



Первая *Ваше здоровье на первом месте!* клиническая

Корпоративная газета Новокузнецкой городской клинической больницы № 1

№ 3 июль-август 2020 года | г. Новокузнецк



Уважаемые коллеги!

Поздравляю коллектив Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 с получением почетной награды - медали «За особый вклад в развитие Кузбасса» II степени. Это заслуженная оценка вашего труда, результат сплоченной и напряженной работы каждого из вас.

Сейчас, как и во все исторические периоды, высокопрофессиональный коллектив нашего учреждения достойно выполняет возложенные на него обязанности. Ежедневно, несмотря на высокий риск, вы боретесь за жизнь и здоровье пациентов, добровольно отправляетесь на работу в «красные» зоны, делаете все возможное и невозможное, в сложных условиях проявляете высокое профессиональное мастерство и самоотверженность при исполнении служебного долга.

В медицине нет случайных людей, сама профессия производит жесткий отбор, оставляя только искренне преданных делу и нравственному долгу. С самых первых дней пандемии коллектив Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 был на передовой. В кратчайшие сроки стационары нашего лечебного учреждения были перепрофилированы в

госпитали по борьбе с коронавирусной инфекцией.

Подвиг медицинских работников в период эпидемии навсегда войдет в историю отечественной медицины, в историю кузбасского здравоохранения и Новокузнецкой городской клинической больницы № 1.

Напомню, в год 90-летнего юбилея больницы трудовой коллектив был удостоен медали «За особый вклад в развитие Кузбасса» III степени.

В 2019 году в стационаре НГКБ № 1 пролечено 64 тысячи пациентов. Врачами-хирургами проведено более 36 тысяч операций. В акушерских отделениях принято 5299 родов, из них – 108 двоен и 3 тройни. Врачами амбулаторной службы выполнено 1 млн 350 посещений.

Уважаемые коллеги! Искренне благодарю вас за общий вклад в дело охраны здоровья кузбассовцев, за то, что вы делаете и, безусловно, еще сделаете. Крепкого вам здоровья, жизненного оптимизма, стойкости и терпения!

С уважением, Главный врач
ГАУЗ «НГКБ № 1» В.В. Мальчиков.

Новокузнецкий район

Концентрация ресурсов и кадров



1 октября 2019 года Новокузнецкая районная больница вошла в состав Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. Два стационарных отделения, расположенных в центре города на пр.Пионерском, 38, поликлиника № 3, семь амбулаторий, общая врачебная практика в пос. Безруково, Кузедеевская участковая больница, 48 фельдшерско-акушерских пунктов теперь относятся к главной больнице Новокузнецка. В зоне обслуживания медицинской организации – 134 населенных пункта Новокузнецкого района.

О сегодняшнем дне, показателях эффективности работы и доступности медицинской помощи на селе нам рассказывает заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию населения Новокузнецкого района Татьяна Князькина.

- Татьяна Александровна, прежде чем поговорим о настоящем, расскажите, с чего начиналось здравоохранение Новокузнецкого района?

- Согласно архивным данным, первоначально здравоохранение Новокузнецкого района было представлено одной районной больницей, одной амбулаторией и фельдшерским пунктом в Краснознаменском сельсовете. Шли годы, и в 1963-м году Указом Президиума Верховного Совета РСФСР по Кемеровской области утверждено новое административное деление, в результате которого Кузнецкий район был переименован в Новокузнецкий район. В этом же году была образована Головная районная больница, которая разместилась в пятиэтажном кирпичном здании по проспекту Пионерский, 38. В состав головной больницы входили 121 яслей, 7 детских садов, 68 фельдшерских пунктов, 18 фельдшерско-акушерских пунктов, 9 участковых больниц, Кузедеевская районная больница № 2 и Центральная районная больница. В 1973-м году было введено в эксплуатацию трехэтажное здание поликлиники. В последующем не раз происходили еще преобразования и переименования больницы.

- Прошел год, как вы находитесь в составе Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. Что изменилось за это время, что приобрели или потеряли?

- Когда мы были самостоятельной единицей, имея кредиторскую задолженность, больница испытывала финансовые трудности. Это влияло на обеспечение больницы медикаментами, медицинскими изделиями, возникали трудности с содержанием автотранспорта, организацией питания пациентов, которые находились на стационарном лечении. С присоединением к Новокузнецкой городской клинической больнице № 1 финансово-хозяйственная жизнь значительно улучшилась. В первую очередь это касается лекарственного обеспечения. Расширился перечень лекарственных препаратов, их количество. У врача уже есть выбор при назначении, что благополучно отразилось на качестве лечения пациентов. Появились в достаточном количестве медицинские изделия: бинты, инфузионные системы, шприцы, различные дезинфицирующие

средства имеются в том количестве, которое покрывает нашу ежедневную потребность. С учетом нынешней эпидемиологической ситуации не испытываем затруднений с обеспечением средствами индивидуальной защиты для медицинского персонала. Получили новые технические средства реабилитации: каталки, комнатные коляски для перемещения пациентов по отделению и доставки их в кабинеты диагностической службы, часть кабинетов терапевтического приема обеспечили пульсоксиметрами.

