



Первая *Ваше здоровье на первом месте!* Клиническая

Корпоративная газета Городской клинической больницы №1

№ 1 январь-февраль 2014 года | г. Новокузнецк

О самом главном

Путь к сердцу стал ещё ближе

12 февраля в Городской клинической больнице №1 состоялось рабочее совещание, посвящённое организации работы второго по счёту в Кузбассе Регионального сосудистого центра. В мероприятии приняли участие заместитель Губернатора Кемеровской области по вопросам социальной политики Алексей Сергеев, глава города Новокузнецка Сергей Кузнецов, начальник Управления здравоохранения Ирина Крамер и другие официальные лица.

Как отметил Алексей Сергеев, заместитель Губернатора Кемеровской области, создание Регионального сосудистого центра в Новокузнецке - это ещё одна возможность поднять медицинскую помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями на качественно новый уровень, снизить смертность и инвалидизацию от сердечно-сосудистых заболеваний, и, как следствие, повысить продолжительность жизни и улучшить демографическую ситуацию в Кузбассе.

На самом деле, появление на базе Городской клинической больницы №1 Регионального сосудистого центра принесёт в дома новокузнецчан и жителей соседних городов надежду и главное, твёрдую веру в будущее и полноценную жизнь

даже после перенесённых заболеваний.

«Это серьёзный виток в развитии медицины нашего города, - сказал глава города Сергей Кузнецов. - С появлением Регионального сосудистого центра на базе городской клинической больницы №1 мы взяли на контроль все сердечно-сосудистые заболевания, а также все моменты, которые подвергают риску здоровье и жизнь человека».

Последние три года больница планомерно оснащала структуру будущего центра высокотехнологичным медицинским оборудованием, готовила и привлекала кадры со всего Сибирского федерального округа, проводила учебы и стажировки сотрудников в столичных и зарубежных центрах. И всё это - на благо пациентов.

Начало. Окончание на стр.2



Адрес внимания

Про итоги работы и социальные проекты



Если говорить о статье доходов учреждения по источникам финансирования за 2012-2013 гг., то есть тенденция к увеличению: в 2012 году доход составил 989 561 146 руб., в 2013 году эта цифра стала больше - 1 357 771 511 руб. В структуре доходов в 2013 году: доходность по ОМС составила 79%, денежные поступления от оказания услуг на платной основе составили 17%, бюджетные средства - 4%. Что касается статьи доходов от услуг на платной основе, то в 2012 году она выглядела более динамичной по сравнению с 2013 годом. Выполнение плановых показателей по видам помощи выглядит так: по стационару - 99,7%; амбулаторно-поликлиническая помощь - 96,2%, в том числе диспансеризация - 62,3%; стационар - замещающие технологии - 101,6%. В 2013 году доход по ОМС на 29% меньше, чем в 2012 году.

Реализация программы модернизации здравоохранения, в рамках которой больница оснащалась новым оборудованием, осуществлялись ремонты, прошла успешно и выполнена на сто процентов. Всего получено по программе модернизации 875 804 333,01 рублей.

За 2013 год уровень заработной платы в ГКБ №1 вырос до 23 524, 88 руб. (всего по учреждению), что на 16,8% выше, чем в 2012 году. Показатели «дорожной карты» на конец минувшего года по врачам составили - 35510, 00 руб., по среднему медицинскому персоналу - 19617,00 руб., по младшему - 13000,00 руб. Показатели по заработной плате среднего и младшего медицинского персонала соответствуют плановым согласно «дорожной карты», что не скажешь о показателях по врачам.

Вторым вопросом повестки дня собрания было утверждение Соглашения по охране труда и технике безопасности, программа которого направлена на улучшение условий труда каждого сотрудника. Ежегодно эта программа в целом составляет около 15 млн. рублей.

Дополнено и утверждено Положение о Совете ветеранов больницы. Особое внимание у коллектива заслуживает вопрос формирования Сметы социальной поддержки. Во все времена вопрос социальной поддержки работников коллектива был на первом месте. Коллективный договор 2012 - 2014 гг. по своей сути социально направ-

21 февраля в Городской клинической больнице №1 прошло собрание по итогам работы коллектива за 2014 год с докладом главного врача Василия Мальчикова. Одновременно с дополнениями в Коллективный договор 2012-2015 гг. и с соглашением по охране труда и техники безопасности между администрацией и профсоюзным комитетом больницы на этот год выступила председатель профкома Людмила Багина.

ленный. Ежегодно на социальные нужды работников расходовалось около двух с половиной миллионов рублей. В том числе расходы на материальную поддержку ветеранов больницы ежегодно составляют около полутора миллионов рублей, материальную поддержку материнства и детства - около миллиона рублей. В 2005 году по итогам Всероссийского конкурса коллектив больницы был признан организацией высокой социальной эффективности.

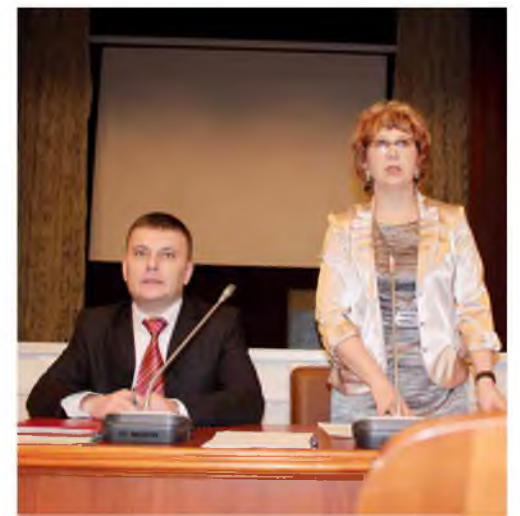
Формирование сметы в виде отдельного документа имеет особенное значение. Наконец-то были озвучены вопросы реальной помощи молодым специалистам в приобретении жилья и оплаты за проживание в общежитии. Расходы по этой статье планируются в размере одного миллиона рублей в год. В целом затраты по смете составят около трех миллионов рублей.

При обсуждении сметы профсоюзного бюджета вызвало большой интерес расходование средств по статье культурно-воспитательная работа, которая включает расходы как на оздоровление членов профсоюза и их детей, так и на поздравление юбиляров, приобретение подарков для первоклассников, проведение праздников для детей, приобретение билетов на Новогодние представления, приобретение сувениров, работу со средствами массовой информации, работы по организации сайта, спортивные мероприятия, развитие и поддержку молодежной организации. Эта статья в 2013 году составила 508 тыс. рублей. В целом расходы по смете включают материальную помощь членам профсоюза - около 30%, беспроцентные ссуды членам профсоюза - около 200 тыс. рублей, премирование профсоюзного

актива, профсоюзных групп по итогам конкурса, обучение профсоюзного актива. Затраты по смете в 2013 году составили около 2 млн. рублей. С учетом проведения юбилейных мероприятий, сложностей финансового года на 2014 год смета расходования профсоюзного бюджета утверждена в размере 2,6 млн. рублей, в которые заложено дополнительно оздоровление членов профсоюза.

Администрация больницы и профсоюзный комитет продолжают проводить совместную работу в рамках социального партнерства, направленную на стабильную работу коллектива, на улучшение социального положения работников и их семей, на сохранение и повышение уровня кадрового потенциала больницы, возможность увеличения уровня оплаты труда.

**Людмила Багина,
председатель первичной
профсоюзной организации.**



О самом главном

«Учитывая высочайший профессионализм наших сотрудников, считаю и уверен, что свои задачи, а они всегда у нас одни - сохранение жизни и здоровья, мы успешно выполним», - пояснил Василий Мальчиков, главный врач МБЛПУ «ГКБ №1».

