



ИЗДАНИЕ АССОЦИАЦИИ МЕДСЕСТЕР ПРИАМУРЬЯ

ЖУРНАЛ №6 2021

МЕДСЕСТРА

Приамурья

Читайте в номере:

МЕДИЦИНСКИЕ ДИНАСТИИ

стр. 6

**ПРЕЗИДЕНТСКИЙ ГРАНТ
«ПИШЕМ ИСТОРИЮ
ВМЕСТЕ»**

стр. 18

**КОНКУРС
«ЛУЧШИЙ СПЕЦИАЛИСТ»**

стр. 24

НАТАЛЬЯ ЖИЛИНА,

главная медицинская сестра АО «Амурский областной
кожно-венерологический диспансер»!

**«ПОМОЩЬ СЛОВОМ И ДЕЛОМ –
ОСНОВА ПРОФЕССИИ»**

стр. 27



УВАЖАЕМЫЕ РАБОТНИКИ И ВЕТЕРАНЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ!

Примите самые искренние поздравления с Днём медицинского работника! Вы посвятили свою жизнь благородной цели – охране здоровья и спасению жизни людей. Это тяжелый и ответственный труд, который требует полной самоотдачи.

В последние годы развитие медицины в Амурской области получает мощный импульс. Учреждения оснащаются высокоэффективным оборудованием. Укрепляются службы экстренной медицинской и первичной медико-санитарной помощи. Больницы и поликлиники обновляют корпуса и автопарки.

Но главное – в амурском здравоохранении трудятся замечательные медицинские работники. Люди, для которых самопожертвование ради другого человека - не метафора, а часть рабочих будней.

Настоящим медиком становятся только по призванию, ведь кроме таланта и профессиональных навыков необходимы еще и другие качества: чуткость и сила воли, безграничная ответственность и терпение.

Низкий поклон вам за трудовой героизм и верность профессиональному долгу, которые вы проявляете в борьбе с пандемией, за спасение тысяч амурчан.

Особая благодарность – ветеранам отрасли, внесшим огромный вклад в ее развитие. Вы передаете свой неоценимый опыт молодым коллегам, что позволяет нам сохранять и приумножать лучшие традиции амурского здравоохранения.

Дорогие друзья, желаю вам крепкого здоровья, благополучия, счастья, успехов и новых побед!

***С. Н. Леонтьева,
министр здравоохранения
Амурской области***





УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ! ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!

Прошлый 2020 год для Ассоциации средних медицинских работников Амурской области, как и для всего медицинского сообщества, стал временем вызовов и испытаний. Мы научились в новых экстремальных условиях жить и внедрять в свою деятельность новые стандарты, правила и проекты, добиваться успехов и поставленных целей. Нами было многое сделано, несмотря на все ограничения, связанные с пандемией.

Ассоциация совместно с Министерством здравоохранения Амурской области и ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж» провела ежегодный профессиональный смотр-конкурс «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием – 2020». В числе победителей конкурса - 6 членов Ассоциации. После отмены моратория продолжается деятельность наших членов профессиональной Ассоциации в составах аккредитационной и аттестационной комиссий, в качестве экспертов

при проведении региональных чемпионатов Worldskills. Так, в конце 2020 года и начале 2021 года на аккредитационных площадках прошли процедуру первичной аккредитации выпускники медицинских колледжей и их филиалов Амурской области.

На ежегодной итоговой коллегии министерства здравоохранения Амурской области были отмечены отличившиеся медицинские работники среднего звена. Губернатор вручил Почетную грамоту Правительства Амурской области за большой вклад в дело охраны здоровья населения Амурской области, добросовестное отношение к выполнению профессиональных обязанностей Семеновой Людмиле Дмитриевне, медицинской сестре-анестезисту Тындинской больницы. Благодарностью губернатора Амурской области за большой вклад в дело охраны здоровья населения Амурской области, добросовестное отношение к выполнению профессиональных обязанностей была отмечена Черкесова Наталья Яковлевна, главная медицинская сестра инфекционного госпиталя Детской городской клинической больницы. Благодарность Законодательного Собрания Амурской области получили Хоменко Ирина Николаевна, заведующая фельдшерско-акушерским пунктом села Червоная Армия – фельдшер Завитинской больницы и Запорожко Ольга Анатольевна, фельдшер скорой медицинской помощи Тамбовской больницы. Почетной грамотой министерства здравоохранения Амурской области за большой вклад в дело охраны здоровья населения, добросовестное отношение к выполнению профессиональных обязанностей награждены Холявка Галина Николаевна, фельдшер Станции скорой медицинской помощи г. Благовещенска, Жарикова Наталья Александровна, медицинская сестра отделения медицинской реабилитации Больницы восстановительного лечения. Почётной грамотой правления Ассоциации награждены медицинские сестры Государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» Киселева Алена Юрьевна и Малмыгина Наталия Сергеевна за многолетний добросовестный труд, профессиональное мастерство и в честь 30-летнего юбилея со дня образования детской поликлиники № 4.

Правление Ассоциации средних медицинских работников Амурской области совместно с партнёрами продолжает работать над реализацией проекта «Пишем историю вместе» в рамках Президентского гранта.

Основными целями работы Ассоциации были и остаются сохранение традиций милосердия, представление и защита профессиональных интересов членов Ассоциации, создание условий для непрерывного профессионального развития специалистов.

Коллеги, от наших совместных усилий зависит дальнейший путь. Очень важно не оставаться в стороне, когда дело касается нашей профессиональной деятельности, необходимо приложить все наши усилия для повышения престижа профессии и значимости специалистов со средним медицинским образованием в системе здравоохранения Амурской области.

*Е. В. Пушкарев,
председатель правления Ассоциации средних медицинских работников
Амурской области, директор ГАУ АО ПОО «АМК»*

12 мая – Международный день медицинской сестры



УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

ПОЗДРАВЛЯЕМ ВАС С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРАЗДНИКОМ!

От имени Амурской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ и от себя лично поздравляю вас с Международным днем медицинской сестры! Сегодня, как никогда, мир может оценить важность, значимость и необходимость этой профессии. Медицинская сестра – это не профессия, это призвание. Призвание помогать людям, которые в ней нуждаются. В этот замечательный день хочется выразить уважение и признательность тем, кто посвятил свою жизнь служению здоровью человека. Миссия эта трудна и благородна, требует большой отдачи, сил и высокого профессионализма. Огромное спасибо за ваш опыт, знания, ваши добрые руки, за чуткость и способность к состраданию. Разрешите пожелать вам крепкого здоровья, оптимизма, благополучия, новых достижений в труде! Пусть ваш труд будет в радость людям и по достоинству оценен!

*Е.Н. Азарова,
председатель областной организации
профсоюза работников здравоохранения РФ*

МЕДИЦИНСКИЕ ДИНАСТИИ

ЛЮБИТЬ ТО, ЧТО ДЕЛАЕШЬ



М. Ю. Меньшикова,
 медицинская сестра перевязочной отделения сосудистой хирургии
 ГАУЗ Амурской области «Амурская областная клиническая больница»

вышла на пенсию, проработав старшей медицинской сестрой торакального хирургического отделения противотуберкулезного диспансера более 40 лет.

Мой общий стаж на сегодняшний день – 25 лет. Медицинской сестрой я работаю 23 года.

Хочется верить, что наша династия медиков продолжит расти.

Мой сын, Сергей, мечтает стать хирургом, но для начала решил освоить основы сестринского дела. В этом году планирует поступать в Амурский медицинский колледж.

Я уверена в том, что правильно выбрала свою профессию, хочу бороться со страданиями людей, смертью, бороться за жизнь и здоровье. Я, моя семья и мои коллеги гордятся, что мои знания оцениваются по достоинству.

Счастье не в том, чтобы делать всегда то, что хочешь, а в том, чтобы всегда хотеть того, что делаешь.



МАТЬ И ДОЧЬ – ДИНАСТИЯ МЕДСЕСТЕР

Мама - Любовь Ивановна Суслиганова, медицинская участковая сестра Детской городской клинической больницы. Первое ее желание после окончания школы - поступить в финансово-кредитный техникум на отделение Сберегательное дело. Поступила, успешно окончила техникум, но жизнь иногда вносит свои коррективы... Обстоятельства сложились так, что заболел ребенок, и Любовь Ивановна оказалась с ним в Детской городской больнице и видела работу медицинской сестры Людмилы Францевны Журавлевой, в то время студентки медицинского института, Валентины Ивановны Фроловой и других сотрудников. Видела их безграничную любовь к маленьким пациентам, внимание к родителям, сочувствие, сострадание, участие. Все это круто изменило жизнь Любви Ивановны.

В 1975 году она окончила годичные курсы медицинских сестер, устроилась участковой медицинской сестрой в детскую поликлинику № 1 Детской городской больницы. В 1984 году окончила Благовещенское медицинское училище по специальности медицинская сестра.

Любовь Ивановна всегда говорит: «Мне очень нравится работать с людьми, т.к. я человек общительный, всегда нахожу общий язык и с маленькими пациентами, и с их родителями».

Работала медицинской участковой сестрой, старшей медицинской сестрой педиатрического отделения детской поликлиники № 1, после выхода на пенсию продолжает работать на

Э.А. Саяпина,
 медицинская сестра ортопедического отделения
 Детской городской клинической больницы



участке и по мере своих возможностей передает опыт и знания молодым специалистам.

По стопам мамы пошла дочь Элла, и в 1991 году поступила в Благовещенское медицинское училище, чему Любовь Ивановна была несказанно рада. Ведь сейчас они не только мама и дочь, они коллеги, у них очень много общего, много разговаривают на медицинские темы, спорят, но всегда приходят к нужному решению и компромиссу. Сейчас Элла Анатольевна – медицинская сестра ортопедического отделения Детской городской клинической больницы.

Элла Анатольевна говорит, что работа с детьми ей всегда нравилась больше, чем со взрослыми. И на государственную практику попала в Детскую городскую больницу, в гнойную перевязочную хирургического отделения, где и осталась работать перевязочной сестрой после практики и сдачи экзаменов.

Элла Анатольевна говорит: «Ведь в этом и есть смысл жизни, когда видишь, что после успешной твоей работы заживают раны, как у тебя на глазах выздоравливают дети, как поднимается у них настроение, когда после снятия гипсовых лангет или аппарата Илизарова дети на своих ногах уходят домой и смотрят на тебя и доктора благодарным взглядом. Когда, гуляя по городу, встречаешь своих маленьких пациентов, и они тебя узнают, улыбаются, здороваются».

ФАВОРИТЫ СУДЬБЫ

С. А. Евдокименко,
рентген-лаборант в отделении лучевой диагностики
Амурской областной клинической больницы

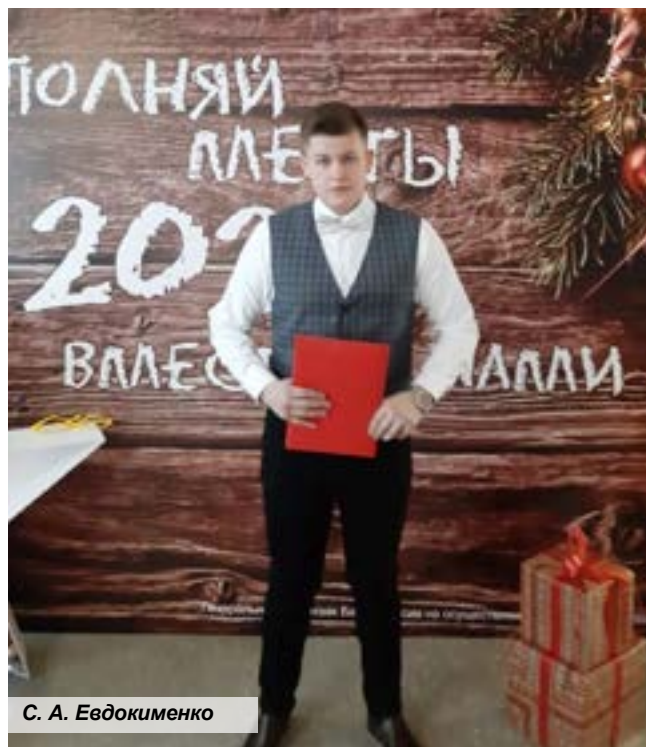
Говорят, что самые счастливые люди те, кто угадал свое предназначение в жизни. Если верить этому утверждению, династии медицинских работников не просто счастливые – они в рядах главных фаворитов судьбы, потому что испокон веков одной из самых уважаемых и почитаемых была профессия медицинского работника. К нему шли за помощью, за советом и просто за добрым словом.

Профессия медицинского работника – одна из тех, где преемственность поколений играет положительную роль, помогает добиться наилучших результатов. Издревле на Руси существовала традиция: представители одной семьи занимались одним видом деятельности. Так рождались династии.

Династия – череда людей, происходящих из одного рода, которые продолжают дела своих родителей, идут по их стопам.

Я, Евдокименко Сергей Алексеевич, видел с детства, как моя мама и дедушка, работая в военном госпитале, оказывали медицинскую помощь военнослужащим. Приходя к бабушке в областную больницу, также наблюдал за ее работой. Тогда и заронилось в моем сердце то самое зерно, которое и определило дальнейшую жизнь – служение медицине.

В 2012 году поступил в Амурский медицинский колледж, прошел обучение по ортопедической стоматологии и в 2016 году получил диплом.

