



ИЗДАНИЕ АССОЦИАЦИИ МЕДСЕСТЕР ПРИАМУРЬЯ

# ЖУРНАЛ №3 2019

# МЕДСЕСТРА

## Приамурья

Читайте в номере:

**30 ЛЕТ  
НА БЛАГО ЛЮДЕЙ**

стр. 8

**ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ**

стр. 12

**ПРЕЗИДЕНТСКИЙ ГРАНТ**

стр. 26

**МАРИНА МИРОНОВА,**

главная медицинская сестра

городской клинической больницы г. Благовещенска:

**«Сколько в человеке добра,  
столько в нём и жизни»**

стр. 11





**Указ Президента Российской Федерации  
от 07.05.2018 №204  
«О национальных целях и стратегических задачах  
развития Российской Федерации  
на период до 2024 года»**

**Национальные цели**

- Обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации
- Повышение ожидаемой продолжительности жизни при рождении **до 78 лет** к 2024 г.

**Национальные проекты**

- Демография
- Здравоохранение**
- Образование
- Жилье и городская среда
- Экология
- Безопасные и качественные автомобильные дороги
- Производительность труда и поддержка занятости
- Наука
- Цифровая экономика
- Культура
- Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы
- Международная кооперация и экспорт

**Отраслевые цели и целевые показатели**

**Снижение смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)**

**Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь**

**Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год**

**Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь**

**Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу**

**Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом**



**УВАЖАЕМЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ СРЕДНЕГО ЗВЕНА!**

Подходит к концу 2019 год, в течение которого амурское здравоохранение пережило немало трудностей и побед – как и у каждого из нас в ежедневной работе.

Ассоциация средних медработников Приамурья уверенно закрепила свои позиции среди медицинских общественных организаций. Удалось даже завоевать президентский грант на реализацию важного социального проекта!

Особо отмечу, что с развитием медицины и внедрением инноваций роль медсестры в лечебном процессе постоянно возрастает. При этом растут требования и к профессиональным умениям.

Наши медицинские сестры, фельдшеры, акушерки успешно выступали на различных турнирах профессионального мастерства, в том числе федерального масштаба. Студенты Амурского медицинского колледжа показали блестящие результаты на чемпионате Амурской области по стандартам Worldskills. Все эти достойные результаты говорят еще и о том, что сегодня для обучения, переподготовки и совершенствования навыков средних медработников в нашем регионе создаются все условия.

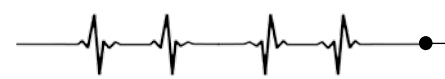
Приятно, что инициативы министерства здравоохранения, касающиеся повышения качества подготовки средних медработников, их деятельного участия в реализации различных здоровьесберегающих программ, находят активный отклик в вашем сообществе.

Вы с воодушевлением работаете в рамках проекта «Онкопатруль», принимаете участие в донорских, диагностических, скрининговых акциях, проводимых на территории региона. Большое вам спасибо за эту отзывчивость, за ваш благородный, очень непростой труд!

Желаю вам в Год медсестры, объявленный Всемирной Организацией Здравоохранения, новых профессиональных достижений, благополучия и счастья! Также хочется пожелать Ассоциации средних медработников области плодотворной работы и заслуженного признания.

Пусть наше общее дело – охрана здоровья амурчан – всегда будет иметь только положительную динамику!

*Е.С. Жарновникова,  
министр здравоохранения Амурской области*







## Год медсестры



### МЕДСЕСТРЫ – «МОСТ» ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

2020 год назван Годом медсестры и одобрен ВОЗ. За последние несколько десятилетий сфера сестринского дела развивается стремительными темпами, и ее роль в системе здравоохранения становится все более важной. В январе 2019 года Всемирная организация здравоохранения провела совещание, на котором генеральный глава ВОЗ доктор Тедрос Адханом Гебрейесус выступил с официальным предложением объявить 2020 год годом медсестры и акушерки. Доктор Гебрейесус рассказал о том, что медсестры являются «мостом» здравоохранения, важнейшим связующим звеном между населением и сложной системой здравоохранения. Медицинские сестры находятся на передовых рубежах оказания медицинских услуг и поэтому они являются ключевым фактором в достижении всеобщего охвата медицинским обслуживанием.

2020 год также является 200-летием Флоренс Найтингейл – основателя сестринского дела. По словам доктора Гебрейесуса, «мы должны отметить таких людей, как она, которые внесли большой вклад в развитие человечества».

Медсестры находятся в центре внимания среди большинства медицинских работников, играя важнейшую роль в укреплении здоровья, профилактике и лечении заболеваний. Будучи наиболее близкими к общине специалистами в области здравоохранения, они играют особую роль в разработке новых моделей ухода и поддержке усилий по укреплению здоровья и профилактике заболеваний.

Принцип полноты оказания медицинской помощи подразумевает профессиональное оказание медицинской помощи и профессиональное отношение к пациенту, применение всего имеющегося арсенала здравоохранения для проведения качественной диагностики и лечения, реализации профилактических мер и оказания паллиативной помощи. Данный принцип требует абсолютного соблюдения всех норм законодательства, связанных со здравоохранением, а также всех положений этического кодекса.

Человек, решивший посвятить себя медицине, должен не только освоить эту профессию, но и обладать особым умением общаться с людьми, реагировать на чужую боль, быть готовым всю жизнь неутомимо бороться за здоровье человека. Для общества совсем не безразлично, кто изберет себе профессию медицинского работника и как он выполняет моральный долг, налагаемый на него этой профессией. С развитием общества менялось положение медицинского работника в нем, возрастали его престиж и авторитет, столь необходимые для осуществления профессиональной деятельности, изменялись также требования к медицинскому работнику и здравоохранению в целом.

Труд медицинских сестер как специфическое общественное явление имеет свои особенности. Главными целями профессиональной деятельности медицинской сестры являются: уход за пациентами, облегчение их страданий, восстановление и укрепление их здоровья, предупреждение болезней.

Для профилактики профессиональной деформации у медсестер необходимо уметь справляться со стрессами, конфликтными ситуациями.

Таким образом, для эффективного общения медицинской сестры с пациентами необходимо соблюдать этико-деонтологические аспекты в своей профессиональной деятельности.

Вспомним слова медицинской сестры Флоренс Найтингейл, сказанные ею почти 100 лет назад: «Сестра должна иметь тройную квалификацию: сердечную — для понимания больных, научную — для понимания болезней, техническую — для ухода за больными».

«Не думайте, что за больным может ухаживать всякий. Это дело трудное, требующее навыка, умения, знаний».

Желаю вам в Год медсестры профессионально и с любовью выполнять своё нелёгкое дело, а Ассоциация средних медработников области поможет вам в реализации ваших планов.

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

## С Новым годом!



### ДОРОГИЕ МЕДИКИ, ПРИМИТЕ ОТ НАС ИСКРЕННИЕ ПОЗДРАВЛЕНИЯ С НОВЫМ 2020 ГОДОМ!

И бесконечную признательность за ваши чуткие сердца, спасенные жизни, возвращенное здоровье жителей городов, сел и поселков нашей области. На протяжении многих веков люди, которые врачевали, спасали от болезней и лечили раны, пользовались любовью и уважением. Ваши талантливые руки дарят людям радость исцеления и вселяют надежду на дальнейшую жизнь. Каждый день вы принимаете важнейшие решения, от которых во многом зависит жизнь человека. Вы не только профессионалы высочайшей квалификации, но и люди, обладающие особыми качествами: терпением, внимательностью, умением сопереживать чужой боли.

Лекари, врачи, медработники – сколько красивых названий у нашей профессии! Желаем вам неутомимо трудиться, не ради денег, а ради святого призвания быть медиком и спасителем. Вам готовы целовать руки многие, кого вы спасли, оставайтесь такими же ангелами-хранителями для кого-то, чтоб про вас говорили только хорошее. С Новым годом вас! Дорогие коллеги! Пожелаем вам в новом году тепла и уюта дома, любви, верных друзей, добрых коллег, чтобы вам всегда везло, и вы жили долго и счастливо!

**Вас, коллеги-медики, сегодня поздравляем,  
И честно долголетия мы искренне желаем!  
Удачи и везения, любви всем в Новый год,  
Здоровье, без сомнения, от вас пусть не уйдет!  
Дежурства будут лёгкие, коллеги все – друзья,  
Чтоб ладили со многими, все, как одна семья!**

Хочется сказать много теплых и ласковых слов в ваш адрес. Ваш труд по-настоящему гуманный и героический – возвращать людям здоровье, радость жизни. Сколько слез радости и признательности вы видите на лицах ваших пациентов и их близких людей. Вы – спасители людей в самые тяжелые минуты их жизни.

Большое вам спасибо за вашу человечность, душевность, сердечность и сопереживание. Желаем вам благополучия, крепкого здоровья, обычного человеческого счастья, уюта в ваших семьях и профессионального роста в Новом 2020 году!

**М. В. Воробьева,**  
старшая медицинская сестра хирургического отделения  
ГБУЗ АО «Городская поликлиника №2»,  
член Правления Ассоциации средних медицинских работников  
Амурской области



# С ДНЕМ РОЖДЕНИЯ, ЛЮБИМЫЙ ГОРОД!

**Н. Я. Черкесова,**  
зам. гл. врача ГАУЗ АО «ДГКБ» по работе с сестринским персоналом,  
**Л. П. Обидион,**  
заведующий отделением восстановительного лечения

**В**торого июня 2019 года сотрудники Детской городской клинической больницы приняли участие в акции, посвященной Дню рождения города Благовещенска «25 квартал. Набережная». Ежедневно собирались на репетиции, обсуждали костюмы, подбирали музыку, искали у знакомых яркие блестящие помпоны, примеряли футболки, смеялись... Действительно, было как-то тепло и радостно на душе даже от подготовки к такому мероприятию, а уж когда собрались на Набережной... Гремела музыка, рядом прогуливались счастливые горожане, всем нравились наши танцы, костюмы прошлого века, современные медицинские костюмы...

И, надо сказать, многие с интересом восприняли рассказ нашей ведущей об эволюции медицинского костюма за 100 лет – от начала прошлого века и до наших дней.

...Становление и развитие медицины в России неразрывно связано с деятельностью Российского Общества Красного Креста. В соответствии с уставом сестры должны были носить только установленную одежду, состоящую из шерстяного платья коричневого цвета, белого передника и белой головной косынки. На переднике сестры имели отличительный знак – нашитый на нагруднике знак красного креста.

Силуэт платья имел некоторую вытянутость за счет сужения плеча и удлинения юбки, талия была занижена. Лиф кроился закрытым и украшался небольшим отложным во-



ротничком. Узкие от плеча рукава особенно выигрывали на фоне пышной юбки с мягкими складками.



Медицинская форма 30-х годов советского периода представляла собой



глухой халат с 3 парами завязок на спине и воротником-стойкой, также завязывающимся сзади. Манжет не было, а разрезы рукавов стягивались завязками.

Белая косынка прожила продолжительную жизнь, для ее изготовления применялась бязь.

Военное трудное время... Скольких бойцов спасли маленькие хрупкие санструкторы! Форма вояки – гимнастерка, юбка, сапоги, сумка. Большинство медицинского персонала были женщины. Темно-синие береты и юбки были частью парадной формы для Красной Армии

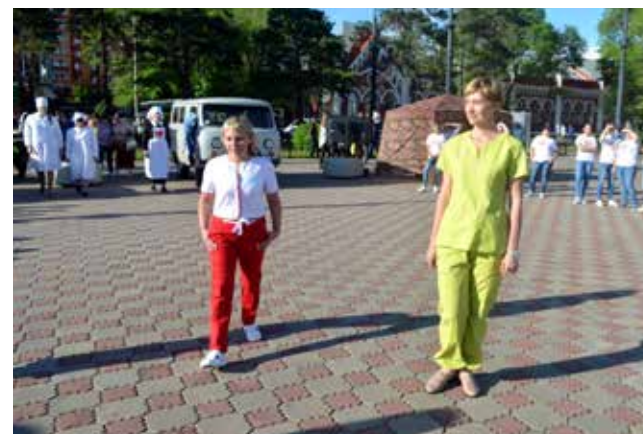


с довоенных дней, в августе 1942 года они стали цвета хаки, но большинство женщин использовали стандартную мужскую форму или носили смешанную одежду, которая была удобней.

В 70-е годы советского времени медицинский халат шили из простого материала – ситца, бязи. Широкие прямые рукава на манжете или без него, карманы накладные прямые или втачаны в боковые швы, длина – до середины колена или ниже. Модницы того времени крахмалили халаты для элегантности.



Сегодня все чаще в медицинских учреждениях можно встретить сотрудников в необычных



медицинских костюмах и оригинальных халатах. Белые одежды врачей потихоньку сдают свои позиции, уступая место ярким цветам и модным фасонам. Молодые медики-модницы предпочитают халаты и костюмы ярких расцветок, короткой длины, выбирая модели, подчеркивающие фигуру.