Для того, чтобы познакомить с работой и структурой Регионального сосудистого центра, а точнее, с тем замкнутым циклом отделений по оказанию высокотехнологичной помощи жителям юга Кузбасса, гостям была предложена презентация.

Больные с подозрением на инфаркт или инсульт поступают непосредственно в Региональный сосудистый центр по «скорой помощи», минуя приемный покой больницы. Уже в «скорой помощи» человеку делают ЭКГ, в течение одной-двух минут специалисты центра анализируют кардиограмму и дают заключение. Затем в центре в срочном порядке уже с первых часов от момента поступления начинается реабилитация больного: проводится диагностика,

при необходимости - компьютерная томография, выявляются причины возникновения острого состояния, делают коронарографию и стентирование сосудов сердца. Сначала больного помещают в реанимационное отделение, а затем, при улучшении самочувствия, его переводят в кардиологическое отделение, где начинаются реабилитационные мероприятия. Кстати, каждого пациента от момента поступления до выписки ведет мультидисциплинарная бригада специалистов. Это - невролог, реаниматолог, нейрохирург, кардиолог, логопед, психолог и физиотерапевт.

Далее все присутствующие отправились на экскурсию по Региональному сосудистому центру. Конечно, все пятнадцать отделений, которые входят в его структуру, вряд ли даже за день обйдёшь, поэтому гостям были продемонстрированы новый кабинет МРТ, отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения с уникальной рентгенооперационной, осна-

Путь к сердцу стал ещё ближе



щённой ангиографическим комплексом «Allura», а также центр дистанционной диагностики инфарктов и дистанционного контроля за оказанием экстренной помощи пациентам с сосудистыми

катастрофами. Кстати, 29 машин скорой помощи уже оснащены таким «умным» оборудованием, которое передаёт данные электрокардиограмм в центр. Окончание. Начало на стр.1

Новоселье

Там, где медосмотр в радость



Отделение профотбора имеет шестилетний опыт проведения предварительных и периодических медицинских осмотров коллективов предприятий с различной численностью. Также сюда обращаются и обычные граждане, например, для решения вопроса профпригодности при устройстве на работу, для осуществления медицинского освидетельствования на право вождения автотранспортом, использования оружия и так далее.

Все осмотры проводятся в соответствии с приказом Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периоди-

ческих медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда». Прием ведут хирург, терапевт, невропатолог, окулист, лор, гинеколог, профпатолог и другие специалисты.

В отделении работают квалифицированные специалисты, имеющие большой стаж работы в поликлинике при промышленных предприятиях, а также практический опыт работы и соответствующую специализацию по вопросам организации и проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

«На сегодняшний день в среднем через наше отделение проходит 50-60 человек в смену, - рассказывает заведующая отделением профотбора Светлана Мезенцева. - Думаю, что благодаря улучшению условий пребывания в нашем отделении проходная способность у нас станет ещё больше. В прошлом

Для отделения профотбора новый 2014-й год начался на позитивных нотах: 9 января отделение радушно распахнуло двери для своих пациентов на втором этаже поликлиники. Всего за десять дней были проведены ремонтные работы и результат тому - новые отремонтированные кабинеты, а их теперь в распоряжении отделения стало двенадцать, и уютный холл. Главное то, что сейчас процедура прохождения медосмотра будет для пациентов максимально удобной. Раньше, чтобы пройти лор-врача, гинеколога или сдать анализы, нужно было, так скажем, побегать по кабинетам с одного этажа на другой. Сегодня же всё находится в одном месте. Удобно и комфортно!

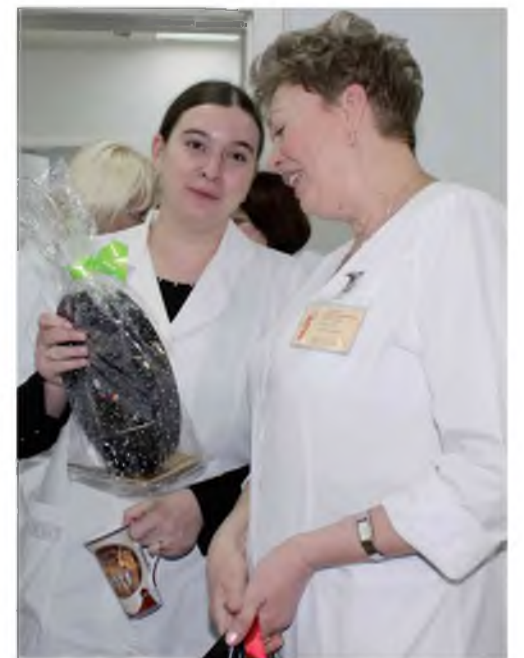
году в отделении профотбора были осуществлены медицинские осмотры 12,5 тысячам человек. В планах у нас укомплектовать кабинет офтальмолога и проводить консультативный приём не только для тех, кто проходит профосмотр, но и вести консультативный приём обычных горожан».

Защита здоровья и жизни людей, чья профессиональная деятельность связана с длительными рейсами, высокими физическими нагрузками и особыми условиями труда - главная задача комиссии профосмотров. Врачи отделения профотбора ГКБ №1, которые имеют богатый опыт работы и соответствующую специализацию, не только могут оценить нынешнее состояние пациента, но и определить, к каким последствиям может привести развитие той или иной патологии в специфических условиях труда.

«Главная задача нашего отделения, - говорит Светлана Мезенцева, - состоит не в том, чтобы формально выдавать заключения, а действительно выявлять профессиональные соматические заболевания у людей. Меня очень радует то, что сейчас работодатели стали больше внимания уделять здоровью своих сотрудников, некоторые ставят данный вопрос даже «во главу угла» и готовы вкладывать в здоровье работников определённые суммы. Причём, это не крупные работодатели. Сегодня у нас заключены договора на про-

хождение углубленных медосмотров с десятью предприятиями. Мы предлагаем им комплексный осмотр, который проводим в кратчайшие сроки по индивидуальной программе. То есть к стандартному набору клинических анализов на исследование крови и мочи прибавляются биохимический анализ, УЗИ различных органов, ФГДС, RRS, велоэргометрия и консультации всевозможных специалистов».

По результатам медицинских осмотров за прошедший год в целом из 100 человек, работающих во вредных условиях труда, практически здоровыми оказались около 20% человек, около 60% - больны, а у 20% из осмотренных трудящихся патология выявлена впервые.



Взгляд на профессию

Операционных медицинских сестёр обычно называют «золотым фондом». Потому как у них очень важная и почетная миссия, к их профессионализму и личностным качествам предъявляются самые высокие требования. Они знают весь ход операции, по одному только взгляду хирурга могут понять, что сейчас нужно делать, это незаменимые участники процесса в операционной. 15 февраля отмечается Международный день операционной медицинской сестры, по праву это их праздник.

В городской клинической больнице №1 работает 85 операционных сестёр.

Например, Зоя Вавулина, в первой клинической трудится с 1972 года, сначала была операционной сестрой в приёмном отделении, с 1994 года Зоя Ивановна - старшая операционная медсестра оперблока урологического отделения. Светлана Силантьева, старшая медсестра операционного блока оториноларингологического отделения, в первой клинической больнице уже шесть лет и ни на минуту не пожалела о своём выборе профессии. А вот Наталья Ружило, старшая медсестра оперблока хирургических

отделений очень любит свою работу, она получает от неё удовольствие, как говорится, работа только в радость.

Конечно, обо всех операционных сестричках сегодня не расскажешь, они все умницы, красавицы, владеют всеми хирургическими инструментами, знают ход операции, понимают латинскую терминологию, отлично знают анатомию человека, а самое главное, всегда готовы прийти в нужную минуту на помощь.