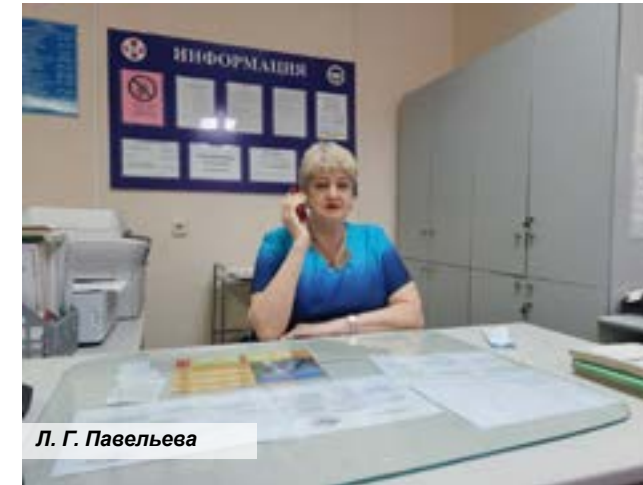


С. А. Евдокименко

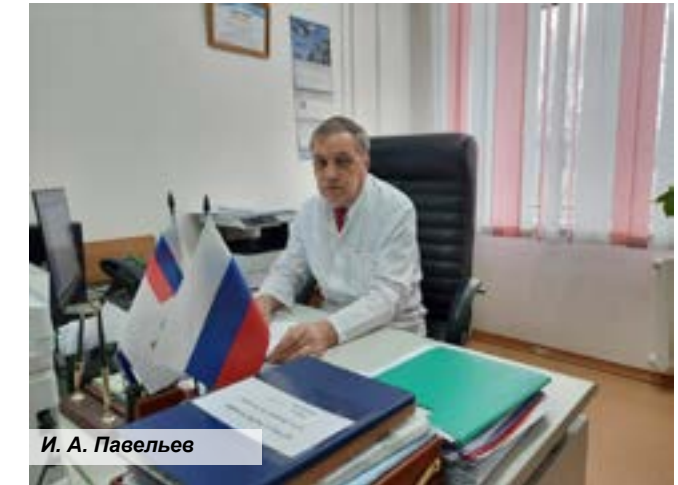
В 2017 году прошел дополнительную профессиональную переподготовку по специальности рентгенология и работаю рентген-лаборантом в отделении лучевой диагностики Амурской областной клинической больницы. В 2021 году получил вторую квалификационную категорию по специальности рентгенология.

Моя мама, Еремина Ольга Николаевна, также окончила Амурский медицинский колледж в 2003 году и в течение 10 лет работала медицинской сестрой терапевтического отделения военного госпиталя. За время работы неоднократно награждалась почетными грамотами и благодарностями командования, имела высшую квалификационную категорию.

Моя бабушка, Павельева Людмила Геннадьевна, поступила на работу в Амурскую областную клиническую больницу в 1971 году. Ее общий стаж работы в медицине составляет 50 лет. Работала медицинской сестрой в отделении торакальной хирургии, сосудистой хирургии, терапии. В течение последних 30 лет работает старшей медицинской сестрой гематологического отделения. За безупречную работу неоднократно награждалась почетными грамотами министерства здравоохранения РФ и Амурской области, губернатора и правительства области. В 2020 году ей присвоено почетное звание «Отличник здравоохранения Российской Федерации».



Л. Г. Павельева



И. А. Павельев

Мой дедушка, Павельев Игорь Алексеевич, имеет общий медицинский стаж более 40 лет, из них 20 лет посвятил работе в Амурской областной клинической больнице. Окончил в 1983 году Благовещенский Государственный медицинский институт, затем клиническую ординатуру по специальности офтальмология. Работал врачом в отделении микрохирургии глаза. В 1996 году поступил на военную службу, прошел обучение по организации здравоохранения и в течение 15 лет проходил военную службу в должности заместителя начальника военного госпиталя по медицинской части. Награжден медалью «За отличие в военной службе». После увольнения в запас вернулся в Амурскую областную клиническую больницу и работает в должности заведующего отделом контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.

моего деда Бородин Евгений Александрович, профессор, доктор медицинских наук. Его сын Бородин Павел Евгеньевич также работает врачом-неврологом в нашей больнице.

В настоящее время мы продолжаем работать в одном коллективе

Династия – это большая ответственность друг перед другом людей, связанных кровными узами и избравшими одну профессию. Наш общий медицинский стаж составляет 85 лет.

Я очень горжусь своей семьей, нашей семейной династией.



О. Н. Еремина



Династия

МОЯ ВРАЧЕБНАЯ ДИНАСТИЯ

Т. В. Фролова,
врач-педиатр ГАУЗ АО «Детская ГКБ»



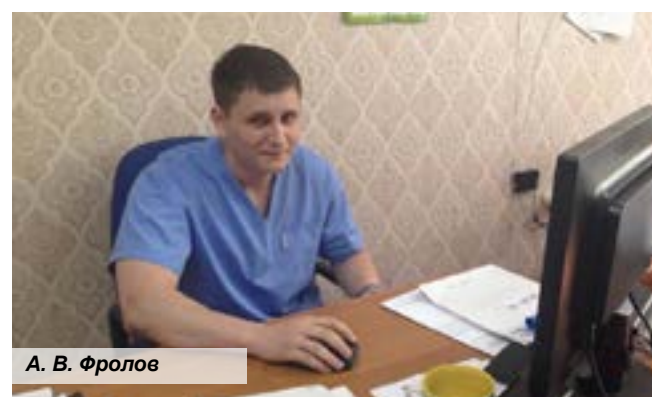
Т. В. Фролова



В. И. Фролова

Моя бабушка, Музыкова Раиса Степановна, 10.08.1918 года рождения. Это мамина мама. Она мало что помнит – бабушка умерла, когда моей маме было всего пять лет. Я ее совсем не знала, знаю только, что бабушка работала фельдшером в с. Березовка Оренбургской области.

Моя мама, Фролова Валентина Ивановна. Мама родилась сразу после окончания войны, 13.06.1945 года в Оренбургской области, селе Красная Слобода. Там же пошла в школу, успешно ее окончила, поступила в Уфимское медицинское училище, в 1964 году окончила его по специальности зубной техник. Для работы зубным техником была направлена в Амурскую область, на прииск Соловьевский. Хотелось молодой девчонке все-таки быть врачом, и поступила она в Благовещенский медицинский институт, в 1975 году окончила вечернее отделение названного института по специальности лечебное дело. С 1975 года по 2017 год работала врачом-педиатром в Детской поликли-



А. В. Фролов

нике № 1 Детской городской больницы. 42 года на одном месте! У Валентины Ивановны на участке всегда были хорошие показатели по грудному вскармливанию, по вакцинации, по диспансеризации... А для меня она была самой лучшей мамой – всегда вкусный обед и ужин, свободное время, чтобы поговорить со мной, поделиться девичьими радостями и горестями.

Мама – врач высшей категории по специальности педиатрия, имеет звание «Ветеран труда».

Я – Фролова Татьяна Владимировна, врач-педиатр. В медицину пришла тоже после окончания средней школы, поступила в 1989 году и в 1995 году окончила педиатрический

факультет Благовещенского государственного медицинского института. Интернатуру проходила на базе МУЗ «Детская городская клиническая больница» города Благовещенска с 1995 по 1996 год.

После интернатуры была принята на должность врача-педиатра в педиатрическое отделение Детской городской клинической больницы, с 2005 по 2014 год заведовала этим отделением, с 2014 года по настоящее время работаю врачом-педиатром в этом же отделении. Всегда много и с удовольствием училась, в 2001 году прошла усовершенствование по циклу «Педиатрия с детскими инфекциями», в 2008 году получила первичную специализацию по

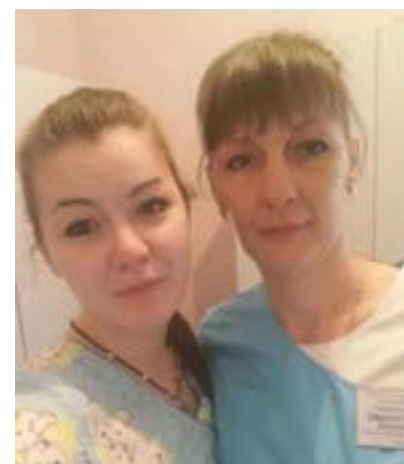
циклу «Пульмонология», в 2009 году – первичную специализацию по циклу «Организация здравоохранения и общественное здоровье». В 2011 году победила в конкурсе «Лучший по профессии 2010 года» в номинации «Лучший врач педиатрической службы», в 2017 г – завоевала диплом 1 степени в конкурсе «Лучший врач 2017 года». Люблю свою профессию, люблю детей, всегда радуюсь, что помогаю людям. Люблю кошек, дома у меня живут кот породы сфинкс по кличке Аватар и кошка Маруся. Есть несколько хобби, которые всегда дают заряд энергии и удовольствия – дайвинг (имею дайверский сертификат) и занимаюсь им во время отдыха на море, зимой – ныряние в проруби, лепка из глины, летом - разведение цветов.

Мой сын, Фролов Александр Владимирович, 02.02.1989 года рождения. Родился здесь, в Амурской области, в городе Благовещенске. Саша с детства грезил медициной, не представлял себе иной жизни и профессии, кроме врача. Закончил АГМА по специальности лечебное дело в 2011 году. С 2012 года работает в Хабаровском крае, городе Комсомольске-на-Амуре в КГБУЗ «Бюро СМЭ» МЗ ХК – по специальности судебно-медицинский эксперт. Женат. Жена тоже врач по ультразвуковой диагностике.

Мы, четыре поколения медиков (пока четыре!), всегда приносили и приносим пользу людям, врачая телесные душевные раны и болезни. Да, профессия врача трудная, но благородная! Пусть всегда славится она!

ПОСВЯТИТЬ СЕБЯ МЕДИЦИНЕ

С. В. Ефремова,
операционная сестра АОКБ



Я, Ефремова Светлана Владимировна, после окончания Благовещенского медицинского колледжа в 1994 году пришла работать в операционный блок операционной медицинской сестрой. Всю свою жизнь я

посвятила работе в Амурской областной клинической больнице. За весь период работы имею высшую категорию, грамоты от Профсоюза и главного врача. Несмотря на то, что работа в операционном блоке сложная, я ее очень люблю.

Моя дочь Ефремова Виктория Андреевна тоже решила посвятить себя медицине. После окончания медицинского колледжа в 2018 году, получив диплом специалиста «Лабораторная диагностика» с квалификацией «Медицин-

ский технолог», пришла работать в отделение «Клинико-диагностическая лаборатория» Амурской областной клинической больницы. Имея небольшой стаж работы, Виктория пользуется уважением среди коллег.

Я ГОРЖУСЬ СВОЕЙ МАМОЧКОЙ

Н.А. Шуклина,
акушерка женской консультации
областного перинатального центра



С детства я очень любила слушать различные истории из медицинской жизни мамы. В 1980 году она закончила Райчихинское медицинское училище и после распределения её направили в Амурскую областную клиническую

больницу в родильное отделение по специальности акушерка. С того времени и началась её трудовая деятельность.

Со школьного возраста моя мама мечтала о медицинской профессии. Белые халаты и запах хлорки на фельдшерско-акушерском

пункте ей очень нравились. После школы она, как и мечтала, поступила в медицинское училище. Сразу после его окончания работала в роддоме 13 лет. А с 1994 года по настоящее время трудится в должности старшей акушерки уже 27 лет.

Я очень горжусь своей мамочкой, Леоненко Галиной Николаевной, за время работы она получала благодарственное письмо от губернатора, грамоты от главного врача АОКБ, и почетную грамоту от профсоюзов Амурской области. Медицинский стаж работы моей мамы – 41 год.

Я, не сомневаясь, пошла по стопам мамы.

После окончания медицинского колледжа устроилась в родильное отделение. В 2010 году перевелась в женскую консультацию. За время работы получала благодарности и грамоты от АОКБ, участвовала в конкурсе «Лучшая акушерка 2017 года» и заняла третье призовое место. Мой общий стаж работы – 20 лет, акушеркой я работаю 16 лет.

Моя работа приносит мне не только удовольствие и гордость, но и стремление учиться чему-то новому. Я считаю, что правильно выбрала свою профессию, так как я помогаю будущему поколению появиться на свет здоровым и крепким.

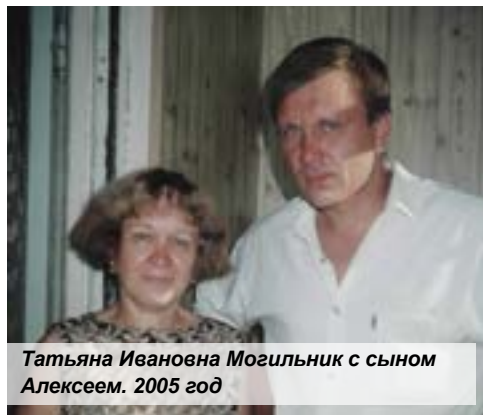
ТРИ ПОКОЛЕНИЯ ДУДИНЫХ



Родоначальник династии Дудиных – Иван Дмитриевич Дудин, 1919 года рождения. Окончил фельдшерскую школу в Кирове в 1938 году, имел военное звание старший лейтенант медицинской службы. В 1941 году был мобилизован в ряды Советской Армии, служил в войсках МВД.