Проведена замена бактерицидных облучателей, получены новые рециркуляторы, которыми частично оснастили поликлинику и стационар, но основная масса ушла на фельдшерско-акушерские пункты и амбулатории. Безусловно, объединение медицинских организаций нельзя расценивать как действие, которое привело к ухудшению общей ситуации по оказанию медицинской помощи населению Новокузнецкого района. Наоборот, наши жители наравне с городским населением теперь могут получать специализированную медицинскую помощь во всех профильных отделениях Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. Поэтому все их опасения по поводу того, что им будут отказывать, не будут принимать, оказались напрасными.

- Какие виды медицинской помощи остались на базе бывшей районной больницы?

- Произошло объединение хирургического отделения, расположенного на пр. Пионерском, 38, с хирургическим отделением на пр. Бардина. 23 койки переведены в хирургический корпус больничного комплекса. На мой взгляд, пациенты в данном случае не пострадали, а приобрели. Потому что Первая – всегда первая, больница владеет самыми современными методиками лечения и диагностики. Соответственно, жители Новокузнецкого района имеют такие же равнозначные возможности, как и городские, в части получения хирургической помощи в полном объеме.

На сегодняшний день сохранило свое существование только терапевтическое отделение на 40 коек, 30 из которых оказывают медицинскую помощь по профилю «Герiatrics». Лицензия по профилю «Герiatrics» была получена в 2018-м году, основная масса гериатрических коек сконцентрирована на площадях пр. Пионерскому, 38. Мы берем на лечение не только жителей Новокузнецкого района, но и лиц старше 65-и лет, прикрепленных к Новокузнецкой городской клинической больнице № 1. В связи со сложившейся ситуацией с ко-

сделала медицинскую помощь доступной

ронавирусной инфекцией, когда было ограничено оказание плановой помощи, эта помощь была приостановлена. Сейчас начинаем её возобновлять.

Ситуация с COVID-19 внесла свои коррективы в работу структурных подразделений больницы, был перепрофилирован ряд отделений. Мы не теряем надежды, что наш персонал: врачи, медсестры, младшие медицинские сестры - в скором времени смогут приступить к исполнению своих прямых обязанностей на прежних рабочих местах. Медицинский персонал Новокузнецкого района тоже не остался в стороне от происходящих событий. Более 10 сотрудников отработали в ковидных госпиталях.

- Татьяна Александровна, современная медицина, на ваш взгляд, пришла в село?

- Вопрос оказания медицинской помощи на селе – один из самых актуальных. Первичная медико-санитарная помощь в сельской местности нуждается в модернизации. Ряд структурных – амбулатории и ФАПы – требуют косметического и капитального ремонта, многие здания не ремонтировались с момента их возведения. Во многих ФАПах до сих пор нет централизованного водоснабжения, печного отопления.

В середине сентября в Новокузнецком районе будут открыты четыре новых модульных ФАПа в поселках Бунгур, Подгорный, Анисимово, Северный. Да, это большое событие не только для жителей, но и для медицинского персонала, который сможет оказывать медицинскую помощь в комфортных условиях, имея полный набор нового медицинского оборудования, в соответствии со стандартом оснащения ФАП.

Кроме того, 25 наших ФАПов подключены к сети «Интернет», в связи с чем у фельдшеров появилась возможность вести медицинскую документацию в электронном виде, осуществлять с рабочих мест запись к специалистам в поликлинику № 3, выдавать листы нетрудоспособности в электронном виде, а также проводить при необходимости телеконсультации.

- Администрация Новокузнецкого района участвует в жизни здравоохранения?

- В 2019-м году администрация района помогла с ремонтом ФАПов в поселках Степной, Куртуково, общей врачебной практики в Безруково. Это три объекта, которые приведены в отличное техническое состояние. За счет собственных средств и сил администрация Новокузнецкого района благоустроила территорию ФАПа в поселке Таргайский Дом отдыха, в результате чего был уложен асфальт, огорожена территория, проведено водоснабжение.

Сейчас администрация района помогла с подключением к центральному водоснабжению новых фельдшерско-акушерских пунктов, открытие которых запланировано

на середину сентября.

Главы сельских поселений тоже не отказывают нам в оказании различной помощи.

Многие медицинские работники отмечены благодарственными письмами и почетными грамотами от администрации Новокузнецкого района.

- Основная медицинская помощь населению оказывается не в городе, а районе. Как сейчас проводится выездная работа специалистов?

- Выездная работа, как и плановая помощь, временно была приостановлена. Сейчас возобновляется проведение диспансеризации, профилактических осмотров. За второй квартал текущего года нам удалось осуществить 44 выезда, осмотрено 415 человек. Это жители пос. Чистогорский, Сосновка, Атаманово, Безруково. В выездной работе участвуют врачи: офтальмолог, оториноларинголог, гинеколог, а по заявкам амбулаторий и другие специалисты: кардиолог, эндокринолог, невролог, хирург.

Помимо выездной работы проводим дополнительные скрининги на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности. Это совместный наш проект со службой социальной защиты, который проходит под эгидой федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения «Старшее поколение», входящего в состав нацпроекта «Демография». С 10 августа эта работа будет продолжена.