«Сегодня эта должность не особо пользуется спросом среди молодежи, - рассказывает нам Марина Чибисова, зам. главного врача по работе с сестринским персоналом. Для выпол-

нения подобной работы необходимо нести очень большую ответственность перед пациентом. Нужно быть не просто операционной сестрой, но и специалистом в узких специализациях – уметь оказать неотложную помощь, знать анатомию, ход операции, не ждать, когда хирург попросит что-то подать, а просчитывать все вперед на два шага. Многие сегодня не знают, какую тяжелую работу выполняют операционные сестры. Они могут стоять по несколько часов за операционным столом, подвергая своё здоровье воздействию средств для наркоза и антибактериальных препаратов».



Мой вклад в развитие больницы

По санавиации к пациентам



О своей инициативности и целеустремлённости Ирина Викторовна говорит немного. Между тем известно, что она внесла весомый вклад в работу своего гинекологического отделения, а тем самым и в развитие больницы, внедрив новые методы лечения и алгоритмы обследования больных с тяжёлой гинекологической

патологией. Её авторские инновации позволяют в более короткие сроки правильно поставить клинический диагноз и провести лечение.

Одна из первых акушеров-гинекологов города доктор Головнина начала осваивать эндоскопические операции. На сегодняшний день до 75,3% оперативных

Профессия врача, как говорил Антон Павлович Чехов, - это подвиг. «Она требует чистоты души и помыслов. Надо быть ясным умственно, чистым нравственно и опрятным физически». Про Ирину Головнину, заведующую гинекологическим отделением №3 можно сказать именно так.

вмешательств у женщин репродуктивного возраста в её отделении выполняются лапароскопическим доступом, при внематочной беременности эта цифра достигает до 78,7%, а при воспалительных заболеваниях лапароскопию делают до 40,8% женщин.

«Мой профессиональный вклад в развитие нашей больницы и гинекологической службы в том, что с 2002 года я старалась внедрить в практику динамическую лапароскопию при гнойных воспалительных заболеваниях матки и придатков - говорит Ирина Викторовна. - Особенно это относится к пациенткам молодого возраста, желающим сохранить репродуктивную функцию. Применение в лечении больных с гнойно-септическими осложнениями послеродового, постабортного периода, гнойными заболеваниями матки и придатков стандартов в оказании медицинской помощи, современной рациональной антибактериальной и детоксикационной терапии, в том числе в условиях отделения реанимации, позволяет повысить эффективность лечения, снизить к

минимуму риски материнской летальности».

О вкладе не только в развитие первой городской больницы, но и здравоохранения области в целом, говорит тот факт, что Ирина Головнина уже двенадцатый год как оказывает экстренную консультативную и лечебную медицинскую помощь, когда этого требует тяжесть состояния в качестве врача санитарной авиации больным, находящимся в стационарах городов юга Кузбасса. Её работа отмечена медалями, а самой высокой наградой для неё явилось то, что во Всероссийском конкурсе «Врач года-2010» она заняла второе место.

«Я считаю своей обязанностью ведение пациенток с наиболее тяжелой гинекологической патологией, выполнение наиболее сложных операций, - говорит о себе Ирина Викторовна. - Такие женщины требуют большого внимания, полной отдачи и багажа знаний. Когда пациенткам становится лучше, когда они выздоравливают, я получаю удовлетворение от своей работы, значит, всё идёт как надо».

Обмен опытом

Из Санкт-Петербурга с предложениями

В ноябре прошлого года Наталья Ружило, старшая операционная сестра оперблока хирургических отделений и Маргарита Головизнина приняли участие во Всероссийской научно-практической конференции «Инновации в работе медицинских сестер операционного блока и ЦСО», организатором которой выступила «Ассоциация медицинских сестер России».

«Такого рода мероприятие – это хорошая площадка для обмена опытом, - делится с нами своими впечатлениями Наталья Ружило. - Например, коллеги из Польши продемонстрировали видеоролик об использовании одноразовых операционных наборов одного из заводских производителей, куда входит весь расходный

материал для операции. В Якутии уже в колледже студенты проходят подготовку по специальности «Операционное дело» и после окончания приходят на работу обученными молодыми специалистами. Новосибирск презентовал на конференции средства по профилактике пролежней: гелевые аксессуары, однора-

зовые губки и рукавицы. Кстати, гелевые губки мы привезли и дали на апробацию в реанимационные отделения первой клинической больницы. Отзывы очень хорошие, коллеги довольны».

«А мне хотелось бы отметить из поездки то, что в одной из клиник проводилось исследование на стрессы в работе операционной медицинской сестры, - продолжает разговор Маргарита Александровна. - В исследовании принимали участие 30 операционных медсестёр и 30 сестёр поликлиники, в результате было вы-

явлено, что жизнестойкость операционной сестры выше на 42%».

В общем, приехали наши коллеги с предложениями, как можно обеспечить безопасность хирургической помощи. А предложения таковы: заменить биксы на современные, стерилизационные контейнеры, использовать по возможности одноразовую бельё. По опыту других коллег, рекомендуют работать с гелевыми губками для профилактики пролежней у пациентов и контролировать качество предстерилизационной очистки с использованием «гемо-чека».

Встреча поколений

Поговорим о делах сердечных

Ещё пятнадцать-двадцать лет назад у нас не было возможности набрать в «Яндекс» определённую фразу, к примеру – «симптомы инфаркта» или «лечение ишемической болезни сердца» - и получить полную «выкладку»: читай не хочу. Сегодня мы можем, не отходя от рабочего стола, проверить свои догадки и уточнить любую информацию и даже самостоятельно поставить себе диагноз. Сейчас активно развивается фармацевтический рынок, который настолько переполнен различными препаратами и от сердечных приступов, и для снижения артериального давления. А как же было раньше, в те далёкие советские времена, как тогда лечили эти болезни, когда не было ни социальных сетей, ни торговых представителей, ни рентгенэндоваскулярной хирургии?

Сегодня мы встретились с врачами-кардиологами **Марией Николаевной Барановой**, доцентом кафедры кардиологии, опытным врачом-кардиологом с сорокадвухлетним стажем работы в первой клинической больнице и **Евгением Дёмушкиным**, молодым доктором, врачом-кардиологом отделения неотложной кардиологии ГКБ №1, чтобы ответить на эти вопросы.

От советской кардиологии к современной

«За годы моей работы в медицине произошли значительные изменения, можно сказать, колоссальные, - рассказывает нам Мария Николаевна. - Появилось много современных лекарственных препаратов, в кардиологическую практику внедрились новые технологии, отделения оснащены по последнему слову техники. Всё это очень хорошо. Раньше времена были иные, фармацевтический рынок не был таким насыщенным, как сейчас, не выпускалось столько препаратов-новинок. Владели только ограниченным списком лекарств. Но, несмотря на время, в кардиологии до сих пор существуют свои «золотые стандарты» лечения, например, такому препарату для снятия приступа стенокардии, как «нитроглицерин» уже более ста лет. Им пользуются по сей день и не собираются от него отказываться. Сейчас есть все методы, чтобы обследовать пациента. Суточное мониторирование ЭКГ и АД доступны для каждого больного с сердечно-сосудистой патологией, ранее мы могли применять эти методики далеко не всем нуждающимся в них больным. Что касается эхокардиографии, то именно кардиологи первой городской больницы были в числе тех, которые первыми в Кузбассе внедрили этот метод в практику. В тоже время была у нас внедрена преемственность в лечении больных инфарктом миокарда.