Ведущие производители изготавливают одежду для медицинских работников из безусадочных тканей, с крово- и водоотталкивающей пропиткой, малосминаемые.

Но каковы бы ни были причуды моды, медицин-

ская одежда как символ медицины – вечна. Она сама по себе оказывает благотворное воздействие на лечение, своей оригинальностью и яркостью, традиционностью и консерватизмом вселяя в пациента веру. Веру в то, что здесь ему помогут. Подготовка и участие в таком масштабном общегородском мероприятии подарили горожанам яркий и незабываемый праздник, способствовали формированию положительного имиджа нашей больницы, нашего родного города, а сотрудникам помогли еще более сдружиться между собой.



## С ТРАДИЦИЯМИ МИЛОСЕРДИЯ – В ВЕК ИННОВАЦИЙ!



**В** день празднования 163 годовщины г. Благовещенска студенты Амурского медицинского колледжа приняли участие в работе интерактивных площадок «Городской исторический бал».

Колледж представил историю одной из благотворительных организаций, оказывающих медицинскую помощь населению. Это были Благовещенское управление Российского Общества Красного Креста и комитет Благовещенской общины сестер милосердия «РОКК».

Благовещенцам и гостям города понравились экспонаты музея колледжа: медицинский инструментарий, исторические фотографии, печатные издания по медицине начала прошлого века.

Кроме того, зрителей удивили современные фантомы, муляжи, которые используются при обучении студентов сегодня.

Таким образом, концепция творческой площадки – это прошлое и настоящее нашей медицины.

Представляли АМК Л. А. Пархунова, зам. директора по воспитательной работе, и В. В. Аверьянов, заведующий музеем АМК, а также студенты 2 курса специальности «Лечебное дело».





# 30 ЛЕТ НА БЛАГО ЛЮДЕЙ, ВО БЛАГО ЗДОРОВЬЯ

**УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ, ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ! ПОЗДРАВЛЯЕМ ВАС С ЮБИЛЕЕМ НАШЕЙ ПОЛИКЛИНИКИ!**

**В. В. Степанова,**  
главная медицинская сестра  
ГАУЗ АО «Стоматологическая поликлиника г. Благовещенска»  
**М. В. Сергодеева,**  
председатель первичной профсоюзной организации  
ГАУЗ АО «Стоматологическая поликлиника г. Благовещенска»

**30 лет** исполнилось 1 октября 2019 года ГАУЗ АО «Стоматологическая поликлиника города Благовещенска». Это тот возраст, когда есть опыт и мудрость, а пополнение молодыми специалистами вносит энергичность и свежие идеи.

Свою историю она начинает с 1983 года, когда на заседании горисполкома г. Благовещенска был заслушан доклад о необходимости строительства в городе новой стоматологической поликлиники. И вот через 6 лет, 1 октября 1989 года, поликлиника приняла первых пациентов.

Огромный вклад в развитие стоматологической помощи населению города и области внесла Татьяна Викторовна Мёдова, Заслуженный врач РФ, возглавлявшая поликлинику с момента её основания в течение почти 20 лет. Определяющая роль в организации работы среднего медицинского персонала принадлежит руководителю сестринской службы поликлиники главной медсестре Галине Васильевне Грегуль, отличнику здравоохранения. Огромный опыт и стаж работы позволил ей быть правой рукой Татьяны Викторовны. Под их руководством создавались все структуры поликлиники, ставились задачи.



В настоящее время поликлинику возглавляет Наталья Валерьевна Упитис, Главный внештатный стоматолог Амурской области, врач высшей категории, грамотный, эрудированный специалист. Коллектив нашей организации дружный, высокопрофессиональный и надежный, влюбленный в свою профессию. Все врачи и медицинские сестры рады поделиться своим опытом, навыками и знаниями. Мы всегда рады помочь нашим пациентам.

Случайные люди у нас не задерживаются, остаются те, для кого насущной потребностью является возможность дарить людям самое ценное

– здоровье, без которого и жизнь не в радость.

Многие сотрудники посвятили поликлинике большую часть своей сознательной жизни. С первого дня основания работает заведующая зуботехнической лабораторией Екатерина Петровна Петрушенко, она наставник и учитель половины коллектива лаборатории. Универсальные специалисты, в совершенстве владеющие всеми видами зубного протезирования, зубные техники Ирина Николаевна Краева, Олег Анатольевич Сиглюк.

Преданы своему делу и имеют высшую категорию медсестры Ирина Алексеевна Бронникова, Татьяна

Феликсовна Галочкина, Елена Витальевна Македон, медсестра физиотерапии Элеонора Карловна Ланкина. В поликлинике трудятся зубные врачи и врачи – стоматологи: Ирина Анатольевна Зюкова, Валентина Изотовна Иванова, Ирина Викторовна Кудрявцева, Наталья Валерьевна Упитис, Марина Валерьевна Сергодеева, Екатерина Петровна Петрушенко, Андрей Николаевич Шевченко, медицинские регистраторы Людмила Михайловна Парамонюк, Наталья Александровна Смыкова.

С огромным почтением и уважением относимся к нашим ветеранам, отдавшим всю свою ду-

шу, весь свой талант на благо поликлиники. Это Галина Васильевна Грегуль, Галина Дмитриевна Козлова, Кугук Сталина Васильевна, Свинкина Екатерина Иннокентьевна, Василенко Екатерина Гавриловна, Ковалева Алла Васильевна.

Многое изменилось за время работы: современные стоматологические установки, одноразовые шприцы и перчатки, современные дезинфицирующие средства, вакуумный забор крови, ультразвуковые мойки и т.д. намного облегчили работу медицинской сестре и врачам. Своевременно и быстро оказанная помощь не раз спасала жизнь пациентам. Часто приходится оказывать помощь при обмороке, гипертоническом кризе, анафилактическом шоке, отеке Квинке и других неотложных состояниях. Наличие хорошей материально-технической базы, высококвалифицированных кадров позволяет выполнять самые сложные терапевтические и ортопедические работы. Сотрудники постоянно самосовершенствуются, проходят обучение, осваивают новые технологии. Проводятся все виды операций – от простого удаления зуба до операции имплантации. Активно используется центрифуга



для получения геля тромбоцитов с повышенным содержанием фибрина из собственной крови пациентов, что способствует быстрому восстановлению костной ткани. Объем и качество протезирования на имплантатах постоянно совершенствуется за счет применения современного оборудования, новых видов имплантов и костнозамещающих материалов.

С целью своевременного выявления ранних форм онкологических заболеваний органов и тканей полости рта был приобретен флуоресцентный стоматоскоп.

По итогам первого городского конкурса среди медицинских и фармацевтических учреждений, проводимого издательским домом «Дважды Два» поликлиника признана лучшей стоматологической клиникой 2018 года для взрослых, а врач-стоматолог Виктория Батоевна Дылгыржапова признана лучшим стоматологом года. Ежегодно в поликлинике проходит конкурс на звание лучшей медицинской сестры.

**От всей души поздравляем с юбилеем всех сотрудников поликлиники! Желаем здоровья, удовлетворения от работы и как можно больше благодарных пациентов!**

## Рецепт от победителя



**Татьяна Буханова**  
окончила с отличием Амурский медицинский колледж в 1999 году

**С** 2011 года работает в Областном перинатальном центре в отделении новорожденных и недоношенных детей. В ноябре 2016 года ей присвоена высшая квалификационная категория по специальности «Сестринское дело в педиатрии». Является резервом старшей медицинской сестры. Имеет почетные грамоты, благодарственное письмо от председателя Благовещенской городской думы. Почетный донор Амурской области.

Самым главным в своей жизни считает ответственный подход ко всему, за что бы ни взялся, особенно к своей работе. Ведь любые ошибки, невниманье, равнодушие могут стоить маленьким пациентам не только здоровья, но и жизни.



Все свое свободное время посвящает своей семье, дочерям, у Татьяны Игоревны их трое.

### РЕЦЕПТ СЧАСТЬЯ

«У счастья нет размера, объема, срока годности. Счастья никогда не бывает мало или много. Но одно я знаю точно: счастье есть. В нас, вокруг нас».  
Будьте здоровы и радуйтесь жизни...



# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ «ЗЕМСКИЙ ФЕЛЬДШЕР» В ТАМБОВСКОМ РАЙОНЕ

**Н.В. Павленко,**  
главная медсестра  
ГАУЗ АО «Тамбовская больница»

**З**дравоохранение Приамурья по-прежнему испытывает кадровый дефицит. Население требует повышения качества и доступности оказания медицинской помощи. В связи с этим в 2012 году стартовала программа «Земский доктор». В рамках этой программы молодые врачи могут получить 1 миллион рублей при условии, что они отработают в сельской местности 5 лет. Программа себя оправдала, многие молодые врачи приехали работать в села Приамурья, а многие из них, отработав 5 лет, остались и продолжают работать дальше. В настоящее время возраст специалистов увеличен до 50 лет. И в 2018 году запущен новый проект – «Земский фельдшер», который предусматривает грантовую поддержку среднего медицинского персонала, приезжающего работать в села на должности заведующих ФАПов или фельдшеров скорой помощи. Денежная выплата для средних медицинских работников составляет 500 тысяч рублей.

В сельской медицине много проблем. Это ежедневный труд, порой без выходных и праздников. Недостаточная оснащенность ФАПов оборудованием и инструментарием. Но самая главная проблема – это



Коломеец Марина

жилье. Свободных квартир и домов в селах нет. А купить жилье молодому специалисту порой не под силу. Частично решить эту проблему помогает участие в различных программах. В том числе и в программе «Земский фельдшер». В ГАУЗ АО «Тамбовская больница» стали обращаться специалисты, желающие приехать работать на село. Обращаются не только молодые специалисты, только что закончившие обучение, но и имеющие опыт работы фельдшера.

В течение 2018 года к нам обратились и были приняты 4 фельдшера, которые решили поработать в селах Тамбовского района и по возможности поучаствовать в программе «Земский фельдшер». Юлия Юрьевна Кашта-



Литвинов Дмитрий, Каштанова Юлия, Малиенко Константин.

нова проживала в пос. Прогресс. В 29 лет у нее уже была семья, дети. Проработав 8 лет санитаркой в больнице, Юлия решила окончательно связать свою судьбу с медициной и поступила в Амурский медицинский колледж. В 2017 году получила диплом по специальности фельдшер. В это же время она с семьей переезжает жить в с. Лазовое Тамбовского района. В тамбовской больнице в этот момент проводилась работа по организации второй бригады скорой помощи. Юлия Юрьевна принята на работу фельдшером отделения скорой медицинской помощи. После того, как уволился медработник в амбулатории с. Лазовое, появилась возможность совме-

щать должность фельдшера амбулатории. Юлия и здесь не отказалась помочь своим односельчанам. Юлия Юрьевна попала в программу «Земский фельдшер» и уже получила денежную выплату. На семейном совете приняли решение потратить деньги на покупку грузовика. Так как проживают в сельской местности, завели хозяйство, огород. Работа Юлии Юрьевне нравится. Имеются и все условия для жизни и воспитания детей. Переезжать из нашего района Юлия не планирует.

Еще один участник программы – Дмитрий Анатольевич Литвинов. Сам Дмитрий родом из Октябрьского района. В 2014 году окончил медицинский колледж и уехал

работать в Хабаровский край. Работал фельдшером на станции скорой помощи, медицинским братом в Бикинском психоневрологическом диспансере. Узнав о программе «Земский фельдшер», решил вернуться в Амурскую область и обратился в Тамбовскую больницу. В сентябре 2018 года был принят фельдшером в состав второй бригады отделения скорой медицинской помощи. Работой доволен, но пока не решил – останется ли в нашем районе или переедет в другое место.

Марина Сергеевна Коломеец в 2017 году после окончания медицинского колледжа устроилась работать в с. Михайловка Благовещенского района на должность зав. ФАПом. Работа фельдшера очень понравилась. Марина Сергеевна родом из Октябрьского района и о жизни на селе знает не понаслышке. Но бытовые условия, отсутствие жилья – все это усложняло жизнь молодого специалиста. После долгих раздумий она стала подыскивать варианты работы в других районах. Тем более, что ее сокурсник Константин Александрович Малиенко столкнулся с теми же проблемами и тоже задумался о смене работы. Константин также после окончания колледжа отправился работать в Благовещенский район. Был принят на должность фельдшера ФАПов с. Бибиково и с. Грязнушка. При отсутствии кадров далеко не редкость, когда один фельдшер работает на несколько сел. А проживать приходилось в выделенном помещении в амбулатории с. Сергеевка. Конечно, такие условия не подходили для дальнейшей жизни и

работы. Теперь главным условием при поиске работы стало наличие жилья. Марина и Константин побывали в Константиновском районе, искали работу и в Благовещенске. Но решили приехать в Тамбовский район. Марина Сергеевна Коломеец принята на должность фельдшера ФАПа с. Косицыно, а Константин Александрович Малиенко – фельдшер отделения скорой медицинской помощи. Работой довольны. Жилье пока приходится снимать в с. Тамбовка. Но когда получат денежные выплаты по программе, планируют купить свое. Это не может нас не радовать. Если молодые специалисты задумываются о покупке жилья, это означает, что им район наш понравился, и, отработав положенные 5 лет, они не уедут, а продолжат работать в нашем селе. После приезда молодых специалистов не прошло еще и года, но они уже успели показать себя как грамотные специалисты, которые умеют, а главное, хотят работать в сельской медицине.