- Татьяна Александровна, расскажите про кадровый состав. Кто лечит жителей Новокузнецкого района?

- Кадровый состав стабильный, крепкий, с огромным стажем работы, некоторые сотрудники имеют единственную запись в трудовой книжке. Только сейчас с развитием программы «Земский фельдшер» мы ощутили приток новых молодых кадров. С 2018 по 2020 гг. по программе «Земский врач» в Новокузнецкий район пришло 11 специалистов, по программе «Земский фельдшер» наши ряды пополнили 12 медицинских работников.

Но основной костяк – это настоящие энтузиасты своего дела, неприхотливые, стойкие, которым не всегда приходится работать в комфортных условиях. У многих фельдшеров рабочий день начинается не с осмотра пациентов, а с уборки снега зимой до крыльца ФАПа, растопки печи, летом косят траву, и никто из них не ропщет на неудобства, небольшую зарплату. Они продолжают оказывать качественную медицинскую помощь в любое время суток, каждого жителя знают в лицо, знают их проблемы потому, что много лет работают. Считаю, что они достойны огромных слов благодарности.



Диагностика

Современная ультразвуковая система в действии

31 июля в отделении функциональной диагностики Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 запущен в эксплуатацию новый ультразвуковой сканер Siemens Acuson 2000. Аппарат поступил в медицинскую организацию в рамках программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

На современном оборудовании можно проводить эхокардиографию сердца и исследования различных периферических сосудов. Использование нового УЗИ-аппарата при исследовании пациентов позволяет врачам собрать большой объем данных и получить изображение высокой точности.

«Это оборудование для нашей больницы было необходимо, – рассказывает заведующая отделением Марина Задорожная, – так как потребность в проведении пациентам эхокардиографии и диагностики сосудов достаточно высокая. Аппарат оснащен опцией для проведения исследований деформации миокарда. Это, в свою очередь, дает возможность для раннего выявления сердечной недостаточности у пациентов.

Эта методика относительно новая, и при ряде заболеваний она еще изучается. Особенно актуальна диагностика деформации миокарда для онкологических пациентов, которые получают кардиотоксические

препараты. Как правило, на это исследование пациентов направляют врачи-кардиологи, онкологи, эндокринологи. На сегодняшний день на новом аппарате выполнено более ста эхокардиографий, 15 из которых по поводу деформации миокарда».

Новая ультразвуковая система позволяет создавать объемное изображение сосудов и видеть, например, в них атеросклеротические бляшки.

Для выполнения высокоинформативного метода диагностики заболеваний сердца – чреспищеводной эхокардиографии – датчика в новом аппарате пока нет.

Кроме того, на новом оборудовании есть возможность проводить пациентам стресс-эхокардиографию, представляющую собой сочетание эхокардиографии и нагрузочного теста. Методика позволяет детализировать ишемию миокарда, определять бассейн стенозированной коронарной артерии и т.д. На сегодняшний день достигнута договоренность между врачами-кардио-



логами и врачами функциональной диагностики о проведении пациентам стресс-эхокардиографии с дебу-тамином.

В настоящее время в отделении функциональной диагностики ежедневно выполняется до 38 эхокардио-

графических исследований в день, включая пациентов амбулаторного звена. Данной методикой владеют пять врачей, исследованием сосудов занимаются только двое. В ближайшее время еще два специалиста будут обучены.

Ремонт

Есть куда стремиться

После текущего ремонта открылось акушерское отделение № 1 Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. Кроме того, с середины июля здесь проходила плановая санитарно-гигиеническая обработка помещений. Сейчас все приведено в порядок: модернизирована система газоснабжения, заменен лифт, покрашены родильные залы, палаты, процедурные, буфетные, коридоры и т.д. Частично выполнена замена сантехнического оборудования и электрических приборов.

Здание акушерского отделения № 1 (бывшего клинического роддома № 1) введено в эксплуатацию в 1989 году. Капитальный ремонт в лечебном учреждении не проводился более 10 лет.

О работе акушерского отделения № 1 нам рассказывает заместитель директора Перинатального центра по акушерству и гинекологии Новокузнецкой городской клинической больницы № 1, доктор медицинских наук, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии Людмила Ренге.

– Акушерское отделение № 1 относится к третьему уровню оказания медицинской помощи беременным женщинам. Нашими врачами накоплен огромный опыт помощи роженицам с различными видами акушерской патологии. Мы принимаем пациенток юга Кузбасса с тяжелыми осложнениями беременности, тяжелой экстрагенитальной патологией. В среднем, когда работают все акушерские стационары городов юга Кузбасса, мы принимаем по 10 – 12 родов в сутки. В 2019 году у нас появились на свет 75 двоен, 2 тройни. С начала текущего года и по сегодняшний день в акушерском отделении № 1 родились 56 двоен и 3 тройни.

Учитывая сложившуюся ситуацию с коронавирусной инфекцией, когда медицинские учреждения перепрофилируются под ковидные госпитали, сегодня у нас

рожают все женщины г. Прокопьевска и г. Осинники. Соответственно, в настоящее время количество родов в сутки увеличилось до 20.

