



ЧТОБЫ ЖИЛ ЧЕЛОВЕК

МУРМАНСК • 2017





И словом, и делом

Одна из важных способностей человека — хранить воспоминания. Мы с лёгкостью привязываемся к людям, вещам, эмоциям... Оставляя в уголках своей памяти зацепки из прошлого, мы, пожалуй, более духовно существуем в настоящем: мы ценим, помним, лелеем в душе сокровенные частички того, что происходило с нами когда-то. Тем удивительнее это трогательное качество одного человека, когда оно распространяется на целый коллектив, общество.

Имя Петра Андреевича Баяндина навсегда связано с областной больницей: его помнят как хорошего специалиста, профессионала, как грамотного руководителя и организатора. Но есть деталь, о которой мало кто знает из людей сторонних, не связанных тесно с этой страной под названием ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П. А. Баяндина».

...В кабинете главврача стоит мебель начала XX века, которой пользовался ещё Пётр Андреевич. Напольные часы с маятником, стол, за которым он работал, и шкаф, хранивший бумаги доктора. Отреставрированные предметы обихода поразительно гармонично смотрятся в современном интерьере, привлекают к себе внимание и приносят особый колорит, добавляя особой степенности и... сентиментальности кабинету, в котором каждый день решаются насущные дела этого учреждения.

Даже такая маленькая деталь, сокрытая от общих глаз, рисует представление о преемственности не на словах, а на деле: поразительно, но в стенах больницы всегда чувствуется незримое присутствие человека, с которого началась её история. Это делает честь людям, принявшим «бразды правления», взявшим на себя обязанность продолжать великое дело, начатое когда-то конкретным человеком.



ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П. А. Баяндина» — флагман регионального здравоохранения

70 лет Мурманской областной больницы — это не просто века в жизни одного учреждения, это целая эпоха в медицине Кольского края. Согласитесь, становление такой сложной, трудоёмкой и ответственной отрасли — огромный труд и огромная ответственность! И мы с достоинством несём это бремя, сохраняя лучшие традиции, заложенные П. А. Баяндиным, его учениками и последователями, и в то же время стремимся овладеть лучшими практиками мировой медицины, доступными в Заполярье.

За эти годы наша больница стала символом милосердия, профессиональной работы, заботы о ближнем. Вот уже семь десятилетий мы оказываем экстренную и плановую медицинскую помощь жителям региона, проводим профилактическую и санитарно-просветительскую работу среди населения, служим примером высокой компетенции для коллег из городов нашей области, а иногда — и других городов России. Замечательно, что первое поколение врачей и среднего и младшего медицинского персонала заложило основы качественной, добросовестной и вместе с тем творческой работы, принципы которой сохраняются и приумножаются благодаря самоотверженному труду коллектива и сейчас.

Мы по-прежнему боремся за качество медицинской помощи, по-прежнему привлекаем уникальные медицинские кадры и осваиваем передовые технологии, уделяем повышенное внимание укреплению материально-технической базы. И это не просто слова. Это каждодневный труд, иногда — борьба, часто — испытание воли, испытание силы.

Спасибо каждому, кто имеет отношение к нашему большому и сложному учреждению, кто является частью такой важной структуры. Спасибо, доктора, медсёстры и санитарочки, за ваши бессонные ночи, за вашу душу, за вашу преданность профессии, сострадательные сердца и умелые, чуткие руки! Ваше служение делу, самоотверженность и ежедневный труд без права на ошибку заслуживают наивысшей похвалы! Спасибо за верность призванию, благородство и доброту!

Хочу пожелать всем нам стабильности, где это требуется, и развития, где это необходимо. Медицина — подвижная, динамично развивающаяся область знания, и мы должны ей соответствовать, но не забывать и об общечеловеческих ценностях! Терпения вам и, конечно, здоровья!

С юбилеем! С хорошей, благородной датой!

Александра БУДОВА,
главный врач ГОБУЗ «Мурманская
областная клиническая больница
имени П. А. Баяндина»



In statu nascendi

Глава 1

В САМОМ
НАЧАЛЕ

ИМЕНЕМ ТВОИМ

Почти всегда так бывает, что история связана с чьим-то именем. Воодушевлённый, энергичный и волевой человек может сделать многое! Конечно, не один, но именно его уверенность, его заряженность на успех, его профессионализм определяют в конечном итоге, кто будет идти с ним плечом к плечу, кто станет вместе с ним преодолевать препятствия и бороться с трудностями! Создать команду, поверить в правое дело — это всегда начало великого, нужного пути. Имя Петра Андреевича Баяндина навсегда связано с областной больницей...



Петр Андреевич родился 12 июля 1907 года в маленькой деревне Карасево Юсьвинской волости Соликамского уезда Пермской губернии, которая в 1925 году была переименована в Коми-Пермяцкий национальный округ. В 1915 году поступил в местную сельскую школу, а затем в Кудымкарскую школу второй ступени. В 15 лет вступил в ВЛКСМ, а в 17 лет уже был секретарем райисполкома г. Кудымкар и членом окружного комитета комсомола.

На медицинский факультет Пермского университета по специальности «Лечебное дело» Пётр поступил в 1925 году. Во время учебы в университете был редактором газеты «Медик Урала». В 1928 году стал членом коммунистической партии.

Затем была ординатура в госпитальной хирургической клинике Пермского государственного медицинского института. В те годы в стране развернулась перестройка системы высшего медицинского образования. На втором году ординатуры Баяндину доверили пост декана лечебного факультета Пермского медицинского института. В декабре 1932 года приказом народного комиссара здравоохранения Петр Андреевич был переведен в город Свердловск для обучения в аспирантуре Уральского института травматологии и ортопедии. Аспирантуру Баяндин совмещал с работой по борьбе с эпидемией сибирской язвы.

Не окончив аспирантуру, в феврале 1934 года П. А. Баяндин был переведен на родину, в г. Кудымкар, на должность заведующего хирургическим отделением Коми-Пермяцкой окружной больницы, а в декабре того же года призван в Красную армию, где прослужил год старшим военным врачом 70 артиллерийского полка в звании майора медицинской службы.

После демобилизации Пётр Андреевич поступил ординатором в Пушкинскую городскую больницу, одну из лучших больниц под Ленинградом, там же он заведовал филиалом Ленинградского института переливания крови. В те годы кровь еще не консервировали, поэтому её запасов не существовало. Петру Андреевичу пришлось перелить девочке, поступившей к нему и потерявшей много крови, собственную кровь. Поскольку он не прошел полагающегося донору обследования, его обвинили «в допущении возможности занести в кровь больной инфекции». Спасло Баяндина заключение научного руководителя Ленинградского института переливания крови профессора А. Н. Филатова. «Считаю поступок врача Баяндина героизмом, достойным всяческого подражания. С любой инфекцией можно сладить, но только не со смертью...».

В 1937 году П. А. Баяндин был исключен из партии и уволен с работы за письмо, посланное им С. М. Калинину в защиту своего арестованного вместе со всем сельсоветом отца. Через несколько месяцев Баяндин был арестован и помещен в ленинградскую тюрьму Кресты.

Почти год заключения ожидал его, а сразу после освобождения — вызов в Москву. У наркома здравоохранения было для Баяндина предложение поехать советником в Монголию, но Петр Андреевич воздержался, понимая угрозу нового ареста по обвинению в шпионаже в пользу Японии. В наркомате здравоохранения к Баяндину обратилась Вера Ивановна Емельянова, первая заведующая областным здравотделом Мурманской области, с пред-

ложением организовать хирургическое дело в Мурманске. Он согласился, к тому же верил, что проработает в Мурманске только год, о чём твёрдо договорился с Емельяновой. Это был 1938 год, год образования Мурманской области. В этом же году Баяндин стал первым главным врачом 2-й городской больницы, депутатом первого созыва Мурманского горсовета, членом пленума Микояновского райкома ВКП(б) и членом пленума Мурманского горкома ВКП(б).

Уехать через год, как намечалось, не удалось. Началась финская, а затем и Великая Отечественная война. Больница превратилась в военный госпиталь. Баяндин получил срочное задание: превратить маленький пункт переливания крови в станцию с сотнями доноров. Организованная им станция переливания крови монополично обеспечивала все военные госпитали и гражданские больницы Кольского полуострова. Сохранился интересный документ — рапорт секретаря обкома партии: мурманчане сдали безвозмездно крови на сто тысяч рублей. Они просят построить на эти деньги эскадрилью самолетов «Мурманский донор».

За годы войны Петр Андреевич был награжден орденом Красной Звезды и значком «Отличник здравоохранения» (1943 год), получил медали «За оборону Советского Заполярья» и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг.».

После окончания войны Баяндину представилась возможность уехать из Мурманска. Ему предложили место главного хирурга в Волгоградском облздравотделе, но он отказался. Предпочел продолжить начатую в мирные дни работу по развитию в Мурманске большой хирургии. Предстояло заложить основы хирургии многих направлений: урологии, ЛОР, детской хирургии, фтизио- и нейрохирургии, торакальной и кардиохирургии, сосудистой хирургии.

На базе 2-й Городской Больницы в 1947 году Петр Андреевич открыл Мурманскую областную больницу. Начиная, развивал и совершенствовал специализацию хирургической помощи, настойчиво добивался улучшения ее качества и повышение культуры обслуживания населения.

В 1947 году П. А. Баяндин произвел первую в Мурманске операцию на пищеводе. Вскоре в Мурманской областной больнице перешли к выполнению сложных операций на легких. Баяндин докладывал об этих операциях на III конференции по грудной хирургии в Москве в конце 1954 года.



Председатель конференции профессор Углов отметил работу передовых мурманских хирургов.

С 1950 года Петр Андреевич совмещал должность заведующего хирургическим отделением Мурманской областной больницы и должность главного хирурга Мурманской области. В 1954 году П. А. Баяндину присвоили звание заслуженного врача РСФСР. В январе 1955 года хирургическое отделение областной больницы, созданное Баяндиным, разделилось на два: общей хирургии, которое возглавил ученик Петра Андреевича Николай Степанович Андросов, и грудной хирургии, которое возглавил сам Баяндин. Следует отметить, что МОБ одной из первых среди подобных больниц организовала торакальное отделение, за что Баяндину пришлось побороться и в области, и в Москве.

Петр Андреевич был лидером по своей природе, а потому никогда не останавливался на достигнутом. Внедрив в повседневную практику самые сложные вмешательства на органах грудной клетки, он приступил к проведению операций на сердце. В результате уже в 1959 году был выполнен большой объем операций Фиески, которые представляли собой двухстороннюю перевязку внутренних грудных артерий, с целью уменьшения болевого синдрома у больных стенокардией.

В 1964 году в отделении Баяндина были освоены операции лигирования (ушивания) открытого артериального протока и перикардэктомии при «панцирном» сердце. В 1968 году предпринимаются попытки проведения операций резекции коарктации аорты.

К сожалению, в середине семидесятых годов становление кардиохирургии в Мурманской области было приостановлено: Минздрав дал рекомендацию сосредоточить проведение операций на сердце только в нескольких специализированных клиниках крупных городов. По этой причине региональные больницы лишились возможности получать новое оборудование, без которого нельзя было двигаться вперед. В связи с этим П. А. Баяндин был вынужден сконцентрировать основные усилия на совершенствовании операций на легких и пищеводе. Под его руководством сформировалось еще одно новое направление — хирургия сосудов. Этот процесс завершился открытием в областной больнице отделения сосудистой хирургии.

В 1966 году Указом Президиума Верховного Совета СССР за особые заслуги в развитии здравоохранения Мурманской области П. А. Баяндину присвоили звание Героя Социалистического Труда с вручением ордена Ленина. В 1970 году Петр Андреевич был награжден медалью «За доблестный труд» в связи со 100-летием со дня рождения В. И. Ленина.

Петр Андреевич пользовался колоссальным авторитетом не только среди коллег в Мурманской области, но и в целом в стране. На VI съезде хирургов Российской Федерации, состоявшемся в Перми в июле 1973 года, тайным голосованием было избрано Правление Всероссийского общества хирургов, одним из членов которого стал П. А. Баяндин.

В 1976 году Петр Андреевич был награжден орденом Октябрьской Революции. 25 октября 1984 года ему вручили диплом о присвоении звания почетного гражданина Мурманска.

Давней мечтой Петра Андреевича было открытие кардиологического центра в Мурманской области, и для ее осуществления он приложил немало усилий. Первым шагом в этом направлении стало создание в МОБ в 1987 году кардиохирургического отделения, которое возглавил сам Баяндин. В 1988 году на основании приказа Мурманского облздравотдела № 560 «Об улучшении оказания специализированной кардиохирургической помощи населению Мурманской области» был организован Мурманский областной кардиоцентр. Вскоре по решению Минздрава РФ он стал региональным, поскольку в обслуживаемую им территорию была включена и Карелия. В 1988 году П. А. Баяндин завершил работу в областной больнице.

Умер Петр Андреевич 14 марта 1993 года в возрасте 86 лет. Он похоронен на кладбище в поселке Мурмаши. По сути, именно Баяндин заложил тот прочный фундамент, на котором сегодня твердо стоит и продолжает развиваться хирургическая служба Мурманской области.

П. А. Баяндина считали своим учителем большое число высококлассных хирургов, внесших значительный вклад в развитие здравоохранения Мурманской области: В. Ф. Тетенева, Н. С. Андросов, А. А. Колядов, В. С. Карпуничев, Н. В. Бобылев, М. Г. Юркевич, Э. Г. Волокитина, Н. Н. Карпов, В. Н. Петров, А. П. Никитченко, В. В. Жуков, В. М. Шалаева, В. Г. Окулов, А. В. Петков. Рядом с ними совершенствовали свое мастерство те, кто возглавлял и сегодня возглавляет хирургические отделения: Василий Павлович Гноян, Александр Алексеевич Коваленко, Андрей Валентинович Лукинский, Валерий Дмитриевич Джетымов, Павел Викторович Преснов. Сегодня под их руководством новые поколения врачей осваивают и внедряют высокотехнологичные методы диагностики и лечения, опережая коллег из других регионов. Так же, как Петр Андреевич. А потому присвоение в 2003 году Мурманской областной клинической больнице имени П. А. Баяндина не просто дань уважения этому выдающемуся человеку, а знак того, что сегодня здесь работают его последователи.

4 октября 2004 года у входа в старый хирургический корпус, где начинал работать Петр Андреевич, открыта памятная доска.

САМАЯ СЕВЕРНАЯ ОБЛАСТНАЯ

Мурманская областная больница во многом уникальна. Если проследить её историю, мы увидим немало славных страниц: много талантливых людей стояли у истоков врачебного дела в Мурманске, много подвижнических дел было сделано для развития медицины высшего класса, много сил отдано на то, чтобы люди в Заполярье получали достойную помощь и могли жить с уверенностью, что здесь им обязательно помогут, приложат все умения, используют все знания.

Областная больница стала сосредоточением самого передового опыта, лучших врачей, доступных услуг. Посмотрите, она собрала под своим крылом самые северные отделения различных медицинских направлений, и многие из них — единственные в Мурманской области! А начиналось всё с идеи, с обстоятельств и огромного желания...

Конечно, надо было иметь дар предвидения, чтобы назвать Больничным городком поросшую лесом окраину довоенного Мурманска. В то время здесь находились лишь роддом и два трехэтажных корпуса Мурманской окружной больницы. В 1938 году ее переименовали в городскую больницу № 2, а в 1947 году она была реорганизована в Мурманскую областную больницу.

Название микрорайона Больничный городок пришло в соответствие с действительностью значительно позже. Сегодня 62 отделения МОКБ им. П. А. Баяндина размещаются в 11 зданиях, построенных на его территории. Крыши корпусов, переходы между ними, проезды образуют причудливый рисунок, который хорошо просматривается с верхних этажей окрестных домов. Особенно в полярную ночь, когда круглые сутки не гаснут больничные окна.

Мурманскую городскую больницу № 2 до ее реорганизации около 9 лет возглавлял Петр Андреевич Баяндин. Под его руководством сложился квалифицированный коллектив, героически выполнявший свой долг и в годы Великой Отечественной войны, когда больница стала прифронтовым госпиталем. Еще в период войны с Финляндией на базе городской больницы № 2 было создано отделение переливания крови, сыгравшее впоследствии большую роль в обеспечении кровью и кровезаменителями формирований Карельского фронта. Четко организованная сортировка раненых и больных, их лечение позволяли вернуть большинство из них в строй. Больница подвергалась налетам вражеской авиации, после которых нередко возникали пожары, поэтому между ее корпусами находился ров, наполненный водой. Под бомбежками, недоедая и недосыпая, трудились врачи, медсестры, санитарки. За доблестный труд многие из них были награждены орденами и медалями.



Кадровых проблем в ходе образования областной больницы не было: в ее штат вошли практически все работники горбольницы. Среди них были врачи, определившие на многие десятилетия вперед развитие не только главной больницы области, но и всего здравоохранения региона. Талантливый хирург и организатор Петр Андреевич Баяндин возглавил хирургическое отделение, блестящий диагност Иван Иванович Соколов — терапевтическое, опытный педиатр Александр Яковлевич Кровицкий — детское, высококлассный акушер-гинеколог Ревекка Яковлевна Данилевич — гинекологическое. Немало эрудированных, преданных делу врачей работали в отделениях больницы: В. А. Цвинев, Н. Г. Исакова, О. А. Кувалдина, Д. П. Дьяченко, А. А. Ларионова и многие другие. Вместе с ними трудились опытные фельдшеры, медсестры и санитарки. В их числе были С. И. Березовская, К. В. Морозова, Е. И. Петухова, М. Г. Статник, М. П. Кокоянина, А. Е. Лапина, А. Е. Каирова. Всех истинных сестер милосердия, прошедших суровую жизненную школу и не потерявших профессионализма, душевного тепла и чувства ответственности, не перечислить.

В конце 40-х — начале 50-х годов в коллектив областной больницы пришли врачи первых



послевоенных выпусков медицинских вузов — Н. И. Коркошко, З. Н. Былинкина, А. В. Варлачева, О. М. Голова, Е. В. Волгина, В. Г. Шильников, Д. С. Эстрин, М. В. Голов, А. А. Колядов, В. С. Карпуничев. Тогда же приступили к работе в больнице демобилизованный врач-травматолог В. А. Горожанин и хирург Н. С. Андросов, прошедший войну и фашистские застенки.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

После преобразования городской больницы № 2 в областную, ее функции расширились, а контингент обслуживаемого населения значительно вырос. Оставаясь единственным многопрофильным лечебным учреждением в области, теперь она обслуживала не только мурманчан, но и жителей всех населенных пунктов области. К лечебно-диагностической работе прибавился значительный объем организационно-методических, консультативных, учебных мероприятий. Наиболее квалифицированные врачи были закреплены за лечебными учреждениями городов и районов области в качестве постоянных кураторов по своей специальности. Регулярно выезжая в командировки, они проводили обучение врачей современным методам обследования и лечения, кон-

вание состояния здоровья коренного населения Кольского полуострова. Для этой цели были организованы бригады, в состав которых входили терапевты, педиатры, фтизиатры, акушеры-гинекологи, клинические лаборанты и рентген-лаборанты. В 1964 году для проведения такой работы на пароходе «Трал» были оборудованы кабинеты различных специалистов, полноценная лаборатория, стоматологический и рентгеновский кабинеты. В ходе экспедиции были обследованы более 5000 жителей побережья Баренцева и Белого морей. С сообщением о результатах исследования врачи областной больницы выступали на сессиях АМН СССР в Норильске и Магадане, а также на конференции МЗ РСФСР в Красноярске.

На базе областной больницы регулярно проводились семинары, выездные циклы институтов усовершенствования врачей, всероссийские конференции по различным проблемам здравоохранения, по итогам которых издавались сборники статей. Совместно с обкомом ВЛКСМ проводились научные конференции молодых врачей с присуждением премий и дипломов за лучшие научные работы.

С введением в СССР интернатуры для выпускников медицинских вузов областная больница стала базой Первого ЛМИ в Мурманской области. Постоянное курирование баз интернатуры кафедрами института положительно сказывалась на качестве подготовки молодых специалистов.

В отделениях областной больницы проводилась подготовка медицинских кадров на рабочих местах независимо от их ведомственной принадлежности. Это позволило многим врачам из отдаленных населенных пунктов и гарнизонов получить основательную подготовку по специальности.

ОТДЕЛЕНИЯ

История областной больницы — это история ее отделений. В далеком 1947 году их было всего 12. Некоторые из них появились еще в горбольнице и по сей день продолжают работать в организационно неизменном виде. Правда, назывались они тогда иначе, чем сегодня: нервное, ушное, глазное, приемный покой. Исключение в этом смысле составляют патологоанатомическое и гинекологическое отделения, названия которых остались неизменными. С кабинетов начинали свою историю рентгенологическое, физиотерапевтическое и отделение функциональной диагностики.

Хирургическое и терапевтическое отделения стали базовыми для организации специализиро-

ваных отделений. Первыми по этому пути пошли хирурги. В 1949 году было организовано травматологическое отделение, в 1950 — урологическое. В создании последнего сыграла большую роль обоснованная врачами областной больницы эндемичность Мурманской области по мочекаменной болезни. В 1956 году по инициативе П. А. Баяндина на базе хирургического отделения созданы два новых подразделения — общей хирургии и торакальной хирургии. В 1957 из травматологического отделения выделено нейрохирургическое, которое после сложного периода поиска оптимальной организационной формы преобразовано в настоящее время в два отделения такого профиля — НХО 1 и НХО 2. На прочной базе, накопленной специалистами по торакальной хирургии, были созданы отделения сосудистой хирургии в 1979 году и кардиохирургии в 1987. В 1997 г. они объединились в отделение сердечно-сосудистой хирургии. Торакальное отделение, прекратившее свою деятельность в момент его преобразования в кардиохирургическое, было воссоздано в 2002 году. Этого потребовала неблагоприятная динамика хирургических заболеваний грудной клетки. Завершает эволюцию хирургической службы организация в 2004 году высокотехнологического отделения рентген-хирургических методов диагностики и лечения.



Буфетчицы. Справа — О. Бурназа

ваных отделений. Первыми по этому пути пошли хирурги. В 1949 году было организовано травматологическое отделение, в 1950 — урологическое. В создании последнего сыграла большую роль обоснованная врачами областной больницы эндемичность Мурманской области по мочекаменной болезни. В 1956 году по инициативе П. А. Баяндина на базе хирургического отделения созданы два новых подразделения — общей хирургии и торакальной хирургии. В 1957 из травматологического отделения выделено нейрохирургическое, которое после сложного периода поиска оптимальной организационной формы преобразовано в настоящее время в два отделения такого профиля — НХО 1 и НХО 2. На прочной базе, накопленной специалистами по торакальной хирургии, были созданы отделения сосудистой хирургии в 1979 году и кардиохирургии в 1987. В 1997 г. они объединились в отделение сердечно-сосудистой хирургии. Торакальное отделение, прекратившее свою деятельность в момент его преобразования в кардиохирургическое, было воссоздано в 2002 году. Этого потребовала неблагоприятная динамика хирургических заболеваний грудной клетки. Завершает эволюцию хирургической службы организация в 2004 году высокотехнологического отделения рентген-хирургических методов диагностики и лечения.

В МОКБ действуют два отделения анестезиологии и реанимации. ОАР № 1, созданное в 1969 го-

ду, можно назвать системообразующим, поскольку оно обеспечивает работу большинства отделений хирургического профиля. ОАР № 2 было образовано в связи с развитием высокотехнологичных видов хирургической медицинской помощи, в частности, кардиохирургии, поэтому чаще его называют кардиореанимационным. Реорганизация терапевтического отделения началась в конце 50-х годов, когда оно разделилось на 1-ю и 2-ю терапию и эндокринологическое отделение. 2-я терапия в 1963 году была реорганизована в кардиологическое отделение. В 1969 году появилось гематологическое отделение в связи с выделением специализированных коек из состава эндокринологического отделения. На базе 1-й терапии, в которой лечили пациентов с заболеваниями легких, желудочно-кишечного тракта и почек, в 1974 году были организованы три отделения: гастроэнтерологическое, пульмонологическое и нефрологическое.

Появление высокотехнологичного оборудования обусловило создание диализного отделения (в 1979 году), эндоскопического (в 1981), гипербарической оксигенации (в 1982), ультразвуковых исследований и методов детоксикации (в 1991).

Вклад в развитие областной больницы внесли отделения, входившие в ее состав в прошлом и по разным причинам прекратившие свою деятельность: стоматологическое, микрохирургическое и патологии беременных. В больнице и сегодня отзываются с большим уважением о возглавлявших их специалистах: Давиде Соломоновиче Эстрине, Василии Григорьевиче Окулове и Елене Николаевне Меньшиковой.

Областная больница сыграла ключевую роль в создании специализированной медицинской помощи в Мурманской области. В 1947 году в ее состав входили психоизолятор и профильные отделения: кожно-венерологическое, туберкулезное, родильное, два инфекционных — для взрослых и детей. Позднее были образованы два детских соматических и онкологическое отделения. В 50-х — 60-х годах по мере появления профильных диспансеров и лечебных учреждений, МОБ передала им значительную часть своих квалифицированных кадров. В противотуберкулезный диспансер перешли фтизиатр А. С. Ермолаев, торакальный хирург А. А. Колядов, уролог О. А. Пронченко. Работники психоизолятора в полном составе были переведены в психоневрологический диспансер.



Конкурс медсестер, главная м/с В. И. Шарова

сультировали в наиболее сложных и тяжелых случаях, оперировали, контролировали деятельность профильных отделений. Как вспоминает ветеран МОКБ Ю. Ф. Меньшиков, когда в поселке Кильдинстрой была открыта больница, в качестве советника начинающего главного врача несколько месяцев работала в ней заведующая областной поликлиникой Л. П. Харченко, не оставляя при этом своей основной работы.

В 1960 году впервые после 1928 года возобновилось экспедиционное медицинское обследо-

У истоков онкологической службы области стояли врачи В. А. Цвинев и А. П. Коренева. При их участии в областной больнице было создано отделение такого профиля. В 60-х годах его возглавлял талантливый хирург В. С. Карпуничев, которому поручили курировать строительство Мурманского областного онкологического диспансера. В 1969 году это учреждение вступило в строй под руководством хирурга-онколога В. А. Цыганова.

В 1991 году на базе областной больницы был создан Мурманский территориальный центр экстренной медицинской помощи, который в 2001 году стал самостоятельным учреждением.

Особо следует выделить роль областной больницы в создании педиатрической службы области. Ее традиции заложили врачи, которых отличал не только высочайший профессионализм, но и такие качества, как доброта и отзывчивость, без которых невозможно успешное лечение детей. Отделение детской хирургии с момента его образования возглавляла Мария Евсеевна Баяндина, которую в 1967 сменил Иван Петрович Иноземцев. С именем этого талантливого врача связано развитие детской хирургии в Мурманской области. Под его руководством работали хирурги Борис Васильевич Денщиков, Василий Филиппович Смирнов, Демьян Леонидович Гурьев, Виктор Васильевич Цилютин, Александр Семенович Шерстобитов, Владимир Олегович Штольбер, Валентина Ильинична Телова. Благодаря их коллективному труду отделение детской хирургии МОБ по объему и качеству работы достигло уровня клиник Москвы и Ленинграда. С 1981 по 1994 г. отделение возглавлял Б. В. Денщиков.

Ключевую роль в становление детской оториноларингологии сыграл Константин Петрович Кривошеев, возглавлявший детское ЛОР-отделение более 20 лет. Вместе с ним работала Лидия Семеновна Литвиненко, которая впоследствии возглавила отделение.

В больнице работали два детских соматических отделения. 1-м заведовала Антонина Павловна Боровкова, 2-м — Юлия Алексеевна Ушакова. Позднее их сменили Валентина Михайловна Денщикова и Наталья Георгиевна Буянова. В детских отделениях работали высококлассные педиатры Галина Александровна Павлова, Наталья Николаевна Лисицина, Вера Федоровна Селиванова, Лидия Ивановна Федосеева, Людмила Олеговна Зиланова, Наталья Ивановна Чегорина, Людмила Степановна Брусницына и многие другие.



П. А. и М. Е. Баяндины

В 1991 году отделения были объединены под руководством Н. Н. Лисициной.

С открытием Мурманской детской городской больницы в ее штат перешли работники педиатрических отделений МОБ практически в полном составе.

КАРДИОХИРУРГИЯ

Возможность проводить операции на сердце в Мурманской областной больнице появилась в середине 1950-х годов после образования отделения грудной хирургии. Если судить по записям в операционных журналах, то первая успешная операция на сердце была выполнена в 1957 году В. А. Чистяковой — ушивание раны сердца.

Однако днем рождения кардиохирургии в Мурманской области врачи этого профиля считают 22 апреля 1960 года, когда под руководством Петра Андреевича Баяндина была успешно выполнена операция по поводу порока митрального клапана сердца. Следует подчеркнуть, что Мурманская областная больница была четвертой в СССР, специалисты которой выполнили такую операцию вслед за ведущими клиниками Москвы, Ленинграда и Киева. В 1964 году были освоены операции ушивания открытого артериального протока и перикардэктомии при «панцирном» сердце.

В 1975 году П. А. Баяндин провел первую имплантацию миокардиального кардиостимулятора. Этапным для этого метода стал 1988 год, когда в областной больнице практически на поток были поставлены операции имплантации постоянных электрокардиостимуляторов.

В середине 1970-х годов в СССР возникла тенденция концентрации кардиохирургической деятельности в нескольких специализированных клиниках крупных городов. И хотя врачи Мурманской

областной больницы добились права выполнять такие операции, как и прежде, эта установка стала препятствием на пути развития региональной кардиохирургии. В частности, она значительно отдала момент появления в областной больнице аппарата искусственного кровообращения. В результате основные усилия торакального отделения были сконцентрированы на совершенствовании операций на легких, пищеводе, органах средостения. В эти годы здесь выросла плеяда талантливых хирургов, известных в Мурманской области и за её пределами, таких как Н. С. Андросов, Н. В. Бобылев, Э. Г. Волокитина, В. В. Жуков, Н. Н. Карпов, В. Н. Петров, В. С. Карпуничев, А. А. Колядов, А. П. Никитченко, В. Г. Окулов.

В эти годы в больнице идет совершенствование методов анестезии, осваиваются новые операции, которые сыграют решающую роль в становлении кардиохирургии. В 1973 году Герман Яковлевич Новиков внедряет метод тромбэктомии зондом Фогарти, проводит протезирование аутовеной и синтетическими протезами, поясничную симпатэктомию, аортобедренное бифеморальное шунтирование. В 1977—1980 годах Василий Григорьевич Окулов впервые в больнице выполняет спленоренальный анастомоз, пластику аневризмы брюшного отдела аорты, эндартерэктомии из почечной и внутренней сонной артерий, а в 1984-м Юрий Леонидович Ермаков проводит аортосоподключичное шунтирование.

В ноябре 1987 года отделение торакальной хирургии преобразуется в кардиохирургическое. Его первым заведующим стал Петр Андреевич Баяндин. Вскоре его сменил Александр Петрович Никитченко, который руководил отделением до 1997 года. С ними работали В. Ф. Тетенева, М. Г. Юркевич, В. М. Шалаева, А. В. Петков, Н. И. Аверьяков, В. А. Санько, кардиологи С. С. Юсев, О. А. Власова, Л. И. Зажигина.

В конце 1980-х годов в областной больнице была создана лаборатория методов гипотермической защиты, что позволило увеличить продолжительность операций на открытом сердце. Однако от этих методов довольно быстро отказались в связи с явным преимуществом выполнения операций на сердце с использованием аппарата искусственного кровообращения (ИК).

Первый аппарат ИК областная больница получила в 1992 году по программе сотрудничества городов-побратимов Мурманска и Джексонавилла (США). В том же году Александр Петрович Никитченко и анестезиолог Гарри Вальтерович Клейн

выполнили первые операции ушивания дефекта межпредсердной перегородки, протезирования митрального и аортального клапанов, двухклапанные протезирования с использованием искусственного кровообращения. В 1993 году начали проводить операции коронарного шунтирования. В 1994 году провели первую операцию протезирования аневризмы восходящего отдела аорты. Трудно переоценить их вклад в развитие кардиохирургии в Мурманской области. Они определили ее стратегию на десятилетия.

Значительное влияние на профессиональный рост мурманских кардиохирургов оказал немецкий профессор Михель-Юрген Полониус. Впервые он приехал в Мурманск в середине 1990-х годов в качестве президента Европейской ассоциации кардиохирургов, а в последующем он возглавил Ассоциацию хирургов Германии. Начиная с 1995 года, профессор Полониус 11 раз побывал в рабочих командировках в Мурманске, в ходе которых провел 90 операций с искусственным кровообращением. Он высоко оценивал квалификацию мурманских коллег и, являясь кардиохирургом мирового уровня, значительно расширил их профессиональный кругозор, оказывал большую помощь в организации зарубежных стажировок.



Анестезиологи



Оперирует М. Ю. Полониус

ровок врачей и медсестер кардиохирургического отделения. Также он подарил больнице медицинское оборудование, познакомил наших врачей с множеством новых методик, а в 1995 году первым в больнице провел резекцию постинфарктной аневризмы левого желудочка с пластикой по Doog.

В 1997 году специалисты отделения под руководством доктора Дерека Мерки (США, Джексонвилл) освоили выполнение операций коронарного шунтирования с использованием артериальных шунтов (маммароаортокоронарное шунтирование). Исследования подтверждают, что такой шунт «работает» значительно дольше, чем венозный.

Для оптимизации кадрового потенциала двух отделений в 1997 году произошло объединение отделений кардиохирургии и сосудистой хирургии.

В 1999 году в МОКБ совместно с профессором Эриком Яннсенем (Голландия) была выполнена операция коронарного шунтирования на работающем сердце. С этого времени такие операции стали выполняться регулярно. В 2004 году П. Я. Бренцис начинает выполнять операции коронарного шунтирования на работающем сердце с поддержкой ИК.

В апреле 2004 года на базе МОКБ впервые в России был проведен декадник по детской кардиохирургии, в течение которого наши врачи совместно с профессором Вадимом Германовичем Любомудровым (ИДГБ, Санкт-Петербург) прооперировали 10 маленьких пациентов с врожденными пороками сердца. В этот же период была проведена областная школа-семинар по вопросам детской кардиохирургии с участием кардиохирургов, детских кардиологов, неонатологов и анестезиологов. Профессор В. Г. Любомудров в 2004 году впервые провел в больнице операцию на фибриллирующем сердце.

КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

В начале 60-х годов при активном участии главного терапевта Мурманского облздравотдела Ольги Александровны Кувалдиной проводилась реорганизация двух терапевтических отделений областной больницы в ряд специализированных. Одно из них, кардиологическое отделение, было образовано 1 января 1963 года. С момента создания в течение 20 лет его возглавляла Александра Васильевна Варлачева. По воспоминаниям современников ее незаурядные организаторские способности и отличная профессиональная подготовка всего коллектива обеспечивали стабильно высокий уровень работы.

После ухода А. В. Варлачевой на заслуженный отдых заведующей была назначена Жанна Ивановна Иваницкая, вложившая много сил в развитие отделения и кардиологической службы области.

Отсутствие технически совершенной диагностической базы в то время, когда отделением руководили А. В. Варлачева и Ж. И. Иваницкая, успешно компенсировалось широким кругозором врачей, глубоким клиническим мышлением, мастерским владением классическими методами обследования пациентов и большим вниманием к ним. Молодые врачи, пришедшие в отделение в конце 80-х годов, с нетерпением ждали обходов, которые проводила Жанна Ивановна Иваницкая. Каждый такой обход был для них в буквальном смысле уроком классических методов диагностики.

С 1989 по 1999 год отделение возглавляла Валентина Алексеевна Клейн. Под её руководством сложился врачебный коллектив, работающий в настоящее время, началось внедрение современных методов диагностики и лечения, таких как коронарная ангиография и внутрикоронарный тромболитис.

Специалисты отделения всегда уделяли большое внимание освоению и внедрению новых методик. С 1987 года активно применяется метод



Обход. В. А. Горожанин (в центре)

чреспищеводного электрофизиологического исследования сердца, благодаря чему удалось повысить качество диагностики и лечения тахичреспищеводного электрофизиологического исследования сердца, благодаря чему удалось повысить качество диагностики и лечения тахи- и брадиаритмий.

Стремительный рост лечебно-диагностической базы больницы в 90-е годы и прогресс хирургического лечения заболеваний сердца значительно расширили возможности эффективной помощи пациентам кардиологического профиля. Для их оптимального использования в МОКБ были разработаны алгоритмы, объединяющие усилия кардиологов, аритмологов, кардиохирургов, реаниматологов и рентгенхирургов. Координирующую роль в таком сотрудничестве играют специалисты кардиологического отделения: они обследуют пациентов, проводят их медикаментозное лечение до операции и после. Многолетняя практика подтвердила эффективность такой организации лечебного процесса.

ОТДЕЛЕНИЕ СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

В 70-е годы XX века приказом МЗССР № 560 в республиканских и областных центрах стали создаваться отделения хирургии сосудов. Такого решения потребовала высокая заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний и значительное отставание в диагностике и хирургическом лечении при патологии сосудов от ведущих стран мира.

Первые операции при заболевании артерий были проведены в стенах Мурманской областной больницы на базе общей и торакальной хирургии врачами: Германом Яковлевичем Новиковым, Василием Григорьевичем Окуловым, Юрием Леонидовичем Ермаковым. Ю. Л. Ермаков был энтузиастом внедрения ангиографических исследований при различной патологии аорты, магистральных артерий и вен.

11 сентября 1979 года в Мурманской областной больнице было организовано отделение сосудистой хирургии на 60 коек. Первым заведующим отделением был назначен Владимир Павлович Козлов, затем через два года его сменил Василий Григорьевич Окулов, а с 1983 года отделение возглавляет Андрей Валентинович Лукинский.

Первые 10 лет были наиболее трудными в истории отделения. Катастрофически не хватало специального шовного материала, инструментария, анестезиологического оборудования. В те годы отсутствовала ультразвуковая, компьютерная диагностика сосудов.

Но несмотря на все проблемы, совершенствовалась диагностика, специальная хирургическая техника. Хирурги отделения прошли обучение в институте сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева, росла квалификация среднего и младшего персонала. Для улучшения диагностики, консервативного лечения, диспансерного наблюдения впервые в Мурманской области организован стационар дневного пребывания для пациентов ангиологического профиля, который за многие годы успешно зарекомендовал себя. Впервые успешно проведены операции при патологии брахиоцефальных артерий, аневризмах брюшного отдела аорты, коарктации аорты у детей, различные реконструктивные операции на аорте и магистральных артериях конечностей. Вклад в это внесли сосудистые хирурги: В. П. Козлов, В. Г. Окулов, Ю. Л. Ермаков, А. В. Лукинский, В. В. Хаматов, В. И. Рогалев, В. Ф. Володин, К. С. Аветисян, В. В. Сивцов, Н. А. Марченков, В. И. Уваров; операционные медсестры: Г. Я. Жигачева, Н. Ф. Коткина, Л. Н. Упадышева, О. А. Лукьянова, операционная санитарка Н. А. Булычева.

В 90-е годы XX века с развитием в Мурманской областной больнице ультразвуковой, лучевой диагностики, созданием отделения рентгенхирургии ангиохирургия вышла на новый этап развития. Значительно улучшилось обеспечение отделения современным шовным материалом, сосудистыми протезами, инструментарием.

Ангиохирурги в составе бригады врачей сердечно-сосудистого профиля прошли обучения по программе городов-побратимов в клиниках г. Джексонавилла (США). Все это позволило провести сложные операции с положительным результатом при аневризмах грудного, торакоабдоминального отдела аорты, повторные операции на аортобедренном сегменте, значительно увеличить количество операций на брахиоцефальных

артериях. Наибольший вклад внесли сосудистые хирурги А. В. Лукинский, В. И. Рогалев, О. Н. Будник. В настоящее время всем перечисленным присвоено почетное звание «Заслуженный врач России».

С 1997 по 2008 г. отделение сосудистой хирургии функционировало в рамках объединённого отделения хирургии № 1 (кардиохирургия и сосудистая хирургия).

ОТДЕЛЕНИЕ ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Торакальная (thorax — грудная клетка, лат.) хирургия имеет глубокие корни в истории медицины Мурманской области. Основоположник развития хирургии Мурманской областной больницы — Петр Андреевич Баяндин.

В 1955—1956 годах было развернуто самостоятельное отделение торакальной хирургии. Только в эти годы появилась аппаратура для интубационного наркоза, ранее операции на пищеводе и легких выполнялись под местной анестезией. Баяндин и его единомышленники во всеуслышание заявили, что есть возможность выполнять полостные операции на легких и пищеводе (резекции, пластические операции). Однако такие смелые планы не поддержали руководители здравоохранения области, даже покритиковали Петра Андреевича за прожектерство: мол, Москва толь-



ко начинает осваивать это направление, куда уж нам...

Но Баяндин не отступил. Он лично обратился в Министерство здравоохранения СССР с просьбой оценить уровень подготовки врачей и больницы. Приехавшая из Москвы строгая комиссия поставила весьма высокие оценки, что позволило отделению заниматься данной деятельностью. Отделение работало в течении трех десятилетий, и это сказалось на позитивной динамике показа-

телей заболеваемости и смертности от хирургических заболеваний органов грудной клетки.

В 80–90-е годы XX столетия, в виду развития новых хирургических направлений, торакальная хирургия в Мурманской области практически забыта, выполнялись только экстренные, жизненно-необходимые или единичные плановые оперативные вмешательства. Торакальное хирургическое отделение отсутствовало как самостоятельное, торакальные койки находились в разных отделениях и стационарах, отсутствовала единая тактика лечения, радикальность хирургического лечения, динамическое наблюдение торакальных пациентов, а также развитие новых технологий и методик торакальной хирургии. И только в 2002 году, вновь создано самостоятельное отделение грудной хирургии в составе Мурманской областной больницы, численностью 25 коек, под руководством Владимира Васильевича Крещика.

По крупницам собраны и реанимированы методики лечения пациентов с хирургической патологией органов грудной клетки, сформирована стабильная команда хирургов и среднего медицинского персонала, материально-техническая база.

В 2009 году внедрен новый метод безультевой обработки культи бронха после пульмонэктомии с использованием танталовых клипс, разработанная Виктором Лищенко, г. Санкт-Петербург.

С 2009 года в отделении торакальной хирургии, в одном из немногих хирургических отделений России используется хирургический латексный клей для герметизации легочной ткани после ее резекции или декорткикации (удаления висцеральной плевры).

С 2010 года выполняется торакоскопическая санация полости эмпиемы, ее ликвидация, плеврэктомия, некрэтокмия, устранение «панцирного» легкого.

В 2012—2013 гг. полностью освоены методики с технологией торакоскопических вмешательств на средостении.

В 2012 году впервые в Мурманской области выполнены торакоскопические вмешательства на диафрагме: пликация диафрагмы (формирование дубликатуры) (при релаксации купола диафрагмы с компрессией легкого), торакоскопическое устранение травматических дефектов диафрагмы.

В течение 2010—2013 годов активно использовалась «ретракционная» методика торакоскопической краевой резекции легкого при биопсии

легкого, периферических образований легкого и буллезных изменений. Данная методика при определенных условиях исключает использование эндоскопических прошивающих аппаратов, что значительно снижает стоимость операции (в среднем на 5—10 тысяч рублей). За три года использования данной методики отделением было сэкономлено около 2 миллионов рублей.

За 2012—2013 годы освоена и активно используется методика двухэтапной трахеопластики при декомпенсированных рубцовых стенозах (сужении) трахеи различной локализации и этиологии. С 2013 года в практику отделения внедрены такие высокотехнологичные вмешательства как: разобщение трахео-пищеводных свищей (шейного, грудного отделов трахеи); циркулярная резекция шейного и грудного отделов трахеи с анастомозом трахеи конец в конец, при рубцовом стенозе трахеи; использование высокочастотной вентиляции во время хирургического вмешательства; выполнено несколько успешных операций с выздоровлением пациентов.

В марте 2013 г. впервые в Мурманской области выполнена лапароскопическая гастростомия. Суть методики: под лапароскопическим контролем участок желудка выводится наружу и фиксируется к брюшной стенке, в полость желудка вводится трубка для кормления.

В апреле 2013 г. впервые в Мурманской области выполнена краевая резекция легкого (биопсия) под комбинированной (местной и внутривенной) анестезией (без интубации): сочетание «ретракционной» методики и использование гибкого эндоскопа с однопортовым доступом.

В октябре 2013 года впервые в Мурманской области выполнена лапароскопическая миотомия абдоминального отдела пищевода при ахалазии пищевода, в ноябре 2013 года — торакоскопическая резекция дивертикула грудного отдела пищевода с его пластикой. Большое развитие с 2011 года получила хирургия трахеи.

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Это одно из немногих структурных подразделений областной больницы, не претерпевшее организационных перемен с момента ее образования в 1947 году.

Более трех десятилетий его возглавляла Ревека Яковлевна Данилевич, по воспоминаниям современников, высококлассный акушер-гинеколог широкого профиля. В 1930-е годы Р. Я. Данилевич была назначена заведующей гинекологическим

отделением мурманской городской больницы № 2, во время Великой Отечественной войны работала в прифронтовом Мурманске. После преобразования городской больницы в областную она продолжила руководить отделением до ухода на заслуженный отдых в 1972 году.

С 1972 по 1990 год отделение возглавляла Алла Сергеевна Лобова, ученица Ревекки Яковлевны. За этот период отделение пережило два переезда: в 1979 году — из старого хирургического корпуса в новый девятиэтажный, а в 1985 году — в новый хирургический корпус. При этом постоянно увеличивался коечный фонд, росла штатная численность отделения.

В 1970-х годах в отделение пришли хорошо подготовленные молодые врачи: В. Н. Чекуров, В. Ф. Накидень, А. М. Наглая, Л. П. Адолина, О. В. Старкина, которые определили высокий уровень специализированной помощи.

Характерной особенностью этого периода были тесные контакты главных специалистов областного отдела здравоохранения с профильными отделениями больницы. Главный акушер-гинеколог области Елена Николаевна Меньшикова в те годы практически ежедневно работала в гинекологическом отделении. Это способствовало развитию активного сотрудничества с ведущими научными



Зав. гинекологическим отделением А. С. Лобова

центрами и внедрению новых методов диагностики и лечения. В частности, благодаря Е. Н. Меньшиковой в середине 1980-х годов в областной больнице были освоены методы ультразвукового исследования органов малого таза, значительно повысившие качество диагностики гинекологических заболеваний.

С 1990 по 1996 год отделением руководил Валерий Николаевич Чекуров, которому принадлежит заслуга освоения высокотехнологичных методов диагностики и лечения гинекологических заболеваний: в 1993 году была внедрена лечебно-диагностическая гистероскопия, в 1994 году — диагностическая и оперативная лапароскопия, которая дала возможность проводить органосохраняющие эндоскопические операции. После безвременной кончины В. Н. Чекурова в 1996 году отделение гинекологии не имело постоянного руководителя до 2000 года.

ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

В 1949 году в Мурманской областной больнице были выделены койки для лечения пациентов с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы. Открытие травматолого-ортопедического отделения состоялось в 1954 году. Имея более чем полувековой опыт лечения пациентов с различными травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Огромную роль в развитии отделения сыграл Виталий Андрианович Горожанин, который возглавлял отделения с 1953 по 1988 год. Под его руководством отделение МОБ стало одним из лидеров СССР по внедрению эффективных методов лечения пациентов с травмами и врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.



Отделение травматологии (~1968 г.)

та. К примеру, общепризнанный сегодня метод Г. А. Илизарова мурманские травматологи успешно освоили в те годы. Традиции, заложенные Горожаниным В. А., успешно продолжали его ученики Вячеслав Иванович Панычев, Вячеслав Михалович Загуляев, Валерий Георгиевич Симанков, Юрий Александрович Розаев, Валерий Дмитриевич Сайкевич. При их непосредственном участии создавалась травматологическая служба области, открывались специализированные отделения в районных и городских больницах района.

Следует отметить роль В. И. Панычева и В. Д. Сайкевича в организации травматологической и ортопедической помощи детям и подготовки профильного отделения в детской городской больнице в 1986 году.

До 1972 года травматологическое отделение областной больницы оказывало не только плановую, но и экстренную помощь. Перевязочная, находившаяся в приемном отделении, по существу выполняла роль травмпункта.

С 1976 года начали оказывать помощь при сложной врожденной патологии с использованием оргоносохраняющих операций и других прогрессивных методик. Опыт, накопленный травматологами, сыграл значительную роль при организации отделений нейрохирургии в 1957 году, пластической и реконструктивной микрохирургии в 1986 году. Последнее в 1997 году было объединено с травматологическим отделением.

Василий Григорьевич Окулов, возглавлявший отделение пластической хирургии, виртуозно владел микрохирургической техникой и щедро делился опытом с молодыми коллегами: С. А. Карамзиным, П. В. Пресновым, А. И. Сухочевым, В. К. Ширшовым.

С 1988 по 2001 год возглавлял отделение Вячеслав Иванович Панычев. Благодаря ему в тяжелые для здравоохранения 1990-е годы удалось не только сохранить профессиональный потенциал отделения, но и начать внедрение новых технологий. В частности, были освоены фиксирующие пластины и гвозди из современных материалов, что, по сути, произвело революцию в лечении переломов. Титановые и стальные пластины в сочетании с интрамедуллярным остеосинтезом позволили отказаться от громоздких гипсовых повязок, дали возможность, к примеру, пациентам с переломами конечностей буквально на другой день после операции начинать передвигаться с помощью костылей. Применению такого метода позволило свести по минимуму осложнения, нередко сопутствующие лечению традиционным методом.

НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

В ноябре 1957 года в Мурманской областной больнице было открыто нейрохирургическое отделение на 30 коек. До этого момента экстренную помощь больным с черепно-мозговой травмой оказывали травматологи. Заведующей отделением была назначена Нина Ивановна Кроткова, вскоре ее сменил на этом посту Игорь Алексеевич Лобаев, закончивший аспирантуру НИИ им. проф. А. Л. Поленова. В отделении оперировали больных с черепно-мозговой травмой, травмой позвоночника, полушарными опухолями.

С 1968 по 1979 год отделением руководил кандидат медицинских наук Владислав Карпович Шакалов, которого ведущие нейрохирурги области считают своим учителем и основоположником нейрохирургической службы Мурманской области. Прекрасный хирург, клиницист, В. К. Шакалов внедрил много новых методов лечения нейрохирургических заболеваний, которые применяются и в настоящее время. При его непосредственном участии начинают оперировать больных с дегенеративными заболеваниями позвоночника, опухолями задней черепной ямки, развивают новые принципы консервативного и хирургического лечения больных с черепномозговой и спинномозговой травмой.

В 1973 году отделение было расширено до 60 коек и организована экстренная служба для оказания помощи больным с травмой нервной системы. Под руководством В. К. Шакалова защитил кандидатскую диссертацию Иван Сергеевич Савченко, возглавивший отделение в 1979 году после назначения Владислава Карповича заместителем



В. К. Шакалов, А. М. Козлов, Г. К. Новиков (~1975 г.)

главного врача областной больницы, а впоследствии главным врачом.

В годы, когда отделение возглавлял И. С. Савченко, внедряются новые методы и технологии лечения и обследования больных с травмой центральной и периферической нервной системы, заболеваниями головного и спинного мозга, ведется активное обучение молодых врачей, операционных медсестер.

Значительный вклад в становление нейрохирургической службы в области внесли замечательные врачи-нейрохирурги Мартышин Нифантий Мартемьянович, Васюнков Валерий Анатольевич, Устинов Борис Иванович, Тупальский Вацлав Люцианович, Малышев Анатолий Максимович, Браиловский Алексей Георгиевич, Амосов Александр Александрович, нейроофтальмолог Дельбаковский Генрих Александрович, невролог Максимчук Федор Гаврилович.

В дальнейшем отделения объединялись в единый Центр патологии нервной системы, затем снова реорганизовывались. В настоящее время существуют два нейрохирургических отделения МОКБ.

ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

До середины 1960-х годов помощь пациентам с патологией челюстно-лицевой области оказывали на 10 специализированных койках в ЛОР-отделении. На этой базе 1 января 1964 года было организовано стоматологическое отделение, которое возглавил опытный хирург Давид Соломонович Эстрин. В становление отделения внесли значительный вклад врачи, которые работали с момента его основания: Лидия Ивановна Малкова, Маргарита Вениаминовна Сайкевич, Анатолий Яковлевич Крикун и Валерия Александровна Светозарова. Впоследствии Давида Соломоновича Эстрина сме-

нила Екатерина Михайловна Вершинина. С 1973 по 1989 год отделением руководила Лидия Ивановна Малкова. В середине 1980-х годов стоматологическое отделение было преобразовано в отделение челюстно-лицевой хирургии. С 1990 по 2004 год его возглавлял Евгений Иванович Розанов.

Евгений Иванович до назначения на должность заведующего около 20 лет работал в отделении, стал высококлассным специалистом. С его именем связан переход к использованию высокотехнологичных методов и материалов в челюстно-лицевой хирургии. За годы его руководства в повседневную практику была внедрена эндоскопическая техника, проведены первые операции по эндопротезированию височно-нижнечелюстных суставов, активно развивались такие современные методы, как имплантология, пластическая и реконструктивная хирургия, оперативные методы оказания помощи детям с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области.

Евгений Иванович Розанов завремени работы воспитал немало учеников, среди них Наталья Анатольевна Сотникова, Денис Александрович Корольков, Николай Николаевич Шугаев, Ирина Николаевна Азарёнок. После безвременной кончины Евгения Ивановича Розанова в 2004 году заведующей отделением челюстно-лицевой хирургии была назначена Наталья Анатольевна Сотникова. В 2007 году ее сменил Глеб Николаевич Пуримов, который возглавлял отделение до 2011 года.

ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА

Годом рождения отделения микрохирургии глаза его сотрудники считают 1938-й, когда в структуре мурманской городской больницы № 2 появилось так называемое глазо-ушное отделение. В 1947 году после преобразования горбольницы в областную отделение вошло в ее состав в неизменном виде. Приказ об организации офтальмологического отделения в МОБ был издан в 1950 году, но только с 1953 года офтальмологическое отделение начинает существовать как самостоятельное структурное подразделение на 30 коек с собственной операционной, перевязочной, смотровым кабинетом и ординаторской.

До 1964 года его возглавляла врач-окулист Нина Георгиевна Исакова. Стандартный для того времени набор оборудования (щелевая лампа с бинокулярным микроскопом, офтальмометр, проекционный периметр, адаптометр и набор



Г. И. Гамова

хирургического инструментария) обеспечивал достаточно высокую диагностическую и хирургическую активность. Врачи выполняли антиглаукоматозные операции, экстракцию катаракты, экстирпацию слезного мешка, пластические операции на веках, операции по поводу глазных травм и другие.

С 1964 по 1972 год отделением руководила Татьяна Николаевна Желудкова. За эти годы были освоены такие методы лечения, как криоэкстракция катаракты (врач Г. И. Гамова), операции по поводу отслойки сетчатки методом рифления, пломбирование склеры и циркулярная пластика операции на слезовыводящих путях (врач Н. А. Завьялова).

В 1972 году заведующей отделением была назначена Галина Ивановна Гамова. С ее именем связано активное внедрение микрохирургической оперативной техники. Благодаря настойчивости Галины Ивановны отделение получило новое оборудование, которое персонал освоил в достаточно короткие сроки. Это позволило перейти на более эффективные и менее травматичные методы лечения. В 1976 году были проведены первые операции под микроскопом, а в 1977 году успешно освоены микрохирургические операции при глаукоме и катаракте, проведена тотальная пересадка роговицы с ободком склеры. Постоянно совершенствовались методики экстракции катаракты: от интракапсульных перешли на более щадящие и физиологичные — экстракапсульные.

В 1982 году Г. И. Гамова и М. В. Муратов выполнили первые операции по имплантации искусственного хрусталика, что давало возможность сохранить пациенту бинокулярное зрение после удаления патологически измененного хрусталика на одном глазу. Следует отметить, что врачи-офтальмологи Мурманской областной больницы значительно опередили в освоении микрохирургической техники коллег из других регионов.

В 1986 г. освоены послойная, поверхностная и сквозная кератопластика, а также эписклеральное пломбирование при отслойке сетчатки (пломбы из силикона, склеры и твердой мозговой оболочки). Организован банк для хранения донорской роговицы (А. И. Колычева).

С 1987 по 2004 год отделением заведовала Татьяна Васильевна Лиева, ученица и преемница Г. И. Гамовой. Она продолжала внедрять новые, совершенствовать известные методы лечения и вместе с высокопрофессиональным коллективом отделения добилась того, что более 90% операций стали проводиться на микрохирургическом уровне. В связи с этим 1 января 1989 года оно было переименовано в отделение микрохирургии глаза.

Технология микрохирургических операций постоянно совершенствовалась. Прежде всего, это относится к лечению катаракты, поскольку пациенты с таким диагнозом во все времена составляли не менее 60% от общего числа больных в отделении. В начале 90-х освоили методику имплантации заднекамерных линз и операции при осложненной катаракте с фиксацией искусственного хрусталика к радужке, начали использовать более совершенные модели хрусталиков, в частности, коллагеновые. С 1999 года в практику были внедрены протекторы, снижающие риск травмирования глаза в ходе операции, значительно улучшающие ее клинический и функциональный результат.

Приобретение в 2002 году ультразвукового факэмульсификатора «ORBIT» дало возможность освоить бесшовный метод лечения катаракты, суть которого заключается в том, что удаление патологически измененного хрусталика и имплантация искусственного проводится через разрез длиной не более 3 мм (Р. С. Ахмеджанов). Технология таких операций потребовала использования более современных линз из акрила и силикона, обладающих комплексом замечательных качеств: идеально гладкой поверхностью, инерт-



Т. В. Лиева, Р. С. Керселян, А. И. Колычева

ностью по отношению к тканям пациента, пластичностью, непроницаемостью для УФЛ. Пребывание в стационаре после таких операций сократилось с 12—14 дней до 2—3, а поскольку случаи осложнений наблюдались крайне редко, был значительно сокращен перечень противопоказаний к их проведению.

В 90-е годы осваиваются новые методы лечения и других распространенных офтальмологических заболеваний. С 1993 года в отделении проводятся операции по коррекции миопии — передняя радиальная и тангенциальная кератотомия (С. Л. Рябых).

С 1999 года, после приобретения коагуляционного лазера, широко применяются методы лазерной хирургии при лечении сахарного диабета, глаукомы, дистрофии сетчатки, макулопатии, а также новообразований придаточного аппарата, сетчатки, сосудистой оболочки и других заболеваний (Р. С. Ахмеджанов, Т. А. Пухова). По поводу гнойных язв роговицы, проникающих ранений с дефектом роговицы проводятся поверхностная, послойная и сквозная кератопластика (А. И. Колычева).

Актуальными для региона проблемами детской офтальмологии в прошлом занимались врачи Р. С. Керселян и М. В. Муратов, а в настоящее время — Т. А. Пухова. Благодаря им были модифицированы операции по поводу косоглазия, нистагма, внедрены эффективные методики лечения аметропий.



Коллектив отделения гематологии, 1982 г.

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Гематологическое отделение было организовано впервые в 1969 году. До этого времени пациенты с заболеваниями системы крови проходили лечение на гематологических койках, входивших в состав эндокринологического отделения. Возглавила новое подразделение областной больницы Татьяна Владимировна Веремейчук. В январе 1971 года отделение было переведено в Мурманский областной онкологический диспансер.

С 2001 года и по настоящее время отделение вновь располагается на базе Мурманской областной клинической больницы. Заведующей гематологическим отделением в 2001 г. была назначена Венера Марсовна Мешкова.

Безусловной заслугой мурманских врачей-гематологов является то, что новые методики применения высокоэффективных препаратов были реализованы в нашем регионе в короткие сроки. Благодаря их целеустремленности и настойчивости удается продлить и улучшить качество жизни сотням пациентов.

ОТДЕЛЕНИЕ ПУЛЬМОНОЛОГИИ

Пульмонологическое отделение образовано в 1974 году. Проблемы его становления были связаны с тем, что пульмонологическая служба страны в то время находилась в стадии форми-

рования. Только в начале 1970-х годов появились специализированные научные учреждения, которые занимались подготовкой врачей пульмонологов. В связи с отсутствием таких специалистов в Мурманской области на должность заведующей отделением пульмонологии областной больницы была назначена Глафира Александровна Вьюшина, опытный терапевт, обладающий широким клиническим кругозором. Ее надежным помощником стала Антонина Александровна Тарковская, имевшая к тому времени 10-летний опыт работы терапевтом и кардиологом. На их плечи легла задача организации не только пульмонологического отделения, но и службы этого профиля в масштабах области.

В 1981 году заведующей отделением стала А. А. Тарковская, руководившая им в течение 25 лет. С января 2006 года отделение возглавил ее ученик Герман Константинович Комаров, работающий здесь более 36 лет. Герман Константинович — чуткий и заботливый руководитель. Совместно со старшей сестрой Людмилой Борисовной Рушечниковой создали благоприятный микроклимат в отделении, что полностью исключило текучесть кадров, и весь коллектив считает себя не просто одной командой — семьей.

Как вспоминает А. А. Тарковская, 1970-е годы были периодом обучения и освоения различных

методов лечения больных с пульмонологической патологией. Большую помощь в этом оказали специалисты Ленинградского института пульмонологии, где врачи из областной больницы регулярно повышали свою квалификацию. В ходе обучения большое внимание уделялось не только медикаментозным, но и альтернативным методам лечения. Их применение было необходимо, прежде всего, для больных бронхиальной астмой, которые всегда составляли не менее 30—40% пациентов отделения. Нередко у них основному заболеванию сопутствуют другие тяжелые заболевания, наблюдается непереносимость многих лекарств. Поэтому пульмонологи областной больницы одними из первых в стране начали применять такие методы лечения, как лечебное голодание, баночный и точечный массаж, различные виды лечебной гимнастики. В отделении была оборудована так называемая искусственная соляная шахта-камера микроклимата, использование которой в комплексном лечении пациентов с патологией легких и верхних дыхательных путей давало хороший клинический эффект. Такие методики применялись до середины 1990-х годов, что позволило добиваться позитивных результатов даже у проблемных пациентов в условиях несовершенства медикаментозных препаратов, их небольшого выбора и дефицита.

В 1990-х наступает новый период в лечении больных бронхиальной астмой, связанный с тем, что российское здравоохранение получило возможность в массовом порядке получать высокоэффективные импортные препараты. В пульмонологическом отделении была организована первая в области «Астма-школа», в которой больных обучали правилам приема лекарств, методам контроля за состоянием здоровья, комплексам дыхательной гимнастики. Для обучения методам профилактики родственников пациентов проводились так называемые «астма-дни». Впоследствии при содействии пульмонологов областной больницы подобная практика была реализована в лечебных учреждениях городов и районов области.

С учетом опыта работы пульмонологического отделения областной больницы в 1997 году была разработана региональная программа помощи больным бронхиальной астмой, которая продолжает действовать и в настоящее время. Ее ключевым звеном стало бесплатное обеспечение пациентов с этим заболеванием высокоэффективными препаратами. В ходе реализации программы сло-



Врач-нефролог В. И. Петрова

жился оптимальный алгоритм действий различных лечебных учреждений: в пульмонологическом отделении больным подбирают препараты и дозы, обучают в «Астма-школе» правилам их применения и направляют под наблюдение врачей поликлиники. В результате значительно уменьшилось число пациентов с тяжелыми формами заболевания, крайне редкими стали астматические статусы, снизилась потребность в госпитализации, была практически ликвидирована смертность от астмы.

НЕФРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Было открыто в октябре 1974 года на 40 коек, до этого момента пациенты с заболеваниями почек проходили лечение в терапевтических отделениях больницы. Позднее отделение было сокращено до 30 коек, в настоящее время так и функционирует. Его первым заведующим стал врач-уролог Николай Васильевич Лысенко, который руководил им до 1991 года. Большой вклад в становление нефрологического отделения внесли врачи Валентина Ильинична Петрова, Надежда Петровна Блажецева, Надежда Ивановна Пьянкова, Владимир Николаевич Неразник. С момента открытия здесь работали старшая медсестра отделения Нина Викторовна Золотавина, медицинские сестры Тамара Михайловна Борисова, Надежда Ивановна Миронова, Нина Михайловна Перунова, Галина Николаевна Кравченко.

С 1992 по 2002 год отделение возглавляла Валентина Ильинична Петрова. В 2002 году на должность заведующего был назначен Дмитрий Викторович Политов. В настоящее время в отделении работают: Надежда Петровна Блажецева, врач-нефролог высшей категории и заслуженный врач РФ, и Мария Дмитриевна Кильчевская, врач-нефролог высшей категории. Старшей медсестрой с 1999 года является Тамара Михайловна Борисова. Значительный вклад в стабильную работу отделения вносит средний и младший медперсонал. Более двадцати лет здесь трудятся палатные медицинские сестры Людмила Леонидовна Белая, Оксана Владимировна Сазонова и санитарка-буфетчица Марина Анатольевна Огаркова.

РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Ревматологическое отделение было открыто 15 мая 1989 года для оказания специализированной помощи пациентам с ревматическими заболеваниями — остеоартрозом, ревматоидным артритом, подагрой, системными заболеваниями соединительной ткани, в т. ч. системными васкулитами.

Решение об открытии отделения было принято не случайно. Распространенность ревматических заболеваний среди населения всех возрастных групп всегда была высокой, в динамике увеличивается, несвоевременное оказание помощи ведет к хронизации и неуклонному прогрессированию заболеваний и, как следствие, снижению качества жизни, появлению признаков стойкой утраты трудоспособности.

Некоторые заболевания, относящиеся к группе системных поражений соединительной ткани, до настоящего времени, несмотря на успехи в фармакотерапии, являются непосредственной причиной смерти молодых пациентов.

В момент открытия отделение было рассчитано на 40 коек, в 2000 г. увеличено до 50, в 2003 году — 60, в 2004 году расширилось до 65 коек.

НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Неврологическое отделение в МОКБ было организовано в 1947 году. До 1960 года отделением руководили, сменяя друг друга, Клавдия Степановна Ступина, Е. А. Кунгурцева и Куликова (к сожалению, полные имена этих уважаемых докторов не удалось установить).

С 1960 по 1992 год неврологическое отделение возглавляла Вера Александровна Левина,



Травматолог В. Д. Сайкевич

с именем которой связано становление и развитие неврологической службы в Мурманской области.

Учеником Веры Александровны Левиной считает себя заслуженный врач РФ, врач-невролог высшей квалификационной категории Иван Анатольевич Джулай, который возглавил отделение после ее ухода на заслуженный отдых и руководит им в настоящее время.

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР АПУ (АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ)

Дневной стационар АПУ (амбулаторно-поликлинического учреждения) был открыт в МОКБ в 1998 году и являлся многопрофильным подразделением больницы, где оказывалась амбулаторная медицинская помощь пациентам с различной хирургической патологией; урологической, травматологической, гинекологической и отоларингологической. Лечение пациентов проводилось врачами соответствующих отделений. Курирование работы дневного стационара АПУ проводила старшая медицинская сестра, отличник здравоохранения Елена Павловна Гребенщикова, находящаяся сейчас на заслуженном отдыхе. Ее и сегодня в коллективе больницы вспоминают с уважением и теплотой.

12 ноября 2012 года на базе отделения травматологии и ортопедии МОКБ был открыт дневной стационар. Руководит им и по сей день заслуженный врач РФ, кандидат мед. наук Наталья Владимировна Воробьева.

ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ

Первая общая анестезия с применением интубации трахеи была проведена в 1956 году в отделении торакальной хирургии. При этом больной дышал эфиром 1—1,5 часа, после чего спал двое суток. Впоследствии общую анестезию проводили врачи В. Ф. Тетенева и А. А. Колядов, прошедшие соответствующую специализацию. В марте 1959 года в структуре отделения общей хирургии была организована анестезиологическая группа, в которую вошли хирург В. А. Чистякова, травматолог З. А. Трусова и медсестры М. М. Шубина, С. М. Швецова и Л. П. Видясова. В ее арсенале были маска Эсмарха, маска Омбредена для закрытой подачи наркоза смесью закиси азота и эфира. В 1960 году были получены дыхательные аппараты ДП-1, ДП-2, наркозный аппарат «Красногвардеец», который обеспечивал дозированную подачу смеси закиси азота, эфира и кислорода.

В 1963 году было организовано анестезиологическое отделение, в котором работали врачи Зоя Александровна Трусова, Валерий Федорович Струков, Лидия Терентьевна Пухова, Валентина Алексеевна Голядкина и восемь наркотизаторов. К этому времени оно располагало наркозными аппаратами УНА-1, АН-3, АН-4.

В январе 1965 года за отделением закрепили 6 коек для наблюдения за больными после наркоза. В августе 1969 года оно было преобразовано в отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Его возглавила Зоя Александровна Трусова, которая работала в этой службе в самые трудные годы ее становления. Тогда для спасения больного приходилось в буквальном смысле несколько суток дышать за него. Ее преемник, Альберт Михайлович Козлов, поднял работу в отделении на качественно более высокий уровень. С его именем связывают активное техническое переоснащение отделения, благодаря чему оно к середине 1990-х годов располагало комплектом современного оборудования.

ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНОХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ (ОРХМДил)

Первые рентгенконтрастные исследования сосудов в МОКБ были выполнены в 1970 году. Это была ангиография бедренных и интракраниальных сосудов, которые заведующий отделением нейрохирургии В. К. Шакалов и ангиохирург Г. Я. Новиков выполняли своим пациентам, не

имея специального рентгенооборудования и инструментов. Пришедший в областную больницу в 1977 г. Ю. Л. Ермаков, ввел в употребление селективную ангиографию (САГ). До конца 80-х гг. практически все нейро- и ангиохирурги сами выполняли это обследование. С развитием кардиологии, сосудистой и кардиохирургии, нейрохирургии в больнице возникла потребность в самостоятельной ангиографической службе.

Ее рождение состоялось в 1988 г., когда с приобретением сериографа «Хиралюкс—2» на базе рентгенотделения был создан кабинет по контрастным и внутрисердечным методам рентгениследований. Его возглавил Л. А. Марченков. На несовершенном по современным представлениям аппарате, наряду с диагностикой заболеваний периферических и церебральных сосудов начали выполняться первые коронарографии и зондирования сердца.

В 1994 году в областной больнице установлен рентгенхирургический комплекс General Electric.

В 2004 году, с приобретением второго рентгенхирургического комплекса Siemens Angiostar, служба была выделена в самостоятельное структурное подразделение — отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (ОРХМДил).



Анестезиолог С. М. Швецова

В 2009 году запущен рентгенхирургический комплекс Philips Integris Allura.

В 2012 году на смену устаревшему оборудованию приобретен рентгенхирургический комплекс Toshiba Infinix.

ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

История функциональной диагностики в областной больнице, и области в целом, начинается с внедрения в 1947 году метода электрокардиографии: кабинет ЭКГ был основан в областной больнице. Организовала и возглавила кабинет легендарный терапевт, заслуженный врач РСФСР Ольга Александровна Кувалдина.

Ольга Александровна закончила 1-й Ленинградский медицинский институт им. И. П. Павлова в 1937 г. Начинала свою деятельность терапевтом в поселковой больнице п. Зашеек. В годы Великой Отечественной войны заведовала учебной частью фельдшерско-акушерской школы г. Кировска, где шла подготовка медицинских работников для фронта. Многие годы была главным терапевтом облздравотдела Мурманской области. Организация кардиоревматологического центра Мурманской областной больницы — её заслуга. По совместительству О. А. Кувалдина заведовала кабинетом функциональной диагностики Мурманской областной больницы (1947—1965 гг.). Заслуженный врач, ученый, многие годы была членом правления Российского общества кардиологов и Всероссийского научного общества терапевтов. На ее счету 18 печатных работ. Среди ее многочисленных наград: ордена «Знак Почета», Трудового Красного Знамени, медали «За оборону Советского Заполярья», «За доблестный труд в ВОВ».

В марте 1982 года был официально организован кабинет функциональной диагностики Мурманской областной больницы.

Расширение отделения, внедрение новых, современных методов исследования организовал Борис Васильевич Тарковский, который в настоящий момент находится на заслуженном отдыхе.

В 1981 году было освоено и внедрено новое на тот момент исследование — электроэнцефалография. Медсестра Александра Дмитриевна Ильичева и врач Ирина Леопольдовна Строганова обучались методу на базе Ленинградского нейрохирургического института имени А. Л. Поленова.

Бесперебойной работе отделения многие годы помогали инженеры-медтехники: Ардадьон Николаевич Нестеров и Валентин Петрович Мотин. В



Сотрудники травматологического отделения

настоящий момент оборудование отделения в надежных руках Терещенко Виктора Алексеевича.

В течение 20 лет во главе отделения функциональной диагностики стояла Бургутто Людмила Евсеевна. Людмила Евсеевна заложила основные, современные традиции отделения, при ней в 1988 году кабинет был реорганизован в отделение. Людмила Евсеевна умело подбирала кадры, постоянно обучала сотрудников отделения (врачей и медсестер), создавала преемственность в работе.

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

История применения эндоскопического метода диагностики в областной больнице связана с именем выдающегося терапевта Зои Николаевны Былинкиной, которая возглавляла 1960-х годах 1-е терапевтическое отделение, и уже в 70-х годах использовала в своей практике фиброэзофагогастроскопию и ректороманоскопию.

Эндоскопическое отделение было организовано в январе 1981 года. С первых дней и по сегодняшний день его возглавляет Алла Никоновна Залесова, которая внесла большой вклад в становление эндоскопической службы Мурманской области и ее успешное развитие.

В начале 80-х годов прошлого века перед эндоскопистами ставились задачи раннего выявления злокачественных заболеваний желудочно-кишечного тракта. С этой целью проводились массовые профилактические эндоскопические обследования работающего населения. И хотя отделение в то время располагало только двумя несовершенно с современной точки зрения эндоскопами, удалось достичь хороших результатов: у тысяч больных были выявлены онкологические заболевания на ранних стадиях и проведено своевременное лечение.

Отделение отличалось от других эндоскопических отделений кадровым составом: здесь работали бывшие хирурги А. Н. Залесова, Т. В. Горбань, С. А. Смирнов, что повлияло на характер эндоскопических исследований в сторону хирургической эндоскопии.

С середины 1980-х годов отделение активно оснащается оборудованием, расширяющим его лечебные возможности, врачи-эндоскописты осваивают такие виды операций, как удаление полипов, остановка кровотечений, резекция и бужирование стриктур пищевода и трахеи. Первые лапароскопические операции были выполнены специалистами эндоскопического отделения, в частности А. Н. Залесова провела диагностическую лапароскопию с биопсией печени.

В короткое время были освоены торакоскопия и лапароскопические методики гинекологических операций: удаление кист, бужирование и лигирование маточных труб. Это дало толчок к успешному освоению лапароскопического метода профильными хирургами.

ОТДЕЛЕНИЕ ГРАВИТАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ

Отделение гравитационной хирургии было создано в апреле 1991 года. Инициатором его создания был Альберт Михайлович Козлов, заведовавший в то время реанимационным отделением областной больницы, в котором методы детоксикации применялись еще с середины 1980-х годов.

Отделением с 1991 по 2013 год руководил врач-реаниматолог высшей категории Михаил Иванович Катков.

В 2013 году отделение возглавила врач Елена Петровна Гужева, которая пришла работать в отделение в 2004 году в качестве врача-трансфузиолога. Она руководит им и в настоящее время. С 1991 по 2004 год здесь работала доктор Татьяна

на Авельевна Патракова, которая внесла значительный вклад в становление отделения. Старшей медицинской сестрой отделения без малого двадцать лет работала Анна Александровна Колбасова. С 2011 года средним и младшим медицинским персоналом руководит старшая медицинская сестра Ольга Германовна Скочилова, пришедшая работать в отделение детоксикации в 1998 году.

Врачи отделения вспоминают, как начинали с примитивной центрифуги, которая отделяла плазму от элементов крови. Постепенно приобреталось более сложное и современное новое оборудование: аппараты для ультрафиолетового и лазерного облучения крови, для гемосорбции и мембранного плазмафереза, внедрялись новые методики ведения процедур. К середине 1990-х годов Мурманская областная больница располагала комплексом оборудования, которое давало врачам достаточно широкий спектр методов детоксикации. Если раньше их в основном применяли врачи-реаниматологи при оказании помощи больным в экстренных случаях, то в течение последнего десятилетия методы детоксикации активно используются для планового лечения пациентов, страдающих хроническими заболеваниями. К примеру, плазмаферез теперь применяют при лечении более 200 заболеваний и синдромов. В их число входят гнойно-септические осложнения хирургических заболеваний, болезни сердечно-сосудистой и эндокринной системы, органов дыхания, дерматозы, заболевания нервной системы, органов пищеварения, почек, крови, акушерско-гинекологические, инфекционные и психические заболевания, аллергии различного этиологии, отравления токсическими веществами.

Даже скептически настроенные врачи на деле убедились в том, что включение эфферентных методов в комплексное хирургическое и медикаментозное лечение повышает его эффективность, снижает риск возникновения осложнений, сокращает срок пребывания пациентов в стационаре.

В конце 1980-х годов детоксикацию проводили на нескольких койках в отделении реанимации, а сегодня отделение хирургических методов детоксикации (ОХМД) располагает необходимым набором помещений, который включает два операционных зала. Имеющийся комплекс современного оборудования позволяет применять практически все известные на сегодняшний день эфферентные методы лечения, такие как дискретный и непрерывный (мембранный) плазмаферез,





Зав. лабораторией микробиологии М. И. Балакина

гемосорбция, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови.

ЛАБОРАТОРНАЯ СЛУЖБА

История лабораторной службы началась в 1938 году, когда в мурманской городской больнице № 2 была организована клиническая лаборатория. Ее персонал состоял в те годы из врача-лаборанта Лары Николаевны Чертенковой и лаборанта Галины Федоровны Редько, в распоряжении которых из лабораторной техники был только микроскоп.

После преобразования городской больницы в областную в 1947 году лабораторию возглавила Нина Александровна Завьялова. Тогда же открылась биохимическая лаборатория, в которой трудилась Валентина Ивановна Савекова. В 1957 году была организована серологическая лаборатория. Работавшая здесь Ада Александровна Привалова проводила исследования крови на сифилис, группу крови, антитела.

В 1964 году, после объединения всех лабораторных подразделений в единую клинико-диагностическую лабораторию (КДЛ), начинается рост ее штата и улучшение технического оснащения. Заведующей была назначена Евгения Викторовна Волгина. В 1969 году КДЛ возглавила врач-лаборант Мария Ивановна Балакина, которая внесла значительный вклад в становление лабораторной службы больницы. Вместе с ней работали: Ирина Сергеевна Максимчук, Галина Петровна Басалаева, Валентина Васильевна Бытко, старший лаборант Антонина Павловна Коковина, лаборанты Лидия Григорьевна Григорьева, Лидия Ивановна Жаринова, Людмила Васильевна Ключникова, сестра-хозяйка Галина Архиповна Павлович и другие. Более 40 лет в МОКБ проработали лаборанты Виктория Федоровна Огорельцева, Людмила Михайловна Грушенцова, санитарка Екатерина Фоминична Дурнева.

С 1977 года заведующим был назначен Анатолий Анатольевич Борисенко. Под его руководством была организована экстренная биохимическая лаборатория отделения анестезиологии и реанимации, в которой проводили исследования по 22 биохимическим показателям.

Врачи КДЛ Л. Н. Пинчук и Н. Ф. Смук, лаборанты Н. В. Савченко и В. И. Багликова внесли большой вклад в создание при отделении анестезиологии и реанимации лаборатории интенсивного мониторинга в операционных и палатах интенсивной терапии.

В 1980 году на базе клинико-диагностической лаборатории был создан иммунологический отдел, с 1987 до 2005 года его возглавляла Любовь Ивановна Бондаренко, сыгравшая ключевую роль в становлении клинической иммунологии в Мурманской области в целом. За короткое время ею были внедрены актуальные на тот период исследования для диагностики вирусных гепатитов и др. С первых дней организации в отделе добросовестно трудились лаборанты Валентина Васильевна Иванова, Надежда Николаевна Пожидаева, Лидия Яковлевна Мосолова, санитарки Людмила Александровна Григорьева, Любовь Петровна Гой, Елена Ивановна Степанова.

В 1986 году клинико-диагностическую лабораторию областной больницы возглавил опытный врач-лаборант Юрий Дмитриевич Вронский, возглавлявший до этого момента лабораторию Кольской районной больницы. Под его руководством сложился высокопрофессиональный коллектив, в состав которого входили: врачи Екатерина Ивановна Вторыгина, Валентина Васильевна Бытко, Людмила Алексеевна Ковалева, Ольга Александровна Тышкунова, Ольга Михайловна Мишура, лаборанты Ольга Петровна Пляченко, Светлана Викторовна Онищенко, Любовь Анатольевна Луконян и другие.

Руководство МОКБ всегда уделяло большое значение развитию диагностической службы. В 2003 г. был построен лабораторный корпус. В этом же году в связи с расширением спектра и увеличением объемов лабораторных исследований, в том числе и для сторонних медицинских учреждений были организованы три самостоятельных лабораторных подразделения: клинико-диагностическая лаборатория; лаборатория клинической микробиологии (бактериологии), лаборатория по обследованию населения на ВИЧ-инфекцию и исследования поступающих



крово-биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных.

Заведующей лабораторией клинической микробиологии с 2003 г. по 2012 г. была Шадрин Ольга Николаевна, врач высшей квалификационной категории, отличник здравоохранения МЗ РФ, которая являлась первым главным внештатным специалистом МЗ МО по лабораторной бактериологической диагностике. Многие сотрудники прошли школу санитарно-эпидемиологической службы и имели опыт работы с возбудителями инфекционных заболеваний, это специалисты с высокой профессиональной подготовкой: Валентина Павловна Лопазова, Марина Ивановна Буракова, Татьяна Васильевна Шрам, Тамара Николаевна Пузанова. В лаборатории трудились врачи и биологи Надежда Федоровна Косякова, Ирина Александровна Макарова, Любовь Евгеньевна Ендерева, Галина Валерьевна Бабалыкова, Светлана Павловна Митрохина, Наталья Валерьевна Афоничева, санитарки Светлана Владимировна Пущечкина, Елена Николаевна Свириденко, Елена Николаевна Кузьмина и другие.

В 2005 г. КДЛ возглавила врач Людмила Алексеевна Ковалева. Большой вклад в развитие клинической диагностики внесла врач Ольга Александровна Тышкунова. Врач Юлия Олеговна Куценкова внедрила диагностику аутоиммунных, онкогематологических заболеваний, метод точной цитометрии. В отделе иммуногематологических исследований работает врач клинической лабораторной диагностики Лев Львович Боровиков. Значительный вклад в развитие биохимических и коагулологических исследований внесли Ольга Михайловна Мишура — биолог ЦМЛ, лаборанты Ольга Геннадьевна Демакова, Любовь Николаевна Пахолкова, Светлана Викторовна Онищенко, Екатерина Анатольевна Кирьянова.

В 2005 г. заведующей СПИД-лаборатории была назначена Лариса Николаевна Фоменкова, а с 2009 г. врач клинической лабораторной диагностики Наталья Алексеевна Цыганова. Большой вклад в развитие иммунологической диагностики, освоение и внедрение новых методов исследований ИФА и ПЦР внесла Елена Викторовна Тумарович. В лаборатории трудились высококвалифицированные специалисты Анна Николаевна Егошина, Людмила Николаевна Пинчук, Нина Петровна Артемьева, Тамара Владимировна Казачук, Ирина Евгеньевна Захарова, Евгения Михайловна Крутикова.

В 1980 г. на базе централизованной клинико-диагностической лаборатории областной больницы был создан иммунологический отдел, который в 1987 г. преобразован в самостоятельное структурное подразделение — лабораторию клинической иммунологии (ЛКИ). С 1 октября 1987 г. до 2005 г. ее возглавляла Любовь Ивановна Бондаренко, сыгравшая ключевую роль в становлении клинической иммунологии в Мурманской области в целом. За короткое время ею были внедрены актуальные на тот период исследования: определение австралийского антигена и антител к нему, определение антител к вирусу гепатита С, определение антинуклеарного и ревматоидного факторов, титра антистафилококкина и др. В 1988 г. ЛКИ освоила скрининговое обследование населения на ВИЧ и вирусные гепатиты. За несколько лет на ее базе прошли обучение многие врачи и лаборанты ЛПУ Мурманска и области. В 2005 г. заведующей была назначена Лариса Николаевна Фоменкова. В 2009 г. в связи с непрекращающимся расширением спектра проводимых исследований ЛКИ была преобразована в лабораторию по обследованию населения на ВИЧ-инфекцию и ис-



следования поступающих крове-биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных, которая в 2013 г. вошла в состав Централизованной многофункциональной лаборатории МОКБ.

ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЙ ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК

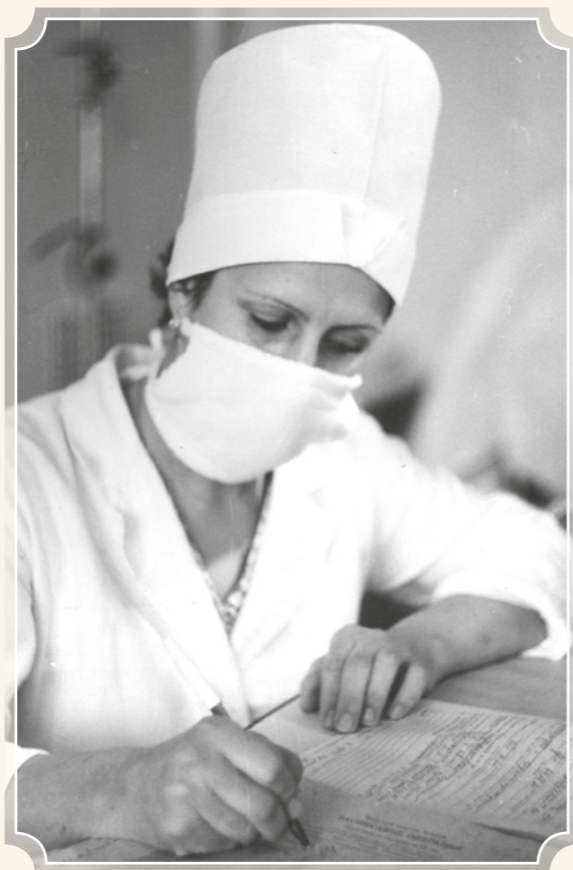
Операционный блок — сердце любого стационара, оказывающего хирургическую помощь. Централизованный операционный блок был сформирован в июле 1994 года из операционных блоков отделений хирургического профиля для решения вопросов рационального использования дорогостоящего медицинского оборудования, хирургических инструментов, расходного материала, а также эффективной деятельности подготовленных специалистов. В начале в состав операционного блока вошли операционные общей хирургии, гинекологии, кардиохирургии и сосудистой хирургии. В дальнейшем в состав централизованного блока были введены операционные остальных хирургических отделений.

Возглавила централизованный оперблок операционная медицинская сестра Жигачева Галина Яковлевна, которая руководила работой ЦОБ до 2003 года, а затем была назначена главной медсестрой больницы. С 2003 года и по настоящее время старшей операционной сестрой операционного блока работает Людмила Михайловна Минец — высококлассный профессионал, отличный организатор, способный оперативно принимать правильные решения.

В ноябре 2006 года приказом главного врача заведующим централизованным операционным блоком назначен заслуженный врач РФ Борис Васильевич Денщиков. Он начал работать в областной больнице с 1971 года детским хирургом, с 1981 года — заведующий отделением детской хирургии, 1994—2005 гг. — главный врач детской городской больницы.

ПРИЁМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Когда в областной больнице говорят, что мимо приемного отделения не прошел никто, имеют ввиду не только больных. В этом отделении в свое время дежурили практически все врачи, когда-либо работавшие и работающие в МОКБ, включая председателя комитета по здравоохранению Мурманской области И. В. Ковалева.



Операционная м/с отделения травматологии Т. М. Вахмина

Приемное отделение с первых дней образования областной больницы возглавил Михаил Семенович Сулов, опытный врач, имевший к тому времени 20-летний медицинский стаж. Он также обладал хорошими организаторскими способностями, умел быстро найти контакт с пациентами и дежурной бригадой, что зачастую было непросто. В то время приемное отделение размещалось в двух корпусах довоенной постройки — терапевтическом и хирургическом. Переходов между ними не было, также как не было лифтов и каталок, поэтому больных переносили из корпуса в корпус на носилках в любую погоду, зачастую под дождем и снегом.

Михаила Семеновича Сулова на посту заведующего сменил Григорий Васильевич Несвященко, возглавлявший отделение до 1987 года. Под его руководством в 1979 году отделение перебазировалось на то место, где располагается сегодня: на первый этаж нового девятиэтажного корпуса. Вскоре к нему была сделана пристройка — бокс для машин «скорой помощи» с тепловой завесой. В это же время появились лифты и переходы между зданиями. Работать стало легче.

С 1987 по 1994 год приемным отделением руководил Борис Федорович Кашин. После его ухода на заслуженный отдых заведующей отделением была назначена Ольга Борисовна Дергачева. Она возглавляет отделение в настоящее время.

АМБУЛАТОРНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

История амбулаторно-консультативного отделения начинается с 50-х годов. Приказ об организации подразделения для оказания амбулаторно-консультативной помощи в Мурманской областной больнице, к сожалению, не сохранился. Однако судя по датам статистической отчетности это подразделение было создано в 1957 году. Его возглавляла врач-терапевт Г. Е. Быстрицкая. Прием вели по 16 специальностям, в штате состояло 10 человек.

В 1966—1987 годах консультативная работа проводилась в рамках отделения планово-консультативной и экстренной помощи, которое затем было преобразовано в амбулаторно-поликлиническое отделение. В 1998 году приказом МОБ амбулаторно-поликлиническое отделение было преобразовано в Мурманскую областную консультативную поликлинику. До 1985 года службой руководила Валентина Ивановна Савельева, которую сменила Мария Петровна Полякова, возглавлявшая об-

ластную поликлинику до 2002 года. В 1970—80-х годах в поликлинике регулярно принимали пациентов главный терапевт В. В. Машихин, главный гинеколог Е. Н. Меньшикова, главный хирург И. П. Иноземцев. Значительный вклад в становление поликлиники внесли врачи профильных отделений областной больницы: челюстно-лицевой хирург Е. И. Розанов, кардиохирург А. П. Никитченко, ангиохирурги В. Г. Окулов, Ю. Л. Ермаков и В. И. Рогалев, ортопеды-травматологи В. А. Горожанин, В. Д. Сайкевич, нейрохирург В. Д. Джетымов, невролог В. А. Левина, ревматолог Р. В. Малахова, нефролог Н. П. Блажецева, гастроэнтеролог Е. Ф. Мухина, кардиолог А. В. Варлачева, аллерголог А. А. Аниченков. Консультативная помощь осуществлялась не только в поликлинике, но и в районах Мурманской области. С 1985 года вошли в практику бригадные выезды врачей, которые позволяли проводить консультативные осмотры в районах по 4—5 специальностям. В настоящее время эта работа продолжается в рамках проекта «Поезд здоровья», в котором участвуют и врачи-специалисты отделений МОКБ.

С 2002 по 2010 год областную консультативную поликлинику возглавлял Александр Викторович Гладенко, опытный терапевт-пульмонолог. Коллектив областной консультативной поликлиники тогда составляли около 100 медработников,



Коллектив приёмного отделения, 1988 г.

велся прием по 23 специальностям, общий объём консультативной помощи достигал 40 тысяч посещений в год. В 2005 году в областной консультативной поликлинике были открыты кардиологический центр, в котором проводилось наблюдение за пациентами, перенесшими оперативные вмешательства на сердце и диабетологический центр с кабинетом врача-подиатра, в котором осуществлялось наблюдение за пациентами, страдающими сахарным диабетом.

С 2011 года, в связи с реорганизацией, областная консультативная поликлиника была преобразована в амбулаторно-консультативное отделение. В настоящее время отделением руководит заведующая Ольга Владимировна Бурдина. Коллектив отделения 30 человек. В составе отделения функционируют кабинеты консультативного приема, сурдологический кабинет, фониатрический кабинет, кабинет врача-гематолога, кабинет профилактических осмотров, врачебный участок, стоматологический кабинет, центр телемедицины.

В кабинетах консультативного приема ведут прием пациентов со всех населенных пунктов Мурманской области врачи-специалисты областного уровня Мурманской клинической больницы: кардиолог, травматолог, невролог, офтальмолог, челюстно-лицевой хирург, уролог. В 2016 году внедрена в практическую деятельность амбулаторная услуга — мультиспиральная компьютерная томография-коронарография (МСКТ-КГ). Врачебным участком руководит заведующая, опытный врач-терапевт, Зинаида Владимировна Шавро. На участке осуществляется первичная медико-санитарная помощь прикрепленному населению.

В кабинете профилактических осмотров проводятся периодические медицинские осмотры сотрудников ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баядина». На страже здоровья работников областной больницы много лет стоят врачи: отоларинголог, гинеколог, хирург, офтальмолог, невролог, профпатолог.

Сурдологический кабинет относится к специализированной службе целевого назначения, оказывает консультативную, диагностическую, педагогическую, лечебную помощь пациентам с расстройствами слуха и речи. Впервые на территории Мурманской области сурдологический кабинет был организован в 1976 году. С 2001 года сурдологическим кабинетом руководит врач-сурдолог первой категории Оксана Валентиновна Стародубцева. Сурдологический кабинет МОКБ



Доставка больного санавиацией на территорию МОБ

является основным учреждением Мурманской области, на базе которого оказывается медицинская и реабилитационная помощь детям и взрослым с проблемами слуха различной этиологии. Кабинет оснащен современной слухоизмерительной и другой специальной аппаратурой (аудиометрами, импедансометрами, тимпанометрами, аппаратами для регистрации отоакустической эмиссии, аппаратом для регистрации вызванных коротколатентных слуховых потенциалов, анализатором слуховых аппаратов, сурдокамерой). Современное диагностическое оборудование позволяет выявить нарушение слуха у пациентов в любом возрасте (начиная с первых дней жизни). В сурдологическом кабинете ведут прием врачи-сурдологи, сурдопедагоги (учителя-дефектологи). На базе кабинета функционирует группа медтехники, обеспечивающая льготную выдачу и ремонт слуховых аппаратов.

С 2001 году функционирует лаборатория по производству индивидуальных ушных вкладышей. С ноября 2008 года на базе сурдологического кабинета МОКБ реализуется проект «Здоровье» — универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни. Основной целью проекта является оказание своевременной медицинской и реабилитационной помощи, в том числе высокотехнологичной, детям с нарушением слуха. В рамках проекта «Здоровье» проводится кохлеарная имплантация, которая является важнейшим высокотехнологичным и высокоэффективным методом реабилитации детей с врожденной глухотой. Специалисты сурдологического кабинета проводят совместную работу с ФГУ «Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования» (г. Москва) и ФГУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» (г.

Санкт-Петербург) по отбору и подготовке пациентов на высокотехнологичные виды медицинской помощи.

Фониатрический кабинет оказывает консультативную, диагностическую, педагогическую, лечебную помощь населению города Мурманска и области с расстройствами голосо-связочного аппарата. С первого дня организации кабинета в 1991 году, его возглавляет врач-отоларинголог-фониатр Василия Шамильевна Янборисова. Это единственное в регионе подразделение, оказывающее помощь пациентам с нарушениями функции голоса. Специалистов фониатров во всей стране не более ста. На каждый областной центр выделяется только одна ставка такого врача. Василия Шамильевна — один из лучших фониатров России и единственный такой специалист в Мурманской области, она является руководителем регионального подразделения Российской общественной Академии голоса. Средства лечения врача-фониатра — это, в основном, не медикаментозное лечение, а местные мероприятия, которые проводит врач-фониатр в гортани, плюс фонетический тренинг, которым занимается логопед-фонопед Нина Андреевна Кузьмина. Её профессия — симбиоз медика, учителя и психотерапевта. Нина Андреевна — единственный уникальный специалист логопед-фонопед в Мурманской области. Этот

специалист помогает восстановить полностью исчезнувший голос или исправить его дефекты — сиплоту и хрипоту, не устраивающую громкость или тембр, используя при этом разные методики от массажа до дыхательных упражнений. Одним из важных направлений работы логопеда-фонопеда является реабилитация голосовой функции после экстирпации гортани, которая производилась у пациентов с распространенными раками гортани. Это дает возможность значительно улучшить качество жизни этих людей. Пациент может разговаривать в любое время, это возвращает человека в русло жизни, в профессию, дает дополнительный шанс на исцеление.

АПТЕКА

Ещё в 1947 году, в момент образования областной больницы, в ее состав в качестве одного из подразделений, входила аптека (по воспоминаниям бывшего сотрудника Тамары Глебовны Лебедевой, работающей с автоклавом).

В 1984 году в ходе реформирования системы лекарственного обеспечения аптеке присвоен № 85, и она была передана аптечному управлению Мурманского облисполкома, а с 1988 года по 1995 год являлась частью ОАО «Фармация».

С 19 января 1996 года и по настоящее время в целях обеспечения лечебного учреждения ле-



Коллектив аптеки, 1980 г.

карственными препаратами и медицинскими изделиями аптека снова входит в состав Мурманской областной больницы и функционирует на правах отделения.

Поначалу аптека была расположена в хирургическом корпусе (там, где в настоящее время находится отделение лучевой диагностики), в середине 70-х годов её перевели на первый этаж административного корпуса, а в начале 80-х она получила в свое распоряжение второй этаж нового двухэтажного корпуса, расположившись над приемным отделением. Новое помещение аптеки было спроектировано в соответствии со всеми требованиями к аптечным учреждениям, действовавшими в то время. Впоследствии помещение аптеки было увеличено за счет расширения стерильного блока, ставшего самым крупным в области по производству стерильных лекарственных форм.

В годы, когда стерильные растворы и другие формы аптечного изготовления составляли значительную часть в ассортименте всех лекарственных средств, аптека областной больницы производила до 40 тысяч лекарственных форм ежемесячно. На протяжении многих лет аптека областной больницы была крупнейшей производственной аптекой области.

Все годы, невзирая на реорганизации, изменения форм собственности и месторасположения, аптека выполняла функцию обеспечения подразделений больницы медикаментами.

ОТДЕЛ АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ (АСУ)

Отдел был создан в 1986 году на основании письма Научно-исследовательской лаборатории медицинской кибернетики при Минздраве РСФСР от 17.03.86 года для внедрения и эксплуатации автоматизированных систем управления здравоохранением Мурманской области в целях улучшения качества медицинской помощи населению и совершенствования управления учреждениями и службами здравоохранения. Организовывал отдел Петр Иванович Городнев, который и возглавлял его до 1989 года.

В 1988 году отдел АСУ обосновался на территории Мурманской областной больницы в новом административном корпусе, где и находится по настоящее время. В 1990 году был приобретен первый IBM-совместимый персональный компьютер РС/XT на базе процессора 8086, с которого и начался процесс настоящей компьютеризации областной больницы. Под руководством Веры Ива-

новны Орешкиной, возглавлявшей отдел с 1989 по 1998 год были произведены качественные изменения в создании программного обеспечения и информационных потоков для всех звеньев лечебных и организационных структур больницы, развернута локальная вычислительная сеть, объединившая компьютеры в 7 корпусах больницы.