Его жена, Марина Евгеньевна, 1923 года рождения, с 1942 по 1945 годы обучалась в Благовещенской ФАШ, а с 1945 по 1948 годы работала в ФАПе п. Будунда, затем с июля 1948 года по март 1952 года – в Белогорьевском ФАПе. С января 1966 года по 1972 год перешла работать в психиатрическую больницу на должность медсестры, с 1972 по 1978 г. – медсестра детского нервного отделения АОКБ. Профессиональную деятельность Марина Евгеньевна сочетала с работой депутата сельского совета в Будунде.



Татьяна Ивановна Могильник с сыном Алексеем. 2005 год

ДЕТИ ДУДИНЫХ:
Дочь Татьяна Ивановна Могильник 1950 года рождения окончила Благовещенский медицинский институт. Работала в ЦПБ Селемджинского района, в настоящее время работает в инфекционной больнице Благовещенска.

Сын Иван Иванович Дудин окончил БГМИ в 1978 году, кандидат медицинских наук, доцент, заведует кафедрой психиатрии в АГМА, имеет звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Стаж работы по специальности психиатрия свыше 30 лет. Неоднократно проходил курсы усовершенствования по психиатрии, наркологии и психотерапии. Владеет методами купирования urgentных состояний в психиатрии, в также современными методами психотерапевтического воздействия. С 1997 года имеет высшую квалификационную категорию по психиатрии. В 2009 году защитил докторскую диссертацию в Центре социальной и судебной психиатрии им. В. П. Сербского на тему: «Зависимость от каннобиноидов в структуре сочетанной психической патологии по данным отдаленного катамнеза (клинический, клинико-эпидемиологический и социодемографический аспекты)». С



Иван Иванович Дудин с женой Натальей

2008 по 2012 год работал проректором по научной работе АГМА. С 2013 года возглавляет «Центр психического здоровья профессора Дудина».

Жена Дудина Наталья Владимировна – дочь выпускницы БГМИ 1958 г. В. В. Калининой. Ее мать Кустицкая-Волкова была акушеркой, окончила школу акушерок еще до ВОВ.



Сестры Дудины (слева направо): Ольга Панфилова, Марина Дудина, Нелля Крячек, Эмма Ивановна в нервном отделении Амурской областной клинической больницы

Сестра Марины Евгеньевны - О. И. Панфилова 1921 г. рождения, окончила БФАШ в 1941 г. Служила во время войны фельдшером в воинской части Белогорска, затем в 1946-1948 г. работала медсестрой в инфекционной больнице, с 1949 по 1955 г. – медсестрой и старшей медсестрой нервного отделения и до 70-летнего возраста – в поликлинике АОКБ на кардиологическом приеме.

Вторая сестра Н. Е. Крячек 1934 г. рождения рабо-

тала медсестрой в нервном отделении АОКБ, а с 1957 г. по настоящее время – лаборантом в ЭЭГ лаборатории на кафедре нервных болезней профессора З. А. Ушаковой.

Третья сестра Э. Е. Ивановна, 1940 г. рождения, работала медсестрой в п. Токур, 7 лет в тюремной больнице Благовещенска. 20 лет в нервном отделении, и до

настоящего времени – медсестрой поликлиники АОКБ.

Внучка (дочь Татьяны Ивановны) после окончания АГМА работает психотерапевтом в областной психиатрической больнице.

Муж Татьяны Ивановны – Станислав Могильник работал хирургом в п. Экимчан.

Вот такая династия Дудиных, имеющая три поколения фельдшеров, акушерок, врачей, и насчитывающая уже 15 человек.

ТРУДИМСЯ С ДУШОЙ

Ю. Я. Сультани,
студентка Амурского медколледжа



Я – Сультани Юлия Юрьевна и моя мама Третьяк Ольга Михайловна, работаем в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница». Моя мама свою трудовую деятельность начала в Новопетровской участковой больнице Благовещенского района с 1990 года, санитаркой круглосуточного стационара. Трудилась с душой, вникала в работу непосредственно медицинских работников, приобретая заочно навыки, опыт. По настоянию коллег – медиков в 1998 году поступила в Амурский медицинский колледж на вечернее отделение. С учебой сочетала работу в Амурской детской областной клинической больнице, в отделении перинатальной неврологии новорожденных в должности санитарки. В 2001 году окончила АМК по специальности сестринское дело. Была переведена на должность медицинской сестры палатной, в том же отделении.

В 2002 году вернулась в с. Новопетровку на



должность процедурной медицинской сестры, по совместительству выполняла работу палатной медицинской сестры. С 2011 года была переведена на должность старшей медицинской сестры, где работает по сегодняшний день.

Уже 10 лет мама имеет высшую квалификационную категорию, имеет благодарности, почетные грамоты.

Все своё детство и школьные годы мне по

воле судьбы посчастливилось периодически сталкиваться не только по рассказам, но и воочию с порою героическими подвигами по спасению жизни людей, в которых моя мама принимала непосредственное участие.

Вся медицинская деятельность мне с детства казалась героической и почетной, чему не жалко посвятить свою жизнь. В феврале 2018 года я устроилась работать санитар-

кой в операционный блок АОКБ. В сентябре этого же года поступила в АМК на вечернее отделение. В настоящее время учусь на 3 курсе. Хотя и получила другое образование, в этой профессии себя не нашла. Решила посвятить себя медицине, помогать людям, проявлять чуткость и человечность, хочу изо всех сил совершенствоваться на пути, который я выбрала. И образцом для меня является моя мама.

НАША ГОРДОСТЬ

МЕДИЦИНСКИЕ ДИНАСТИИ АОКБ

**Каждый человек – это отдельная история, отдельный мир.
Каждый человек, каждый мир имеет свое начало.
Семья – начало человека и его продолжение,
а значит и продолжение истории.**

В среде нашей медицинской общественности есть уникальное явление – медицинская династия – семья, в которой на протяжении поколений сохраняется любовь и преданность медицине.



Галенчик Надежда Ивановна – общий стаж работы 57 лет, из них 25 в коллективе больницы, в течение 10 лет являлась главным акушер-гинекологом облздравотдела. Надежда Ивановна 18 лет возглавляла отделение патологии беременности родильного дома областной больницы.



Представители династии:
Галенчик Семен Александрович – врач акушер-гинеколог акушерского дистанционного консультативного центра акушерского стационара ОПЦ.

Общий стаж – 28 лет. В данном коллективе – 28 лет. Свыше 20 лет (с 1997 по 08.07.2019 г.) заведующий акушерским отделением патологии беременности.

В 2007 г. признан победителем конкурса «Лучший врач АОКБ», в 2008 г. победитель областного смотр-конкурса «Лучший врач акушер-гинеколог».

Обладает организаторскими способностями по управлению персоналом, зарекомендовал себя как требовательный, исполнительный руководитель. Передает клинический опыт молодым специалистам. Осуществляет выезды в города и районы области по линии сан. авиации по оказанию экстренной медицинской помощи беременным и гинекологическим больным.

Выдержки из анкеты Галенчик С.А. (2019 г.):

Назовите имена коллег, которые оказали влияние на формирование Вас как специалиста и чем особенным они запомнились?

– Оленчук Л. К., зав. родильным отделением (в состав которого входил родильный блок), которая в последующем стала зам. гл. врача по родовспоможению. Она научила меня практическому акушерству. Ее спокойствие вдохновляло и вселяло уверенность.

Каким достижением в своей личной жизни Вы гордитесь больше всего?

– Своими внуками. Их у меня двое. Внучка и внук. Внучка учится в 11 классе. После окончания школы будет поступать в АГМА.

Любимое высказывание

– То, что снаружи лишь старость, изнутри целая жизнь. Хомуций.

Ваше увлечение

– Экстрим. Неоднократно сплавлялся по рекам Зея, Селемджа, Томь. В 2013 г. сплавлялся по р. Зея во время наводнения. В 60 лет прошел на байдарке 90 км по р. Томь. Очень коварная река. Раньше мог спокойно пройти маршрут от Благовещенска до аэропорта.

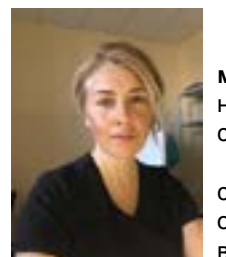
Что бы Вы порекомендовали сохранить из образа своего современника для молодых специалистов?

– Будьте порядочными людьми и не забывайте своих учителей.



Омельченко Владимир Алексеевич – врач-хирург, кандидат медицинских наук, заслуженный врач РФ. Стаж работы в Амурской областной клинической больнице – 45 лет. Провел свыше 6 тысяч операций.

Прошел трудовой путь от простого хирурга до заместителя главного врача по хирургии областной больницы, в настоящее время работает заведующим оперблоком. Выполняет весь спектр хирургических вмешательств, включая лапароскопические, при различных заболеваниях органов брюшной полости, щитовидной железы. Его считают своим учителем Евгений Брегадзе, Евгений Новолодский, Леонид Мушта.



Представители династии:

Дочь – Макарова Наталья Владимировна, к.м.н., заведующая отделением ультразвуковой диагностики ОПЦ, стаж работы 18 лет;

Жена – Омельченко Тамара Васильевна, врач онколог Амурского онкологического диспансера, г. Благовещенск.

Выдержки из анкеты Омельченко В.А. (2019 г.):

Назовите имена коллег, которые оказали влияние на формирование Вас как специалиста и чем особенным они запомнились?

– Кулик Я. П., Ушаков Н. П., Якимашко О. Е., Солдатов Б. С., Болгов Д. Ф., Шаповалов В. И. и др.

Самое памятное событие для Вас в период работы в больнице?

– Открытие новой больницы.

Самый ценный совет, который Вы получили в жизни?

– Не навреди.

Каким достижением в своей личной жизни Вы гордитесь больше всего?

– Горжусь своей семьей.

Любимое высказывание

– Сегодня и сейчас.

Что бы Вы порекомендовали сохранить из образа своего современника для молодых специалистов?

– Жажду к познаниям.



Арутюнян Елена Владимировна – заведующая гинекологическим отделением, врач акушер-гинеколог ГАУЗ АО «Амурской областной клинической больницы».

В ГАУЗ АО «АОКБ» работает с 1995 года, вначале врачом акушером-гинекологом, а с 2009 года – заведующей гинекологическим отделением. Общий стаж работы – 36 лет, в коллективе – 24 года, имеет высшую категорию, опытный врач, хороший организатор.

Передает свой клинический опыт молодым специалистам в отделении. Оказывает практическую помощь при выездах (выездах) по линии Территориального Центра медицины катастроф.

Родоначальник династии:

Мать – Якимашко Галина Ефимовна, зав. гинекологическим отделением АОКБ 1971-1990 гг.



Якимашко Г. Е. (Слева)



Карнаух Николай Иванович – заслуженный врач РФ, врач-травматолог Амурской областной консультативной поликлиники высшей категории. Заведовал травматологическим отделением АОКБ 24 года. Общий стаж работы 44 года. Стаж работы в коллективе 34 года.

Николай Иванович выполняет наиболее сложные оперативные вмешательства при лечении заболеваний и повреждениях костей и суставов. Длительное время являлся главным внештатным травматологом Амурской области.



Представители династии:
Дочь – Клепикова Татьяна Николаевна, врач-хирург ожогового отделения АОКБ. Стаж работы 14 лет;

Брат – Карнаух Александр Иванович, зав. кафедрой нервных болезней, психиатрии и наркологии ГБОУ ВПО «Амурская ГМА»;

Жена (Карнаух А. И.) – Карнаух Валентина Николаевна, д.м.н., доцент кафедры нервных болезней ГБОУ ВПО «Амурская ГМА»;

Племянницы – Барабаш Ирина Александровна, врач-невропатолог АОКБ, Багрова Елена Александровна, врач функциональной диагностики.



Есенина Татьяна Владимировна – заведующая гематологическим отделением, врач-гематолог ГАУЗ АО «АОКБ», внештатный специалист-гематолог министерства здравоохранения Амурской области. Общий стаж работы 30 лет. Грамотный специалист, опытный врач-гематолог с глубокими знаниями и навыками по различным

разделам гематологии и внутренних болезней. Является наставником молодых специалистов. Пользуется уважением в коллективе. Награждена Почетной грамотой МЗ АО (2011, 2015 гг.)



Родоначальник династии:

Мать – Есенина Ольга Алексеевна, после окончания в 1965 году БГМИ работала врачом акушером-гинекологом в Rogozovskaya больницы, общий стаж работы 51 год. Стаж работы в областной больнице 44 года, с 1971 по 2015 года. Ольга Алексеевна неоднократно награждалась Почетными грамотами и Благодарностями руководства больницы. Имеет награду «Ветеран труда».



Музыченко Людмила Викторовна – врач-кардиолог кардиологического отделения ГАУЗ АО «АОКБ». Общий стаж работы 44 года, в коллективе 43 года.

С 1998 по 2009 года была заведующей кардиологическим отделением АОКБ. Грамотный квалифицированный специалист, участвовала в создании

целевой программы «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Амурской области 2009-2011 годы», выезжала в составе губернаторского поезда для оказания плановой и неотложной кардиологической помощи жителям северных территорий области. Принимала участие в телевизионных проектах, посвященных профилактике сердечно-сосудистой патологии в рубрике «Дежурный врач». Неоднократно поощрялась администрацией больницы, МЗ АО, награждена Почетной грамотой Амурского областного Совета народных депутатов.

Представитель династии:

Дочь – Тарасова Татьяна Георгиевна, врач-кардиолог кардиологического отделения для больных с ОИМ РСЦ АОКБ. Окончила ГБОУ ВПО «Амурская ГМА» в 2009 году. Общий стаж работы 13 лет.