Вначале на дому пациента осматривает врач скорой помощи и доставляет его в кардиологический стационар. После стационарного лечения больной инфарктом миокарда поступает на реабилитацию в санаторий «Зенковский» в Прокопьевске, далее наблюдается в кардиологическом диспансере. То есть во всей этой цепочке можно увидеть, что пациент находится под контролем врачей. Если раньше больному, перенёвшему инфаркт миокарда, мы тут же запрещали бросать вредные привычки и он отказывался от курения, то в наше время всё меньше становится таких «сознательных» пациентов. Средняя длительность пребывания в стационаре с крупноочаговым инфарктом за 44 года сократилась в среднем на 21 день, но это никак не отразилось на качестве жизни пациентов: не увеличилась ни летальность, ни количество рецидивов болезни. Всё потому, что сейчас в арсенале врача есть всё, чтобы избежать последствий сосудистых катастроф. А особенно с созданием на базе больницы Регионального сосудистого центра у кардиологов появилась возможность оказывать высокотехнологичную помощь».



На пути к исцелению

«Пациент поступает в стационар с острым инфарктом миокарда, - продолжает нашу беседу Евгений Дёмушкин, врач-кардиолог отделения неотложной кардиологии ГКБ №1. - У него катастрофа в коронарной артерии, кровоснабжающей саму сердечную мышцу – миокард. Произошел разрыв атеросклеротической бляшки с последующим острым тромбозом коронарной артерии. При записи ЭКГ определяется подъем сегмента ST. Пациенту либо проводят тромболитическую терапию, вводя препарат, растворяющий тромбы в коронарных артериях, либо делают первичное чрескожное коронарное вмешательство, если от начала болевого синдрома не прошло двух часов.

До 2010 года основным препаратом для проведения тромболитической терапии являлась стрептокиназа. С 2011 года стало возможным использовать современные тромболитические препараты, такие как Альтеплаза, Метализе. Кстати, за 2013 год выполнено 110 тромболизисов.

Сейчас с 2014 года при остром инфаркте миокарда планируется выполнение экстренного чрескожного коронарного вмешательства в сроки от 2-х до 24-х часов в зависимости от выбранной тактики лечения: врач-кардиолог ставит диагноз инфаркт миокарда, и в течение 2-24 часов рентгенэндоваскулярный хирург выполняет экстренное коронарное вмешательство - диагностическую процедуру, позволяющую оценить состояние коронарных артерий с последующей возможной реваскуляризацией. Затем, если атеросклеротическая бляшка и тромботические массы создают препятствие кровотоку, выполняется малоинвазивная операция - ангиопластика со стентированием. Чем раньше удастся провести первичное чрескожное вмешательство от начала болевого синдрома, тем меньше летальность пациентов в первые 30 дней».

На самом деле, время не стоит на месте даже в медицине, многое кардинально поменялось. Но неизменно одно – спасение человеческой жизни.

Диалог

«Возможности стали шире...»



«После окончания института мой трудовой путь начался в городской клинической больнице №1, - вспоминает **Ольга Руденкова**, заведующая неврологическим отделением для больных с острым нарушением мозгового кровообращения. - За эти годы больница менялась соответственно времени и по содержанию, и по внешнему облику. В советские времена больница процветала, всегда была и остаётся до сих пор первой во всём. Первой по новым технологиям, методам лечения, кадровому составу. И в науке, и в практике наши кадры шли вровень не только с российскими достижениями, но и международными стандартами. Много практических врачей защитили научные и докторские диссертации.

Были и тяжёлые 90-е годы для больницы, но наше учреждение не встало на колени перед нищетой, мы продолжали оказывать помощь пациентам и больница выстояла. Начало 2000-х знаменуется рассветом нашей деятельности, больница оживает, начинается внедрение новых технологий, проводятся капитальные ремонты, коллеги имеют гарантированную заработную плату. Врачи отделений принимают участие в конкурсах на звание «Лучший врач» и выходят победителями на всероссийском уровне.

С 2010 года по приказу Министерства здравоохранения ведётся активная подготовка к открытию крупных федеральных сосудистых центров по оказанию помощи больным с сердечно-сосудистой патологией. В связи с этим неврологическое отделение, которое было организовано в 1932 году и является одним из крупнейших и старейших отделений города, преобразуется в сосудистый центр по оказанию помощи больным с острым нарушением

мозгового кровообращения. Учитывая специфику работы нашего отделения, здесь могут работать люди, полностью отдающие себя спасению жизни других людей, это требует огромных физических и эмоциональных затрат от персонала.

В связи с открытием сосудистого центра, а теперь и созданием Регионального сосудистого центра на базе больницы произошла модернизация оборудования, внедрены высокие технологии по оказанию помощи кардиологическим и неврологическим больным, открыта сосудистая и рентгенэндоваскулярная хирургия. Теперь у пациентов нашего региона есть возможность получать комплекс услуг на уровне нашей первой больницы, не выезжая в Москву, Санкт-Петербург, Томск или Новосибирск».

«Неврологическая помощь у нас совершенствуется, - говорит **Елена Букреева**, исполняющая обязанности заведующей неврологическим отделением №2. Особенно это

прослеживается за последнее десятилетие: появилось много новых лекарственных препаратов, внедрились современные методы обследования и диагностики. В связи с оптимизацией работы и эффективным управлением в 2009 году было принято решение разделить неврологическое отделение на неврологическое отделение №1, специализирующееся на лечении нарушений мозгового кровообращения и общеневрологическое отделение №2. До проведения структурных изменений отделение было рассчитано на 85 коек, что создавало немало трудностей. Сегодня 45 коек находятся в нашем отделении и 40 коек - в распоряжении отделения для больных с нарушением мозгового кровообращения. На сегодняшний день управление и организация работы в отделениях идет более эффективно, а специализация на профили позволяет - глубоко изучать существующие проблемы и более качественно осуществлять лечебный процесс. Пациентами нашего отделения являются люди с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями, патологиями центральной и периферической нервной системы, а также с различными инфекциями нервной системы, например больные с менингитом или энцефалитом, последствиями травм центральной и периферической нервной системы, нервно-мышечными заболеваниями нервной системы, а также оценка степени поражения заболевания и назначения правильного курса лечения - вот основные задачи, которые решают врачи-неврологи нашего отделения.

Это нашей истории строки...

Ровесники больницы

20 июня 1929 г. на Горбуновской площадке, расположенной на левом берегу р.Томи, застучали топоры. Землекопы вынули первые кубометры земли. На месте этой левобережной котловины по постановлению 16 конференции ВКП (б) за 1000 дней, как в сказке, должен был возникнуть металлургический комбинат и новый социалистический город. История городской клинической больницы №1 начинается с эпохального события в истории города – строительства металлургического гиганта КМК. Завод строила вся страна. Сюда приезжали энтузиасты – комсомольцы, молодые специалисты из Ленинграда и Москвы. Рядом с ними самоотверженно трудились и жили под неусыпным оком комендатур спецпереселенцы.

Первое время медицинская помощь на стройке отсутствовала. На социальные нужды руководством отпущено было минимум средств. Первопроходцы, приехавшие на строительство завода в 1926 году, довольствовались фельдшерским медпунктом, расположенным в захудалой избушке деревни Бесоново.

В 1929 году для организации и руководства медицинской помощью при управлении Кузнецкстроя был создан райздравотдел с подчинением его директору завода. В обязанности райздравотдела входила организация медицинского обслуживания строительных цехов площадки Кузнецкстроя, рудников Мундыбаша, Тельбеса и Темиртау. Первым заведующим отделом здравоохранения стал врач по фамилии Дунаев.

Однако, вопрос медицинского обслуживания строителей нарастал с угрожающей быстротой. На площадке нескончаемым потоком шли составы со спецпереселенцами. Ехали они до места назначения по 2-3 месяца в вагонах, предназначенных для перевозки скота, и прибывали на стройплощадку завшивленные, грязные и заведомо больные. На стройке начинают появляться первые случаи инфекционных заболеваний. Срочно, в течение 72 часов выстраивается противоэпидемический барак для госпитализации инфекционных больных.