Начиная с 2000 года отдел АСУ был реконструирован. Локальная вычислительная сеть больницы, основу которой теперь составляют современные кабельные соединения (в том числе волоконно-оптические), 15 серверов, расположенных в трех серверных помещениях. Произошли существенные перемены в компьютерном парке, который составляет теперь более 500 компьютеров, большинство из них последнего поколения. В серверных помещениях установлено оборудование, позволяющее осуществлять высокоскоростной обмен информацией в Интернете и дающий возможность другим подразделениям МОКБ использовать ресурсы Интернета через локальную вычислительную сеть больницы.

С 2004 года коллектив отдела АСУ приступил к вводу в эксплуатацию современной медицинской информационной системы «Ариадна», которая на настоящий момент позволила автоматизировать практически все сферы деятельности МОКБ — от медицинской до финансово-экономической. Сотрудники отдела Ю. Ю. Владимиров, Е. Г. Кризкая, Л. В. Игошина, Л. Н. Васильева, С. А. Бугаец, Н. В. Лихолай, Е. Г. Куш, М. А. Янышева, А. С. Кузнецова, Е. В. Самсонова, Г. Д. Митькова, Л. В. Полякова, С. В. Шапка, О. В. Севастьянова, Е. В. Антрушина, Л. В. Кирикова, А. Н. Пахомова, М. С. Федун, Е. Н. Тудор и др. вот уже много лет являются помощниками лечащих врачей в лечебных отделениях больницы при оформлении медицинской документации с помощью медицинской информационной системы.

В 2008 году отдел был переименован в отдел Автоматизированных Систем Управления Производством. Сейчас в отделе АСУП работают 27 человек, в том числе эксперт, техники ИВЦ и операторы ЭВМ.

В 2013 году отделом АСУП создана лабораторная информационная инфраструктура, на основе которой развернута ЛИС PSM Plus (лабораторная информационная система) клиничко-диагностической лаборатории МОКБ, интегрированная с МИС «Ариадна».

В 2014 году при непосредственном участии отдела АСУП на базе МОКБ внедрен проект Мини-

стерства здравоохранения ЦАМИ (Центральный архив медицинских изображений Мурманской области), позволивший сформировать единую диагностическую историю каждого пациента области, дать доступ ко всем диагностическим данным с любого авторизованного рабочего места в вычислительной сети ЛПУ, создать бесплечные и безбумажные рабочие медицинские процессы.

В 2015 году в МОКБ организован телемедицинский консультационный центр, аппаратно-программное обеспечение к которому установлено и настроено специалистами отдела АСУП — экспертом А. А. Соколовым и техником Д. Е. Сироткиным.

ОТДЕЛ ПО КООРДИНАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ ЗАКАЗОВ

В мае 2010 года по инициативе Министерства здравоохранения и социального развития Мурманской области в целях совершенствования системы государственного заказа, регулирования отношений, связанных с размещением заказов на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд, реализации единого порядка размещения заказов, эффективного использования бюджетных средств и внебюджетных источников финансирования на базе Государственного учреждения здравоохранения «Мурманская областная клиническая больница им. П. А. Баяндина» был создан Отдел по координации деятельности учреждений здравоохране-

ния и социального развития Мурманской области при размещении заказов. В марте 2011 года в связи с реорганизацией Министерства здравоохранения Мурманской области в форме выделения из его состава Министерства труда и социального развития Мурманской области отдел был переименован в Отдел по координации деятельности учреждений здравоохранения Мурманской области при размещении заказов.

БОЛЬНИЦА СЕГОДНЯ

Сегодня в состав больницы входят 73 структурных подразделения, из них: 22 коечных отделения, 19 лечебно-диагностических и 33 общеучрежденческих, которые размещаются в 11 зданиях. Больница располагает 740 койками, на которых ежегодно проходят лечение более 25 тысяч пациентов. В штате больницы 1644 сотрудника, из них 295 врачей, 591 человек средних медицинских работников, 347 человек младшего медперсонала, 402 — вспомогательного персонала.

МОКБ им. П. А. Баяндина является одним из лидеров в Северо-Западном федеральном округе по внедрению высокотехнологичных методов диагностики и лечения, что позволяет повышать эффективность работы. В результате удается сокращать длительность пребывания пациентов в стационаре и увеличивать число прошедших лечение. Больница является одной из лучших в России по кардиохирургии и рентген-хирургическим методам лечения. Значительные успехи достигнуты и по другим направлениям.





Lege artis

Глава 2

ПО ВСЕМ
ПРАВИЛАМ
ИСКУССТВА

В ТВОИХ РУКАХ — БОЛЬШОЕ ДЕЛО!

Роль руководителя в организации коллектива во многом зависит от совершенствования стиля и методов его руководства, от поведения руководителя, от характера его взаимоотношений с людьми. Какими качествами должен обладать человек, стоящий во главе медицинского учреждения? Какая степень ответственности должна быть заложена в нём?



Петр Андреевич
БАЯНДИН

Судьба учреждения напрямую зависит от личности руководителя. В этом смысле Мурманской областной больницы повезло — первым ее главным врачом был назначен выдающийся хирург и организатор здравоохранения **Петр Андреевич Баяндин**. Лидер по сути, он стремился к тому, чтобы провинциальная больница на Крайнем Севере работала на уровне столичных клиник. Благодаря этому здесь раньше, чем в областных больницах других регионов, появлялись специализированные отделения, внедрялись новые методы лечения. Это стало традицией, которой следовали последующие поколения врачей. В статьях, посвященных истории отделений, немало подтверждений тому. Петр Андреевич руководил больницей до конца 1947 года, после чего сосредоточился на развитии хирургической службы. При этом он оставался непререкаемым авторитетом и моральным лидером коллектива. Имя Петра Андреевича Баяндина было присвоено Мурманской областной клинической больнице в 2003 году.

1947 г.

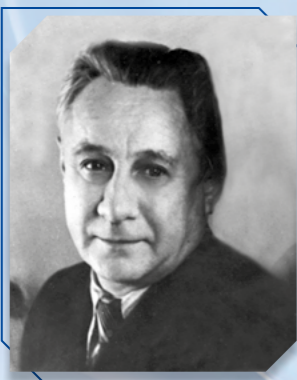
1949 г.

Борис Львович
КАЗ

1954 г.

Григорий Максимович
ОКУЛОВ

1948 г.



Николай Петрович
ГРИНБЕРГ

После П. А. Баяндина больницей руководили, последовательно сменяя друг друга, **Николай Петрович Гринберг** (1948 — 1949 гг.), **Борис Львович Каз** (1949 — 1954 гг.), **Григорий Максимович Окулов** (1954—1955 гг.).

Именно им пришлось налаживать лечебный процесс в корпусах, переживших бомбежки, с котельной на твердом топливе, с изношенными сетями. Больница практически не имела транспорта. Речь шла о выживании учреждения в труднейших послевоенных условиях, и с этой задачей они справились.



В. А. Горожанин

Успех во многом зависит от того, насколько руководитель опирается на коллектив, на его опыт и знания, насколько он поддерживает и развивает деловую инициативу. Высокие показатели в работе коллектива — заслуга дальновидных, смелых и сильных духом людей.

Управление медицинским учреждением — сложный творческий и технический процесс, и любому главному врачу нужны не только знания в области медицины, но и навыки хозяйственной деятельности. И, конечно, надо просто любить своё дело.



Зураб Владимирович
МАЧАРАШВИЛИ



Юрий Федорович
МЕНШИКОВ

В последующие 15 лет областную больницу возглавляли **Зураб Владимирович Мачарашвили** (1955 — 1961 гг.), **Александра Филипповна Павлова** (1961—1968 гг.) и **Юрий Федорович Меньшиков** (1968—1970 гг.).

1955 г.

1968 г.

1961 г.



Александра Филипповна
ПАВЛОВА



Медсестры отделения урологии на субботнике, 1970 г



**Виктор Михайлович
ИВАНЦКИЙ**

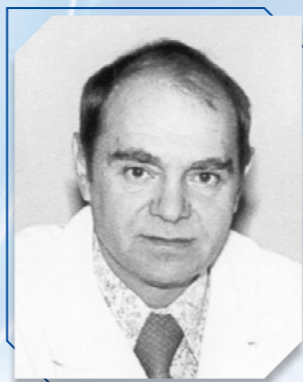
1971 г.

Яркий след в истории больницы оставил Виктор Михайлович Иваницкий, возглавлявший Мурманскую областную больницу с 1971 по 1979 год. Его отличало редкое сочетание колоссальных организаторских способностей и широкого медицинского кругозора. Являясь хирургом по специальности, он приобрел значительный организационный опыт в ходе строительства Объединенной больницы в Оленегорске и последующего руководства ею. Эти знания пригодились ему на посту главного врача МОБ, когда началось строительство новых корпусов, в которых разместились отделения, централизованный оперблок, аптека. Между корпусами были возведены переходы. Следует отметить, что нужды нашего региона в укрупнении областной больницы не всегда соответствовали генеральным планам строительства в масштабах страны. В связи с этим согласование проектов в Госплане СССР требовало нестандартных административных подходов: к примеру, получить средства на строительство 9-этажного корпуса удалось, представив его в качестве общежития.

Одновременно с вводом в эксплуатацию новых корпусов и улучшением условий труда обновлялось оборудование, увеличивался коллектив больницы. В 1979 году В. М. Иваницкий был назначен на должность заведующего облздравотделом Мурманского облисполкома.

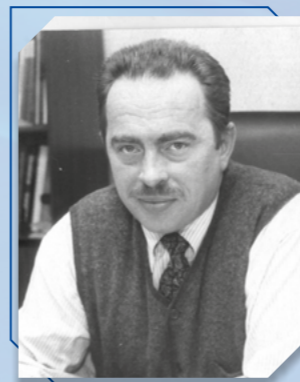
Его преемником стал Владислав Карпович Шакалов. За время его руководства (1979 — 1988 гг.) был проведен капремонт двух корпусов, завершено строительство хирургического корпуса на 150 коек, построено патолого-анатомическое отделение с моргом, пристройка к приемному отделению и аптеке. Постоянно обновлялось медоборудование: были приобретены новейшие рентгенаппараты, бронхоскопы, фиброскопы различного назначения, оборудование для лабораторий, отделения ГБО, гемодиализа. Внедрялись новые методы диагностики и лечения: оперативная техника на микрохирургическом уровне, селективная ангиография при заболеваниях головного мозга, склероукрепляющие операции при близорукости. Владислав Карпович проводил большую работу по развитию специализированной медпомощи. Под его руководством были созданы 14 новых лечебных подразделений. Удалось увеличить мощность палат реанимации и интенсивной терапии, расширить штаты консультативной поликлиники. Были внедрены бригадные формы организации труда, создан совет трудового коллектива. Коллеги Владислава Карповича вспоминают о нем как о творческом, разностороннем человеке, который не ограничивал свою деятельность исключительно медицинскими вопросами. Ему принадлежит идея озеленения территории больницы, которую единодушно поддержал весь коллектив.

Надежным помощником В. М. Иваницкого и В. К. Шакалова была Александра Павловна Воронина, длительное время работавшая заместителем главного врача по лечебной работе.



**Владислав Карпович
ШАКАЛОВ**

1979 г.



**Игорь Викторович
КОВАЛЁВ**

1988 г.

Игорь Викторович Ковалев, возглавлявший МОБ с 1988 по 1997 годы, в отличие от своих предшественников был избран главным врачом на общем собрании коллектива. Годы его руководства совпали с перестройкой. Тогда было резко сокращено финансирование больницы, до предела обострились проблемы обеспечения медикаментами и оборудованием. В этих условиях И. В. Ковалев сумел не только сохранить коллектив, повысить зарплату работникам за счет внедрения новых методов управления, но и продолжал укреплять материально-техническую базу МОБ. Решать многочисленные проблемы Игорю Викторовичу помогали его заместители — Ольга Сергеевна Исаева и Александр Герцелович Шаташвили. В эти годы была проведена реконструкция самых старых корпусов больницы, начато строительство лабораторного и учебного корпусов. При жестком финансовом дефиците МОБ регулярно получала новое, зачастую уникальное оборудование — ангиограф, компьютерный томограф, аппаратуру для ударно-волновой литотрипсии. Это позволило поднять на более высокий уровень лечебно-диагностический процесс, организовать новые отделения — хирургических методов детоксикации, ультразвуковой диагностики, ревматологии, дневные стационары отделений сосудистой хирургии и урологии, межобластной центр реконструктивной микрохирургии с внедрением методики реплантации конечностей. В результате повысилась эффективность использования коечного фонда при том, что он сократился почти на треть. Продолжалось развитие кардиохирургической помощи. В 90-х годах началось активное сотрудничество с американскими и европейскими клиниками. Внедрялась электронно-вычислительная и оргтехника.

После назначения Игоря Викторовича Ковалева председателем комитета по здравоохранению Мурманской области в 1997 году областную больницу возглавил Владимир Михайлович Буянов. До этого момента он 13 лет работал одним из заместителей главного врача, поэтому хорошо знал ее проблемы. Под его руководством продолжалось укрепление материально-технической базы больницы. В частности, был проведен капитальный ремонт и переоборудование отделения анестезиологии и реанимации. Новую аппаратуру получили отделения гемодиализа и афферентных методов лечения. Продолжалось строительство лабораторного корпуса. Действовавший на базе областной больницы Мурманский территориальный центр медицины катастроф был признан одним из лучших в стране. Активизировалась учебная и научная работа, увеличилось число врачей, имеющих степень кандидата медицинских наук. На базе областной больницы проводилась большая работа по повышению квалификации врачей и среднего медперсонала. В немалой степени благодаря усилиям Владимира Михайловича, больница в 2000 году получила статус клинической. Это позволило увеличить ее финансирование из областного бюджета.



**Владимир Михайлович
БУЯНОВ**

1997 г.

2001 г.



Александр Васильевич
ГОЛОВАНОВ

С 2001 по 2016 год руководил областной больницей Александр Васильевич Голованов. Под его руководством продолжилось активное внедрение в рутинную практику и совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП). Проведена масштабная реконструкция центрального операционного блока, отделений реанимации и центрального стерилизационного отделения. Высокая квалификация хирургов и анестезиологов, оснащённость оборудованием, уровень организации ВМП и, главное, хорошие результаты позволили получить госзадание на ВМП за счет средств федерального бюджета, — это означало, что проведение ряда сложных операций на открытом сердце, сосудах, головном и спинном мозге, эндопротезирование суставов, которые выполнялись лишь в федеральных центрах Москвы и Санкт-Петербурга, Минздрав России поручил областной больнице.

С целью приведения в соответствие к федеральным Порядкам оказания медицинской помощи в стационаре были организованы, оснащены и успешно работают до настоящего времени несколько новых подразделений, в том числе отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения, рентгенударноволнового дистанционного дробления камней почек, торакальной хирургии, гематологическое отделение, открыты центр анестезиологии и реаниматологии на 30 коек, палаты интенсивной терапии и реанимации и 25 анестезиологических пациенто-мест, региональный сосудистый центр, травмоцентр первого уровня. Больница принимала и принимает участие в российских и международных клинических исследованиях и проектах.

Александр Васильевич всегда придавал большое значение развитию диагностической службы. Под его руководством была организована современная централизованная многофункциональная лаборатория (ЦМЛ), оснащённая новейшим оборудованием и выполняющая широкий спектр исследований для пациентов Мурманской области. ЦМЛ является референс-центром Мурманской области по лабораторным исследованиям. Совместно с Центром инфекционного контроля проводит мониторинг антибиотикорезистентности.

Внедрена автоматизированная информационно-аналитическая медицинская система «Ариадна», проведена компьютеризация рабочих мест медицинского персонала — врачей и медицинских сестер, внедрена современная форма оплаты труда — эффективный контракт. Всё это способствовало совершенствованию единого механизма управления в больнице, повышению эффективности и прозрачности деятельности учреждения и обеспечило конкурентоспособность Мурманской областной клинической больницы на рынке медицинских услуг.

За годы своего руководства Александр Васильевич сплотил вокруг себя коллектив единомышленников-профессионалов, благодаря чему МОКБ им. П. А. Баяндина стала одним из лидирующих стационаров регионального уровня на Северо-Западе страны по доступности и качеству оказываемой медицинской помощи.

2016 г.



Александра Павловна
БУДОВА

С марта 2016 года на должность главного врача назначена Александра Павловна Будова, ранее занимавшая должность заместителя главного врача по диагностической работе.

Александра Павловна более 10 лет работает в Мурманской областной клинической больнице имени П. А. Баяндина, 8 из которых совмещает практическую деятельность врача с работой организатора здравоохранения. С 2011 по 2016 год являлась главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Мурманской области по лучевой диагностике. В 2015 году проект «Центральный архив медицинских изображений Мурманской области», куратором которого являлась Александра Павловна Будова, был признан победителем в номинации «Лучший телемедицинский проект» на II Всероссийском форуме «Приоритеты 2015: Информатизация образования и здравоохранения в России» и получил высокую оценку министра здравоохранения Российской Федерации В. И. Скворцовой и Губернатора Мурманской области М. Н. Ковтун.

А. Будова является председателем попечительского совета Мурманского областного фонда содействия гражданским инициативам «Время добра»; членом Комитета Мурманской областной организации профсоюзов работников здравоохранения РФ, Врачебной Палаты МО, экспертного совета по организации медицинской помощи населению Мурманской области

Главный девиз, которым руководствуется Александра Павловна в работе, — «Поддержание традиций и развитие инноваций». Опираясь на опыт и достижения прошлого, существует острая необходимость в принятии и развитии новых стратегий и проектов. Основным элементом в построении современных систем здравоохранения является пациентоориентированный комплексный подход, когда вся система оказания медицинских услуг направлена на пациента. Суть данной стратегии — в постановке человека и его потребностей в центр внимания и активности медицинских работников.

Очень важно, считает Александра Будова, внимание и к теме возрождения искусства врачевания. Именно этими, на первый взгляд пафосными, словами стоит характеризовать работу каждого сотрудника медицинского учреждения. Обоснованная гонка за улучшением качества материальной составляющей ремесла всё же не даёт права отказа от наставничества и других основополагающих принципов, на которых зиждется профессия медика. Технологии меняются со всё нарастающей скоростью, и следить за ними — дело чести и истинного профессионализма, но главное — дух, и надо всеми силами стараться избежать опасности превратиться в бездушного поставщика медицинских услуг. Больница — это организм, существующий в режиме нон-стоп, цикл его замкнут и не останавливается никогда. В этом сложность, но и неоспоримое преимущество, позволяющее каждый день развиваться и совершенствоваться, добиваясь отличных результатов.

ЗАМЫ, или КАК УПРАВЛЯТЬ ГОСУДАРСТВОМ В ГОСУДАРСТВЕ

Заместитель главного врача — должность, требующая полной отдачи. Сил, терпения, умения, знания и времени. Замы — это люди, всегда владеющие актуальной информацией, контролирующие все внутренние и внешние процессы, всегда готовые помочь. Именно на них в любой момент опирается главный врач. Институт главных врачей — неотъемлемая и правильная организационная составляющая любой больницы.

Модернизация системы здравоохранения, реализация национальных проектов, развитие науки и настоящие внутренние задачи делают работу медицинского учреждения непростой и сложноорганизованной. На всех этапах и уровнях в ней не должно быть сбоев, осечек, недоделок. Сфера, не терпящая промахов, должна находиться под четким контролем. Правильному подбору и расстановке кадров уделяется много времени, и результат оправдывает вложенные ресурсы. От того, насколько рационально, оправданно и профессионально организована работа заместителей начальника лечебно-профилактического учреждения, зависит в том числе и качество получения медицинской помощи пациентом.

В 2016 году в ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П. А. Баяндина» работает 16 заместителей главных врачей. Это специалисты, функционал которых предполагает современные методы оперативного управления медицинской организацией, позволяющие обеспечить экономическую целесообразность и надлежащее качество медицинской помощи.



РОГАЛЕВ ВИКТОР ИВАНОВИЧ,

заместитель главного врача по медицинской части



Более 35 лет Виктор Иванович посвятил МОКБ, он работает здесь с 1979 года. Начиная свою деятельность в интернатуре на базе отделения общей хирургии, с 1980 года по 2001 был сердечно-сосудистым хирургом отделения хирургии сосудов, старшим ординатором отделения хирургии сосудов. Участвовал во всех этапах становления сосудистой хирургии в МОКБ, гордится, что освоение и внедрение всех методик происходило одновременно, и больница не отставала от темпов страны.

С 2001 года и по настоящее время трудится заместителем главврача по лечебной работе. Основные задачи: руководство лечебно-диагностическими мероприятиями, внедрение и широкое применение в практике работы отделений, кабинетов и служб современных методов диагностики, лечения и профилактики.

Послужной список Рогалева внушительен. Заслуженный врач РФ, за большой вклад в социально-экономическое развитие Мурманской области и заслуги в профессиональной деятельности, способствующие повышению авторитета Мурманской области в РФ, награжден знаком отличия «За заслуги перед Мурманской областью», имеет высшую квалификационную категорию по сердечно-сосудистой хирургии и по организации здравоохранения и общественному здоровью.

За годы работы в сосудистой хирургии освоил все методы, применяемые в этой области, включая кардиохирургию. С 2001 года работает в администрации и непосредственно занимается оказанием хирургической и высокотехнологичной медицинской помощи, а также общим руководством.

Приоритетной считает работу по дальнейшему налаживанию высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП). Это, несомненно, одна из сложных и перспективных задач. МОКБ была одной из передовых в РФ по этому направлению, и внедрение ВМП проходит более чем успешно: практикуется ряд уникальных методик, которые характерны только для МОКБ, а все услуги оказываются своевременно и в полном объеме.

ИВАНОВА ЕЛЕНА БОРИСОВНА,

заместитель главного врача по эпидемиологическим вопросам



Врачебный стаж Елены Борисовны более 30 лет. Она является главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения МО по контролю за госпитальными инфекциями, членом комиссии по борьбе с инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения МО, а также членом экспертных групп по аттестации специалистов с высшим профессиональным образованием хирургического направления, по специальностям эпидемиологического и стоматологического направлений, внештатным экспертом Росздравнадзора по эпидемиологии и дезинфектологии.

В 2002 году принимала участие в реализации Программы ликвидации полиомиелита на территории Мурманской области. Имеет серебряный значок и персональный сертификат признания Европейского бюро Всемирной организации здравоохранения. В 2009 году по итогам областного конкурса была названа лучшим госпитальным эпидемиологом Мурманской области. В 2015 году стала призером всероссийского конкурса Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи «Лучший врач-эпидемиолог медицинской организации».

Занимает должность заместителя главного врача ГОБУЗ «МОКБ» 7 лет.

В планах — дальнейшее развитие бактериологической диагностики и службы инфекционного контроля, открытие на базе ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» Центра инфекционного контроля с референс-лабораторией в составе с целью организации территориального микробиологического мониторинга Мурманской области, участие в создании электронной карты антибиотикорезистентности РФ, организация постоянно действующей «Школы профилактики ИСМП», внедрение в практику молекулярно-генетических методов выявления генотипов резистентности микроорганизмов, совершенствование технологий ухода за пациентами отделений реанимации с целью профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, разработки регламентирующих документов по данной проблеме. Все эти мероприятия преследуют одну цель — дальнейшее снижение инфекционного риска при оказании медицинской помощи.

Fors omnia versas

РАЗГОВОР НАЧИСТОТУ

Несомненно, моя мама, Ольга Иосифовна Ефанова, врач-эпидемиолог санитарной службы, послужила для меня ориентиром в выборе профессии. Все её рассказы о работе я жадно впитывала. Я приходила к ней в эпидемиологический отдел Бассейновой санэпидстанции, посещала бактериологическую лабораторию, даже запахи этой лаборатории мне с детства знакомы. Всё, чем занималась мама, мне казалось важным и значительным, поэтому я с большим желанием поступила учиться в медицинский вуз и, окончив его, пришла работать именно в эпидемиологию.

О нюансах своей работы распространяться не буду. Почему? Потому что «эпидемиология — как бикини: то, что показали, — интересно; то, что скрыли, — важно, но иногда неприлично», — так охарактеризовал нашу профессию вирусолог Питер Дюсберг.

Действительно, многие «задворки» нашей профессии лучше не выставлять напоказ. Зато я с удовольствием напомню простые истины о том, как уберечься от напастей нашего века: исключите грязь из вашей жизни во всех смыслах этого слова, будьте аккуратны, берегите себя.

Кстати, одно из направлений нашей работы состоит как раз в том, чтобы оградить пациентов от опасности инфицирования, обеспечить безопасное прохождение ими всех лечебных и диагностических процедур. Необходимо обращаться в традиционные лечебные учреждения и исключить лечение у малоизвестных практикующих лиц.

ПАНЫЧЕВ ДМИТРИЙ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ, заместитель главного врача по экстренной помощи



Дмитрий Вячеславович родился в Мурманске. В 1996 году окончил с отличием медицинский факультет Петрозаводского государственного университета. Трудовой путь в областной больнице начал в 1996 году врачом-интерном по анестезиологии-реаниматологии. Спустя пять лет работы в ОАР№1 принят лечебным заместителем в команду А.В. Голованова, назначенного в 2001 году новым главным врачом МОКБ, а в 2003 году был приглашен на госслужбу в комитет по здравоохранению Мурманской области. В 2007 году окончил с отличием Северо-Западную академию госслужбы по специальности «Государственное и муниципальное управление». В 2009—2010 годах, собрав команду единомышленников (Е.Ю. Тарбаев, Е.В. Васильева, Р.В. Москвин, А.Е. Корсаков, К.Р. Шафиев, В.В. Долинина, Л.П. Попова и др.) занимался организацией муниципального здравоохранения областного центра в качестве председателя комитета по здравоохранению и социальной поддержке администрации города Мурманск.

В 2010–2013 годах первый заместитель министра здравоохранения Мурманской области. Основные направления деятельности - организация в регионе реализации программы модернизации, направлений нацпроекта, реструктуризация сети медучреждений Мурманской области.

В феврале 2013 года вернулся в МОКБ им. П. А. Баяндина, возглавил Центр анестезиологии-реаниматологии, в настоящее время заместитель главного врача по экстренной помощи.

Общий стаж работы в отрасли — 27 лет, стаж государственной гражданской службы — 10 лет. Является действительным государственным советником Мурманской области.

За достигнутые успехи награжден Почетной грамотой Главы муниципального образования город Мурманск, благодарностью губернатора Мурманской области, Почетной грамотой Минздравсоцразвития России, нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

ВЕРНОСТЬ ПРОФЕССИИ

Мы шутим, что анестезиологи и реаниматологи ближе к Богу. В чём особенность нашей специальности? В том, что мы должны обладать широким диапазоном знаний, аналитическим умом и быстротой реакции. Критическое состояние может развиваться при прогрессировании практически любого заболевания и в любом возрасте: в этом случае внутренние системы компенсации идут вразнос, завязывая порочные круги и нанося вред собственному организму. И мы подключаемся как раз на этом этапе: нужно быстро оценить ситуацию, понять причину и посиндромным лечением под постоянным контролем за организмом вернуть его борьбу с патологическим процессом в управляемое русло. Реаниматология отличается от узкопрофильных специальностей тем, что мы лечим всех и всегда в режиме 24x7x365...

Думал ли я, что стану врачом? Наверное, нет. В школе я увлекался английским, неплохо учился по всем предметам. Отец, Панычев Вячеслав Иванович, воспитал целое поколение ортопедов-травматологов Заполярья, но никогда не настаивал на том, чтобы я обязательно связал свою жизнь с медициной, с травматологией. Нашу больницу я помню с детских лет: и как она выглядела, и многих коллег — друзей отца, и многие другие события: конкурсы, праздничные демонстрации, походы, спортивные соревнования... У прежних поколений, мне кажется, жизнь в больнице была более интересной. В конце 10 класса я сделал выбор: поступаю в медицинский институт. Мне казалось, что решение принимаю самостоятельно. А сейчас понимаю, что оно пришло под влиянием авторитета отца, его всеми признанного таланта, его безграничной преданности своему делу.

Fors omnia versas

Fors omnia versas

После окончания школы год проработал санитаром и одновременно готовился к поступлению на медицинский факультет Петрозаводского университета. В вузе я встретился с одним из основателей службы анестезиологии-реаниматологии в России профессором Анатолием Петровичем Зильбером. Великий профессионал, учитель, необыкновенно творческий человек с удивительным даром обаяния, А. П. Зильбер буквально влюбил студентов в свою специальность. Профотбор на кафедре Зильбера начинали уже на 1 курсе: в 1990 году на дверях общежития я прочитал объявление: «Студенты 1—3 курсов! Кто хочет заниматься анестезиологией — записывайтесь в кружок». И я записался. А потом, на пятом, окончательно выбрал анестезиологию. Отец меня поддержал: «Иди, там нужен широкий кругозор. Тебе понравится». Так я пришёл в свою профессию и продолжил дело отца.

В реанимации я встретил очаровательную медсестру, свою будущую жену Ольгу. У нас четверо замечательных детей!

Говорят, что счастье — это когда хочется идти на работу. Я согласен. У меня медицинское и управленческое образование, опыт практикующего врача и чиновника, считаю это оптимальным вариантом для работы в моей должности. В общем, есть, куда приложить накопленные силы и знания — моя родная больница!

МЕНЬКОВ АЛЕКСАНДР АЛЕКСЕЕВИЧ,

заместитель главного врача по гражданской обороне и мобилизационной работе



Родился в ноябре 1976 года в Мурманске. После школы окончил профессионально-техническое училище, отслужил в рядах Советской Армии. После прохождения срочной службы учился в ФГБОУВО «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П. Ф. Лесгафта», а затем — в Академии предпринимательства. По окончании вузов занимался частным бизнесом.

Пришел на работу в МОКБ им. П. А. Баяндина в 2002 году. Его деятельность связана с обеспечением безопасности медицинского учреждения. Основные задачи — предупреждение и ликвидация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, антитеррористическая защищенность, пожарная безопасность.

А. А. Менков имеет грамоты и поощрения от администрации больницы и Министерства здравоохранения РФ.

«Ни пожар, ни техногенная авария, ни какая-то другая чрезвычайная ситуация не должны остановить работу врачей, помешать им выполнять возложенную на них благородную миссию — лечить людей», — говорит Александр Алексеевич.

« Человек, вступивший на путь врача, должен быть носителем высоких морально-этических качеств. Молодому врачу приходится держать в жизни два основных экзамена: испытание успехом и испытание неудачей. Первый грозит самообольщением, второй — капитуляцией духа. Стойкость перед лицом этих испытаний зависит от личности врача, его идейных принципов, убеждений и нравственных идеалов. Ведь важно не только искусство распознавания и лечения болезней, но и умение проникать в душевный мир больного. В этом и выражается истинный гуманизм врача.

И. А. Кассирский >>

ШВЕДОВА ТАТЬЯНА ЕВГЕНЬЕВНА, заместитель главного врача (руководитель регионального сосудистого центра)



Татьяна Евгеньевна окончила Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова (тогда — институт). В МОКБ пришла в 1991 году врачом-интерном. Затем работала врачом-кардиологом в отделении кардиологии, с 1995 года — врачом-кардиологом в отделении сердечно-сосудистой хирургии, в дальнейшем, когда сформировалось отделение кардиохирургии, трудилась в нем.

С 2004 года является главным внештатным специалистом-кардиологом Министерства здравоохранения МО. В 2012 году во всех регионах в рамках национального проекта «Здоровье» стали организовываться сосудистые центры, и Т. Е. Шведова была назначена заместителем главного врача — руководителем регионального сосудистого центра.

В непосредственные обязанности Шведовой и её команды входит оказание всесторонней помощи пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения. В этом очень помогают региональный сосудистый центр на базе МОКБ, а также первичные сосудистые отделения в области (на базе Мончегорской больницы и Мурманской городской клинической больницы), оснащенные не только необходимым оборудованием, но и квалифицированными кадрами.

Т. Е. Шведовой вместе с областным Министерством здравоохранения была разработана маршрутизация пациентов, благодаря которой люди с подозрением на острый коронарный синдром или острое нарушение мозгового кровообращения, попадают именно в тот стационар, где им могут оказать специализированную квалифицированную помощь.

На сегодняшний день основной задачей является контроль работы в стационарах, регулирование стандартов их оснащения, оказание методической помощи, организация учебного процесса и стажировок на рабочих местах.

Перспективным направлением работы является разработка регистров по инсультам и инфарктам, которые будут способствовать оказанию специализированной высокотехнологичной помощи нуждающимся пациентам по указанному профилю.

И МУРМАНСК МИЛЕЕ ЛЕНИНГРАДА...

Я родилась и выросла в Ленинграде. Стать врачом и помогать людям я захотела еще в первом классе раз и навсегда, альтернатив для меня не существовало. В этом плане я счастливый человек. И с первого класса я уверенно шла к своей цели.

Конкурсы тогда были огромными, поэтому только с третьего раза мне удалось поступить в Первый ленинградский медицинский институт им. академика Павлова. В это же время моя сестра, актриса, по распределению была направлена в Мурманский областной драматический театр. Во время моей учебы я ежегодно к ней приезжала. И как-то затянул меня Север, я полюбила Мурманск.

Во время практики после 4 и 5 курсов я приезжала в Мурманскую областную больницу. Здесь мне все очень нравилось, поэтому поставила очередную цель: попасть на работу именно сюда. По распределению я должна была остаться в Ленинграде, но сделала всё, чтобы по окончании вуза попасть именно в МОКБ, попросив главврача сделать мне вызов.

В 1991 году моя мечта сбылась. Когда сегодня я рассказываю, что я коренная ленинградка, которая выбрала Мурманск много лет тому назад, все очень удивляются, ведь сегодня, наоборот, мурманчане стремятся обрести жилье и найти работу в Питере.

Fors omnia versas

Fors omnia versas

Во время прохождения интернатуры я познакомилась с отделением кардиологии и поняла, что мне нравится это ответственное направление медицины, поэтому после интернатуры стала работать кардиологом в отделении сосудистой хирургии. Мои учителя — хирурги: заведующий отделением Андрей Валентинович Лукинский и кардиохирург Петр Янисович Бренцис. Они воспитали во мне не просто кардиолога, а кардиолога с хирургическим мышлением, и мне это очень нравилось. Это обстоятельство определило мою дальнейшую профессиональную деятельность.

Я работала кардиологом в сосудистом отделении и в кардиохирургии. Помогать людям — мое призвание, причем для меня не важна была ни моя зарплата, ни даже личная жизнь. Я дневала и ночевала на работе! Видеть горящие надеждой глаза и улыбки пациентов после тяжелейших операций для меня большая радость. Ведь на сложные операции они идут, думая, что могут не вернуться в этот мир. И дальше я провожу терапевтические мероприятия, поддерживая их, в том числе и эмоционально. Для меня их улыбки многого стоят.

Неожиданностью для меня стало назначение в 2004 году главным кардиологом при Министерстве здравоохранения Мурманской области. Сейчас много приходится заниматься организационной работой, и я реализую опыт, накопленный в предыдущие годы. Плотно работать с пациентами, как раньше, уже не получается, но стараюсь не оставлять практику. Так моим призванием стала Мурманская областная больница, а моей судьбой — этот город за полярным кругом.

АНОПЧЕНКО ЛЕОНИД ЮРЬЕВИЧ, заместитель главного врача по диагностической работе



Работает в ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П. А. Баяндина» с 2012 года. Окончил медицинский факультет Петрозаводского государственного университета в 2009 году по специальности «Лечебное дело». Прошёл интернатуру на базе ГОБУЗ «Мурманская городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

В своей практической работе рентгенолога наибольший интерес проявляет к диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. При участии Леонида Юрьевича в МОКБ активно начали использоваться методы компьютерно-томографической диагностики болезней сердца, сосудов головного мозга. Клинические наблюдения по данным направлениям высоко оценены коллегами во всей стране и Европе, в том числе на конгрессе Европейского общества рентгенологов.

Должность заместителя главного врача по диагностической работе занимает с 2016 года. Руководствуется современными тенденциями развития здравоохранения во всем мире, адаптируя их к условиям нашего региона. Является главным внештатным специалистом министерства здравоохранения Мурманской области по лучевой диагностике.

« Напряженный график работы, который часто не предполагает выходных и перерывов на обед, необходимость сообщать плохие новости, физическая и моральная усталость... по словам самих врачей, все это — издержки профессии, которые с лихвой покрываются возможностью помогать людям, бороться за здоровье и спасать человеческие жизни. »

ТЮКОВ ДЕНИС ИГОРЕВИЧ,
заместитель главного врача
(руководитель медицинского информационно-аналитического центра)



В 2001 году закончил медицинский факультет Петрозаводского государственного университета им. О. В. Куусинена по специальности «Лечебное дело». Интернатуру проходил в Мурманской инфекционной больнице по специальности «Инфекционные заболевания».

Работал инфекционистом в Мурманской областной больнице с 2001 по 2003 год. Имеет сертификат специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» 1 квалификационной категории.

В 2003 году окончил экономический факультет Курского института экономики и права (Петрозаводский филиал) по специальности «Менеджмент».

С 2003 года работал в ГУЗ «Мурманская областная клиническая больница» заведующим отделением медицинской статистики. С 2005 по 2006 год — первый заведующий новым организационно-экономическим отделением

ГУЗ «Мурманская областная клиническая больница им. П. А. Баяндина». С 2006 по 2010 год — директор ГОБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр». С 2010 по начало 2014 года — вновь заведующий организационно-экономическим отделом областной больницы. С 2014 года — заместитель главного врача по информационным технологиям. С декабря 2015 года по настоящее время — заместитель главного врача (руководитель МИАЦ).

« Жизнь коротка, путь искусства долог, удобный случай скоропреходящ, опыт обманчив, суждение трудно. Поэтому не только сам врач должен употреблять в дело все, что необходимо, но и больной, и окружающие, и все внешние обстоятельства должны способствовать врачу в его деятельности.

Гиппократ >>

БЕРЕЗИНА НАТАЛЬЯ ВИКТОРОВНА,
заместитель главного врача по организационно-методической работе



Наталья Викторовна закончила медицинский факультет Петрозаводского государственного университета им. О. В. Куусинена по специальности «Лечебное дело» в 1994 году. Интернатуру проходила в МОКБ, работала врачом-гастроэнтерологом. Имеет высшую квалификационную категорию по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Врачебный стаж Натальи Березиной составляет 22 года и в качестве организатора здравоохранения — 12 лет (заместитель главного врача по лечебной работе, государственная гражданская служба, в настоящей должности трудится уже 3 года).

В задачи Натальи Викторовны входит стратегическое и оперативное планирование организации оказания специализированной высокотехнологичной медицинской помощи, регламентация оказания медицинской помощи, учет, анализ и статистика медицинской помощи, разработка и мониторинг показателей эффективности деятельности медперсонала, медицинской организации, оценка эффективности деятельности стационара.

Должность заместителя главврача накладывает много обязательств, заставляет четко и оперативно реагировать на множество возникающих ситуаций и решать их соответствующим образом. Взаимодействие с органами государственной власти, территориальным фондом ОМС, анализ деятельности медицинских организаций субъекта, разработка совместных планов мероприятий по развитию здравоохранения — всё это довольно обширный и сложный круг обязанностей, с которыми ежедневно сталкивается Н. В. Березина.

САЛИЕВА НАТАЛИЯ ДАВИДОВНА,
заместитель главного врача
(руководитель специализированного центра инфекционных заболеваний)



Врачебный стаж 24 года, в должности заместителя с 01 июня 2016 года, стаж в качестве организатора здравоохранения — 14 лет. Наталия Давидовна отвечает за организацию специализированной медицинской помощи по терапевтическим направлениям, включая инфекционные болезни, а также за работу аптеки.

Высокая профессиональная планка, серьезные задачи, которые ставятся для реализации сегодня и на перспективу накладывают на ежедневные функции определенный отпечаток, стимулируют каждого сотрудника к совершенствованию работы больницы.

Fors omnia versas

НЕ АГРОНОМ...

Я медик в третьем поколении. Моя бабушка училась в мединституте, воевала во время Великой Отечественной войны в медицинских частях. Родители тоже окончили Кубанский медицинский институт Красной армии. Отец — хирург, мама — врач-реаниматолог. Я фактически выросла в больнице, поэтому глубоко впитала эту атмосферу. Мой выбор, казалось, был очевиден, но... в то время я не думала о стезе врача и о преемственности. Дело в том, что в раннем детстве я все-таки мечтала стать агрономом: кубанские просторы к этому располагали.

Но в 1982 году, когда я пошла в 6 класс, наша семья переехала в Мурманск. В юности я очень тяжело заболела, и это обстоятельство оказало решающее влияние на выбор профессии. Мне захотелось помочь себе, потому что была убеждена, что, кроме себя самой, больше никто мне не поможет справиться с заболеванием. В результате после школы я поступила на медицинский факультет Петрозаводского государственного университета, который окончила с красным дипломом. Интернатуру я проходила в отделении неврологии Мурманской городской больницы скорой медицинской помощи. Это отделение занимается больными, перенесшими инсульт. Наталья Алексеевна Филипова, которая много лет заведовала этим отделением и была долгое время главным городским неврологом, — это мой учитель, наставник, который дал не только знания по специальности, но и навыки организации работы медперсонала. Я всегда о ней вспоминаю с большой теплотой и благодарностью, так же, как и о всех докторам, с которыми мне посчастливилось впоследствии там работать. Это были профессионалы, увлеченные своим делом, с большим коэффициентом самоотдачи.

В 2002 году меня позвали в центр СПИД заместителем главного врача, а в 2016 году руководство Мурманской областной больницы пригласило меня организовать работу инфекционного центра (бывшей инфекционной больницы), который стал составной частью МОКБ. Сегодня также прибавились заботы по организации терапевтической службы. Но занимаясь организационной работой, я параллельно сохраняла за собой врачебную практику, и не бросаю ее до сих пор.

ГАЕНКО ЕЛЕНА ВАСИЛЬЕВНА,
заместитель главного врача по контролю качества и безопасности медицинской деятельности



Елена Васильевна проработала врачом уже более 29 лет, в организации здравоохранения — более 10.

Будучи председателем врачебной комиссии медицинской организации, она осуществляет текущий контроль качества медицинской помощи в учреждении, занимается экспертизой временной нетрудоспособности и профессиональной пригодности некоторых категорий работников, летальных исходов. Непростыми являются и вопросы, касающиеся обращений граждан по вопросам оказания медицинской помощи, взаимодействие с ТФОМС, страховыми организациями, бюро МСЭ, судебными органами, военкоматом, разработка мероприятий по устранению и предупреждению дефектов оказания медицинской деятельности.

Из постоянного взаимодействия с коллективом и сторонними организациями, поиска компромисса и принятия компетентных решений складывается ежедневная кропотливая работа Елены Васильевны и её команды.

Приоритетом своей деятельности Е. В. Гаенко считает формирование новой системы мониторинга качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении, основанной на стандартизации подходов по всем сферам организации работы медицинского учреждения, ориентации на пациента, процессном подходе, непрерывном повышении профессионализма медицинских работников.

В своей работе Елена Васильевна руководствуется девизом: «Действовать с оптимизмом, уважать профессионализм и опыт коллег, понимать, что медицина — самое благородное из всех искусств, но времена меняются, и мы должны меняться вместе с ними».

« У каждого чуткого врача страдания и тем более смерть больного вызывают переживания, оставляют глубокий след в его душе. Врач, может быть, не всегда обнаруживает перед другими всю тяжесть своего состояния. Но в этой внешней сдержанности, в которой нераздельны врачебная этика и такт, присутствует самый беспощадный судья врача – его собственная совесть...

И. А. Кассирский >>

ФОМИН ЕВГЕНИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ,
заместитель главного врача по хирургической помощи



В 2002 году окончил медицинский факультет Петрозаводского государственного университета им. О. В. Куусинена по специальности «Педиатрия». С 2003 по 2014 годы трудился в должности торакального хирурга в ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер», с 2014 по 2016 годы был главным врачом НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Мурманск ОАО «РЖД». На этом посту показал себя как грамотный специалист, способный поддержать статус одного из зарекомендовавших себя учреждений здравоохранения в столице Заполярья. Поликлиника с дневным стационаром, всегда пользовавшаяся авторитетом не только у работников Мурманского региона ОЖД, но и у прикрепленного к ней «нежелезнодорожного» населения, в 2015 году впервые за 10 лет вышла на уровень безубыточности.

В должности заместителя главврача МОКБ с октября 2016 года. Своими задачами на новом посту считает развитие новых технологий и внедрение новых методик, а также организацию более доступной высокотехнологической помощи для населения Заполярья.

ЖИГАЧЁВА ГАЛИНА ЯКОВЛЕВНА,
главная медсестра



1 апреля 2017 года исполнится 40 лет, как Галина Яковлевна в профессии. В 1977 году она пришла в отделение грудной хирургии операционной сестрой к Петру Андреевичу Баяндину. Через два года, когда открылось отделение сосудистой хирургии, стала там старшей операционной медсестрой.

Пётр Андреевич любил повторять: «Когда ты переступила порог отделения, должна забыть обо всем личном, и прежде всего думать о помощи пациенту. Если так не можешь, то снимай халат и уходи». Следуя этому правилу, Галина Яковлевна и служит в МОКБ.

Своей основной задачей в должности главной сестры считает повышение статуса старшей медицинской сестры, а также среднего и младшего персонала. Сама она имеет три образования: окончила медучилище, затем факультет повышенного уровня подготовки старших медсестер (квалификация «Организатор сестринского дела и педагог») и наконец, Московский государственный социальный университет, где освоила науку кадровой работы и администрирования.

Сегодня из 42 старших медсестер 18 имеют повышенный уровень образования (организатор медицинского дела, педагог), 12 человек имеют высшее образование, и даже не по медицинскому профилю (экономика, юриспруденция, управление и прочее). Важно, что все знания и умения, которые получают сестры, применимы на практике, что, соответственно, повышает качество медицинского обслуживания.

Fors omnia versas

ЯБЛОКО ОТ БАЯНДИНА

Выбор профессии сестры милосердия у меня созрел интуитивно. Наверное, это оттого, что я ещё ребенком попала в золотые руки Петра Андреевича Баяндина с травмой грудной клетки. Дело было в ночь на Новый год, меня привезли из маленького поселка на побережье, где мы жили.

Доброта и внимание, которыми я сразу была окружена, глубоко врезались в детскую память. Помню яблоко, подаренное Баяндиным. Он тогда не считал ни выходных, ни праздников, ни дневных, ни ночных смен: если необходимо, он всегда был у постели пациента. Такая самоотдача меня глубоко впечатлила и впоследствии подвигла на то, что я поступила в наше Кировское медицинское училище и, окончив его, спустя некоторое время пришла работать операционной сестрой именно к Петру Андреевичу. Он был моим первым учителем.

Баяндин принял самое непосредственное участие в моем становлении как операционной сестры. У него был жизненный принцип: если ты пришла на работу, то должна отдать всю себя пациентам, которые в тебе нуждаются. Если ты не уверена в своих силах, хочешь побережь себя и свои нервы или в чем-то сомневаешься, то... снимай халат, иди домой. И я старалась соответствовать этому золотому правилу. Когда мои знакомые узнали, с кем я работаю, они смотрели на меня с завистью: я всегда с гордостью говорила, что я ученица Баяндина. Когда я ему рассказала, что его знаю еще с детства, то и он вспомнил мой случай.

Потом было много нового при становлении отделения сосудистой хирургии. Учились врачи, учились и мы. Потом — организация централизованного операционного блока. Нужно было быть не только грамотной операционной сестрой, но и организатором. Шутка ли, 120 специалистов соединить в единый коллектив с общими целями и задачами! Со временем я стала главной медицинской сестрой МОКБ. В 2017 году исполнится сорок лет, как я работаю в нашей больнице.

КОСМЫЛЬ ТАТЬЯНА ВАСИЛЬЕВНА,
заместитель главного врача по приносящей доход деятельности



В нынешних экономических условиях не последнее место в учреждениях здравоохранения занимает развитие приносящей доход деятельности. Дефициты бюджетов и недостаточное финансирование медучреждений не должны влиять на качество и доступность медицинской помощи. МОКБ — одно из немногих учреждений Кольского Заполярья, стремящееся к развитию и нахождению правильного баланса в предоставлении платных услуг.

Получив образование по специальности «Государственное муниципальное управление» в Северо-Западной академии государственной службы при президенте РФ, с 2007 по сентябрь 2012 года Татьяна Васильевна выполняла обязанности заместителя директора по договорной работе в Мурманском клиническом комплексе ФГБУ «НМХЦ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России.

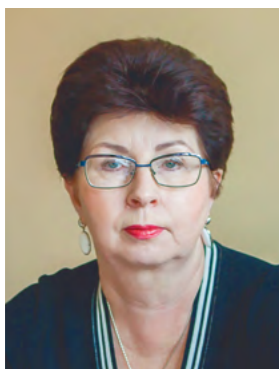
С октября 2012 года Т. В. Космыль работает в должности заместителя главного врача МОКБ.

В 2013 году прошла повышение квалификации по программе «Управление в сфере здравоохранения» на базе Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ в городе Петрозаводске.

В её ведении находятся платные медицинские услуги и организация их предоставления для физических и юридических лиц. Участие в аукционах на право заключения договоров — направление работы с юристами, организация маршрутизации пациентов внутри учреждения — с физическими. Татьяна Васильевна осуществляет также анализ и оценку финансовых рисков при ведении внебюджетной деятельности, разработку мер по сведению их к минимуму, обеспечение контроля над своевременным и полным выполнением договорных обязательств и поступлением доходов. Осуществляет контроль состояния, движения и целевого использования финансовых средств, полученных по приносящей доход деятельности.