Руководство Тамбовской больницы тоже довольно работой специалистов. В декабре 2018 года Марина Сергеевна, Константин Александрович и Дмитрий Анатольевич поучаствовали в областном конкурсе фельдшеров, где показали очень хорошие знания и навыки. А в июне 2019 года принимали участие в ежегодном туристическом слете, который проводится обкомом профсоюза работников здравоохранения. Именно такая активная, умная и работоспособная молодежь нужна в медицине. Мы желаем нашим молодым коллегам здоровья и дальнейших успехов в их нелегком труде.

## «Сколько в человеке добра, столько в нем и жизни»

**М. И. Миронова,**  
главная  
медицинская сестра  
городской клинической  
больницы  
г. Благовещенска



Марина Ивановна Миронова в 1982 году окончила Благовещенское медицинское училище по специальности «Медицинская сестра».

В этом же году принята на работу в Городскую больницу № 1 медицинской сестрой эндокринологического отделения. Энергичная, трудолюбивая, она сразу завоевала уважение коллег и пациентов.

Энтузиазм, увлеченность работой и обладание хорошими организаторскими способностями не остаются незамеченными руководством больницы.

И уже через месяц Марина Ивановна была назначена старшей медицинской сестрой эндокринологического отделения.

Профессионализм, взаимозаменяемость, трудоспособность, стабильность, взаимопомощь – черты коллектива среднего медицинского персонала, созданного под руководством Марины Ивановны. Из коллектива эндокринологического отделения четыре медицинских сестры выдвинуты на должность старших сестер других отделений больницы (1982 г. - 2005 г.).

И с января 2006 года Марина Ивановна назначена на должность главной медицинской сестры МУЗ «Городская клиническая больница №1». Большое внимание в своей работе уделяет повышению качества профессиональной подготовки кадров, вопросам медицинской этики и деонтологии, качеству оказания медицинской помощи. Имеет высшую квалификационную категорию по специальности «Организация сестринского дела» и высшую квалификационную категорию «Сестринское дело». В 2010 году награждена почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития РФ. В 2011 году присвоено звание «Ветеран труда», в 2018 году – «Отличник здравоохранения».

Общий медицинский стаж – 37 лет. Стаж работы по данной специальности – 13 лет.

Любит свою семью, друзей и, конечно же, свою работу и большой дружный, трудолюбивый коллектив.

**ЛЮБИМОЕ ВЫСКАЗЫВАНИЕ:**  
«Сколько в человеке добра, столько в нем и жизни».



# ТЕРРИТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ

**Н.В. Лапаева,**  
старший воспитатель

ГАУЗ АО «Детская городская клиническая больница»

Способность быстро извлекать необходимые сведения из глубин памяти полезно развивать как детям, так и взрослым. В этом незаменимы игры в «ассоциации». Какие мысли у вас возникают при слове «больница»? Боль, уколы, переживания, капельницы, стресс, нервозность....

Действительно, каждый из нас хоть раз, но сталкивался с больницей и это состояние сопряжено больше с негативными эмоциями. Не секрет, что эффективнее лечение и оздоровление проходит на фоне комфортных условий. Педагоги и медики, взяв эту аксиому за основу, выстраивают и ведут свою работу совместно, стараются разрушить миф о «страшной» больнице.

А всеобщая потребность информатизации в здравоохранении, повышение качества лечебно-профилактической помощи объясняет необходимость знать все о своем здоровье, понимать – зачем, как и для чего нужно заботиться, беречь его и сохранять, чтобы постепенно сформировать у ребят и взрослых правильное понятие о здоровье.

Одной из первых и значимых ступеней на пути решения этих вопросов стоит формирование правильного понимания о здоровье, профилактика и популяризация здорового образа жизни (ЗОЖ), а обязательным служебным долгом средних медицинских работников является санитарное просвещение. Это целый комплекс медико-социальных меро-



приятных, направленных на формирование ЗОЖ, задачами которых является пропаганда физической культуры, рационального питания, борьбы с вредными привычками, ознакомление с профилактикой заболеваний.

Молодые, инициативные, легкие на подъем медицинские сестры детской городской больницы с успехом ведут эту работу, направленную на убеждение пациентов осознанно принять ЗОЖ.

Проводятся беседы «10 фактов о вреде фастфуда», «Здоровье наших детей зависит от нас», «Здоровое питание». Лекции «Профилактика простудных заболеваний», «Заболевания опорно – двигательного аппарата (нарушение осанки и сколиоз)», «Профилактика аденоидита», «Профилактические меры против педикулеза в семье», «Профилактика деформации стоп», «Профилактика ветряной оспы» вызывают интерес и у взрослых, и у детей. Проводятся различные занятия, такие как «Комплекс упражнений для улучшения осанки», «Гигиена рук, тела и полости рта» и другие.

Санпросветработе уделяют особое внимание главная мед. сестра ГАУЗ АО «ДГКБ» Н. Я. Черкесова, зав. отделением дневного стационара Н. Г. Слепцова, зав. ортопедическим отделением А. Р. Саяпин, старший воспитатель Н. В. Лапаева.

Так, медицинская сестра дневного стационара Елена Танадай проводит для ребят беседы в комфортной обстановке с занимательными играми, мастер-классами, обучающими уроками и просмотром научно популярных фильмов.

Ребята творчески, с удовольствием и ответственно подходят к разработке в рисуночном варианте бу-

клетов, памяток, лифлетов для детей и родителей. Защищая свои проекты, они привносят изменения, голосованием утверждают лучшую работу, которая в дальнейшем с доработкой медицинской сестры пойдет в печать и будет в дальнейшем использована на информационном стенде.

Родители с удовольствием приходят на мастер – классы по закаливанию носоглотки и стоп (температурным режимом, солевыми растворами), что является первичной профилактикой простудных заболеваний и ОРВИ.

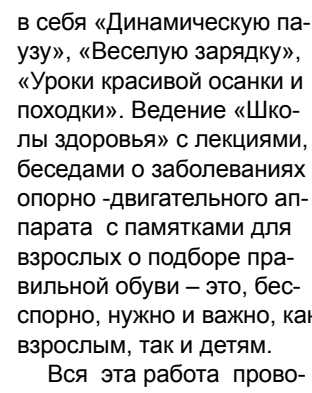
Беседы Натальи Хмелевой (медицинской сестры дневного стационара) для ребят и родителей своего подразделения о «Вреде фастфуда» и мастер – классы по «Здоровому питанию» надолго останутся в памяти как ребят, так и взрослых и наверняка изменят отношение к еде.

Большая и серьезная работа проводится в ортопедическом отделении больницы медицинской сестрой Еленой Логвиной. «Час здоровья» включает



подразделений) очень простую мысль: Что такое здоровье?

Как его сберечь? Что для этого нужно сделать? Как научиться о нем заботиться (правильное питание, правильный образ мысли и жизни)? Быть избирательным и грамотным в огромном информационном потоке и тогда слово «больница» будет у ребят ассоциироваться с помощью, здоровьем.



в себя «Динамическую паузу», «Веселую зарядку», «Уроки красивой осанки и походки». Ведение «Школы здоровья» с лекциями, беседами о заболеваниях опорно – двигательного аппарата с памятками для взрослых о подборе правильной обуви – это, бесспорно, нужно и важно, как взрослым, так и детям.

Вся эта работа проводится в игровых формах, в уютной обстановке, в микрогруппах желающих ребят, чтобы донести до взрослых и детей достоверную, доступную в понимании, дозированную, адаптированную к возрасту (с учетом специфики

Все эти мероприятия по профилактике и популяризации здорового образа жизни формируют у взрослых и ребят правильное понятие о своем здоровье. Ведь быть здоровым – это ЗДОРОВО!





# ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

**С. В. Николаева,**

старшая медицинская сестра педиатрического отделения с койками сестринского ухода ГАУЗ АО «Детская ГКБ»

**П**сихологический портрет ребенка в трудной жизненной ситуации близок к дезадаптивному, при котором усложняется усвоение социально-нравственных и культурных норм поведения. Он включает в себя следующие особенности:

1. Утомленный, сонный (часто опухший) вид;
2. Санитарно-гигиеническая запущенность;
3. Склонность к кражам, лжи;
4. Привлечение внимания к собственной персоне любым способом, в том числе в неуместной потребности в ласке и внимании;
5. Проявление агрессивности и импульсивности, которые часто сменяются апатией и подавленным состоянием;
6. Пассивность во взаимоотношениях со сверстниками, обусловленная низкой самооценкой;
7. Повреждения любых органов тела, нарушения в функционировании; трудности в выражении чувств;
8. Проявление агрессивности, тревожности детей, что сказывается на их отношении с другими людьми; стеснительность, скрытность, избегание сверстников;
9. Негативизм, боязнь взрослых, предпочтение общения только с маленькими детьми, а не с ровесниками; страх физического контакта, боязнь идти домой.

Дети являются незащищенной и уязвимой категорией людей. У ребенка не сформированы устойчивые защитные механизмы,

которые помогают выжить в сложной жизненной ситуации. Он находится на грани срыва, испытывает панический страх от неизвестности и угрозы жизни, при этом теряет контакт с реальностью, остро переживая психопатические реакции. Беспомощность, боль и растерянность часто вынуждают ребенка на неадекватные формы поведения, которые шокируют, удивляют и заставляют взрослых задуматься.

Деструктивные механизмы психической регуляции проявляются у ребенка в жестокости по отношению к слабым; обжорстве, кражах, вранье, разрушении, демонстративном поведении. А также наблюдается отторжение реальной действительности, которое находит выражение в сексуальной агрессии, пристрастиях к дурным привычкам, избегание полезной деятельности.

Для снятия психологического напряжения, восполнения дефицита общения дети выбирают «допинги» различных психоактивных веществ. Окружающий мир для травмированного ребенка представляет угрозу, поэтому он в большей степени сосредоточен на себе.

Ребенок, испытавший психологическую травму, обычно считает более привычным беспорядок вокруг и внутри себя. Он будет сопротивляться любым изменениям, которые нарушают привычные жизненные представления и нормы поведения.

Положение ребенка в

семьях с низким уровнем культуры, где собственный ребенок становится обузой, сильно влияет на физическое и психическое состояние, что в свою очередь влечет за собой проблемы социализации ребенка в незнакомом ему обществе. Он замкнут, груб, ищет подвох в хорошем и добром отношении со стороны воспитателей и других сотрудников, недоверчив, плохо идет на контакт с детьми и взрослыми, ему все неприглядно чуждо.

## ИХ ИСТОРИИ...

Егор М., 7 лет, находится у нас в четвертый раз. Замкнутый, неразговорчивый, любит одиночество, с детьми практически не общается (иногда только с малышами, и общение сводится к тому, чтобы как-то навредить маленьким, чтобы они громко заплакали), любит подолгу сидеть у окна и смотреть на улицу. Не участвует в играх, проводимых воспитателями, не рисует, не читает, но любит смотреть телевизор, особенно фантастику, где какие-нибудь монстры захватили город...

В последний раз попал к нам, т.к. мать убита в пьяной разборке со своими сожителями, отца нет. Есть бабушка, но, будучи в сильном подпитии, курила, и от непотушенной сигареты загорелся матрац, в результате у нее сильно обгорели ноги, их пришлось ампутировать. Находится сейчас в доме для инвалидов. Других братьев и сестер у Егора

нет. Иногда мальчик словно «оживает», когда дети начинают говорить о драках, убийствах, насилии и т.д. Из нечастых открытий Егора выяснилось, что летом, живя еще с мамой и бабушкой, он замучил до смерти котенка, вспомнил ему ножом живот... Правда это или бравада перед сверстниками? Не знаем...

Наташа К., Кристина К., Снежана К., Аделина К. Это все дети из одной семьи, от одной матери. Находятся у нас в третий раз. Дети поступили грязные, завшивевшие, голодные. Самой старшей из них, Наташе, 6 лет, Аделине 3 месяца. Наташа как-то воскликнула: «Как же вы мне надоели!», ведя умываться младшую сестру, и девочку понять можно, ведь мать, рожая последующего ребенка, пускалась опять в загулы, и большая часть ухода ложилась на плечи совсем еще маленького человека...

