

87+

Пульс

1 ноября 2019 года

пятница

№3

Совместный проект

БУ «Окружная клиническая больница»,
ФБОУВО «Югорский государственный университет» и
БУ ВО «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»

Пульс — это

ритмическое колебание артериальной стенки, возникающее при каждом сокращении сердца.

По пульсу можно узнать количество сокращений сердца в минуту.

Сердце ОКБ бьётся в ритме со временем и с Югрой!

Окружная клиническая больница глазами студентов ЮГУ

Мы третий год подряд продолжаем уникальный проект, в котором медицинские специалисты открывают будущим журналистам мир здравоохранения, помогают писать о медицине интересно, ответственно и профессионально. В этом году мы решили посвятить наш проект медицинскому образованию в Югре.

К совместному проекту Окружной клинической больницы и Югорского государственного университета в этот раз присоединилась Ханты-Мансийская государственная медицинская академия.

Информационные материалы, журналистские расследования, интервью и зарисовки студентов 2, 4 и 5 курсов кафедры журналистики ЮГУ мы по традиции размещали на официальном сайте нашего медицинского учреждения, страничке «ВКонтакте». По итогам 3 сезона - издали третий выпуск ежегодной газеты «Пульс».

Благодарим всех участников проекта!

Пресс-центр Окружной клинической больницы

С Юбилеем! Медицинской Академии – 25 лет

85 лет назад в Ханты-Мансийском автономном округе открылось первое учреждение, обучающее медиков. Это была фельдшерско-акушерская школа, основанная в Ханты-Мансийске в 1934 году



Сегодня Ханты-Мансийская государственная медицинская академия - одно из основных учреждений, выпускающих специалистов с высшим медицинским образованием в Югре. В этом году Академия отмечает свой юбилей - 25 лет.

История учреждения начинается в 1994 году, когда Постановлением Главы Администрации Ханты-Мансийского автономного округа Александра Филиппенко в Ханты-Мансийске был создан Окружной медицинский колледж при Тюменском государственном медицинском институте.

В 1999 году на базе колледжа распоряжением Губернатора был образован Ханты-Мансийский государственный медицинский институт.

В 2001 году институт получил лицензию Министерства образования Российской Федерации на право ведения образовательной деятельности в сфере высшего профессионального образования.

В настоящее время Ханты-Мансийская государственная медицинская академия - региональный вуз, учредителем которого является Ханты-Мансийский автономный

округ, полномочия учредителя осуществляет Департамент образования и молодёжной политики Югры.

В структуре академии три факультета: лечебный, среднего медицинского профессионального образования, дополнительного профессионального образования, объединяющие 31 кафедру. Сегодня академия располагает двумя учебными корпусами, в которых развёрнуты кафедры медико-биологического, естественно-научного, социально-гуманитарного профилей, учебные и научные лаборатории, компьютерные классы, столо-

вая, спортивный зал. Клинические кафедры располагаются в медицинских организациях города Ханты-Мансийска, оснащённых новейшим высокотехнологическим лечебно-диагностическим оборудованием.

На данный момент в академии обучается более 1000 студентов, большая часть которых является жителями Югры. Отмечен рост студентов, приезжающих для обучения из других регионов России, в первую очередь из городов и поселений Уральского и Сибирского Федеральных округов.



Уважаемые друзья, коллеги!
Поздравляю коллектив ХМГМА с 85-летием со дня основания!

В августе 1934 года по решению Народного комиссариата здравоохранения для подготовки медицинских кадров из числа коренных народов Севера была открыта Остяко-Вогульская национальная фельдшерско-акушерская школа. Тогда же был проведён первый набор студентов - представителей народов ханты, манси, коми, ненцев, селькупов.

Учебным заведением написано немало ярких страниц в истории медицины и здравоохранения Югры. Сменялись времена, изменялось название, но неизменным оставалось главное - подготовка высококвалифицированных специалистов. С этой благородной задачей педагогический коллектив всегда справлялся с достоинством.

Со дня своего основания учреждение подготовило более 7000 молодых профессионалов, которые стали грамотными специалистами, включая талантливых руководителей системы здравоохранения.

Сегодня ХМГМА - это современное, активно развивающееся учебное заведение. Подготовка студентов ведётся на теоретических и клинических базах, оснащённых высокотехнологичным лечебным и диагностическим оборудованием, что позволяет выпускникам овладеть передовыми медицинскими технологиями.

Крепкого вам здоровья, благополучия и удачи во всех начинаниях!

Заместитель Губернатора Югры
Всеволод Кольцов

Департамент здравоохранения Югры сердечно поздравляет научно-педагогический коллектив, сотрудников, студентов и выпускников ХМГМА с юбилейными датами - 85-летием со дня открытия первой в Югре фельдшерско-акушерской школы для подготовки медицинских кадров из числа коренных малочисленных народов Севера и 25-летием со дня образования академии!



Пройдя славный путь становления и развития, вы стали настоящей кузницей подготовки высококвалифицированных кадров для сферы здравоохранения Югры и России.

Благодаря огромной созидательной энергии, целеустремлённости, высокому профессионализму и умению бережно хранить заложенные традиции коллектив академии неизменно добивается успехов.

Академия сегодня - это динамично развивающийся ВУЗ, располагающий всеми необходимыми условиями для образовательной и

научной деятельности, что позволяет внедрять современные образовательные технологии и развивать приоритетные научные направления.

От всей души поздравляю академию с этой замечательной датой. Желаю всем здоровья, творческих успехов и новых свершений на благо здоровья и благополучия югорчан и россиян.

Директор Департамента здравоохранения Югры Алексей Добровольский

Кадры решают всё

Врач должен учиться каждый день

Президент страны в июне назвал кадровый дефицит в регионах одной из основных проблем в здравоохранении страны. Актуальна ли эта проблема накануне 85-летия медицинского образования в Югре? Каким образом решаются кадровые вопросы в Окружной клинической больнице? Поговорим об этом с главным врачом БУ «Окружная клиническая больница» – Еленой Ивановной Кутефа



– Елена Ивановна, как часто в Окружной клинической больнице происходит смена кадров?

– Смена кадров - это постоянный процесс. Имеется некая сезонная зависимость от окончания ВУЗа, от получения сертификата аккредитации. А те, кто имеет медицинский стаж, приходят в разное время в течение года. Есть и отток кадров: кто-то меняет место жительства, у кого-то переводят мужей на другую работу, кто-то уезжает вслед за поступившими детьми в другие города. Смена кадров у нас процесс непрерывающийся. В постоянном поиске находится любое медицинское учреждение, в том числе и ОКБ.

– Какие сложности встают перед руководителем медицинского учреждения при поиске хорошего специалиста?

– Есть два способа привлечения кадров: рекрутинг готовых, сложившихся и известных в медицинских кругах специалистов, и «выращивание» кадров, привлечение выпускников медицинских учебных заведений. Оба способа привлечения кадров сложные. В первом случае необходимо заинтересовать, привлечь опытного врача, а во втором нужно много сил вложить в молодого специалиста, чтобы сделать его первоклассным врачом. Оба способа применяются в зависимости от того какую кадровую нишу необходимо заполнить.

– Какими качествами должен обладать врач, чтобы работать в ОКБ?

– Врач должен чему-то учиться

каждый день. Одно из главных качеств нашего специалиста - это инициативность. Если есть желание постоянно развиваться, вносить какие-то новшества и изменения в рабочий процесс, это только приветствуется. Также я всегда говорю, что хороший врач, тот, который читает. Любые периодические издания, связанные со своей профессией, любые источники профессиональной информации, новые научные публикации. И ещё одно немаловажное качество - знание английского языка. Так как сейчас много передовой профессиональной литературы выпускается на английском, будет очень хорошо, если специалист сможет ознакомиться с ней своевременно.

– Кто лучше: молодой врач или врач в возрасте?