Отдел по связям с общественностью находится в подчинении Т. В. Космыль.

КУЗНЕЦОВА НАТАЛИЯ ВИТАУТОВНА,
заместитель главврача по экономическим вопросам



Окончив в 1979 году Ленинградский финансово-экономический институт им. Н. А. Вознесенского по специальности «Планирование промышленности», Наталья Витаутовна начала трудовую путь в должности главного экономиста Друскининкайской городской больницы (Литва).

Переехав в Мурманск, с 1984 по 2000 год работала в Кольской центральной районной больнице старшим экономистом, а затем заместителем главврача по экономическим вопросам.

С 2003 года работает в МОКБ в должности заместителя главного врача по экономическим вопросам. Под руководством Н. В. Кузнецовой осуществляется постоянный контроль финансово-хозяйственной деятельности больницы. Проводимый комплексный экономический анализ всех видов деятельности учреждения позволяет разрабатывать и внедрять мероприятия по эффективному использованию финансовых ресурсов: снижению издержек по оказанию медицинских услуг, предупреждению потерь, выявлению резервов и оптимизации расходов.

По роду деятельности Наталии Витаутовне приходится следить за всеми изменениями в законодательстве в области здравоохранения, изучать нормативно-правовые акты и успешно применять их в текущей работе. Она является наставником для молодых сотрудников экономических служб, делаясь своими знаниями и опытом.

За высокий профессионализм, добросовестное отношение к своему делу Наталья Витаутовна поощрялась благодарностями руководства учреждения и губернатора Мурманской области, почетными грамотами Комитета по здравоохранению МО, Мурманской областной Думы, Министерства здравоохранения России.

СМИРНОВА СВЕТЛАНА ВИКТОРОВНА,
главный бухгалтер



Светлана Викторовна — мурманчанка. Её мама, Раиса Петровна Сакович, долгое время работала медицинской сестрой в кардиологическом отделении областной больницы, но Светлана не пошла по ее стопам. Хотя все равно оказалась накрепко связана и с медициной, и с МОКБ, правда, в ином качестве.

В 2004 году она окончила Мурманский государственный технический университет по специальности «Финансы и кредит». Ещё будучи студенткой вечернего отделения, устроилась на вакантное место бухгалтера в больницу, где работала ее мать. И с 2002 года рабочую прописку больше не меняла. Десять лет она наработывала опыт, пройдя путь от бухгалтера до ведущего бухгалтера, а с 2012 года заняла должность главного бухгалтера МОКБ.

«Наверное, у меня самая простая трудовая биография — всего одно место работы», — считает Светлана Викторовна. Хотя, саму работу простой не назовешь, ведь специфика бюджетного учреждения предполагает множество проверок контролирующих организаций и разные формы отчетности. При недостатке финансирования требуется очень строгое распределение финансовых средств. Требуется точность ведения первичной учетной документации, документооборота, нарушения караются строго. Таким образом, финансовое здоровье областной больницы является основной заботой главного бухгалтера Светланы Смирновой.

«**Врач может обладать громадным распознавательным талантом, уметь улавливать самые тонкие детали своих назначений, и всё это останется бесплодным, если у него нет способностей покорять и подчинять себе душу больного.**

В. В. Вересаев >>

ЛЯТИЕВ МАКСИМ НИКОЛАЕВИЧ,
заместитель главного врача по хозяйственным вопросам



В последние годы МОКБ меняется не только в плане технологической оснащенности и подхода к пациенту, но и преображается внешне, приводит в соответствие с требованиями времени и эстетики свои помещения. В этом учреждению помогают высококлассные специалисты в области ремонта и строительства.

Лятев начинал свой профессиональный путь в строительной организации. На практике освоил все этапы работы от менеджера до руководителя технической службы. Имеет ценный опыт строительной деятельности: полное снабжение объектов капитального строительства техническим оборудованием, спецтехникой, строительными материалами, а также организация строительного производства, непосредственное руководство строительными бригадами в качестве производителя работ.

Максим Николаевич начал трудовую деятельность в МОКБ в сентябре 2016 года, выполняет функции куратора нескольких служб, в частности под его ведомством находятся энергетическая служба, а также отдел капитального строительства, хозяйственный отдел и отдел снабжения.

В 2016 году непосредственно руководит ходом капитального ремонта пищеблока, в юбилейном для МОКБ году планируется обновление конференц-зала и капитальный ремонт всех инженерных систем. Объекты сложные, большие, поэтому и ответственность соответствующая.

«**Врач — философ, ибо нет большой разницы между мудростью и медициной.**

Гиппократ >>

ТРАДИЦИИ «БЕЛЫХ ХАЛАТОВ», или ПРОФЕССИЯ В НАСЛЕДСТВО

Листать юбилейную книгу об областной больнице и не открыть её на странице династий, было бы странно. В таком огромном коллективе трудятся семьи, не одно поколение которых посвятило себя врачебному делу.

Не всегда благодарная, но поистине благородная профессия, кажется, сама выбирает себе тех, из кого лепит профессионалов, выковывает сильных личностей, на чью помощь все рассчитывают.

Призвание, семейственность, одержимость приводят таких людей в докторскую профессию. Здесь как нигде силён почти негласный родовой закон — традиция освоения мастерства, ремесла, которым владел кто-то из твоей семьи. Передать знания и накопленный опыт, секреты и премудрости выбранного дела в преемственном стиле своей фамилии — вот счастье и разумный древний принцип.

СЕМЬЯ РОГАЛЕВЫХ



Большой мир

Медицинская династия Виктора Ивановича Рогалева — заместителя главного врача по медицинской части, заслуженного врача России, берет начало от бабушки Александры, которая проживала в Тихвине и работала санитаркой в местной больнице. И мать будущего именитого хирурга Вера Алексеевна была лаборантом в военной медицинской части.

Жена Тамара Васильевна Горбань — врач-эндоскопист МОКБ, отличник здравоохранения. Старший сын Павел Викторович стал врачом-хирургом отделения кардиохирургии, продолжив в МОКБ дело отца. Младший сын Алексей тоже пошел по медицинской линии, окончив технологический

факультет и поступив в аспирантуру химико-фармацевтической академии в Санкт-Петербурге. Сейчас он занимается техническим оснащением медицинской деятельности.

— Вот и получается, что у нас не замкнутый семейный мирок, а большой медицинский мир, — улыбается Виктор Иванович.

Общий стаж в медицине всех членов большой семьи уже сейчас составляет около 120 лет, и обязательно будет продолжение.

Хирург по случаю

— Я вырос в медицинской части авиационного подразделения, расквартированного в Эстонии, где моя мама работала лаборантом, — рассказывает Виктор Иванович. — Все мое детство прошло на территории этой медчасти. Я наблюдал за работой врачей, лечивших наших летчиков. Наверное, тогда появилось желание самому стать таким же, как они. А сердечно-сосудистым хирургом меня сделал случай...

По окончании Первого Ленинградского медицинского института им. И. П. Павлова я приехал в Мурманск проходить интернатуру в областной больнице. Как раз в то время, в 1979 году, вводился в эксплуатацию новый 9-этажный корпус больницы, где открывалось отделение сосудистой хирургии. Оно не было укомплектовано специалистами, поэтому врачи начали подбирать будущих специалистов из вновь прибывшей молодежи. Так я оказался в нужное время в нужном месте. Возглавил отделение известный хирург Владимир Павлович

Козлов, который предложил интернам поработать под его руководством. Мы стали активно осваивать новое направление деятельности, и, надо заметить, довольно успешно.

Я благодарен всем, у кого учился профессии, кто определил мою специализацию. Моими наставниками были Юрий Леонидович Ермаков, Василий Григорьевич Акулов, а также Андрей Вален-

тинович Лукинский, который успешно трудится и по сей день.

В свою очередь, и я передавал опыт очередному молодому поколению, отработав 25 лет сердечно-сосудистым хирургом в отделении хирургии и сосудов. С 2001 года нахожусь в составе руководства областной больницы, с которой связан весь мой трудовой путь.

СЕМЬЯ ПАНЫЧЕВЫХ

Бессменный заведующий

Вячеслав Иванович Панычев с 1988 года по 2001 год — заведующий отделением травматологии и ортопедии Мурманской областной больницы им. П. А. Баяндина. Заслуженный врач РСФСР. За высокий профессионализм и многолетний труд В. И. Панычев в 1977 году награждён знаком «Отличник здравоохранения», а в 2015 году — знаком «За заслуги перед Мурманской областью». В настоящее время находится на заслуженном отдыхе.

Вячеслав Иванович — коренной мурманчанин, родился в 1940 году. Его мама, Прасковья Николаевна, работала сестрой-хозяйкой в детской инфекционной больнице. Тётя, Елизавета Владимировна, в той же больнице — санитаркой. Именно от них берёт начало медицинская династия семьи Панычевых.

В послевоенные годы Прасковье Николаевне нередко приходилось сутками пропадать в больнице, и, конечно, мать частенько брала на работу сына-школьника. А подростку Славе представилась возможность наблюдать за напряжёнными буднями медицинского персонала, лечившего его сверстников. Безусловно, детские впечатления сыграли свою роль в выборе профессии. После успешного окончания школы Вячеслав поехал поступать в Архангельский государственный медицинский институт, так как в этом городе жили родственники, и у них можно было остановиться и пожить первое время: общежития абитуриентам и первокурсникам не предоставляли. Конкурс при поступлении в мединститут был огромный. В 1958 году льготами при зачислении в вуз пользовались все, кто прошёл срочную службу в армии или отработал два года на производстве. Вячеслав сдал вступительные экзамены на отлично и без проблем вчерашний школьник стал студентом.



Учёба в институте давалась легко. Учился увлечённо, занимался научно-исследовательской работой в научном студенческом обществе, был активистом, участвовал во всех делах разнообразной студенческой жизни. Частенько приходилось совмещать учёбу с работой: материальные трудности испытывали многие студенты, особенно иногородние.

По окончании института отличнику-выпускнику Вячеславу Панычеву предложили остаться работать ассистентом на кафедре хирургии, но он предпочёл карьере преподавателя врачебную практику и остался верен своей мечте. Вернувшись в 1964 году в родной Мурманск, получил направление на работу в областную больницу, которая и стала его первым и единственным рабочим местом.

В отделении травматологии и ортопедии Вячеслав Иванович Панычев проработал без малого 51 год, за одним и тем же операционным столом провёл десятки тысяч операций. Но в самом начале своего профессионального пути он жадно впитывал опыт квалифицированных врачей-специалистов. С большой благодарностью вспоминает Панычев о своём учителе Виталии Андриановиче

Горожанине, который, надо сказать, высоко ценил способности и трудолюбие молодого хирурга и, уходя в отпуск, всегда оставлял его исполнять обязанности заведующего вместо себя.

После 8 лет работы Вячеславу Ивановичу присвоили квалификацию хирурга первой категории, причём настоял на этом сам главврач П. А. Баяндин. Ситуация была неординарная. Травматолога Панычева вызвали в Кировск на сложнейшую операцию, связанную с производственной травмой. Операция прошла успешно. А когда Вячеслав Иванович вернулся в Мурманск, Баяндин удивился: «Почему у хирурга с золотыми руками нет категории?» Присвоили сразу первую. Через 5 лет — уже высшую.

Тяжелых случаев, закончившихся, к счастью, благополучно, за полвека трудовой деятельности травматологом в памяти Вячеслава Ивановича Панычева немало. Он хорошо помнит 10 ноября 1984 года, когда пассажирский самолёт ТУ-104, приземляясь в Килп-Явре, пролетел мимо взлётной полосы и провалился под лёд озера. Панычев тогда первым из бригады прилетел на место катастрофы. Погибли люди, многим требовалась

срочная медицинская помощь. Работы было много. Страшная трагедия осталась в памяти на всю жизнь.

Своё решение уйти на пенсию В. И. Панычев сформулировал твёрдо: «Пришло время молодым брать ответственность на себя, ведь не напрасно же я их учил». Сегодня, находясь на заслуженном отдыхе, Вячеслав Иванович связь с коллегами не теряет: помогает советами, участвует в работе областного общества травматологов-ортопедов.

О продолжении семейной династии рассуждает так: «Да, наша семейная династия в медицине продолжается. Сын Дмитрий стал врачом и достойным её продолжателем. Конечно, не последнюю роль в выборе профессии сына сыграла преемственность. И я думаю, что он об этом не жалеет. Впрочем, так же, как и я, никогда не сожалел о своём выборе. Жена сына, Ольга, реанимационная медсестра, ныне — логопед в медицинском учреждении. Внуки, а их в нашей семье четверо, ещё малы, но кто знает, может быть, и им наша династическая традиция укажет направление в выборе профессии. А пока они с увлечением играют в докторов и в больницу».



Первомай 1979 г. Знаменосцы: В. Г. Симаков, Д. Панычев
Первый ряд: В. Смирнов с дочкой, В. М. Иваницкий, В. К. Шакалов, Н. С. Андросов, В. П. Гноян

СЕМЬЯ СУХОЧЕВЫХ

Нашли друг друга на работе

— Нас в медицине четверо, общий стаж более 70 лет, — рассказывает Елена Артуровна Сухочева, старшая операционная сестра отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения. — Муж, Анатолий Иванович, уже 38 лет работает врачом в отделении травматологии и ортопедии. Мой сын, Кондратенков Артур Александрович, тоже ортопед-травматолог, пошел по стопам своего отца Кондратенкова Александра, врача-травматолога городской больницы, правда, стаж работы еще не велик, всего 3,5 года. И его молодая жена Наталия — врач УЗИ отделения лучевой диагностики в нашей больнице...

Старшие Сухочевы познакомились в больнице: Анатолий закончил Курский медицинский университет и приехал на Север по распределению. Сын встретился со своей будущей женой Наташей тоже на работе, в больнице.

Анатолий Иванович с Артуром могут сутками пропадать в больнице, если необходимо. И в обычные дни ни один из них раньше восьми вечера с



работы не приходит. Жена сына, Наталия, даже если вернется с работы в 17 часов, то еще не факт, что она свободна: в любой момент могут вызвать. Большую часть времени медперсонал проводит в больнице, в коллективе, поэтому среди врачей распространены «узкопрофессиональные» браки.

— Мой сын еще в 5 лет заявил, что будет врачом, ведь все друзья и знакомые у нас медики. И когда он женился, то в ресторане собралось полбольницы. Я даже пошутила: ну вот — очередное собрание трудового коллектива! — вспоминает Елена Артуровна. — Для нас медицина даже не работа, а образ жизни», — заключает она.

СЕМЬЯ КОВАЛЕНКО

Тест на профпригодность

— Сложно сказать, кто дал начало нашей медицинской династии, — говорит глава большой семьи, заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук Александр Алексеевич Коваленко. — По линии жены были медработники, а по моей линии их уж точно не было. Наверное, все решают не гены, а среда, атмосфера, в которой находятся дети в семье.

В далёком 1971 году они с супругой Людмилой Федоровной, окончив Волгоградский медицинский институт, решили связать свою судьбу с Севером. Почему выбрали Мурманск? Так получилось, что его родители в то время проживали почти рядом, в Ковдоре, и у супруги в Мурманске жили дальние родственники. Людмила Федоровна устроилась акушером-гинекологом в женскую консультацию, затем 17 лет работала в мурманском роддоме № 1, став со временем заведую-



щей отделением. Позже работала заместителем председателя областного комитета по здравоохранению, затем начальником отдела лечебно-профилактической помощи населению областного комитета по здравоохранению, а сейчас уже 5 лет занимает должность заместителя главврача по организационно-методической работе Мурман-

ского областного перинатального центра, являясь заслуженным врачом РФ.

Сам Александр Алексеевич начал трудовой путь в отделении общей хирургии областной больницы, да так и трудится здесь уже 45 лет! Из них 20 лет работал под руководством Николая Степановича Андросова — одного из организаторов системы высококвалифицированной хирургической помощи на Кольском полуострове, проведшего более 10 тысяч операций. Когда Андросов ушел на заслуженный отдых, Александру Коваленко предложили заведовать отделением. Вот и руководит им уже четверть века.

Сына Дмитрия, закончившего школу с медалью, родители долго не хотели «пускать» в медицину, зная все сложности и издержки профессии. Но сын настоял. Тогда решили его проэкзаменовать и взяли на практику санитаром. Ровно год он драил стерилизаторы, пропадал в перевязочной, возил больных и ухаживал за ними.

— Мы хотели посмотреть, насколько он готов к самоотдаче, и он экзамен выдержал. Дальше и не возражали, когда Дима поехал поступать в мединститут, а отучившись, вернулся к нам в областную больницу, — вспоминает Коваленко-старший.

Дмитрий работал хирургом 14 лет, параллельно получил второе высшее образование по специальности «Государственное и муниципальное управление», после чего ему предложили должность главного врача Мурманского онкологического диспансера, где он сейчас и работает.

Второй сын, Антон, младше Дмитрия на 10 лет. Окончив с медалью лицей, тоже пошел в медицину.

Еще семиклассником побывал на операции. Оказалось, что втайне от всех упробовал старшего брата переодеть его в стерильный медицинский халат и привести в операционную. Родители, конечно, отчитали всех участников авантюры, но выбор был сделан.

В 2005 году Антон с отличием окончил Санкт-Петербургский государственный медицинский университет, ему предлагали остаться в вузе, но он вернулся в Мурманск и устроился, естественно, в МОКБ. Следующие 8 лет работал хирургом в отделении сосудистой хирургии. Сейчас руководит клинко-экспертным отделом в Мурманском онкологическом диспансере.

...Естественно, со временем у детей стали складываться собственные семьи. Дмитрий познакомился с Еленой еще в институте. Сейчас Елена Владимировна — врач акушер-гинеколог ОМСЧ «Севрыба». У Антона супруга Мария работает врачом-ортодонтом.

Общий трудовой стаж семейства Коваленко около 200 лет. Но на этом история не заканчивается, ведь подрастают внуки. Сыну Дмитрия и Елены Олегу сейчас 18 лет, и он пошел по стопам родителей, поступив в Санкт-Петербургский медицинский университет им. академика И. П. Павлова. Он хочет стать челюстно-лицевым хирургом.

У Антона и Марии трое детей. Анна, Леся и Илья носят эндоскопы и нашивки на халатах «Лучший доктор», в сумочках с красными крестами у них игрушечные шприцы и медикаменты. Как только бабушка с дедушкой приходят в гости, внуки берутся за дело: начинают их лечить. Есть преемственность — династия продолжается...

СЕМЬЯ ШАВРО

Когда нет ничего сказочного...

Рассказывает Шавро Зинаида Владимировна, врач первой категории, заведующая врачебным участком ГОБУЗ МОКБ: «У нас обычная совершенно семья, и сказочного ничего нет...»

В 1984 году я закончила Саратовский государственный мединститут по специальности «Терапия», работала в Казахстане, в Семипалатинске врачом-терапевтом, в 1994 году приехали с мужем в Мурманск.

Терапию люблю, считаю, что без терапевта в медицине нельзя, ведь всегда нужен человек,

который не только грамотно назначит нужное лечение, но и предварительно выслушает пациента. Это профессия, которая требует ежедневной работы над собой, над своими знаниями и умениями. Плюс, конечно, это работа творческая, ведь каждый пациент — закрытая книга, и все разные, ко всем надо найти подход.

В МОКБ я работаю 10 лет. Интересная работа, никогда не стоишь на месте, одна фармакология чего стоит! К тому же я никогда не была освобожденной заведующей, ежедневно вела приём пациентов.

Муж мой, Юрий Федорович, замечательный врач-бактериолог. После академии в звании лейтенанта он поехал служить в Казахстан врачом, в 1988 был призван в Афганистан. В 1989 вернулся



ся, работал в МВД врачом-бактериологом. Юрий Фёдорович — специалист старой формации, аккуратный, принципиальный, дотошный, обожает свою бактериологию и, наоборот, не представляет себя в терапии. Каждому — своё, — смеётся Зинаида Владимировна.

Сын, Александр Юрьевич — врач первой категории отделения анестезиологии и реаниматологии МОКБ.

Окончил школу с серебряной медалью. Помню, мы шли с ним подавать документы в высшую мо-

реходку, он меня остановил и говорит: «Мама, я не пойду в мореходку поступать. Мне, кроме человека, ничего не интересно». Мы развернулись, сели на пятый автобус и поехали в пятую школу. Я знала, что там принимают документы в Петрозаводский государственный университет на медицинский факультет. Подали документы. Как-то на одном дыхании поступил, выучился...

Я считаю, что выбранная им специальность сложнейшая — здесь надо отдавать себя всего. Это невидимая работа, но если ее не сделаешь, ее не сделает никто, и каждый день жизнь и смерть человека рядом. Поэтому у анестезиологов синдром выгорания самый высокий.

Моя дочь — юрист по специальности, тоже любит медицину, тоже хотела связать свою жизнь с этой профессией, но мы ее отговорили, потому что это очень тяжелая работа, эмоционально забирает много сил.

Как часто бывает у врачей, своё семейное счастье Александр Юрьевич нашёл на работе. Его жена, Полина Александровна — врач УЗИ отдела лучевой диагностики МОКБ.

Врачебные семьи — особенные: мы говорим на одном языке. Как-то за семейными посиделками дочка мне сказала: «Мама, если я не буду врачом, о чем я с вами в старости буду разговаривать?» И действительно, мы все врачи, сестра моя была врачом-терапевтом, поэтому за семейным столом только и было, что разговор о медицине...

Закончить хочу словами французского философа Жана Лабрюйера: «Хороший врач — это человек, знающий средства от некоторых недугов или, если болезнь ему незнакома, зовущий к больному тех, кто сможет ему помочь».

СЕМЬЯ ГУРЬЕВЫХ

Сделать фамилию известной...

Областная больница помнит замечательных врачей, чьи родственники достойно продолжают медицинские традиции. Так случилось, что фамилия Гурьева Демьяна Леонидовича, известного в свое время детского хирурга, работавшего в МОКБ до 1993 года, нашла своё продолжение...

Диспетчер по ШБ

Эта история простой девчонки с Вологодчины, почти вся семья которой имела отношение к медицине: прабабка — известная знахарка, мама и тётки, сестра — доктора и медсестры. Ольга Валентиновна так говорит: «Как-то само собой случилось, что другой профессии и не планировалось, наверное. Но я ни дня не жалею, что стала врачом».



Училась Гурьева в самом северном медицинском вузе, в Архангельске, прошла отличнейшую школу. Как и многие студенты-медики (а особенно выходцы из сельской местности), подрабатывала ночной медсестрой в глазной клинике города Архангельска, здесь, собственно, и появилась любовь и интерес к дальнейшей профессии.

По окончании института Ольга Валентиновна была направлена в родную область, там прошла интернатуру в Вологодской глазной больнице, но судьба распорядилась так, что она поехала не в дальний район хирургом-офтальмологом, а вышла замуж и оказалась в 1986 году на Крайнем Севере. Дядя мужа, Демьян Леонидович Гурьев и его жена Валентина Ивановна, тоже, оказалось, связаны с медициной, были известными в городе педиатрами. И фамилия нашла своё продолжение...

Сначала Ольга Гурьева работала в мурманской поликлинике, но желание не останавливаться на достигнутом потом привело её в областную больницу. На тот момент в МОКБ ушёл на пенсию нейроофтальмолог, и целый год должность была вакантной — желающих окунуться в эту сложную специальность не находилось. Обдумывала решение долго, но стремление к более глубокому познанию офтальмологии победило.

Основоположником нейроофтальмологии в Мурманской области был Генрих Александрович

Дальбаковский. Он поставил эту службу, и в общем-то все офтальмологи города и области посылали пациентов к нему на консультацию, когда что-то не укладывалось в стандарты. «К сожалению, — говорит Ольга Валентиновна, — мне не удалось в жизни встретиться с Генрихом Александровичем, чтобы хоть глазком подсмотреть, как он виртуозно решал самые сложные вопросы дифференциальной диагностики, а в те времена без КТ и МРТ было очень сложно». На помощь пришли и щедро делились своим опытом и академическими знаниями нейрохирург Шакалов Владислав Карпович, офтальмологи отделения МХГ Завьялова Нина Александровна, Керселян Рузанна Суреновна. Плюс, конечно, ночи напролет Гурьева перечитывала учебники и журналы, занималась самообразованием...

Хороший офтальмолог — это своего рода диспетчер, ведь, порой «глазные жалобы» являются первыми симптомами грозных неврологических и других заболеваний. Радость от правильно поставленного диагноза ни с чем не сравнится, ведь таким образом заканчиваются хождения пациента по докторам. Большая часть неврологических заболеваний, к сожалению, неизлечимы, но качество жизни пациента благодаря вовремя поставленному диагнозу можно значительно улучшить...

С 1993 года Гурьева долгое время по сути была единственным, как и Генрих Александрович когда-то, нейроофтальмологом в Мурманской области, и сейчас, замечает Ольга Валентиновна, пришла хорошая молодёжь, которой она с удовольствием передает свой опыт.

Хоть сто двоек!

Получается, что сын — медик в четвертом поколении. Но родители не планировали, что он станет врачом.

Валентин с 6 лет серьёзно готовился в музыканты. Но в 13 лет вдруг объявил о своем решении посвятить себя профессии доктора. Мама пыталась отговорить, предупреждая о сложном и длительном процессе обучения в медицинском институте. Но сын успешно сдал экзамены, чтобы учиться в медицинском классе Политехнического лицея. Несмотря на все сложности с учебой в лицее, так как музыка не отпускала и занимала часть времени необходимого для шту-

дирования учебников, уперся: «Пусть хоть сто двоек поставят, всё равно доктором буду!» И добился своего: поступил на бюджет и закончил успешно медицинскую академию им. Н. И. Мечникова в Санкт-Петербурге в 2011 году.

Еще в годы учебы в лицее, мама пыталась проверить решение Валентина посвятить себя медицине: приводила на экскурсию в операционную на самые сложные и кровавые операции. В студенческие годы летние каникулы проводил в Мурманске в областной больнице, работая

сначала санитаром, а потом и медбратом в операционном блоке. Интернатуру по хирургии Валентин так же прошел в МОКБ. На следующий год работал дежурным хирургом в Кольской ЦРБ и хирургом в отделении рентген хирургии МОКБ.

В настоящее время Валентин Гурьев — аспирант Федерального Центра сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова в г. Санкт-Петербурге по специальности рентгенхирургия и работает над кандидатской диссертацией

СЕМЬЯ АХМЕДЖАНОВЫХ

По мужской линии

Отец, Ахмеджанов Савиль Юсупович, окончил в 1967 году Астраханский государственный медицинский институт, и был направлен на работу в г. Мурманск хирургом в медсанчасть «Севрыба». В 1973 году был приглашен в числе первых для работы в открывшееся отделение анестезиологии-реанимации в областной больнице, где проработал до 2012 года врачом анестезиологом-реаниматологом.

Его старший сын, Ахмеджанов Роберт Савильевич, окончил в 1986 году Астраханский государственный медицинский институт, в 1986 году приехал в Мурманск и по сегодняшний день работает в отделении микрохирургии глаза МОКБ. С 2004 года является заведующим этим отделением и главным внештатным специалистом-офтальмологом Министерства здравоохранения МО. В 1998 году родился сын, Ахмеджанов Тимур Робертович, он тоже впоследствии решил пойти по стопам семьи и в 2016 году поступил в Северо-Западный государственный медицинский институт им. И. И. Мечникова Санкт-Петербурге на факультет «Лечебное дело». Мечтает стать офтальмологом и заниматься глазной микрохирургией.

Ахмеджанов Артур Савильевич, младший сын Савиля Юсуповича, в 2006 году закончил Курский государственный медицинский университет по специальности «Стоматология», в настоящее время работает врачом-стоматологом, возглавляет стоматологическую клинику в Мурманске. Сегодня у него уже трое сыновей... и, как знать, может, и они продолжат династию!





В. А. Дяченко, В. Н. Ковров, В. И. Рогалев, И. А. Смирнов, Д. В. Панычев, Д. А. Трофимов, Ю. Ф. Свистунов

Достойные кадры

Областная больница благодарна всем своим сотрудникам, всем тем людям, кто отдаёт часть своих жизней благородному делу. Династии не заканчиваются, и всё так же от отца к сыну, от матери к дочери передаётся ремесло, мастерство и сама идея быть врачом, помогать, исцелять, дарить тепло и заботу тому, кто в них нуждается. МОКБ помнит и гордится семьями Воробьёвых, Ковалёвых, Козловых, Лукинских, Фёдоровых и Булычевых. Посудите сами, есть за что.

Воробьева Наталья Владимировна, врач-травматолог, кандидат медицинских наук, заслуженный врач РФ, заведующая отделением дневного стационара МОКБ и её сын — студент медицинской академии им. И. И. Мечникова.

Ковалёва Людмила Алексеевна, врач высшей категории клиничко-диагностической лаборатории ЦМЛ и её дочь **Куценкова Юлия Олеговна**, врач первой категории клиничко-диагностической лаборатории ЦМЛ

Козлов Альберт Михайлович, который был одним из основоположников службы анестезиологии и реанимации МОКБ, и его дочь, **Козлова Татьяна Альбертовна**, теперь трудится врачом отделения кардиологии.

Лукинский Андрей Валентинович, заведующий отделением сосудистой хирургии, заслуженный врач РФ и его сын **Лукинский Иван Андреевич** — врач-невролог и УЗИ в ГБУЗ «Городская Мариинская больница» г. Санкт-Петербурга.

Федорова Галшат Рафиковна — операционная медсестра ЦОБ и её дочь **Иванова Диана Валерьевна** — процедурная медсестра отделения микрохирургии глаза.

Булычева Нина Алексеевна — операционная санитарка ЦОБ и её дочь **Делевин Наталья Александровна** — палатная медсестра отделения челюстно-лицевой хирургии.

НЕ ЕДИНОЙ СИЛОЙ ВРАЧЕБНОЙ

«Роль медсестры — влезть в шкуру пациента и дополнять то, чего ему недостает: силы, воли, знания».

Вирджиния Хендерсон,
самая знаменитая медицинская сестра XX века

Мы нередко слышим о врачебных династиях, а вот про сестринские даже иногда и не подозреваем. А ведь быть медсестрой — это не просто наука, это призвание. И любовью, и ответственностью к этому делу можно поделиться и изменить жизнь своих близких. Профессия медсестры не вспомогательная: медицинская сестра выполняет план лечения, составленный врачом, но всё, что касается индивидуального ухода, творчески планирует она сама...

СЕМЬЯ РУШЕЧНИКОВЫХ



Во время отпуска основного работника Людмила Борисовна исполняла обязанности старшей сестры, а потом, через 5 или 6 лет, ей предложили нынешнюю должность. Вот так и прошла почти вся жизнь на одном месте...

В 1994 году получила повышенный уровень образования по специальности «Организатор сестринского дела, педагог». — Я все время на общественных началах что-то возглавляю, лет 7-8 работала в профкоме, была секретарем профсоюзного комитета, с 2004 года являюсь председателем совета по сестринскому делу МОКБ, — говорит Людмила Борисовна.

Прошло время, и к знакомому и уже родному делу Рушечникова приобщила дочку, Наталью Викторовну, которая сейчас трудится операционной медсестрой кардиохирургии МОКБ. Наталья окончила медицинский колледж в Мурманске, а вскоре получила и высшее образование, однако настолько вросла в профессию, что на неоднократные предложения работать по полученной специальности, отказывалась, потому что не может оторваться от своего оперблока.

С третьей попытки и навсегда

Рассказывает Рушечникова Людмила Борисовна, старшая сестра отделения пульмонологии: «В семье я была первым медроботником. Сначала поступала после 9 классов, не прошла по конкурсу, потом опять не прошла, хотя экзамены сдала на четверки и пятёрки, а затем решила и уехала в Ленинград, где меня взяли, да еще и на повышенную стипендию».

Окончила Людмила Борисовна 8-е медицинское Ленинградское училище в 1978 году, в Мурманск приехала с мужем-военным. Год проработала операционной сестрой в Мурманской централизованной бассейновой больнице. Но так как на тот момент был маленький ребенок, то нужна была дневная работа, и Людмила в 1981 года перешла в МОКБ сестрой.

А потом и сын женился на медсестре. Андреевна Марина Валерьевна работает старшей медсестрой торакальной хирургии. Не судьба ли? «Вообще, — размышляет Людмила Борисовна, — в больнице не просто работать: у нас либо приживаются и работают длительный период, или уходят почти сразу. И это понятно, ведь надо иметь терпение и любить пациентов, а все проблемы оставлять дома, потому что каждый, кто находится здесь, он тоже с проблемой, но он еще и оторван от дома, находится в непривычной, некомфортной ему среде...».

«Наше поколение воспитано не на деньгах, не на ка-ких-то поощрениях, мы всегда работали за идею. И мне всегда было приятно, когда я сделаю что-нибудь хорошее, нужное, положительное для людей»...



Viribus unitis

Глава 3

ОБЩИМИ
УСИЛИЯМИ

ЧАСОВЫЕ ЗДОРОВЬЯ



ПРИЁМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение располагает всем необходимым, чтобы принять и тех, кого доставляет «скорая помощь» порой из самых дальних уголков нашей области, и так называемых плановых пациентов — по направлениям из лечебных учреждений области, городских поликлиник, а также обратившихся по собственной инициативе.

В том случае, когда пациент в тяжелом состоянии поступает до прихода специалиста из дежурной бригады, неотложную помощь оказывает медперсонал отделения. Высокая квалификация врачей приемного отделения, фельдшеров, медицинских сестер порой позволяют возвращать пациента к жизни до прихода бригады реаниматологов, начиная самостоятельно реанимационные мероприятия.

Бывали случаи, когда медсестры отделения, правильно оценив состояние больного, самостоятельно проводили реанимационные мероприятия, восстанавливали дыхание, сердцебиение и спасали ему жизнь.

Наибольшего напряжения требует работа с групповой автодорожной травмой. По образному выражению бывшей старшей медсестры Е.Н. Кривенко, в таких случаях все отделение работает, как на передовой: врачи определяют, кто более всего пострадал, санитарки обеспечивают доступ к венам (снимают одежду), медсестры и фельдшеры проводят реанимационные мероприятия. На языке приемного отделения это называется «завести сердце».

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Отделение ведет круглосуточный прием пациентов. За сутки через приемное отделение проходит 200 пациентов. Для обеспечения комплексного обследования пациентов ежедневно дежурит бригада из девяти и более специалистов различного профиля: терапевт, травматолог, невролог, гинеколог, общий хирург, челюстно-лицевой хирург, врачи реанимационных отделений. Диагностика заболеваний производится с использованием современных методов: эхо-кардиоскопия,



О. Б. Дергачева

ангиографические исследования, электрокардиография и широко используемая компьютерная диагностика любого органа. Обширная лабораторная диагностика.

В состав отделения входят кабинеты для приема пациентов, операционная для оказания экстренной помощи, две перевязочные, клиническая лаборатория, кабинет для рентгеновского обследования. При необходимости персонал приемного отделения использует всю диагностическую базу МОКБ. Все это позволяет в короткие сроки оценить состояние больного, правильно поставить диагноз и своевременно оказать квалифицированную медицинскую помощь.

В последнее время улучшилось техническое оснащение приемного отделения. Были внедрены компьютерные программы для регистрации поступающих пациентов, создана база данных, организована оперативная связь с бригадами скорой помощи, что позволяет подготовиться к поступлению особо тяжелых больных.

Оборудована диагностическая палата для диагностики неясных, тяжелых по состоянию

больных, где они находятся под наблюдением среднего медперсонала приемного отделения, врачей дежурной бригады до постановки диагноза.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 1994 года до настоящего времени отделение возглавляет Ольга Борисовна Дергачева, врачебный стаж которой 49 лет! Заведующей приемным отделением большое внимание уделяется профессиональному росту коллег и формированию благоприятного микроклимата в коллективе. В этом всегда помогали старшие медицинские сестры Нина Ананьевна Семенченко, Екатерина Николаевна Кривенко. Сегодня эту должность занимает Ольга Валентиновна Денежкина. Благодаря заботе о людях, в отделении отмечается минимальная текучесть кадров несмотря на то, что работа связана с физическим и психологическим напряжением. Более 30 лет в отделении работают санитарки: Валентина Николаевна Крылова, Раиса Алексеевна Василенко, Татьяна Зотиевна Котенко, Татьяна Васильевна Ямщикова. Традиции ветеранов достойно продолжают последующие поколения. Это врачи: Наталья Петровна Матвеева, Мария Валерьевна Мишина, Насиба Исломходжаевна Ходжаева, Марина Васильевна Покликушкина, Дмитрий Витальевич Бровкин, Татьяна Николаевна Швабауэр, Татьяна Юрьевна Легут, медицинские сестры: Екатерина Николаевна Кривенко, Валентина Павловна Никулина,

Наталья Олеговна Бамбиза, Ирина Юрьевна Волошук, Татьяна Валентиновна Мальцева, Александра Юрьевна Рыбченко, Елена Артемовна Денисова, Татьяна Сергеевна Егорова, Екатерина Анатольевна Хусточкина, Валентина Ивановна Петрунова, санитарки Татьяна Александровна Андрейченко, Ганна Васильевна Поршнева, Николай Юрьевич Кустов, Лидия Ивановна Меньшикова, Янина Валерьевна Куклева, Елена Владимировна Мазова, Ирина Викторовна Пласковицкая.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Учитывая тяжесть состояния поступающих пациентов и возрастающую нагрузку в связи с организацией сосудистого центра на базе больницы, в приемном отделении планируется масштабная реконструкция.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Когда в областной больнице говорят, что мимо приемного отделения не прошел никто, имеют в виду не только больных. В этом отделении в свое время дежурили практически все врачи, когда-либо работавшие и работающие в МОКБ.

Более 40 лет в приемном отделении проработали медсестры Р. Я. Левашова, М. В. Алейникова, Л. С. Муравьева, П. В. Мосынина, Н. Б. Михайличенко, Р. М. Безрукова и санитарки Л. Н. Коломеец, В. К. Губанова, В. Н. Крылова, Т. В. Ямщикова, В. П. Четверикова.



НА ПЕРЕДОВОЙ 24/7/365

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Центр анестезиологии-реаниматологии (ЦАР) — единственный в Мурманской области, является одним из ключевых лечебно-диагностических подразделений областной больницы и функционально объединяет три самых крупных отделения анестезиологии-реанимации в регионе: общую реанимацию (ОАР №1), кардиореанимацию (ОАР № 2) и нейрореанимацию (ОАР№3).

В выстроенной в стране трехуровневой модели оказания медицинской помощи наша клиника относится к высшему, третьему, уровню, поэтому в ЦАР и планово, и экстренно оказывается специализированная и высокотехнологичная помощь наиболее сложным и тяжелым пациентам. В силу того, что специалисты некоторых профилей уникальны и оказывают помощь в нашей области только в МОКБ, в режиме 24x7x365 в ЦАР поступают также пациенты при хирургической патологии сердца, сосудов, органов грудной клетки, головного и спинного мозга, при сочетанных травмах, осложненном течении беременности и акушерской патологии.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

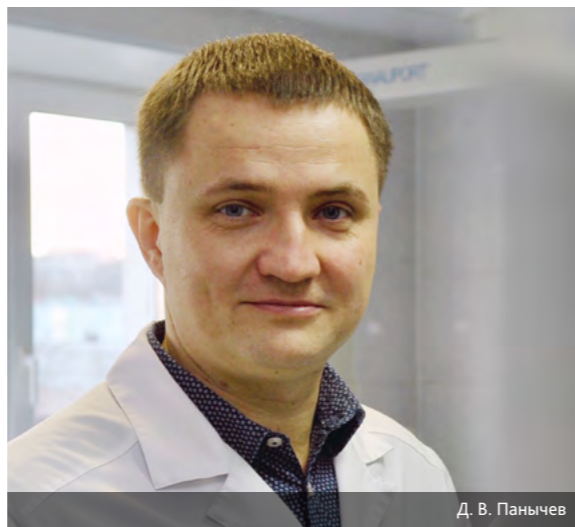
ЦАР организован в 2013 году и работает в соответствии с федеральным Порядком оказания помощи по анестезиологии-реаниматологии,



Ю. А. Перехватова, Л. И. Баранова



ЦЕНТР АНЕСТЕЗИОЛОГИИ- РЕАНИМАТОЛОГИИ



Д. В. Паньчев

в тесном взаимодействии с коллегами из регионального сосудистого центра и травмоцентра первого уровня. Сегодня анестезиологические бригады ЦАР работают в 26 плановых и 3 экстренных операционных, проводя в год около 15 тысяч анестезиологических и перфузиологических пособий. В палатах интенсивной терапии и реанимации развернуто 30 коек (в том числе три противошоковых и две боксированных палаты), на которых в год лечение проводится более чем 5 тысячам пациентов. Сотрудниками Центра внедрены и используются все современные методики управления состоянием пациента в операционных и защиты от хирургической агрессии, интраоперационные кровесберегающие технологии, операции протезирования жизненно-важных функций организма, механической поддержки кровообращения, инвазивный нейро- и кардиомониторинг. Парк медицинского оборудования Центра за последние три года пополнился аппаратами ИВЛ экспертного класса, перфузорами, портативными аппаратами УЗИ с навигацией для пункции магистральных сосудов, церебральным оксиметром, мониторами биспектрального индекса, прикроватными аппаратами определения КЩС, гемоглобина, гликемии, тромбозластографом, таймером автоматической коагуляции и др.



В. А. Шабалина, Л. Н. Маринич, А. С. Петров



Е. Бобрикова, И. С. Бискупов

В Центре используются современные расходные материалы, обеспечивающие, прежде всего, безопасность медицинской помощи и снижающие риск возникновения инфекционных осложнений (закрытые аспирационные системы, трубки с санацией надманжеточного пространства, одноразовые дыхательные контуры и т. д.). Рабочие места сотрудников оснащены компьютерами и оргтехникой, обеспечен выход в общебольничную компьютерную сеть и интернет, организованы АРМы медицинской информационной системы.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

В слаженной команде ЦАР 145 сотрудников: 45 врачей, 80 медсестер-анестезистов и 20 младших медицинских сестер и санитарок. Несмотря на запредельные нагрузки коллектив трех отделений анестезиологии и реанимации, входящих в состав Центра, один из самых дружных. Руководитель Центра — заместитель главного врача Дмитрий Вячеславович Паньчев.

В Центре с конца 2013 года внедрён эффективный контракт. В рамках этой новой системы опла-



С. Е. Чуксеев, П. В. Веремейчук

ты труда размер заработной платы напрямую зависит от сложности, интенсивности, качества оказываемой медицинской помощи и трудовой дисциплины. Благодаря эффективному контракту в анестезиологии-реаниматологии удалось получить конкурентный уровень заработной платы (за три года существования ЦАР она увеличилась у врачей в 2 раза, а у среднего и младшего персонала — в 1,5 раза), удержать специалистов и привлечь новые кадры.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Сохранить достигнутое и, по возможности, приумножить. Улучшить условия труда сотрудников Центра. Обновить парк оборудования, выработавшего свой ресурс (в первую очередь мониторы, транспортный и стационарные аппараты ИВЛ, дефибрилляторы), оснастить Центр аппаратом заместительной почечной терапии, ЭКМО. Совершенствовать систему оплаты наиболее ресурсоемких методик, оказанных по профилю «анестезиология-реаниматология».



А.С. Петров, А. Усачева, А. В. Сергеева, А.В. Гришенкова, В. А. Шабалина, О. Буранова, А.С. Хаттунен

ПЕРВЫЕ ВО ВСЁМ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение анестезиологии и реанимации № 1 — самое крупное реанимационно-анестезиологическое отделение в мире за Полярным кругом.

Исторически именно ОАР № 1 является родоначальником анестезиологической службы области и по сей день сохраняет лидерство по количеству профилей оказываемой помощи и её объемам. По мере развития именно из состава ОАР № 1 были выделены узкоспециализированные отделения кардиореанимации (ОАР № 2), а затем и нейрореанимации (ОАР № 3).

ОАР № 1 послужило кузницей кадров не для одного десятка врачей, работающих как в области, так и за её пределами.

Специалисты отделения составляют костяк авиамедицинских выездных бригад Территориально-центра медицины катастроф.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Ежедневная работа отделения складывается из двух основных составляющих: проведение анестезиологических пособий при хирургических вмешательствах и оказание помощи пациентам, находящимся в критических состояниях. Объемы оказываемой помощи стабильно высокие: в год проводится более 8 тысяч анестезий, а в палатах реанимации помощь оказывается более 2,5 тысячам пациентов.

Для оказания помощи развернуто 17 анестезиологических пациенто-мест в операционных (16 плановых и 1 экстренное, а также преднаркозные палаты и палаты пробуждения) и 12 коек в палатах интенсивной терапии и реанимации. Палаты рассчитаны на 2-3 пациентов, выделены противошоковая палата и инфекционный бокс.

Отделение оснащено наркозно-дыхательной, следящей, диагностической и другой аппаратурой, в том числе «экспертного» класса. Используются современные расходные материалы. Ключевые лабораторные исследования проводятся по месту лечения. Все палаты оснащены централизованной подачей кислорода, закиси азота, приточно-вытяжной вентиляцией, рециркуляторными



ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ № 1



А. С. Петров

облучателями воздуха закрытого типа. Основными задачами ОАР №1 являются анестезиологическое обеспечение хирургической деятельности в больнице, ведение пациентов с патологией различного профиля и тяжести состояния в палатах реанимации и интенсивной терапии, консультативная помощь в больнице, а также в городах и районах области, подготовка по специальности врачей и среднего медицинского персонала.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

В команде отделения 80 человек, треть из них — врачи, большая часть из которых имеют высшую и первую квалификационные категории.

С 1995 года руководит отделением врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, заслуженный врач РФ, главный внештатный анестезиолог Мурманской области Петров Александр Сергеевич.

Старшая медсестра с 1990 года — Валентина Андреевна Шабалина, высшая квалификационная категория, отличник здравоохранения. Стаж работы в отделении более 40 лет.

В отделении работает 21 врач анестезиолог-реаниматолог (6 высшей квалификационной категории, 3 — первой, 1 — второй), 45 медицинских сестер (8 высшей квалификационной категории, 3 — первой, 1 — второй), 11 человек младшего медперсонала.

Более 30 лет здесь работает врач Татьяна Юрьевна Батова, более 20 лет врачи Людмила Степановна Чернюк, Виктор Александрович Дяченко, Алексей Леонидович Альгашов. Стаж работы более 30 лет имеют медсестры-анестезисты Любовь Васильевна Лукша, Ирина Николаевна Комисарук, Лидия Ивановна Баранова, Ирина Ивановна Солоп, Алевтина Константиновна Елисеева, Елена Михайловна Деревянных, Гульнара Муртазовна Колесникова, Наталья Владимировна Корепина, Наталья Владимировна Лебедева. Коллектив отделения пополняется молодыми специалистами.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Первая общая анестезия с применением интубации трахеи была проведена в 1956 году в отделении торакальной хирургии. При этом больной дышал эфиром 1-1,5 часа, после чего спал двое суток. Впоследствии общую анестезию проводили врачи В. Ф. Тетенева и А. А. Колядов, прошедшие соответствующую специализацию. В марте 1959 года в структуре отделения общей хирургии была организована анестезиологическая группа, в которую вошли хирург В. А. Чистякова, травматолог З. А. Трусова и медсестры М. М. Шубина, С. М. Швецова и Л. П. Видясова. В ее арсенале были маска Эсмарха, маска Омбредена для закрытой подачи наркоза смесью закиси азота и эфира. В 1963 году было организовано анестезиологическое отделение, в котором работали врачи Зоя Александровна Трусова, Валерий Федорович Струков, Лидия Терентьевна Пухова, Валентина Алексеевна Голядкина и восемь наркотизаторов. В августе 1969 года оно было преобразовано в отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Его возглавила З. А. Трусова, которая работала в этой служ-

бе в самые трудные годы ее становления. Тогда для спасения больного приходилось в буквальном смысле несколько суток дышать за него. Ее преемник, Альберт Михайлович Козлов, поднял работу в отделении на качественно более высокий уровень. С его именем связывают активное техническое переоснащение отделения, благодаря чему оно к середине 1990-х годов располагало комплексом современного оборудования.

Более 40 лет проработала в отделении врач анестезиолог-реаниматолог Людмила Николаевна Маринич. Также в 2016 году ушла на заслуженный отдых медицинская сестра-анестезист Анна Петровна Карпенкова. С благодарностью здесь вспоминают врачей-анестезиологов Валерия Федоровича Струкова, Лидию Терентьевну Пухову, Савилю Юсуповича Ахмеджанова, Юрия Владимировича Абрамова, первых сестер-анестезисток Людмилу Петровну Видясову, Валентину Дмитриевну Коровину, Серафиму Максимовну Швецову, Тамару Федоровну Нашивочникову, Марию Михайловну Шубину, старшую медсестру Светлану Тимофеевну Сержантову. В сестринской бережно хранится фотография медицинской сестры-анестезиста Валентины Николаевны Руди. Поддерживает связь с сотрудниками отделения младшая медицинская сестра Зинаида Егоровна Макарова, проработавшая в больнице более 40 лет.

В 2013 году ОАР № 1 вошло в состав Центра анестезиологии-реаниматологии МОКБ.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Прикроватное лабораторное мониторирование на каждого пациента, мониторы уровня анестезии в каждую операционную, поддержание стерильности лечебных помещений посредством ламинарных потоков.