Первыми врачами, приехавшими на Кузнецкстрой, стали врач-терапевт Год Исаевич Шмуилович и его жена врач широкого профиля Берта Самуиловна Городинская.

Из справки Сибкрайздрава: «Для обследования рабочих Тельбесса приглашаем врача Шмуиловича, который прибыл и уже 12 мая выбыл к месту работы. Врачу Шмуиловичу поручено организовать стационар на 15 коек»

14 мая 1929 г. на Верхней колонии открылась врачебная амбулатория. Прием больных занимал 8-10 часов в сутки. После приема врачи и медсестры посещали больных в бараках, землянках. Для тяжелобольных 1 июля 1929 года при врачебном пункте срочно открывается стационар на 10 мужских и 5 женских коек. Этот стационар стал началом формирования первой городской больницы.

К концу 1929 года на стройплощадке собралось уже 40 тысяч человек. Больничное строительство все еще не развернуто, медработников не хватает. Руководство заговорило о строительстве больницы только с приездом на стройплощадку комиссии ВСНХ (Всесоюзный Совет Народного Хозяйства).

На Нижней колонии в спешном порядке началось строительство четырех новых деревянных корпусов. Строительство корпусов было закончено в июне 1930 года.

На Кузнецкстрой прибывает долгожданное пополнение квалифицированных врачей: терапевт Георгий Николаевич Афанасьев, акушер-гинеколог Сергей Александрович Юрьевский, стоматолог Бронислава Исаевна Грайвер и А.Ф. Стебакова, хирурги Зинаида

Иосифовна Шамис, Николай Николаевич Смирнов, организатор отделения патанатомии Иван Лупович Бочкарев, М.Ф. Фомич, терапевт Лидия Михайловна Волчанская. С их приездом в «больничном городке» открылись специализированные отделения: хирургическое на 50 коек, терапевтическое на 35 коек, инфекционное на 30 коек, акушерско-гинекологическое. В пяти рубленых бараках можно было разместить 150 коек, но за счет максимального уплотнения было развернуто 216 коек. 23 июня 1930 г. в акушерском отделении появляется первый новорожденный кузнецкстроец.

25 июня открыто хирургическое отделение на 50 коек. Первую операцию сделал Н.Н. Смирнов женщине с ущемленной бедренной грыжей.

В конце 1930 года в больнице открывается первая клиническая лаборатория.

В 1930 г. врач-терапевт Николаевич Афанасьев Георгиевич, Н. Н. Смирнов организовали научное медицинское общество. Первым председателем избран Г.Н. Афанасьев. На заседаниях научного общества разбирались врачебные и диагностические ошибки врачей, новые методики лечения в терапии и т. д.

В 1931 году в самые лютые морозы в новых корпусах замерзла канализация, лопнули трубы. Из-за срочного ремонта корпусов больных перевели в гессенские палатки. Врачи, медсестры работали в шубах, больные лежали, укутанные грудными одеялами. В операционной воздух согревали горящими спиртовками.

Осень 1932 г. ознаменовалась эпидемией сыпного тифа. На площадке не было необходимой санитарной базы, не было бань. В бараках завелись вши, одолевали кровососущие клопы. Летом выручала река Кондома. Рабочие на стацию «Водная» доезжали поездом. Центральный комитет Российского Красного Креста присылает в Сталинск банно-прачечный поезд. Ежедневно врачи, медсестры, рабочие, учителя, домохозяйки идут по баракам выявлять больных и срочно их госпитализировать.

В этот же время появились малярийные больные и число их росло в геометрической прогрессии, так как площадка Нижней Колонии была все еще заболочена. В 1932 г. срочно открывается малярийный кабинет под заведованием Г.Н. Афанасьева.

Бытовые условия медработников оставляли желать лучшего. Селили их в деревянные дома с недоделками, спали на полу, чемоданы служили столами. За обедами ходили в столовую, преодолевая траншеи. Плит не было – еду разогревали на примусе. Работали от темна до темна. Остро не хватало медицинских кадров. Многие врачи не выдерживали рабочих нагрузок, неустроенного быта – уезжали.

3 января 1932 г. для металлургов и их семей в новом каменном здании около завода открылась первая поликлиника. Нижнюю

колонию, Соцгород разбили на отдельные участки. Участковыми врачами назначены С.И. Макашов, Б.С. Цветков, М. Городинская, М. Лозовская, Генина, Мулерман, Черный, Гусев; медицинские сестры – А.Г. Кушнарера Х.Н. Нехорошева, К.А. Морозова. Круг обязанностей участкового врача был довольно широк: составление паспортов на свой участок, карточек на всех больных, дневник посещений, учет и анализ заболеваемости, составление планов по снижению заболеваемости. Трудности обслуживания больных состояли в разбросанности поселков, отсутствии названия улиц и телефонов. Для помощи на дому поликлиника имела одну лошадь.

В 1934 году в августе месяце травматологическая помощь выделялась из хирургического отделения в самостоятельное отделение. В отделении работали тогда Г.Н. Эдельштейн, А.М. Зосман, В.И. Шубин.

В самостоятельный вид была выделена онкологическая помощь под заведованием В.Ф. Хромова.

Организатором глазной помощи в городе стал В.М. Дудко. Он организовал глазное отделение и стал инициатором эффективной системы повышения квалификации врачей-окулистов, куда входила обязательная стажировка врачей в стационаре перед самостоятельной работой в амбулатории и обязательного еженедельного участия в проведении операций.

После пуска второй очереди основных цехов денежные средства на решение накопившихся за годы строительства социальных проблем были разморожены.

Больница набирала обороты в приобретении медицинской техники. В 1938 году в терапевтическом отделении устанавливается электрокардиограф – дорогостоящий прибор для определения тонких изменений в сердечной мышце.

В рентгеновском кабинете начинает работать аппарат для глубокой рентгенотерапии. Такие направления деятельности как этапное лечение и реабилитация инфаркта миокарда получили свое развитие в нашем городе и признаны отечественной и зарубежной медициной. В это непростое время врачи выезжали на усовершенствование в ГИДУВы Новосибирска, Москвы, Ленинграда.

К началу Великой Отечественной войны в городской больнице была создана своя школа хирургии, терапии, нейрохирургии, ЛОР и глазных болезней.

В развитие медицины города, становления больницы отдали свои силы, умения и знания врачи: Г.И. Шмуилович, Г.Н. Афанасьев, Н.Н. Смирнов, Л. М. Волчанская, В.Ф. Хромов, И.Л. Бочкарев, З.Е. Крылова, И.Р. Виноградов... Пройдя сквозь политические и бытовые трудности тридцатых годов, они сохранили высокие духовные качества, верность и любовь к своей профессии до конца своих дней.

Людмила Фойгт,
Татьяна Кожевина.



Навстречу социальной политике

Мы ждём активистов!

Комиссия по работе с молодёжью профкома больницы не может развиваться без новых веяний, течений, инноваций, которые обычно несут люди молодого поколения. Профсоюзу также необходима свежая волна, энергия и энтузиазм молодых активистов.

В свою очередь, профсоюз может многое дать ребятам – это общение с людьми, имеющими опыт, которые могут многому научить. А ещё – твердое жизненное кредо. Самая главная помощь профсоюзу молодым людям в решении их социальных вопросов, например, жилищных и профессиональных.

Только почему-то не все вступают в ряды этой молодёжной организации? Если вам ещё нет 35 лет, вы молоды, активны, энергичны, коммуникабельны, то почему не рассказать о себе, своих возможностях, не принять участие в интересных конкурсах? Для новичков стоит сказать, что основная цель нашей молодёжной политики – создание условий для успешной социализации, самореализации и участия молодежи в социально-экономическом развитии больницы, обеспечение поддержки и максимального использования потенциала активных, молодых людей.