– Тут в большей степени все зависит от человеческих качеств, а не от возраста. Зачастую, молодые врачи, не имея большого опыта, боятся допустить какую-то ошибку, и поэтому более тщательно подходят к опросу и осмотру пациента. Если вдруг молодой специалист не смог решить проблему, он обратится к более опытному врачу. Наставничество в нашем коллективе - это важный ресурс для развития и укрепления медицинской организации. Даже независимо от возраста, любой врач, если сомневается в диагнозе, может обратиться за помощью к коллегам. Хорош тот врач, который сможет сказать: «Я не могу сам, мне нужна помощь».

– Есть ли у окружной больницы потребность в каких-либо специалистах?

– Потребность всегда есть. Сложившаяся система, когда, приходя к нам, молодые специалисты после получения аккредитации, с одной стороны хороша, есть приток кадров, есть возможность сразу поставить врачей на участок. С другой стороны, этот врач проработает год на этом месте и захочет уйти в более узкую специальность. Это потеря. Год-два тратятся силы и средства на его профессиональное развитие, что-то уже из этого врача «вылепили», он уже многое знает, и тут вдруг уходит. К сожалению, это недостаток существующей сегодня системы. Также появляются новые специальности, необходимо найти специалистов, которые смогут освоить новые направления в лечении. Врачи нам всегда нужны.

– Больница собрала представителей разных медицинских школ. На ваш взгляд, что отличает кадры из Медицинской академии?

– Да, действительно, у нас собрана достаточно обширная география: есть Омская, Тюменская, Томская, Челябинская медицинские академии. Конечно, выходцы из Медицинской Академии Ханты-Мансийска имеют некоторые преимущества. Во-первых, они очень хорошо ориентируются в ОКБ, потому что это фактически их вторая «alma mater». Студенты Академии имеют достаточно хорошее медицинское образование, очень легко овладевают техникой, которая у нас здесь имеется, и которую они видят достаточно часто.

– Как окружная больница взаимодействует с Ханты-Мансий-

ской медицинской академией и её студентами?

– Очень тесно сотрудничаем. Студенты на базе нашей больницы проходят обучение, здесь находятся клинические кафедры. Очень многие наши врачи являются и преподавателями. Студенты, которые уже хотят работать, приходят к нам санитарями, проучившись три года, получают допуск к работе среднего медицинского персонала, они, таким образом, приобретают опыт.

– ОКБ отличается от других больниц: современное здание, высокотехнологичное оборудование, прогрессивные врачи. Так все-таки «место красит человека, или человек место?»

– Вы знаете, на самом деле всё-таки человек место красит. Даже невероятно качественный и красивый антураж может не иметь достойного кадрового наполнения и от этого становится просто картинкой. У нас здесь уже сложился такой коллектив, который как раз «красит» это здание. Конечно, чтобы все работающие здесь люди объединились в этот коллектив нужно и оборудование, и диагностическую базу хорошую иметь, развивать разные направления. Что самое интересное в окружной больнице, здесь есть возможность создать мультидисциплинарный подход к пациенту и выработать тактику лечения с привлечением разных специалистов, если он вдруг болен сразу несколькими разными заболеваниями. У нас проводятся операции с использованием совместной работы кардиохирургов и онкологов. Если есть сплочённый многопрофильный коллектив, возможности безграничны.

– Я был в ОКБ несколько раз в качестве пациента, хочется отметить отзывчивость и дружелюбие персонала, в других медицинских учреждениях не часто такое встретишь, в чем секрет: проводятся какие-то беседы с сотрудниками по этому поводу, или есть определённые критерии относительно межличностного взаимодействия при приёме на работу?

– При приёме на работу очень трудно выяснить, как будет работать этот врач, как будет относиться к пациентам. Я думаю, здесь сказываются и особенности города: население 100 тысяч человек, из которых 3 тысячи работают здесь. Все мы понимаем, что завтра сюда может попасть какой-либо родственник, друг. Я всегда говорю, что к пациенту надо относиться с позиции: «А если бы это был мой близкий? Как бы я поступил?». Нужно чтобы было сострадательное отношение к пациенту. Если этого качества у кого-то нет, не страшно, этому можно научить. Мы работаем с

сотрудниками регистратуры больницы, проводим с ними заряженный на конфликт, здесь очень важно не сказать «нет», а сказать «да, мы вам поможем». Этот способ бесконфликтного поведения очень важен, ему нужно учить всех сотрудников. Важно подавать пример вежливости и доброжелательности.

– Каждый солдат мечтает стать генералом, а у врачей так же? Все хотят стать главным врачом? Каким образом это можно сделать?

– Я вам скажу точно, если говорить обо мне, то конкретной мечты стать главным врачом у меня не было. Карьера не ради карьеры, а ради того, что ты чувствуешь, что можешь сделать нечто большее, только тогда открываются новые горизонты, появляются какие-то возможности. Те люди, которые знают работу главного врача, вряд ли мечтают им стать. Это колоссальный труд и огромная ответственность. Каждую потерю пациента пропускаешь через себя, ты всё время думаешь: «Что я ещё мог для него сделать? А была ли какая-то возможность ему помочь?» ... Каждый раз задаёшь себе этот вопрос. Кроме того, у главного врача большая материальная ответственность. Руководитель медицинского учреждения, он ведь не только врач, он главный менеджер, он должен заниматься кадровыми и финансовыми вопросами. Желание двигаться по карьерной лестнице нормально для каждого человека, а вот как высоко, это уже другой вопрос.

– 85 лет исполняется медицинскому образованию в Югре и 25 лет Медицинской академии в Ханты-Мансийске. Что вы пожелаете команде преподавателей и студентов?

– Четверть века отмечает медицинская Академия в Ханты-Мансийске. Это серьёзный путь формирования профессиональной команды преподавателей. Многие из них практикующие врачи, учёные. Я хочу пожелать коллективу и впредь сохранять лучшие традиции российского медицинского образования, использовать новации в образовательной и научной деятельности, по праву занимать достойное место среди медицинских вузов страны. Студентам хочу пожелать интереса в профессии, чтобы процесс обучения был в какой-то степени взаимным: мы их чему-то учим, они нас. Чтобы у студентов была мотивация получить эту профессию, остаться в ней и сделать своё место работы фактически своим вторым домом.

Кичигин Михаил, 2 курс



Ректор Медицинской академии Владимир Янин: «Гордимся каждым выпускником ...»

Сегодня одним из основных учреждений, выпускающих врачей в округе является Ханты-Мансийская государственная медицинская академия. В этом году Академия отмечает свой юбилей - 25 лет. Поговорить об истории медицинского образовательного учреждения и её выпускниках согласился действующий ректор Владимир Леонидович Янин

– 85 лет медицинскому образованию в Югре и 25 лет Медицинской академии в Ханты-Мансийске. Как создавалась Академия? Какой Вы её застали?

– Эти даты неразрывно связаны между собой. В 1934 году по решению народного комиссариата здравоохранения РСФСР была создана Остяк-Вогульская национальная фельдшерско-акушерская школа, которая позже стала Ханты-Мансийским медицинским училищем. Все это время учреждение работало эффективно, подготовило большое количество специалистов, которые работали не только в системе здравоохранения, но и сыграли важную роль в разных сферах жизни нашего округа.

В 1994 году, когда округ стал субъектом Российской Федерации, возникла необходимость создания системы высшего медицинского образования, которое бы готовило специалистов не только среднего звена, но врачей. Решением Правительства округа был создан Ханты-Мансийский окружной медицинский колледж, как филиал Тюменской медицинской академии. Через какое-то время на базе колледжа был создан Ханты-Мансийский медицинский институт, как самостоятельное высшее учебное заведение

В 2004 году было реорганизовано Ханты-Мансийское медицинское училище путём присоединения

в форме факультета среднего медицинского профессионального образования Ханты-Мансийского государственного медицинского института. В 2009 году Ханты-Мансийский медицинский институт был аккредитован Федеральной службой по контролю в сфере образования и науки как Ханты-Мансийская государственная медицинская академия.