НА ГРАНИЦЕ МИРОВ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Основным направлением деятельности отделения является оказание анестезиологической и реанимационной помощи пациентам кардиохирургического, торакального, кардиологического и ревматологического профилей.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Ежегодно возрастает количество анестезиологических пособий и перфузий при проведении операций на открытом сердце (в год до 250 операций). Большинство сотрудников отделения владеет методами механической поддержки кровообращения, снижения интраоперационной кровопотери за счет аппаратной реинфузии крови, заместительной почечной терапии. Ежегодно в отделении спасают жизни более 300 пациентов с общим инфарктом миокарда. Осуществляется плановая работа в отделении рентгенхирургических методов диагностики и лечения, анестезиологические пособия при плановых и экстренных операциях пациентам кардиохирургического и торакального профилей.

Внедренные методики:

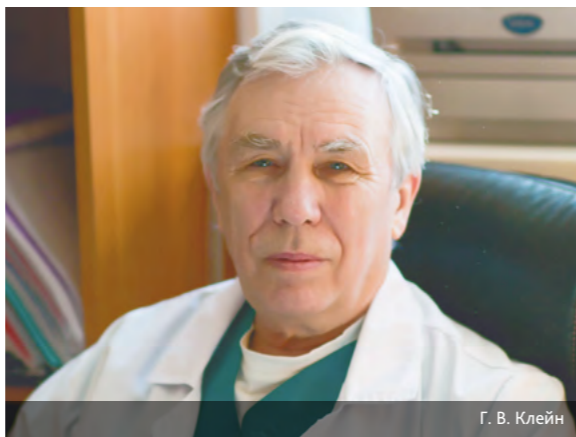
- вентиляция пациентов при РДС в положении на животе, вентиляция при «синдроме малого выброса» с открытой грудной клеткой;
- заместительная почечная терапия и экстракорпоральная детоксикация, гемодиализ, ультрафильтрация крови, проводимые в условиях палат интенсивной терапии и реанимации;
- аппаратная реинфузия аутокрови («cell saver»);



М. В. Лифинский



ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ № 2



Г. В. Клейн

- аппаратные методики лабораторного контроля свертывания крови (тромбоэластография, оценка ингибирования тромбоцитов);
 - механическая поддержка кровообращения внутриартериальной баллонной контрпульсацией и экстракорпоральной мембранной оксигенацией (ЭКМО), используемой при шоке и тяжелой дыхательной недостаточности;
 - инвазивный мониторинг гемодинамики;
 - анестезиологическое обеспечение малыми потоками при операциях аорто- и маммаро-коронарного шунтирования, протезирования клапанов сердца, коррекции врожденных пороков сердца, в торакальной хирургии;
 - анестезиологическое обеспечение хирургических операций по коррекции сложных нарушений ритма и проводимости сердца;
 - пособие при торакальных, торакоскопических операциях с отдельной вентиляцией легких и одноплегочной интубацией трахеи;
 - лечение сложных нарушений ритма с помощью чреспищеводной электрокардиостимуляции, электроимпульсной терапии;
 - лечение сердечной проводимости (полная АВ блокада, СССУ) с помощью пункционной установки временного кардиостимулятора;
 - наложение пункционной чрескожной дилатационной трахеостомии.
- Эти алгоритмы постоянно совершенствуются за счет внедрения новых методик, используемых

в ведущих клиниках кардиохирургического профиля в России и в специализированных клиниках данного профиля за рубежом.

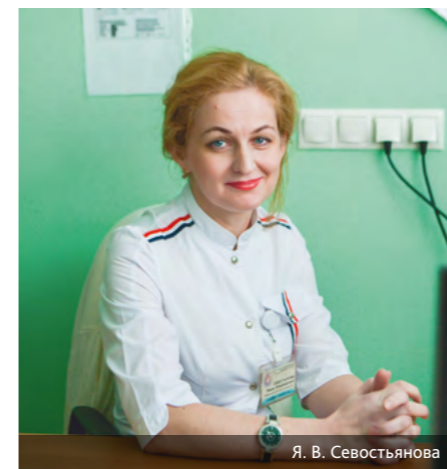
Высокотехнологичное оборудование отделения и квалификация медперсонала позволяют пересмотреть существовавшие ранее весьма жесткие противопоказания к операциям на сердце, по сути, перейти от отбора пациентов к лечению всех, кому оно показано.

С 2007 года врачи отделения принимают участие в международных клинических исследованиях, в научно-практических конференциях и съездах, выступают с научными докладами.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Со дня образования отделения с 1992 года его возглавляет врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, заслуженный врач России Гарри Вальтерович Клейн, чей вклад в здравоохранение региона отмечен в 2016 году знаком «За заслуги перед Мурманской областью»

В команде работают 11 врачей, три из которых с высшей квалификационной категорией, остальные с первой квалификационной категорией. Из 32 медицинских сестер 6 имеют высшую квалификационную категорию, пять — первую. Руководство работой среднего и младшего медицинского персонала осуществляется старшей медицинской сестрой отделения. Основной задачей является мотивация врачей и медицинских сестер для повышения своего профессионализма, сдачи квалификационного экзамена. Это особенно актуально в рамках действующего нового вида трудового договора «эффективный контракт», регулирующего размер стимулирующих выплат сотрудникам с учетом их квалификационной категории, сложности и качества выполняемых медицинских услуг.



Я. В. Севостьянова



Р. В. Тарханов

ПЕРСПЕКТИВЫ

Получение мобильного аппарата ЭКМО для транспортировки пациентов с шоком из учреждений города и области, а также оказание помощи пациентам с острым инфарктом миокарда в течение первого «золотого» часа.

МЫ ИМИ ГОРДИМСЯ

До сих пор коллектив с благодарностью помнит о заслугах врачей и медсестер отделения, ушедших на заслуженный отдых. Среди них врач анестезиолог-реаниматолог Чилюмова Людмила Павловна, первая старшая медсестра Пешкова Татьяна Михайловна, медицинская сестра-анестезист Кострыкина Галина Васильевна. Очень много сотрудников, учеников отделения востребованы в других городах России: Куприянов Андрей Юрьевич (г. Калининград), Белов Сергей Игоревич (г. Астрахань), Капустин Станислав Александрович (г. Санкт-Петербург), Ушаков Алексей Александрович (г. Москва), Баскаков Александр Николаевич (г. Мурманск), Федоткин Виктор Васильевич (г. Рязань).



ЦЕНТР УПРАВЛЕНИЯ ЖИЗНЬЮ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

По роду своей деятельности отделение анестезиологии и реанимации № 3 (нейрореанимация) является единственным центром по нейроанестезиологии и нейрореанимации в Мурманской области, поэтому в нем концентрируются наиболее тяжелые пациенты всех возрастов, включая детей, младенцев и новорожденных, неврологического и нейрохирургического профиля, нуждающиеся в интенсивной терапии и нейромониторинге. Врачи-анестезиологи и медицинские сестры-анестезисты ОАР № 3 оказывают комплексное мероприятие по подготовке и проведению анестезиологических пособий при всех плановых и экстренных нейрохирургических операциях, применяя самые современные методы и средства для анестезии, диагностических и лечебных процедурах по восстановлению и поддержанию нарушенных функций жизненно важных органов, возникшие вследствие заболевания, травмы, оперативного вмешательства и других причин.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Отделение укомплектовано высококлассными специалистами и обеспечено современным оборудованием, необходимым для контроля, интенсивного наблюдения и своевременной коррекции состояния нервной системы, дыхания, кровообращения, крови, водно-электролитного



А. В. Сергеева



ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ № 3



С. И. Захаров

баланса, метаболизма. При наличии показаний, в комплексе мероприятий анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств и интенсивной терапии, могут использоваться специальные методы мониторинга функций центральной нервной системы и защиты головного мозга; «интеллектуальные» режимы вспомогательной вентиляции легких с автоматической интерпретацией клинических данных и проведением наиболее комфортной для данного пациента респираторной поддержки; нутриционная терапия; экстракорпоральная гемокоррекция (гемофильтрация, гемодиализ, плазмозамена, ультрафильтрация, альбуминовый диализ, селективная сорбция); другие методы лечения.

Для эффективного лечения и выхаживания пациентов разработаны и внедрены современные методики и протоколы ведения по различным направлениям интенсивной терапии в нейрореаниматологии (контроль внутричерепного давления, фармакологическая защита головного мозга при тяжелых поражениях центральной нервной системы, поддержание перфузионного давления головного мозга), внедрен метод тромболизиса при ишемическом инсульте на основе стандартов оказания медицинской помощи.

Отделение оснащено современным медицинским оборудованием и техникой для интенсивной терапии. Используются современные методики кардиомониторинга, нейромониторинга, респи-

раторная поддержка с различными режимами вентиляции больных аппаратами «Servo-I», Гамилтон G-5.

Такие возможности позволяют оказывать специализированную помощь на высоком современном уровне, осуществлять весь комплекс мероприятий по подготовке и проведению анестезии при плановых и экстренных оперативных вмешательствах, диагностических и лечебных процедурах, а также вылечивать пациентов, находящихся в критическом состоянии, вызванном политравмой, черепно-мозговой травмой, нарушением мозгового кровообращения, тяжелой энцефалопатией, гнойно-септическими заболеваниями и осложнениями, кардиогенным, геморрагическим, септическими шоками, полиорганной недостаточностью.

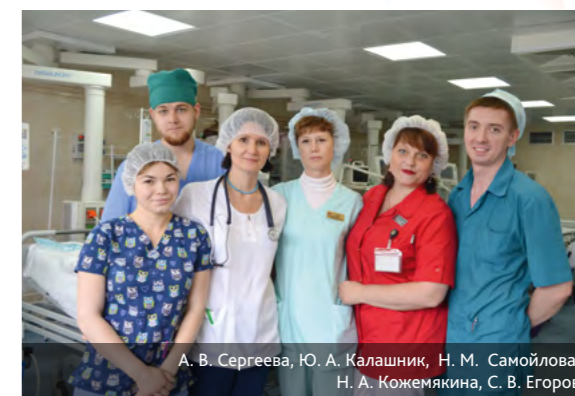
НАШ КОЛЛЕКТИВ

В 2008 году было принято решение организовать в ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» отделение для оказания специализированной помощи пациентам неврологического и нейрохирургического профиля, нуждающимся в интенсивной терапии и нейромониторинге. Организация отделения была поручена врачу высшей квалификации онкологической категории, анестезиологу-реаниматологу, ординатору ОАР № 1 Захарову Сергею Ивановичу, возглавившему вновь созданное отделение нейрореанимации. Костяк отделения составляют опытные медицинские сестры-анестезисты, прошедшие выучку в отделениях анестезиологии-реанимации больницы.

В составе медицинского персонала отделения наиболее опытные и квалифицированные специалисты как с высшим, так и со средним медицинским образованием, что подтверждается присвоенными сотрудникам квалификационными категориями. Высшая квалификационная категория присвоена 2 врачам и 6 медицинским сестрам, первая — 1 врачу и 4 медицинским сестрам, вторая — 3 медицинским сестрам.

За добросовестный труд, высокий профессионализм сотрудники отделения имеют благодарности администрации больницы и Министерства здравоохранения по Мурманской области, Губернатора Мурманской области.

За прошедшие десятилетия кардинально усовершенствовались лечебно-диагностические технологии и оборудование, но неизменным осталось главное — стремление работать на уровне лучших клиник нашей страны, не останавливаясь на до-



А. В. Сергеева, Ю. А. Калашник, Н. М. Самойлова,
Н. А. Кожемякина, С. В. Егоров

стигнутом, осваивать новые, более эффективные методы оказания медицинской помощи.

ПЕРСПЕКТИВЫ

В ОАР № 3 планируется апробация, внедрение и усовершенствование различных современных методов анестезии: ингаляционная анестезия галогенсодержащими препаратами; анестезия ксекономом; внутривенная анестезия с дозированием препаратов по целевой концентрации; контролируемая по глубине седация; нейроаксиальные блокады; блокады нервных сплетений и нервов, выполняемые с помощью ультразвуковой навигации и нейростимуляторов.

Доступность прогрессивных медицинских технологий, накопленный опыт, наличие современного оборудования, высококвалифицированные и внимательные сотрудники — всё это позволяет решать медицинские задачи любой сложности.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Коллектив отделения нейрореанимации еще очень молодой, но сотрудники ОАР № 3 за свой непростой труд, полную отдачу выбранному делу, стремление усовершенствовать знания и навыки достойны всякого уважения.



СЕРДЦЕ В ЛАДОНЯХ



ОТДЕЛЕНИЕ КАРДИОХИРУРГИИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Мурманским кардиохирургам есть чем гордиться. Помимо выполнения плановых операций на сердце они одни из немногих выполняют операции в экстренных случаях при ТЭЛА, расслоении аорты, тромбозе клапанов сердца. В 2011 году В. В. Сивцов сделал первую операцию резекции аневризмы левого желудочка с пластикой по Doog на работающем сердце с поддержкой ИК.

Хирургия сердца в Мурманской области с самого основания была поставлена на высокий уровень, как по спектру выполняемых операций, так и по их сложности и всегда шла в ногу со временем по внедрению новых технологий. В настоящее время это направление соответствует заданному высокому уровню.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

По ряду ключевых показателей кардиохирургии МОКБ опережают коллег в других регионах. В расчете на 1 миллион населения выполняется 273,7 операции коронарного шунтирования в год, когда средний показатель по России — 250,4. Полностью покрывается потребность на-

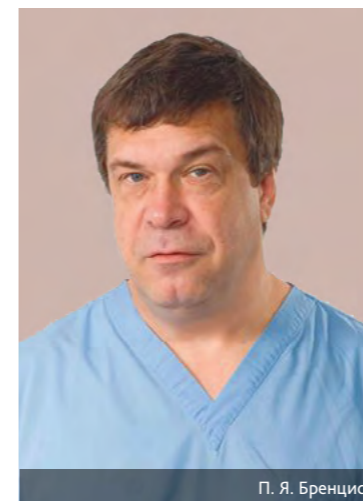
селения в операциях на сердце с использованием искусственного кровообращения.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2001 года направлением кардиохирургии заведовал Петр Янисович Бренцис. Совместно с опытным хирургом Валерием Владимировичем Сивцовым им создана команда молодых специалистов, в которую вошли А. А. Мясников, Д. А. Кондратьев, Д. М. Кадикин, Е. Е. Климов.

С 2003 года начала работу лаборатория электрофизиологического исследования сердца. Появилась возможность помимо установки кардиостимуляторов выполнять операции радиочастотных абляций при различных нарушениях ритма сердца, а с 2008 года эндоваскулярные операции при фибрилляции предсердий с использованием навигационной системы. Хирурги-аритмологи А. В. Иванченко и С. А. Мишанин наряду с центральными клиниками с самого начала стали выполнять весь спектр аритмологической помощи населению Мурманской области.

В 2008 году вновь создано самостоятельное отделение кардиохирургии, заведующим которого



П. Я. Бренцис



Т. Е. Шведова



В. В. Сивцов

стал Валерий Владимирович Сивцов. К его команде присоединились хирурги П. В. Роголев, И. Р. Талипов, Г. М. Иванов. В отделении оказывают помощь в лечении пациентов кардиологи Т. Е. Шведова, Е. Э. Буткевич, А. М. Трофимов, а также средний и младший медицинский персонал: старшая медсестра отделения И. В. Коликова, медсестры Г. А. Паршакова, В. И. Демиденко, Л. Л. Волкова, В. М. Жарская, Т. В. Демина, М. Ю. Шумилова, О. В. Караваева, Д. Ю. Куц, В. А. Приданова, И. Г. Дудко, С. С. Пономарева, Р. В. Грекова, санитарочки Е. В. Демина, Е. С. Артамонова, И. Л. Золотова, С. В. Смирнова, Е. М. Путилова, Е. В. Жукова, Л. А. Терехова, Н. В. Никитченко, Н. А. Малашенкова, О. П. Бондаренко.

В настоящее время значительную помощь в освоении редких и тяжелых операций оказывает Николай Леонардович Баяндин, д.м.н., профессор из Москвы. Являясь родственником Петра Андреевича, он с большой ответственностью курирует отделение кардиохирургии. Он внес значительный вклад в освоение операций на грудном отделе аорты.

Также для проведения мастер-классов и выездных обучающих циклов в МОКБ приезжают и делятся своим опытом ведущие кардиохирурги Северо-Запада Михаил Леонидович Гордеев — главный кардиохирург Центра ФГБУ «СЗФМИЦ им. В. А. Алмазова» (СПб) и Геннадий Григорьевич Хубулава — главный кардиохирург СЗФО МЗ РФ.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Мурманские кардиохирурги считают своей главной задачей достижение долгосрочного результата операции, чтобы их пациенты никогда не поступали на повторную операцию. Поэтому они постоянно ищут пути повышения эффективности вмешательств на сердце.

Комплекс лечебно-диагностического оборудования МОКБ и высокая квалификация врачей позволили сузить круг противопоказаний к операциям на сердце и перейти от отбора пациентов к лечению практически всех, кому оно показано. В настоящее время успешные результаты кардиохирургических операций достигаются у пациентов с тяжелой сердечной патологией, с почечной недостаточностью, диабетом, другими тяжелыми сопутствующими заболеваниями, а также у возрастных пациентов до 85 лет.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

У истоков кардиохирургической службы в Мурманской области стоял гениальный хирург и талантливый организатор здравоохранения П. А. Баяндин. В далекие 50-е годы он заложил традиции работы на опережение министерских приказов и инструкций, благодаря чему наши специалисты были и остаются в числе лидеров в деле развития кардиохирургии в регионах весьма отдаленных от центра.

Постоянное стремление к совершенствованию своих знаний и практических навыков — черта, унаследованная от П. А. Баяндина теми, кто идет по его стопам.

В разные годы в отделении работали врачи, о которых и сегодня с благодарностью вспоминают коллеги и пациенты: Никитченко Александра Петровича, Бренциса Петра Янисовича, Иванченко Андрея Владимировича, Кондратьева Дмитрия Анатольевича, Мясникова Александра Александровича, Талипова Ильдара Ренатовича, детского кардиолога Зажигину Людмилу Ивановну, кардиолога Шведову Татьяну Евгеньевну, медицинских сестер З. П. Вашкевич, Л. А. Горбунову.



СОХРАНИТЬ ДРЕВО ЖИЗНИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

В 2014 году отделение сосудистой хирургии отметило свое 35-летие. В настоящее время отделение сосудистой хирургии продолжает оставаться наиболее высокотехнологичным и быстроразвивающимся в Мурманской областной клинической больнице. Отделение в своем роде уникально: нигде в России, да и в Скандинавских странах нет отделения севернее, выполняющего такой объем работы.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

С 1997 по 2008 гг. отделение сосудистой хирургии функционировало в рамках объединенного отделения хирургия № 1 (кардиохирургия и сосудистая хирургия). С декабря 2008 года отделение сосудистой хирургии вновь работает как самостоятельное структурное подразделение на 40 коек.

За последние годы операционная активность составляет около 80%, общая летальность менее 2%. Количество плановых операций превышает 1000 в год, растет количество операций, выполненных на брахиоцефальных артериях (2003 год — 42 операции, 2015 год — 156 операций).

Несмотря на сокращение ангиохирургических коек, количество реконструктивных операций увеличивается на 20%, совместно с кардиохи-



ОТДЕЛЕНИЕ СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ



А. В. Лукинский

рургами проводятся одномоментные операции на сонных и коронарных артериях, на базе отделения все шире проводится отбор пациентов для различных эндоваскулярных вмешательств. Но, конечно, самое главное достижение отделения — это высококвалифицированные кадры. Отделение, пожалуй, единственное из всех других, которое может выполнять практически весь объем оперативного лечения (включая высокотехнологичные операции) не только в стенах Областной больницы. Врачи отделения на протяжении многих лет осуществляют квалифицированную экстренную помощь при острой патологии сосудов, проводя от 40-50 операций в год в других лечебных учреждениях г. Мурманска и области.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Первым заведующим отделением был назначен Владимир Павлович Козлов, затем через два года его сменил Василий Григорьевич Окулов, а с 1983 года отделение возглавляет Лукинский Андрей Валентинович, заслуженный врач РФ.

Многие годы активно работают в отделении ординаторы О. Н. Будник (заслуженный врач РФ), В. Ф. Володин, В. И. Уваров, а также средний и младший медицинский персонал: старшая медсестра отделения О. А. Виталина, медсестры И. В. Ковалева, О. А. Волкова, Е. Н. Петрушкова, Р. Л. Мартынова, С. И. Климащенко, Г. А. Витковская, О. И. Герасимович, Н. М. Нетребина.



О. А. Виталина

Со дня основания отделения работает сестра-хозяйка Н. А. Ерещенко, санитарка Л. П. Демидова, много лет отработали в отделении буфетчицы С. А. Савчук и В. Н. Дмитриева, санитарки М. Н. Маковийчук, Н. Е. Лукина. За последние годы значительно изменился состав отделения, пришло новое поколение сосудистых хирургов, которые перенимают опыт старшего поколения и активно участвуют в работе отделения. Это сосудистые хирурги А. Б. Тюменев, А. П. Сажинев, А. Г. Чистяков, А. М. Сорокопудов, И. Б. Моисеева, Д. А. Федотов, А. Н. Иваков, кардиолог отделения И. Е. Кадикина. Непродолжительное время в отделении работали А. А. Коваленко, Н. А. Моргунова, которые сейчас продолжают трудиться в других лечебных учреждениях.



О. Н. Будник

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Всегда помнят и гордятся в отделении пионерами сосудистой хирургии Мурманской области, которые осуществили первые операции при заболевании артерий в стенах Мурманской областной больницы на базе общей и торакальной. Это врачи Герман Яковлевич Новиков, Василий Григорьевич Окулов, Юрий Леонидович Ермаков. Ю. Л. Ермаков был энтузиастом внедрения ангиографических исследований при различной патологии аорты, магистральных артерий и вен. Свою лепту в развитие микрохирургии и сосудистой хирургии внес Н. А. Марченков.

Сотрудники отделения с благодарностью вспоминают ушедших на заслуженный отдых медсестер Г. А. Иванову, И. Б. Волкову, Н. А. Гитарину, Т. А. Гришину, С. Н. Никитину и М. Н. Горюнову.

ПЕРСПЕКТИВЫ

За последние годы внедрены и развиваются новые методики и виды оперативных вмешательств: эверсионная каротидная эндартерэктомия, различные виды сосудистого доступа для программного гемодиализа по поводу терминальной почечной недостаточности, «Гибридные» операции (одномоментные открытые и эндоваскулярные вмешательства), операции на брюшной аорте и подвздошных артериях из мини-доступа, инновационные технологии при операциях на венах. Наибольший вклад в это внесли хирурги О. Н. Будник, А. Б. Тюменев, А. П. Сажинев; операционные медсестры Г. Р. Федорова, Н. В. Гончарова, Е. Г. Будкина, Е. А. Кольцова.



ВОЙТИ В КЛЕТКУ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение является самым северным отделением данного типа в России, единственным в Мурманской области, оказывающим хирургическую помощь жителям области с экстренной и плановой неспецифической патологией органов грудной клетки. Отделение, обладая широким спектром хирургической помощи, открыто для обращения граждан Мурманской области и России.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Благодаря слаженной работе команды, растет количество успешно пролеченных пациентов, достигаются высокие показатели хирургической активности и благоприятных исходов. Также, благодаря огромному количеству новейших методик торакальной хирургии, впервые внедренных в области, отделение оправдало свое существование и стало развиваться, соответствуя современным российским и мировым стандартам.

Специалисты торакального отделения являются сторонниками активной диагностической тактики, настаивая на первичной диагностике, верификации любых аномальных процессов органов грудной клетки, избегая выжидательную тактику.



ОТДЕЛЕНИЕ ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ



С. А. Скрябин

Уже к 2005 году отделение грудной хирургии Мурманской областной больницы являлось единственным в Мурманской области оказывающим хирургическую помощь пациентам с неспецифическими заболеваниями и травмами органов грудной клетки. Выполнялось более 400 операций, пролечено более 600 пациентов в год.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С момента образования отделения в нем работают врачи Скрябин Станислав Анатольевич, с 2011 года — заведующий отделением, Корельская Мария Владимировна, старшая медсестра Скосырева Татьяна Викторовна, медсестры перевязочной Николаева Татьяна Анатольевна, Боровских Ольга Петровна, имеющие огромный опыт в послеоперационном ведении торакальных пациентов. Позднее в отделение пришла молодой перспективный доктор Лукичева Оксана Юрьевна, в настоящее время освоившая пластическую хирургию. В настоящее время в отделении добросовест-



В. В. Крещик

но выполняют свои многочисленные и непростые обязанности постовые сестры Куц Елена Михайловна, Карпунцева Анна Федоровна, Егорова Ольга Владимировна, Ерохович Маргарита Владимировна, процедурная сестра Березина Ксения Владимировна, санитарки Пьянченкова Галина Яковлевна и Никонова Марьяна Валерьевна, Ширяева Валентина Юрьевна, Котова Наталья Евгеньевна, Пьянкова Олеся Юрьевна и их непосредственный руководитель старшая медсестра Антропова Марина Валерьевна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Одним из направлений, в котором пытается развиваться отделение торакальной хирургии, является хирургия пищевода. Сюда относятся травмы пищевода; неясные процессы пищевода; стенозы пищевода; дивертикулы, ахалазии пищевода и другое.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Большой вклад в развитие и становление торакальной хирургии внес первый заведующий отделением Крещик Владимир Васильевич, старшая медицинская сестра Скосырева Татьяна Викторовна.

Большой вклад в становление отделения внес врач-терапевт Сергей Степанович Юсев, который, к сожалению, безвременно ушел из жизни. Он был грамотным специалистом, добрым, отзывчивым человеком. С теплотой вспоминают бывшую сестру-хозяйку Козарь Маргариту Викторовну и перевязочную медсестру Луговскую Аллу Викторовну, которые трудились в отделении в пер-



М. В. Антропова

вые, самые трудные годы, а впоследствии перешли на другую работу. Максимальный прорыв в освоении современных технологий торакальной хирургии, соответствующих общемировым методикам, произошли за последние 5 лет благодаря слаженной работе коллектива врачей: Корельской Марии Владимировне, Лукичевой Оксане Юрьевне, Скляренко Максиму Александровичу, под непосредственным руководством Скрябина Станислава Анатольевича. Впервые о работе отделения услышали многие специалисты Российских и зарубежных клиник, благодаря ежегодным презентациям на международных конференциях, где отражены отличные результаты деятельности отделения.



НИЧЕГО ЛИШНЕГО

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение общей хирургии является одним из старейших отделений областной больницы, которое выделилось в 1956 году из хирургического отделения, работавшего под руководством П. А. Баяндина с 1947 года. Это единственное отделение в Мурманской области, где концентрируются самые сложные пациенты с заболеваниями органов брюшной полости, колопроктологической и эндокринологической патологией. В отделении на протяжении всего периода работы постоянно внедрялись самые современные методики лечения хирургических заболеваний, которые использовались в ведущих клиниках.



А. А. Коваленко

За последние 20 лет в отделении освоены и внедрены около 80 новых методик. В последние годы активно развиваются миниинвазивные лапароскопические методы оперативных вмешательств на желудке, толстом кишечнике, поджелудочной железе, селезенке и надпочечниках. Дальнейшее развитие получили органосохраняющие операции, а также пластические операции на брюшной стенке, мышцах тазового дна и промежности.

Отделение является учебной базой для подготовки врачей-интернов, студентов вузов и медицинских колледжей.



ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Ежегодно в отделении проходят лечение 1350 больных, выполняется около 1200 операций, из них 800—850 в плановом порядке. Хирургическая активность составляет 76–80% при среднероссийском показателе 65–70%. Наряду с практической работой в отделении ведется научная работа. Заведующий отделением Коваленко Александр Алексеевич, кандидат медицинских наук, автор 12 научных статей и соавтор двух монографий по общей хирургии. В 2014 году кандидатскую диссертацию защитил Манучаров Арам Альбертович.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Врачебный состав всегда формировался из лучших врачей-интернов. Современный уровень работы отделения обеспечивают такие высококлассные специалисты как заслуженный врач РФ Шенгелия Теймураз Джумберович, кандидаты медицинских наук Манучаров Арам Альбертович и Коваленко Дмитрий Александрович (ныне главный врач Мурманского областного онкологического диспансера), хирурги, обладающие наряду с профессиональными качествами хорошими организаторскими способностями — Абдуллин Ренат Равильевич, Громов Максим Алексеевич, совмещающие работу хирургами с обязанностями главных специалистов министерства здравоохранения. Наиболее молодое поколение врачебного состава представляют хирурги Меркулов Алексей Алексеевич, Куракин Сергей Николаевич, Торгованов Анатолий Борисович, Рабинович Леонид Борисович, владеющие всем диапазоном плановых и экстренных оперативных вмешательств. Из 8 хирургов 4 имеют высшие квалификационные категории по хирургии и 4 врача — первые, что свидетельствует о высоком потенциале отделения.

Общеизвестно, что важно не только хорошо прооперировать больного, но и выходить его после операции. А потому в отделении с большим уважением относятся к среднему и младшему медперсоналу. В настоящее время в отделении трудятся и являются неизменными наставниками

молодых коллег медицинские сестры с тридцатилетним стажем — Петухова Надежда Николаевна, Косых Галина Петровна, Лебедева Валентина Александровна. Достоинно продолжают традиции, заложенные в отделении, молодые медицинские сестры — Шматко Елена Анатольевна, Соцкова Юлия Михайловна, Щукина Залина Ибрагимовна, Айдемирова Юлия Джамиевна, Керимли Севиндж Джалиль, Соцкова Елена Алексеевна. Более 30 лет успешно руководит средним и младшим медперсоналом старшая медицинская сестра Синегубова Ирина Сергеевна, которая является настоящей хозяйкой отделения, поддерживая атмосферу высокой требовательности к выполнению профессиональных обязанностей, чуткого и внимательного отношения к пациентам. За это время Ирина Сергеевна достойно воспитала не одно поколение медицинских сестер и подняла на более высокий, современный уровень сестринскую работу в отделении.



Т. Д. Шенгелия

Работу младшего медперсонала организует сестра-хозяйка Сидченко Наталья Владимировна. Добросовестно выполняют свои обязанности буфетчицы отделения Походеева Светлана Ивановна, Васина Раиса Семеновна.

Чистоту и порядок на должном уровне в отделении поддерживают Михайлова Елена Васильевна, Сукноваленко Лариса Ивановна, Брындина Людмила Федоровна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

После ремонта централизованного операционного блока и отделения реанимации, оснащенных по европейскому уровню, появилась возможность расширения объемов и видов современных миниинвазивных (малотравматичных), пластических и органосохраняющих методов лечения. Это способствует скорейшему выздоровлению, сокращению сроков лечения в стационаре, быстрой реабилитации и улучшению качества жизни пациентов. В ближайшем будущем планируется разви-



тие стационарзамещающих технологий и внедрение робот-ассистированных операций.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Сотрудники отделения бережно хранят память о своем первом руководителе (с 1956 по 1991 год), заслуженном враче РФ Николае Степановиче Андросове, благодаря которому сложилась мурманская хирургическая школа. Существенный вклад в развитие хирургической службы внесли врачи, которые работали в отделении в 60–80-х годах: Струков Леонид Васильевич, Тонкель Альберт Анатольевич, Железов Олег Сергеевич, Козлов Владимир Павлович, Тулатов Валерий Владимирович, Старосельский Владимир Григорьевич, Кашин Борис Федорович, Наглый Николай Иванович и пришедшие позже — Ковалев Игорь Викторович (позднее главный врач МОКБ, с 1997 по 2008 год председатель областного комитета по здравоохранению), Акульчев Вячеслав Александрович (ныне директор ТФОМС Мурманской области), Лиев Эдуард Альфредович.

Образцом выполнения своих профессиональных обязанностей тех же лет была работа медицинских сестер Свежаковой Раисы Борисовны, Масловой Маргариты Яковлевны, Латышевой Евгении Петровны, Виноградовой Валентины Семеновны, Коноплевой Валентины Ивановны, Вязгиной Анны Степановны, Сосульниковой Антонины Александровны, Мельситовой Людмилы Анатольевны.



СЧАСТЬЕ ПО-ЖЕНСКИ



ОТДЕЛЕНИЕ ГИНЕКОЛОГИИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение гинекологии является одним из старейших отделений областной больницы, не претерпевшее организационных перемен с момента ее образования в 1947 году. Это единственное отделение в Мурманской области, где концентрируются самые сложные пациенты с заболеваниями женских половых органов, с тяжелыми осложнениями во время родов и в послеродовом периоде. В отделении на протяжении всего периода работы постоянно внедрялись самые передовые методики лечения гинекологических заболеваний. В последние годы активно развиваются малоинвазивные органосохраняющие лапароскопические, гистерорезектоскопические методики оперативных вмешательств на органах малого таза. Врачи отделения, единственные в области, регулярно urgently выезжают в стационары города и Мурманской области для оказания экстренной консультативной и оперативной помощи.

Отделение является учебной базой для подготовки врачей-интернов, студентов вузов и медицинских колледжей.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В настоящее время гинекологическое отделение развернуто на 35 коек, из них: 32 круглосуточные,

3 дневного стационара. Ежегодно в отделении проходят лечение 1500-1600 пациенток, выполняется около 1300 операций, из них 750-800 плановых, 450-500 экстренных. Хирургическая активность составляет 77-86 % при среднем областном показателе 65-70%. С 2013 года в отделении функционирует дневной стационар, количество пациентов пролеченных в условиях дневного стационара ежегодно увеличивается.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2000 года заведующей гинекологическим отделением назначена Людмила Павловна Адодина, успешно возглавляющая его и по сей день. В 2014 году Л.П.Адодиной присвоено звание «Заслуженный врач России». Под ее чутким руководством отделение непрерывно развивается, более молодые поколения врачей обретают новые навыки и учатся работать в слаженной команде.

В отделении работают врачи Виталий Федорович Накидень — врач высшей квалификационной категории, Наталья Александровна Емельяненко — врач первой квалификационной категории, Анна Михайловна Верещагина — врач высшей квалификационной категории, Анна Михайловна Воробьева — врач второй квалификационной категории, Виктория Викторовна Качан — врач второй квалификационной категории, Людмила Васильевна Смалюх — врач второй квалификационной категории, Анастасия Олеговна Николаева, Сафиназ Чкаловна Созарукова — врач второй квалификационной категории. Молодое поколение врачей активно осваивают опыт старших коллег и с уважением относятся к истории и традициям отделения, непрерывно совершенствуют свои навыки на центральных базах.

Значительный вклад в стабильную работу вносит средний и младший медперсонал.

С 2015 года старшей медсестрой отделения является Жанна Алексеевна Иванова, она достойно продолжает традиции, заложенные ее предшественницами.

Более 25 лет трудовой стаж процедурной медсестры Ольги Юрьевны Латухиной, перевязочной



А. М. Воробьева, В. В. Качан, Н. А. Емельяненко,
А. М. Верещагина, В. Ф. Накидень, Л. П. Адодина

медсестры Фаины Семеновны Бойцовой и Любови Николаевны Александровой, процедурной медсестры Батуриной Ольги Владимировны, палатной медсестры Макалюк Татьяны Анатольевны. В отделении также добросовестно трудятся медсестры Зелянина Наталья Владимировна, Пышкина Светлана Васильевна, Коломейцева Лариса Николаевна, Талипова Нина Михайловна. Почти 30 лет трудится буфетчицей в отделении Попова Елена Владимировна. Чистоту и порядок в отделении неустанно поддерживают Забирова Зинаида Ивановна, Соловьева Ольга Алексеевна, Косарева Светлана Евгеньевна, Кондратова Ольга Александровна, Марченко Виктория Борисовна.

Коллектив отделения бережно хранит традиции и память об истории своего отделения. Более трех десятилетий его возглавляла Ревекка Яковлевна Данилевич, по воспоминаниям современников — высококлассный акушер-гинеколог широкого профиля. В 1930-е годы Р. Я. Данилевич была назначена заведующей гинекологическим отделением мурманской городской больницы № 2, во время Великой Отечественной войны работала в прифронтовом Мурманске. После преобразования городской больницы в областную она продолжила руководить отделением до ухода на заслуженный отдых в 1972 году.

С 1972 по 1990 год отделение возглавляла Алла Сергеевна Лобова — ученица Ревекки Яковлевны Данилевич и Елены Николаевны Меньшиковой. За этот период отделение пережило два переезда: в 1979 году — из старого хирургического корпуса в новый девятиэтажный, а в 1985 году — в новый хирургический корпус. При этом постоянно уве-

личивался коечный фонд, росла штатная численность отделения. В 1970-80-х годах в отделение пришли хорошо подготовленные молодые врачи В. Н. Чекуров, В. Ф. Накидень, А. М. Наглая, Л. П. Адодина, О. В. Старкина, которые впоследствии определили высокий уровень специализированной помощи.

Характерной особенностью этого периода были тесные контакты главных специалистов областного отдела здравоохранения с профильными отделениями больницы. Главный акушер-гинеколог области Елена Николаевна Меньшикова в те годы практически ежедневно работала в гинекологическом отделении. Это способствовало развитию активного сотрудничества с ведущими научными центрами и внедрению новых методов диагностики и лечения. В частности, благодаря Е.Н.Меньшиковой в середине 1980-х годов в областной больнице были освоены методы ультразвукового исследования органов малого таза, значительно повысившие качество диагностики гинекологических заболеваний.

С 1990 по 1996 год отделением руководил Валерий Николаевич Чекуров, которому принадлежит заслуга освоения высокотехнологичных методов диагностики и лечения гинекологических заболеваний: в 1993 году была внедрена лечебно-диагностическая гистероскопия, в 1994 году — диагностическая и оперативная лапароскопия, которая дала возможность проводить органосохраняющие эндоскопические операции.

ПЕРСПЕКТИВЫ

В настоящее время отделение располагает всем необходимым для оказания высококвалифицированной гинекологической помощи, включая проведение высокотехнологичных эндоскопических операций.

В ближайшем будущем планируется развитие стационарзамещающих технологий, увеличение объема малоинвазивных оперативных вмешательств. И в мечтах каждого врача отделения гинекологии получение возможности освоить и иметь возможность проводить роботизированные операции.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

С уважением сотрудники вспоминают ветеранов отделения: врачей акушеров-гинекологов О. В. Старкину, А. М. Наглую, старших сестер Г. А. Гайдукову, Н. М. Плеханову, старшую операционную медсестру А. В. Зайцеву.

ВСЁ СРАСТЁТСЯ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

После полной реконструкции и капитального ремонта отделение является одним из самых современных и технически оснащенных клинических подразделений больницы. Успешно выполняются все виды оперативных вмешательств как при травмах, так и при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

В течение последних лет в отделении успешно освоены сложнейшие высоко-технологические операции: восстановительная хирургия кисти, пластическая и реконструктивная микрохирургия, эндопротезирование сустава кисти, тазобедренного сустава, плечевого сустава, коленного сустава, артроскопия и другие. Замещение тазобедренного и коленного сустава в МОКБ проводится только качественными импортными эндопротезами. Это позволяет на длительный период избавить пациента от боли и вернуть ему двигательную активность. Высокая квалификация медицинского персонала, наличие современной операционной,



ТРАВМАТОЛОГО- ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

инструментария и оборудования, соответствующих мировым стандартам, позволили увеличить число операций на крупных суставах за последние десять лет.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Следует подчеркнуть, что в России насчитывается лишь несколько медицинских учреждений, в которых ежегодно выполняется более 200 подобных вмешательств, причем часть из них, в отличие от травматолого-ортопедического отделения МОКБ, являются специализированными.

По числу артроскопий отделение также входит в число лидеров в нашей стране: в 2006 году их было проведено около 400. Этот метод успешно применяется для диагностики и лечения заболеваний коленного сустава. Он позволяет с большой точностью выявить патологические изменения внутри сустава, устранить их, свести к минимуму вероятность рубцовоспаечных процессов, вдвое сократить сроки нетрудоспособности по сравнению с открытыми вмешательствами.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2001 года по настоящее время отделение возглавляет врач высшей квалификационной категории, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Министерства здравоохранения по Мурманской области, заслуженный врач РФ Павел Викторович Преснов, который работает в больнице с 1986 года.

Современный уровень работы отделения обеспечивают высококлассные специалисты, такие, как Анатолий Иванович Сухочев, Сергей Петрович Сея, Андрей Андреевич Иванов, Дмитрий Юрьевич Кожевников, Роман Вячеславович Никитенко, Артур Александрович Кондратенков.

Вклад среднего и младшего медперсонала в успешную работу отделения бесспорен. Старшая медицинская сестра Ирина Валентиновна Калмакова начинала работать под руководством В. А. Горожанина. Сегодня старшая медицинская сестра отделения играет одну из ключевых ролей в организации его стабильной работы. В отделении



П. В. Преснов



введены алгоритмы ведения послеоперационного ухода за пациентами, перенесших эндопротезирование суставов. Внедрение высоких технологий требует постоянного повышения квалификации среднего медперсонала. С благодарностью отзываются пациенты о работе и профессионализме медицинских сестер отделения Вербовой Н. М., Киндеевой М. А., Минаковой О. А., Новиковой Е. Н., Корнеевой Н. Ф., Лисициной И. Г., Клементьевой О. А., Чоботюк Ю. В., Дворникова В. П., Никитина А. А., Тихоновой И. Н.

Добросовестно трудится младший медицинский персонал, внося свою долю в стабильной работе отделения, это Сгрыганова И. А., Глебова А. С., Сахновская А. В., Трефилова В. В., Инкола Т. Н., Гусейнова Э. Г., Воропаева О. И.

Свыше десяти лет работает сестрой хозяйкой отделения Тарнакина Д. М., которая является наставником младшего медицинского персонала отделения.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Развитие эндоскопических операций (артроскопия плечевого, тазобедренного, голеностопного суставов и др.) до 100 операций; разумное увеличение операций по ВМП (эндопротезирование, реконструктивно-пластические операции) 100-150 операций; ревизионное эндопротезирование суставов 40-50 операций; обновление применяемых технологий.



НАД КОМАНДНЫМ ЦЕНТРОМ



НЕЙРО- ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ № 1, № 2

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Особенность нейрохирургической службы Мурманской области состоит в том, что она сосредоточена в МОКБ. Сюда круглосуточно из всех городов и районов области направляют больных с тяжелой черепно-мозговой и спинномозговой травмой, другими грозными заболеваниями центральной нервной системы. Это определяет стабильно напряженный характер работы нейрохирургического отделения № 1 и нейрохирургического отделения № 2, которые составляют сегодня нейрохирургическую службу области.

В настоящее время в нейрохирургических отделениях проводятся операции практически по всем разделам нейрохирургии: опухоли центральной и периферической нервной системы, аневризмы сосудов головного мозга и артериовенозные мальформации, ишемические поражения головного мозга, обусловленные патологией сосудов и компрессией позвоночных артерий; компрессионные формы остеохондроза позвоночника на всех его уровнях, в том числе нестабильные; различные формы гидроцефалии, воспалительные заболевания и опухоли позвоночника; различных видах травм головного и спинного мозга; операции по устранению травматических дефектов костей черепа и позвоночника. При травмах и заболеваниях позвоночника успешно внедрены трансоракаль-

ный и забрюшинный доступы, позволяющие полностью устранить компрессию спинного мозга, произвести спондилодез.

Отдельным разделом работы является оказание нейрохирургической помощи детям и подросткам. Некоторые заболевания развиваются только или преимущественно в детском возрасте, другие имеют ряд существенных отличий, обусловленных незрелостью головного мозга и эндокринной системы. Также учитывается и психология маленьких пациентов. Поэтому в отделение нейрохирургии дети с любой нейрохирургической патологией госпитализируются (в возрасте до 3 лет — с мамой). Выполняются микрохирургические вмешательства при черепно-мозговой травме, нейроонкологии, гидроцефалии.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Операционные для нейрохирургических отделений оснащены современным медицинским оборудованием, одним из лучших среди областных больниц. Имеется набор микрохирургического инструментария, световолоконная техника, биополярные коагуляторы, ультразвуковой отсос, позволяющий минимизировать повреждение головного мозга в ходе операций по поводу опухолей, электроннооптический преобразователь, который дает возможность не терять время в ходе операции на рентгеновское исследование с целью уточнения дальнейшего хода операции, эндоскопическая стойка для более активного использования малотравматичных эндоскопических методов при лечении нейрохирургических больных. Операционные столы позволяют оперировать больных в различных положениях, имеют приставки для жесткой фиксации головы. С 1994 года в больнице имеется ангиографическое оборудование, которое постоянно совершенствуется, позволяющее проводить диагностику и лечение с применением высоких технологий больных с сосудистой патологией. Работает рентгеновский и магниторезонансный томограф, что позволило качественно улучшить диагностику нейрохирургических заболеваний. Для оказания



А. Э. Васильев

экстренной нейрохирургической помощи имеется оборудованная операционная, перевязочная, рентгенкабинет, аппарат ЭХО-ЭГ.

Большой объем оперативных вмешательств выполняется при дегенеративно-дистрофических изменениях межпозвонковых дисков. Больные с различными формами остеохондроза позвоночника составляют до 40% среди госпитализированных, а оперативная активность в этой группе доходит до 90%.

Нейроонкология является одной из важнейших проблем в нейрохирургии. Использование современной микрохирургической техники позволяет добиваться хороших результатов в лечении опухолей головного и спинного мозга. При удалении опухолей, локализирующихся в функционально важных областях мозга, широко используются нейронавигация, микрохирургическая техника, ультразвуковая аспирация.

Помимо плановой работы нейрохирурги ежедневно круглосуточно дежурят в приемном покое МОКБ по оказанию экстренной помощи пациентам.

Кроме работы в МОКБ нейрохирурги регулярно выезжают в больницы области для оказания экстренной консультативной помощи населению Мурманской области и, при необходимости, проводят нейрохирургические операции в этих больницах. Значительно улучшают качество диагностики и своевременность оказания медицинской

помощи появление новых компьютерных томографов в стационарах города и области что дает возможность активно осуществлять плановые и экстренные телемедицинские консультации.

Показатели работы отделений соответствуют средним по России для нейрохирургических отделений областных больниц, а по некоторым разделам превосходят их. В частности, по разработке и освоению современных методов лечения.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Заведующим нейрохирургическим отделением № 1 является Алексей Эдуардович Васильев, возглавляющий его с 1993 года. Его коллеги говорят о нем как о враче-новаторе, который постоянно находится в поиске, внедряет новые методы лечения. Новые методы лечения успешно применяют на практике работающие в отделении нейрохирурги Орёл Валерий Васильевич, Беляев Виктор Дмитриевич, Воронин Александр Владимирович, Короткая Юлия Викторовна, Воронина Ольга Михайловна, Мик Михаил Борисович, Мышковский Александр Викторович, Булавин Игорь Олегович, Игнатенко Виталий Валерьевич, невролог, кандидат медицинских наук невролог Ляпакова Маргарита Орестовна, нейроофтальмолог Гурьева Ольга Валентиновна, логопед Кузина Юлия Анатольевна.

Известно, что важно не только хорошо прооперировать больного, но и выходить его после операции. А потому в отделении с большим уважением относятся к среднему и младшему медперсоналу. Более 30 лет стаж работы в МОКБ и из них 18 лет успешно руководит средним и младшим медперсоналом старшая медицинская сестра Чербаджи Людмила Вячеславовна. В настоящее время в отделении трудятся и являются неизменными наставниками молодых коллег медицинские сестры Соловьева Роза Васильевна, Чикина Елена Леонидовна, Фудзипен Анна Осиповна, Янченко Людмила Михайловна, Каленик Евгений Александрович, перевязочные медсестры Парфенова Наталья Анатольевна и Карелина Ирина Валерьевна, не отстают в умении поднять на ноги в буквальном смысле и палатные медсестры Черноусова Галина Вячеславовна, Газера Светлана Аркадьевна, Обрядина Татьяна Николаевна, Рябова Оксана Ивановна и медсестра массажистка Алейникова Светлана Викторовна. Работу младшего медперсонала организует сестра-хозяйка Подшивалова Наталья Александровна. Добросовестно выполняют свои обязанности буфетчица отделения Гай-



дарова Анна Александровна и Сергина Вера Александровна. Чистоту и порядок на должном уровне в отделении поддерживают Клемешина Елизавета Юрьевна, Челышев Юрий Васильевич.

Нейрохирургическое отделение № 2 возглавляет с 2015 года кандидат медицинских наук Панаськов Андрей Валерьевич. Андрей Валерьевич в буквальном смысле вырос в отделении НХО № 2 начав работать в МОКБ врачом-нейрохирургом сразу по окончании медицинского института. При его непосредственно активном участии успешно внедрены трансторакальный и забрюшинный доступы, позволяющие полностью устранить компрессию спинного мозга, произвести спондилодез аутотрансплантатом, а также фиксацию пораженного сегмента погруженными стабилизирующими системами; на шейном отделе передний спондилодез с использованием ауто или аллотрансплантата и фиксацией 2-PLATE пластиной, что применяется при травмах и заболеваниях позвоночника.

Многие годы плодотворно работают в отделении нейрохирурги: главный внештатный детский нейрохирург Плясунов Алексей Борисович, Флегантов Юрий Николаевич, Максимов Виктор Викторович. За последние годы пришло новое поколение врачей, которые перенимают опыт старшего поколения и активно участвуют в работе отделения. Это нейрохирурги Ретинский Дмитрий Юрьевич, Караваев Николай Николаевич, врач офтальмолог Жукова Александра Сергеевна, логопед Сорокопудова Евгения Валерьевна.

Значительный вклад в стабильную работу отделения вносит средний и младший медперсонал.