Кроме того, на базе акушерского отделения № 1 работает дистанционный консультативный центр, основная функция которого заключается в мониторинге всех беременных женщин юга Кузбасса, вставших на учет в женские консультации, и проведении телемедицинских консультаций со специалистами Кемеровской области и ведущими медицинскими учреждениями РФ.

Теперь, что касается оснащения и ремонтных работ. Буквально недавно в акушерское отделение № 1 поступили мониторы слежения за витальными функциями новорожденных и беременных женщин, два инкубатора для выхаживания недоношенных детей, закуплены 25 инфузоматов для проведения инфузионной терапии и парентерального питания. Они были, но в малом количестве.

Кроме того, в отделении реанимации и интенсивной терапии для новорожденных и недоношенных детей поменяли систему подачи кислорода и воздуха. Для такого отделения, где находятся дети с экстремально низкой массой тела, обеспечение пациентов высококвалифицированной реанимационной помощью с первых ми-



нут и часов жизни крайне важно.

На сегодняшний день в этом отделении находятся на лечении 8 недоношенных детей, в среднем вес каждого ребенка составляет порядка 960 гр, соответственно, общий вес всех вместе взятых малышей – 7,5 кг. Недоношенные дети всегда находятся в зоне особого риска. Поэтому в отделении ежедневно проводится их осмотр заведующим Константином Владимировичем Лукашовым. Собираем перинатальные консилиумы, в состав которых вхожу я и Ольга Александровна Загородникова, заведующая неонатальной службой, к.м.н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии. Работа в этом направлении продолжается.



Роды в ковидарии

С прибавлением!

Сегодня речь пойдет о бригадах медицинских работников, которым в условиях ковидного госпиталя № 2 в течение месяца удалось трижды принять роды. На свет здесь появилось трое малышей – два мальчика и девочка – весом более 3500 кг.

10 июля прошли первые роды. Пациентка Мария К. безгранично благодарна медикам. Роды принимали врачи-акушеры-гинекологи Светлана Калинина и Екатерина Григорьева, врачи-анестезиологи-реаниматологи Екатерина Шевченко и Юрий Шуливейстров, врачи-неонатологи Константин Лукашов и Ольга Загородникова, медицинские сестры Ирина Галкина, Юлия Дорожинская и Марина Филипычева.

«Учитывая прошлый опыт создания ковидного госпиталя № 1, где пациентам с коронавирусом врачи Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 провели одну аппендэктомию и операцию по поводу внематочной беременности, в ковидном госпитале № 2 был заранее подготовлен родильный зал, – рассказывает куратор ковидного госпиталя № 2 Константин Быков. – Он оснащен специализированным операционным столом, кюветом для новорожденных, двумя аппаратами

искусственной вентиляции легких.

В начале августа в течение недели бригада в составе врача-акушера-гинеколога Ольги Демьяновской, врача-акушера-гинеколога Марины Алексеевой, врача-анестезиолога-реаниматолога Виталия Константинова, врача-неонатолога Елены Мальцевой, старшего терапевта Ольги Лажинцевой, медицинских сестер Натальи Малышкиной, Елены Котляровой, Юлии Дорожинской участвовала в родах два раза.

Как рассказывает заместитель главного врача по лечебной части Юлия Ковалёва, когда сложилась ситуация, потребовавшая оказания акушерской и гинекологической помощи беременным женщинам, в срочном порядке была собрана бригада из врачей-акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, неонатологов. Благодаря слаженным действиям наших сотрудников по медицинским показаниям пациентам проведено кесарево сечение.



Новое оборудование

В одном ряду с ведущими центрами травматологии

Наконец-то мечта наших коллег, врачей-травматологов-ортопедов, осуществилась: в травмоцентре установлен новый 16-срезовый компьютерный томограф Philips Access CT. В тестовом режиме томограф запущен в конце июля, с конца августа аппарат СКТ функционирует в полную мощность.

В экстренной травматологии существует правило «золотого часа», то есть чтобы травмированный пациент в более ранние сроки получил необходимую диагностическую и, как следствие, – лечебную помощь. Во время того самого «золотого часа» своевременное оказание экстренной медицинской помощи снижает летальность от травм. В этой связи высокую актуальность приобретает новое оборудование, которое больница приобрела за счет собственных средств с целью совершенствования медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Аппарат СКТ также будет использоваться для диагностики при различных травмах и повреждениях внутренних органов.

Раньше диагностические процедуры занимали большее время в связи с транспортировкой пациента в терапевтический корпус. Для тяжелых пациентов это было травматично. Сейчас СКТ-диагностика – в шаговой доступности, находится рядом с операционными блоками и приемным отделением.

Новое оборудование уже высоко оценили коллеги.

Алексей Тузовский, директор кли-

ники травматологии и ортопедии, заведующий ожоговым отделением НГКБ № 1:

– Современную медицину невозможно представить без высокотехнологического оборудования. Новый компьютерный томограф открывает перед врачами большие диагностические возможности, выводит на новый уровень качество медицинской помощи на юге Кузбасса.