Билько Александр Васильевич – заведующий родильным отделением, врач акушер-гинеколог АОКБ. Общий стаж работы 35 лет, в коллективе 28 лет.

Прошел трудовой путь от мед. брата до заведующего отделением. Руководит родильным отделением в течение 19 лет.

В 2009 году стал победителем в конкурсе на звание «Лучший врач» в номинации «Лучший врач акушер-гинеколог Амурской области». Награжден Почетной грамотой министерства здравоохранения и социального развития РФ, неоднократно поощрялся администрацией больницы и министерством здравоохранения Амурской области.

Представитель династии:

Сын – Билько Михаил Александрович, врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии и реанимации ОПЦ. Стаж работы в АОКБ 11 лет. Владеет современными методами анестезиологических пособий,

применяемых у беременных с различной акушерской и экстрагенитальной патологией. Стремится к овладению и внедрению современных технологий в работу отделения.



Комар Анатолий Васильевич – врач-эндоскопист областной консультативно-диагностической поликлиники АОКБ. Закончил Владивостокский медицинский институт в 1970 году. В АОКБ работает с 1981 года, 38 лет.

Имеет награды от администрации больницы и профсоюзной организации Амурской области. Грамотный специалист, является наставником молодых специалистов, пользуется уважением в коллективе.



Представитель династии:
Дочь – Попова Виолетта Анатольевна, врач-ревматолог областной консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ АО «АОКБ». Трудовой стаж 26 лет, в коллективе 24 года.

Ведет консультативный прием пациентов с болезнями опорно-двигательной системы, больных с хронической ревматической болезнью сердца, с системными заболеваниями соединительной ткани в поликлинике и оказывает консультативную помощь в других отделениях больницы.



Завгородняя Лариса Рудольфовна, врач-онколог хирургического отделения БЦРП. Стаж работы – более 35 лет. В АОКБ работает с 2019 года. Имеет награды от администрации онкологического диспансера, министерства здравоохранения Амурской области.



Представитель династии:
Сын – Завгородний Евгений Владимирович, врач-уролог урологического отделения АОКБ. В 2003 году закончил БГМИ, с 2005 года работает урологом в АОКБ.

Работу врача-уролога осуществляет в стационаре и на поликлиническом приеме. Владеет всеми доступными методиками обследования, консервативного и оперативного лечения урологических больных. Имеет широкий диапазон знаний в смежных дисциплинах.



Остапенко Людмила Евгеньевна – зам. главного врача по медицинской части. В 1982 году закончила Владивостокский медицинский институт. 1993-1995 годы – ассистент кафедры госпитальной терапии БГМИ, работает в АОКБ с 1990 года. С 1995 по 2010 годы заместитель главного врача по клинико-экспертной работе. С 2010 года – заместитель главного врача по медицинской части АОКБ. Общий стаж 37 лет. Стаж работы в АОКБ – 24 года.

Людмила Евгеньевна проводит организационно-методическую и экспертную работу по совершенствованию системы внутриведомственного контроля качества оказания специализированной медицинской помощи пациентам в поликлинике и отделениях стационара. Активно участвует в работе экспертных комиссий, обладает высокими организаторскими способностями. Награждена грамотами администрации области, больницы.



Представители династии:
Сестра – Ивашкина Ольга Евгеньевна, фельдшер отделения клинично-экспертной работы, кабинет мониторинга, окончила Уссурийское мед. училище в 1980 году. Общий стаж 38 лет, из них в АОКБ – 21 год. Добросовестно относится к выполнению своих функциональных

обязанностей, грамотный, практически и теоретически подготовленный специалист. Пользуется заслуженным авторитетом у коллег.



Племянница – Ушакова Евгения Александровна, окончила АГМА в 2002 году. С 2011 года работает врачом-физиотерапевтом отделения неврологии для больных с ОНМК.



Брегадзе Евгений Юрьевич – заместитель главного врача по хирургии АОКБ (с 2013 года). Владеет всеми хирургическими оперативными методами лечения. Проводит мастер-классы по эндохирургии в медицинских организациях Амурской области, активно внедряет малоинвазивные технологии в хирургии.

Оказывает экстренную медицинскую помощь по линии санитарной авиации населению Амурской области.

Награжден Почетной грамотой министерства здравоохранения Амурской области, Благодарностью министра здравоохранения Российской Федерации.



Представители династии:
Сестра – Скрипкина Елена Сергеевна, врач-кардиолог, заведующая кардиологическим отделением АОКБ. 1993-1995 годы – ординатура по терапии в БГМИ. С 2009 года – заведующая кардиологическим отделением. Владеет широким диапазоном практических навыков, имеет глубокие теоретические знания.

Умело применяет современные методы диагностики в лечении пациентов, оказывает медицинскую помощь больным по экстренным показаниям, консультирует тяжелых больных, находящихся в реанимации и других отделениях больницы. Выезжает в ЛПУ по линии санитарной авиации. Грамотный, квалифицированный специалист, обладает организаторскими способностями. Награждена Благодарственным письмом губернатора Амурской области.



Брат – Брегадзе Андрей Анатольевич, заведующий ожоговым отделением (с 2003 года), к.м.н. Главный внештатный специалист-комбустиолог ДФО, ассистент кафедры травматологии и ортопедии с курсом медицины катастроф АГМА. Владеет современными методами интенсивной терапии термической травмы, инновационными технологиями хирургического лечения ожогов, практически всем арсеналом реконструктивно-восстановительного хирургического лечения больных с последствиями ожогов, травм. Общий стаж работы 25 лет. Награды:

Почетная грамота МЗ РФ (2012 г.), «Лучший врач-хирург» АОКБ 2018 года.

МЕДСЕСТРЫ КОВИДНОЙ ЭПОХИ

Н. Я. Черкесова,

главная медицинская сестра ГАУЗ АО «Детская ГКБ»

Еще до начала пандемии впервые в истории медицины ВОЗ объявила 2020 год Международным годом медицинской сестры и акушерки в знак признания их клинических способностей и того, что они могут внести колоссальный вклад в доступность, качество и безопасность медицинской помощи.

Кто ж знал, что 2020 год так изменит нашу жизнь? Да, работа медицинскими сестрами всегда была нелегкой, но сейчас... Все сестры за свой труд достойны высших наград и похвал!

Я расскажу кратко о некоторых из тех медицинских сестер, кто работает в красной зоне инфекционного госпиталя.

Еще до начала пандемии впервые в истории медицины ВОЗ объявила 2020 год Международным годом медицинской сестры и акушерки в знак признания их клинических способностей и того, что они могут внести колоссальный вклад в доступность, качество и безопасность медицинской помощи. Тале находится пациентка 84-х лет с ковидом, пневмонией. Одинокая. Оксана увидела, что у бабули отросли ногти на руках и ногах. Принесла тазик с горячей водой, сделала теплую ванночку, укоротила ногти, смазала руки и ноги смягчающим кремом. Как же бабушка была довольна! Потом, как только Оксана появлялась в отделении и заходила в палату, уже все пациентки (а их в той палате было трое) радовались ее приходу, называли дочкой, спрашивали: «Как дела?».

АЛЁНА НИКОЛАЕВНА ПАНКОВА



Окончила Яранское медицинское училище по специальности «Сестринское дело» в 2009 году. После окончания училища работала на Чукотке, там же вышла замуж, родила двоих детей.

В 2013 году переехали семьей в Благовещенск, в этом же году была принята в Детскую городскую клиническую больницу в отделение сестринского ухода на должность медицинской сестры палатной.

Жена, многодетная мама - у Алёны Николаевны теперь уже трое замечательных детей, младшему

исполнилось два года.

Когда началась пандемия, Алёна (находилась в отпуске по уходу за ребенком до трех лет) не могла оставаться в стороне.

Договорились с мужем, что выйдет попробовать поработать, когда муж поедет в отпуск. Очень сильно переживала перед первым рабочим днем, ведь перерыв в работе в два года сказывается и в обычной жизни, а тут такое...но ничего, справилась!

Суточная работа, бесконечные капельницы, тяжелые пациенты, моральные расстройства от бессилия помочь. Алёна сильно уставала, но поддержка мужа и коллег вдохновляли ее, давали силы и надежду, что все будет хорошо.

ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА ТАНАДАЙ



Я знаю эту девочку очень давно, когда она еще была ребенком и пациенткой детской больницы – в меру капризная, в меру покладистая, в общем, как все подростки. В 2001 году она оканчивает Амурский медицинский колледж по специальности «Сестринское дело» и ... просится к нам сначала на практику, потом и на работу. Берем. Алёнка (так мы все ласково

ее зовем) была принята на работу в 2001 году в Детскую городскую больницу на должность медицинской сестры оториноларингологического отделения, да так тут и осталась. И ведь мы не прогадали!

Из начинающего молодого специалиста Елена Александровна стала опытной кадровой сестрой, освоила смежные специальности: медсестра смотрового, перевязочного, процедурного, аудиометрического кабинетов.

Когда началась пандемия, Алёна с первого дня работала в инфекционном госпитале в красной зоне. За это год всякое было – каждую смену смертельная усталость, когда до окончания нахождения в красной зоне еще несколько часов, а сил уже нет, радость от мысли, что дома ждут самые родные и дорогие люди – мама и дочка, что у дочки все хорошо в школе, недавно вновь стала победителем олимпиады по русскому языку, что хорошая погода за окном, можно взять своих домашних и махнуть в весенний лес на шашлыки...

Труд Алёны не остался незамеченным, по письменным отзывам пациентов неоднократно она была отмечена грамотами от больницы и министерства здравоохранения Амурской области, а также медалью от профсоюза работников здравоохранения РФ «За особый вклад в борьбу с коронавирусом».

Спасибо вам, мои дорогие медсестры! Низкий вам поклон до земли за ваш труд! Он достоин всяческих наград! Будьте здоровы и счастливы!

ПРЕЗИДЕНТСКИЙ ГРАНТ

Проект «Пишем историю вместе»



М. А. Сидоренко,
зам. директора по НМР ГАУ АО ПОО
«Амурский медицинский колледж»



Ассоциация средних медицинских работников Амурской области выиграла второй Президентский грант с проектом по созданию на базе медицинского колледжа интерактивного музея истории среднего медицинского образования Амурской области. Главным партнёром Ассоциации является **Амурский медицинский колледж**.

Музей развития среднего медицинского образования в Амурской области работает давно, но мы хотим закончить его реорганизацию.

Решить эту задачу поможет проект «Пишем историю вместе». Мы создадим так называемый **«партиципаторный музей»**, то есть музей как пространство соучастия. Это не просто хранилище исторических артефактов, а площадка, где каждый посетитель имеет возможность поделиться своей историей, своим опытом и таким образом внести пусть несколько строчек в общую историческую летопись. Этот проект призван развивать интерес к специальностям медицинской сестры, фельдшера, акуше-



ра; передавать традиции милосердия новым поколениям средних медицинских работников; пробуждать ощущение причастности к непрерывно творящейся истории; повышать престиж профессий средних медицинских работников. В программе работы музея предусмотрены не только экскурсии, рассказывающие об истории медицины на Амуре, но и встречи с ветеранами медицинской службы, специалистами среднего звена различных ЛПУ г. Благовещенска, встречи выпускников Амурского медицинского колледжа, профориентационные беседы для школьников, планирующих связать свою жизнь с медициной. Также в ходе реализации проекта проводятся различные научно-практические конференции и мероприятия по вопросам истории, теории и практики. Важным элементом работы музея является научно-исследовательская и поисковая деятельность на краеведческом материале.

Музей оснащается интерактивным оборудованием для обеспечения применения информационных и инновационных технологий.



■ **Сроки реализации** – с 1 февраля по 30 сентября 2021 года

■ **Партнёры проекта** – ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж» – Издательство «Деловое Приамурье»

■ **Выиграли** оснащение в музей – 2 интерактивных стола, видеокamera и фотокамера – 641000 рублей

■ **Софинансирование** осуществляется за счёт Ассоциации и за счёт партнёра – **Амурский медицинский колледж**

■ **Руководитель проекта** – председатель Ассоциации **Пушкарёв Евгений Владимирович**

■ До этого Ассоциация в партнёрстве с Амурским медицинским колледжем и Амурским областным центром профилактики выиграла и реализовала **Президентский грант Площадка здоровья «Амурский клуб ЗОЖ»** в 2019 году – для пропаганды здорового образа жизни среди молодёжи,

лиц с ОВЗ и пожилых людей. Работали 3 клуба: 1. Клуб физкультуры и спорта «Проигравших нет», 2. Диспут-клуб здорового питания «Есть, чтобы жить, а не жить, чтобы есть», 3. Клуб психологического комфорта «Я – хозяин своей жизни». Проведены циклы лекций и бесед, мастер-классы и тренинги, занятия и совместные мероприятия, акции. Итогом годовой работы стал Фестиваль здоровых идей, в ходе которого представители всех клубов защитили свои результаты стремления к здоровому образу жизни.

■ Ранее Ассоциация средних медицинских работников в партнёрстве с Амурским медицинским колледжем выиграла и реализовала муниципальный грант Социально-значимый проект в сфере культуры и искусства. Номинация: «Благовещенск – столица Приамурья». Проект «С традициями милосердия – в век инноваций».



ПРЕАНАЛИТИЧЕСКИЙ ЭТАП ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. ЗАБОР ВЕНОЗНОЙ КРОВИ

А. В. Платонов, Н. А. Жилина, Т. В. Прокопчук, Н. А. Фролова,
ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер»

Получение качественных результатов лабораторных анализов – это единый процесс, начиная от: составления заявки на анализы, взятия биоматериала, его доставки, проведения исследований и заканчивая получением и использованием результатов для оказания пациенту медицинской помощи.