Я начал работать в Ханты-Мансийской медицинской академии с 1996 года. В это время я преподавал в Тюменской медицинской академии на кафедре гистологии. Тогда многие преподаватели вахтовым методом приезжали в Ханты-Мансийск вести занятия по своему профилю, принимать зачеты и экзамены. В 2002 году я переехал в Ханты-Мансийск и приступил к работе в Ханты-Мансийском медицинском институте и по сей день я работаю здесь. Обязанности ректора исполняю с 2017 года.

– Есть ли существенная разница в том, как раньше готовили кадры и как преподают сейчас? Какие новые нюансы лечебного дела должен изучать студент сегодня?

– Медицинское образование в своей основе довольно консервативно. Вместе с тем, появляются новые сведения, новые данные, научные факты, которые вводятся в образовательные программы. В образовательный процесс активно

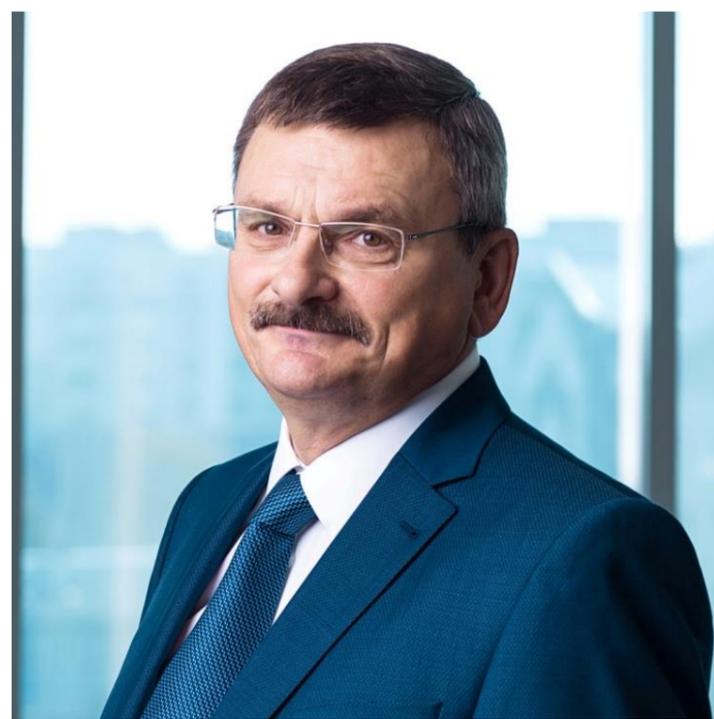
внедряются симуляционные образовательные технологии, позволяющие создать условия, максимально приближенные к реальности, для отработки практических навыков будущего врача, не подвергая риску пациента.

– Каких специалистов вы выпускаете? Куда они после окончания Медицинской академии устраиваются?

– В академии на лечебном факультете реализуется образовательная программа «лечебное дело». Эта универсальная образовательная программа, которая является основой для любого специалиста. Выпускник с дипломом со специальностью «лечебное дело» может работать в первичном звене: участковым врачом, либо поступить в ординатуру, чтобы получить определённую специализацию.

– Высокотехнологичная медицина развивается семимильными шагами. Врач сегодня это больше, чем врач вчера. Какие требования к обучению перед вами ставит государство?

– Требования предъявляет не только государство, но и общество, люди. Самое главное требование заключается в том, чтобы мы выпускали квалифицированных специалистов. В основе того, как мы должны преподавать, стоит документ «Федеральный государственный образовательный стандарт». В этом документе описаны



требования к освоению, структуре и реализации программ. Каждые шесть лет мы проходим государственную аккредитацию, чтобы подтвердить соответствие подготовки специалистов этим стандартам.

– Что Вы можете сказать о своей команде? Кто учит сегодня будущих врачей, младший и средний медицинский персонал?

– Преподавательский корпус формируется из специалистов разной направленности. Есть преподаватели медико-биологических дисциплин, сотрудники клинических кафедр, кандидаты и доктора наук, доценты, профессора. Активно участвуют в подготовке будущих специалистов и врачи наших клинических баз.

– Вашему медицинскому образовательному учреждению четверть века, это немало. Пора подвести итоги и, возможно, наметить планы на будущие 25 лет. Вам слово!

– С одной стороны, 25 лет это - большой срок, можно было говорить

о каких-то существенных результатах. К тому же собственные дипломы мы начали об определённых результатах. Академия состоялась как высшее учебное заведение. В целом за это время мы подготовили около тысячи врачей, большое количество специалистов среднего звена, которые в подавляющем большинстве трудоустраиваются в больницы нашего округа. Многие из них достигли успехов в своей сфере. Мы гордимся каждым выпускником академии и уверены в том, что они сыграют важную роль в развитии здравоохранения и сохранения здоровья жителей Югры.

Планы на будущее это, в первую очередь, развитие Академии: расширение номенклатуры образовательных программ, увеличение количества обучающихся, новые научные проекты, укрепление материальной базы академии.

Захар Морозов, 2 курс



Врач - это человек, от которого зависит самое ценное - здоровье, а порой и самое дорогое, что у нас есть - жизнь. Для того, чтобы стать врачом одного желания мало, нужно приложить огромные усилия для освоения этой профессией. О некоторых особенностях учёбы нам рассказали студенты, выпускники и заведующие кафедрами Ханты-Мансийской государственной медицинской академии.

Сегодня, чтобы стать врачом, необходимо отучиться 6 лет в образовательном учреждении высшего медицинского профессионального образования, сдать государственный

экзамен и пройти процедуру первичной аккредитации на право занятия медицинской деятельностью в качестве участкового терапевта. А «узкими» специалистами становятся после окончания ординатуры, которая длится от 2 до 5 лет в зависимости от выбранной специальности и прохождения процедуры первичной специализированной аккредитации. Только пройдя такой тернистый путь, врач допускается до самостоятельной работы с пациентами.

Во время обучения будущие медики посещают не только лекции, часть занятий проходит в окружной

клинической больнице, в симуляционном центре Академии. Кроме того, после первого курса ребята проходят производственную практику в медицинском учреждении в качестве помощника младшего медицинского персонала, на втором курсе - в качестве помощника палатной медицинской сестры, на третьем курсе - в качестве помощника медицинской сестры процедурной, на четвёртом курсе - в качестве помощника врача.

Таким образом, будущие врачи за 6 лет обучения осваивают около 60-ти дисциплин. Совмещать учёбу и работу очень сложно, ведь студенты

Врач – не профессия, а призвание

Будущие врачи в Академии за 6 лет обучения осваивают около 60-ти дисциплин. Совмещать учёбу и работу очень сложно, ведь студенты проводят на занятиях, примерно, по 50 часов в неделю, включая лекционные и практические занятия, научные конференции и мастер-классы. Самим ребятам учёба нравится.

проводят на занятиях, примерно, по 50 часов в неделю, включая лекции и практические занятия, научные конференции и мастер-классы.

Самим ребятам учёба нравится, несмотря на то, что трудно и не всегда есть возможность выспаться. Большинство студентов планируют поступать в ординатуру, а потом трудоустроиться в больницы Ханты-Мансийского автономного округа.

В этом году исполняется 20 лет с начала работы лечебного факультета медицинской академии. Многие ее выпускники сейчас работают в медицинских учреждениях Югры.

«Я училась в период с 2005 по 2011 годы. Поступала я ещё в медицинский институт на факультет «лечебное дело», а в период нашего обучения произошла аккредитация учреждения и поменяли статус на академию. Поступало нас около 120-130 человек, а выпустилось около 35 человек. Поэтому говорить, что было легко, язык не повернётся.

Было не просто, по-разному, но в целом, помимо того, что это была учёба в плане развития, то это была ещё и хорошая школа жизни», - вспоминает одна из выпускниц ХМГМА Щеглиникова Надежда Юрьевна.