А. В. Панаськов

47 лет в МОКБ трудовой стаж старшей медсестры отделения Валентины Адольфовны Василенко. Более 28 лет под ее руководством работают высококвалифицированные медицинские сестры Павлова Виктория Викторовна, Чернышева Оксана Николаевна, Огурцова Надежда Владимировна, Пестова Светлана Владимировна. Много лет работают в отделении Михайленко Оксана Анатольевна, Забидова Динара Шарпутдиновна, Саранская Людмила Васильевна, Гонтарь Татьяна Анатольевна, Передерий Елена Николаевна, Кукуйцева Наталья Николаевна, Птуха Надежда Васильев-

на, Денисова Татьяна Борисовна, Пирович Елена Алексеевна, Буртовая Ксения Сергеевна.

Работу младшего медперсонала организует сестра-хозяйка Елена Николаевна Сычева. Добросовестно выполняет свои обязанности санитарка-буфетчица Нина Анатольевна Макарова, чистоту и порядок в отделении поддерживают Златова Е. Г., Дударева И. А., Истомин П. В.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Совершенствование работы нейрохирургической службы связано с дальнейшим совершенствованием и поступлением медицинского оборудования в МОКБ, а также обеспечением оборудованием другие стационары области, что позволило бы при выезде в отдаленные районы оперировать на месте. Также с непрерывным образовательным процессом персонала отделения, проведением обучающих семинаров, конференций.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Отделение нейрохирургии в областной больнице было открыто в 1957 году. До этого момента экстренную помощь больным с черепно-мозговой травмой оказывали травматологи. В последующие годы его возглавляли Кроткова Нина Ивановна, Игорь Алексеевич Лобаев, Иван Сергеевич Савченко.

С 1968 по 1979 год отделением руководил кандидат медицинских наук Владислав Карпович Шакалов, которого ведущие нейрохирурги области считают своим учителем и основоположником нейрохирургической службы Мурманской области. С 1986 по 2015 год нейрохирургическим отделением № 2 руководил Валерий Дмитриевич Джетымов.

Значительный вклад в становление нейрохирургической службы в области внесли замечательные врачи-нейрохирурги Мартышин Нифантий Мартемьянович, Васюнков Валерий Анатольевич, Устинов Борис Иванович, Тупальский Вацлав Люцианович, Малышев Анатолий Максимович, Браиловский Алексей Георгиевич, Амосов Александр Александрович, невролог Максимчук Федор Гаврилович, нейроофтальмолог Дельбаковский Генрих Александрович, которого считают и основоположником этой службы в Мурманской области (годы его работы 1971–1992 гг.).

Достойным его преемником стала врач-офтальмолог Гурьева Ольга Валентиновна, работающая в нейрохирургии и по настоящее время.

Свой вклад в становление нейрохирургической службы Мурманской области внесли ветераны отделения — операционные и постовые медсестры, труд многих из них отмечен правительственными наградами. Это Михайлова Нина Дмитриевна, Юрчик Людмила Андреевна, Фомина Дина Александровна, Турчина Юлия Ефимовна, Минец Людмила Михайловна. Их достойной сменой стали Василенко Валентина Адольфовна, Чербаджи Людмила Вячеславовна.

С благодарностью вспоминают отработавших в отделении не один десяток лет и ушедших на заслуженный отдых: в НХО № 2 врача-невролога Крачковского Анатолия Степановича, медсестер Л. В. Свистуну, Г. С. Онучину, санитарку-буфетчицу А. Ф. Семину; в НХО № 1 Ковылину Валентину Васильевну, Кустышеву Валентину Владимировну, Галину Михайловну Кожину.



ПРАВИЛЬНЫЕ ЧУВСТВА

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Первое и единственное отделение оториноларингологии на Кольском полуострове, которое оказывает в полном объеме медицинскую помощь взрослому и детскому населению. Отделение является единственным в Мурманской области, на базе которого проводятся слухоулучшающие операции, эндоскопические операции на гортани, операции по восстановлению проходимости носослезного канала.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

На протяжении всей истории существования врачи отделения стремились к освоению новых современных технологий, что позволяет оказывать пациентам специализированную помощь на высоком уровне. В конце 1990-х годов после получения оборудования стала развиваться эндоскопическая хирургия, с 2005 г. начали проводиться saniрующие и слухоулучшающие операции при хронических отитах и отосклерозе, с 2008 года при выполнении хирургических вмешательств используется лазерная и радиоволновая аппаратура. При непосредственном участии врачей ЛОР-отделения были организованы в 1976 г. сурдологическая, а в 1988 г. фоониатрическая службы. С 2010 г. в отделении проводятся хирургические



Б. Э. Воротилов



ОТОРИНОЛАРИНГО- ЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



Т. А. Бокучава

вмешательства в рамках региональной программы высокотехнологичной медицинской помощи.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2009 г. и по настоящее время отделением заведует врач высшей категории, кандидат медицинских наук Бокучава Татьяна Анатольевна.

В настоящее время под руководством Татьяны Анатольевны Бокучава медицинскую помощь взрослому и детскому населению оказывают врачи Воротилов Б. Э., Хилько Н. Л., Бессмертных Д. И., Дроздова Л. А., Терехов А. В., старшая медицинская сестра Полищук Л. Н., перевязочные сестры Матросова О. А. и Танасийчук М. Н., постовые сестры Лубашева Л. В., Никитина В. Г., Уткина В. А., Ворсина И. В., процедурная медсестра Зуевская Н. А.

Около 40 лет работает в операционной медицинская сестра Журавлева Любовь Николаевна, и санитарочка Бондарева Наталья Николаевна, более 20 лет в перевязочной трудится Павлычева Ирина Анатольевна.



ПЕРСПЕКТИВЫ

Расширение объемов и улучшение качества оказываемой медицинской помощи в том числе по программе высокотехнологичной медицинской помощи.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Одним из первых заведующих ЛОР-отделением был Дьяченко Дмитрий Петрович, демобилизиро-

ванный военный врач. С середины 50-х до 1978 г. отделение возглавлял Шильников Владимир Гаврилович, с 1978 по 1992 г., с 2005 по 2009 г. Ермошкин Юрий Степанович, с 1992 по 2005 г. Свистунов Юрий Федорович. В разное время в отделении оториноларингологии работали врачи О. А. Руфанова, Пономарев А. Ф., Васева Л. И., Кривошеев К. П., Кривошеев Ю. К., Скрипка С. В., старшая медицинская сестра Боровицкая Г. И.



ВЕРНЁМ ЛИЦО

МЫ УНИКАЛЬНЫ

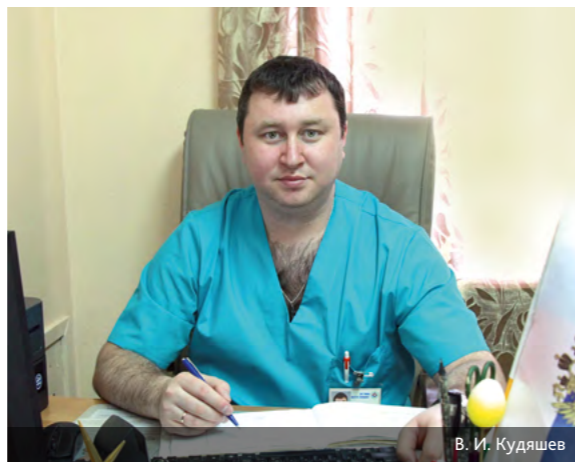
Сегодня отделение челюстно-лицевой хирургии является единственным в области, оказывающим круглосуточную специализированную экстренную помощь больным с патологией челюстно-лицевой области, а также оказывает плановую специализированную медицинскую помощь больным с патологией челюстно-лицевой области, в том числе детям. Врачи отделения оказывают консультативную помощь населению в поликлинике ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница им. П. А. Баяндина».

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Отделение челюстно-лицевой хирургии рассчитано на 20 коек круглосуточного пребывания, 1 койку стационара дневного пребывания при круглосуточном стационаре и включает в себя палаты, процедурный кабинет, смотровой кабинет-перевязочную, вспомогательные помещения. Отделение челюстно-лицевой хирургии оснащено современным диагностическим и операционным оборудованием в соответствии с порядками оказания специализированной медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю «Челюстно-лицевая хирургия», «Пластическая хирургия», что позволяет осваивать и развивать



ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ



В. И. Кудряшев

высокотехнологичные операции челюстно-лицевого профиля, с максимальным сохранением неповрежденных функционально-значимых структур при тщательной элиминации патологического очага.

Широко используются современные методы лечения травм челюстно-лицевой области: внутривидовой металлоостеосинтез нижней, верхней челюстей; остеосинтез нижней челюсти с остеотомией, реплантацией; реконструкция скуло-орбитального комплекса с использованием титановых микропластин, сеток, эндопротезов нижней стенки орбиты. Врачи челюстно-лицевые хирурги производят удаление инородных тел верхнечелюстных пазух (корни зубов, пломбировочный материал), закрытие назооральных свищей при помощи эндоскопической техники; удаление доброкачественных опухолей околоушных слюнных желёз с выделением ветвей лицевого нерва. В отделении челюстно-лицевой хирургии выполняются пластические, реконструктивные операции: свободная кожная пластика при дефектах покровных тканей лица, пластика деформирующих рубцов в области лица, шеи, эстетические операции (блефаропластика, подтяжка нижней, средней, верхней зон лица, круговая подтяжка лица, отопластика, абдоминопластика), совместно с врачами-урологами проводятся операции по пластике уретры свободным лоскутом слизистой щёк.



НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2011 года по настоящее время руководит отделением челюстно-лицевой хирургии Кудряшев Владимир Ильич.

В отделении работают врачи-челюстно-лицевые хирурги, закончившие клиническую ординатуру по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» на базе СЗГМУ им. И. И. Мечникова в г. Санкт-Петербурге: Коберняк Виктория Борисовна, Семёнов Алексей Валерьевич, Мик Алексей Борисович, Праваторов Андрей Николаевич, Бобыкин Дмитрий Сергеевич, Горбунов Артём Анатольевич.

Большую роль в организации слаженной работы стоматологического отделения всегда играли старшие медицинские сестры. Сразу после его образования на эту должность была назначена Любовь Федоровна Макаревич, которую сменила Вера Егоровна Григорьева. До 2005 года в течение 14 лет старшей медсестрой отделения работала Наталья Дмитриевна Степанова, позднее старшей медицинской сестрой отделения челюстно-лицевой хирургии работали Мурзина Светлана Николаевна, Прошина Ирина Борисовна. С 2015 года в должности старшей медицинской сестры отделения челюстно-лицевой хирургии успешно работает Румянцева Жанна Николаевна. Многочисленные обязанности операционной медсестры в разные годы добросовестно выполняли Лидия Михайловна Ермолина и Галина Владимировна Малышева.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Планируется освоение, развитие и совершенствование новых методик восстановительной хирургии лица и челюстей, в том числе при

врожденной патологии челюстно-лицевой области, расширение объема косметических операций, развитие методик оперативного лечения больных с патологией пародонта, адентией челюстей, болезнью слюнных желёз, височно-нижнечелюстных суставов.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

На протяжении многих лет в отделении трудились замечательные медсестры: Мария Ефимовна Зубкова, Анастасия Григорьевна Залипаева, Екатерина Григорьевна Тарасова, Галина Ивановна Савекова, Нина Ивановна Лотохова, Наталья Сергеевна Голубева, Ольга Анатольевна Андреева, Светлана Николаевна Мурзина, Ирина Семеновна Мухачева, Надежда Петровна Подболотова, Нина Павловна Лабзова, Ольга Валентиновна Шулёва, Наталья Александровна Делевин, Елена Владимировна Козлова, Ирина Борисовна Прошина, Надежда Геннадьевна Мартынова, Наталья Ивановна Шкуркина.

В состав отделения входил стоматологический кабинет, в котором работали врачи Светлан Александрович Евдокимов, Надежда Ивановна Шепель, Елена Владимировна Дорошевич, Валерия Александровна Светозарова, Ольга Валентиновна Шиян. Вместе с ними трудились медсестры Анна Дмитриевна Соснина, Зинаида Яковлевна Павлова, Анна Андреевна Егорова, Вера Егоровна Григорьева, Татьяна Александровна Щукина, Надежда Ивановна Плаунова, Ирина Николаевна Азаренок, медсестра Ольга Григорьевна Руденко. Более 30 лет здесь трудилась санитарка Наталья Борисовна Маркова.



У ИСТОКОВ ПРОЗРЕНИЯ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

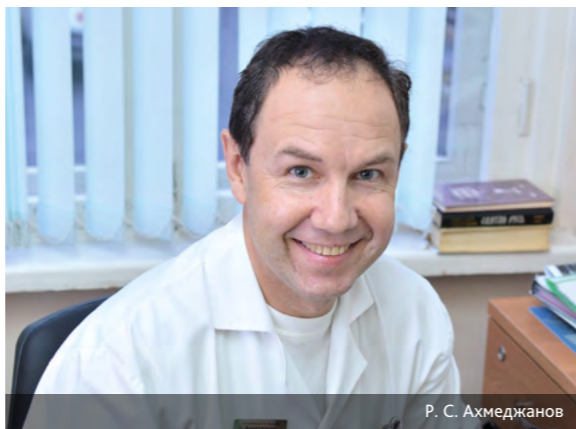
После проведенного в 2011—2012 годах капитального ремонта отделения и операционного блока, который теперь соответствует самым высоким российским стандартам, а также приобретенного по программе «Модернизация здравоохранения Мурманской области» и другим программам оборудования — оптического когерентного томографа, микроскопа для проведения витрео-ретиальных операций, факосмульсификатора, ретиального томографа, А-В скана, прибора для проведения витрео-ретиальных операций, эндолазеркоагулятора, криоаппликатора, рефрактометра, фундус-камеры, оптического биометра — отделение микрохирургия глаза стало одним из ведущих учреждений по оказанию офтальмологической, в том числе высоко-технологической помощи населению на Северо-Западе нашей страны.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Несмотря на то, что с 2003 по 2015 год число коек в отделении сократилось с 60 до 29, количество пролеченных пациентов увеличилось более чем в 2,5 раза (с 1496 до 4108), количество проведенных операций более чем в 2,8 раза (с 1339 до 3762). Выросло и количество высоко-технологичных операций (с 241 до 1113). За этот же период хирургическая активность увеличилась



ОТДЕЛЕНИЕ МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА



Р. С. Ахмеджанов

с 76,1 до 90%, а средняя длительность пребывания пациента в стационаре уменьшилась с 12,5 до 3 дней. Наряду с традиционными методиками в отделении за последние годы освоены и внедрены следующие современные методы лечения при различной офтальмологической патологии:

- интравитреальное введение лекарственных препаратов — ингибиторы ангиогенеза («Луцентис», «Эйлеа»), имплантаты («Озурдекс»), фибринолитики («Гемаза»);
- витрео-ретиальные операции: микроинвазивная 25G (0,5мм) хирургия стекловидного тела (витрэктомия, замещение стекловидного тела перфторорганическими соединениями, силиконовым маслом, газо-воздушной смесью, удаление инородных тел, нативных и искусственных хрусталиков), сетчатки (пилинг передней пограничной мембраны сетчатой оболочки, закрытие макулярных разрывов, в том числе с использованием плазмы, обогащенной тромбоцитами, эндолазеркоагуляция, ретиномия, швартэктомия);
- селективная лазерная трабекулопластика, применение микрошунтов, нидлинг «фильтрационной подушечки» при глаукоме;
- совместно с ЛОР-отделением эндоскопические операции на слезных путях;
- оптическая когерентная томография сетчатки, ретиальная томография с подсчетом эндотелиальных клеток роговицы;

- флюоресцентная ангиография сетчатки с аутофлюоресценцией;
- имплантация торических ИОЛ.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2004 года заведующим отделением является Роберт Савильевич Ахмеджанов.

Высокую эффективность работы отделения обеспечивают не только новые методы и совершенное оборудование, но и, прежде всего, квалифицированный персонал: врачи А. И. Колычева, Т. А. Пухова, В. Н. Волков, Е. А. Щепетева, Д. А. Беляя, А. В. Рубичев, А. С. Жукова, А. В. Петрова.

Важную роль в обеспечении лечебного процесса в отделении играют медицинские сестры и санитарки, возглавляемые старшей медсестрой Н. А. Корепановой и старшей операционной медсестрой О. Б. Щерба.

ПЕРСПЕКТИВЫ

В ближайших планах отделения — улучшение оказания офтальмологической помощи населению Мурманской области и доступности за счет открытия кабинета неотложной офтальмологической помощи, кабинета диабетической ретинопатии, офтальмологического дневного стационара и офтальмологического консультативно-диагностического отделения. Также планируется внедрение и освоение на базе отделения рефракционных операций с помощью эксимер-лазерной хирургии.



МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Здесь помнят о заслугах тех, кто в прошлом работал в отделении и своим каждодневным добросовестным трудом вносил вклад в его сегодняшние успехи.

Врачи Нина Георгиевна Исакова (заслуженный врач РФ, зав. отделением), Нина Александровна Завьялова, Михаил Васильевич Муратов, Галина Ивановна Гамова (заслуженный врач РФ, зав. отделением), Татьяна Николаевна Желудкова, Татьяна Васильевна Лиева (заслуженный врач РФ, зав. отделением до 2004 года), Надежда Ильинична Синицина, Альвина Васильевна Петрова, Рузанна Суменовна Керселян, Сергей Леонидович Рябых, Марина Александровна Правосудова.

Медсестры Надежда Ивановна Толкачева, Калерия Петровна Алейникова, Валентина Михайловна Меньшакова, Раиса Николаевна Лушпа. В отделении работала старейшая медсестра МОКБ Зинаида Ивановна Нурғалиева. Ее рабочий стаж — около 60 лет!

Санитарки Раиса Васильевна Лапенкова, Валентина Николаевна Кислова, Галина Александровна Саляева.

На протяжении многих лет в отделении трудятся замечательные работники — медсестры Ольга Александровна Белугина, Валентина Степановна Белая, Марина Юрьевна Сотскова, Наталья Юрьевна Мамочкина; санитарки Клара Абдуловна Рахимова, Екатерина Ивановна Стародумова.

ПРОСТО СЕРЬЁЗНЫЕ ДЕЛА

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Задачами и функциями отделения являются оказание специализированной экстренной и плановой помощи при урологической и онкоурологической патологии.

В отделении осуществляются пластические и реконструктивные операции на верхних и нижних мочевыводящих путях и половых органах, а также перкутанная нефролитолитаксия с эндопиелотомией, лазерная и ультразвуковая литотрипсия. Лазерная абляция при аденоме простаты, позадилольная аденомэктомия без вскрытия стенки мочевого пузыря.

Весьма успешным направлением работы является помощь больным при онкологической патологии. Активно развиваются лапароскопические операции. При запущенных онкопроцессах почек и массивных почечных кровотечениях применяются рентгенохирургические методы лечения – селективная ангиография с последующей окклюзией почечных сосудов.

Используются высокоэффективные щадящие методики: микрохирургическое лечение варикоцеле, оперативное лечение при эректильной дисфункции и мужском бесплодии.

Урологические операции проводятся в трех операционных залах с современным медицинским обеспечением.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

За год в отделении получают медицинскую помощь 2100 пациентов.

Показатель хирургической активности превышает 85% и составляет больше 1800 произведенных хирургических операций в год по всем направлениям урологии: мочекаменная болезнь, новообразования мочеполовых органов, воспалительные и иные заболевания.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

За период с 1975 по 2016 год число врачей специалистов в урологическом отделении МОКБ увеличилось в три раза и составляет 12 специалистов.



ОТДЕЛЕНИЕ УРОЛОГИИ



В. Н. Сахар

Сегодня руководит отделением урологии врач-уролог-онколог высшей квалификационной категории, главный уролог МО и почетный работник Здравоохранения Мурманской области Виктор Николаевич Сахар, стаж работы которого 34 года.

Успешную работу отделения обеспечивают Гноян Василий Павлович, врач-уролог высшей квалификационной категории, имеющий звания «Заслуженный врач РСФСР» и «Ветеран труда», стаж его работы в отделении более 50 лет; Арефьев Александр Альбертович, врач-уролог-андролог высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, имеющий звание «Ветеран труда», стаж его работы в отделении 22 года; Колосов Валерий Владимирович, врач-уролог высшей квалификационной категории, имеющий звание «Заслуженный врач РФ», «Отличник здравоохранения», стаж его работы в отделении 40 лет; Кожин Сергей Александрович, врач-уролог-онколог высшей квалификационной категории, старший ординатор отделения, стаж его работы в отделении 16 лет; Темкин Дмитрий Борисович, врач-уролог-онколог высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, стаж работы в отделении 25 лет; Боровик

Михаил Владимирович врач-уролог-онколог первой квалификационной категории, стаж работы в отделении 10 лет; Афонькин Максим Валерьевич врач-уролог высшей квалификационной категории, стаж работы в отделении 10 лет; Муритова Антонина Анатольевна врач-уролог высшей квалификационной категории, имеющая звание «Ветеран труда», стаж ее работы 25 лет; Сперанский Игорь Владимирович врач-уролог высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, в МОКБ с 2013 года.

С 2012 году после окончания клинической ординатуры в отделение работает врач-уролог Жучков Иван Александрович.

Значительный вклад в стабильную работу вносит средний и младший медперсонал под руководством старшей медицинской сестры Дружковой С. В., работающей в отделении с 2010 года, имеющей высшую квалификационную категорию, стаж ее работы в МОКБ 25 лет.

Сегодня помогают врачам в лечении больных медицинские сестры Сидорова В. Е., Семенова О. Г., Чуб Н. Г., Новикова Е. В., Бекетова Н. Н., Пестова В. Н., Евдокимова М. Ю., Сафронова Е. Ф., Братухина Е. Г., Мелихова Е. Н., Голубцова Ю. А.; санитарки Глебова Т. В., Щербакова М. Ф., Негода Л. Г., Дружинина Е. В., Барановская Е. В., Прилепина И. В., Циндренко Е. Г., Беляева Е. Н., Смирнова А. А., Гусева Т. М.

Неоценимую помощь в ведении документации оказывает оператор Владимирова Ю. Ю.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Перспективы развития связаны с приобретением современного оборудования на базе робототехники, с применением новых источников

воздействия на патологические процессы (лазеротехника, электрохирургия, плазменная и ультразвуковая лечебная и диагностическая аппаратура).

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Первые восемь урологических коек появились в 1947 году в хирургическом отделении Мурманской областной больницы по инициативе его заведующего Василия Александровича Цвинева. Профильных пациентов курировали врачи Евгений Иванович Харченко и Григорий Максимович Окулов.

Самостоятельное урологическое отделение на 25 коек в областной больнице было открыто в январе 1950 года. Это произошло значительно раньше, чем в подобных лечебных учреждениях других регионов. Заведующей отделением была назначена Евгения Адольфовна Светинская. Впоследствии его возглавляли Надежда Ивановна Савекова, Михаил Васильевич Голов и Олег Александрович Пронченко. С 1975 по 2009 годы отделением заведовал заслуженный врач РФ Василий Павлович Гноян.

С 2009 по 2015 год отделение работало в составе двух подразделений: отделение урологии и отделение литотрипсии. Заведующие к.м.н. Арефьев Александр Альбертович и Сахар Виктор Николаевич.

Достойный вклад в становление и развитие урологического отделения МОКБ внесли старшие сестры Исаева К. Н., Фомина Е. К., Гришина Г. Г., Арестова Г. А., Клименко С. Н.

Добрými словами вспоминают в отделении медсестер Федченко В. П., Красневскую Г. Г., Кондакову В. П., Заулан, санитарочек Глебову Т. В., Щербакову М. Ф.



ПОЛНЫЙ ДОСТУП

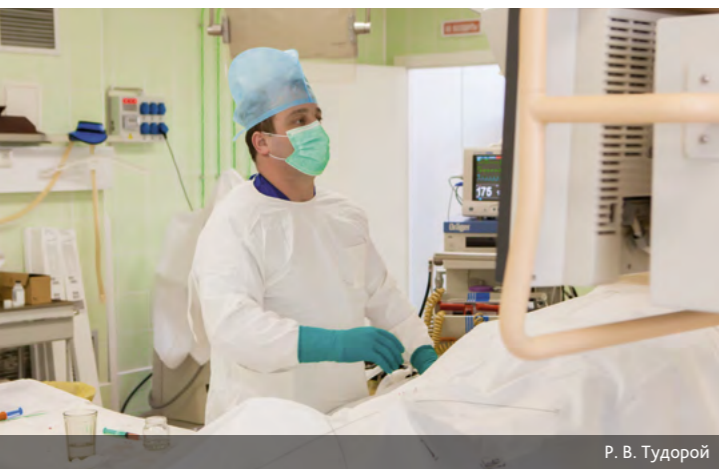
МЫ УНИКАЛЬНЫ

В наши дни методы эндоваскулярной хирургии уже не являются экспериментальными. Они прочно вошли в арсенал современной медицины, и представляют собой наиболее прогрессивное ее направление. Рентгенохирургия является одним из современных перспективных направлений клинической медицины. Ее сущность заключается в проведении внутрисосудистых и внутрипротоковых чрескатетерных диагностических исследований сердечно-сосудистой системы и лечебных манипуляций, проводимых под рентгенологическим контролем. Возможность через миниатюрный доступ доставлять и устанавливать (имплантировать) внутри сосудов и протоков поддерживающие их проходимость специальные протезы, небольшой объем анестезиологического пособия, короткий реабилитационный период открывают перед рентгенохирургией огромные перспективы.

Малотравматичные для пациента, часто более эффективные и доступные, чем обычные операции, методики эндоваскулярной хирургии (рентгенохирургии) позволяют врачам успешно лечить самые разные заболевания через разрезы не более 2 мм!

Основные операции и процедуры, выполняемые в отделении:

- восстановление просвета закрытых сосудов коронарных, брахиоцефальных и периферических артерий при помощи баллонной ангиопластики,



Р. В. Тудорой



ОТДЕЛЕНИЕ РЕНТГЕНО-ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ



Л. А. Марченков, Е. А. Сухочева

которая может дополняться стентированием — введением в сосуд тончайшего проволочного каркаса, позволяющего сохранить проходимость сосуда как у плановых, так и у экстренных пациентов с ОИМ и ОНМК.

- закрытие просвета сосудов с лечебной целью практически любой локализации (эмболизация). Этот метод применяется для того, чтобы закрыть кровоточащий сосуд или сосуд питающий опухоль, или сосуд с патологическим кровотоком. Эмболизация в большинстве случаев позволяет избежать хирургической операции;
- инвазивные операции при нарушениях ритма сердца;
- лечение врожденных и приобретенных пороков сердца у взрослых и детей;
- постановка гемодиализных катетеров;
- диагностические обследования любой локализации сосудов.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

За год в отделении получают помощь почти 3000 пациентов. Проводится около четырех с половиной тысяч диагностических исследований и свыше 800 лечебных вмешательств.

Наиболее серьезные результаты достигнуты в лечении коронарных артерий при ишемической болезни сердца. С 2000 года активно работает круглосуточная служба оказания помощи боль-



М. А. Флегантова

ным острым инфарктом миокарда. Операционная помощь осуществляется с применением высокотехнологичных методов лечения, что позволило достигнуть наилучших результатов по выживаемости и сокращению сроков лечения и реабилитации больных.

С 2002 г. на базе ОРХМДил осуществляется областная программа «Спаси ребенка». С применением высоких эндоваскулярных технологий проводятся операции при врожденных пороках сердца у детей разных возрастных категорий.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

В настоящее время в отделении трудится 7 врачей-рентгенхирургов и 18 человек среднего и младшего медицинского персонала. Все врачи имеют специализацию по рентгенхирургии и сертификацию по хирургии, сердечно-сосудистой хирургии, рентгенологии, аритмологии. Операционные вмешательства выполняются врачами первой и высшей квалификационной категории.

С самого начала создания ангиографической службы и по сей день бессменным заведующим отделением является врач высшей квалификационной категории, заслуженный врач Российской Федерации Марченков Леонид Алексеевич. Под его руководством в течение последних лет успешно освоены многие высокотехнологичные вмешательства. Сам Леонид Алексеевич является виртуозом в лечении аневризм и артерио-венозных мальформаций артерий головного мозга. Благодаря его профессионализму, усердию и терпению множество пациентов избежали тяжелых нейрохирургических вмешательств.

Многие годы активно работает в отделении врач Флегантова М. А. С 2005 года она в совершенстве освоила эндоваскулярную методику эмболизации маточных артерий при фибромиоме матки. Благодаря щадящей малоинвазивной методике лечения

данного заболевания, женщины в дальнейшем сохраняют возможность стать матерью. Марина Акоповна передает свой опыт и знания новому поколению докторов. Это молодые специалисты Штольдер С. В., Тудорой Р. В., Николаев М. А. Лечение нарушений сердечного ритма занимается интервенционный аритмолог Мишанин С. А.

Надежными помощниками в работе докторов являются операционные медсестры Постникова С. Л., Котерева С. М., Цихановская Е. А., Попова Л. А., Сухочева Е. А., Погорелова В. А., Баранова Н. В., Винокурова Е. Н., рентгенлаборант Саляева А. В.

Операционные санитарки Абитова Р. Ф., Куликова И. В., Мороз Л. Л., Ухова Р. А., Ткаченко И. П., Фридриксен С. А., Руденко А. Р., Щелованова Г. Р., Рязанова Ю. А., сестра-хозяйка Козловская С. А., Моисеева Л. И.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Помнят в отделении и тех докторов, кто осваивал здесь азы рентгенхирургии и теперь успешно трудится в ведущих клиниках России: Горбунов М. Г., Ошеров Д. И., Ковалев Ю. А., Гапонов Д. П., Иванченко А. В.



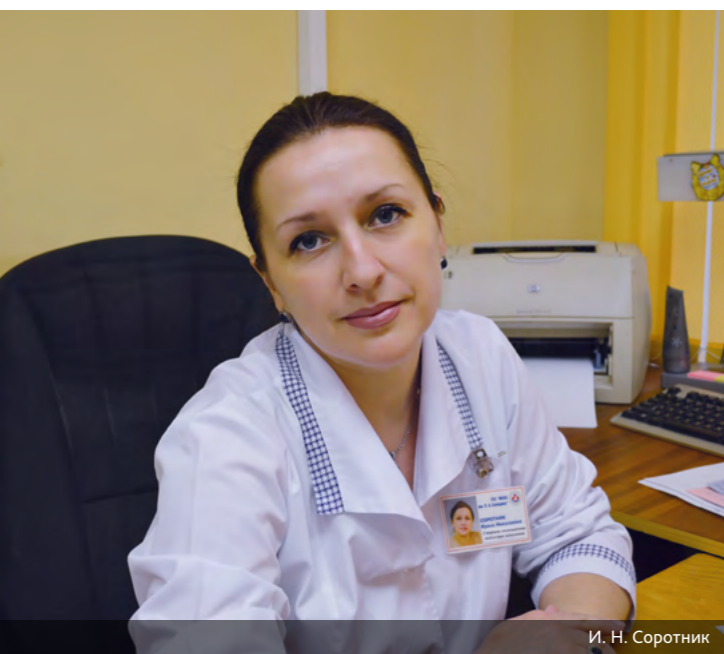
ВЗГЛЯД ИЗНУТРИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Единственное эндоскопическое отделение в Мурманской области, где 40% эндоскопических исследований составляет хирургическая эндоскопия.

Отделение оснащено современным видеоэндоскопическим оборудованием, инструментарием для проведения оперативных вмешательств. Освоены и успешно применяются эндоскопические операции при заболеваниях панкреато-билиарной системы, при холедохолитиазе, опухолях. Реканализации и стентирования протоков, пищевода, трахеи и бронхов. Высокотехнологичные операции с применением аргонно-плазменной коагуляции при опухолях желудочно-кишечного тракта, трахеи и бронхов, эндоскопическому гемостазу.

Использование эндоскопических технологий требует постоянного освоения новых методик и высокотехнологичной техники, поэтому врачи, работающие в отделении, регулярно повышают знания в ведущих клиниках России, Англии, США, Германии, Японии.



И. Н. Соротник



ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



А. Н. Залесова

Новейшие медицинские технологии сегодня позволяют врачам проводить диагностику и лечение заболеваний внутренних органов на таком уровне, который еще несколько десятилетий назад считался недостижимым. К таким уникальным современным методам относится эндоскопия — исследование внутренних органов человека (пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстого кишечника и др.) с помощью эндоскопа — специального оборудования. В нашем отделении имеется современное эндоскопическое оборудование — цифровые видеоэндоскопы нового поколения фирмы OLYMPAS с ZOOM-увеличением, которое позволяет увидеть патологию на уровне клеток. Эндоскопическая техника с успехом применяется для лечения желудочно-кишечных кровотечений, что позволяет отсрочить оперативное вмешательство или отказаться от него. Эндоскопическая хирургия позволила добиться выдающегося социально-экономического эффекта: сроки госпитализации сократились в несколько раз при достижении лучшего клинического результата.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Ежегодно в отделении проводится более 13 тысяч эндоскопических исследований, по кодификатору исследований — это более 105 наименований, по кодификатору операций — это 25 наименований по общей хирургии, 23 — по торакальной хирургии, 5 — по ЛОР.

Работа отделения не ограничивается плановыми исследованиями. Специалисты выезжают для оказания экстренной помощи в районы области по санавиации в любое время суток.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Отделение основано в 1981 году, и с первых дней и по настоящее время его возглавляет Алла Никоновна Залесова, врач высшей категории, заслуженный врач РФ, отличник здравоохранения, главный внештатный эндоскопист МЗ МО.

Более 30 лет работают в отделении высококлассные эндоскописты Тамара Васильевна Горбань, Валентина Демидовна Ружникова, Сергей Анатольевич Смирнов.

Большую роль в работе отделения играет старшая сестра Ирина Николаевна Соротник. С ее непосредственным участием проведен ремонт отделения, согласно требованиям СанПиНа. Обработка и стерилизация эндоскопов проходит в специальных машинах, что исключает человеческий фактор заражения инфекциями.

Реализовать знания и опыт врачам помогает квалифицированный средний и младший персонал. Операционные медсестры Елена Николаевна Бойцова, замещающая старшую м/сестру, Елена



С. А. Смирнов

Александровна Карпова, Светлана Юрьевна Комарова, медсестра Ксения Вадимовна Павлова.

Чистота, порядок, обеспечение мягким и твердым инвентарем, красивой спецодеждой — это личная заслуга сестры-хозяйки Зинаиды Ильиничны Гелемеевой, а также ее заместителя санитарки Кристины Владимировны Коротаевой.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Освоение нового эндоскопического оборудования с внедрением новых технологий.



ПУТЬ ОЧИЩЕНИЯ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

На данный момент отделение хирургических методов детоксикации (ОХМД) с кабинетом переливания крови — это современное подразделение Мурманской областной клинической больницы, оснащенное новейшей аппаратурой для проведения процедур эфферентной терапии, в котором проводится до 2000 профильных процедур в год.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Ежегодно в отделении хирургических методов детоксикации проводится более 2000 различных процедур, в том числе около 1500 сеансов плазмафереза. При этом частота осложнений не превышает среднероссийский показатель.

Примерно 10% от общего объема работы приходится на срочные экстракорпоральные операции, которые выполняются в основном в отделениях реанимации. Это прежде всего помощь больным с гнойно-септическими осложнениями хирургических заболеваний органов брюшной полости с выраженным эндотоксикозом на фоне разлитого перитонита, гнойного холангита, абсцессов и флегмон различной локализации. К терапевтической группе относятся больные с острыми отравлениями, различными аллергическими реакциями и проявлениями анафилактического шока, тяжелыми гнойно-септическими заболеваниями легких, билирубинемией различного происхождения, острыми полинейропатиями различного генеза.

Оборудование отделения и квалификация работников позволяет проводить выездные операции с целью оказания специализированной медицинской помощи пациентам в других городах и районах области. Заведующий отделения Елена Петровна Гужева является убежденным сторонником более широкого внедрения методов детоксикации в лечебную практику. По ее мнению, эту службу необходимо развивать не только в областной больнице, но и в других лечебных учреждениях региона. Следует отметить, что подобные отделения имеются далеко не в каждой областной больнице.



ОТДЕЛЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЕТОКСИКАЦИИ (в том числе кабинет переливания крови)



Е. П. Гужева

В состав отделения входит и кабинет переливания крови, основными функциями которого является доставка компонентов крови со станции переливания крови и обеспечение подразделений стационара необходимым количеством компонентов крови и реагентами, а также контроль за проведением гемотрансфузионной терапии в больнице, консультации специалистов по переливанию компонентов крови. На базе кабинета переливания крови проводится аутодонорство компонентов крови, преимущество использования которого в настоящее время не вызывает сомнений. Чаще всего метод используется при подготовке пациентов к плановым оперативным вмешательствам.

В сферу деятельности отделения входит проведение процедур ЭМЛ (эфферентных методов лечения) — плазмаферез.

В отделении хирургических методов детоксикации накоплен большой опыт проведения эфферентной терапии, результаты лечения пациентов доказали эффективность, безопасность и целесообразность включения этих процедур в комплексную терапию различных патологий.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2013 года руководит отделением врач-трансфузиолог первой квалификационной категории Гужева Елена Петровна, которая работает в от-

ОТДЕЛЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЕТОКСИКАЦИИ
КАБИНЕТ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

делении хирургических методов детоксикации с 2004 г.

Медицинские операционные сестры отделения Калашникова Надежда Алексеевна, Дронь Марина Васильевна, Грищенко Марина Алексеевна имеют высшую квалификационную категорию по специальности «операционное дело», обладают необходимыми знаниями и навыками проведения манипуляций и процедур. Операционные санитарки Дорошевич Татьяна Николаевна и Ярунина Татьяна Николаевна активно помогают пациентам и медицинским сестрам в работе с пациентами, являются отзывчивыми и душевными людьми.

Средний и младший медицинский персонал с 2011 года возглавляет старшая медицинская операционная сестра Сkochилова Ольга Германовна, которая работает в отделении с 1998 года, имеет высшую квалификационную категорию.

Специалисты отделения оказывают специализированную медицинскую помощь пациентам, находящимся на стационарном лечении в Мурманской областной клинической больнице, а также амбулаторно — всем желающим после консультации заведующего ОХМД, на платной основе.

ПЕРСПЕКТИВЫ

В перспективе отделения дальнейшее развитие экстракорпоральных методов лечения, внедрение новых технологий с использованием новейшего медицинского оборудования, освоение современных методик детоксикации, а также совершенствование гемотрансфузионной терапии в МОКБ.



М. И. Катков

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Инициатором применения экстракорпоральных методов детоксикации стал Альберт Михайлович Козлов, заведовавший в то время реанимационным отделением областной больницы, в котором методы детоксикации применялись еще с середины 1980-х годов. Под руководством Альберта Михайловича их осваивал Михаил Иванович Катков, назначенный заведующим отделения детоксикации в момент его открытия. Эти уникальные врачи стояли у истоков образования нашего отделения, способствовали дальнейшему широкому применению методов детоксикации в комплексном лечении пациентов Мурманской областной больницы.



ОСНОВА ХИРУРГИИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

ЦОБ по своей структуре, по соответствию требованиям «СанПиН», по имеющемуся операционному оборудованию, по разнообразию и количеству выполняемых ежегодно операций — один из лучших в Северо-Западном регионе России.



НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Ежедневно в операционных ЦБ выполняется свыше 60 плановых операций, в том числе операции на открытом сердце, на аорте и крупных сосудах, на позвоночнике, головном мозге, суставах и др. В 2013, 2014, 2015 гг. в операционных выполнено более 14 тысяч операций, треть которых — высокотехнологичные.

В декабре 2008 года завершилась масштабная реконструкция ЦОБ, отделений кардио-, нейро- и общей реанимаций, централизованного стерилизационного отделения и рентген-хирургических операционных. Установлено современное медико-технологическое оборудование и аппаратура. Техническое переоснащение позволило увеличить количество оперативных вмешательств, улучшить их качество и расширить применение новых хирургических методик. Многие инновационные оперативные вмешательства стали возможны благодаря технической базе операционного блока



ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЙ ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Заведующий ЦОБ — Денщик Борис Васильевич, детский хирург, заслуженный врач РФ. Старшая операционная медицинская сестра — Минец Людмила Михайловна отличник здравоохранения РФ.

В настоящее время в ЦОБ сформировался высокопрофессиональный стабильный коллектив, способный решать все сложные задачи, стоящие перед ним.

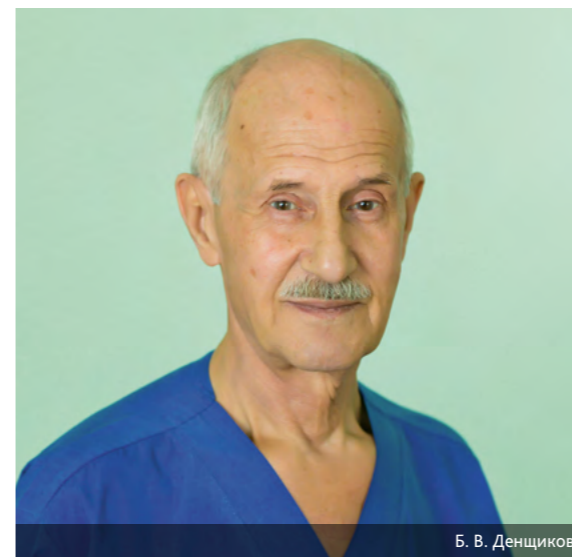
До сих пор коллектив с благодарностью помнит о заслугах операционных медсестер, продолжающих работать и ушедших на заслуженный отдых: Жигачева Галина Яковлевна (старшая операционная сестра с 1994 по 2003 г.), Людмила Анатольевна Мельситова, Галина Максимовна Белоус, Валентина Семеновна Виноградова, Галина Николаевна Козлова, Раиса Николаевна Лушпа, Лидия Михайловна Ермолина, Зоя Анатольевна Мезенцева, Людмила Николаевна Упадышева. Хранит память о безвременно ушедшей Погудиной Наталье Ивановне.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Дальнейшее развитие ЦОБ связано с открытием операционных для оказания экстренной хирургической помощи, второй нейрохирургической операционной, оснащенной современным оборудованием и внедрением новых высокотехнологичных операций.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Уровень квалификации операционной медицинской сестры относится к высшей категории среднего персонала. Высокий профессионализм и ответственность отличают ветеранов оперблока, имеющих стаж работы более 30 лет и продолжающих успешно работать: Надежда Васильевна Ляшенко, Татьяна Ивановна Фефилатьева, Людмила Николаевна Клименко, Лилия Николаевна Кузьменко, Таисия Ивановна Мастюгина, Галина Сергеевна Кошельник, Тамара Михайловна Морозова, Любовь Николаевна Журавлева, Тамара Максимовна Барбалат, Ирина Юрьевна Беляева, Галина Рафиковна Федорова, Наталья Николаевна Малашенко.



Б. В. Денщик

Не уступают коллегам по уровню подготовки Ольга Александровна Барабанова — постоянный резерв старшей операционной медсестры, Светлана Николаевна Клименко, Наталья Витольдовна Шелест, Ирина Игоревна Гурова, Людмила Викторовна Макарова, Юлия Сергеевна Мелещенко, Надежда Владимировна Шингарева, Ольга Борисовна Щерба, Ксения Викторовна Харитоновна, Юлия Олеговна Тихомирова, Евгения Юрьевна Амахина, Наталья Викторовна Гончарова, Екатерина Геннадьевна Будкина, Ольга Петровна Шаныгина, Надежда Евгеньевна Карташева.

Знания и навыки перенимают от них молодые операционные медсестры Александра Петровна Горбачик, Наталья Александровна Ширяева, Екатерина Сергеевна Никитина, Наталья Юрьевна Гребенюк, Анастасия Сергеевна Фомивко.

С большим уважением в отделении относятся к операционным санитаркам, работающим в оперблоке более 30 лет, Сергиенко Галина Васильевна, Пудова Зинаида Михайловна, Булычева Нина Алексеевна. Добросовестно исполняют свои обязанности Кракалева Людмила Анатольевна, Ковтун Алла Михайловна, Кисель Рашида Хуснуилловна, Гуринова Галина Петровна, Малыгина Людмила Валентиновна, Попова Наталья Алексеевна, Кузнецова Наталья Владимировна, Рыбникова Татьяна Алексеевна, Жаравина Елена Николаевна, Хатрус Людмила Николаевна, Лабань Татьяна Александровна, Федулова Ольга Михайловна, Курбанова Зоя Борисовна, Мукомела Евгения Андреевна, Ивашевская Наталья Александровна. Многие операционные санитарки, отработав в оперблоке несколько лет, поступают в медицинские колледжи и, получив образование, возвращаются работать медицинскими сестрами. К экстренной хирургической помощи прибегают тогда, когда наступает угрожающее жизни состояние, и счет времени идет буквально на часы, а иногда и на минуты. Несложно представить, что ответственность на операционных медсестрах, оказывающих неотложную помощь, лежит колоссальная, и потому работают в этой специальности люди несчастливые: Ольга Юрьевна Кравец, Лариса Евгеньевна Михайлова, Ольга Витальевна Кузнеченкова, Татьяна Валерьевна Давыдова, Лариса Витальевна Попова, Екатерина Сергеевна Плоденко, Павел Павлович Рахманов, Юлия Александровна Подлесная, Елена Георгиевна Дубровская, Татьяна Николаевна Васильева. Экстренная служба, которую обеспечивают эти сестры, всегда готова к любой экстремальной ситуации.



ЧИСТО ВСЁ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

В январе 2009 года на базе Мурманской областной клинической больницы им. П. А. Баяндина было основано ЦСО, оснащенное современным стерилизационным оборудованием и оптимизацией методов контроля стерилизации.

Централизованное стерилизационное отделение — это важнейшее структурное подразделение Мурманской областной клинической больницы им. П. А. Баяндина, призванное:

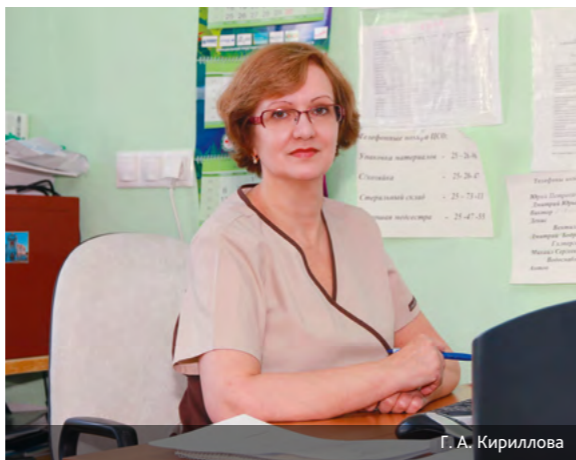
- обеспечить операционные и клинические отделения стерильными изделиями медицинского назначения;
- повышать эпидемиологическую безопасность оказания медицинской помощи населению;
- сокращать расходы на неспецифическую профилактику внутрибольничных инфекций.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В настоящее время в ЦСО установлено современное шведское оборудование: паровые стерилизаторы GETINGE, моечно-дезинфекционные машины GETINGE, ультразвуковая мойка Elmasonic S, сушильные шкафы GETINGE, аппараты для низкотемпературной плазменной стерилизации «STERRAD 100S». Для стерилизации используют современные упаковочные материалы, обеспечивающие высокий уровень антибактериальной защиты.



ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



Г. А. Кириллова

Централизованное стерилизационное отделение — это важнейшее структурное подразделение Мурманской областной клинической больницы им. П. А. Баяндина, призванное обеспечить операционные и клинические отделения стерильными изделиями медицинского назначения и повысить эпидемиологическую безопасность оказания медицинской помощи населению Мурманской области. Новейшие технологии обработки инструментов, используемые в ЦСО Мурманской областной клинической больницы им. П. А. Баяндина, позволяют повысить надежность стерилизационных мероприятий и обеспечить качественное хирургическое и медикаментозное лечение населения, повысить продуктивность работы стационара в целом.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Возглавила новое отделение опытная операционная медицинская сестра Кравец Ольга Юрьевна, которая приняла на себя весь груз ответственности за качественное преобразование и модернизацию отделения ЦСО, так как старшая медицинская сестра ЦСО исполняет обязанности также и заведующего отделением. С 2014 года старшей медицинской сестрой стала Кириллова Галина Александровна, имеющая I квалификационную категорию по специальности «Сестринское дело в централизованном стерилизационном

отделении», которая проработала в медицине более 20 лет.

Сотрудники отделения представляют собой слаженную команду, основанную на принципах взаимопомощи и профессионализма. Сестра-хозяйка отделения Ковальчук Инна Валентиновна работает в нашем стационаре 26 лет, является надежным помощником старшей медицинской сестры и ответственным специалистом-дезинфектором. Медицинская сестра Брылева Анастасия Тахировна имеет медицинский стаж 24 года, является опытным специалистом в организации стерилизационного дела, имеет I квалификационную категорию. Медицинские сестры Киблицкая Н. А. и Мещерякова О. В. пришли в отделение недавно, но уже зарекомендовали себя ответственными специалистами.

Дезинфекторы Мирзоева Н. Р., Голубева Ю. В., Глыбенко А. В., являются специалистами в области дезинфекционно-стерилизационного дела, имеют соответствующие сертификаты. Оператор Шидловская Е. В. ведет статистическую отчетность работы отделения. Санитарки Тарасова Е. М., Курова Е. О., Свистун Д. А., Козырева Н. М., Михалева А. Е. четко выполняют свои функциональные обязанности по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима, который в Централизованном стерилизационном отделении является особенным, ему соответствуют жесткие требования, так как стерильность инструментария и белья — залог успешного лечения пациентов.

В состав ЦСО входит Дезинфекционное отделение, которое оснащено тремя паровыми дезинфекционными камерами ВФЭ-2/09 для дезинфекции больничных матрасов, подушек, одеял и других предметов из пористых материалов. Де-

зинфекторы Богачева Е. И., Кочева М. И., Седунова Т. Е., Крутова М. П. и санитарка Канайкина Н. В. трудятся много лет в отделении и осуществляют свой вклад в строгое соблюдение правил санэпидрежима нашего стационара.