Согласно данным ВОЗ:

1. удельный вес лабораторных исследований составляет до 90 % от общего числа различных видов исследований, проводимых больному в лечебных учреждениях;

2. в 60-70 % клинических случаев правильный диагноз пациенту врачи устанавливают на основании данных результатов лабораторных исследований;

3. в 65 % случаев результаты лабораторных исследований, выполненных по неотложным показаниям, приводят к коренному изменению терапии для спасения жизни пациентов.

Согласно проведенным исследованиям, на преаналитический этап приходится от 46 до 68% всех лабораторных ошибок. Вследствие чего 6 % пациентов могут получить неправильное лечение, которое может привести к ухудшению состояния здоровья, а примерно 19% больным назначаются ненужные дополнительные исследования, подразумевающие удлинение сроков лечения и



пребывания в стационаре.

Процесс проведения лабораторных исследований общепринято делить на три этапа: преаналитический, аналитический и постаналитический. В свою очередь преаналитический этап делят на внелабораторный и внутрелабораторный. Преаналитический этап, проводимый вне лаборатории, находится в компетенции врача-клинициста, но в еще большей степени в компетенции медицинской сестры, и включает в себя:

- прием пациента врачом и назначение необходимых лабораторных исследований;
- заполнение бланка-заявки на анализы;
- получение пациентом инструкций у врача или медицинской сестры об

особенностях подготовки к сдаче анализов или сбору биологического материала;

– взятие проб биологического материала у больного;

– доставку биоматериала в лабораторию.

Внедренная для работы в диспансере медицинская информационная система (МИС) позволяет формировать заявку на обследование пациента и поддерживать связь с лабораторией для получения результатов обследования.

Клинические лабораторные исследования являются общим делом клинического и лабораторного персонала. Ошибки на преаналитическом этапе приводят к искажению окончательных результатов лабораторных исследований и поэтому качество

этого процесса должно обеспечиваться совместными усилиями как лечащих врачей и среднего медицинского персонала, так и специалистами лаборатории. Каждый участник этого процесса должен понимать абсолютную необходимость точного выполнения своей функции и своей части технологических операций для получения достоверного конечного результата, нести личную ответственность за свою часть обеспечения качества лабораторного исследования и его постоянного улучшения.

Для этого в ГБУЗ АО «АОКВД» была разработана стандартная операционная процедура (далее – СОП) «Правила взаимодействия персонала клинических подразделений и клинико-диагностической лаборатории», определяющая порядок действий при назначении исследований и направлении пациентов в клинико-диагностическую лабораторию.

Основным видом биологического материала для исследования в КДЛ служит венозная кровь, это лучший материал не только для определения биохимических, гормональных, серологических, иммунологических показателей, но и для общеклинического исследования крови. Современные анализаторы более чувствительны к качеству исследуемого биологического материала, и это предъявляет очень высокие требования

к условиям взятия, хранения и срокам доставки проб. Применяемые в настоящее время гематологические анализаторы, а также калибровочные и контрольные материалы к ним в большинстве сертифицированы и стандартизированы только для работы с венозной кровью. При взятии крови из пальца возможен ряд особенностей, которые стандартизировать сложно, что приводит к значительным расхождениям в получаемых результатах и поэтому капиллярную кровь рекомендуется брать только в редких случаях:

- при ожогах, занимающих большую площадь поверхности тела пациента;
- при наличии у пациента очень мелких или труднодоступных вен;
- при выраженном ожирении пациента;
- при склонности к венозному тромбозу;
- у новорожденных.

Взятие проб крови для лабораторного анализа путем венепункции – самая распространенная процедура преаналитического этапа. Согласно «ГОСТ Р 53079.4–2008. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований. Правила ведения преаналитического этапа» для получения качественных результатов лабораторных исследований необходимо использовать вакуумные системы для взятия проб крови.

В ГБУЗ АО «АОКВД» процедура забора венозной крови стандартизирована.

Для процедурных кабинетов разработаны и введены в работу следующие СОП:

- «Правила идентификации пациента»;
- «Взятие венозной крови».

Для получения сопоставимых результатов

исследования в динамике кровь, по умолчанию, берут у пациентов утром натощак, до любых физиотерапевтических процедур, рентгенодиагностики и УЗИ. Общим правилом является воздержание от физических нагрузок, приема алкоголя и лекарств (в том числе БАД), изменений в питании в течение суток до взятия крови. Пациент не должен принимать пищу после ужина, ему необходимо лечь спать накануне в обычное для него время и встать не позднее, чем за час до взятия крови. При заборе крови исключить работу кулаком, дождаться полного высыхания обработанного антисептиком участка кожи и только потом произвести прокол, для предотвращения гемолиза пробы жгут накладывается не более чем на 2 минуты. Жгут должен быть ослаблен после того, как кровь начинает поступать в вакуумную пробирку, иначе происходит сгущение крови, что ведет к увеличению концентрации белков в крови, количества клеток и факторов коагуляции.

Правильно выполненная венепункция и использование вакуумных систем для взятия проб крови являются ключевыми факторами, гарантирующими точность лабораторных анализов. Для сохранения вакуума в пробирках необходимо строго соблюдать сроки и условия хранения вакуумных пробирок.

Цветовая кодировка вакуумных пробирок прописана в стандарте ИСО 6710:

– Пробирки с красной/белой крышкой (без наполнителя) и пробирки с желтой крышкой (с гелем), для биохимических, гормональных, серологических и иммунологических исследований сыворотки;

– Пробирки с бледно-голубой/зеленой крышкой с 3,2% цитратом Na для исследования системы гемостаза;

– Пробирки с черной/розовато-лиловой крышкой для исследования СОЭ (с 5% цитратом Na);

– Пробирки с зеленой/оранжевой крышкой с гепарином для получения плазмы;

– Пробирки с сиреневой крышкой (с ЭДТА) для гематологического исследования.

Порядок отбора проб крови: вначале в пробирку без наполнителя, затем для коагуляции и в последнюю очередь для общего анализа крови (пробирки с ЭДТА). При взятии проб крови в несколько пробирок у одного пациента пробирка с цитратом должна заполняться до пробирки с активатором свертывания. Твердые или жидкие антикоагулянты, находящиеся в вакуумных пробирках, должны быть смешаны с кровью немедленно после заполнения и извлечения вакуумной пробирки из держателя, пробирку аккуратно перевернуть не менее 5 раз (количество раз определяется типом наполнителя) на 180°. В плохо перемешанной пробе образуются микросгустки, ведущие к искажению результатов исследований, а также к поломкам анализаторов вследствие закупорки пробозабирающих зондов. Пробу нельзя трясти – это может вызвать коагуляцию и гемолиз.

Каждая пробирка содержит количество реагента, строго определенное для указанного на ней объема крови. Пробирки должны заполняться полностью, в пределах +/- 10% от указанного объема. Неправильное соотношение крови/реагент в пробе ведет к

ошибочным результатам анализа. Важно соблюдать точное соотношение антикоагулянт-кровь в пробирке с цитратом Na. Недостаток цитрата в пробе ведет к образованию микросгустков и/или коагуляции пробы, а избыток цитрата – к искажению результатов анализа за счет связывания кальция из реагентов. Для гематологических исследований предпочтительно использовать вакуумные пробирки с коагулянтом К2 ЭДТА, их после заполнения необходимо тщательно перемешать, переворачивая 8–10 раз, чтобы избежать образования тромбов.

В присутствии пациента пробирки снабжаются этикетками, где должны быть указаны Ф.И.О. пациента, номер истории болезни, отделение, палата, дата и время взятия крови, подпись процедурной сестры. В практику работы диспансера планируют ввести систему штрих-кодирования пробирок, что позволит избежать ошибок идентификации пробы. Взятые пробы крови хранят при комнатной температуре (+20-25 0С), вдали от солнечного света и отопительных приборов, доставляют в лабораторию в течение 30-60 минут.

Первичная подготовка проб крови включает соблюдение порядка взятия, необходимого времени инкубации, обеспечение необходимых условий и времени их хранения. Критериями качества преаналитического этапа для специалистов лаборатории является получение проб крови с правильно оформленной документацией, адекватно подготовленных к транспортировке, без признаков гемолиза, липидемии, коагуляции (в пробирках с антикоагулянтом) в кратчайшие сроки после взятия.

ОТ МОЕГО РЕШЕНИЯ ЗАВИСИТ МНОГОЕ

Е. К. Исакова,

фельдшер скорой медицинской помощи ОСП с. Волково,
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»

В 2010 году я поступила в АМК города Благовещенска учиться по специальности лечебное дело. В 2014 году я окончила колледж, по распределению пошла работать в свой родной Благовещенский район, во врачебную амбулаторию села Волково на скорую медицинскую помощь, и почти сразу заработала славу акушерки.

В первый год работы я приняла новорожденного прямо в машине скорой помощи. Вызов поступил к беременной женщине, село Гродеково, 21 июля 2015 года в 05 утра, до места назначения – 30 км. Ехали спокойно, срок беременности – 33 недели. До родов, по идее, далеко. Ребенок в семье не первый. У нас тогда врач-гинеколог в Волково жил, мы на вызов мимо его дома ехали. Я водителю говорю: «Может, Саныча с собой возьмем?», а он отвечает: «Да зачем, успеем». Приехали на вызов, а там схватки, воды целые, в принципе, причин для паники нет. Посадила роженицу в машину, она тогда сестрь хотела, я говорю: «Вы лучше ложитесь, а я рядом сяду». Уложила роженицу, а сама начала доставать «акушерку». Даже не знаю, почему? Видимо, предчувствие сработало. Я не помню, куда мы доехали, видно, шок, я только крикнула водителю: «Стой, рожаем!». Больше всего боялась, что малыш недоношенный, и чтобы



не было никаких осложнений. Ну, слава богу, их не было! Я была на эмоциях, на повышенных тонах спросила: «Почему раньше не вызвали?». Я сама по себе человек импульсивный, большинство пациентов уже мой характер знают. Конечно, роженица сама не ожидала – срок-то маленький был. Малыш маленький родился, чуть больше 2-х кг. Я маму спросила: «Как назовете?». Она сказала, что не решила еще. Ну тогда Женкой будет! Я еще не знала, что отца ребенка Евгений зовут, и он хотел его Женей назвать. Значит, судьба. Я до сих пор общаюсь с семьей моего первенца и крестника – Евгения Евгеньевича. Когда приезжаю в Гродеково, всегда к ним заезжаю.

Роды в машине – это большой риск, хоть машина и обработана, но такой стерильности в ней нет, как в роддоме, да и

осложнения могут быть разные. Сейчас я вспоминаю это с гордостью, т.к. помогла родиться новой жизни на свет! И тогда же у меня появилась первая седая прядь. Я даже не догадывалась, что запустила механизм – я начала принимать роды каждый год с 2015 по 2019. А в 2020 году не было родов, я даже удивилась, видимо, повлиял ковид, и рожениц забирали в роддом заранее.

Наши владения составляют 11 населенных пунктов, так называемый Зазейский куст. Фельдшеры должны знать все: акушерство, педиатрию, кардиологию и неврологию, хирургию, терапию...

В работе мы надеемся только на себя. То, чему нас учат, это – одно, а на практике происходит совсем другое. Да, мы знаем, что написано в учебниках, и клинику разных заболеваний, но на практике мы должны принимать решения сами. В

первые годы работы мне помогли мои старшие коллеги. Я могла позвонить им в любое время, и они мне советовали и подсказывали. Ездил с ними на вызовы, училась. Первые годы работы я хотела раз пять уволиться. Было очень тяжело и морально, и физически. Но моя мама говорила: «Ты же хотела работать, вот и работай». Спустя годы я привыкла к своей работе. Я без нее уже не могу! Когда-то помогли мне, сейчас помогаю я своим молодым коллегам. Я всегда на связи, и днем, и ночью. В моей жизни есть только моя семья и моя работа. На скорой тяжело работать и морально, и физически. Самый первый свой вызов я помню буду всегда. Это была констатация факта смерти. Спустя годы я поняла, что к смерти привыкнуть нельзя.

Те случаи, где от моего решения зависело все – помню каждый и могу показать дома пациентов. Морально всегда тяжело чужую боль пропускать через себя. Когда произошла первая смерть в машине, у меня случилась истерика. Сейчас я понимаю, что чужая боль не должна быть и моей. Мы не боги, мы можем только оказать помощь, но мы не всемогущи.

Почему я выбрала медицину? Я всегда хотела помогать людям! И в 9 классе я отчетливо видела себя в белом халате. И не жалею об этом нисколько!

«Я УЗНАЛ ИХ ПО ГЛАЗАМ»

Л. П. Обидион,

заведующий отделением восстановительного лечения для детей ГАУЗ АО «Детская ГКБ»

9 апреля 2021 года Отделению восстановительного лечения для детей Детской городской клинической больницы исполнилось 30 лет.

Начинали мы работать в период, когда распался Советский Союз, когда ещё мало что было известно о восстановительном лечении как отдельно взятой медицинской дисциплине.

Сейчас отделение располагается кабинетами физиотерапии, ЛФК, иглорефлексотерапии, массажными кабинетами, мануальной терапии и т.д. Но самое главное – это коллектив – слаженный, любящий свою работу, профессионалы своего дела.

Хочется сказать о каждом, но я расскажу о трёх наших сотрудниках.