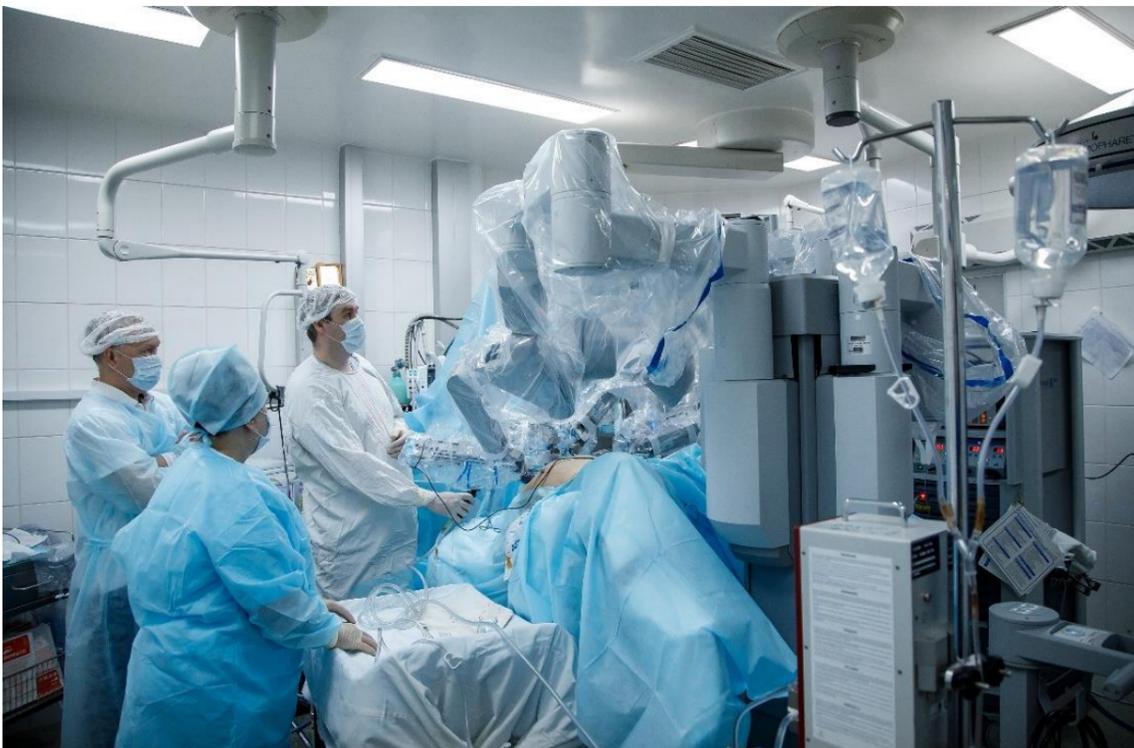
Есть и те, кто после обучения вернулся в «альма-матер», чтобы обучать новых студентов. Как сообщил заведующий кафедрой госпитальной терапии, доктор медицинских наук Коркин Андрей Леонидович: «На сегодняшний день свыше 10 выпускников ХМГМА являются преподавателями и не менее 10 - защитили степень кандидата медицинских наук в стенах нашей медицинской академии».

Медицина в нашем округе продолжает развиваться, а значит и хорошим специалистам - выпускникам медицинской Академии обязательно найдётся работа, уважение коллег и благодарность пациентов.

Надежда Ибеева, 4 курс

Откуда есть – пошла крепкая мужская урологическая семья в окружной больнице

В Окружной клинической больнице молодым специалистам дают возможность практиковать. Для Антона Волкова, врача-уролога и выпускника Ханты-Мансийской государственной медицинской академии, это стало одним из главных факторов в выборе места работы. В больнице доктора за 3-4 года проходят тот профессиональный путь, который в других регионах растягивается на 10-15 лет



Урологическая служба в Ханты-Мансийске. Как все начиналось?

У истоков урологического отделения ОКБ стояли четыре специалиста. Валерий Пискулин в 1997 году был единственным урологом в больнице и оказывал пациентам экстренную помощь. Дмитрий Бирст, воспитанник Валерия Фёдоровича, окончил медицинское училище в Ханты-Мансийске, работал медбратом, через какое-то время решил получить высшее медицинское образование в Тюмени, а после, вернулся сначала как интерн, потом стал врачом в отделении. Максим Еломенко - заведующий урологическим отделением, приехал после окончания Омского медицинского института. Через некоторое время к ним присоединился Евгений Кочетков, тоже выпускник Омского медицинского института. Так, через слияние разных медицинских школ, в Окружной клинической больнице сформировалось урологическое отделение.

С каждым годом отделение прирастало всё большим количеством высококлассных специалистов

из Омска, Ростова, Тюмени, Курска и Ханты-Мансийска.

С каждой школы - по врачу

По мнению заведующего отделением Максима Еломенко каждая медицинская школа внесла вклад в развитие отделения. От омской взяли много знаний по онкологии, от тюменской - методы лечения мочекаменной болезни, миниинвазивные вмешательства. Ростовская школа - это реконструктивная урология, которая сейчас активно развивается в ОКБ. Все школы работают слажено друг с другом, поэтому Максим Станиславович по-доброму называет отделение одной крепкой, мужской, урологической семьёй.

- В первую очередь, не зависимо от возраста, мы все учимся друг у друга, приобретаем какие-то навыки. Учиться не зазорно, будь тебе 20, 40, 60 или 70 лет. К сожалению, в нашей профессии, чем больше ты узнаешь, тем больше тебе кажется, что ты ничего не знаешь. Потому что каждое новое знание тянет за собой ещё множество вопросов. Медицина - это профессия, в которой нужно

проявлять и творческую мысль, и душевные навыки. Мы ведь лечим не болезнь, а пациента, нужно уметь общаться с ним, настроить на положительный лад. Если пациент ушёл от врача и не стал процентов на 15-20 здоровее, то доктору нужно задуматься о своём совершенствовании или смене профессии, - считает Максим Еломенко, главный врач-уролог Югры, заведующий урологическим отделением Окружной клинической больницы.

Технологии и учёба

Главный принцип заведующего отделением - непрерывное медицинское образование. Участие в выездных конференциях, а после - проведение внутренних собраний, на которых врачи делятся приобретёнными знаниями и новыми методиками. На счету сотрудников отделения - обучение в Нью-Йорке, Праге и Бельгии. Также - участие в российских форумах. Такие методы работы дают хорошие результаты. В 2001 году 80 % из проводимых операций были открытыми, с применением стандартных методик - скальпель, зажим. Сегодня цифра уменьшилась до 25%. Раньше большие камни в



почках удаляли с помощью надреза, извлечения камня, зашивание почки, мышц и кожи.

Сейчас с помощью прокола и ввода специального оптического инструмента - полное удаление камня. Благодаря технологиям и высокой квалификации врачей, пациенты могут отправиться домой спустя два дня после операции, раньше приходилось лежать 7-10 дней. В округе подобными пациентами занимаются только в ОКБ. При онкологических заболеваниях делаются лапароскопические операции. Раньше опухоль удаляли вместе с органом, сейчас его сохраняют.

Одно из последних достижений урологического отделения - приобретение роботизированного хирургического комплекса «Da Vinci S». Впервые в России он появился в 2008 году в Екатеринбурге, второй в ОКБ. Идею на приобретение аппарата предложил сам заведующий отделением. Окружная больница одна из первых в России выполнила хирургическое вмешательство с помощью этой системы. Робот «Da Vinci S» применяется при онкологических заболеваниях, реконструктивно-пластических операциях органов мочеполовой системы. Роботизированная система позволяет увеличить свободу действий и даёт возможность удалять опухоль с сохранением окружающих тканей.

- Говоря о технологиях, которые есть в нашем отделении, нельзя забывать врачей. Да, здорово было бы, если бы я просто в кабинете кнопку нажал, и робот с пациентом пообщался, историю болезни написал, пациента положил, прооперировал. Но ни один, даже самый совершенный аппарат или искусственный интеллект, не может работать без участия доктора, он не заменит такого нюанса в работе, как человеческая душа. Каждый доктор делится частичкой своей души. Только тогда мы добиваемся хороших результатов. Если у доктора, как у человека и специалиста нет души, то пациенту не станет легче. Робот помогает в работе, но всё-таки к выздоровлению пациента ведёт лечащий доктор, - считает заведующий урологическим отделением ОКБ Максим Еломенко.