Их история также печальна – живут в деревне, печку топить нечем, есть нечего, одежды чистой у детей нет, что такое постельное белье – дети не знают, а мать пьет... По просьбе социальной службы детей изъяли из семьи и привезли к нам в отделение. Через некоторое время, примерно через неделю, появилась горе-мама и стала кричать, почему с ее младшим ребенком не гуляют и почему это медсестра не взяла девочку на руки, когда та плакала...

Находясь в отделении,

ребятишки прибавили в весе, повеселели, стали более открытыми, веселыми, разговорчивыми. И как-то старшая потихоньку призналась медсестре: «Я не хочу домой, к маме...». Это ли не печально???

Воспитание ребенка, формирование его как полноценной личности, забота о его здоровье и благополучии – это трудоемкий процесс, требующий много сил и терпения и, как показывает практика, за 3-4-5 недель, которые ребенок находится в отделении, «перевоспитать» его невозможно, но в наших силах показать ему другую сторону жизни, подтолкнуть к самореализации, помочь раскрыть неведомые ему самому потенциальные возможности через приобщение к спорту и здоровому образу жизни, творчеству, искусству, культуре общения и поведения. Также уделяется особое внимание налаживанию доверительных мирных отношений с другими детьми, воспитанию командного духа, чувства ответственности.

Цели и задачи при работе с подростками – расширить знания о проблеме зависимости от вредных привычек в подростковой среде; дать базовые психологические понятия и знания о психологии развития личности детей; расширить знания о роли семьи в профилактике безнадзорности, правонарушений и злоупотреблениями вредными привычками среди несовершеннолетних.

Темы лекций, проведенных в отделении медицинскими сестрами, воспитателями, работниками ОПДН, студентами АГМА: проблема зависимости от наркотиков, особенности подросткового возраста, почему это медсестра не взяла девочку на руки, когда та плакала... Находясь в отделении,

няющегося поведения у подростков. Итогом стал круглый стол (обсуждение результатов профилактических мероприятий). Цель этой работы – формирование здорового жизненного стиля и высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у подростков и детей. Задачи: профилактика вредных привычек, правонарушений и преступлений, психокоррекция, пропаганда здорового образа жизни.

В работе с детьми и подростками асоциального поведения применяем различные методы. Наиболее приемлемые: метод переубеждения, метод переключения внимания и т.д.

Мы проводим тематические мероприятия для организации досуга детей и подростков: конкурс стенгазет («Мы выбираем жизнь»); акции («Скажи вредным привычкам нет!»), диспуты «Легко ли быть молодым?», «Как найти свое место в жизни?»; круглые столы по проблемам табакокурения, алкогольной и наркотической зависимости; круглые столы с приглашением специалистов на темы «Закон суров, но он закон»; ты и твои права»; интеллектуально-правовой конкурс «Взрослые и дети»; комплексные спортивные мероприятия.

В воплощении данных мероприятий очень хорошую помощь оказывают такие организации, как «Доброта», «Мамонтенок», волонтеры Амурского медицинского колледжа, студенты АГМА.

Конечно же, для любого ребенка, потерявшего родителей (в физическом и моральном плане) и попавшего сначала в детскую больницу, а затем в детский дом – лучший исход ситуации для него – это найти новую семью, снова обрести маму, папу и собственный дом.

## НАША НАТАША – ЛУЧШАЯ!



**Н. Б. Фокина,**

родилась 16 июля 1979 года в Хабаровском крае, г. Комсомольске-на-Амуре.

С 1994 по 1998 г. училась в Амурском медицинском колледже на отделении «Сестринское дело».

В 1997 году принята на работу в Детскую городскую больницу, где прошла путь от младшей медицинской сестры РАО до старшей медицинской сестры Детской поликлиники №3.

Активно участвует в общественной жизни коллектива и организации. Неоднократно участвовала в конкурсах на звание «Лучший по профессии» среди медицинских работников ГАУЗ АО «ДГКБ». В 2001 году заняла 1 место, в 2014 году – 1 место, в 2016 году – 2 место, в 2017 году – 3 место, в 2019 году – 1 место. Также заняла в 2019 году 2 место в конкурсе профессионального мастерства среди медицинских сестер медицинских организаций г. Благовещенска в честь Международного дня медицинской сестры и 3 место во 2 этапе Всероссийского конкурса на звание «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием 2018 г» в номинации «Лучшая старшая медицинская сестра».

Имеет почетные грамоты от администрации ГАУЗ АО «Детская ГКБ», благодарности от председателя Законодательного Собрания Амурской области и Министерства здравоохранения Амурской области.

Мама двух очаровательных дочек, 14 и 8 лет, которые радуют и вдохновляют каждый день. Ведет активный образ жизни, занимается спортом. Любит путешествовать по городам России, это приносит новые знакомства, новые встречи и яркие впечатления.

Наташа идет по жизни с девизом: «Относись к людям так, как хочешь, чтобы они относились к тебе», – и уже много раз убеждалась, что это высказывание работает!

**Н. Я. Черкесова,**

зам. гл. врача ГАУЗ АО «ДГКБ» по работе с сестринским персоналом



# МЕДИЦИНА В МИХАЙЛОВСКОМ РАЙОНЕ



**С. О. Медведева,**  
главная медицинская сестра  
ГАУЗ АО «Михайловская больница»

нашего района. Больница активно участвует в проведении профилактических осмотров и диспансеризации как взрослого населения, так и детей с последующим назначением дополнительного обследования и лечения больных. Профилактика заболеваний – одна из первейших задач российского здравоохранения. «Болезнь легче предупредить, чем лечить». Профилактика заболеваний – основополагающий принцип работы не только главного врача Ольги Андреевны Альпериновой, но и других сотрудников учреждения. Руководство больницы старается идти в ногу со временем, улучшая и совершенствуя качество медицинского обслуживания. Но богатство ГАУЗ АО «Михайловская больница», ее слава и гордость – не современное оборудование, а профессиональный коллектив. Медицинскую помощь населению оказывают 28 врачей и 97 средних медицинских работников, есть семейные пары. За последние 2 года больница пополнилась молодыми кадрами:

врачом -терапевтом, врачом - педиатром, фельдшером ФАП, фельдшером СМП. В 2018 году сотрудники больницы принимали активное участие в областных конкурсах профессионального мастерства среди медицинских сестер терапевтического и педиатрического профиля, фельдшеров ФАПов, где достойно проявили себя. В том же году принимали участие в конкурсе стенных газет к международному дню «Без табачного дыма», организованном Центром медицинской профилактики.

Положительный результат в работе достигается совместными усилиями. Сотрудники больницы работают слаженно и продуктивно, вкладывая в работу искреннее желание помочь, терпение и любовь к людям. Эти бесценные качества – основополагающие в профессии медицинского работника, и именно поэтому пациенты так ценят сотрудников нашей больницы.

Первое упоминание о появлении профессиональной медицины в Михайловском районе относится к 1917 году, где в Михайловке была больница на 10 коек. В 1930 году административным центром Михайловского района становится поселок Поярково. Тогда никто не мог и предположить, что с годами он превратится в полноценное лечебное учреждение с развитой системой обслуживания. Исцелять душу и тело, помогать людям сохранять жизнь и здоровье – такова задача врачей, фельдшеров и медицинских сестер ГАУЗ АО «Михайловская больница».

В состав больницы входят: поликлиника, стационарные отделения (хирургическое, терапевтическое, акушерское), скорая медицинская помощь, Михайловская и Новочесноковская участковые больницы, 13 фельдшерско-акушерских пунктов. После получения лицензии на медицинскую деятельность планируется открыть ФАП с. Винниково. Сотрудники больницы оказывают помощь по нескольким направлениям: медицинская помощь в стационарных условиях рассчитана на 39 коек, дневной стационар на 30 коек, амбулаторно-поликлиническая служба рассчитана на 201 посещение в смену, скорая медицинская помощь. Большое внимание и забота уделяются жителям отдаленных сел района, куда организованы выездные приемы специалистов. В 2018 года Министерство здравоохранения Амурской области организовало диспансеризацию взрослого и детского населения «Путь к здоровью» с привлечением специалистов областного центра. Осмотрено детского населения 457 человек, взрослого – 526 человек. В марте 2019 года принимали участие во II межведомственной конференции министерства здравоохранения Амурской области по итогам работы 2018 года. В апреле этого года в Михайловском районе проходила акция под названием «Онкопатруль», осмотрено 2998 человек взрослого населения. Это позволяет держать руку на пульсе здоровья жителей



## Демографическая ситуация на селе

- В сельских населенных пунктах проживает 37,5 млн. человек (25,5% от всей численности населения России).
- Доля сельского населения в федеральных округах РФ существенно различается: от 15,8% в Северо-Западном до 50,9% в Северо-Кавказском федеральном округе.
- Доля людей в трудоспособном возрасте среди жителей села ниже, чем среди жителей города.
- Доля людей старше трудоспособного возраста выше, чем среди жителей города.
- На 1000 жителей села трудоспособного возраста приходится 819 лиц нетрудоспособного возраста (в городах - 715).
- Наиболее молодое сельское население проживает в СКФО, самое пожилое - в ЦФО и СЗФО.

**Процессы старения на селе более выражены, что существенно влияет на организацию медицинской помощи жителям**











## Функциональные обязанности фельдшера ФАПа



## Первоочередные мероприятия по совершенствованию деятельности ФАПов

-  Пересмотр нормативно-правовой базы: коррекция норм численности прикрепленного населения; утверждение профессионального стандарта.
-  Оптимизация учетно-отчетной документации.
-  Автоматизация рабочих мест.
-  Внедрение телемедицинских технологий.
-  Улучшение материально-технической базы.
-  Расширение пакета мер социальной поддержки для медицинских работников на селе и т.д.

## Из 8 Федеральных проектов в реализации 4-х принимают участие сельские медики

1. Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи.
2. Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями.
3. Борьба с онкологическими заболеваниями.
4. Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям.
5. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами.
6. Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий.
7. Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ).
8. Развитие экспорта медицинских услуг.

## Началась активная реализация Национальных проектов в здравоохранении, которые позволят:

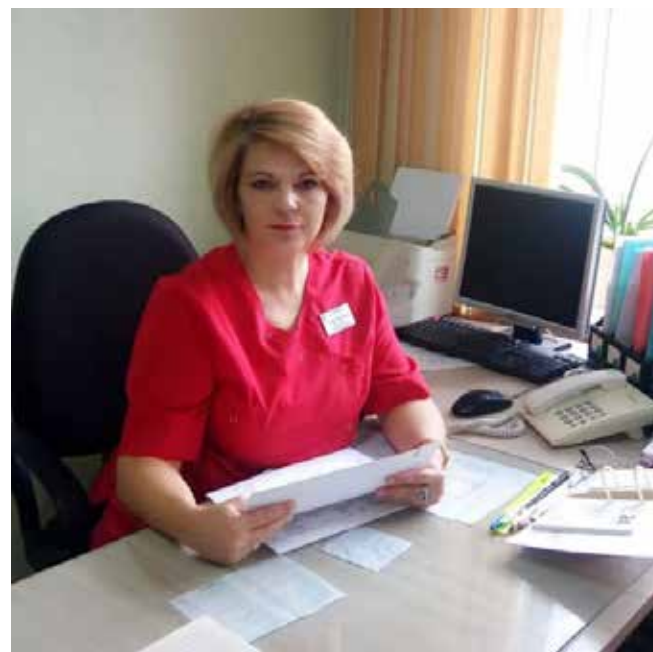
- Расширить сеть ФАП, ФП.
- Улучшить их оснащение.
- Привлечь кадры (расширение мер социальной поддержки, программа «Земский фельдшер».
- Активно использовать передвижные формы работы (МК, передвижные ФАПы).



Министерство здравоохранения ожидает, что уже в ближайшее время существенно **улучшатся доступность и качество медицинской помощи.**



# РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ



**А. В. Платонов, Н. А. Жилина, А. Ю. Коченкова,**  
ГБУЗ АО «Амурский областной  
кожно-венерологический диспансер»

ведения и предотвращения заражения инфекциями, передающимися половым путем.

Эта форма работы является наиболее массовой и в большинстве своем основана на общественной профилактике. Главную роль, в первую очередь, играет медицинское просвещение, направленное на информирование населения об ИППП и их последствиях и формирование безопасного сексуального поведения.

Среди других форм профилактики необходимо отметить выпуск и распространение среди населения печатной продукции – памяток, буклетов, санитарных бюллетеней, выступления с лекциями, беседами, проведение «круглых столов», викторин, акций, разработка видеороликов, организация специальных сайтов и чатов в интернете и локальных компьютерных сетей и др.