ТАНЯ



Татьяна Геннадьевна Машукова – инструктор ЛФК, в отделении работает с 1999 года. Пришла к нам после окончания физического техникума. Про-

работав 12 лет, поступила в Амурский медицинский колледж, после окончания колледжа получила специализацию – медицинская сестра по массажу.

Руки золотые, многие молодые мамы города знают её и хотят, чтобы их детей лечила Татьяна Геннадьевна. Дети после переломов, после сформировавшихся анкилозов попадают к ней на разработку. Динамика у всех положительная.

Это профессионализм.

КИРИЛЛ



Кирилл Анатольевич Черных окончил Благовещенский педагогический университет. Пришёл работать инструктором ЛФК, почти сразу ушёл служить в армию. В 2014 году после окончания службы вернулся на прежнее место работы. Сразу поступил на заочное обучение в физкультурный техникум, после его окончания поступил в Амурский медицинский колледж на вечернее отделение. Заканчивает учебу в 2021 году.

Кирилл Анатольевич отлично справляется со своей работой инструктора ЛФК. Дети бегут к нему на занятия с радостью, он занимается индивидуально с детьми с ограниченными возможностями. Для всех детей он друг.

Любя дети его называют физруком или просто Кириллыч.

Это доверие.

АНЯ



Анна Павловна Шидловская окончила медицинский колледж в 1998 году. Она пошла по стопам своей мамы, которая проработала медицинской сестрой всю жизнь.

Сейчас Анна Павловна медицинская сестра высшей категории по функциональной диагностике. Со всеми детьми от 1 месяца до 18 лет справляется легко – может убедить, развеселить, отвлечь во время обследования.

Это опыт и любовь к детям.

Когда началась пандемия Covid-19, в Детской городской больнице были

организованы провизорный и инфекционный госпитали.

Кадров не хватало. После обращения главного врача прийти на работу в госпиталь, не раздумывая, откликнулись эти три человека. Несмотря на то, что Татьяна и Анна давно не ставили капельницы, не делали инъекции – это их не остановило, Кирилл пошёл санитаром. Да, в это непростое время многие повели себя так.

Но пишу я о них потому, что 9 апреля 2021 года, когда в кафе мы отмечали 30-летие открытия ОВЛ, из числа отдыхающих к Кириллу подошел мужчина, крепко пожал ему руку, затем взял микрофон и рассказал, что он лечился в госпитале Детской городской клинической больницы.

В лице Тани, Кириллы и Ани он благодарил весь персонал госпиталя. Это были не просто слова благодарности, это были слова, идущие от сердца за спасение, за то, что остался жив, за внимание, за чуткость, за профессионализм. Мы спросили: «А как Вы узнали наших ребят, ведь они всегда были в СИЗах?», он ответил: «Я узнал их по глазам». У нас у всех невольно навернулись слезы. Да, 2020 год был непростой. Ситуация с коронавирусом не надела на людей маски, а, наоборот, сняла их, и каждый показал своё истинное лицо.

К счастью, таких людей, как Татьяна, Кирилл и Анна – большинство!

ЛУЧШИЙ СПЕЦИАЛИСТ

ПОДВЕДЕНЫ ИТОГИ ВТОРОГО ЭТАПА ОБЛАСТНОГО КОНКУРСА НА ЗВАНИЕ «ЛУЧШИЙ СПЕЦИАЛИСТ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ 2020 ГОДА»

В КОНКУРСНУЮ КОМИССИЮ ПРЕДСТАВЛЕНО 14 ПОРТФОЛИО ПО 6 НОМИНАЦИЯМ:

1. номинация «За верность профессии»
2. номинация «Лучший фельдшер»
3. номинация «Лучшая старшая медицинская сестра»
4. номинация «Лучшая медицинская сестра»
5. номинация «Лучший лаборант»
6. номинация «Лучший акушер»

ПОБЕДИТЕЛЯМИ СТАЛИ:



1. Сидоренко Антонина Геннадьевна – медицинская сестра отделения платных услуг с амбулаторно-поликлинической помощью ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» («За верность профессии»).



2. Родионова Марина Михайловна – фельдшер Территориального центра медицины катастроф ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» («Лучший фельдшер»).



3. Ермоленко Наталья Владимировна – старшая медицинская сестра реабилитационного отделения ГАУЗ АО «Ивановская больница» («Лучшая старшая медицинская сестра»).



4. Батаева Ирина Викторовна – медицинская сестра-анестезист палаты реанимации и интенсивной терапии (блок новорожденных) ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница» («Лучшая медицинская сестра»).



5. Фролова Наталья Анатольевна – фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер» («Лучший лаборант»).



6. Катанайева Татьяна Анатольевна – акушерка родильного отделения акушерского стационара областного перинатального центра ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» («Лучший акушер»).

Е. О. Пенчукова,
заведующая УАЦ ГАУ АО ПОО «АМК»

Оценивала работы конкурсная комиссия в составе:

1. Хомитов Игорь Эдуардович – первый зам. министра министерства здравоохранения Амурской области.
2. Платонов Александр Владимирович – главный врач ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер».
3. Пушкарев Евгений Владимирович – директор ГАУ АО ПОО «АМК».
4. Азарова Елена Николаевна – председатель Амурской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ.
5. Матыцына Елена Григорьевна – ведущий консультант отдела организации медицинской помощи женщинам и детям.
6. Шукан Марина Александровна – начальник отдела регулирования мер социальной поддержки в сфере лекарственного обеспечения.
7. Коннова Юлия Михайловна – начальник отдела кадров ГАУ АО «Городская поликлиника №1».
8. Пенчукова Елена Олеговна – заведующая УАЦ ГАУ АО ПОО «АМК».
9. Глуценко Валентина Михайловна – зам. директора по ПО ГАУ АО ПОО «АМК».
10. Власенко Ольга Петровна – преподаватель ГАУ АО ПОО «АМК».
11. Денисенко Ирина Васильевна – главная медсестра ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница».
12. Насекина Людмила Николаевна – главная медсестра ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

Рецепт от победителя

ЛУЧШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА 2020

Ирина Викторовна Батаева окончила Амурский медицинский колледж по специальности сестринское дело в 2007 году. С октября 2007 года работает в Амурской областной детской клинической больнице. В 2012 году прошла первичную специализацию по специальности сестринское дело в анестезиологии и реанимации. С 2014 года состоит в санитарном секторе АОДКБ. С июля 2014 года работает в должности медицинской сестры анестезист РКЦ (реанимационно-консультативный центр) при АТЦМК (Амурский территориальный центр медицины катастроф). В связи с реорганизацией с 01.02.2017 г. работает в палате реанимации и интенсивной терапии блока новорожденных центра анестезиологии и реанимации. С 2017 года совместно со старшей медицинской сестрой разрабатывает и внедряет в работу Стандартные операционные процедуры (СОП). В 2020 году ей присвоена высшая квалификационная категория.

Рецепт счастья

1. Дом, семья или близкие люди. Когда после тяжелой рабочей смены приходишь уставший домой, где тебя ждут любящие тебя люди. Когда ты видишь улыбающееся лицо твоего ребенка – это уже счастье.
2. Любовь. Если у тебя есть любовь, то вся жизнь расцветает яркими красками.
3. Заниматься любимым делом. Я очень люблю свою работу и не разу не пожалела о выбранной профессии. Работа должна радовать и приносить только положительные эмоции.
4. Цель в жизни. У каждого человека должна быть цель – тогда жизнь приобретает особый смысл.

НОМИНАЦИЯ «ЗА ВЕРНОСТЬ ПРОФЕССИИ»

Антонина Геннадьевна Сидоренко в сфере здравоохранения – 43 года. После окончания в 1980 году Благовещенского медицинского училища по специальности медицинская сестра работает в должности операционной медицинской сестры. Имеет высшую квалификационную категорию по специальностям операционное дело, сестринское дело и сертификаты соответствия. С 2005 года основная работа – в отделении платных медицинских услуг с амбулаторно-поликлинической помощью в должности медицинской сестры/по совместительству операционной медицинской сестрой операционного блока. Антонина Геннадьевна выполняет обязанности старшей и процедурной медицинской сестры отделения. За время работы зарекомендовала себя как грамотный и высококвалифицированный специалист своего дела: в совершенстве владеет манипуляционной техникой, вопросами оказания неотложной помощи и инфекционной безопасности. Постоянно повышает свой профессиональный уровень, работает с заботой о пациенте, является специалистом в обучении персонала. Трудолюбивая и исполнительная, ответственная и требовательная к себе и своим коллегам.

Рецепт настоящего счастья

Берем три ложки оптимизма,
Туда две капли альтруизма,
Добавим горсть весенних дней,
Любви пол-литра – не желей!
Щепотку юмора и перца,
Сто г воспоминаний детства,
Мешок сушеных сладких снов,
Большой букет любых цветов,
Полкилограмма выходных,
Еще, по вкусу, отпускных,
Удачи короб и котомку.
Так, чтоб хватило для потомков...
Не взбалтывая, все смешать
И утром рано принимать.
Рецепт в секрете не держи,
Друзьям скорее расскажи!

ЖИТЬ НАДО ПО ЛЮБВИ

Светлана Владимировна Николаева окончила Зейское медицинское училище в 1990 году и сразу же прошла специализацию по анестезиологии и реаниматологии на базе Амурской областной клинической больницы. Свою трудовую деятельность начала в Сквородинском районной больнице медицинской сестрой-анестезистом. С 1997 года работает в Детской городской клинической больнице, сначала в отделении реанимации медицинской сестрой-анестезистом, а с 2001 года – старшей медицинской сестрой реанимационно-анестезиологического отделения. С 2012 г. после реорганизации больницы и по настоящее время работает старшей медицинской сестрой педиатрического отделения с койками сестринского ухода, с детьми, оставшимися без попечения родителей или оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

Имеет награды – многочисленные грамоты от администрации Детской больницы, благодарность Министерства здравоохранения Российской Федерации, медаль от Профсоюзов работников здравоохранения Российской Федерации «За особый вклад в борьбу с коронавирусом».

Рецепт счастливой и спокойной жизни

Нужно любить не только себя, но и окружающих, по возможности, протянуть руку помощи и не забывать о братьях наших меньших, за которых мы, люди, в ответе.
Светлана Владимировна живет под девизом старца Амвросия Оптинского: «Жить надо по любви, жить – не тужить, никого не осуждать, никому не досаждать и всем – мое почтение».

ЧЕРЕЗ ТЕРНИИ К ЗВЁЗДАМ

**Ваш вклад в чужие судьбы будет вечен.
Желаем, чтобы дух ваш был силен,
И чтобы труд ваш не остался не замечен,
И по достоинству был оценен.**

7 апреля 2021 года студентка 4 курса специальности сестринское дело филиала ГАУ АО ПОО «АМК» в г. Райчихинске Диана Савич приняла участие во Всероссийском конкурсе профессионального мастерства «Через тернии к звёздам», который проводился в дистанционном формате на образовательной платформе ZOOM. Организатор конкурса – ГБПОУ «Тольяттинский медколледж».

Одним из условий заочного тура этого конкурса было создание видеоролика в форме интервью, посвященного медицинским работникам, которые, рискуя собственным здоровьем, жизнью, проходят через множество трудностей и лишений, спасая больных.



Интервью студентки 4 курса отделения «Сестринское дело» Дианы Савич.

Профессия медицинской сестры лишь кажется второстепенной, стоящей в тени врачей. На самом деле именно медицинская сестра плечом к плечу с врачом борется за жизнь и спасение людей.

Я никогда не думала, что человек этой мирной профессии может оказаться на передовой невидимого фронта. И, поступая в медицинский колледж, не ожидала, что через три года смогу сама убедиться в героизме медицинских работников.

Вот с такими людьми я и встретила.



Светлана Николаевна Чаднова, медсестра-анестезист отделения анестезиологии и реанимации Райчихинской городской больницы

Работа в период пандемии – самое трудное и сложное время. Особые трудности в этот период работы – это работа в защитном костюме. Когда ты только надеваешь его, есть желание вдохнуть, а вдохнуть как будто не получается, мешают защитные очки, которые постоянно потеют и давят на уши. Перед тобой все размывается и нащупать вену у пациента крайне тяжело. Но потом привыкаешь, и все, кроме работы, отодвигается на задний план. Что касается внутреннего состояния, то тревога ещё и в том, что мы постоянно должны следить за тем, чтобы не заразиться, не принести вирус домой.



Олег Борисович Шевцов, заведующий отделением анестезиологии и реанимации Райчихинской городской больницы:

2020 год оказался знаменательным в истории человечества. Волна коронавирусной инфекции прокатилась по всем странам. И все очень много говорили о подвиге, битве на «передовом крае» медицинских работников. Я бы хотел сказать более конкретно. В условиях работы с коронавирусной инфекцией у пациентов с дыхательной недостаточностью наши медицинские сестры проявили, во-первых: высокие моральные качества, ведь все прекрасно понимали, о чем идёт речь, степень опасности заболевания для себя, для своих близких, но никто не отказывался,

все работали и порой сверхурочно.

Во-вторых – это профессионализм. Ведь, конечно же, большое количество больных в тяжелом состоянии, находясь на искусственной вентиляции лёгких, требуют больших профессиональных навыков. Это и быстрота реакции, исполнения, умение работать с оборудованием, аппаратурой.

И третье качество, на которое хотелось бы обратить внимание, это та степень сострадания, которую проявили медицинские сестры. Дело в том, что больные с дыхательной недостаточностью – это особые пациенты, с особым психическим состоянием, требующие внимания, терпения.