«В отделении - как в «мясорубке»

Урологическое отделение по своему уникально. Всего 20 кроватей, из них - 10 урологических и 10 онкологических. Редко встретишь маленькое отделение с двумя большими серьёзными направлениями. Врачи тут работают по принципу ротации - месяц в стационаре, месяц в поликлинике. Благодаря этому врач узнаёт и об амбулаторной службе, и о стационарной. К тому же продолжает вести своих пациентов и после выписки из стационара.

Также в отделении оказывают неотложную помощь. Максим Станиславович признаётся, что врачи, попадая в его отделение, оказываются в «мясорубке». Им не дают отдыхать, за год проводится более 800 операций, и в это число не включены операции малой урологии. Доктора в окружной больнице за 3 - 4 года проходят тот профессиональный путь, который в других регионах растягивается на 10-15 лет. Всё потому, что тут молодым специалистам дают возможность практиковать. Для Антона Волкова, врача-уролога и выпускника Ханты-Мансийской государственной медицинской академии, это стало одним из главных факторов в выборе места работы.

- Из плюсов, лично для меня, самый главный - это практика. Даже в первые годы работы много дают делать руками, выполнять оперативные вмешательства на различных органах. В плане практики тут намного лучше, чем в больницах остальной России, особенно центральной её части. Там очень мало дают молодому специалисту делать руками, а без практики, теория мертва, как мы знаем. Также мы ездим обучаться, проходим повышение квалификации в различных городах нашей страны, лично я в Москву ездил обучаться по эндоскопическим операциям. Наша окружная больница постоянно посылает врачей на обучение. Да и старшие коллеги всегда нам помогают, подсказывают, на путь истинный наставляют, никогда в беде не бросают, - признаётся Антон Волков.

За высокими технологиями и успешными выздоровлениями в





урологическом отделении ОКБ стоят достойные и идейные специалисты, которые под чутким руководством заведующего спасут ещё ни одну жизнь.

– У нас в руках ведь не механизм, это ведь не шуроп закрутить – это связано со здоровьем и жизнью человека. Поэтому, как только доктора к нам приходят, я тут же заставляю их находиться в операционной, чтобы они смотрели, что-то делали и профессионально росли. Принцип у меня такой, я не знаю, как завтра повернется жизнь, но если сложится так, что кто-то из коллег решит покинуть это лечеб-

ное учреждение и куда-то переехать, чтобы все остальные были абсолютно ко всему готовы и были – как рыба в воде. Самое главное, что у нас подобрался коллектив специалистов со светлыми головами, с прекрасными руками, большими человеческими сердца-ми, они делятся с пациентами частичкой своей души и дарят им здоровье, – поделился с нами Максим Еломенко, главный врач-уролог Югры, заведующий урологическим отделением Окружной клинической больницы.

Валерия Кудряцева, 4 курс

Старшая медицинская сестра Татьяна Самбурских – о времени и о себе

«Даже если на душе плохо, чтобы не случилось в нашей жизни, мы просто обязаны приходить на работу с улыбкой, а тем более – к пациентам»



Она окончила медицинское училище в Ханты-Мансийске и уже 50 лет работает в больнице

От душевного состояния человека напрямую зависят его сердечные дела. И этому есть профессиональное объяснение специалиста медицинского учреждения.

– Плохое настроение, стресс, сильные эмоции увеличивают частоту сердечных сокращений: сердцу нужно больше кислорода, возникает тахикардия. В итоге человек чувствует боль и неприятные ощущения в области груди, – объясняет старшая медицинская сестра отделения кардиологии Татьяна Самбурских. Именно поэтому людям нужно бережно относиться друг к другу, считает

Татьяна Юрьевна. А для специалистов кардиологического отделения больницы просто жизненно необходимо сердечное отношение к своим пациентам. Оно важно не меньше, чем врачебный профессионализм в борьбе с инфарктами, нарушениями ритма, сердечной недостаточностью и другими недугами. Этому правилу следуют все без исключения специалисты кардиологического отделения Окружной клинической больницы.

Татьяна Самбурских родилась в посёлке Урманый. В Ханты-Мансийске жила её бабушка, и девочка переехала к ней, чтобы продолжить обучение в школе. С детства всегда интересовала медицина, и Татьяна решила поступить в медицинское национальное училище. 3-х этажное старое здание располагалось на месте нынешнего пансионата для

иногородних пациентов.

– В группе было чуть больше 20 студентов, в основном – ханты и манси из Саранпауля, Березова, Октябрьского, Лугового. Стипендию платили тогда 6 рублей, на них мы и существовали. Меня выбрали старостой группы, – вспоминает Татьяна Юрьевна. Из ярких воспоминаний – быт студентов.

– Мы ходили обедать в столовую, которая была рядом по улице Калинина. Там кормили только студентов! Я помню, в столовой всегда была тоненькая копчёная колбаса, и она была такая вкусная! Раньше дороги «большой земли» в Ханты-Мансийск не было, поэтому колбасу найти в городе было очень сложно. Я могу сказать, что в 60-е годы студентов медицинского училища кормили деликатесами!

Окончила Татьяна Самбурских

медицинское национальное училище в 1969 году, и уже в июле начала работать в районной больнице. Тогда это было одноэтажное деревянное здание. Татьяна Юрьевна вспоминает свою работу с талантливыми врачами: Татьяной Захаровой, Галиной Кондрахиной, Верой Федотовой, Татьяной Майоровой.

Татьяна утверждает, что в профессии необходимо следовать самому главному принципу: – Даже если на душе плохо, чтобы не случилось в нашей жизни, мы просто обязаны приходить на работу с улыбкой, а тем более – к пациентам. Люди, которые прибывают в больницу, имеют порой сложные ситуации: кто-то медленно умирает, кто-то потерял близкого, кто-то постепенно теряет рассудок. Поэтому, чтобы не происходило вокруг, мы должны вносить пусть и

маленький для себя, но достаточно значимый вклад в жизнь пациентов.

Ветеран труда, деятельный и талантливый человек Татьяна Юрьевна в 2015 году в конкурсе среди специалистов больницы стала лучшей по профессии, а в 2018 году работа всей кардиологической службы Окружной клинической больницы вошла в тройку лучших.

Старшая медицинская сестра Татьяна Самбурских в 2006 году награждена Грамотой Министерства здравоохранения России, в 2014 году получила нагрудный знак «Отличник здравоохранения».

Лариса Флегентова, 5 курс



Будни студента-медика: так ли они скучны и сложны?

«Я боюсь причинить боль. Когда подходила, сразу же говорила: «Извините, я студентка. Не хочу делать вам больно, так что, если что – потерпите, пожалуйста»

В медицине важно всё: и современное оборудование, и личные знания врача. Если раньше медицинская сестра стояла около тяжёлого больного и постоянно следила за его состоянием, держа его руку, оценивая цвет лица, то сейчас есть аппаратура, которая показывает все состояние.

«Если не уметь обращаться с современной техникой, то и не сможешь помочь пациенту, даже глядя на экран».

Так считает Анастасия Болкунова - студентка второго курса Ханты-Мансийской медицинской академии по направлению «Медицинская сестра». Настя приехала из Сургута, академию в Ханты-Мансийске выбирала по рейтингу.

Осознанно стать врачом она хотела с седьмого класса, на выбор повлияли школьные предметы: биология и химия, а ещё и дядя - Павел Николаевич Савилов - доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАЕН. Он работает анестезиологом, главным врачом в Тамбовской области. Когда он узнал, что будет медицинский работник в семье, обрадовался: «появится приспешник».