**Вторичной профилактикой инфекций,** передаваемых половым путем, является проведение мероприятий среди лиц с диагностированными ИППП в целях снижения вероятности передачи инфекции партнерам во время заразного периода при половом контакте или через общие предметы, а также снижения риска повторного заражения.

Вторичная профилактика ИППП основана на консультировании этих лиц, проведении разъяснитель-

ных бесед, чтении лекций, издании брошюр, памяток, буклетов, санитарных бюллетеней в целях активного информирования пациентов и изменения их поведения на более безопасное.

Такая профилактика проводится в кабинетах врачей – дерматовенерологов, акушеров – гинекологов, урологов совместно с медицинскими сестрами, которые способны более близко расположить к себе пациента и установить доверительно – уважительные отношения. Обычно медицинские сестры легче налаживают общение с пациентом, чем врачи. Пациенты чувствуют себя значительно свободней, когда беседуют с медсестрой, доверяя ей свои тревоги за здоровье и задавая «глупые» вопросы.

Специализированная медсестра венерологических диспансеров осуществляет множество манипуляций и работает практически наравне с врачом. Она принимает участие в обязательных медицинских осмотрах сотрудников торговли, пищевых, детских, коммунальных, лечебно – профилактических учреждений, некоторых категорий водителей общественного транспорта.

**Обязанности медицинской сестры венерологического кабинета:**

- должна владеть искусством слова в общении с большими и соблюдать

чувства меры и границы дозволенного, сохранять врачебную тайну;

- должна быть знакома с причинами возникновения сифилиса, гонореи, клинической картиной и течением болезни;

- должна понимать смысл проводимого лечения, клинику возможных побочных явлений и осложнений;

- узнавать результаты явок и обслуживания выявленных контактных лиц;

- осуществлять контроль за аккуратностью лечения, один раз в неделю просматривать картотеку и делать выборку амбулаторных карт врачу кабинета для вызова лиц, которые не являются на очередной прием к врачу;

- медсестра кабинета обязана проводить лечебно – диагностические манипуляции;

- обязана участвовать в составлении квартальных и годовых отчетов по вензаболеваемости в городе Благовещенске, в стринских конференциях, занятиях по ГО, производственных собраниях.

Кроме всего этого, медсестра также должна вести санитарно – просветительскую работу среди взрослого населения, больных, школьников, подростков.

Медсестры кожно-венерологического диспансера устраивают различные мероприятия, направленные на изменение моделей сексуального поведения и

предотвращение заражения инфекциями, передаваемыми половым путем. Проводят беседы о мотивации укрепления здоровья, преследуя цель – побуждение к соблюдению индивидуальной защиты (личной профилактики).

Также медсестры участвуют в создании специальных программ по санитарно - просветительской работе среди неучащейся и неработающей молодежи.

Задача медсестры – это привлечение общественных организаций к работе с группами риска; информирование населения о том, что медицинская помощь, оказываемая в рамках государственных служб, обеспечивает как соблюдение принципов неприкосновенности частной жизни, так и конфиденциальность полученной информации; создание информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний всех категорий населения о ИППП и негативном влиянии беспорядочных связей.

Актуальным направлением в сфере профилактики ИППП для медсестры является участие в создании памяток, буклетов, санитарных бюллетеней и распространение их среди населения; выступление с лекциями, беседами; проведение викторин и акций; разработка видеороликов социальной рекламы.



# МЫ ПРОНИКАЕМСЯ ПРОФЕССИЕЙ, А ПРОФЕССИЯ ПРОНИКАЕТ В НАС

**О. Н. Апанасевич,**  
старшая медицинская сестра  
диспансерно-поликлинического отделения  
ГБУЗ АО «Амурский областной  
наркологический диспансер»



**Татьяна Серова**

**Т**атьяна Геннадиевна Серова работает в областном наркологическом диспансере ГБУЗ АО АОНД в должности процедурной медицинской сестры. Стаж в системе здравоохранения составляет 14 лет.

За время работы в нашем коллективе зарекомендовала себя как высоко квалифицированный специалист сестринского дела, имеет отличную теоретическую подготовку по выбранной специальности, обладает обширным объемом знаний в оказании неотложной помощи больным.

Татьяна прекрасно разбирается в методиках купирования неотложных

состояний и специфики работы диспансерно-поликлинического отделения. Отлично понимает значимость своей работы и получает удовлетворение от достигнутых успехов.

Способна, если того требуют интересы дела, пожертвовать личным временем. Она производит впечатление волевого, собранного, разносторонне информированного человека, активно участвует в жизни коллектива наркологического диспансера. В мае 2019 году принимала участие в конкурсе на звание «Лучшая медицинская сестра» и заняла призовое место. По результату конкурса была делегирована на областную конкурс медицинских сестер, а в сентябре 2019 года проводился городской конкурс «Лучшая медицинская сестра», организованный региональной общественной организацией «Ассоциация средних медицинских работников Амурской области», где она приняла активное участие. Участие в мероприятии дало возможность приобрести бесценный опыт общения с коллегами, обменяться опытом и профессиональными приемами работы.



# СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИМАТ В КОЛЛЕКТИВЕ

**Е. П. Карпенко,**

главная медицинская сестра ГАУЗ АО «Белогорская больница»

**В** Российской Федерации наблюдаются серьезные проблемы развития кадрового потенциала здравоохранения и, прежде всего, среднего медицинского персонала. Низкий уровень заработной платы, несбалансированность в распределении и неэффективное использование среднего медицинского персонала, низкая результативность и отсутствие мотивации в работе привели к массовому выбыванию из профессии подготовленных специалистов. Кадровый дисбаланс ведет к серьезным экономическим последствиям и требует незамедлительного принятия мер для исправления сложившейся ситуации. Если не укрепить сестринское и акушерское дело, то серьезно пострадают качество медико-санитарной помощи, доступность услуг, и, как следствие, достижение национальных целей, стоящих перед здравоохранением. Средний медицинский персонал работает с пациентом с первых минут его обращения за помощью и до окончательного выздоровления или улучшения. На сегодняшний день одним из условий повышения качества оказания медицинской помощи и удовлетворенности работников трудом и коллективом является благоприятный социально-психологический климат. Благоприятная атмосфера в коллективе не только влияет на качество труда, но и формирует у сотрудников новые возможности.



Социально-психологический климат - это сложившийся в условиях совместной деятельности относительно устойчивый эмоционально-психологический настрой, который складывается в коллективе в процессе работы и проявляется в тех взаимоотношениях, которые устанавливаются на основе объективных и субъективных взаимосвязей между членами коллектива при личных контактах. Благоприятный социально-психологический климат характеризуется единством и сплоченностью коллектива, наличием условий для самореализации и самоутверждения личности в нем, удовлетворением профессиональной деятельностью и, как следствие, является условием повышения производительности труда, удовлетворенности работников трудом и коллективом. Неблагоприятный социально-психологический климат характеризуется высокой напряженностью и конфликтностью отношений в группе, враждебностью, недоверием

друг к другу, нежеланием вкладывать усилия в совместную деятельность, в развитие коллектива и организации в целом, а также неудовлетворенностью трудом.

Руководить людьми, управлять коллективом становится все сложнее. Руководителю в определенных условиях нужно уметь убедить работников в целесообразности тех или иных управленческих решений, многих нововведений, сформировать у них положительное отношение к внутреннему принятию его замыслов. Для этого руководителю нужна не только профессиональная компетентность, но и определенная психологическая подготовленность, способность заинтересовать, переубеждать, доказывать.

Сегодня в работе руководителя сестринским персоналом особую значимость приобретают знания коллектива и умение им управлять. Подбор людей, формирование между ними правильных взаимоотношений, сплочение их в единый трудовой

коллектив, способность предвидеть возможные разногласия и предупредить их, мобилизация коллективных усилий и другие задачи, которые сегодня становятся в центре внимания руководителя, требуют от него глубоких знаний психологии коллектива, развитых умений руководства.

Для успешной управленческой деятельности необходим достаточно высокий интеллект, который обеспечивает умение воспринимать и анализировать разнообразную информацию, быстро схватывать смысл документов, четко формулировать цели деятельности, оценивать последствия своих решений, прогнозировать ситуацию, организовывать деятельность других людей.

Управление осуществляется в общении руководителя с подчиненными, которое всегда включает в себя элемент психологического воздействия, но необходимо учитывать, что истинные мотивы людей могут быть далеки от целей организации. В этих случаях руководитель сестринским персоналом может прибегнуть к различным способам и методам воздействия, выбор которых во многом определяет представления руководителя о потребностях и мотивах своих подчиненных.

Необходимость использования в коллективах лечебно-профилактических организаций социально-психологических методов управления

можно аргументировать тем, что в них крайне важны взаимоотношения между работниками всех рангов внутри коллектива. Ведь именно плохие отношения с коллегами или недовольство в адрес руководства работники эмоционально могут переносить на больных, что совершенно недопустимо в практике лечебно-профилактических организаций. В настоящее время разрабатываются и внедряются новые системы управления качеством сестринской помощи, новые сестринские технологии, стандарты оказания сестринской помощи. Однако, для повышения престижа профессии медицинской сестры, а, следовательно, и для мотивации эффективной деятельности необходима постоянная поддержка и реальная помощь со стороны руководителя.

В процессе руководства сестринским персоналом важную роль играет подбор кадров, формирование взаимоотношений в коллективе, адаптация вновь принимаемых медицинских сестер, способность предвидеть возможные конфликтные ситуации и предупредить. Благоприятный социально-психологический климат в коллективе способствует повышению работоспособности, сплоченности людей. Коллективное достижение целей приводит к получению высоких результатов в деятельности, к обеспечению высокой эффективности организации.

В отделениях медицинских организаций руководство работой среднего и младшего персонала осуществляют старшие медицинские сестры. При этом именно от социально-психологических качеств сестер-руководителей зависит качество оказываемой медицинской помощи пациентам.

В зависимости от того, насколько грамотно и компетентно медицинская сестра будет выступать в роли организатора, настолько успешно и эффективно будет построена организация сестринской помощи, что непременно отразится на качестве оказываемых медицинских услуг и удовлетворенности пациентов, а значит и на рейтинге учреждения. В 2018 году 23 старшие медицинские сестры ГАУЗ АО «Белогорская больница» прошли повышение квалификации по циклу «Современные аспекты управления, экономики здравоохранения».

Структура ГАУЗ АО «Белогорская больница» включает в себя поликлинику, детскую поликлинику и стационар. В стационаре функционирует травматологическое отделение, хирургическое отделение, отделение анестезиологии и реанимации, приемное отделение, детское отделение, терапевтическое отделение, инфекционное отделение, акушерское отделение, гинекологическое отделение, отделение лучевой и функциональной диагностики, физиотерапевтическое отделение, клинично-диагностическая лаборатория. В каждом подразделении сестринскую службу возглавляет старшая медицинская сестра.

06.09.2019 года в ГАУЗ АО «Белогорская больница» главной медицинской сестрой и психологом больницы проводился опрос среди среднего медицинского персонала пяти отделений о социально-психологическом климате в коллективе.

Мы обозначили их условно как отделения №1, №2, №3, №4, №5.

Опрос показал, что для медицинских сестер важными факторами являются удовлетворение

выполненной работой, уважение коллег, психологический климат в коллективе, условия труда, стабильность, удобный график работы.

В ходе опроса рассматривались факторы, которые удерживают медицинских сестер в данном учреждении. Сравнивая коллективы, мы заметили, что для всех сотрудников факторами, удерживающими их в данном учреждении, на данный момент являются заработная плата и удобный график работы. Сотрудники первого, второго и третьего отделений отмечают также важными для себя факторами возможность самореализации, отношение руководства и значимость организации для общества. Для сотрудников четвертого и пятого отделений большое значение имеет возможность дополнительного заработка (дополнительные дежурства, совмещение обязанностей).

Проанализировав данные опроса о психологических характеристиках на старших медицинских сестер, мы сформулировали следующие выводы.