И наши медицинские сестры, несмотря на эти трудности, достойно со всем справились.

Диана Савич:
– Доступ в так называемую красную зону ограничен. В период пандемии в это особое отделение поступали больные Ковидом. Меры предосторожности для медицинского персонала были самые высокие. Таковыми они остаются и сейчас, ведь вирус коварен и может в любую минуту попытаться прорвать оборону медиков.

Костюмы защиты – подобие лат,
В них душно – кричи – не кричи.
И дело спасения тихо творят,
Измучены сами, врачи.

Инфекция всюду, инфекция зла:
Ошибся – и выстрел в упор.
Конь смерти несётся, забыв удила,
И бег его страшен и скор.

Нет стрел и снарядов.
Невидимый враг несётся, вгоняющий в дрожь.
Костюмы – защита от страшных атак.
...Под латами пот не сотрёшь.

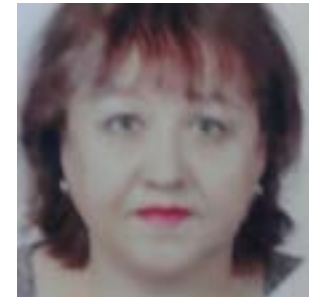
Усталость, усталость, усталость опять –
Была бы передышка дана!
Но нет передышки.
Спасать и спасать –
Такая сегодня война.

Таков разносящийся в воздухе яд,
Пылающий в лёгких пожар.
Но крепнут ряды, что врага победят.
В них врач, медсестра, санитар.

Врачи и медработники находятся на передовой, на линии фронта, без всякого преувеличения. И они погибают, выполняя свой профессиональный и гражданский долг, люди должны знать эти имена и не должны забыть их, тех, кто отдал свою жизнь в борьбе с вирусом.

Мы благодарны за их самоотверженный труд, а семьям погибших медработников выражаем самые искренние соболезнования.

СПИСОК ПАМЯТИ



Архипова Людмила – медицинская сестра городской поликлиники



Кравцов Андрей Леонидович – врач-реаниматолог городской больницы



Лыцук Татьяна Николаевна – акушерка родильного отделения городской больницы



Хлистунов Виктор Николаевич – врач хирург-травматолог хирургического отделения городской больницы



Куличкова Светлана Алексеевна – старшая медсестра хирургического отделения городской больницы

Помощь словом и делом – основа профессии



Н. А. Жилина
главная медицинская сестра ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер»

Наталья Анатольевна Жилина окончила Благовещенское медицинское училище по специальности медицинская сестра в 1988 году.

После окончания училища была принята медицинской сестрой ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер», где и работает по настоящее время.

С 30.04. 2017 г. переведена на должность главной медицинской сестры диспансера. В 2009 г. окончила ГОУ СПО «АМК» по специальности медицинская сестра с углублённой подготовкой организация сестринского дела. Имеет высшую квалификационную категорию по специальностям организация сестринского дела, сестринское дело, диетология.

В 2003 г. была награждена грамотой комитета здравоохранения Амурской области, в 2004 году ей объявлена благодарность департамента здравоохранения Амурской области. В 2016 году награждена Почетной грамотой министерства здравоохранения Амурской области. В 2017 году Наталья Анатольевна получила благодарственное письмо губернатора Амурской области.

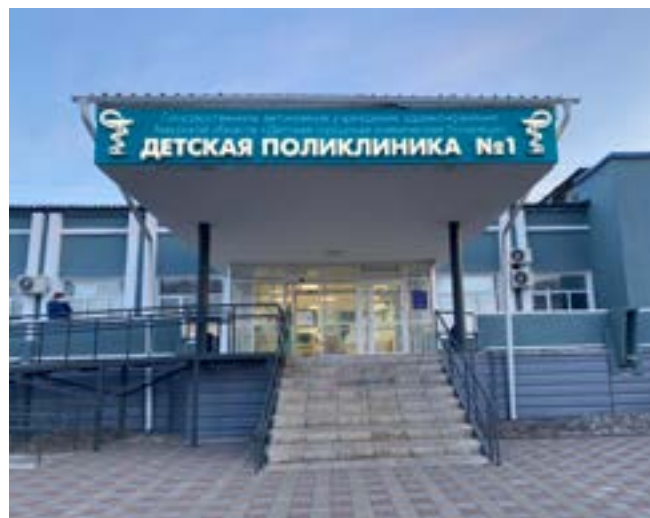
Наталья Анатольевна входит в состав актива некоммерческой организации «Ассоциация средних медицинских работников Амурской области». Является экспертом аттестационной комиссии АМК.

Современная медицинская сестра – профессия востребованная. Несмотря на всю критику, которая обрушивается на медицину, в экстренном случае обращаются именно к медикам. Поэтому очень важно, чтобы медицинская сестра была ответственным человеком. Ведь малейшая оплошность чревата порой очень тяжелыми последствиями. Гуманность, преодоление трудностей, помощь словом и делом – есть истинная основа нашей профессии.

ЖИЗНЕННОЕ КРЕДО:

«НЕ МОЖЕШЬ ИЗМЕНИТЬ СИТУАЦИЮ – ИЗМЕНИ СВОЕ ОТНОШЕНИЕ К НЕЙ».

ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ № 1



Н. Я. Черкесова,
главная медицинская сестра ГАУЗ АО «Детская ГКБ»,
С. В. Денисенко,
старшая медицинская сестра ДП № 1

До 1959 года обслуживание детского населения г. Благовещенска осуществлялось фельдшерами и терапевтами взрослых поликлиник. В 1959 году по ул. Горького, 187 была открыта детская консультация № 1, она входила в объединение городской больницы № 1. При первой городской больнице был развернут детский стационар на 25 коек. В январе 1964 года была организована объединенная детская больница, детская консультация № 1 вышла из объединения взрослой больницы и вошла в объединение детской больницы, была переведена с ул. Горького на ул. Больничная, 32.

В это время возглавляла коллектив Векслер Е. А., на территории обслуживания создано уже 8 педиатрических участков с численностью детского населения от 800 до 1000 на одном участке. Поликлиника обслуживала территорию от ул. Шевченко до ул. Больничной и от ул. Краснофлотской до Плодопитомника и Радиоцентра.

Благодаря многолетнему, добросовестному труду сотрудников (врачей-педиатров Новиковой К. П., Савватеевой Л. А., Демченко Р. Б., Щербань П. Н., Циплухиной Л. Н., медсестер – Тарасовой Л. В., Булкиной Р. Ф., Мухановой Г. М., Афонькиной Н. П., Максимовой Т. Ф. и др.) детская поликлиника № 1 по показателям постоянно была одной из первых среди медицинских учреждений города.

С 1969 года по 1988 год заведовала детской поликлиникой № 1 Демченко Р. Б., отличник здравоохранения. С интенсивным ростом 2-го микрорайона в 1988 году детская поликлиника № 1 переводится в новое здание по ул. Институтская, 2.

Всего на начало 1987 г. в детской поликлинике № 1 насчитывалось сотрудников 90 человек, которые обслуживали 18359 детского населения. Имели звание «Ударник коммунистического труда» 51 человек, 4 – отличника здравоохранения: врачи – Демченко Р. Б., Исаева Л. Н., Мельникова Л. Н., медсестра Тарасова Л. В.

В 1981 году коллективу детской поликлиники № 1 было присвоено звание «Коллектив образцового порядка». В 1986 году за хорошие показатели в работе коллективу было присуждено первое место среди лечебных учреждений города с вручением переходящего вымпела.

С 1988 г по 1994 г заведовала поликлиникой Шмыкова Н. П., а с 1994 г – Козлова Н. М. В 1997 г проведено расширение детской поликлиники № 1 за счет 28 отделения связи по ул. Институтская, 2. Благодаря реконструкции начали функционировать кабинеты: стоматологический, подростковый, гастроэнтерологический, кабинет здорового ребенка. С 1997 года в поликлинике наблюдаются дети подросткового возраста до 17 лет, обучающиеся в школах. Организовали работу

кабинета врач Барабаш Т. Я. и медицинская сестра Денисенко С. В. для открытия кабинета здорового ребенка много сил приложила медицинская сестра Богринова Г. А., а с 1998 года продолжила работу медицинская сестра Беляева Н. В.

Сейчас детская поликлиника № 1 обслуживает 12992 ребенка по территориальному принципу, в том числе 2 участка на удаленной территории – п. Аэропорт, Моховая Падь. Плановая мощность поликлиники составляет 180,4 посещения в смену, фактическая за 2020 год – 214,8 посещения, что в 1,2 раза превышает плановую (2019 г. – 346,4).

В рамках Федеральной программы «бережливая поликлиника» в 2020 году проведен капитальный ремонт детской поликлиники № 1 за счет бюджета Амурской области на сумму 51,5 млн. руб. с реализацией организационно-планировочных решений внутренних пространств, в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92 н.

В ходе ремонта инженерные коммуникации заменены на современные, проведены наружные и внутренние отделочные работы, восстановлена вентиляционная система. У входа в поликлинику установлен стеклянный тамбур с тепловой завесой, организован фильтр-бокс с отдельным входом для оказания неотложной помощи и разделения потоков больных.

Ремонт завершен в срок, ведется монтаж и установка медицинского оборудования и компьютерной техники.

Доступность первичной медико-санитарной помощи обеспечена в полном

объеме, сокращается время ожидания в очереди при обращении детей к специалистам, упрощена процедура записи на прием к врачу, организована «открытая регистратура». В холле поликлиники установлены информационные стенды, инфоматы, внедряется оптимальная удобная внутренняя логистика – указатели на стенах и специальных стойках, цветные «треугольнички» над кабинетами. Для обеспечения принципа «бережливая» поликлиника и удобства пациентов клинично-диагностическая лаборатория вынесена в отдельный блок, выделен кабинет для оформления больничных листов при входе в поликлинику, организовано два кабинета ЛОР-врача, для обеспечения работы врачей – хирурга и ортопеда организована общая операционная. В поликлинике планируется обеспечить более комфортное пребывание детей и работы персонала, выделена гардеробная для персонала и комната для приема пищи, в холлах поликлиники установлены телевизоры с демонстрацией мультфильмов для маленьких пациентов.

Обеспечена полная компьютеризация рабочих мест персонала, вся первичная документация в единой программе, интегрированной в медицинскую информационную систему.

В поликлинике установлено современное медицинское оборудование: – стоматологическая установка; – гинекологическое кресло; – оснащение кабинета врача – офтальмолога; – оснащение кабинета врача – оториноларинголога; – бактерицидные камеры; – оборудование лабораторное, для физиокабинета и другое для дооснащения поликлиники.



Кроме того, в обновленную поликлинику приобретено и уже установлено 43 рециркулятора, новая медицинская мебель в каждом кабинете, диваны и кресла для ожидающих приема пациентов.

Все обновления, произошедшие в поликлинике – это здорово и замечательно, но самое ценное у нас – это люди! Здесь работают одни из самых одержимых своей работой, самоотверженных, любящих свое де-

ло людей! С гордостью могу назвать имена медицинских сестер: Денисенко С. В., Чеботаревская Л. А., Яцышина З. К., Курилович Е. Н., Никольская М. Ю., Давиденко Н. П., Гришина И. А., Аулова Л. Д., Арбузова Т. В., Бухановская Л. И., Аралова Т. В., Крамова Т. А., Хлюстова Т. А., Семичастнова Л. С., Бородай О. А., Ведерникова И. В., Ноженкова Н. В. и многие-многие другие. Мы гордимся вами!

НА КОНУ ЧЕЛОВЕЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ

Н. И. Тягло,

медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии и реанимации
ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»

... для любой больницы самое главное – это реанимация, если реанимация полноценная, то это практически 99% спасенных жизней, если же реанимация не оснащена, то и больница в целом слабая.



Отделение анестезиологии и реанимации – одно из крупных подразделений в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница», в котором трудится коллектив из более 60 человек, 40 из которых – медицинские сестры. Большинство имеют высшую квалификационную категорию и стаж работы более 20 лет. Медперсонал нашего отделения – профессионалы высочайшего класса, владеющие всеми современными методами оказания плановой и экстренной медицинской помощи и выхаживания больных после сложнейших операций и тяжелых травм.

В ноябре 2020 г. завершилась масштабная реконструкция и ремонт нашего отделения. Мы вернулись в родные стены и сразу же начали принимать первых пациентов. Теперь медицинская помощь оказывается не только на высоком и современном уровне, но и в максимально комфортных для пациентов и сотрудников условиях. Палаты светлые и просторные. Заменены окна, потолочные и напольные покрытия. Установлены раздвижные автоматические двери, имеется изолированный бокс с отдельным входом. Установлена новая система вентиляции. Увеличился коечный фонд, что позволяет принять более тяжелых пациентов. Сейчас наше отделение полностью укомплектовано современным реанимационным оборудованием, отвечающим всем стандартам оказания медицинской помощи экстренным и плановым пациентам, позволяющим эффективно поддерживать,

а при необходимости замещать жизненно важные функции организма по соответствующим мировым стандартам. Каждое место в палате оснащено многофункциональными кроватями с противопролежневыми матрасами. Отдельно хочется акцентировать внимание на противоожоговой кровати «КЛИНИТРОН», которая была установлена в одной из палат нашего отделения, она необходима пациентам с термическими поражениями. Кровать представляет собой уникальную конструкцию, нацеленную на создание благоприятного микроклимата вокруг поврежденных тканей и способствующую ускорению заживления и регенерации кожи. Над каждой кроватью установлены современные специализированные медицинские консоли жизнеобеспечения. Консоли контролируют и управляют подачей медицинских газов (кислород, сжатый воздух и вакуум, для аспирации биологических жидкостей). Одновременно к консолям могут подключаться аппараты ИВЛ, мониторы, инфузоматы и др. медицинское оборудование. Современные аппараты ИВЛ способны заменить функцию внешнего дыхания больным любого возраста, имеют много функций и режимов. Новые прикроватные мониторы используются для измерения ЭКГ, АД, PS, SPO₂, а также применяется метод инвазивного мониторинга. Полноценный комплект механических дозаторов позволяет с высокой точностью и постоянной скоростью круглосуточно дозировать введение необходимых в/в лекарственных средств с точностью до миллилитра,

что значительно облегчает работу медперсонала и дает возможность медсестре больше уделять внимания пациенту.