Это наш большой шаг вперед и логическое развитие открытого в 2015 году на базе больницы травматологического центра, которое позволяет нам встать в один ряд с ведущими центрами травматологии.

Новый аппарат позволяет провести как стандартный набор исследований, так и с максимальной информативностью оценить поражение любых органов и систем при поли-травме. Данная система превосходно подходит для исследования головного мозга и всего тела, особенно в случаях, когда необходимо получить данные для больших объемов при однократной задержке дыхания, например, при множественной травме. За одно включение трубки возможно провести полное исследование всего тела.



Рустам Ахмедзянов, заведующий отделением лучевой диагностики Новокузнецкой городской клинической больницы № 1:

– Томограф видит детали размером до 1 мм, и это одно из достоинств. Следующее, что нужно отметить, – это высокая скорость исследования. Например, в течение нескольких секунд проводится полное обследование, а изменения диагностируются буквально на одной задержке дыхания. Условия исследования на новом оборудо-

вании комфорта для пациента, что тоже важно.

Три месяца потребовалось, чтобы отремонтировать помещение под новый кабинет. В соответствии с требованиями по радиационной безопасности выполнена специальная защита от ионизирующего излучения, установлены рентгенозащитные двери и окно, проведена система вентиляции и кондиционирования. После проведенного ремонта кабинет полностью соответствует требованиям СанПИН.

Такая профессия

Всегда в пути к пациенту

Задача медицинской сестры отделения функциональной диагностики Татьяны Полуяновой – вовремя успеть к пациенту, особенно тяжелому. Если пациент поступает с подозрением на инфаркт миокарда, она должна в течение двух минут прийти в санпропускник и записать ЭКГ. За двадцать три года работы в отделении функциональной диагностики больничные коридоры стали для Татьяны Владимировны уже родными. Ежедневно она спешит по ним в кардиологические отделения. Там ее уже ждут и пациенты, и врачи.

В силу своего возраста Татьяна Владимировна уже не берет дежурства, а работает в дневные смены. Порядка пятидесяти пациентов двух кардиологических отделений каждый день. Пациенты с сердечно-сосудистой патологией – всегда из группы риска, поэтому записывать электрокардиограмму им приходится достаточно часто. А сейчас в условиях коронавируса к каждому пациенту нужно приходиться в палату, чтобы исключить лишние хождения по больнице и риск заражения инфекцией.

Несмотря на возраст и сложности работы, Татьяна Полуянова не мыслит себя без любимого отделения. Даже будучи в отпуске, она частенько вспоминала трудовые будни. Работа медицинской сестры ей хорошо знакома. Ведь в профессии она тридцать девять

лет! Из них тридцать один год трудится в Первой городской клинической больнице № 1.

Свой трудовой путь начинала она с санитарочки поликлиники КМК. После окончания двухгодичных курсов, которые приравнивались к учебе в медицинском училище, работала в инфарктной бригаде при терапевтическом отделении № 2. В то время это была единственная в городе бригада, выезжающая на вызовы к пациентам.

Сегодня «умная» техника только в помощь. В результате диагностика проходит проще и быстрее. Регистрируешь в компьютере Ф.И.О. пациента, отделение, в котором находится на лечении пациент, и все. А раньше, как вспоминает Татьяна Владимировна, были одноканальные аппараты, которые приходилось заправлять чернилами.



Сначала надо было зарегистрировать пациента в журнале, записать ЭКГ, нарезать и склеить для врача выведенную пленку, переписать в журнал заключение и т.д.

За эти годы, как говорит медицинская сестра функциональной диагностики, методика обследования не изменилась. Наиболее всеобъемлющей ЭКГ считается кардиограмма в двенадцати стандартных отведениях, когда используется

десять электродов: четыре для каждой из конечностей и шесть, расположенных вокруг сердца.

«Аппаратура в последнее время стала более совершенной, – делится своими впечатлениями Татьяна Владимировна, – компактная, удобная в работе. Она сокращает время на обследование и постановку диагноза, что облегчает работу врачей и нас, медицинских сестер».

Человек и его дело

«Нас учили на рабочем месте»

Татьяна Емельяновна Хованская в профессии уже более 55 лет. После окончания одиннадцати классов, когда пришло время выбирать дорогу в жизни, она предполагала, что пойдет в медицину.

Выбор ее профессии и места работа дважды определил случай. Ее родная тетя была врачом-терапевтом и заместителем главного врача примерно такой же по масштабам больницы, как Новокузнецкая городская клиническая больница № 1. Каждые новогодние каникулы юная Татьяна проводила у нее в Кургане, ходила с родственницей в больницу, видела, как она пропадает с утра до ночи на рабочем месте. В то время среди молодежи было популярно чтение, а у тети была богатая библиотека. Интерес вызвала медицинская литература.

Пять попыток поступить в Кемеровский медицинский институт закончились провалом: с подругой не прошли по конкурсу, как никак – 25 человек на место. И тут опять все определил случай.