Старшие медицинские сестры отделения №1 и №4 обладают авторитарными качествами личности. Старшая медицинская сестра отделения №1 властная, настойчивая, самостоятельная. Ей свойственны смелость, уверенность в себе, предприимчивость, сдержанность, контроль своего поведения, присутствуют некоторая обособленность и формальность в контактах, прямолинейность. Старшая медицинская сестра отделения №4 в процессе работы придерживается демократического стиля управления, но в критических ситуациях не теряет способность принимать самостоятельные решения, не зависит от мнения группы, способна взять от-

ветственность на себя. Социально-психологический микроклимат в коллективах можно охарактеризовать как благоприятный, устойчивый. Старшая медицинская сестра отделения №2 обладает высоким уровнем логического мышления, хорошо развитым воображением, стремится к новому, любит перемены. Старшая медицинская сестра отделения №5 пунктуальна и ответственна, эмоционально устойчива, даже в стрессовых ситуациях сдержанная, спокойная, рассудительна. В своей профессиональной деятельности стремится проявлять заботу о персонале, прислушиваться к мнению коллектива, но в процессе общения присутствуют сдержанность, некоторая обособленность и формальность в контактах. Коллектив отделения можно охарактеризовать как сплоченный, с благоприятным социально-психологическим климатом. Старшая медицинская сестра отделения №3 более эмоциональна, в отличие от своих коллег, отличается жизнерадостностью, общительностью, энергичностью, любит людей и всегда учитывает их мнение в принятии решений. Конфликтные ситуации старается разрешать наиболее адаптивным способом – сотрудничеством. Зависит от коллектива при принятии решений. Социально-психологический микроклимат в коллективе можно охарактеризовать как благоприятный, устойчивый.

В целом, во всех пяти отделениях отмечается относительно благоприятный социально-психологический климат в коллективе. Старшие медицинские сестры обладают качествами, необходимыми руководителю для эффективного управления сестринским персоналом.



# ИЗ ИСТОРИИ ИВАНОВСКОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ



**В** 1999 г. Ивановская районная больница отметила свое 100-летие. В 1899 г. в ее штате был фельдшер, повивальная бабка, два санитаря и истопник. В 1901 г. построено здание больницы на 10 коек.

Первыми медицинскими работниками были фельдшер Емельян Кенин и акушерка Н.С. Гаврилова.

В плохом состоянии находилась больница в богатейшем селе Ивановка. Для госпитальных больных была отведена одна палата, для амбулатории и аптеки другая, все остальные: палаты и кухня заняты врачом, а пристройка, имеющая назначение изоляционного отдела, фельдшером.

В Ивановке в 1907 г. находилось на лечении всего 39 больных, которые провели 827 дней в больнице, т.е. в среднем в день лежало немного более 2 человек на 10 штатных койках. Это объясняется тем, что лечение стоило дорого, и далеко было добираться.

В 1911 г. в Ивановке врачом был надворный советник С.Ф. Шабельский, он входил и во врачебное управление в Амурском уезде, фельдшером работал не имеющий чина

В. М. Хайдуков, акушеркой – О. П. Унжакова.

В 1913 г. врача не было, фельдшером работал не имеющий чина Д. Е. Корниенко и фельдшер-акушерка – Н.С. Гаврилова. Убогое оборудование, недостаток медикаментов на содержание больных не давали возможности осуществлять для сельского населения не только коечное лечение, но и амбулаторное. Сельская медицина содержалась главным образом на земские средства. Чтобы как-нибудь свести концы с концами и поддерживать хотя бы какую-то видимость медицины, врачи и фельдшеры вынуждены были добиваться у крестьян ассигнований из волостных средств на наем помещений для приемных покоев, на медикаменты, вакцину. К указанным тяжелым условиям работы следует добавить и довольно скудное содержание как врачей, так и фельдшеров: годовой оклад сельских врачей составлял 1400 руб., фельдшеров – 500-600 руб., акушерок – 350 руб.

В канун Великой Октябрьской социалистической революции медицинская сеть в сельской местности Амурской об-

**И. Н. Пнева**, работник Ивановского музея, **Н. Г. Адаменко**, хранитель музейного фонда, научный сотрудник Ивановского районного историко-краеведческого музея

ласти была представлена 4 сельскими больницами: Тамбовская, Михайловская, Ивановская, Александровская.

В период Гражданской войны и интервенции здравоохранение в районе было практически ликвидировано. Первый Амурский окружной съезд Советов рабочих, крестьянских, казачьих и красноармейских депутатов, проходивший в 1926 г., наметил большую программу по строительству здравоохранения в Приамурье. Как следствие этой программы – в Ивановке заработала больница на 25 коек и открылся фельдшерский пункт в Ерковцах. Узнав о бесплатном лечении, крестьяне чаще стали обращаться в больницу. Началась борьба со знахарством, крестьяне широко стали привлекаться к участию в сельских санитарных комиссиях,

работе в санитарных постах. Село повело борьбу за санитарную культуру. Здесь проходили «банные недели», «недели борьбы за чистоту». Они сыграли большую роль в профилактике сыпного тифа и других инфекционных заболеваний.

Большой вклад в развитие здравоохранения в Ивановке внес фельдшер С. В. Сорокин. Во время Гражданской войны он работал в передвижном таежном госпитале, лечил от тяжелого ранения первого командующего Амурской повстанческой армией И. Г. Безродных. С 1923 г. С. В. Сорокин был заведующим районной больницей, заведовал районным отделом здравоохранения, за свои труд награжден орденом Трудового Красного Знамени. В 1930-е гг. по-прежнему в районе один врач – З. Г. Демидович.



Коллектив медицинских работников Ивановского района. 1950-ые гг



курсы медсестёр, 1940 г. Ивановка, руководство Коваленко



Медицинские сестры Ивановской больницы, 1940-ые гг

Во время Великой Отечественной войны многие медики ушли в армейские и фронтовые госпитали, не хватало медикаментов, практически отсутствовал транспорт, но и в этих условиях больница продолжала работать. С 1941 по 1944 г.г. заведовал больницей С. А. Красюк. Была строгая трудовая дисциплина, на фельдшерских пунктах прием велся с 5 до 7 часов утра, потом медики выезжали на полевые станы, а затем с 10 часов до полуночи – снова прием. В 1941 г. в больнице открываются женская и детская консультации. Тяжелые последствия войны не позволили в короткие сроки улучшить медицинское обслуживание населения. В стационаре больницы работала всего одна дневная медицинская сестра и три ночных, которые после дежурства вели и прививочную работу в ближайших селах.

Подача электроэнергии в это время осуществлялась до 24 часов, приходилось часто свободному от дежурства медперсоналу стоять около врача и больного с лампами в руках. А в процедурном кабинете было всего 2 шприца. В 1948 в больнице открывается зубопротезная лаборатория.

В 1950-е гг. работало 2 врача и 6 средних медработников, заведующая

райбольницей - К. В. Алисина. Качественно новый этап в развитии здравоохранения на селе начался с 1957 г. после реорганизации системы здравоохранения. Функции райздра-вотдела были переданы главному врачу больницы, и она превратилась в организационно-методический и консультативный центр. В этот период главным врачом больницы работал замечательный врач-организатор С. С. Мишук. За годы его работы были построены хирургическое, родильное и детское отделения, открыта бактериологическая лаборатория, увеличилась мощность больницы. Большой вклад в укрепление материальной базы больницы внес В. И. Рильцев, главврач районной больницы с 1978 по 1985 г.г.: построено двухэтажное здание поликлиники, административно-хозяйственный корпус, здание санэпидемстанции и клинической лаборатории, увеличилось число коек до 105. В 1985 г., построен трехэтажный корте, в котором размещалось хирургическое отделение на 30 коек, гинекологическое на 25 и родильное на 15 коек. Отделения были оснащены необходимым оборудованием, современной аппаратурой. В больнице работало 35 врачей, 70

средних медработников, причем 7 врачей имели первую и вторую квалификационные категории. В 1990-е г.г. продолжала укрепляться материальная база больницы, рос профессиональный уровень ее работников: в 1994 г. введено в действие трехэтажное здание районной поликлиники, в Ивановской районной больнице работало 49 врачей, 109 – средних медицинских работников. Три врача имели высшую категорию: Н. П. Мищенко, Л. В. Глущенко, Л. Ф. Стадниченко; 16 – первую; 7 – вторую. Н. П. Мищенко и Л. Г. Шолохова - «Отличники здравоохранения». Из среднего медицинского персонала высшую категорию имеют 16 человек, первую – 33, вторую – 14. Врачи повышали квалификацию на базе медицинской академии, средний медицинский персонал – на факультете повышения квалификации при медицинском колледже г. Благовещенска. С распадом СССР, развалом экономики России крайне осложнилась работа больницы по оказанию медицинской помощи населению. Ежегодно сокращались средства на приобретение оборудования, медикаменты, питание больных, закрывались больницы в селах района. Вынужденное введение частично





платного лечения, резкое повышение цен на медикаменты, отсутствие автобусного движения резко ограничило возможности населения в медицинских услугах. Уже стало нормой выражать протест против сокращения средств на медикаменты, оборудование, закрытие больниц в районе, ухудшение питания больных, невыплаты заработной платы. Такой протест вылился в 10-дневную голодовку, которую провела Ивановская больница в числе первых в 1996 году. Но несмотря на это, количество больных, принимаемых поликлиникой, не уменьшилось. Так, за 1996 г. поликлиника приняла 103 тыс. больных, за 1997 г. – 98 тыс. человек обратилось к врачам. А в 1995 г., когда и поня-

тие «платные услуги» не существовало, было 94 тыс. человек. В 1998 г. при помощи спонсоров был сделан капитальный ремонт родильного и детского отделений. В 1998 г. в Ивановскую больницу поступило оборудование за счет гуманитарной помощи Всемирного банка экономки и развития, в том числе: основная рентгенологическая установка, ультразвуковой сканер, 5 электрокардиографов трехканальных, оборудование для роддома, аппарат для экстренного искусственного дыхания и др.

Коллектив Ивановской районной больницы, возглавляемой А. А. Сучковым, специалистом и энтузиастом своего дела, делает все возможное, чтобы сохранить здоровье своих земляков.

**Значком «ОТЛИЧНИКУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» награждены:**

1. Гавриленко Валентина Фёдоровна, врач-рентгенолог
2. Мищенко Наталья Петровна, зав терапевтическим отделением
3. Копыцина Зоя Ивановна, медицинский статистик
4. Ковалёва Клавдия Севельевна, акушерка
5. Шолохова Людмила Гавриловна, фельдшер-акушерка
6. Дюжев Павел Андреевич, врач-терапевт
7. Копытова Надежда Семёновна, зам. глав. врача по экономике
8. Мягкова Мария Ивановна, зав. ФАПом с. Новоалексеевка
9. Полянская Вера Ивановна, мед. сестра отделения функциональной диагностики
10. Козорез Людмила Павловна, фельдшер скорой помощи Березовской участковой больницы

**Почётной Грамотой Министерства здравоохранения награждены:**

1. Глущенко Людмила Васильевна, районный педиатр ЦРБ

**«Почётный житель села Ивановка»**

1. Сердюк Галина Платоновна, медицинская сестра хирургического отделения
2. Красавина Надежда Сергеевна, зам. глав. врача МУЗ «Ивановская ЦРБ»

**«Почётный гражданин Ивановского района»**

1. Мищенко Наталья Петровна, заведующая терапевтическим отделением, главный терапевт Ивановской ЦРБ
2. Красавина Надежда Сергеевна, зам. главврача МУЗ «Ивановская ЦРБ»
3. Сучков Александр Анатольевич, главный врач

## ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА

**Т. Ю. Ижболдина,**

старшая медицинская сестра отделения стоматологии ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3»

Стоматологическое отделение является структурным подразделением ГАУЗ АО «Городская поликлиника №3». Занимается лечением и профилактикой стоматологических заболеваний: кариеса и его осложнений, комплекса тканей пародонта; проведением амбулаторных операций по поводу доброкачественных образований ч.л.о. (атеромы, кисты ретенционные); санитарно-просветительской работой среди населения.

В стоматологическом отделении оказываются следующие виды помощи: терапевтическая помощь: лечение, санация, оказание неотложной помощи. Хирургическая помощь, оказание помощи при острых воспалительных заболеваниях. Диагностическая помощь: рентгенологические исследования, которые помогают уточнить и поставить диагноз.

В отделении имеются четыре терапевтических кабинета с шестью установками, хирургический и кабинет ортопеда, моечная, кабинет заведующего и старшей медицинской сестры. Каждый кабинет оснащен импортными стоматологическими установками, кварцевыми лампами, сухожаровыми шкапами, бактерицидными камерами. Кроме медицинского оборудования в кабинетах имеются кондиционеры, компьютеры, наборы медицинской мебели, стол, где находится весь необходимый стоматологический материал. Также в каждом кабинете

имеются все необходимые виды аптечек с подробными рекомендациями для оказания первой неотложной помощи.

В отделении широко используются современные материалы, импортные композитные химического (composite, compolite) и светового отверждения (фотополимеры: filtekZ- 550, filtek – Z250, Spectrum, Charisma, Estelite). Для анестезии применяются анестетики: Ультракаин, Скандонест, Артикаин. Имеется большой выбор лекарственных средств для эндодонтического лечения зубов: мази и растворы, антисептические препараты для лечения пародонта.

Должное профессиональное оснащение и полный штат сотрудников позволяет нам принимать от 85-100 пациентов в день.

Наши сотрудники всегда будут рады оказать профессиональную помощь!