Уже к концу первого семестра Анастасия поняла, что медицина - её стихия. Студентке с лёгкостью даются медицинские науки. По мнению девушки, если правильно планировать своё время и знать распорядок дня, то можно всё успеть.

«У меня есть правило - всегда начинать свой день с чего-то хорошего и приятного. И ещё, день будет нормальным, если я не забыла обед, учебники, сменную обувь и поглаженный халат».

Большие практические занятия по дисциплинам длятся в Академии четыре часа с двадцатиминутным перерывом, но занятия проходят настолько интересно и познавательно, что студенты не хотят уходить.

«Нас всегда учат, что милосердие и внимание - главные качества для медицинских работников среднего звена. Всегда необходимо попытаться понять человека. Каждый день видишь сотни людей, ухаживаешь за ними, иногда сдаешь нервы. Каждый человек со своим характером, он может на тебя прикрикнуть, не со зла, просто у него не задался день. Никогда не брать всё близко к сердцу, потому что в работе случается всякое. Ухаживаем мы и за умирающими людьми, за зрелыми, молодыми, и за детьми. Отзывчивость, немножко приветливости, доброты, и, главное, стойкости. Стойкости в характере».

День заканчивается обязательным чтением литературы перед сном, написанием конспектов и рецептурных блокнотов неотложной помощи. Настя повторяет, кладёт тетрадку рядом с собой и засыпает.

«У нас в Академии жёсткий отбор, смотрят, чтобы выпускался

качественный персонал. Если видят, что студент отстаёт: его либо приструнят, чтобы он готовился и больше занимался, либо отчислят. Не зря больницы нашего округа - в числе лучших в стране по оказанию медицинской помощи: современная техника, подготовленные специалисты. Во время учёбы накапливаем свой опыт. Мы проходим практику. Мы черпаем опыт отовсюду: из книг, из общения с медицинским персоналом и преподавателями. Время требует от нас ещё и самообразования».

Не принимать близко к сердцу

В 2018 году Настя проходила практику в инсультном центре кардиологического отделения травматологической больницы в Сургуте.

«Я всегда бежала на практику с энтузиазмом. В этом центре поняла, насколько важна медицинская сестра. Я сама наблюдала обходы медбрата: одна палата, вторая, и так целый день - прерывается чай попить, и дальше идёт. Он там единственный парень в женском коллективе, и он - медик-оптимист. Приходит к пациенту, по отчеству его называет: «Василич, вставай! Давай зарядку делать». Девушку поразило, что смена заканчивалась в три часа, а медсёстры до пяти часов на работе - помогают, смену передают.

Настя помогала медсестре из



процедурного кабинета - ставила уколы и капельницы.

«Я боюсь причинить боль. Когда подходила, сразу же говорила: «Извините, я студентка. Не хочу делать вам больно, так что, если что - потерпите, пожалуйста». Но там лежали бабушки и тётушки, которые смотрели с улыбкой и говорили: «Слушай, мы уже столько боли перетерпели, что твой укольчик будет не решающим, знаешь ли». Они с улыбкой ко мне, а я с улыбкой к ним, даже если было больно, терпели. Где-то даже направляли: «Когда ты вот так иглу держишь, не больно».

Если за день ты помогаешь многочисленным пациентам с разными болезнями и разным состоянием, как остаться эмоционально стабильным, не впасть в депрессию?

«Самое главное - не принимать все происходящее близко к сердцу. Моя соседка-подруга попала на практику в реанимацию. Она видела смерть, при ней умер пациент. Она

тогда пережила стресс - видишь, как жизнь уходит, и ничего не можешь сделать. Нужно понимать, что это череда событий, которые ты не изменишь, ты не властен над временем, не властен над событиями. Главное, помочь другим людям находить силы для восстановления, и тем самым отвлекать себя.

Настя считает, что до недавнего времени была человеком в розовых очках.

«Когда отстранилась от родителей и приехала сюда в Ханты-Мансийск, я познала взрослую жизнь во всех её прелестях. Жить одной, значит - экономить деньги, рассчитывать расходы, оплачивать счета, быть ответственной перед собой и другими людьми.

Я готова принимать эту жизнь в любых её проявлениях. Есть такое выражение: «Надейся на лучшее, готовься к худшему». Но оптимизм всегда со мной!

Антонина Казамкина, 4 курс

клавиатурой и переносить бумажки - это пустая трата времени для меня. А вот когда ты приходишь на работу и видишь нуждающихся в помощи пациентов, а затем помогаешь им и получаешь положительный результат, это и есть стимул продолжать работать дальше.

Сегодня Константин уверен: для того, чтобы добиться успеха в карьере врача, человеку нужно запастись огромным терпением и любовью к людям. Кроме того, для успеха необходимо трудолюбие и умение найти индивидуальный подход к каждому пациенту.

В Окружной клинической больнице активно развивается трансплантация органов. С 2016 года пересадка почки стала единственным спасением для многих больных почечной недостаточностью. Константин стал одним из первых, кто ассистировал подобные оперативные вмешательства, после чего сам провёл несколько операций, завершившихся благополучно. Одна из главных обязанностей хирурга у операционного стола заключается в шивании тех сосудов, по которым будет проходить питание и отход крови от органов.

- Риски при выполнении подобных операций везде одинаковые. Первым риском является потеря трансплантата. Орган может быть недостаточно здоровым для пересадки, и врачи не всегда могут это предвидеть. К счастью, это происходит достаточно редко. Также существуют такие риски как кровопотеря, инфекция в послеоперационном периоде, скрытая сердечная недостаточность или иная патология.

Константин ни разу не пожалел о том, что стал врачом. Он считает, что сейчас находится там, где и должен быть. Однако врач не скрывает, что часто сталкивается с переживаниями за своих пациентов. Как с этим справиться? После тяжёлых рабочих дней, по мнению врача, спасает и отвлекает физический труд. А лучше всего расслабиться помогают занятия спортом и прогулки.

Он всецело доволен своей работой. Единственную проблему в медицине, которую он отмечает для себя - нехватка взаимодействия между разными уровнями здравоохранения в стране. «Происходит игра в глухой телефон, из-за которой некоторые звенья могут выпадать. Хотелось бы, чтобы мы все лучше понимали друг друга», - поясняет хирург.

Константин утверждает, что для того, чтобы медицина продолжала развиваться и не отставала, врачам необходимо читать 36 часов в сутки. Именно эта способность позволит быть в курсе всех инноваций в здравоохранении.

По мнению сосудистого хирурга Константина Собянина, медицинские школы в стране отличаются друг от друга:

- В Медицинской академии Ханты-Мансийска нас учили разным методам лечения, и мы успешно помогаем людям, став дипломированными специалистами. Мы получили огромный объем знаний в разных направлениях медицины. Нас никто не ограничивал и ничего не запрещал. И это действительно даёт хороший результат.

Балобанов Дмитрий, 2 курс

Сосудистый хирург Константин Собянин:

«Для того, чтобы добиться успеха в карьере врача, человеку нужно запастись огромным терпением и любовью к людям»



Для Константина самым сложным в обучении было «совмещать несомместимое». В то время будущему врачу приходилось сочетать с учёбой занятия спортом, а также посещать кружок «КВН». Медицинские науки давались с лёгкостью. Константин всегда хотел связать свою жизнь с медициной, поэтому ему не приходилось сталкиваться с внутренними страхами и сомневаться в чём-либо.

Рабочий день сосудистого хирурга в стационарном отделении начинается с осмотра прооперированных пациентов, поступивших накануне, чтения лабораторных данных и результатов анализов. По полученным данным он составляет план дальнейшего лечения пациента. Затем врачи готовят вновь поступивших больных к операциям: проводят диагностические исследования, собирают все необходимые анализы и составляют план работы на операционном столе. Обычно операции длятся от одного часа до шести, а иногда и больше, в зависимости от диагноза. После врачи описывают процесс, пишут по нему протокол в дневники пациентов, которые находятся у них под наблюдением.