Необходимо понимать, что для того, чтобы молодёжь в больнице могла достойно жить, необходим вклад самой молодёжи. Комиссия по работе с молодёжью профкома больницы создана для того, чтобы молодые люди на самом высоком уровне могли обсуждать свои проблемы и вместе искать пути их решения.

Её основными целями и задачами являются защита интересов молодёжи, создание условий для развития творческой молодёжной инициативы и проявления

активной гражданской позиции, организация общественно-значимых мероприятий, реализация социальных проектов.

«Главная наша цель на сегодняшний день – найти точки соприкосновения между молодёжью и профсоюзным комитетом, – поясняет Людмила Багина, председатель профкома – тем самым это позволяет нас всех объединить. Проблемы молодёжи, ее привлечения к профсоюзному движению мне безразличны. Как председатель "первички" хочу сказать, что ставки стараюсь делать на молодых. Хотелось бы видеть их самими активными, во всем готовыми помочь. Как говорится, под лежащий камень вода не бежит... Если не сдаваться, а продолжать продвигать, обучать, стимулировать к работе нашу молодёжь, то все равно результат будет! Давайте собираться вместе, делиться опытом, ведь сообща проще решить любую проблему. Я, конечно, понимаю, что ребята заняты работой, некоторые даже научной, но давайте интересно жить, развиваться, отдыхать и общаться! Мы ждём вас, молодёжь ГKB №1!».

Как живёшь, молодёжь?



Очередной опрос, который мы провели среди молодёжи ГKB №1, был посвящён популярности занятий спортом. Молодым людям нужно было ответить на вопрос: «Занимаются ли они спортом?»

Результаты оказались в целом неплохими – более половины (46%) опрошенных ребят ответили, что катаются на коньках, «бубликах», лыжах, кстати, многие предпочитают горные. Также есть среди молодых, активных те, которые посещают бассейн, спортзал. Некоторые представительницы слабой половины человечества занимаются по утрам бегом, чтобы быть в форме. Треть (29%) молодёжи согласилась с тем, что занимается спортом не регулярно, а время от времени. И 25% молодых людей не имеют никакого отношения к физическим нагрузкам. А зря, ведь спорт – это залог здоровья!

Кстати, за участие в городской VI зим-

ней спартакиаде работников здравоохранения, посвящённой Дню защитников Отечества и Международного женскому дню, команда молодёжи «РИТМ», в состав которой вошли работники городской клинической больницы №1, получила награду и отмечена дипломом в номинации «Женская силушка». Среди девяти команд наши девушки-красавицы одержали победу в перетягивании каната. Кто сказал, что тянуть канат – это дело мужское? Помимо этого наша команда сражалась с коллегами в кулинарном поединке, запускала змея, играла в дартс и соревновалась в том, кто быстрее преодолет лабиринт. Молодцы, ребята!

Конкурс

«Молодая семья Новокузнецка-2014»



Вы молоды, активны, жизнерадостны и талантливы, тогда спешите на конкурс «Молодая семья Новокузнецка – 2014»!

Конкурс проходит в три этапа.

I этап проводится с 3 по 16 марта 2014 г. Для этого вам нужно предоставить материал о своей семье.

II этап состоится с 17 по 31 марта, он включает в себя творческую презентацию семьи и интеллектуальный конкурс «Умники и умницы» с вопросами на тему «Край, в котором я живу».

С 1 по 20 апреля завершится III этап конкурса, в котором вас ждёт спортивная эстафета «Семейные старты» и творческий конкурс.

К участию в конкурсе допускается молодая семья, постоянно проживающая в г. Новокузнецке, состоящая в зарегистрированном браке, воспитывающая ребенка в возрасте до 18 лет. Возраст участников не должен превышать 35 лет. Семьи, ранее занявшие 1 место в данном конкурсе, к участию в нем не допускаются.

Подробности мероприятия узнавайте в профкоме больницы.
Удачи и новых побед!

НАШ АДРЕС www.gkb1-profsouz.ru

С августа 2011 года работает сайт профсоюзной организации МБЛПУ «ГKB № 1».

Кемеровская обл., г. Новокузнецк, пр. Бардина, 28
(3843) 79-67-83, 79-68-19

Профсоюз МБЛПУ «ГKB №1»

О профсоюзе
Социальное партнерство
Коллективный договор
Права работников
Наши ветераны
Молодежный меридиан

**Единство Солидарность
Справедливость Защита**

Партнеры
Профсоюз работников здравоохранения Российской Федерации przrf.ru
Федерация профсоюзных организаций Кузбасса fprof.ru
Кемеровская областная организация профсоюза работников здравоохранения kemprofzdrav.org

Новости
21 февраля 2014 Президент РФ поручил разработать план структурных преобразований медучреждений до 2020 года
Президент РФ Владимир Путин подписал перечень поручений по итогам совещания по вопросам здравоохранения, которое состоялось 21 января, сообщает пресс-служба Кремля.
9 февраля 2014 С 1 февраля трудовые пенсии россиян вырастут на 6,5%
1 февраля 2014 года трудовые пенсии 37,8 млн. российских пенсионеров будут проиндексированы на 6,5 процента исходя из роста потребительских цен за 2013 год. В результате средний размер трудовой пенсии по старости составит 11,4 тыс. рублей.

Актуальная информация
21.02.2014 Городское отраслевое Соглашение между Новокузнецкой городской организацией профсоюза работников здравоохранения РФ и Управлением здравоохранения администрации г. Новокузнецка 2013-2015гг.
Все мероприятия

Мероприятия социального партнерства
26.12.2013 "Зимняя сказка" для малышей и не только.
За последние пять лет для детей медицинских работников Первой больницы стало привычным приходиться на новогодний праздничный утренник в актовый зал лечебного учреждения для встречи с главным волшебником Дедом Морозом.
Все мероприятия

Культура и спорт

Документы
Гарантии и преимущества члена профсоюза
Ответственность работодателя за нарушение Трудового законодательства
Федеральный закон о порядке финансирования выплат за счет средств пенсионных накоплений
Все документы

Фотогалерея

За это время на сайте размещено много информационных материалов, которые отражают текущую жизнь и проблемы сферы здравоохранения. Уважаемые коллеги, у каждого из вас есть возможность, выходя на сайт, задать актуальные для вас вопросы, на которые председатель первичной профсоюзной организации МБЛПУ «ГKB №1» Людмила Дмитриевна Багина может дать полный и исчерпывающий ответ. В разделе «Коллективный договор» вы можете найти интересующую вас информацию и скачать ее. По результатам каждого проведенного корпоративного мероприятия в рамках социального партнерства на сайте представлен отчет и фотографии. В рубрике «новости» вы можете познакомиться с материалами основных событий в сфере здравоохранения областного и российского уровня. Сохраняя за собой право владеть информацией, мы создаем для себя условия безопасности и контроля над происходящими событиями и ситуациями.

www.gkb1-profsouz.ru

Пусть нынешняя весна будет красивой!

В новом формате

Милые девушки, уважаемые женщины!

Специально для вас, прекрасных, очаровательных, привлекательных и самых-самых самых мы объявляем фотоконкурс «Мисс Улыбка».

Приём заявок участниц фотоконкурса «Мисс Улыбка» до 1 апреля. 4-го апреля - подведение итогов конкурса. Возрастных ограничений нет, улыбка в любом возрасте может ослеплять и создавать хорошее настроение.

Ведь женщины как цветы. В юности бутоны их нежности и силы еще не раскрыты. Но вот наступает пора цветения, и миру является настоящее чудо!