ПЕРСПЕКТИВЫ

В связи с возрастающей с каждым годом оперативной деятельностью стационара, ЦСО требуется большее количество моечно-дезинфекционных машин, термосварочных аппаратов и различных стерилизаторов, чтобы полностью обеспечивать потребность больницы в стерильных изделиях медицинского назначения. В перспективе более полное обеспечение отделений одноразовым стерильным инструментарием значительно облегчит работу сотрудников ЦСО. Для пополнения знаний и опыта сотрудников ЦСО будет организовано прохождение специализации на центральных базах обучения в аналогичных отделениях. В целях совершенствования всех технологических процессов в ЦСО администрацией стационара разработана «дорожная карта», что позволит отделению выйти на уровень европейских стандартов медицинской деятельности.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Гордостью нашего отделения является медицинская сестра Чернышова Лидия Николаевна, которая стояла у истоков образования отделения ЦСО, тогда еще автоклавной, и в совершенстве освоила работу в новом модернизированном и оборудованном отделении ЦСО, обучила многих вновь пришедших работников. Лидия Николаевна работает в нашей больнице около 40 лет, имеет высшую квалификационную категорию.



ОСНОВНЫЕ МАГИСТРАЛИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Региональный сосудистый центр (далее РСЦ) создан в процессе реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2013 г. В структуру РСЦ вошли уже существующее отделение кардиологии и вновь созданное с 01.01.2013 г. неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения.

Региональный сосудистый центр — единственный на Кольском полуострове. Основным направлением в его работе является оказание высококвалифицированной специализированной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения, включая применение высокотехнологичной медицинской помощи.

В деятельности регионального сосудистого центра принимают активное участие коллективы отделений кардиохирургии, сосудистой хирургии, нейрохирургии, отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, а также центра анестезиологии и реаниматологии.



РЕГИОНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР



В рамках работы регионального сосудистого центра используется вся диагностическая база Мурманской областной клинической больницы.

Региональный сосудистый центр проводит организационно-методическую работу по повышению профессиональной подготовки врачей и других медицинских работников медицинских организаций, участвующих в лечении больных с сердечно-сосудистой патологией. Оказывает консультативную помощь врачам медицинских организаций Мурманской области по вопросам лечения, диагностики, определения дальнейших этапов ведения пациентов с болезнями системы кровообращения.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

За период существования регионального сосудистого центра (2013—2015 гг.) пролечено 935 человек с острым коронарным синдромом, из которых чрескожное коронарное вмешательство выполнено 731 пациенту; 1243 пациента с острым нарушением мозгового кровообращения, из которых 104 пациентам выполнены хирургические и эндоваскулярные методы лечения при кровоизлиянии в мозг.

С каждым годом количество пролеченных пациентов возрастает, увеличивается число па-



циентов, переведенных из других медицинских организаций для выполнения высокотехнологичных методов лечения. Совершенствуются нормативная база и алгоритмы оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями российских и европейских кардиологических и неврологических обществ.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Коллектив отделения — это коллектив сосудистого центра, кардиологии и неврологического отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения. Руководитель регионального сосудистого центра — заместитель главного врача, главный внештатный специалист



кардиолог Министерства здравоохранения Мурманской области Шведова Татьяна Евгеньевна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Необходимо дальнейшее внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения острого коронарного синдрома, острого нарушения мозгового кровообращения; совершенствование организации медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями; улучшение доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам, а также создание единых регистров пациентов с острым коронарным синдромом и ОНМК на территории области.



САМАЯ СЕРДЕЧНАЯ ПРОФЕССИЯ



ОТДЕЛЕНИЕ КАРДИОЛОГИИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

В 2013 году отделение отметило 50-летний юбилей.

В Мурманской области только в кардиотделении применяется метод чреспищеводного электрофизиологического исследования сердца, помогающий в диагностике и лечении нарушений ритма сердца. На базе отделения проводится коронарография и другие ангиографические исследования, отбор пациентов для хирургических методов лечения.

С 2013 года отделение кардиологии входит в состав Регионального сосудистого центра, созданного для оказания экстренной помощи при остром инфаркте миокарда, остром коронарном синдроме. В центр госпитализируются пациенты для оказания эндоваскулярных методов лечения.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Специалисты отделения всегда уделяют большое внимание освоению и внедрению новых методик. С 1987 года активно применяется метод чреспищеводного электрофизиологического исследования сердца, благодаря чему удалось повысить качество диагностики и лечения тахи- и брадиаритмий.

Стремительный рост лечебно-диагностической базы больницы в 90-е годы и прогресс хирургического лечения заболеваний сердца значительно расширили возможности эффективной помощи пациентам кардиологического профиля. Для их оптимального использования в МОКБ были разработаны алгоритмы, объединяющие усилия кардиологов, аритмологов, кардиохирургов, реаниматологов и рентгенхирургов. Координирующую роль в таком сотрудничестве играют специалисты кардиологического отделения: они обследуют пациентов, проводят их медикаментозное лечение, подготовку к оперативным методам лечения. Многолетняя практика подтвердила эффективность такой организации лечебного процесса.

На базе отделения активно функционирует дневной стационар, что позволяет получить высокотехнологичное обследование пациентам, не нуждающимся в круглосуточном пребывании.



И. В. Захарова

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С момента создания отделения в течение 20 лет его возглавляла Александра Васильевна Варлачева. После ее ухода на заслуженный отдых отделением заведовала заслуженный врач РСФСР Иваницкая Жанна Ивановна, вложившая много сил в развитие отделения и кардиологической службы Мурманской области.

С 1989 по 1991 года отделение кардиологии возглавляла заслуженный врач РФ Валентина Алексеевна Клейн. Под ее руководством сложился врачебный коллектив, многие из которых работают и в настоящее время. Именно тогда началось внедрение современных методов диагностики и лечения, таких как коронарная ангиография, внутрикоронарный тромболитис, стентирование коронарных артерий.

С 1999 года руководит отделением заслуженный врач РФ Ирина Викторовна Захарова.

В отделении трудится высокопрофессиональный врачебный коллектив, решающий сложные лечебно-диагностические задачи. Около трех десятилетий трудовой стаж у врачей высшей квалификационной категории Захаровой Ирины Викторовны, Отличника здравоохранения РФ аритмолога Власовой Ольги Андреевны, Козловой Татьяны Альбертовны, являющейся лауреатом фонда поддержки медицинских

работников им. Якова Лещинского «Сердце, подаренное людям».

Набрали профессиональный опыт и более молодые кардиологи: Никитина Евгения Борисовна, Гусева Юлия Владимировна, Самойленко Евгения Олеговна. В отделении трудятся молодые коллеги Швабауэр Татьяна Николаевна, Мик Алла Романовна.

Под руководством старшей медсестры отделения Лазакевич Ирины Ивановны в настоящее время работают квалифицированные медицинские сестры Жилиева Ирина Васильевна, Кожухова Елена Марковна, Ходанова Нурлыхан Исакожаевна, Лапина Елена Михайловна Боридько Ирина Анатольевна Беляева Елизавета Николаевна, Зайцева Юлия Александровна, Рыбчак Нина Рушановна, Семёнова Валерия Эдуардовна, Привалова Ольга Владимировна, Петренко Анастасия Александровна, Рокачевская Анна Александровна. Более 45 лет трудится ветеран отделения медсестра Нина Васильевна Горнова.

Опытные медицинские сестры передают профессиональные навыки молодому поколению: Назаровой Виктории Александровне, Петровой Татьяне Евгеньевне.

Работу младшего медперсонала организует опытная сестра-хозяйка Элла Анатольевна Сом. Чистота и порядок в отделении поддерживаются на должном уровне благодаря добросовестной работе санитарок Зензиновой Людмилы Валентиновны, Назаровой Ирины Юрьевны, Несмеловой Любови Сергеевны, Семеновской Елены Евгеньевны. За питание пациентов отвечают Колганова Тамара Дмитриевна, Иваровская Валентина Ивановна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Связаны с дальнейшим освоением высокотехнологичных методов лечения коронарной патологии и нарушений ритма.

МЫ ГОДИМСЯ ИМИ

В разные годы в отделении работали врачи, о которых и сегодня с благодарностью вспоминают коллеги и пациенты: Машихин Василий Васильевич, возглавивший впоследствии терапевтическую службу МО, Корнилова Людмила Николаевна, Жукова Нелли Александровна, Кретова Татьяна Вадимовна, Маркова Клена Юрьевна, Александр Васильевич Голованов, Кучепатова Елена Альбертовна, Дубонос Татьяна Михайловна, Федоренко Наталья Леонидовна. Надежными помощниками врачей всегда остаются квалифицированные медсестры. Это, прежде всего, ветераны, которые начинали работать в годы становления отделения — Суркова Анна Ефимовна, Осина Зинаида Михайловна, Шадрин Лариса Тимофеевна, Ушакова Мария Петровна, Костина Валентина Васильевна, Сергушова Галина Максимовна, Сакович Раиса Петровна. Хомутецкая Лариса Евгеньевна, Власова Татьяна Анатольевна, Соколова Нина Варнаньевна.

Тарасова Алла Алексеевна, которая в течение многих лет являлась старшей м/с отделения, отдавала много сил воспитанию сестринского коллектива. Четверть века здесь трудилась сестра-хозяйка Шканова Нина Александровна, затем Шевчук Алла Григорьевна, а после Трубникова Тамара Степановна.

Чистоту и порядок в отделении обеспечивали: Платонова Екатерина Разумовна, Шевчук Неонила Михайловна, Трубникова Валентина Захаровна.



В ЦЕНТРЕ СОСУДИСТЫХ КАТАСТРОФ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение функционирует с января 2013 года, входит в состав регионального сосудистого центра.

На сегодняшний день отделение является единственным в области, оказывающим экстренную высокотехнологичную медицинскую помощь — селективный внутриартериальный тромболитис и эндоваскулярная механическая тромбэкстракция из артерий каротидного бассейна.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

На базе отделения производится оказание специализированной медицинской помощи больным с ОНМК в круглосуточном режиме, в соответствии со стандартами медицинской помощи.

За год в отделении получают медицинскую помощь порядка 500 пациентов.

Врачи отделения используют все возможности и ресурсы областной больницы для быстрой и точной постановки диагноза — это МРТ и КТ исследования, ангиография сосудов головного мозга, ультразвуковые исследования сосудов и др.

В отделении организован ЛФК-кабинет, оснащенный реабилитационным оборудованием: стол для пассивной вертикализации, тренажер для восстановления функций верхних и нижних конечностей, тредбан, велотренажер, кардиостеп-



А. В. Выбач



НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

для больных с острыми
нарушениями мозгового
кровообращения



А. А. Тимофеев

пер, пневмомассажер, ортезы, стабилметрическая платформа.

Отделение работает в тесном содружестве с сосудистыми хирургами, нейрохирургами, кардиохирургами.

Осуществляется отбор пациентов для эндоваскулярных методов лечения, которые дают возможность устранить стенозы артерий кровоснабжающих головной мозг.

В настоящее время отделение рассчитано на 30 коек круглосуточного пребывания, из которых 6 коек блока интенсивной терапии и 24 койки ранней нейрореабилитации.

Достижения:

- Введена в рутинную лечебную практику процедура системного тромболитиса при ишемическом инсульте;
- введен в рутинную лечебную практику мультидисциплинарный подход к пациентам с ОНМК;
- выполнены процедуры селективного тромболитиса и тромбэкстракции при ишемическом инсульте;
- активно отбираются пациенты для высокотехнологичных оперативных вмешательств: экстраинтракраниальное микроанастомозирование, каротидная эндартерэктомия, РЧА;

Все достижения вкпе позволили снизить процент инвалидизации и летальности пациентов с ОНМК, пролеченных в МОКБ.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С момента открытия отделения и по настоящее время заведующий отделением врач-невролог Тимофеев Артём Анатольевич, старшая медицинская сестра Моисеева Лилия Павловна.

В штате отделения работают врачи и специалисты, прошедшие специализацию на центральных базах неврологических институтов Москвы и Санкт-Петербурга. Врачи-неврологи Носова Александра Викторовна, Выбач Александра Викторовна, Чудайкина Елена Александровна, Романова Валерия Александровна, Марченко Степан Викторович, Ощиповская Анастасия Валерьевна.

При лечении применяются современные эффективные технологии и методики. Проводится комплексная терапия, направленная на восстановление нарушенных функций бригадой специалистов: невролог, кардиолог, офтальмолог, эндокринолог, логопеды Николаева Мария Аркадьевна и Кузьмина Мария Федоровна, врач ЛФК Легут Валерий Владимирович и инструкторы по лечебной физкультуре Субботина Екатерина Юрьевна, Кузнецова Надежда Юрьевна, медицинский психолог Серкова Ольга Анатольевна, физиотерапевт, социальный работник Михайлова Наталья Алексеевна, массажист Шабалина Виктория-Оксана Николаевна.

Значительный вклад в стабильную работу отделения вносит средний медицинский персонал: процедурные сестры Андреева Екатерина Александровна, Громович Алена Викторовна; палатные сестры Иконникова Наталья Станиславовна, Грищенко Ирина Николаевна, Захарова Татьяна Михайловна, Звягинцева Ирина Петровна. Добросовестно трудится младший медицинский персонал отделения: сестра-хозяйка Гинчук Татьяна Васильевна; санитарка процедурной Федун Юлия Ивановна; санитарки-буфетчицы Кустарева Ирина Алексеевна, Осипова Алена Алиевна; санитарки палатные Твердохлеб Елена Александровна, Дубровский Даниил Викторович; младшие медицинские работники Беякова Светлана Федоровна, Ильин Владислав Александрович.

Благодаря слаженной работе команды растет количество успешно пролеченных пациентов, достигаются целевые показатели в рамках тромболитической терапии, увеличивается выживаемость больных, перенесших тяжелые формы инсульта,

и растет число благоприятных исходов. Также благодаря огромному количеству новейших методик в диагностике и терапии инсультов, впервые внедренных в области, отделение оправдало свое существование и стало развиваться, соответствуя современным российским и мировым стандартам.



С. В. Марченко

ПЕРСПЕКТИВЫ

Введение в рутинную практику тромбэкстракции из интра- и экстракраниальных сосудов при ишемическом инсульте; приобретение передвижного мобильного компьютерного томографа Ceretom. Необходимо также оборудовать комфортабельный зал ЛФК со столом для кинезотерапии, аппаратами обратной биологической связи.

Всегда в приоритете — обучение врачебного и среднего медицинского персонала на клинических базах городов Красноярск, Казань, Екатеринбург, Новосибирск.

Одной из задач является и создание единого регистра пациентов с ОНМК на территории Мурманской области.



ХЛЕБ НАСУЩНЫЙ БУДЕТ В РАДОСТЬ



ОТДЕЛЕНИЕ ГАСТРОЭНТЕРО- ЛОГИИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Основное направление деятельности гастроэнтерологического отделения МОКБ — оказание специализированной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов пищеварения.

Пациенты отделения — лица с тяжелой патологией органов пищеварения, преимущественно с отсутствием эффекта от амбулаторного и стационарного лечения по месту жительства, диагностически неясные, с угрозой развития осложнений, с заболеваниями ЖКТ, требующих сложных диагностических и лечебных методов, с аутоиммунной патологией кишечника и печени (болезнь Крона, язвенный колит, аутоиммунные гепатиты, первичный билиарный цирроз печени и оверлап-синдромы), которые получают стационарную специализированную помощь только в условиях нашего отделения, соответствующую современным российским и международным стандартам. Результаты лечения таких пациентов в МОКБ находятся на уровне общероссийских.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Лечебно-диагностическая база отделения постоянно совершенствуется. Начиная с 90-х годов врачи активно применяют схемы лечения с использованием высокоэффективных препаратов — современных антисекреторных, ферментных, антибактериальных средств, гепато- и биопротекторов. Это позволило не только повысить качество лечения, но и дало возможность сократить срок его продолжительности. В последние годы был внедрен ряд методов диагностики хеликобактерной инфекции, а также такие методики, которые проводятся только в МОКБ: этаноловая деструкция крупных кист печени, чрескожная пункционная биопсия печени и поджелудочной железы под контролем УЗИ с последующим морфологическим и иммуногистохимическим исследованием биоптатов, склеротерапия гемангиом печени, с 2013 года освоена высокотехнологичная методика лечения тяжелых пациентов с воспалитель-



Ж. В. Терсинских

ными заболеваниями кишечника генно-инженерными биологическими препаратами.

Большое внимание в коллективе уделяется профессиональному росту, постоянно изучается периодическая медицинская литература, врачи принимают активное участие в учебных областных семинарах, круглых столах, «Гастрошколе» для врачей-терапевтов стационаров и поликлиник, врачей гастроэнтерологов, врачей общей практики, интернов. Врачи регулярно выступают в СМИ по вопросам пропаганды здорового образа жизни, культуры питания, отказа от вредных привычек.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2010 года по настоящее время отделением руководит врач-гастроэнтеролог высшей категории, главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Министерства здравоохранения МО Жанна Викторовна Терсинских. Совместно с высококвалифицированными врачами отделения Ольгой Владимировной Волковой и Натальей Викторовной Рудь систематически осваивают и внедряют в практику новые методы диагностики и лечения, реабилитации и профилактики заболеваний органов пищеварения, оказывают консультативную помощь пациентам других отделений МОКБ, осуществляют плановые и экстренные телемедицин-

ские консультации для пациентов медицинских организаций региона.

Значительный вклад в стабильную работу внесли средний и младший медперсонал.

Более 28 лет трудовой стаж старшей медсестры Надии Хузятовны Левиной, под ее руководством трудятся медсестры Елена Николаевна Винокурова, Валентина Николаевна Юрьева, Татьяна Дмитриевна Качмашева, Ксения Николаевна Ковалева, Алена Сергеевна Вишнева, Елена Николаевна Кожемякина, Ирина Дмитриевна Барышкова. Работу младшего персонала организует опытная сестра-хозяйка Людмила Витальевна Ярушкина. Добросовестно выполняют свои обязанности буфетчицы Светлана Ивановна Хайрулина, Нина Григорьевна Шпортун. Порядок в отделении поддерживает младший медперсонал: Валентина Михайловна Чернышова, Даниил Витальевич Грызунов и Андрей Вячеславович Бочарков.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Перспективы связаны с освоением новых высокотехнологичных диагностических и лечебных методик при заболеваниях органов пищеварения, с внедрением неинвазивных методов исследования для диагностики и для мониторинга ответа на терапию и прогрессирования аутоиммунных заболеваний кишечника.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

В 1947 году в составе больницы работало одно терапевтическое отделение под руководством выдающегося терапевта Ивана Ивановича Соколова. В 1950 году оно разделилось на два отделения: первое — общего профиля и второе — с кардиологическим уклоном. 1-й терапией до ухода в 1964 году на заслуженный отдых заведовал И. И. Соколов, а 2-й терапией с 1963 года руководила Зоя Николаевна Былинкина. После ухода Соколова на пенсию ей поручили возглавить оба отделения.

Вместе с З. Н. Былинкиной в отделении работали замечательные врачи. Это Лариса Михайловна Чесновецкая, Елена Фроловна Мухина, Нина Иовна Параничева, Дина Вольфовна Луцкер, Эльза Абсолямовна Мирзоева. С большой теплотой она отзывается и о медсестрах Нине Александровне Светличной, Лилии Михайловне Коломыцкой, Анне Ефимовне Колчиной, Клавдии Васильевне Смирновой, Музе Васильевне Алейниковой, Александре Егоровне Каировой, Татьяне Степановне Кокиной, Марии Сергеевне Мисихиной, Валентине Михайловне Сенниковой, Тамаре Федоровне

Фадеевой и санитарках Евдокии Степановне Черкасовой, Галине Кондратьевне Казаковой, Анне Николаевне Пушкаревой, о буфетчицах — Анне Григорьевне Берестовской, Нелли Флавьяновне Черненко, о сестре-хозяйке Екатерине Климовне Галочкиной.

В 1980-х годах отделение возглавляли Елена Фроловна Мухина и Владимир Владимирович Викулов, в 1990-х — Дина Львовна Луцкер. С большим уважением мы вспоминаем талантливого руководителя Валентину Васильевну Гаврилову, возглавлявшую гастроэнтерологическое отделение с 1992 по 2004 годы, которая стала первым главным гастроэнтерологом Мурманской области. Под руководством Валентины Васильевны выросло новое поколение врачей-гастроэнтерологов: Ольга Алексеевна Васильева, Наталья Владимировна Шулепина, Наталья Викторовна Разумова, Наталья Викторовна Березина, Ольга Владимировна Волкова, Наталья Викторовна Рудь. С 2005 по 2009 годы заведующей отделением была врач высшей категории, к.м.н. Ольга Алексеевна Васильева.

Нельзя не отметить ответственный труд среднего и младшего медперсонала, работавшего в этот период в отделении: старшую медсестру Елену Владимировну Кагало, медсестер Юлию Владимировну Духан, Маргариту Владимировну Якушеву, Галину Викторовну Гуськову, Анну Бидзинаевну Хабелашвили, Татьяну Ивановну Иванову, Елену Леонидовну Насонову, Нину Александровну Трущенко, Наталью Анатольевну Парфенову, санитарок Надежду Ивановну Юзман, Раису Владимировну Лахардову.



БОРОТЬСЯ ЗА КАЖДУЮ КАПЛЮ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Данное отделение — единственное в области, и находится оно на базе МОКБ.

Только на базе данного отделения проводится современная диагностика и лечение злокачественных заболеваний крови. Обследование и лечение больных онкогематологическими заболеваниями проводится по современным международным программам, то есть все больные могут получать высококвалифицированную помощь. Результаты лечения таких пациентов в Мурманской областной клинической больнице находятся на уровне общероссийских.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Безусловной заслугой мурманских врачей-гематологов является то, что новые методики применения высокоэффективных препаратов были реализованы в нашем регионе в короткие сроки. Благодаря их целеустремленности и настойчивости, удается продлить и улучшить качество жизни сотням пациентов. Врачи отделения постоянно совершенствуют свои знания в Гематологическом научном центре РАМН, которым длительное время руководил выдающийся ученый А. И. Воробьев. Повышению качества лечения в значительной сте-



ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



Г. А. Мейке

пени способствовала государственная программа лекарственной помощи при онкогематологических заболеваниях.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Гематологическое отделение было организовано впервые в 1969 г. До этого времени пациенты с заболеваниями системы крови проходили лечение на гематологических койках, входивших в состав эндокринологического отделения. Возглавила новое подразделение областной больницы Татьяна Владимировна Веремейчук. В январе 1971 г. отделение было переведено в Мурманский областной онкологический диспансер. С 2001 г. и по настоящее время отделение вновь располагается на базе Мурманской областной клинической больницы. Заведующей гематологическим отделением в 2001 г. была назначена Венера Марсовна Мешкова. А с 2002 г. отделение возглавляет Мейке Галина Александровна. На данный момент штат отделения насчитывает 28 человек: зав. отд., 3 врача-гематолога, старшая м/с, 2 процедурные м/с, 12 палатных сестер, сестра-хозяйка, 8 санитарок.

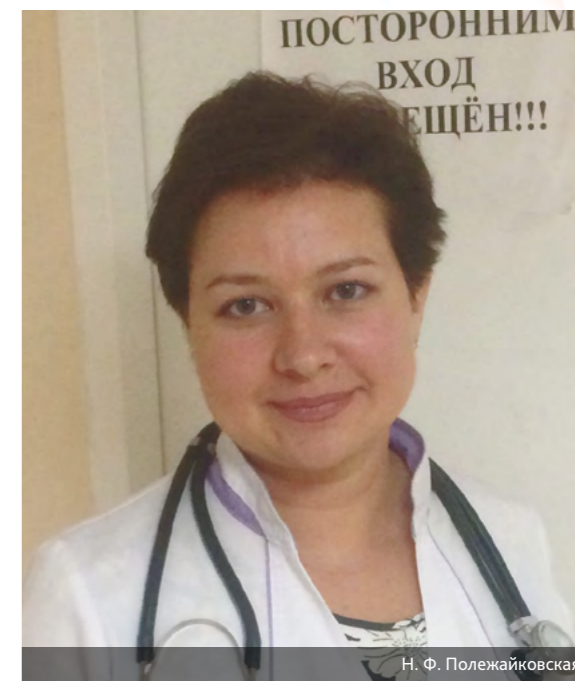
ПЕРСПЕКТИВЫ

Продолжать и улучшать оказание помощи пациентам гематологического и онкогематологиче-

ского профиля в соответствии с международными и общероссийскими стандартами и рекомендациями.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Большой вклад в становление развития отделения и всей гематологической службы внесли врачи Татьяна Владимировна Веремейчук, Ирина Петровна Тулатова, Татьяна Александровна Кононова, Галина Александровна Мейке, Дарья Алексеевна Чагинская, Венера Марсовна Мешкова, медсестры Любовь Борисовна Касьянова, Нина Николаевна Ларина, сестра-хозяйка Нина Петровна Бессонова. За годы, прошедшие после возвращения в областную больницу, в отделении под руководством Г.А. Мейке сформировался новый коллектив, который обеспечивает оказание гематологической помощи на высоком профессиональном уровне. Это врачи Полежайковская Наталья Феликсовна, Ольга Валерьевна Крупская (работала в отделении с 2001 по 2014 гг.), Ирина Владимировна Трухан, Александр Юрьевич Носов, старшая медсестра Елена Юрьевна Тормосина, сестра-хозяйка Романова Татьяна Александровна с 2001 г. по 2010 г., с 2010 г. сестра-хозяйка Наталья Васильевна Коваль, медсестры Юлия Владимировна Духан, Пилюгина Ольга Харисовна, Прокопова Анжелика Николаевна, Евтюкова Светлана Михайловна, Беспалова Ирина Михайловна, Овсянникова Ольга Александровна, Винокурова Мария Валерьевна, Евдокимова Зинаида Анато-



Н. Ф. Полежайковская

льевна, Самойчук Ольга Николаевна, Большакова Анна Бидзинаевна, Мартынюк Мария Олеговна, Миронова Людмила Михайловна, Кочина Ольга Николаевна, санитарки-буфетчицы Болдырева Лидия Анатольевна и Филиппова Галина Анатольевна, санитарки палатные Башмакова Юлия Владимировна, Ковязина Полина Анатольевна, Савинова Наталья Борисовна, Быстрая Ольга Александровна.



НАУКА ДЕРЖАТЬ РАВНОВЕСИЕ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Первое и единственное в Мурманской области специализированное отделение данного профиля.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В отделении эндокринологии функционирует 22 койки. Из них 2 койки дневного пребывания. В течение года лечение получает более 600 пациентов с эндокринными заболеваниями, большая часть которых страдает сахарным диабетом. Отделение оснащено необходимым медицинским оборудованием, средствами для самоконтроля и обучения пациентов.

- Постоянно осваиваются и используются новые современные сахароснижающие и другие препараты;
- заинтересованные пациенты могут быть переведены и обучены методике введения инсулина с помощью инсулиновой помпы;
- совершенствуются методы обучения пациентов в «Школе сахарного диабета»;
- освоена работа по стандартам специализированной медицинской помощи, с активным использованием клинических рекомендаций по ведению эндокринных больных;
- используются на практике современные диагностические методы для выявления редких эндокринных заболеваний;
- осуществляется большой объём консультативной помощи пациентам отделений МОКБ, других ЛПУ города, активное участие в выездах в районы в составе «Поездов здоровья», выполняются телемедицинские консультации.

В 1995 году на базе отделения была организована первая в области «Школа сахарного диабета» для обучения пациентов, которая продолжает работать и в настоящее время. В «Школе диабета» пациенты знакомятся с принципами диетотерапии, особенностями сахароснижающих препаратов, включая инсулины, правилам пользования шприц-ручками и глюкометрами. Такие знания помогают пациентам повысить качество жизни.



ОТДЕЛЕНИЕ ЭНДОКРИНОЛОГИИ



О. И. Марченко

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Марченко Олеся Ивановна в ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» с 2004 года. Изначально трудилась врачом-эндокринологом-диабетологом «Диабетологического кабинета» консультативной поликлиники, с 2005 по 2007 гг. совмещая с работой врача-эндокринолога отделения. С 2012 года является заведующей отделением. Врач первой категории.

Врачи Сарникова Ольга Викторовна в МОКБ с 2003 года с момента прохождения интернатуры, врач первой категории; Харитоновна Ольга Александровна в МОКБ с 2012 с момента прохождения интернатуры.

Средний и младший медицинский персонал. Старшая медицинская сестра Григоренко Светлана Константиновна имеет первую квалификационную категорию.

Процедурная медицинская сестра Шаханова Анна Михайловна имеет первую квалификационную категорию.

4 постовых медицинских сестры, имеющих сертификаты по терапии: Светлана Николаевна Новикова в отделении эндокринологии с 1992 года, Алена Владимировна Булгакова, Ольга Сергеевна Поживина, Ирина Геннадьевна Баташева. Помогает в уходе за пациентами младший медицинский персонал. Более 15 лет в отделение эндокринологии трудится Неонила Михайловна Шевчук и Викторова Валентина Николаевна. Помогает соблюдать диетический режим Карзина Галина Ивановна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

- Участие в оказании высокотехнологичной помощи пациентам с осложнённым сахарным диабетом;
- создание школы для пациентов с повышенным весом;
- организация мультидисциплинарной бригады для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы;
- создание областного эндокринологического центра на базе МОКБ.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Отделение эндокринологии в Мурманской областной больнице было организовано в 1959 году. Вклад в его организацию внесла врач-эндокринолог Александра Павловна Воронина, которая изначально возглавляла отделение. Затем заведующей отделением была назначена Валентина Васильевна Наянова, возглавлявшая его до 1987 года. Под ее руководством происходило становление не только эндокринологического отделения областной больницы, но и эндокринологической службы региона. Надежным помощником Валентины Васильевны были врачи Тамара Петровна Илларионова и Лидия Давыдовна Анисимова.

В начале 1980-х годов в отделение пришли Анна Александровна Семко и Елена Всеволодовна Шаташвили, которые многие годы работали в отделении эндокринологии. Вместе с ними работали Ирина Васильевна Шумейко, Маргарита Владимировна Беленова, Ирина Андреевна Никитина, Елена Петровна Чистякова, Ольга Викторовна Сарникова, Светлана Алексеевна Скорынина, Екатерина Владимировна Иванова.



ТАКИЕ НЕЛЁГКИЕ ЛЁГКИЕ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Пульмонологическая служба страны молода. Только в начале 1970-х годов появились специализированные научные учреждения, которые занимались подготовкой врачей-пульмонологов. Большое внимание уделялось не только медикаментозным, но и альтернативным методам лечения. Их применение было необходимо, прежде всего, для больных бронхиальной астмой, которые всегда составляли не менее 30-40% пациентов отделения. Нередко у них основному заболеванию сопутствуют другие тяжелые заболевания, наблюдается непереносимость многих лекарств. Поэтому пульмонологи областной больницы одними из первых в стране начали применять такие методы лечения, как лечебное голодание, баночный и точечный массаж, различные виды лечебной гимнастики, так называемые искусственные соляные шахты.

С 1990-х в пульмонологическом отделении была организована первая в области «Астма-шко-



ОТДЕЛЕНИЕ ПУЛЬМОНОЛОГИИ



Г. К. Комаров

ла», в которой больных обучали правилам приема лекарств, методам контроля за состоянием здоровья, комплексам дыхательной гимнастики. Для обучения методам профилактики родственников пациентов проводились так называемые «астма-дни». Впоследствии при содействии пульмонологов областной больницы подобная практика была реализована в лечебных учреждениях городов и районов области.

С учетом опыта работы пульмонологического отделения областной больницы в 1997 году была разработана региональная программа помощи больным бронхиальной астмой, которая продолжает действовать и в настоящее время. Ее ключевым звеном стало бесплатное обеспечение пациентов с этим заболеванием высокоэффективными препаратами. В ходе реализации программы сложился оптимальный алгоритм действий различных лечебных учреждений: в пульмонологическом отделении больным подбирают препараты и дозы, обучают в «Астма-школе» правилам их применения и направляют под наблюдение врачей поликлиники.

В результате значительно уменьшилось число пациентов с тяжелыми формами заболевания, крайне редкими стали астматические статусы, снизилась потребность в госпитализации, была практически ликвидирована смертность от астмы.



Л. Б. Русечникова

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Ежегодно свыше 600 человек получают квалифицированное лечение в пульмонологическом отделении. Сотрудники отделения всегда доброжелательны, с любовью и пониманием относятся к пациентам. Только общими стараниями можно достичь такой атмосферы, но это требует полной самоотдачи.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С января 2006 года отделение возглавил Герман Константинович Комаров, работающий здесь более 35 лет. Совместно со старшей сестрой Рушечниковой Людмилой Борисовной создали такой благоприятный микроклимат в отделении, что полностью исключило текучесть кадров, и весь коллектив считает себя не только одной командой, но и семьей.

Традиции отделения достойно продолжают работающие более 15 лет Т. В. Чуриловцева и Е. Е. Лейт. Надежной опорой врачей всегда был квалифицированный средний и младший медперсонал.

Старшая медсестра Людмила Борисовна Рушечникова трудится в отделении пульмонологии 36 лет. С большим вниманием она относится к профессиональному росту и созданию оптимальных условий работы медсестер. И благодаря этой заботе почти все медсестры отделения имеют первую квалификационную категорию. Трудовой стаж медицинских сестер в отделении составляет более 15 лет. За добросовестный труд неодно-

кратно поощрялись м/с Медведева Е. В., Скачкова С. М., Тухватулина Г. Ш., Агафонова С. М., Сафонова Е. В. С большим уважением в коллективе относятся к сестре-хозяйке Муратовой Валентине Владимировне и санитаркам Шевченко В. Н. и Долматовой Н. С.

ПЕРСПЕКТИВЫ

В ближайших планах отделения лечение пульмонологических больных вывести на более высокий уровень соответствующий всем современным стандартам и последним международным разработкам.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Первой заведующей отделением пульмонологии областной больницы была назначена Глафира Александровна Вьюшина, опытный терапевт, обладающий широким клиническим кругозором. Ее надежным помощником стала Антонина Александровна Тарковская, имевшая к тому времени 10-летний опыт работы терапевтом и кардиологом и сменившая в 1981 году Вьюшину Г. А. на посту заведующей отделением. А. А. Тарковская руководила отделением в течение 25 лет, ей присвоено звание «Заслуженный врач РФ».

Около двух десятилетий работали в отделении врачи Николай Михайлович Щевьев и Татьяна Ивановна Дроздова, которые внесли большой вклад в его развитие. С благодарностью здесь вспоминают ветерана отделения — процедурную медсестру Бекасову С. К.



ВЫВОДИМ ЧИСТУЮ ВОДУ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Нефрологическое отделение — единственное специализированное отделение в области, которое занимается лечением пациентов, страдающих различными заболеваниями почек: острым и хроническим пиелонефритом и гломерулонефритом, поликистозом и амилоидозом почек, интерстициальным нефритом, острой и хронической почечной недостаточностью, а также вторичной артериальной гипертензией.

Совместно с врачами диализного центра на базе нефрологического отделения проводится отбор и лечение больных, нуждающихся в заместительной почечной терапии, а также перенесших трансплантацию донорской почки.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Обследование и лечение пациентов постоянно совершенствуется, персонал отделения активно использует такие высокотехнологичные методы, как зондовая аортография почечных артерий, динамическая сцинтиграфия и компьютерная томография почек. За последние два года получила развитие диагностическая нефробиопсия. В лечении больных с гломерулонефритами широко применяются современные схемы с использованием глюкокортикостероидов, цитостатиков, также проводится пульс-терапия с этими препаратами.



НЕФРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

НАШ КОЛЛЕКТИВ

В настоящее время отделением руководит врач высшей категории Политов Дмитрий Викторович, врач высшей категории, который является внештатным нефрологом Мурманской области. Также в отделении работают заслуженный врач РФ Блажецева Надежда Петровна и врач высшей категории Кильчевская Мария Дмитриевна.

Значительный вклад в стабильную работу вносит средний и младший медперсонал: старшая медсестра Борисова Тамара Михайловна, процедурная медсестра Судак Ольга Александровна, палатные медсестры Мазова Ольга Михайловна, Белая Людмила Леонидовна, Сазонова Оксана Владимировна, Костылева Анна Николаевна, Губатенко Татьяна Петровна, Шаблицкая Мария Александровна, Никулина Татьяна Николаевна, сестра-хозяйка Соболева Валентина Владимировна, санитарки-буфетчицы Огаркова Марина Анатольевна, Куроедова Ольга Валентиновна, палатные санитарки Гудкова Екатерина Николаевна, Теплухина Галина Михайловна, Девяткина Наталья Юрьевна, Ющенко Светлана Ивановна, Рыкова Юлия Александровна.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Большой вклад в становление нефрологической службы в области внесли первый заведующий нефрологическим отделением врач-уролог Николай Васильевич Лысенко, который руководил им с 1974 до 1991 года. Врачи Валентина Ильинична Петрова, Надежда Ивановна Пьянкова, Владимир Николаевич Неразик. С момента открытия отделения работали старшая медсестра Нина Викторовна Золотавина, медицинские сестры Тамара Михайловна Борисова, Надежда Ивановна Мирнова, Галина Николаевна Кравченко.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Свое будущее отделение связывает с возрождением профилактического направления в медицине, расширением и повышением качества диспансерных осмотров.

ВЕРНУТЬ РАДОСТЬ ДВИЖЕНИЯ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

В декабре 2014 года на основании приказа Министерства здравоохранения Мурманской области от 1 июня № 227 «О госпитализации», в ГОБУЗ МОКБ им. П. А. Баяндина был организован Дневной ортопедический стационар как самостоятельное структурное подразделение. Основной задачей ортопедического стационара является оказание медицинской помощи пациентам с последствиями травм и заболеваниями костно-мышечной системы, не требующей круглосуточного медицинского наблюдения, а также долечивание пациентов, которым была оказана высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «травматология и ортопедия», «нейрохирургия», после операций на позвоночнике и эндопротезирования суставов.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В отделении применяются самые современные методы лечения: внутрисуставное облучение лазером коленного сустава, внутрисуставное введение эндопротеза синовиальной жидкости, метод экстракорпоральной ударно-волновой терапии (ЭУВТ), метод лечения обогащенной тромбоцитами плазмы (АСР-терапия), базисная терапия лечения остеопороза.

Отделение дневного ортопедического стационара оснащено процедурным и перевязочным кабинетами, где проводятся различные виды бло-



ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР амбулаторно- поликлинического учреждения

кад, внутрисуставное введение лекарственных препаратов, различные виды инъекций. Дневной ортопедический стационар работает в гибком временном режиме удобном для пациентов, практикуется индивидуальный подход к каждому пациенту.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Руководит дневным ортопедическим стационаром заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук Воробьева Наталья Владимировна. Внедрение высоких технологий требует постоянного повышения квалификации среднего медперсонала. С этой задачей успешно справляются старшая медицинская сестра Романий Оксана Васильевна, медицинская сестра процедурного кабинета Филиппова Елена Михайловна, медицинская сестра перевязочного кабинета Рыжова Анжела Михайловна. Добросовестно выполняет свои обязанности санитарка Парфенова Мария Владимировна. Только добрым словом в отдалении вспоминают медсестру перевязочного кабинета Тамбиеву Светлану Зазуовну, вышедшую на заслуженный отдых.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Перспективы развития отделения связаны с дальнейшим освоением высокотехнологичных методов лечения заболеваний костно-мышечной системы.

ПОМОЖЕМ ПРИНЯТЬ СЕБЯ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение ревматологии является единственным профильным в городе Мурманске и Мурманской области, и потребность в оказании специализированной помощи по профилю «Ревматология» в МО постоянно растет.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

На сегодняшний день отделение развернуто на 20 коек, из них 18 коек круглосуточного стационара и 2 койки стационара дневного пребывания при круглосуточном.

Персонал отделения использует для лечения пациентов, страдающих ревматологическими заболеваниями, современные методы и наиболее эффективные медикаментозные препараты.

На базе отделения проводится пульс-терапия мегадозами глюкокортикоидов, цитостатиков, в некоторых более тяжелых случаях заболевания в комплекс интенсивного лечения вводят аферентные методы лечения (плазмаферез). Специалисты отделения поддерживают активные профессиональные контакты с российскими и зарубежными научными учреждениями, принимают участие в научно-практических конференциях, следят за последними тенденциями в диагностике и лечении ревматических заболеваний.

Активно при лечении пациентов используется метод внутрисуставного введения лекарственных



ОТДЕЛЕНИЕ РЕВМАТОЛОГИИ



Е. В. Иванова

препаратов (глюкокортикоиды, хондропротекторы, протекторы синовиальной жидкости).

В течение многих лет для повышения эффективности лечения, ускорения процесса реабилитации в отделении проводилась лечебная физкультура. Должность инструктора ЛФК занимала Алла Львовна Кириленко, которая сейчас находится на заслуженном отдыхе.

Специалисты отделения постоянно анализируют результаты своей работы, совершенствуют комплекс лечебных мероприятий, что дает возможность достичь позитивных клинических результатов в более короткие сроки.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Первым заведующим ревматологического отделения был Олег Максимович Федосеев, имевший 15-летний опыт работы в качестве врача-терапевта. В последующем — отделение возглавляли Татьяна Львовна Калинина, Игорь Эдуардович Медведев, Наталья Владимировна Кухтина.

С 2012 г. по настоящее время отделением руководит Елена Владимировна Иванова, врач-ревматолог I квалификационной категории, главный внештатный специалист-ревматолог МЗ МО.

В отделении трудятся молодые высококвалифицированные врачи Елена Анатольевна Беляева, Анна Ильинична Ивакова.

Длительное время в отделении работала врач

Наталья Ивановна Киселева, о которой с благодарностью вспоминают коллеги и пациенты.

С момента основания отделения в течение многих лет на должности старшей медицинской сестры была Валентина Андреевна Овчаренко. В настоящее время старшей медицинской сестрой является Юлия Адольфовна Бескокотова.

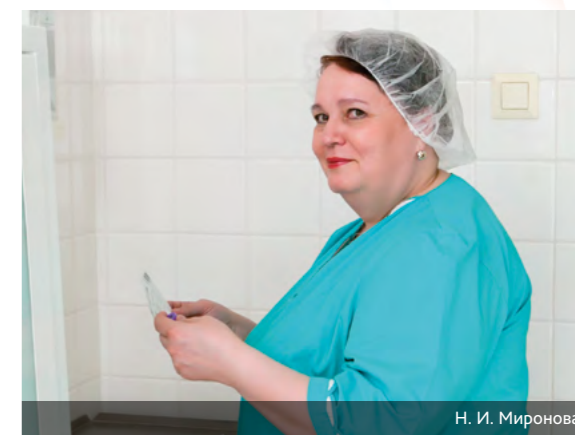
С момента открытия в отделении добросовестно трудятся медсестра процедурного кабинета Наталья Ивановна Миронова, палатная сестра Валентина Филипповна Митрохина. В последующие годы сестринский состав пополнили Татьяна Андреевна Константинова, Галина Васильевна Бычко, Елена Владимировна Падорина, Венера Рафаиловна Акулова.

Средний медперсонал отделения ревматологии имеет высокие профессиональные требования к себе, постоянно повышает свои знания и умения, успешно исполняет функциональные обязанности.

Добросовестно трудится младший медперсонал: санитарка-буфетчица Елена Владимировна Арестова, палатные санитарки Наталья Юрьевна Семянищева, Ольга Николаена Звонарева, Ольга Александровна Кадникова.

ПЕРСПЕКТИВЫ

В последние годы планомерно осуществляется техническое переоснащение лабораторной службы больницы, расширяется спектр выполняемых



Н. И. Миронова

сложных иммунологических исследований, которые необходимы для верификации ревматических заболеваний.

Постоянное повышение качества лечебно-диагностического процесса позволяет улучшать клинические результаты, дает возможность сокращать длительность пребывания пациентов в отделении (так, за последние 15 лет сроки пребывания сократились с 25 до 11 дней), что позволило увеличить число пациентов, пролеченных в ревматологическом отделении МОКБ.

В ближайших планах отделения — оказание медицинской помощи пациентам ревматологического профиля в рамках ВМП, применение новых препаратов из группы ГИБП с целью улучшения эффективности лечения.



ВОЗРОЖДАЯ ПРЕРВАННЫЕ СВЯЗИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение является единственным в нашем регионе, которое специализируется на диагностике и лечении таких тяжелых заболеваний, как миастения, рассеянный склероз, болезнь Коновалова-Вильсона, болезнь Паркинсона, дегенеративных и наследственных нервно-мышечных заболеваний и выполняет функции областного неврологического организационно-методического центра.

На базе отделения работает Мурманский областной филиал Всероссийского общества неврологов, на заседаниях которого врачи повышают свой профессиональный уровень. Каждые 2-3 года проводятся выездные сертификационные циклы для врачей области по неврологии и рефлексотерапии. Неврологическое отделение является учебной базой областного Центра повышения квалификации специалистов здравоохранения. Здесь проводятся занятия для врачей общей практики и медсестер неврологического профиля со всей Мурманской области.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Здесь проводится диагностика и лечение большинства органических заболеваний центральной



Л. А. Гогунова



НЕВРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



И. А. Джулай

и периферической нервной системы с использованием всех диагностических возможностей областной больницы для постановки точного диагноза в кратчайшие сроки. Это магнито-резонансная и компьютерная томография, ангиография и ультразвуковое исследование сосудов головного мозга, электроэнцефалография, ЭЭГ-видеомониторинг, электромиография и многое другое.

При лечении применяются современные эффективные технологии и методики, такие как плазмаферез, пульс терапия кортикостероидами, внутривенные иммуноглобулины и многие др.). Врачи-неврологи постоянно внедряют в повседневную практику новые высокоэффективные фармакологические препараты. К примеру, лечение рассеянного склероза современными иммуномоделирующими средствами (иммуноглобулины, глатирамероацетат, натализумаб) позволяет приостановить прогрессирование заболевания и уменьшить число обострений. Применение препаратов ботулотоксина дает возможность более эффективно помогать больным при таких тяжелых заболеваниях, как детский церебральный паралич, спастические параличи, дистонии и другие.

В настоящее время приоритетным для отделения направлением является ранняя диагностика

цереброваскулярных заболеваний с целью своевременного применения высокотехнологичных методов лечения, на базе отделения проводится ангиографическое исследование сосудов головного мозга.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Весь объем сложной и разноплановой работы отделения проводит его небольшой высокопрофессиональный коллектив. Это врачи Истомина Анастасия Вячеславовна, Химич Светлана Анатольевна, Гогунова Любовь Андреевна, Мартюшева Валерия Александровна, Марченко Светлана Юрьевна, старшая медсестра Галина Рамазановна Украинова, палатные медицинские сестры Гвадзабия Людмила Викторовна, Грунина Мария Валентиновна, Зубарева Ольга Борисовна, Севаде Гульназ Вакиловна, медбрат Шакун Максим Борисович, процедурная медицинская сестра Сиренко Наталья Анатольевна, сестра-хозяйка Гвоздецкая Марина Александровна, буфетчицы Саратова Татьяна Викторовна, Шарова Татьяна Николаевна, санитарки Шелестенко Екатерина Даниловна, Васильева Екатерина Михайловна, Мещерякова Анастасия Леонидовна, Семенова Магдалена Георгиевна, Пашкова Анастасия Андреевна.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Большой вклад в становление неврологической службы в области внесли врачи-неврологи Яна Со-



А. В. Истомина

ломоновна Щербакова, Валентина Владимировна Маркович, Ирина Григорьевна Карачун.

Наши ветераны, проработавшие более полвека в отделении и ушедшие на заслуженный отдых, медицинская сестра Бабина Мария Ивановна, санитарка Кожемякина Людмила Алексеевна не теряют связь с отделением.



КОГДА ИММУНИТЕТ В ДЕФИЦИТЕ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

История инфекционной службы в Мурманской области насчитывает более 50 лет. Специализированный центр инфекционных заболеваний организован 01.06.2016 в связи с реорганизацией в виде присоединения Мурманской инфекционной больницы к ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина». В состав СЦИЗ входят следующие подразделения: приемное отделение, инфекционное отделение, отделение сестринского ухода и консультативно-диагностический кабинет.

Фактически центр — единственная инфекционная больница на территории Мурманской области для взрослых!

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Областной консультативный, лечебно-диагностический и организационно-методический центр инфекционных болезней, в котором постоянно осваиваются и используются новые современные методики диагностики и лечения инфекционных заболеваний;

- госпитальная база для лечения ВИЧ-инфицированных;
- организована и успешно функционирует система мер по своевременному выявлению и про-



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЦЕНТР ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ



тивдействию распространению особо опасных инфекций;

- организована работа в соответствии со стандартами специализированной медицинской помощи, с активным использованием клинических рекомендаций по ведению инфекционных больных;
- использование на практике современных диагностических методов для выявления хронических вирусных гепатитов;
- большой объем консультативной помощи как стационарным, так и амбулаторным пациентам;
- успешное осуществление сестринского ухода за тяжелыми и одиночными пациентами на протяжении более 20 лет;
- осуществление телемедицинских консультаций.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Салиева Наталия Давидовна — заместитель главного врача, в ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» с 01.06.2016. Ранее работала заместителем главного врача областного центра СПИД, общий стаж работы 24 года.

Бахтина Наталья Владимировна — заведующая инфекционным отделением, в ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» с 01.06.2016. Ранее работала заведующей лечебно-консультативным отделением

ем областного центра СПИД, общий стаж работы 13 лет.

Стрелков Владимир Олегович — заведующий отделением сестринского ухода, в ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» с 01.07.2016.

Инфекционисты: Краснов Александр Алексеевич, старший ординатор инфекционного отделения, в СЦИЗ с 2015 года после окончания клинической ординатуры.