Друг их семьи хорошо знал Виктора Васильевича Бессоненко, главного врача Городской клинической больницы № 1. После первой неудачной попытки поступления в мединститут он написал Виктору Васильевичу записку, с которой Татьяна Хованская отправилась на прием к главному врачу. В клинической лаборатории

было свободно место лаборанта. Так 1 октября 1963 года Татьяна Емельяновна была принята в должности лаборанта в Новокузнецкую городскую клиническую больницу № 1.

Началась интенсивная учеба, Татьяне Емельяновне было все интересно и любопытно. А главное, оказались рядом хорошие учителя и наставники. Заведующая лабораторией Антонина Генриховна Купчик сразу же отправила подающего большие надежды специалиста на длительный курс подготовки в ГИДУВ. Она занималась с молодым сотрудником лично. Вместе с лаборантом Екатериной Захряминой, которая в дальнейшем стала заведующей клинической лабораторией туберкулезной больницы, Татьяна Хованская ходила на ночные дежурства. На них как раз можно было узнать обо всех тонкостях лабораторной работы.

В 1968 году Татьяна Хованская поступила на обучение в фельдшерско-акушерскую школу в мединституте, продолжала работать фельдшером-лаборантом. Учеба и работа давались легко. Поэтому в 1979 году Татьяна Емельяновна уже



трудилась в должности старшего фельдшера-лаборанта.

В то время таких крупных по мощности и объему выполняемых исследований лабораторий было пять по стране. Работать в лаборатории Городской клинической больницы № 1 было престижно.

«Мы страшно гордились тем, что мы здесь трудимся, – рассказывает Татьяна Емельяновна. – Зайдешь в автобус, а там говорят: «Первая больница едет!». В то время основная наша работы была «глаза и руки». Знали про своих больных все. Очень часто было, идешь на забор крови в отделение, в это время профессор

ведет обход и через голову тебе кричит: «Таня, сколько вчера был гемоглобин у Иванова?». Это потом появились современные анализаторы, сейчас все машина делает...».

Для Татьяны Емельяновны ее профессия – вся ее жизнь. Много лет достойно отдано работе. И те награды, которые у нее есть – медаль «За веру и добро», благодарственные письма от управления здравоохранения города, департамента охраны здоровья населения и почетные грамоты от родной Городской клинической больницы № 1, – говорят о многолетнем добросовестном труде и высоком профессионализме.

На байке каждую неделю

Врачи Новокузнецкой городской клинической больницы № 1 – креативные люди, у которых есть необычные увлечения и хобби. Одни из них находят отдушину в музыке, другие – в спорте, третьи увлечены рыбалкой. Так уж устроены медики, что к своим хобби относятся очень серьезно и достигают в этом значительных успехов.

Оказывается, в нашем многотысячном коллективе работает врач-байкер. Круто? Это Юрий Промзелев, заведующий отделением амбулаторной медицинской реабилитации.

– Юрий Евгеньевич, как выбрали такое увлечение?

– Все началось с друга, который был директором автошколы, и учил большинство мотоциклистов нашего города. Семь лет назад он купил себе мотоцикл, «взахлеб» рассказывал нам о прелестях езды. Наверное, человека два-три из нашей компании сразу же заразились этим увлечением и дружно пошли учиться на права.

Права у меня появились раньше, чем сам мотоцикл. Как для новичка купил себе спортивный мотоцикл «Suzuki» объемом 600 кубов, на нем я прокатался первый год. Сейчас у меня «Yamaha», это литровый мотоцикл с высокой мощностью двигателя. Это настоящий литровый спорт-байк. На нем я уже шесть лет.

Открытие-заккрытие мотосезона для нас – святое. Он у нас начи-

нается в начале мая и продолжается до конца сентября-начала октября. Сейчас в коронавирус слетов нет.

– При слове «байкер» большинство представляет человека в косухе, рассекающего ночные автострады на ревущем мотоцикле под тяжелый рок. Но так ли это на самом деле?

– Вкусы у людей разные. Косуха и рок – это другой стиль. Здесь главное – хорошая, защитная экипировка, которая дает максимальную защиту в случае падения или экстренной ситуации.

Прежде всего, как врач, всегда думаю о безопасности. Важно контролировать ситуацию на дороге: вовремя притормозить, перестроиться при необходимости. Конечно, бывают и высокие показатели на спидометре.... К скорости надо привыкать, это как в спорте нужно приучать себя к нагрузкам. Спортивный мотоцикл моего типа может развивать скорость до 300 км в час. Но всё-таки скорость должна быть ограничена правилами дорожного



движения и совестью.

– Какие ощущения при езде?

– Байк для меня – это не путешествия, не экстрим, мне нравится сам процесс вождения на большой скорости. Это позволяет расслабиться после рабочего дня, в каких-то моментах превзойти себя, проехать лучше, чем проехал в прошлый раз. Когда я еду, у меня цель – доехать.

Основные маршруты – большая объездная от Атамановского

кольца до Аэропорта с возвратом в город. Второй, основной мой маршрут, раньше был до Мундыбаша, теперь до Шерегеша. Там дорога хорошая, комфортная.