В отделении реанимации трудится медперсонал, по-настоящему влюбленный в свою профессию! Медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации – это особая работа, требующая концентрации, внимания, знаний. К нам приходят много сестер, но остаются работать только те, у кого доброе сердце, умелые руки; которые обладают такими качествами, как чуткость, внимательность, добросовестность, выдержанность.

Работая в палате реанимации, ты видишь, как беззащитен пациент, как он зависит от нас, медицинских сестер, с разным характером и жизненным опытом. Да, пациенты тоже разные – капризные, мнительные, разного социального статуса и воспитания, возраста и состояния здоровья, но в каждом мы должны видеть личность человека, ждущего от нас помощи. Кто, как не мы? Тяжело на душе становится, когда после всех приложенных усилий пациент погибает – это один из самых тяжелых моментов нашей работы, когда уже ничем нельзя помочь.

Случается и такое, когда, казалось бы, безнадежный больной пошел на поправку!

Да, у большинства наших сестер нет высшего образования, но есть жизненный и медицинский опыт, есть желание СПАСАТЬ, и это очень важно! И это сестры с большой буквы! Особенно хочется сказать о сестрах, которые работают в нашем отделении больше 30 лет – это Волкова Нина Васильевна, Томилова Лариса Николаевна, Федулова Ольга Викторовна, Задорожная Елена Владимировна, Иваровская Светлана Ивановна, Луценко Виктория Владимировна.

Я знаю, как тяжело работать ночью, не теряя концентрацию и внимание, выполнять все назначения врача, ничего не пропустить и не забыть. Помимо лечения наши медсестры осуществляют полный уход за больными. Сейчас я говорю о сестрах палатных – отделения анестезиологии и реанимации. Они умывают, кормят, моют больного, причесывают, перестеливают постель, ставят периферические катетеры, ассистируют врачу при постановке центральных катетеров, промывают зонды, следят за трахеостомами и интубационными трубками, про-

Дежурство в больнице – обычная смена, Кого-то по скорой привозят опять, Инфаркты, инсульты, вскрытые вены, И снова спешим душу с телом спасать, В РАО все стихло. Часы отмеряют болезненных жизней скупые шаги, А времени бег в помощь нам оставляет простое заклятье – смотри сбереги. В палате шумит аппарат ИВЛ монотонно, Кому-то работа, кому-то беда. Здесь скрыты палаты от глаз посторонних Лишь солнечный свет проникает всегда....



водят СЛР, делают перевязки, проводят профилактику пролежней, ведут карты наблюдения, проводят забор анализов и многое другое.

С такой профессией как у нас, с годами вырабатывается ХАРАКТЕР. Хотя, безусловно, всегда страшно, что что-то может пойти не так. Ведь на кону стоит человеческая жизнь, но это не тот парализующий страх, который сковывает мысли и

движения. Наоборот, как в ледяную воду бросаешься. Прыгнул, и ты уже в процессе!

Наша профессия – это предел требовательности и требовательность на пределе. Если говорить о трудностях, то они находятся больше в моральной плоскости, ведь часто работу нам приходится ставить выше семейных ценностей. Потому что – надо!



СУДЬБА НАМ ЛИШНИХ НЕ ДАЁТ...

Я. Ю.Томашевич,

медицинская сестра инфекционного госпиталя ГАУЗ АО АОДКБ

Хочу начать свой рассказ с очень простого стихотворения, но актуального на сегодняшний день.

**И встретишь ты, когда не ждешь,
и обретишь, не там, где ищешь ...
Судьба нам лишних не дает,
все к нам приходит для чего-то...**

Так сложились обстоятельства, что весь мир поглотил вирус, с которым человечеству пришлось столкнуться лицом к лицу. Именно на медиков возлагалась миссия сражаться за каждую жизнь, несмотря на то, что сами могли заразиться и умереть. Я всегда задавала себе вопрос – ведь каждый на эту землю послан определенно. Кто я, для чего я, и в общем, много вопросов к самой себе.

И во всех регионах страны открывались инфекционные госпитали для лечения пациентов с COVID-19. Каждый надеется, что его это не коснется; но вирус не выбирает сильных или слабых, больших или маленьких. Так, 27 апреля 2020 года на базе нашей больницы развернули госпиталь для маленьких пациентов. Тут все вопросы отпали, что я должна быть на передовой, если не я, то кто? Да, были страх, неизвестность, я и все сотрудники госпиталя четко понимали и знали, что нас может ждать, но никто не ушел, а продолжали трудиться в тяжелых условиях. Нас это не пугало, а, наоборот, сплотило весь коллектив, и, что немаловажно, сотрудников госпиталя формировали

из добровольцев разных отделений стационара. И судьба нам сказала: «Теперь вы не просто медики, а семья, потому что нам приходилось много времени проводить в большой команде, быть ответственными друг за друга, поддерживать и быть единым звеном. Верно сказано, что трудности закаляют человека.

У нас у всех была только одна и единственная цель – выздоровление наших пациентов, ведь мы лечили детей и ничего другого нам не

оставалось, а вернее, мы и не думали о плохом, только позитивные мысли и вера в то, что вместе преодолеем – ВСЕ. Радовались каждому выздоравливающему пациенту, что нас миновали летальные исходы. За четыре месяца работы в госпитале я многое переосмыслила. Часто мы не замечаем повседневных радостей жизни. Испытания, посланные коронавирусом, нас еще больше сплотили, изменили наше мировоззрение, мы стали другими. И это правда!

Однажды ты возвращаешься к своему обычному окружению, и все кажется другим, только это не окружение другое, а ты...

Хочется сказать много слов благодарности заведующему госпиталем, старшей медицинской

сестре – ведь им было сложнее всего, приходилось решать все проблемы ежедневно, быть примером, а ведь поддержка о многом говорит. Отдельное спасибо администрации больницы, которая всех поддерживала, заботилась, как о членах своей семьи. А мы далее несли все это, отдавая коллегам, маленьким пациентам и их родителям, вот такой бумеранг добра, понимания, радости по мелочам. Ведь мелочи и есть тот задаток огромного целого в жизни!

СПАСИБО всему коллективу инфекционного госпиталя. Я благодарю судьбу, что вы встретились на моем жизненном пути и что вы были, есть и будете со мной, во мне и в моем сердце навсегда!



«НЕ БЕЗМОЛВНЫЙ ПАЦИЕНТ», ИЛИ КАК Я БОЛЕЛА КОРОНАВИРУСОМ

Н. Я.Черкесова,

главная медицинская сестра ГАУЗ АО «Детская ГКБ»

Пятница, вечер, очень любимый день недели и любимое время суток... Чувствую озноб. Температура. Думаю о болезнях, но про ковид даже мысли не возникло. Ведь я всегда ношу маску!

В воскресенье готовлю на ужин салат, режу огурцы и вдруг ловлю себя на мысли – а где запах? Огурцы ничем не пахнут... Понюхала духи, потом нашатырный спирт – нет запаха! С головы до ног обдало жаром – это ковид! Внутренне еще надеялась, что нет, не может такого быть, я же всегда защищаюсь... В понедельник сдала мазок, а вторник все расставил по своим местам – ковид, двусторонняя полисегментарная пневмония, госпитализация в инфекционный госпиталь Детской городской больницы.

Госпитализировалась легко, с хорошим настроением, с хорошим самочувствием, меня ничего не беспокоило, кроме температуры. Правильно все: отличная одноместная палата с туалетом, холодильником и телевизором, вкусная еда – только отдыхай и выздоравливай! Но ковид оказался коварнее, чем я думала. Каждый день самочувствие ухудшалось, температура практически не падала, только немного после парацетамола и потом вновь росла.

Весь коллектив – и врачи, и медицинские сестры, и санитарочки меня всячески поддерживали, заходили в палату, подбавляли, приносили или передавали вкусняшки. Это было очень трогатель-



но и очень приятно, иногда даже не знала, от кого передача, просто на бумаге написаны добрые слова и пожелания скорейшего выздоровления.

Наверное, о работе в «красной зоне» за эти «ковидные» месяцы не написал только ленивый. Не буду и я исключением. Медсестры и санитарки работают по 6 часов (иногда и более), не снимая СИЗов. С пневмониями практически все пациенты, и получается, всем надо ставить капельницы дважды или трижды в день, как назначено врачом. Присесть им некогда: на этаже две медсестры, нужно и кровь-мочу собрать, и капельницы поставить, и таблеточки раздать, и на КТ собрать и свозить, и буйных усмирить и т.д., и т.п.

Санитарочки тоже не сидят без дела – проводят текущую и заключительную уборку палат, холлов и коридоров, отвозят постельные принадлежности в дезинфекционную камеру, сдают грязное и получают чистое белье из прачечной, ухаживают за тяжелобольными – подмывают, меняют одежду и постельное белье, кормят...

Работа в отделении

кипит, практически не останавливаясь ни на минуту... Труд очень тяжел, в костюме жарко, очки запотевают, в них становится мало что видно, а нужно уколоть в вену, а многие пациенты тучные, и вен нет, и еще нужно правильно прочитать название лекарственного средства, заполнить всю документацию, и пациенты встречаются всякие, некоторые капризничают, скандалят, и т.д.

Через несколько дней от момента госпитализации меня перевели в городскую больницу, сначала положили в коридоре, т.к. не было в палатах мест, затем уже переселили в палату.

Трудятся здесь сестры точно так же, как, наверное, и везде сейчас – шуршащие костюмы, запотевшие очки, бахилы огромного размера, передвижение по коридору быстрым шагом или практически бегом, бесконечные капельницы... и жуткая усталость, когда пятки к середине смены уже горят огнем, а еще полсмены надо отстоять.

Мне поменяли шесть антибиотиков, прежде, чем дело пошло на лад – стабилизировалась температура, самочувствие улучшилось, появился аппетит, слабость стала меньше, после получения более или менее нормального КТ выписали домой. Может быть, это и не очень интересно читать, но я все-таки скажу – возможно, для опыта – у меня пропали не только обоняние, вкус, но

и любовь к чаю, к сладкому, к фруктам... Девчонки, зная, что я люблю пить чай, напередавали мне его всякого, да и к чаю тоже – шоколада, конфет, варенья, но не пила, не могла, невкусно.

Дорогие мои медики – врачи, медсестры, санитарки! Труд ваш сложно оценить – вы спасаете жизни. Вытаскиваете тяжелых пациентов, можно сказать, с того света. Лечите, ухаживаете,

кормите, поддерживаете добрым словом, шуткой, теплым взглядом, мягкими умелыми руками размываете затекшие после капельниц конечности, подбадриваете, плачете, когда усталость такова, что, кажется, костям весит несколько десятков килограммов и нервы на пределе, тяжело прощаетесь с особо дорогими пациентами, которые были на грани жизни и смерти и выздоровели, и выписываются домой, и еще много чего другого происходит вокруг вас – доброго и злого, комичного и грустного, радостного и горького, всякого...

Я желаю всем медикам, борющимся с ковидом, прежде всего, крепкого здоровья, стойкости, успехов и удач, любви и счастья! Пусть у вас все будет хорошо! Вы это заслужили! Низкий вам поклон до земли... Храни вас Господь!

PS: кстати, любовь к чаю и шоколаду вернулась!



УЧРЕДИТЕЛЬ

Некоммерческая организация «Ассоциация средних медицинских работников Амурской области»

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Пушкарев Евгений Владимирович,
директор ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»,
главный внештатный специалист Амурской области по сестринскому делу

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Воробьева Марина Валентиновна,
старшая медсестра хирургического отделения ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2»

Денисенко Ирина Васильевна,
главная медсестра ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»

Насекина Людмила Николаевна,
главная медсестра ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Власенко Ольга Петровна,
преподаватель ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

Миронова Марина Ивановна,
главная медсестра ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»

Кравченко Надежда Валерьевна,
главная медсестра ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 1»

Проворова Татьяна Александровна,
главная медсестра ГБУЗ АО «Городская поликлиника №3»

Черкесова Наталья Яковлевна,
главная медсестра ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»

Жилина Наталья Анатольевна,
главная медсестра ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер»

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ

Сидоренко Марина Александровна,
зам. директора по НМР ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

ЗНАЧЕНИЕ ПРОФСТАНДАРТОВ в ЗДРАВООХРАНЕНИИ



Дизайн, верстка, печать в издательстве «Деловое Приамурье»,
675000, г. Благовещенск, ул. Ленина, 40, тел. +7 (4162) 77-11-72,
e-mail: delp@list.ru, www.delp.ru.





**Телефон горячей линии Ассоциации:
(4162) 42-02-26**