Отправляйте на электронный адрес suetova80@mail.ru ваши фотографии или приносите их в рекламно-информационный отдел (тел. 796-819), а компетентное жюри по достоинству оценит подарками самые нежные, добрые и неповторимые улыбки.

Желаем удачи!

Кстати, у нас уже есть первые претендентки на звание «Мисс Улыбка». Их фотографии мы с удовольствием печатаем!



Любовь Кильдяева, бухгалтер. По словам её коллег, она – настоящая «зажигалка-цветочница». Она и танцует, и споёт и даст молодёжи ещё форы. Активная, яркая, всегда на позитивной волне, большая оптимистка и ещё какая затейница. В летний период предпочитает дачу, где занимается вдоволь своими любимыми цветами.

Елена Погонялова, бухгалтер. Про таких людей говорят: талантлива во всём. В работе, в вязании и даже в плетении косичек. В свободное время катается на коньках, может даже на «бублике» с горы разок-другой съехать. Любит за компанию со своим ребёнком сходить в кино или заглянуть на представление в цирк.



Марина Тертышная, бухгалтер. Она ответственная и добрая, хорошая жена, заботливая мать, любит шить, создавать уют в доме, считает, что во всём должен быть порядок. А на работе она умеет не только быстро работать с цифрами, но и красиво сказать.

Светлана Сапожникова, бухгалтер. Оказывается, Светлана ведёт активный образ жизни, любит быть в общественных местах. В зависимости от настроения может даже ходить с работы пешком, кататься на сноуборде. А ещё она любительница порисовать.



Татьяна Архипова, бухгалтер. Татьяна точно знает, что путь к сердцу мужчины лежит через желудок, поэтому вкусно готовит всякие кулинарные изыски. Ну а чтобы быть в отличной форме катается на коньках вместе с ребёнком, посещает каток. Очень сильно «болела» перед телевизором за наших фигуристов на Олимпиаде.



Ольга Бровкина, работает в больнице 10 лет, старается быть полезной сотрудникам. Она просто незаменимый человек в больнице! Зимой Ольга катается на фигурных коньках, летом увлекается дачными делами, а в свободное время вяжет и любит разгадывать японские кроссворды. Ну а самый главный герой в её жизни – это сынуля, которого она очень-очень обожает.



Ольга Постникова, врач УЗИ. В свободное от работы время Ольга занимается йогой, любит путешествовать, обожает рафтинг, походы. С удовольствием занимается общественной и научной работой. Она очень общительная, ответственная и романтичная.



Юлия Федынина, клинический ординатор кафедры кардиологии. Летом Юлия заканчивает обучение и совсем скоро станет врачом-кардиологом. Она об этом давно мечтала! Ходит на йогу, танцует и любит, когда у всех позитивное настроение.



Алёна Вовк, медицинская сестра перевязочной ожогового отделения. Она весёлая, общительная, эмоциональная и энергичная девушка. Принимает с большим азартом участие во многих больничных конкурсах. У неё много друзей и замечательных подруг. Занимается бегом, а ещё рисует пейзажи.



Поздравления

Коллектив кардиологического диспансера МБЛПУ «ГКБ №1» поздравляет старшую медицинскую сестру Наталью Андреевну Рашевскую!

Светлая улыбка, мудрый взгляд,
Доброты сердечной щедрый свет.
Как женщина прекрасна!
Никаких сомнений в этом нет!
И сегодня в славный юбилей
Пожеланий искренних не счесть:
Счастья и здоровья, ясных дней
И всех благ, какие в мире есть!



Коллектив нефроревматологического отделения от всей души поздравляет мед. сестру Ольгу Константиновну Агееву, мед. сестру Жанну Николаевну Запорожцеву, сестру-хозяйку Ольгу Владимировну Тарковскую, санитарку Кристину Викторовну Чернову с Днём рождения!

Хотелось бы пожелать вам
Самых ясных, солнечных дней,
Доброты, красоты, обаяния,
Рядом только любимых людей,
Нежных слов, теплоты и внимания,
В жизни пусть лишь хорошее ждёт,
Дарит радость любое мгновенье,
Много счастья пускай принесёт
И исполнит мечты в День рождение!

Коллектив справочного бюро и санпропускника №1 поздравляет с юбилеем медицинского регистратора Галину Петровну Лазареву!

Слов хороших не жалеем,
Поздравляем с юбилеем.
Мы желаем всей душой
Только радости большой!
Сил, здоровья и достатка,
Полного в делах порядка,
Чтобы счастьем и теплом
Был всегда наполнен дом.

Отделение ультразвуковой диагностики поздравляет, Валерия Андреевича Григорьева, Галину Митрофановну Панфилову, Ольгу Владимировну Куимову, Надежду Алексеевну Лётову с Днём рождения!

Поздравить рады с Днём рождения,
Здоровья, счастья пожелать.
С улыбкой, добрым настроением
Свой путь по жизни продолжать.

Руководство ГКБ №1, Совет ветеранов, профком, редакция газеты «Первая клиническая» и весь коллектив больницы поздравляют с юбилейными датами ветеранов:

Галину Николаевну Адаменко, Валентину Александровну Андронову, Любовь Афанасьевну Ахтырскую, Валентину Яковлевну Бершацкую, Фаину Борисовну Игонину, Евдокию Макаровну Киселёву, Анатолия Сергеевича Киселёва, Асю Дмитриевну Ляхненко, Валентину Васильевну Меркулову, Галину Александровну Савицкую, Валентину Афанасьевну Циркину, Ольгу Митрофановну Цыганкову, Татьяну Семёновну Чиркову, Александру Игнатьевну Шкетову.

Коллектив неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения поздравляет с юбилеем врача-невролога Тamarу Герасимовну Ходич!

50 лет Тамара Герасимовна посвятила работе с пациентами сосудистого блока. Примите сердечные поздравления, пожелания счастья, здоровья и успехов!

Неврологическое отделение №2 поздравляет с 55-летием медицинскую сестру Татьяну Владимировну Наумкину и желает ей счастья, здоровья и ярких успехов в жизни!

Пусть словно в сказке, сбудутся мечты,
И станет жизнь чудесной, легкой, яркой,
Вокруг цветут прекрасные цветы,
И радуют желанные подарки.

Операционный блок хирургических отделений поздравляет Яну Джониевну Носкову!

С Днём рождения поздравляем!
И от всей души желаем
Быть здоровой, молодой
Для сотрудников душой,
Для семьи быть дорогой.
Чтоб не видеть тебя в унынье,
В общем, всё, что есть и ныне.
Молодость понятие такое,
Где совсем не главное года,
Если ты противница покоя
Значит, ты пока что молода.

Коллектив отдела госпитальной эпидемиологии поздравляет с юбилеем помощника эпидемиолога Людмилу Юрьевну Пыхтину!

Мы неизбежно в юбилей
И рады, и грустны бываем,
Но, ни о чём не сожалея,
Былые годы вспоминаем.
Жизнь – это чудо из чудес,
И даже в трудные мгновенья
И солнца свет, и глубь небес
Полны высокого значенья.
Оптимистична будь всегда
И ветром бед неопалима,
И долго-долго молода,
И обязательно любима.



Дела больничные**Инновации в операционном деле**

27 февраля в Кемерово состоялась областная конференция «Инновации в операционном деле». По мнению коллег, доклад Светланы Силантьевой, старшей операционной медсестры оториноларингологического отделения по теме «Опасные факторы работы операционной медсестры», а также работа Ольги Шунковой, старшей операционной медсестры оперблока нейрохирургического отделения про «Накрытие стерильного стола - вчера, сегодня, завтра» были признаны лучшими и вызвали огромный интерес у слушателей.