## КАК ОРГАНИЗОВАТЬ МЕЖРАЙОННЫЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОНКУРС

### В ПОМОЩЬ ГЛАВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ РАЙОНОВ

**Л. И. Кирпичникова,**

медицинская сестра ГБУЗ АО « Райчихинская ГБ»

Хочу поделиться опытом организации профессионального конкурса по приказу МЗ Амурской области между специалистами среднего звена, с целью подготовки к аккредитации. Мне довелось заниматься организацией конкурса профессионального мастерства среди фельдшеров здравпунктов, школ 8 близлежащих районов в декабре 2018 года, и я знаю, как это сложно. Учитывая, что мероприятие такого масштаба проводилось на нашей базе впервые, мне пришлось созваниваться с главными сестрами Зейской районной больницы и Серышевского района, у которых уже состоялся подобный профессиональный конкурс, а также поддерживать постоянную связь по организации с заведующей ФПК Амурского медколледжа Н. А. Зозулиной и заведующей ФПК Райчихинского филиала медицинского колледжа Л. В. Витько.

**С чего начинать? Надо определиться в первую очередь с помещениями, где проводить конкурс,** – это: место регистрации участников конкурса; место, где раздеться, т.е. раздевалка; имеются: актовый зал для открытия конкурса и приветствия; помещение для брейк-кофе или чая; помещение для теоретической части конкурса, желательна оснащенное компьютерами, т.е. сдачи тестов одновременно всеми участниками,



у нас их было 40 человек; помещения для практической части конкурса, у нас было 4 практических задания, и для всех – оказание СЛР, значит 4 помещения, помещение столовой.

Мы проводили конкурс на базе Райчихинского индустриального техникума по договоренности с администрацией учебного заведения, где была возможность определиться со всем набором помещений.

**Второе** – совместно с ФПК Амурского медколледжа подготовить программу конкурса по времени, месту и назначению ответственных за организацию и проведение планируемых мероприятий.

**Третье - необходимо создать рабочую группу в ЛПУ** и распределить обязанности между ответственными по разделам работы; учесть все мелочи, которые потребуются, начиная от номерков на гардероб до оснащения кабинетов практической части конкурса, согласно заданиям и чек-листам.

**Четвертое** – подготовить сценарий конкур-

са, т.е. торжественное открытие, приветствия, выступающих; музыкальное сопровождение, оформление зала и торжественное закрытие конкурса, т.е. подведение итогов, награждение, небольшое музыкальное поздравление. Подготовить ведущего или ведущих программу.

**Пятое – подготовить к оценке практических действий членов оценочной комиссии конкурса из числа сотрудников ЛПУ,** если такие утверждены приказом МЗ Амурской области.

А также назначить людей, которые будут встречать участников и гостей в месте регистрации и сопровождать в гардероб, актовый зал, столовую, в помещения для прохождения тестирования и практической части; мы привлекали студентов медицинского колледжа г. Райчихинска. Подготовить бейджики для всех конкурсантов, членов оргкомитета, жюри; подготовить номерки для жеребьевки по числу

участников и практических заданий, подготовить файлы для каждого участника конкурса с маршрутным листом, ручкой, бейджином; подготовить чек-листы для оценки конкурсантов по числу участников и практических заданий. Если 4 практических задания, а участников – 40 человек, то необходимо подготовить по 10 чек-листов на каждое практическое задание для оценки одним членом оценочной комиссии. Если членов жюри 3 человека и по одному практическому заданию, то необходимо подготовить 30 чек-листов на данное задание. Необходимо также определиться с местом, где будут работать члены комиссии по суммированию и учету всех оценок участников конкурса и кто будет передавать чек-листы в статотдел или секретариат после каждой практической сдачи задания конкурсантами.

Не менее важно организовать брейк-кофе или чай и обед, для этого надо уточнить по телефону с районами, сколько будет участников и гостей, в т.ч. водители, сколько будет организаторов из АМК, все ли будут обедать, учесть своих сотрудников и помощников, определиться с меню, со стоимостью обеда, с финансированием. Мы брейк-кофе организовывали за счет средств своей больницы, обеды оплачивали все желающие за личные средства.



# КОНКУРСЫ СТАНОВЯТСЯ ТРАДИЦИЕЙ

27 сентября 2019 года на базе ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» состоялся очередной конкурс профессионального мастерства среди медицинских сестер ЛПУ г. Благовещенка.

**В**сего было представлено 16 учреждений здравоохранения – 29 участниц (по 1-2 чел. от ЛПУ).

Конкурс по традиции проводился в режиме аккредитации в два этапа: тестирование и практические навыки. Необычность его в том, что задействованы отделения лечебного учреждения (ожоговое, челюстно-лицевой хирургии и таракальное). Практическая часть была проведена в реальных процедурных кабинетах. Организаторы постарались сделать так, чтобы на лечебном процессе это «вторжение» не отразилось. Конкурсанты при этом чувствовали себя, как дома.

При подведении итогов комиссия отметила высокий уровень профессионального мастерства медицинских сестер Амурской областной клинической больницы, Детской областной и Детской городской больниц,



поликлиники №1 г. Благовещенка.

**Победителем конкурса стала** медсестра отделения патологии новорожденных ГАУЗ АО АОКБ Татьяна Буханова.

**На втором месте** – Юлия Галочкина, медсестра отделения сосу-

дистой хирургии ГАУ АО АОКБ.

**И на третьем месте** – медсестра гинекологического отделения ГАУЗ АО АОДКБ Евгения Селиванова.

Анализ результатов конкурса был обсужден на заседании Правления ассоциации.

## ВЗГЛЯД ИЗНУТРИ

**Раиса Овечкина, преподаватель ГАУ АО ПОО «АМК», член жюри конкурса:**

– Конкурс средних медицинских работников в Амурской области стал традицией. За последние полтора года их провели 7.



При этом оценивались исключительно профессиональные знания и умения. Соревновались 29 медицинских сестёр из лечебных учреждений г. Благовещенка.

Эти конкурсы, можно сказать, являются проверкой готовности средних медицинских работников к предстоящей аккредитации.

Конечно, конкурс отвлекает от работы не только участников, но и персонал принимающей стороны. Работает целый коллектив, чтобы обеспечить четкую организацию и создать праздничную атмосферу.

**Нужно ли так часто проводить конкурсы? Однозначно – да.**

Именно такие конкурсы позволяют поднять престиж профессии и уважение к тяжелому и ответственному труду средних медицинских работников.

Конкурс выявляет не только победителей, но и недостатки. А поскольку жюри – это главные медицинские сестры и преподаватели медицинского колледжа, то они делают выводы и для себя.

Всегда возникает вопрос – что нужно сделать, чтобы исправить эти недостатки?

Ни одна проверяющая комиссия не способна научить работать персонал в свете новых, быстроме-

нящихся требований. А уж тем более подготовиться к предстоящей аккредитации. Главное, чтобы она не стала ужасом для медицинских сестер с большим стажем работы, которым сложно перестроиться.

Большой помощью могла бы стать съемка обучающих фильмов на рабочем месте, т. е. в обстановке производственного процесса.

Последний конкурс показал высокую подготовку медицинских сестер ДОКБ и АОКБ. Всех, конечно, интересует, по каким признакам идет выбор победителя. За главный критерий было взято выполнение сердечно-легочной реанимации. Следует отметить хорошую теоретическую подготовку по СЛР, уверенные знания алгоритма практически всех участников, а вот выполнение комплекса страдает. Многие конкурсанты не укладывались по времени, либо грубо нарушали технику выполнения искусственной вентиляции легких. А это является невыполнением задания и исключает из претендентов на победу.

**Хотя я считаю, что участие в конкурсе – это уже победа над своей робостью, страхом не оправдать надежду коллектива. Участвуйте и побеждайте! Удачи всем конкурсантам!**

## Победитель конкурса



**Татьяна Буханова,** медицинская сестра отделения патологии новорожденных ГАУЗ АО АОКБ





# ПРЕЗИДЕНТСКИЙ ГРАНТ

**АССОЦИАЦИЯ СРЕДНИХ МЕДРАБОТНИКОВ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ – ЗА ЦЕННОСТНОЕ ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ**



С момента создания Фонда президентских грантов в 2017 году проведено шесть конкурсов. В них приняли участие 21 714 некоммерческих организаций, было подано 53 268 социально значимых проектов. Поддержку получили 10 558 из них (на общую сумму более 22 млрд рублей). 2 128 НКО получают президентские гранты на общую сумму 4,35 млрд рублей по итогам второго конкурса 2019 года.

Перечень победителей очередного конкурса президентских грантов был сформирован 14 октября на заседании Координационного комитета по проведению конкурсов на предоставление грантов Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества. Заседание традиционно прошло под председательством первого заместителя Руководителя Администрации Президента Российской Федерации Сергея Кириенко.

На президентские гранты претендовали некоммерческие организации из всех регионов страны: всего поступило 9 073 проекта от 7 846 некоммерческих организаций. Принято решение о поддержке проектов 2 128 организаций, которым будут предоставлены гранты на общую сумму 4 млрд 350 млн рублей.

В своем выступлении Сергей Кириенко обратил внимание, что по-прежнему остается высокой доля

**М. А. Сидоренко,**  
заместитель директора по НМР ГАУ АО ПОО «АМК»

победителей из числа НКО, которые ранее не получали президентские гранты, среди победителей этого конкурса таких организаций почти половина – 1 009 НКО (47,4% от общего числа победителей). «Сюда входят 458 НКО, которые впервые приняли участие в конкурсе и сразу вошли в число победителей. Ещё 551 НКО ранее уже подавали заявки, однако набрать необходимое количество баллов смогли не сразу. Так, например, 79 организаций набрали проходные баллы с четвертой попытки, 41 организация – с пятой и, наконец, 39 организаций побеждают лишь с шестого раза», – подчеркнул Кириенко.

Лидирующими грантовыми направлениями по количеству поданных проектов в этом конкурсе стали: «Охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни»

– 354 проекта на 548 млн рублей, «Социальное обслуживание, социальная поддержка и защита граждан» – 303 проекта на 639 млн рублей и «Поддержка проектов в области науки, образования, просвещения» – 267 инициатив на 513 млн рублей.

Во втором конкурсе приняли участие члены Ассоциации средних медработников Амурской области. Грантовое направление «Охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни». Название проекта – Площадка здоровья «Амурский клуб ЗОЖ». Дата окончания реализации проекта 31 декабря 2020 года.

Целевые группы проекта – люди с ограниченными возможностями здоровья; молодежь и студенты; пенсионеры.

Цели проекта: Формирование у населения г. Благовещенска ценностного отношения к здоровью.

Партнёры проекта: ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж», ГБУЗ АО «Амурский областной центр медицинской профилактики», Издательство «Деловое Приамурье», Холдинг «Планета Медиа»; Амурское региональное отделение общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих».

На реализацию проекта из Фонда президентских грантов выделено 500 000 рублей.

На страницах журнала мы будем подробно освещать ход реализации проекта.



**ЦЕЛЬ:**  
формирование у населения Амурской области ценностного отношения к здоровью.

**Целевая аудитория площадки**

**Площадка здоровья**

**Ассоциация средних медицинских работников Амурской области**

Благовещенск 2019

**Лица пожилого и старческого возраста**

**Молодежь и студенты**

**Молодые люди с ОВЗ**

**ЗАДАЧИ**

- Интеграция пропагандистских действий.
- Показать и убедить население Амурской области, что здоровье нужно беречь.
- Показать, как можно беречь здоровье.
- Получить обратную связь:
  - ⇒ анкетирование;
  - ⇒ опрос;
  - ⇒ участие в совместных мероприятиях;
  - ⇒ желание вести здоровый образ жизни.