- В профессии врача мне больше всего нравится помогать людям. Сидеть в офисе, работать с

Константин Собянин родился в Тюмени. Старшие классы школы и Медицинскую Академию закончил в Ханты-Мансийске.

- В семье у меня - и фельдшеры, и врачи, - вспоминает Константин. В

Тюмени жила тётя, которая с детства водила меня по пионерским лагерям, где она была главным врачом. Поэтому, с выбором своей будущей профессии я быстро определился.

Анна Сухарева:

«Для меня гордость быть выпускницей Ханты-Мансийской медицинской академии»

«Благодаря тому, что я училась и работаю в Югре, я уже знакома с нашим медицинским сообществом, представителями академии, ОКБ. Это люди, которые работают и в науке, и в лечебной практике. Они имеют большую базу знаний, и, самое главное, - делятся ими с молодыми специалистами. Это обеспечивает нам связь при работе, я могу к ним всегда обратиться»



Анна Сухарева, сейчас заведующая одним из самых важных отделений Окружной клинической больницы - отделением переливания крови. Однако когда-то она была выпускницей Ханты-Мансийской медицинской академии, которая перед интернатом совсем не знала, по какой дороге пойдёт дальше.

Вспоминая студенческие годы, Анна Сергеевна, улыбается и рассказывает, что тогда все было по-другому.

«В студенческие годы было легкомысленное восприятие медицины, легкомысленное восприятие работы в медицине. Однако большой интерес к медицине, как к науке, был всегда. Тогда я ещё не знала, кем я буду по окончании медицинской академии», - делится Анна Сергеевна.

По выпуску будущая заведующая отделением переливания крови, совсем не знала какую специаль-

ность выбрать, тогда поступило предложение работать в службе крови и стать врачом-трансфузиологом.

«Трансфузиология - самая интересная наука. Она связана с кровью, с её компонентами и здоровьем человека. Сейчас кровь это - уникальный человеческий ресурс, который на сегодняшний день не заменим ничем», - объясняет она свой выбор.

Отметим, что медицинскую академию Анна Сергеевна закончила в 2009 году, а интернатуру - в 2010, после пошла получать первичную специализацию трансфузиолога. На тот момент специальность была достаточно молодой, её приняли в список медицинских профессий только в 1997 году.

По словам Анны Сергеевны, многое зависит от наставника, который будет учить профессии.

«Мне посчастливилось работать под руководством Елены Ивановны Кутефа. Жизнь так складывается, что я до сих пор работаю под её руководством. Теперь она главный врач нашей больницы. Я этому безумно рада. Я и большая часть -

работников службы крови являемся её учениками. Она врач трансфузиолог высокой квалификации, она нас всех научила, как работать», рассказывает Анна Сергеевна.

Заведующая отделением отметила, что обучение и работа в Ханты-Мансийске дали ей большое количество знакомств в медицинской сфере, что является большим плюсом во врачебной практике.

На данный момент Анна Сергеевна не остановилась в обучении, сейчас она является аспирантом Ханты-Мансийской медицинской академии. Специалист отметила, что теперь это для неё не просто учебное заведение, а родное место, где всегда вспоминаются годы юности.

«Годы в академии ассоциируются с юностью и молодостью, они, безусловно, изменили мою жизнь. Для меня большая гордость быть не только выпускницей Ханты-Мансийской медицинской академии, но и её аспиранткой», - объясняет врач-трансфузиолог высшей квалификационной категории Анна Сухарева.

Мария Левонян, 4 курс



Полвека – у операционного стола

Медицинская сестра Тамара Лебедева окончила медицинское училище в Ханты-Мансийске 50 лет назад. Опытный специалист продолжает работать в Окружной клинической больнице и сегодня

После 8 класса юной девочкой она выбрала медицинское образование по направлению «Сестринское дело». Сначала работала по распределению в Кондинской районной больнице, позже - в районной больнице окружного центра.

– Медицинский городок располагался в том месте, где сейчас остановка «Биатлонный центр». Там мы обслуживали весь Ханты-Мансийский район. Это уже позже нас объединили с окружной больницей, - вспоминает Тамара Георгиевна.

Кроме того, восемь лет медицинская сестра отдала онкологическому центру в Тюмени, а в 2000 году вернулась в родной Ханты-Мансийск. И с тех пор уже 19 лет работает в операционном блоке окружной больницы.

– За 50 лет моей практики поменялось все в медицине. Впервые, раньше мы стерилизовали шприцы кипячением, а сейчас все инструменты одноразовые. Укол поставил, шприц - на утилизацию. Во-вторых, методы операционных вмешательств в корне изменились. Пришла лапароскопия в операционные, - говорит Тамара Лебедева.

Лапароскопия - это хирургическое вмешательство во внутренние органы человека, которое в отличие от традиционной хирургии, осуществляется через миниатюрные проколы.

Тамара Георгиевна рассказывает о том, что в окружной больнице раз-



вивается трансплантология. На счету у окружной службы трансплантологов сегодня - десятки донорских операций по пересадке почки и первые успешная операция по пересадке печени, следующим этапом развития трансплантации в Югре станет пересадка сердца.

– Новое высокотехнологичное оборудование сегодня - на грани фантастики, - говорит операционная сестра. - Всему новому мы учимся, как говорится, на своем рабочем месте. Есть те, кого отправляют на специальные курсы по использованию современного оборудования, - рассказывает Тамара Георгиевна.

Медицинская сестра отмечает, что и операций стало гораздо больше. Только вдумайтесь, за сутки их может проходить в ОКБ до полусотни. К примеру, для операций с применением кесарева сечения выделена даже специальная операционная, ежедневно там проводится по 5-6 оперативных вмешательств. В настоящее время не только в Югре, но и в стране в целом прослеживается тенденция к увеличению процента родов путём операции кесаре-

ва сечения. Тамара Лебедева считает, что любое медицинское учреждение нуждается в квалифицированных кадрах.

– Нам было бы легче, если бы больше студентов приходило к нам. Конечно работа в операционном блоке непростая, очень ответственная. Но коллектив у нас хороший, слаженный и мы всегда рады молодым специалистам, - отмечает Тамара Георгиевна.

Операционные сестры каждый день наравне с врачами борются за здоровье, а иногда и жизнь пациентов. Именно они «накрывают на стол»: это значит - готовят к операции пациентов, определенные наборы инструментов и специальное оборудование. Именно операционные сестры увозят прооперированных больных и готовят операционную для следующего пациента. И снова вместе с хирургами, травматологами, урологами или гинекологами стоят у «накрытого стола», совершая очередной подвиг, за который хочется сказать им «Спасибо!»

Надежда Ибьева, 4 курс



ДИНАСТИЯ ВРАЧЕЙ

За кадром: о жизни и работе большой медицинской семьи

Семью Елены Рапгоф - заведующей отделением медицинской реабилитации в Окружной клинической больнице, вполне можно назвать династией врачей. Ведь мама, папа, сестра и муж выбрали благородную миссию спасать жизни людей. В семье - врач-педиатр, анестезиолог-реаниматолог, невролог, врач-терапевт, который занимается реабилитацией.

Династия врачей. Обо всех вместе и каждом в отдельности

Елена Рапгоф, врач-физиотерапевт высшей категории, член союза реабилитологов России занимается реабилитацией пациентов. В её работу много чего входит: от организационных мероприятий и развития системы реабилитации в больнице до непосредственного контакта с пациентами. Ее отделение одно из первых в округе организовало мультидисциплинарную реабилитационную бригаду (об этом чуть позже).

Тамара Овечкина, мама Елены, - отличник здравоохранения РФ, Заслуженный работник здравоохранения Югры. 20 лет Тамара Давидовна отдала службе родовспоможения и детства, работала начальником управления в департаменте здравоохранения на протяжении почти 20 лет. Сейчас она проректор по лечебной работе в Медицинской академии Ханты-Мансийска, готовит кадры для медицинских учреждений Югры.