Знай наших!**Награда за дело**

Заведующий травматолого-ортопедическим отделением №2 Андрей Халаман награжден медалью «За особый вклад в развитие Кузбасса» III степени.

Награду ему вручил губернатор Аман Тулеев. По инициативе Андрея Григорьевича в Новокузнецке впервые принята на вооружение щадящая, малотравматичная технология операций на костях и суставах, а также эндопротезирование крупных суставов по международным стандартам. На протяжении 20 лет он активно занимается научной работой, опубликовал более 20 печатных работ, имеет два патента на изобретения. Активно участвует в работе Ассоциаций травматологов и ортопедов Кузбасса и травматологов Российской Федерации.

**Спортивные резервы**

27 февраля в Новокузнецке прошла эстафета Паралимпийского огня. Городскую клиническую больницу №1 на мероприятии представлял Виктор Мартынов, заведующий офтальмологическим отделением №2, он же – победитель Всемирных игр среди ветеранов по лёгкой атлетике в Турине и мастер спорта России. В эстафете он шёл третьим из 15 факелоносцев, кому посчастливилось пронести по улицам города Паралимпийский огонь.

Это интересно**ЭЛЕКТРОННЫЕ БОЛЬНИЧНЫЕ**

Минздрав России намерен разработать личный кабинет пациента, электронный больничный и электронный рецепт.

В течение 2014 года в России планируется вводить сервис личного кабинета пациента, электронных рецептов и больничных. Когда система будет отработана, заболевшему человеку нужно будет просто прийти в аптеку, а в базе данных уже будет информация о лекарствах, которые выписал ему врач. То же самое с больничным. В итоге, в далеком будущем не будет как такового бумажного носителя, а работодатель будет получать больничный лист электронный.

Уважаемые члены Профсоюза!

С целью популяризации и развития горнолыжного и сноубордического катания, городская организация профсоюза предлагает Вам групповые путёвки выходного дня в Шерегеш.

График заездов: с 14 по 16 марта с 4 по 6 апреля
с 18 по 20 апреля с 1 по 4 мая

По вопросам бронирования обращаться по телефону в профком: 796-783.

Благодарности пациентов - лучшая награда**Губернатору Кемеровской области А.Г. Тулееву**

Здравствуйте, Аман Гумирович! Хочу пожелать Вам здоровья и благополучия Вашей семье! И сказать Вам огромное спасибо за то, что Вы подарили городу, да не только городу, а всему нашему краю такое замечательно неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Раньше я такие больницы видела только, что в кино.

Но вот и самой пришлось там побывать. Отделение очень красивое, просторное, оснащённое самым современным оборудованием. Меня привезли на «скорой помощи», в первый же час меня осмотрели врачи: невропатолог, терапевт, взяли кровь, сделали ЭКГ, СКТ и УЗИ сосудов. Потом перевели в отделение, где меня сразу же навестили лечащий врач, заведующая отделением и реаниматолог. Очень быстро мне начали оказывать помощь.

Очень хочется рассказать Вам о всех врачах, медсёстрах, санитарках это большой, добрый, профессиональный коллектив. Отдельное спасибо хочется сказать заведующей отделением Ольге Валерьевне Руденковой, ведь это именно её заслуга в том, что отделение так слаженно работает, персонал отлично подобран, медикаменты предоставляются вовремя и бесплатно, во всём образцовый порядок. Я очень благодарна своему лечащему врачу Тамаре Герасимовне Ходич это прекрасный, опытный врач, который лечит не только лекарствами, но и добрым словом, вниманием. Попадаешь в это отделение и чувствуешь, что обязательно помогут. Здесь, хорошие палаты, современное оборудование, самые лучшие лекарства, отличный зал ЛФК, что очень важно. Но самое главное, что это медицинский персонал. Врачи этого отделения каждый день спасают людей от смерти, можно сказать, дарят им вторую жизнь. И хорошо, что в помощь им такое замечательно отделение.

С уважением Ирина Владимировна Зиновьева

Я, Александра Ильинична Лищук, поступила в неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения горбольницы №1 23.01.2014 г. Хочу выразить благодарность своему лечащему врачу Сергею Владимировичу Борзыкину за чуткое, квалифицированное отношение. С его грамотным подходом к лечению удалось быстро восстановиться. Очень было приятно находиться в отделении: чистота, порядок, внимательные сотрудники. Благодаря слаженной работе коллектива под руководством зав. отделения Ольги Валерьевны Руденковой я быстро пошла на поправку.

Выражаю свою искреннюю благодарность всем сотрудникам неврологического отделения.

С уважением А.И. Лищук, 6.02.2014 г.

От всей души выражаю благодарность администрации больницы за чуткое отношение к моим нуждам. В моей четырёхкомнатной квартире сделали косметический ремонт. Ещё хочу поблагодарить за качественную работу маляра Татьяну Семёновну Исакову. Желаю всем хорошего здоровья, благополучия и успехов в работе.

В.Ф. Шестопалова, ветеран труда, бывшая сотрудница аптеки.

Я пожилой человек, но в больнице лежал не часто. Нынче меня прихватило здорово и я нуждаюсь в посторонней помощи. Попав в неврологическое отделение №2, я понял, какой слаженный коллектив трудится днём и ночью, поправляя здоровье больных, заботясь об их уютном пребывании в больнице, об их лечении и обследовании. А ведь мы разные: то добрые, то вредные, то стонем и плачем, а чуть полегчает, то шутим.

Но мы все здесь больны, простите нас. И низкий всем вам поклон за ваше сострадание, за вашу заботу. В вашем отделении жизнь познакомила меня с санитаркой Ириной Карпач. Так уж сложилось, что возила она меня в кресле несколько раз на многие обследования, рентген, подготавливала к этим процедурам вместе с медицинскими сестрами Татьяной Владимировной, строгой, дисциплинированной, её уколы всегда безболезненные и удачные. А вот мед. сестра Ирина всегда с улыбкой, с добрыми глазами, ласковым взглядом, любую работу выполняет энергично и добросовестно.

По первому зову приходя на помощь к больным сёстры милосердия Раиса Самадовна и Татьяна Ивановна и вместе с ними Лариса Павловна, суровая с виду и добрая внутри. Добрые руки, «золотые» руки Людмилы Николаевны - даже болезненные уколы они делают чётко и уверенно. Хочется пожелать всем удачи, успехов в медицине молодому доктору Никите Сергеевичу Московкину.

Здоровья, счастья, удачи вашему коллективу неврологического отделения №2.

Игорь Иванович Сарапулов, 20.01.2014 г.

Конкурс «Молодое лицо учреждения»

Конкурс проводится в рамках празднования Дня медицинского работника в МБЛПУ «ГКБ №1» уже четвёртый год с целью морального и материального поощрения молодежи, принимающей активное участие в научной работе, общественной жизни больницы.

Организаторами конкурса являются: администрация МБЛПУ «ГКБ №1», профсоюзный комитет больницы, комиссия по работе с молодежью при профсоюзном комитете.

К участию в Конкурсе допускаются молодые сотрудники в возрасте до 35 лет. Участники Конкурса предоставляют на рассмотрение конкурсной комиссии заявление на участие и необходимые конкурсные материалы не позднее 20 мая 2014 г.

Звание «Молодое лицо учреждения» присуждается:

за эффективность работы в своем структурном подразделении, выражающейся в профессиональных достижениях и успехах

за заслуги в научной сфере, за научные исследования, победы и достижения (победители конкурсов научных работ, участники конференций различного уровня)

за активное участие в общественной жизни учреждения.

Заявки на конкурс принимаются в профкоме больницы (каб. №12).

Спешите стать молодым лицом ГКБ №1!