В последнее время катаюсь один – два раза в неделю. Не любитель ночной езды. В основном предпочитаю езду в световой день. Выбираешь такой трафик движения, то есть такое время, чтобы как можно меньше было машин – и погнал.

В коронавирус выбираю одиночный бег

Не работой единой жив человек, даже любимой. Тем более, что на медицинских работников возложена большая ответственность, требуется полная самоотдача. При такой нагрузке растет эмоциональное напряжение. Где искать силы и вдохновение, чтобы профессионально не выгореть? О том, как и на что переключается от ежедневной работы кандидат медицинских наук, врач-травматолог-ортопед травматолого-ортопедического отделения № 2 Сергей Кайдалов, читайте в нашем материале.

– Сергей Юрьевич, расскажите про ваши увлечения. Насколько они помогают «перезагрузиться» и отвлечься от повседневной рутины?

– Бег и занятия на турниках вошли в мою жизнь достаточно прочно. Для меня это эмоциональная составляющая. Проветривается голова, анализируешь произошедшее за день, что-то «перевариваешь», планируешь. Можно послушать любимую музыку. В операционной тоже, конечно, можно послушать музыку, но не так как хочешь, а тут с басами, чистый звук. Бегаю через день, через два. Ежедневно бегать нельзя, для суставов травматично. Сначала – разминка, разогреешь мышцы, связки минут пятнадцать, а уж потом – на старт.

Бег – совсем не монотонный

вид спорта. В условиях пандемии предпочитаю одиночный бег, иногда беру с собой сына. Так подаю пример подрастающему поколению. Серьезно увлекся бегом в 2015-м году. Тогда заменил курение на бег и воркаут. Через год активных тренировок нормализовалось артериальное давление, жизненная емкость легких, пришел в норму холестерин.

– Расскажите, как и когда спорт вошёл в вашу жизнь? Был ли это исключительно бег или не только?

– Вообще спортом занимался со школы, активно играл в волейбол, неоднократно участвовал в турнирах, был капитаном команды в институте и почти что на всех играх одновременно врачом. Зимой, как правило, бе-

говые лыжи. Как дань моде, был в моей жизни и бодибилдинг. Из-за интенсивной учебы, так получилось, спорт ушел на второй план. В перерывах между написанием кандидатской диссертации опять отвлекался на спорт.

В спорте ведь важна цель, которая определяет весь процесс подготовки.

Бегаю вечером, часов в девять. У нас в Новоильинском районе есть пара стадионов, поля. В зависимости от погоды и настроения могут пробежать от 5 до 10 км. За час реально пробежать десятку. Ну а если для «галочки», по-быстрому, чтобы не пропустить тренировку, хотя такое редко бывает, то хватает и трех километров. Как приложение к бегу – всегда турник: 10-12 подтяжек за раз.

– Вы участвуете в каких-нибудь проектах?

– Сейчас есть такая группа «Дви-



жение Новокузнецк». С интересом наблюдаю в «Инстаграме» за их занятиями. Сам включился в челлендж от «Adidas». Это крутой проект, частью которого хочется быть. Думаю, с появлением в нашей семье третьего ребенка выкрою время для дальнейших тренировок.

Дела больничные

За добросовестный труд на благо города



В рамках Дня города состоялось награждение горожан, внесших особый вклад в развитие г. Новокузнецка. Глава города вручил медали и иные знаки отличия 16 новокузнецчанам из различных сфер деятельности. Медаль «За добросовестный труд на благо города» получила наша коллега – заведующая терапевтическим отделением НГКБ № 1 Наталья Трофименко. Наталья Александровна – настоящий профессионал своего дела. Ей благодарны сотни пациентов. А слова благодарности, сказанные врачу, дают ему силы для дальнейшей нелегкой работы. Поздравляем!

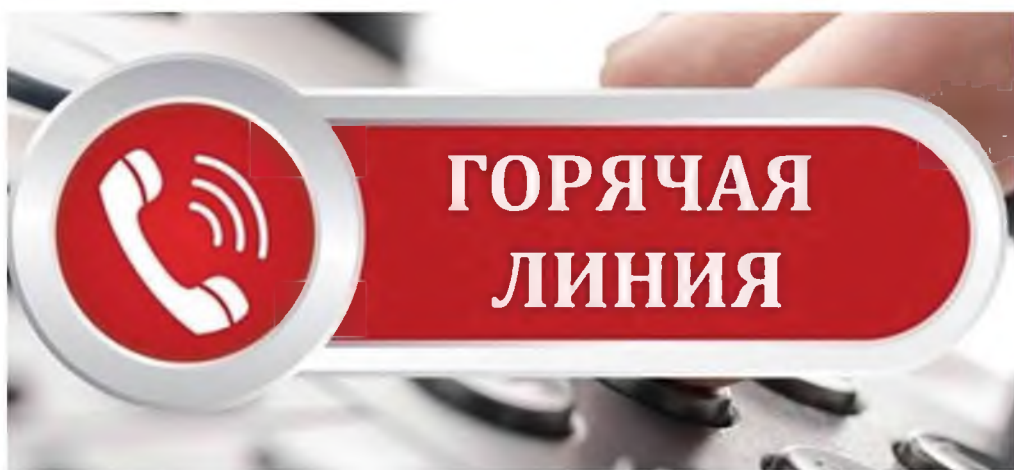
Профессиональная конференция в сестринском деле

Наша коллега – врач-эпидемиолог Елена Шабина – приняла участие во всероссийской онлайн-конференции «Сестринское дело в педиатрии». В своем докладе Елена Сергеевна рассказала о требованиях, предъявляемых к работе прививочного кабинета, и особенностях вакцинации детей во время пандемии.