**Площадка здоровья «Амурский клуб ЗОЖ»**

<p><b>КЛУБ физкультуры и спорта «Проигравших нет»</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Беседы</li> <li>◇ Занятия в тренажерном зале</li> <li>◇ Акции</li> <li>◇ Мероприятия</li> </ul>	<p><b>ДИСПУТ-КЛУБ здорового питания «Есть, чтобы жить, а не жить, чтобы есть»</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Цикл лекций и бесед</li> <li>◇ Мастер-классы</li> <li>◇ Выставки здорового питания</li> </ul>	<p><b>КЛУБ психологического комфорта «Я - хозяин своей жизни»</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Работа в комнате психологической разгрузки</li> <li>◇ Лекции</li> <li>◇ Беседы</li> <li>◇ Акции</li> <li>◇ Тренинги</li> <li>◇ Мероприятия</li> </ul>
--	--	--

**ФЕСТИВАЛЬ ЗДОРОВЫХ ИДЕЙ**



# ЧТО ЖДАТЬ В ГОД БЕЛОЙ КРЫСЫ

**Стихия Металла и целеустремленность символа 2020 года принесут множество приятных сюрпризов всем знакам зодиака. 25 января 2020 года мы распрощаемся с полюбившейся нам желтой хрюшкой и встретим Белую Металлическую Крысу.**

**Буквально с первого же дня мы заметим глобальные перемены, как в личной жизни, так и в окружающем мире, ведь стихия и цвет новой хозяйки года кардинально отличается от предыдущих властителей. И если в начале своего года Белая Крыса (или мышь, как вам больше нравится), будет вести себя осторожно и осмотрительно, приюхаясь к своим владениям, то уже в первый весенний месяц она возьмет все дела в свои сильные когтистые лапки и, возможно, удивит нас своими мудрыми, но, порой, неожиданными решениями.**



**В год Белой Металлической Крысы главное не проявлять лени и слабости, действовать напористо и самоуверенно. И тогда Крыса, почувствовав родственную душу, поможет добиться грандиозных успехов даже в самых сложных делах. Однако помните, что Металлическая Крыса - сильное и независимое животное. Она не потерпит, если вы пустите дела на самотек и будете надеяться только лишь на подарки судьбы.**

## ДЛЯ ЗНАКОВ ЗОДИАКА ПО МЕСЯЦАМ

### ОВЕН



Для Овнов 2020 станет годом баланса во всех сферах жизни. Даже несмотря на амбициозность во всех начинаниях, вы будете реалистично смотреть на сложившуюся ситуацию, трезво оценивать возможности достижения целей. Отношения в этом году ознаменуются стабильностью, уравновешенностью. Перемены и новые возможности ожидают вас в сфере работы, построения карьеры.

### ТЕЛЕЦ



Спокойствие, размеренность станут спутниками Тельцов в большинстве ситуаций. Время будет удачным для приобретения собственного жилья. Потребуется принять ряд важных решений, будь то сфера отношений или работы. Убедитесь, что учли все риски перед тем, как начинать что-то новое. Импульсивность в отношениях неприемлема в 2020.

### БЛИЗНЕЦЫ



Кардинально новые события произойдут с Близнецами. Необходимо с самого начала года установить для себя комфортный ритм. Если события замедляются, принимайте меры для ускорения. Если же жизнь набирает обороты, найдите время и возможность отстраниться, замедлиться и взглянуть на ситуацию со стороны. Вас ожидают страстные, глубокие отношения в 2020.

### РАК



Вам необходимо готовиться к важным переменам в 2020. Астрологический прогноз на год обещает улучшения в сферах отношений и карьеры. Независимо от того, воспользуетесь ли вы открывшимися возможностями, или проигнорируете их, ситуация останется в целом положительной. Конфликты на работе лучше улаживать сразу, не откладывая в долгий ящик.

### ЛЕВ



Ситуацию 2020-го можно описать выражением «то густо, то пусто». Прилив жизненных сил позволит Львам добиться поставленных ранее целей. Повышенная чувствительность заставит внимательнее отнестись к эмоциям окружающих. Вы открыты к новым впечатлениям, вкусам в еде, видам спорта и даже отношениям.

### ДЕВА



Период будет необычным для знака Девы. Несмотря на присущую вам практичность, появится склонность к принятию импульсивных решений. Это может привести к проблемам в отношениях, разногласиям с деловыми партнерами. Ваше состояние способно нанести вред в финансовой сфере.

### ВЕСЫ



2020-й будет легким и спокойным для Весов.

Радуйтесь жизни. Отношения в семье и на работе не требуют излишней ответственности. Задача – собраться с мыслями, силами, подготовиться к следующему жизненному периоду, который будет длиться несколько последующих лет. Если вы не состоите в отношениях, это хорошее время для флирта и новых знакомств.

### СКОРПИОН



Гороскоп обещает Скорпионам время свободы или освобождения от чего-то неприятного или гнетущего. Все ограничения и стесняющие условия останутся позади в 2020. Сфокусируйтесь на обучении, хобби, приобретении новых качеств, профессиональных навыков. Используйте свою позитивную энергию для помощи другим.

### СТРЕЛЕЦ



Период принятия важных решений, выполнения обещаний. Пора

сбросить багаж прошлого в разных сферах жизни. Воспоминания не давали развиваться последние несколько лет, для достижения цели стоит набраться терпения и попрощаться с давними призраками. Период хорош для новых знакомств, налаживания социальных связей.

### КОЗЕРОГ



Для рожденных под знаком Козерога ознаменуется стремлением к спокойствию и расслабленности. «Крысиные бега» последних нескольких лет пора ставить на паузу. Найдите новые способы расслабляться, успокаивать ум и получать положительные эмоции. Отпуск в тихом месте благоприятен Козерогам.

### ВОДОЛЕЙ



Пришло время продемонстрировать, на что вы способны. Необходимо доказать окружающим, что они зря сомневались в ваших возможностях добиться цели. Используйте этот период по максимуму. Проявите идеальным партнером в отношениях, заботливым родителем, надежным сотрудником.

### РЫБЫ



Обещает период, наполненный эмоциями и приключениями. Вам будут присущи смелость и открытость, а также стремление попробовать новое в жизни. Год благоприятен для рожденных ребят. Работа или бизнес станут для вас источником вдохновения. Жизненная ситуация комфортная, стабильная.

## ДЛЯ ЗНАКОВ ЗОДИАКА ПО ГОДАМ

### КРЫСА



Новый 2020-й откроет рожденным под знаком Крысы целый ряд новых возможностей, будет очень успешным. Всё будет складываться в вашу пользу. Только не ленитесь, не принимайте всё как должное. Начало нового бизнеса или раскрутка личного бренда принесут хорошие дивиденды как в финансовом, так и в социальном плане. Любовные отношения будут стремиться к стабильности.

### БЫК



Китайский гороскоп на 2020 год советует рожденным под знаком Быка действовать более точно, спланировано, не распыляясь на второстепенные дела. Придется приложить дополнительные усилия в сфере работы, карьеры, чтобы получить значимые результаты. Достижения будут выше, чем вы ожидали. Уделите внимание физическому, душевному здоровью.

### ТИГР



У Тигра всё будет под контролем, будь то отношения, здоровье или работа. Заведите знакомства с вдохновляющими вас людьми и отпустите тех, кто наводит негатив и тоску. Ставьте амбициозные цели – удача на вашей стороне. Не соглашайтесь на второстепенные роли!

### КРОЛИК



Рожденным под тотемом Кролика придется поработать над достижением ранее поставленных целей. Этот период потребует внимательности, бдительности к деталям. Освойте

новые навыки, которые будут способствовать вашему жизненному успеху. Не тратьте время зря!

### ДРАКОН



Удивительно, но 2020 будет тихим и спокойным для рожденных под знаком Дракона. Вы столкнетесь с некоторым разочарованием, даже усталостью. Не унывайте, это лишь предвестники нового, интересного периода в жизни. Следите за состоянием здоровья, занимайтесь спортом. Появление новых друзей отвлечет вас от рутины.

### ЗМЕЯ



Китайский гороскоп прогнозирует отличный период для рожденных в период Змеи. Все проблемы останутся позади, намечаются направления для стабильного прогресса. Хорошо высыпайтесь и заботьтесь о здоровье. Вас ожидают насыщенные романтические отношения.

### ЛОШАДЬ



Предсказания 2020 обещают рожденным под знаком Лошади личные перемены, избавление от плохих привычек. Внесите в отношения больше страсти и интересных событий. Обратите внимание на то, как вы копите деньги, и попробуйте новые варианты.

### КОЗА



Для рожденных под знаком Овцы 2020 станет временем трансформаций. Перемены будут происходить практически на каждом шагу. Это хорошее время изменить образ жизни, работу, даже избавиться от гнетущих отношений.

Не волнуйтесь о финансах, деньги будут приходить на все необходимые расходы.

### ОБЕЗЬЯНА



Рожденным под знаком Обезьяны гороскоп 2020 обещает новые жизненные горизонты и свершения. Вы будете энергичны, общительны, полны жизни. В период Белой Металлической Крысы социальная жизнь достигнет своего пика. Состояние здоровья будет стабильным.

### ПЕТУХ



У рожденных под знаком Петуха успешный период. Это время будет эмоциональным, что может повлиять на ваши отношения в лучшую или худшую сторону. Не позволяйте импульсивным действиям влиять на бизнес или работу. Что касается денег, позаботьтесь о ведении бюджета, чтобы сохранить средства на будущие периоды.

### СОБАКА



2020-й станет для рожденных под тотемом Собаки периодом новых начинаний. Гибкость, открытость, готовность пробовать неизведанное в жизни – вот, что нужно. Успех, удача вам благоволят. На работе наступит период процветания. Следите за новыми возможностями, используйте их максимально.

### КАБАН



Рожденным под знаком Кабана прогноз предсказывает период свободы. Вы будете сфокусированы, очень продуктивны в 2020. В сфере отношений и работы наблюдается стабильность. Счастье следует за вами по пятам. Ведите здоровый образ жизни.





**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:**

**Зозулина Наталья Алексеевна,**  
заместитель директора ГАУ АО ПОО «АМК» по постдипломной подготовке  
**Денисенко Ирина Васильевна,**  
главная медсестра ГАУЗ АО «Амурская областная детская клиническая больница»  
**Воропаева Светлана Юрьевна,**  
главная медсестра ГАУЗ АО «Амурская областная инфекционная 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»  
**Черепанова Люция Ясламовна,**  
главная медсестра ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»  
**Змиевская Ольга Викторовна,**  
главная медсестра ГАУЗ АО «Городская поликлиника № 3»  
**Воробьева Марина Валентиновна,**  
старшая медсестра ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 2»  
**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»

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.



<b>ЯНВАРЬ</b>					<b>ФЕВРАЛЬ</b>					<b>МАРТ</b>					<b>АПРЕЛЬ</b>						
Пн	6	13	20	27	Пн	3	10	17	24	Пн	2	9	16	23	30	Пн	6	13	20	27	
Вт	7	14	21	28	Вт	4	11	18	25	Вт	3	10	17	24	31	Вт	7	14	21	28	
Ср	1	8	15	22	29	Ср	5	12	19	26	Ср	4	11	18	25	Ср	1	8	15	22	29
Чт	2	9	16	23	30	Чт	6	13	20	27	Чт	5	12	19	26	Чт	2	9	16	23	30
Пт	3	10	17	24	31	Пт	7	14	21	28	Пт	6	13	20	27	Пт	3	10	17	24	
Сб	4	11	18	25	Сб	1	8	15	22	29	Сб	7	14	21	28	Сб	4	11	18	25	
Вс	5	12	19	26	Вс	2	9	16	23	Вс	1	8	15	22	29	Вс	5	12	19	26	
<b>МАЙ</b>					<b>ИЮНЬ</b>					<b>ИЮЛЬ</b>					<b>АВГУСТ</b>						
Пн	4	11	18	25	Пн	1	8	15	22	29	Пн	6	13	20	27	Пн	3	10	17	24	31
Вт	5	12	19	26	Вт	2	9	16	23	30	Вт	7	14	21	28	Вт	4	11	18	25	
Ср	6	13	20	27	Ср	3	10	17	24	Ср	1	8	15	22	29	Ср	5	12	19	26	
Чт	7	14	21	28	Чт	4	11	18	25	Чт	2	9	16	23	30	Чт	6	13	20	27	
Пт	1	8	15	22	29	Пт	5	12	19	26	Пт	3	10	17	24	31	Пт	7	14	21	28
Сб	2	9	16	23	30	Сб	6	13	20	27	Сб	4	11	18	25	Сб	1	8	15	22	29
Вс	3	10	17	24	31	Вс	7	14	21	28	Вс	5	12	19	26	Вс	2	9	16	23	30
<b>СЕНТЯБРЬ</b>					<b>ОКТАБРЬ</b>					<b>НОЯБРЬ</b>					<b>ДЕКАБРЬ</b>						
Пн	7	14	21	28	Пн	5	12	19	26	Пн	2	9	16	23	30	Пн	7	14	21	28	
Вт	1	8	15	22	29	Вт	6	13	20	27	Вт	3	10	17	24	Вт	1	8	15	22	29
Ср	2	9	16	23	30	Ср	7	14	21	28	Ср	4	11	18	25	Ср	2	9	16	23	30
Чт	3	10	17	24	Чт	1	8	15	22	29	Чт	5	12	19	26	Чт	3	10	17	24	31
Пт	4	11	18	25	Пт	2	9	16	23	30	Пт	6	13	20	27	Пт	4	11	18	25	
Сб	5	12	19	26	Сб	3	10	17	24	31	Сб	7	14	21	28	Сб	5	12	19	26	
Вс	6	13	20	27	Вс	4	11	18	25	Вс	1	8	15	22	29	Вс	6	13	20	27	





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