Мама у меня человек ответственный, у нее всегда всё под контролем, от бытовых, житейских вопросов, до рабочих. Когда она работала в департаменте, возглавляла непростую службу - материнства и детства, всю чужую боль пропускала через себя. Это было тяжело, даже для нас, так как практически не видели её дома - постоянные командировки, неотложные дела. Мы всегда удивляемся её неисчерпаемой энергии, её стойкости и терпению. Откуда берёт силы, не осознаётся. Может с годами, мы разгадаем эту тайну.

Папа - Павел Овечкин, главный врач скорой помощи. Абсолютно спокойный и выдержанный. Очень взвешенный и вдумчивый. Он уравновешивает наши эмоциональные характеры.

Сестра - Ольга Пузина, мягкая и добрая. Я горжусь, что она очень грамотный терапевт: пришла в реабилитацию состоявшимся врачом. Она отличница, «комсомолка». Не бросит дело, пока не закончит и выполняет все очень качественно.

Рапгоф Александр, муж Елены - невролог, приехал из Санкт-Петербурга, там учился и работал в институте Бехтерева, отработал 10 лет в службе скорой медицинской помощи. На учёбе в Санкт-Петербурге Елена и Александр познакомились. Александр принял решение отправиться за Еленой в Ханты-Мансийск. Сейчас - он врач-невролог неврологического отделения окружной клиники.

Несмотря на весь его грозный внешний вид, человек добрый и отзывчивый. Но это дома. Он ориентирован на семью, очень любит детей, а на работе выглядит более сурово.

На новогодние праздники, иногда просто на выходных вся семья собирается вместе у родителей.

Когда мы собираемся на семейных праздниках, у нас разговоры только о работе. Все те, кто попадает в нашу семью, начинаю разбираться в медицине. Супруг моей сестры - юрист разбавляет нашу компанию. Но благодаря общим посиделкам, он уже понимает практически все, его можно аккредитовать как врача, - шутит Елена Павловна.

«Один ребёнок - это санаторий»

У нас трое детей, старшему сыну сейчас 17 лет. В медицину категорически не хочет идти. Вижу, что это не его. Врачом нужно родиться. Не бывает случайных людей в профессии, они долго не задерживаются.

Младшим моим мальчикам по пять лет, они двойняшки. Я смотрю на них и понимаю, они - продолжение династии. Играют в такие же игрушки, как и я, - улыбается Елена Павловна. Дети растут среди животных - дома две собаки и кот. Очень любят их лечить. Те - терпят спокойно.

У сестры моей тоже сын, он родился практически в один день с моими двойняшками, поэтому, можно сказать, что в нашей семье - тройняшки. Ходят в один детский сад, растут вместе с пелёнок, неразлучные три друга.

С появлением двойняшек день у Елены Рапгоф был распisan по минутам. В декрет она ушла ровно на полтора года. Потом заявила мужу: - Я не могу так надолго оставить отделение.

А он в ответ: - А я не могу уйти в декрет, меня не поймут. И тогда семья приняла решение: супруг стал работать неврологом по ночам на дежурствах, а днём сидел с детьми. И остальные полтора года супруги не виделись вообще.

Мы шутим с ним всегда: - Мы же практически друг друга ещё толком и не знаем... - Ну что ты переживаешь, познакомимся на пенсии.

Но на работе мы сталкиваемся. У нас много общих пациентов. Поэтому, когда мне говорят, как тяжело работать, один ребёнок в семье, я не понимаю. Мне кажется, что один ребёнок - это санаторий, можно отдыхать! - смеётся Елена Павловна.

«Игрушки резались настоящими скальпелями»

У меня отложился в памяти момент из 1989 года. Был летний день июня месяца, ничего не предвещало беды. Это был выходной, когда мы с родителями отправились отдыхать за город. В

этом день произошла самая большая железнодорожная катастрофа в истории России и СССР, когда столкнулись два поезда под Уфой. Тогда погибло более 600 человек, столько же было раненых. Из них очень много было детей. Потому что один поезд ехал в Адлер, детей везли на отдых. Отец сорвался у нас в один момент, и мы его не видели дома несколько дней. Ещё тогда я поняла всю серьёзность катастрофы и работы врачей.

Вообще, я часто бывала у отца на работе, он был врачом-реаниматологом первой городской больницы Челябинска, и у мамы - она была врачом-педиатром. Там сидела, все происходило у меня на глазах. И разговоры дома вечером у родителей тоже в основном были о медицине. У меня не было дефицита медицинского инвентаря, все - только настоящее. Игрушки резались настоящими скальпелями, были иглы, зажимы, шовный и перевязочный материалы. Поэтому, нещадно были уничтожены 33 медведя и столько же зайцев. С пяти лет занималась врачеванием, - улыбается Елена Павловна.

Одни из первых в округе

В год в отделении медицинской реабилитации нашей больницы проходит порядка 8 тысяч пациентов. Из них большая часть - пациенты стационара. Мы занимаемся первым этапом реабилитации - самым тяжёлым: от момента начала травмы или заболевания. Потом пациенты выписываются и идут дальше на другие этапы реабилитации в больницу восстановительного лечения.

Работаем со всеми: начиная от отделения патологии новорождённых, где недоношенные маловес-



ные детки находятся, и заканчивая взрослыми. Все те, кто попадает в больницу и нуждается дополнительно в реабилитационных мероприятиях, получают нашу помощь.

Отделение медицинской реабилитации - одно из первых в округе организовало мультидисциплинарную реабилитационную бригаду, которая нацелена на работу в палатах интенсивной терапии. Там, где пациенты находятся на искусственной вентиляции лёгких, без сознания. В команде не только сотрудники нашего отделения, но и специалисты других профилей: врач-реаниматолог, невролог, логопед, психолог, реабилитологи, инструктор-методисты лечебной физкультуры, массажисты, сестры по физиотерапии и медсестры. Они отвечают за все. Мы не ждём того момента, когда пациент придёт в себя или начнёт дышать самостоятельно, мы стараемся ему помочь вернуться к привычному образу жизни.

Наша бригада обучена в клинике Института Мозга в городе Екатеринбурге. Сейчас мы расширяем состав бригады, планируется открытие нейрореанимации в ОКБ. Работа тяжёлая, каждый специалист нашего отделения своего рода самородок. Я за каждого переживаю. Трудности, пожалуй, как у всех - постоянная нехватка времени и рук. За день надо многое успеть. В двух словах не описать, это надо видеть. Все самые сложные случаи для меня - это дети. Сложные с моральной точки зрения. Дети никогда не являются виновниками того, что с ними произошло, от этого особенно тяжело.

Помимо самого пациента, необходимо найти время и нужные слова для родственников пациен-

тов, которые так или иначе тоже являются активными участниками и помощниками в реабилитации. Они зачастую взволнованы, растеряны, подавлены, им также необходима поддержка и советы.

В целом я горжусь тем, что могу работать в такой мощной организации, как Окружная клиническая больница, где каждый специалист - профессионал в своём деле, где нет равнодушных, где успехи коллег радуют и воодушевляют на новые достижения. Это, как одна большая семья, где мы проводим большую часть своей жизни. За годы работы сложились тёплые отношения со многими пациентами и их семьями, мы продолжаем радоваться их успехам и после выздоровления. Это очень приятно, и ты понимаешь, что всё, что ты делаешь, делаешь правильно и не зря, - говорит Елена Павловна.

Будущие преемники

Весь 2018 год Елена Рапгоф преподавала в Ханты-Мансийской государственной медицинской академии, студенты приходили на практику в больницу. Всего год отделение смогло уделить время студентам.

Те, кто у нас учился в 2018 году, я уверена, что они остались с правильным пониманием реабилитации. И мне очень приятно, когда я вижу своих студентов в больнице, а они мне говорят: «Мы все знаем, мы сейчас сами все будем делать». Приятно, что мы смогли заинтересовать их работой. К нам должны идти именно такие люди - альтруисты, которые будут уметь сопереживать по-настоящему, здесь не должно быть равнодушия, - заключает Елена Павловна.

Дарья Левченкова, 4 курс