Общие вопросы, которые рассматривались в ходе конференции, касались вакцинопрофилактики, диспансеризации, современной школы и проблем здоровья учащихся.

Кропотливая подготовка и высокий уровень профессионализма Елены Шабина помогли ей достойно представить свою работу.

Алло, «горячая линия» слушает!



В Новокузнецкой городской клинической больнице № 1 с июля работает «горячая линия» по вопросам, связанным с работой ковидного госпиталя. На «горячей линии» дежурят специалисты медицинской организации. Вот что рассказала один из операторов линии Кристина Цейер: «Обращений поступает не так много, в основном от медицинских работников. Сотрудники интересуются вопросами выплат, приема на работу в ковидарий, включая график заездов. Нам приходится координировать, помогать, говорить, куда необходимо обратиться».

Пациенты интересуются, где можно получить больничный лист после выписки из ковидного госпиталя, родственников волнует вопрос – какие вещи, продукты питания необходимы больному. В целом, работа «горячей линии» актуальна и эффективна, будем ее продолжать таким образом, чтобы ответов появилось еще больше».

Благодарности пациентов - лучшая награда

Уважаемые работники ковидного госпиталя № 2 - врачи, медицинские сестры, санитары!

Спасибо за ваш самоотверженный и нелегкий труд в это непростое время! В условиях пандемии вы жертвуете своим здоровьем потому, что рискуете заразиться опасным для жизни заболеванием.

Как же невыносимо работать по 6 часов не только в маске, но и во всем спецнаряде. Вы – молодцы! Поступая так, вы следуете библейскому принципу: «Не отказывай в благодеянии нуждающемуся, когда твоя рука в силе сделать его».

Понимая всю серьезность и ответственность, которая на вас возлагается, почаще улыбайтесь! Так вы поможете и себе, и другим.

Ученые Гарвардского университета выяснили, как на пациентов влияет выражение лица медперсонала, когда оно выражает заботу и доброту. Доказано, что в этот момент улучшается физическое и эмоциональное состояние, и, наоборот, когда лица медработников безучастны, это негативно сказывается на пациентах.

В такой униформе, в какой вы работаете, сложно увидеть ваши глаза, когда вы улыбаетесь, но можно почувствовать ваш настрой. И это идет нам на пользу! Ваша помощь бесценна.

Еще раз благодарю вас за усердный труд. Доброго здоровья вам и вашим близким!

С уважением, 6-я палата.

Выражаем персоналу 4-го этажа 1-го поста ковидного госпиталя огромную благодарность за доброту, сердечность, внимательность и искреннее участие в наших судьбах.

Благодаря вашему самоотверженному труду мы можем вернуться к полноценной жизни. Огромное за это вам человеческое СПАСИБО!

Семья Шнайдер, г. Киселёвск.

Очень благодарна врачам центра амбулаторной гинекологии Ирине Михайловне Кузнецовой и Ирине Александровне Дружининой за оказанную врачебную помощь. Операция прошла в идеальных условиях, аппаратура вся новая, высшего качества. Наркоз идеальный, сразу после операции чувствовала себя замечательно.

Благодарю Василия Викторовича Мальчикова, главного врача Новокузнецкой городской клинической больницы № 1, за возможность получать женщинам бесплатную медицинскую помощь в современной клинике. Спасибо большое!

Пациентка Ольга.

От всей души благодарю Александра Викторовича Смертенкина за проведенное лечение, за чуткое внимательное отношение, за доброту и золотые руки.

Л.И. Колесникова.

Прошу выразить огромную благодарность Э. Госс, врачу-хирургу поликлиники № 5 бывшей больницы № 11, за внимательное отношение к больным. Это доктор с большой буквы, у него золотые руки.

С уважением, Г.С. Саночкина.

Поздравляем!

Коллектив отделения восстановительного лечения поздравляет с юбилейной датой Ольгу Михайловну Чернову!

*Желаем счастья и добра
Любви, семейного тепла.
Здоровья кучу, море смеха,
Ну и, конечно же, успеха!*

А также наш дружный коллектив хочет пожелать:

*Счет улыбок...
Нежность слов...
Тонкий аромат цветов.
Счастье, радость и друзья –
Пусть все будет у тебя!*

Коллектив отделения восстановительного лечения поздравляет с юбилейной датой Игоря Викторовича Дробышева!

*Специалист – прекрасный,
Всех может научить.
Сотрудник – первоклассный,
Никем не заменить!
Отлично дело знает,
В наставники идет.
Коллеги уважают:
Лентяй не дает!
Ему желаем дальше:
Успехов добиваться,
И с коллективом нашим
Вовек не расставаться!*