Мельникова Ирина Михайловна, врач высшей квалификационной категории, работает в инфекционной службе более 35 лет.

Васильев Алексей Юрьевич, старший ординатор отделения сестринского ухода, в СЦИЗ с сентября 2016 года после окончания интернатуры.

Комиссаров Сергей Николаевич, кандидат медицинских наук, работает в инфекционной службе более 15 лет.

Старшие медицинские сестры

Инфекционное отделение: Варлыгина Марина Лазаревна, работает в инфекционной службе более 8 лет.

Приёмное отделение: Наседкина Валерия Анатольевна, в СЦИЗ с мая 2016 года.



- организация стационара дневного пребывания;
- создание школы для пациентов с хроническими вирусными гепатитами;
- централизация специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным на базе СЦИЗ с дальнейшим развитием паллиативной помощи.

А еще мы мечтаем, чтобы наши сотрудники были здоровыми и счастливыми, и тогда мы справимся с любой поставленной задачей!

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Долгие годы в Мурманской инфекционной больнице трудились замечательные врачи-инфекционисты и организаторы, энтузиасты своего дела — Александр Львович Ларионов и Михаил Юрьевич Коссобудский.



Отделение сестринского ухода: Орешина Татьяна Викторовна, работает в службе более 15 лет.

Средний и младший медицинский персонал: 12 медицинских сестер, из которых 2 медицинских сестры имеют высшую квалификационную категорию и 3 — первую.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Организация полноценного амбулаторно-поликлинического подразделения с гепатологическим центром;



НАБЛЮДАЕМ, КОНСУЛЬТИРУЕМ, ПРОФИЛАКТИРУЕМ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

На сегодняшний день амбулаторно-консультативное отделение ГОБУЗ «МОКБ» является единственным в области, где пациенту оказывают помощь уникальные специалисты: сурдолог, фониатр, гематолог. Впервые в Мурманской области на базе отделения были разработаны и внедрены в практику дистанционные телемедицинские консультации по принципу «врач — врачу».

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

С 1985 года вошли в практику бригадные выезды врачей, которые позволяли проводить консультативные осмотры в районах по 4-5 специальностям. В настоящее время эта работа продолжается в рамках проекта «Поезд здоровья».

С 2001 года в сурдологическом кабинете функционирует лаборатория по производству индивидуальных ушных вкладышей для слуховых аппаратов.

В 2005 году в областной консультативной поликлинике были открыты кардиологический центр, в котором проводилось наблюдение за пациентами, перенесшими оперативные вмешательства на сердце, и диабетологический центр с кабинетом врача-подиатра, в котором осуществлялось наблюдение за пациентами, страдающими сахарным диабетом.

С ноября 2008 года на базе сурдологического кабинета МОКБ в рамках национального проекта «Здоровье» проводится универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни. Основной целью проекта является оказание своевременной медицинской и реабилитационной помощи, в том числе высокотехнологичной, детям с нарушением слуха.

Самым новым и большим проектом-достижением является Центр телемедицины. Он был создан в 2015 году для дистанционного оказания медицинской помощи и обмена специализированной информацией на базе использования современных телекоммуникационных технологий. Главной целью при организации телецентра было создание условий, при которых помощь высококвалифицированных специалистов-медиков МОКБ станет



АМБУЛАТОРНО- КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



О. В. Бурдина

доступной не только жителям Мурманска, но и населению отдаленных районов области. Телемедицинский центр функционирует по принципу «врач — врачу», то есть любой доктор в любом медицинском учреждении Мурманской области имеет возможность проконсультировать пациента у специалиста областной больницы по телекоммуникационным защищенным каналам связи. Посредством телемедицины в МОКБ проводятся консультации-консилиумы с врачами центральных клиникских больниц Москвы и Санкт-Петербурга.

В 2016 году внедрена в практическую деятельность амбулаторная услуга мультиспиральная компьютерная томография — коронарография. Это обследование направлено на раннее выявление рисков сердечно-сосудистых заболеваний. Ранее для проведения коронарографии требовалась госпитализация пациента в стационар. Теперь обследование проводится в течение пары часов, и пациент идет домой.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Бурдина Ольга Владимировна. Врач-терапевт, заведующая с 2015 года. Имеет первую квалификационную категорию.

В составе отделения функционируют кабинеты консультативного приема, сурдологический кабинет, фониатрический кабинет, кабинет консультативного приема врача-гематолога, кабинет

профилактических осмотров, стоматологический кабинет, центр телемедицины.

В кабинетах консультативного приема ведут прием врачи-ординаторы стационарных отделений Мурманской областной клинической больницы: кардиолог, травматолог, невролог, офтальмолог, челюстно-лицевой хирург, уролог.

Сурдологический кабинет. Заведующая кабинетом Стародубцева Оксана Валентиновна, врач-сурдолог первой категории, руководит кабинетом с 2001 года. Нечипоренко Анна Валерьевна и Скрипка Светлана Васильевна — молодые специалисты, врачи-сурдологи. Учитель-дефектолог — Кулинская Лариса Викторовна, уникальный специалист сурдопедагог. Медицинские сестры Мальцева Надежда Николаевна, Пряженкова Ираида Борисовна, Шугаева Оксана Валентиновна, Федорович Татьяна Трофимовна работают в кабинете со дня открытия. Инженеры по ремонту слуховых аппаратов и производству индивидуальных ушных вкладышей Рябчикова Светлана Владимировна, Пальчак Ольга Германовна и Калисевич Ольга Анатольевна.

Фониатрический кабинет. С первого дня организации кабинета в 1991 году его возглавляет врач-отоларинголог-фониатр Янборисова Василия Шамильевна — единственный специалист в Мурманской области, она является руководителем регионального подразделения Российской общественной Академии голоса.

Логопед-фонопед Кузьмина Нина Андреевна. Её профессия — симбиоз медика, учителя и психотерапевта.

В кабинете консультативного приема **врача-гематолога** вместе с врачами отделения гематологии работает медицинская сестра Клименко Вера Владимировна. За большой вклад в охрану здоро-

вья граждан Мурманской области она награждена Грамотой Министерства здравоохранения РФ.

В кабинете профилактических осмотров на страже здоровья работников областной больницы стоят врачи: отоларинголог Дербина Елена Кирилловна, гинеколог Шанькова Ирина Леонидовна, хирург Тулатов Валерий Владимирович, стоматолог Джабраилов Рустам Дзаудинович, медицинская сестра Ступак Алена Викторовна и медицинский регистратор Столетова Надежда Юрьевна.

Заведующая **центром телемедицины** — Легут Татьяна Юрьевна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

- Продолжить интеграцию IT в медицину;
- оказание амбулаторной колопроктологической медицинской помощи;
- открытие подиатрического центра для пациентов с «диабетической стопой» с учебной базой для средних медицинских работников по программе «Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом»;
- амбулаторное введение генноинженерных биологических препаратов.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

С 1957 года создания отделения его возглавляла врач-терапевт — Г.Е. Быстрицкая, затем до 1985 года службой руководила Валентина Ивановна Савельева, которую сменила Мария Петровна Полякова, возглавлявшая областную поликлинику до 2002 года.

С 2002 по 2010 год областную консультативную поликлинику возглавлял Гладенко Александр Викторович, опытный терапевт-пульмонолог. С 2011 по 2015 год отделением руководила заведующая Шахро Зинаида Владимировна, врач-терапевт.



ВСЕ ТОЧКИ НАД «i»

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Патолого-анатомическое отделение основано более 70 лет назад и на сегодняшний день является крупнейшим в регионе, стоящим во главе областной патолого-анатомической службы. Отделение — единственное в регионе, располагающее квалифицированными специалистами в области детской патологической анатомии. Здесь работают главные внештатные специалисты-патологоанатомы Министерства здравоохранения Мурманской области.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Работа отделения ведется по двум основным направлениям: морфологическая диагностика заболеваний и патологических процессов по биопсийному и операционному материалу, в том числе интраоперационная диагностика, а также проведение патолого-анатомических вскрытий.

За период существования отделения значительно сократились сроки и вырос объем диагностических исследований биопсийного и операционного материала, были внедрены новые методики окраски гистологических препаратов. С 2015 года используется высокотехнологичное оборудование для гистологической лаборатории, которое позволяет в автоматическом режиме выполнять трудоемкие этапы гистологической работы, стандартизировать и унифицировать гистологические препараты, сокращает время их изготовления до 2-3 дней. Кроме



И. П. Старченкова



ПАТОЛОГО- АНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



И. В. Шувалова

того, диагностический раздел усилен иммуногистохимическими методами исследования по большинству нозологических единиц, входящих в стандарты обследования, и также выполняется с использованием высокотехнологичного аппаратного обеспечения с минимизацией искусственного влияния «человеческого фактора».

Патолого-анатомическое отделение МОКБ является централизованным и обслуживает большинство ЛПУ г. Мурманска и несколько районных ЛПУ, оказывает консультативную помощь врачам-патологоанатомам области.

На базе отделения с 2016 года ежеквартально проходят заседания регионального отделения Российского общества патологоанатомов.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Сейчас отделением руководит врач-патологоанатом Шувалова Ирина Владимировна.

Врачебный коллектив представлен специалистами-патологоанатомами: Поддубная Ирина Владимировна, Старченкова Людмила Петровна, Тарбаев Алексей Георгиевич, Айрола Валерия Валерьевна.

Организует работу среднего и младшего медицинского персонала старший фельдшер-лаборант Бреслер Мария Владимировна.

Созданием гистологических микропрепаратов занимаются лаборанты Бреслер Мария Владимировна, Бреслер Лидия Ивановна, Биллерман Мила Вла-

димировна, Виноградов Анатолий Владимирович, Матвеева Марина Владимировна, Соснина Наталья Игоревна.

Принимают и регистрируют доставляемый в отделение биологический материал медицинские регистраторы Горбачик Элла Владимировна, Боровская Мария Игоревна.

Благодаря сестрам-хозяйкам Галишниковой Наталье Игоревне и Какориной Веронике Александровне в отделении поддерживается порядок, а коллектив всегда одет в чистую аккуратную медицинскую форму.

Санитары играют важную роль в работе патолого-анатомического отделения: Иванов Игорь Александрович, Горин Николай Николаевич, Крикун Валентина Сергеевна, Синельникова Евгения Викторовна, Тихонов Аркадий Игоревич, Большакова Наталья Юрьевна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Перспективы связаны с продолжением совершенствования специалистов и всей патолого-анатомической службы в целом. В частности, требуют внимания следующие направления деятельности: централизация патолого-анатомической службы в Мурманске; приобретение сканера предметных стёкол для оцифровки микропрепаратов и создание оцифрованного гистологического архива с возможностью проведения консультаций со специалистами через Интернет; дальнейшее развитие регионального отделения российского общества патологоанатомов; скрининговое исследование последствий для прогнозирования состояния здоровья новорожденных в первые месяцы их жизни; оснащение секционных помещений современным оборудованием; оборудование холодильной камеры и секционных помещений приточно-вытяжной вентиляцией; приобретение современных

микроскопов, оснащённых комплексом визуализации на базе цифрового видео- или фотооборудования; создание комнаты психологической разгрузки.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

В разные годы в отделении работали врачи, которые внесли большой вклад в развитие патолого-анатомической службы региона. В начале 50-х гг. отделение возглавляла Елена Владимировна Цвенева, в 1956-1986 годах руководил работой Аврелий Иосифович Таубман — анатом с мышлением клинициста, большой знаток патогистологии, человек высочайшего такта, в этот период началось формирование областной патолого-анатомической службы; с 1986 по 2007 год заведующим был Владимир Леопольдович Бреслер, стаж работы которого на тот момент составлял практически 40 лет, под его руководством значительно сократились сроки диагностических исследований биопсийного и операционного материала, были внедрены новые методики окраски гистологических препаратов. С 2007 по 2014 год на пост заведующего отделением назначен Игорь Михайлович Редин, в этот период произошёл новый виток прогресса работы отделения в направлении детской патологической анатомии, что было связано с началом 100-процентного исследования плацент. С 2014 по 2016 год отделением руководил Роман Анатольевич Гарлоев, приложивший много усилий для стандартизации и унификации в патолого-анатомических исследованиях.

И сегодня здесь с благодарностью вспоминают врачей Бориса Рувимовича Шевца и Лидию Петровну Мюрзеп, старших лаборантов Анну Порфирьевну Бариннову и Валентину Михайловну Шейкину, регистраторов Софью Андреевну Загороднову и Людмилу Владимировну Кацалуху, которые работали в отделении около 40 лет.



НА ПРОСВЕТ



ОТДЕЛ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Самый большой отдел в самой большой больнице за Полярным кругом. Старейшее подразделение областной клинической больницы — 67 лет! В отделе 4 подразделения: рентгеновское отделение, кабинеты МСКТ и МРТ, отделение ультразвуковой диагностики.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В отделе лучевой диагностики большую часть занимают высокотехнологичные методы исследования, требующие, помимо наличия специализированного оборудования, высококвалифицированных специалистов:

- Все возможные рентгенологические и рентгеноскопические исследования, исследования с участием клинических специалистов, такие как фистулохолангиография, ГСГ, ЭРПХГ с удалением конкрементов и стентированием желчных протоков.

- Полный спектр исследований на компьютерных томографах как с использованием контрастного усиления, так и без, включающий сложные ангиографические исследования (в том числе и экстренные), выполняющиеся круглосуточно. В том числе и такие как МСКТ — коронарография, МСКТ-перфузия головного мозга. С 2015 года проводятся пункции образований брюшной полости и малого таза под контролем МСКТ.

- Исследования МРТ проводятся с упором на центральную нервную систему, органов малого таза, крупных суставов.

- Также полный спектр исследований проводится методом УЗИ, применяются такие сложные методики, как транспищеводная ЭХОКС, стресс-ЭХОКС, пункционно-аспирационная биопсия под контролем ультразвука, склеротерапия.

Врачебный и средний медицинский персонал отдела постоянно участвуют в российских и международных конференциях, проходят тематические курсы усовершенствования.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С октября 2016 года отдел лучевой диагностики возглавила Кременская Татьяна Геннадьевна.



Т. Г. Кременская

Заведующая отделом всегда доброжелательна с пациентами и коллегами. Принимает участие во внедрении новейших современных методик диагностики, обучении новых кадров врачей и медицинских сестер. Пользуется заслуженным авторитетом и уважением в коллективе.

В отделе работают 90 специалистов! Особо хочется отметить следующих.

Александр Сергеевич Глухов — врач-рентгенолог на зависть другим ЛПУ разгадает любой ребус, скрытый в Rg-снимке, распутает любую рентгеноскопию. Работает в больнице уже более 34 лет.

Людмила Ивановна Акульчева пришла в рентгенологи из педиатров и осталась в этой специальности.

Елена Георгиевна Антонова пришла в рентгенологию из пульмонологии, освоила «классическую рентгенологию» и погрузилась в магнитную пучину МРТ и осваивает новые методики.

Людмила Григорьевна Попова работает в больнице с 1991 года и по настоящее время, отличник здравоохранения, стала наставником для многих врачей ЭХОКС города и области, шагая в ногу со временем, в 2009 г. первой в области освоила чреспищеводную эхокардиографию.

Ольга Александровна Тарханова работает с 2005 г., является старшим ординатором отделе-

ния, владеет методикой чреспищеводной ЭХОКС, первой освоила СтрессЭХО.

Ирина Леонидовна Шанькова по образованию врач-гинеколог, с 2010 г. является основным врачом УЗИ в акушерстве и гинекологии. Виктория Владимировна Юнда — первопроходец, основоположник магнитной резонансной томографии в Мурманске и Мурманской области, начинала работать на МРТ в Бассейновой больнице в 1990 г. Пришла работать в Мурманскую областную больницу в 1994 г.

Ирина Викторовна Сакулина — врач-рентгенолог, специалист компьютерной томографии, всегда внимательна к пациентам.

Людмила Ивановна Московченко 40 лет работает рентгенолаборантом, помнит, как выполнялись бронхографии (в настоящее время бронхография не применяется, так как появились более информативные и безопасные методы компьютерной диагностики).

Татьяна Валерьевна Балобанова начала свою карьеру с медицинской сестры отделения реанимации № 1. С 2005 года и по настоящее время работает старшим рентгенолаборантом отдела, обеспечивая круглосуточную работу медицинского персонала и своевременный контроль за наличием расходного материала.

Надежда Ларионовна Варзугина — старейшина отделения, санитарочка, ответственный человек. В отделении отработала 47 лет.

В отделе успешно работают и обеспечивают днем и ночью помощь врачам всех отделений в диагностике следующие сотрудники отдела.

Врачи: А. Н. Тышкунов, О. А. Орловская, Т. А. Угловская, Н. А. Кашкина, Л. А. Литинская, Н. Н. Волкова, Ю. Ю. Пикалов, О. Г. Попкова, Д. Н. Адрианова, П. В. Зубарев, Г. А. Мартинес, Ю. В. Чуксеева, Е. А. Дмитриевская, О. В. Захарова, Г. Р. Ибрагимова, М. В. Филатова, Л. Ю. Репина, М. Н. Гредягина, Н. А. Кондратенкова, П. А. Шавро, О. А. Деветярова, И. В. Шуман.

Медицинские сестры: Н. П. Подболотова, В. М. Васильева, Е. Е. Безбородова, Е. Л. Нелаева, А. Н. Тюрина, Л. В. Ключкина, Е. В. Марченкова.

Рентгенолаборанты: И. А. Лебеда, В. А. Мицкевич, О. Е. Кирилук, З. А. Сакулина, Е. В. Курапова, Л. С. Гончарова, Л. В. Васильева, Л. Г. Павлович, О. В. Гондза, И. О. Назаров, Е. М. Ковалева, В. П. Долматова, А. П. Игнатчук, Л. А. Круглова, Е. С. Ковенцай, М. П. Новожилов.

Операторы: В. В. Куринная, И. Н. Худякова, Е. Г. Пикалова, Н. В. Малыгина, В. С. Кириленко.

Сестра-хозяйка Ж. В. Кириленко.
Медицинские регистраторы: Л. Шестакова, Г. С. Низова.

Санитарки: Н. Э. Кулакова, М. В. Жихарева, Е. Н. Иванищева, Л. С. Слепухина, Л. С. Кайнова, И. С. Балакова, А. И. Захарова, С. И. Егорова, Е. В. Синковец, Г. В. Данилова.

Высококласные инженеры: Д. Ю. Романченко, В. А. Терещенко, Ю. И. Фагель и Ю. Н. Цыганков поддерживают в рабочем состоянии сложную медицинскую аппаратуру.

Благодаря сложившемуся высококлассному кадровому составу отдел лучевой диагностики находится на высоком уровне оказания медицинских услуг.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

С 1949 года заведующим рентгенцентром/рентгенкабинетом был назначен Иосиф Давидович Левин. В начале 1950-х годов кабинет располагал девятью рентгеновскими аппаратами, в его штат входили 18 человек.

С 1964 по 1992 год отделение возглавил Петр Васильевич Кривцов, сыгравший ключевую роль в его развитии и создании рентгеновской службы Мурманской области. После ухода с должности заведующего он продолжал работать в отделении до 1998 года. Вместе с ним работали врачи Л. А. Марченков и А. Н. Тышкунов; рентгенолаборанты Т. М. Малашина, Л. И. Московченко; санитарки: Н. Л. Варзугина. Эти передовики производства до сих пор трудятся в Мурманской областной клинической больнице.

В 1982 году в отделении функциональной диагностики был открыт первый кабинет эхокардиографии, и метод осваивал заведующий отделением Борис Васильевич Тарковский, Бургутто



Коллектив отделения УЗИ

Людмила Евсеевна с 1983 г., в 1988 г. Орловская Ольга Алексеевна и Белкина Светлана Григорьевна. Тогда не было специальности ультразвуковая диагностика, малое количество учебной литературы по специальности.

В феврале 1991 года Тимошкова Карина Николаевна организовала отделение УЗИ диагностики, в котором работали Орловская Ольга Алексеевна, Сухаревская Светлана Леонидовна и Белкина Светлана Григорьевна.

Леонид Алексеевич Марченков возглавлял отделение с 1992 по 2004 год, затем возглавил отделение ОРХМД, под его руководством впервые проводились коронарографии и зондирование сердца.

Александр Николаевич Тышкунев руководил отделением с 2004 по 2007 год. Профессионал, врач-рентгенолог высшей категории, всегда активно сотрудничает с врачами других специальностей, всегда поможет «молодому» поколению врачей-рентгенологов. Один из первых врачей в городе Мурманске и Мурманской области, освоивший сложную техническую рентгенологическую диагностику — компьютерную томографию. Учитель всех врачей, работающих сейчас в кабинете компьютерной томографии.

Александра Павловна Будова, врач-рентгенолог с высокой энергетикой. Руководила отделением с 2007 по 2014 год. Во время ее руководства в отделении был сделан ремонт помещений, обновлен парк рентгеновской техники, стремление к мировым стандартам в обследовании пациентов, внедрение новых методик. В 2010 году был

организован Отдел лучевой диагностики МОКБ им. П. А. Баяндина. В 2011 году в состав отдела вошло отделение ультразвуковой диагностики, возглавляемое Тимашковой Мариной Николаевной. С 2012 г. Александра Павловна исполняла обязанности заместителя главного врача по диагностической работе. Под ее руководством пришли в отделение перспективные молодые врачи — Леонид Юрьевич Анопченко и Юрий Юрьевич Пикалов, внедряли и осваивали методику МСКТ-коронарографии, МСКТ-перфузии головного мозга, предприняли немало усилий для развития ЦАМИ (центральный архив медицинских изображений), за что и получили грамоту от губернатора Мурманской области. Благодаря Александре Павловне и непосредственно с ее участием были открыты и оборудованы кабинеты Стресс-ЭХО в отделении кардиохирургии, кабинет УЗИ в БИТР ОНМК.

С 2016 года А. П. Будова стала главным врачом МОКБ. В апреле 2016 г. Л. Ю. Анопченко назначен заместителем главного врача по диагностической работе.

С 2014 по 2016 г. отделением руководил Константин Риваевич Шафиев, детский хирург, освоивший УЗИ и рентгенологию, хорошо знающий правовые и нормативные документы.

Особо хотелось отметить наших сотрудников: Мария Владимировна Калашникова начала свой трудовой путь врачом-рентгенологом в детской городской больнице, была учеником В. В. Юнды и пришла работать на магнитном томографе. Благодаря их высокой квалификации, МРТ

в течение короткого времени стало востребованным обследованием.

В 1993 году состав отделения пополнила Федоренко Ирина Васильевна, сразу после хирургической интернатуры, что в дальнейшем и определило решение Марины Николаевны возложить на нее освоение пункций под контролем ультразвука. Долгое время Ирина Васильевна была первым и единственным специалистом, которая в 2003 году применила этот метод, начав в Мурманской области эру пункционных биопсий и дренирования желчных протоков, абсцессов, кист различной локализации под контролем ультразвука. Лучшая оценка ее мастерства — это мнение хирургов, онкологов, пациентов. Свой опыт Ирина Васильевна передала Захаровой Ольге Викторовне, которая также владеет методикой с 2011 г.

В 1997 г. на должность врача УЗД сосудов была принята Солис Анжелика Николаевна, которая и поставила эту службу, работала два года единственным специалистом больницы, Карина Николаевна говорила про нее «мал золотник, да дорог». Потребность в методе и специалистах росла год от года; на работу приходят в 1998 г. Нисенбаум Татьяна Ивановна, в 1999 г. Угловская Татьяна Анатольевна, Хачикова Ольга Владимировна, позднее — Кашкина Наталья Анатольевна, которые обучили молодое поколение врачей УЗД.

Успехи во врачебной работе не были бы достигнуты в таком объеме и в таком качестве, если бы не было помощи среднего звена — медсестер и операторов. Большое спасибо старшим медсестрам, которые выполняли функции менеджеров

и обеспечивали всем необходимым. Это Ирина Александровна Афонина, Галина Иннокентьевна Агейченкова, Ирина Александровна Соболев, Елена Леонидовна Нелаева. С 2011 г. — Балобанова Татьяна Валерьевна. С 1996 г. медсестры освоили персональные компьютеры, организуют поток пациентов, участвуют в пункционных биопсиях, при проведении ЧПЭХОКС, отражают нашу работу в электронном виде, ведут отчетность, создают атмосферу доброжелательности. По-фамильно это Нелаева Елена, Чеботько Анжела, Зюнева Наталья, Тюрина Анна, Ключкина Любовь Васильевна, Безбородова Елена Евгеньевна, Марченкова Елена (трудится в стенах больницы с 1983 года). Хочется отметить Субботину Светлану Тимофеевну, работающую в кабинете УЗД в отделении акушерства и гинекологии с 1988 года.

Особая благодарность Шиловой Тамаре Алексеевне — сестре-хозяйке, которая в течение 20 лет бесменно обеспечивала наш быт, уют, была душой коллектива.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Дальнейшие планы отдела связаны с приобретением спирального многосрезового компьютерного томографа 128 срезов, магнитно-резонансного томографа 3.0 Тл. Сменить парк оборудования УЗИ диагностики, цифровых рентгеновских аппаратов, что позволит расширить диагностические возможности специалистов МОКБ и внедрить новые методики обследования (МРТ молочных желез, УЗД сосудов, МРТ печени, обследования с анестезиологическим пособием детям и др.).



ЧИТАЯ ГРАФИК, ВИДЕТЬ ЖИЗНЬ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение функциональной диагностики является одним из ведущих отделений в Мурманской области.

В отделении проводятся практически все методы исследования в функциональной диагностике, работники отделения пользуются авторитетом среди коллег областной больницы и других лечебных учреждений. Постоянно обращаются с консультативной помощью врачи города и области, на базе отделения проходит обучение средних медицинских работников по специальности функциональная диагностика, стажировка на рабочем месте, обучение врачей-интернов.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Специалисты отделения идут в ногу с развитием новых технологий в областной больнице, их заключения по обследованиям пациентов пользуются авторитетом. Отделение функциональной диагностики использует современную аппаратуру для диагностики заболеваний сердечно-сосудистой, нервной и дыхательной систем.

В течение года отделение выполняет около 30000 исследований.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2002 года заведует отделением функциональной диагностики врач высшей категории Малышева И. С.



ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ



И. С. Малышева

За годы заведования Малышевой Ирины Сергеевны полностью обновился парк медицинского оборудования, были внедрены многие виды исследований в нейрофизиологии (элекромиография, вызванные потенциалы, видео-ЭЭГ мониторинг). В числе первых в стране отделение стало участвовать в национальном проекте «Здоровье» — обследование детей первого года жизни с подозрением на нарушение слуха.

В отделении работают опытные специалисты: многие врачи и медицинские сестры имеют высшую квалификационную категорию по специальности функциональная диагностика.

Врачи отделения:

- Малышева Ирина Сергеевна (высшая категория), награждена Золотым знаком областной больницы;
- Бургутто Людмила Евсеевна (высшая категория), отличник здравоохранения РФ;
- Ушакова Елена Петровна (высшая категория);



И. Н. Катаева, А. Д. Ильичева, В. А. Ионенко

- Орлова Марина Ивановна (высшая категория);
 - Горин Юрий Николаевич.
- Медицинские сестры отделения:
- Пискарева Елена Геннадьевна — старшая медицинская сестра (высшая категория);
 - Тишина Светлана Владимировна (высшая категория);
 - Лоза Лилия Анатольевна (высшая категория);
 - Гребелкина Елена Владимировна (вторая категория);
 - Катаева Ирина Николаевна (вторая категория);
 - Ильичева Александра Дмитриевна;
 - Чебунина Ирина Александровна;
 - Ионенко Валентина Александровна;
- В отделении многие годы работают замечательные санитарки:
- Короп Елена Викторовна;
 - Сычева Галина Борисовна;
 - Зубко Ирина Алексеевна;
- Также в отделении работает незаменимый медицинский регистратор Русакова Елена Валентиновна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Дальнейшее развитие нейрофизиологических исследований — создание нейрофизиологической лаборатории для проведения полисомнографических, электронейромиографических, ви-

деомониторинга ЭЭГ, исследования вызванных потенциалов. Интраоперационный мониторинг под контролем ЭЭГ, ЭНМГ и ВП.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

1 января 1961 года (архивная запись в трудовой книжке) в кабинет ЭКГ была принята на работу медицинская сестра Чернова Дарья Яковлевна. Это первое свидетельство о кабинете ЭКГ как самостоятельном подразделении.

В марте 1982 года был официально организован кабинет функциональной диагностики Мурманской областной больницы. В 1988 году кабинет был реорганизован в отделение.

Много лет в отделении работали врачи Тарковский Борис Васильевич, Неразик Марина Николаевна, Абрамова Любовь Николаевна, Строганова Ирина Леопольдовна, Рябцева Лариса Николаевна; медицинские сестры Глухова Татьяна Борисовна, Голубина Татьяна Васильевна, Нифантова Надежда Владимировна, Хвощевская Татьяна Владимировна.

Долгие годы работали Чарнецкая Галина Павловна, Колесникова Любовь Анатольевна, Ключина Таисия Алексеевна, Витрищак Валентина Николаевна, Чернова Дарья Яковлевна, Зубова Валентина Федоровна, Балашова Зоя Ивановна, Гришенков Александр Иванович.



УВИДЕТЬ БОЛЬШОЕ В МАЛОМ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

ЦМЛ является самой крупной лабораторией в области и одной из самых оснащенных высокотехнологичным лабораторным оборудованием за Полярным кругом. В мае 2013 года произошло объединение всех лабораторных подразделений МОКБ: клиничко-диагностическая лаборатория, лаборатория клинической микробиологии (бактериологии), лаборатория по обследованию населения на ВИЧ-инфекцию и исследования поступающих крове-биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных.

Это соответствует общемировой тенденции реформирования лабораторной службы с целью повышения экономической, диагностической эффективности исследований и повышения качества оказания медицинской помощи населению МО. ЦМЛ является арбитражной лабораторией по диагностике ВИЧ-инфекции в Мурманской области.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

ЦМЛ выполняет более 2,5 миллионов исследований в год для медицинских организаций г. Мурманска и Мурманской области (более 50 ЛПУ). В настоящее время спектр исследований в лаборатории включает клинические и гематологические, биохимические анализы крови и мочи, иммунологические исследования, изучение системы свер-



ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ МНОГО- ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

тывания крови, исследования на гормоны, определение концентрации онкомаркеров, маркеров анемии и сахарного диабета, маркеров аутоиммунных заболеваний, микробиологические и молекулярно-биологические исследования. Спектр исследований постоянно расширяется и составляет более 450 наименований.

Лабораторию отличает высокая степень автоматизации — большинство исследований проводится на автоматическом оборудовании, максимально исключая влияние человеческого фактора. Лаборатория оснащена самым современным оборудованием ведущих фирм по производству лабораторного оборудования.

В ЦМЛ используется уникальное оборудование для комплексной оценки клеточной составляющей иммунной системы методом проточной цитометрии на анализаторе BD FACS Canto II (США).

В 2014 году в ЛКМ ЦМЛ автоматизирован этап идентификации микроорганизмов методом масс-спектрометрии с применением инновационной высокопроизводительной системы MALDI Biotyper, что дало возможность значительно сократить время получения результатов и поднять качество идентификации на высокий уровень достоверности.

В 2015 году автоматизирован посев биоматериалов с использованием автоматической системы WASP.

В 2016 году внедрены молекулярно-биологические методы для расшифровки ОКИ, нейроинфекций и определения факторов антибиотикорезистентности с использованием термоциклера с флуоресцентной детекцией в режиме «реально-го времени» Rotor-Gene Q» (Qiagen, Германия).

ЦМЛ принимает участие в мероприятиях по разработке, внедрению и сертификации системы менеджмента качества, в рамках проекта «Стандартизация медицинской организации, внедрение системы менеджмента качества».

Надежность результатов обеспечивается соблюдением требований к качеству и организации работы в лаборатории, которые определяются Национальным стандартом Российской Федера-



С. А. Гордеева

ции ГОСТ Р ИСО-15189-2015, подтвержденная на федеральном и международном уровне. Лаборатория регулярно участвует в национальной системе внешней оценки качества исследований, QAS (США) и EQALM (Норвегия).

С 2014 года ЛКМ ЦМЛ принимает участие в многоцентровых общероссийских и международных проектах по мониторингу антибиотикорезистентности («МАРАФОН», «АстраЗенека» и др.)

В рамках реализации государственной программы Мурманской области «Развитие здравоохранения» Министерством здравоохранения в 2013 году приобретена и введена в действие лабораторная информационная ЛИС «PSM-plus».

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Заведующая ЦМЛ — врач высшей категории Гордеева Светлана Александровна, которая в настоящее время является главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Мурманской области по клинической лабораторной диагностике и бактериологической лабораторной диагностике. До этого более 10 лет руководителем была Голованова Ж. А.

Старшая медицинская сестра — Кузьмина Любовь Ивановна. Сотрудники ЦМЛ являются высококвалифицированными специалистами, обладающими высоким уровнем теоретической подготовки и практических навыков, необходимых для осуществления профессиональной дея-

тельности. Большинству специалистов присвоена высшая квалификационная категория. За многолетний добросовестный труд многие из них стали обладателями наград различного уровня.

Ответственным специалистом за СМК ЦМЛ назначена врач клинической лабораторной диагностики Лебедева Светлана Александровна.

В лаборатории трудятся выпускники ФГБОУ ВПО «Мурманский государственный технический университет»: Гончарова Светлана Валерьевна, Грищук Мария Григорьевна, Голубева Екатерина Федоровна, Волык Анна Александровна, Чернявская Юлия Леонидовна, Рыжова Татьяна Николаевна, Харыбина Наталья Сергеевна, Латушко Юлия Валерьевна, Новикова Екатерина Юрьевна, Куликова Юлия Владимировна, Якунина Мария Александровна, Батура Анна Викторовна и др.

За несколько лет на базе ЦМЛ прошли обучение многие врачи и лаборанты ЛПУ Мурманска и области. Большой вклад в подготовку специалистов по лабораторной диагностике вносят врач клинической лабораторной диагностики Ковалева Людмила Алексеевна, врач-бактериолог Шадрина Ольга Николаевна, врач-бактериолог Лебедева Екатерина Вячеславовна, биолог Шевелева Александра Александровна, биолог Полистовская Татьяна Анатольевна, лаборант Лопазова Валентина Павловна.

Для работы в информационных системах с использованием компьютерных программ лаборатории потребовались новые специалисты: Дмитриева Наталья Ивановна-техник ИВЦ, операторы — Кулькова Ирина Александровна, Таранова Елена Алексеевна, Грудова Вера Валерьевна, Харламова Татьяна Вячеславовна, Тумарович Людмила Валерьевна, Ишкова Валерия Александровна.



Коллектив клиничко-диагностической лаборатории ЦМЛ



С. В. Гончарова

ПЕРСПЕКТИВЫ

- Внедрение новых технологий, освоение направления генетических исследований с применением методов пиросеквенирования.
- Расширение использования WEB-доступа для работы с контрагентами.
- Дальнейшая автоматизация и внедрение лабораторной информационной системы (ЛИС).
- Внедрение пневмопочты для оптимизации доставки биологического материала, с целью минимизации ошибок на преаналитическом этапе.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Врач-лаборант Лара Николаевна Чертенкова и лаборант Галина Федоровна Редько работали в лаборатории с основания больницы (1938 г.), в их распоряжении из лабораторной техники был только микроскоп.

Нина Александровна Завьялова возглавляла лабораторию с 1947 г. Валентина Ивановна Савева стояла у истоков биохимической лаборатории. Ада Александровна Привалова организовывала серологическую лабораторию в 1957 г.

Евгения Викторовна Волгина — заведующая КДЛ с 1964 г.

Мария Ивановна Балакина возглавляла КДЛ с 1969 г., внесла значительный вклад в становление лабораторной службы больницы. Вместе с ней работали Ирина Сергеевна Максимчук, Галина Петровна Басалаева, Валентина Васильевна Бытко, старший лаборант Антонина Павловна Коквина, лаборанты Лидия Григорьевна Григорьева, Лидия Ивановна Жаринова, Людмила Васильевна

Ключникова, сестра-хозяйка Галина Архиповна Павлович и другие. Более 40 лет в МОКБ проработали лаборанты Виктория Федоровна Огорельцева, Людмила Михайловна Грушенцова, санитарка Екатерина Фоминична Дурнева.

Анатолий Анатольевич Борисенко заведовал КДЛ с 1977 г. Под его руководством была организована экстренная биохимическая лаборатория отделения анестезиологии и реанимации. Врачи КДЛ Л. Н. Пинчук и Н. Ф. Смук, лаборанты Н. В. Савченко и В. И. Багликова внесли большой вклад в создание при отделении анестезиологии и реанимации лаборатории интенсивного мониторинга в операционных и палатах интенсивной терапии.

Любовь Ивановна Бондаренко с 1987 г. возглавляла иммунологический отдел, внесла значительный вклад в становление клинической иммунологии в Мурманской области в целом. За короткое время ею были внедрены актуальные на тот период исследования для диагностики вирусных гепатитов и др. С первых дней организации в отделе добросовестно трудились лаборанты Валентина Васильевна Иванова, Надежда Николаевна Пожидаева, Лидия Яковлевна Мосолова, санитарки Людмила Александровна Григорьева, Любовь Петровна Гой, Елена Ивановна Степанова.

Юрий Дмитриевич Вронский — опытный врач-лаборант, в 1986 году возглавил клинико-диагностическую лабораторию областной больницы. Под его руководством сложился высокопрофессиональный коллектив, в состав которого входили врачи Екатерина Ивановна Вторыгина, Валентина Васильевна Бытко, Людмила Алексе-

евна Ковалева, Ольга Александровна Тышкунова, Ольга Михайловна Мишура, лаборанты Ольга Петровна Пляченко, Светлана Викторовна Онищенко, Любовь Анатольевна Лукконян и другие.

Шадринна Ольга Николаевна — врач-бактериолог высшей квалификационной категории, заведующая лабораторией клинической микробиологии с 2003 по 2012 г., отличник здравоохранения МЗ РФ, первый главный внештатный специалист МЗ МО по лабораторной бактериологической диагностике.

Сотрудники лаборатории клинической микробиологии: Надежда Федоровна Косякова, Ирина Александровна Макарова, Любовь Евгеньевна Ендерева, Галина Валерьевна Бабалыкова, Митрохина Светлана Павловна, Афоничева Наталья Валерьевна, санитарки — Светлана Владимировна Пушечкина, Елена Дмитриевна Свириденко, Елена Николаевна Кузьмина и другие.

Ковалева Людмила Алексеевна — врач клинической лабораторной диагностики высшей квалификационной категории, заведовала КДЛ с 2005 г. Тышкунова Ольга Александровна — врач клинической лабораторной диагностики, внесла большой вклад в развитие клинической диагностики.

Кущенкова Юлия Олеговна — врач клинической лабораторной диагностики, внедрила диагностику аутоиммунных, онкогематологических заболеваний, метод проточной цитометрии.

Боровиков Лев Львович — врач клинической лабораторной диагностики, работает в отделе иммуногематологических исследований ЦМЛ.

Мишура Ольга Михайловна — биолог ЦМЛ, лаборанты Демакова Ольга Геннадьевна, Пахолкова Любовь Николаевна, Онищенко Светлана Викторовна, Кирьянова Екатерина Анатольевна внесли значительный вклад в развитие биохимических и коагулологических исследований.

Фоменкова Лариса Николаевна — врач клинической лабораторной диагностики, с 2005 г. заведовала лабораторией по обследованию населения на ВИЧ-инфекцию и исследования поступающих кровяно-биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных.

Цыганова Наталья Алексеевна — врач клинической лабораторной диагностики, с 2009 г. заведовала лабораторией по обследованию населения на ВИЧ-инфекцию и исследования поступающих кровяно-биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных.

Тумарович Елена Викторовна — биолог ЦМЛ, лаборатории по обследованию населения на ВИЧ-инфекцию и исследования поступающих кровяно-биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ-инфицированных внесла большой вклад в развитие иммунологической диагностики, освоение и внедрение новых методов исследований ИФА и ПЦР. Сотрудники лаборатории по обследованию населения на ВИЧ-инфекцию и исследования поступающих кровяно-биологических жидкостей от больных СПИД и ВИЧ, высококвалифицированные специалисты Егошина Анна Николаевна, Пинчук Людмила Николаевна, Артемьева Нина Петровна, Тамара Владимировна Казачук, Ирина Евгеньевна Захарова, Евгения Михайловна Крутикова.



Коллектив лаборатории микробиологии ЦМЛ



Коллектив лаборатории СПИД ЦМЛ

БАРЬЕР ДЛЯ ИНФЕКЦИИ



СЛУЖБА ГОСПИТАЛЬНОГО ЭПИДЕМИОЛОГА

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Госпитальный эпидемиолог в медицинских организациях Мурманской области впервые появился именно в областной больнице в 1992 году.

Госпитальный эпидемиолог в современной медицине — профессия достаточно новая и редкая. Девиз работы госпитального эпидемиолога — «Инфекционная безопасность пациентов и медицинского персонала — одни из важнейших показателей качества оказания медицинской помощи».

В ряду задач этого специалиста — профилактика внутрибольничных инфекций среди обслуживаемых пациентов и медицинских работников, организация санитарно-гигиенического, дезинфекционно-стерилизационного и противоэпидемического режимов.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

По 2006 год на этой должности работала Виткова Ольга Александровна. С 1998 по 2003 год с ней работала помощник врача-эпидемиолога Дьякивич Светлана Павловна.

С 2006 по 2009 год задачи службы лежали на плечах Диденко Светланы Руслановны и Квасовой Ольги Николаевны.

С 2010 по 2016 год с нами работала помощник врача-эпидемиолога Удалова Виктория Викторовна.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2009 года по настоящее время в должности заместителя главного врача по эпидвопросам работает Иванова Елена Борисовна. Иванова Е.Б. является главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Мурманской области по контролю за госпитальными инфекциями, является аккредитованным экспертом по контролю за соблюдением качества и безопасности медицинской деятельности.

В составе эпидслужбы работает в настоящее время помощник врача-эпидемиолога Бушмелева Елена Владимировна. С 2015 года служба пополнилась еще одним специалистом: врачом-эпидемиологом Батечко Юрием Анатольевичем.

НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ

В стационаре уже давно отказались от применения устаревших хлорсодержащих препаратов. Для обеспечения высокого качества обработки медицинского инструментария, аппаратуры и оборудования, предметов ухода за пациентами используются самые современные и высокоэффективные дезинфицирующие средства.

ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» явилось одним из первых лечебных учреждений на Кольском полуострове, где была внедрена в работу высоконадежная и безопасная для персонала и пациентов плазменная стерилизация сложнейшего медицинского оборудования, выполненного из деликатных материалов и оптических узлов, аппаратные методы обезвреживания медицинских отходов, аэрозольный метод проведения генеральных уборок в операционных и реанимационных залах с использованием сухого тумана ионов серебра и пероксида водорода.

Большое внимание уделяется вопросам производственного контроля: контролю качества обработки инструментария, проведения текущих и генеральных уборок, обработки рук медицинского персонала и операционных полей, стерилизации изделий медицинского назначения. Эпидемиологам приходится активно участвовать в принятии архитектурно-планировочных решений в подразделениях, подлежащих реконструкции.

Задача госпитального эпидемиолога не наказывать и применять санкции, а помогать медицинским работникам в организации различных мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю.

В стационаре накоплены наиболее полные статистические данные по инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи в Мурманской области, что обеспечивается благодаря проведению постоянного активного эпидемиологического наблюдения за госпитальными инфекциями.

Под руководством службы госпитального эпидемиолога внедрен в работу микробиологический мониторинг микрофлоры, циркулирующей

среди пациентов и вызывающей инфекции хирургических ран, мочевыводящих путей, нижних дыхательных путей и кровотока с определением профиля антибиотикорезистентности ведущих возбудителей. Важно отметить, что ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» является единственным учреждением в Мурманской области, в котором микробиологический мониторинг проводится с 2006 года и создана электронная база данных на все микроорганизмы, выделенные от пациентов с профилем их чувствительности к антибиотикам. Результаты анализа этих данных необходимы для оптимального планирования закупок антибактериальных лекарственных средств и формирования политики применения антибактериальных препаратов в стационаре.

Службой госпитального эпидемиолога проводится большая работа по обучению медицинского персонала безопасным приемам работы с пациентами, в том числе инфицированными, совершенствованию ухода за пациентами, лечебно-диагностическим манипуляциям, правил асептики и антисептики, обработки медицинского оборудования и аппаратуры, обращению с опасными больничными отходами, организации питания пациентов.

Все мероприятия имеют единственную цель — дальнейшее снижение риска развития инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В медицинских организациях Мурманской области широко используются различные рекомендательные и инструктивные документы, учебные пособия, подготовленные на основе опыта службы госпитального эпидемиолога ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина».

ПЕРСПЕКТИВЫ

Открытие постоянно действующей «Школы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)» на основе мультидисциплинарного подхода.

Организация на базе МОКБ Центра инфекционного контроля с бактериологической референс-лабораторией в составе.

Организация территориального эпидемиологического надзора за ИСМП, территориального микробиологического мониторинга Мурманской области, эпидемиологического надзора за госпитальными штаммами микроорганизмов и их антибиотикорезистентностью, участие в создании электронной карты антибиотикорезистентности Российской Федерации.



В ДОПОЛНЕНИЕ К СЛОВУ И СКАЛЬПЕЛЮ

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В 1991 году аптека стала пионером внедрения механизированного учета медикаментов с обработкой данных на ВЦ.

Начиная с 1998 года, деятельность аптеки выходит за рамки снабжения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями только отделений областной больницы. Аптека начинает выполнять функции грузополучателя, хранения и отпуска лекарственных препаратов лечебным учреждениям города Мурманска и области, закупаемых комитетом по здравоохранению Мурманской области в целях централизации.

С 2005 года аптека занимается обеспечением лечебных учреждений Мурманской области препаратами, требующими специальных условий хранения. Также осуществляется обеспечение лечебных учреждений областного подчинения лекарственными формами аптечного изготовления.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2008 года и по настоящее время заведующим аптекой является Гудков Михаил Викторович — провизор 1-й квалификационной категории.

Отделами аптеки руководят:

- рецептурно-производственным отделом — заместитель заведующего аптекой-провизор — Казакова Мария Валерьевна



АПТЕКА



М. В. Гудков

- отделом готовых лекарственных форм — заместитель заведующего аптекой-провизор — Мишук Ольга Юрьевна.

Надо отметить, что, несмотря на постоянный «кадровый голод» и потребность в притоке новых специалистов, ряд сотрудников на протяжении десятилетий сохраняет верность своему месту работы.

С 1974 года по настоящее время трудится фармацевт Афанасьева Валентина Терентьевна. Около 30 лет работают в аптеке провизоры Тюрина Наталья Евгеньевна и Казакова Мария Валерьевна, старший фармацевт Ермакова Нина Павловна посвятила аптеке более 30 лет.

Старейшим работником аптеки является Максимова Нина Федоровна, принятая в аптеку областной больницы фармацевтом в 1962 году и уже перешагнувшая через полувековой юбилей своей трудовой деятельности. За многолетний труд Нина Федоровна награждена золотым значком МОКБ.

Сейчас в аптеке работают 28 человек, из них специалистов с высшим и средним фармацевтическим образованием — 12. Кроме упомянутых выше, провизор Ромасева Татьяна Васильевна, старший фармацевт Фризоренко Галина Александровна, фармацевты Баженова Наталья Сергеевна, Морозова Ирина Владимировна и Беляева Ирина



ОТДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

Анатольевна. В мае 2016 года в коллектив пришла фармацевт Салманова Анжела Абдуллиджидовна.

Фасовку и сборку медикаментов осуществляет младший персонал: фасовщицы Кузнецова Ирина Николаевна, Тихонова Гульфия Саитовна, Тронина Лейла Алибалаевна, Буряк Ирина Николаевна, Суханова Марина Владимировна. Поддержание санитарного состояния аптеки обеспечивают санитарки Коваль Ольга Генриховна, Воронцова Тамара Ивановна, Кузнецова Галина Васильевна, Диордица Валентина Семеновна, Куклина Ирина Михайловна.

С переходом на автоматизированный учет лекарственных средств и изделий медицинского назначения работу по внедрению медицинской информационной системы в аптеке и её сопровождению возглавили техник информационно вычислительного центра Шенаев Иван Константинович и оператор ЭВМ Пучина Екатерина Валентиновна.

За чистоту помещений отвечает уборщица Фролова Ольга Владимировна.

Учет оборудования и инвентаря ведет сестра-хозяйка Фисенко Виктория Николаевна.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

В разные периоды времени аптеку возглавляли: Лопаткина Надежда Вячеславовна, Вартанова Клара Александровна, Смоленская Наталья Филипповна, Белицына Татьяна Сергеевна, Жданова Галина Алексеевна, Маслова Анна Федоровна, Старицына Валентина Александровна.

Нельзя не вспомнить ветеранов, находящихся на заслуженном отдыхе. Это провизоры-аналитики Постникова Людмила Николаевна и Прищепа Антонина Николаевна.



Коллектив отделения клинической фармакологии

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отделение клинической фармакологии относительно молодое, утверждено приказом главного врача 25.03.13 и начало свою работу с 01.05.13 г. В настоящее время отделение прочно вошло в структуру Мурманской областной клинической больницы, являясь неотъемлемой её частью.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Заведует отделением с начала основания врач клинический фармаколог 1 категории В. В. Долинна, также в состав входят врач-клинический фармаколог И. Н. Сельдимирова и медсестры Н. С. Тюмина и Е. В. Музыко.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Отделение осуществляет консультативное сопровождение фармакотерапии в стационаре. Принимает участие в разработке стандартов медицинской помощи в части лекарственной терапии. Проводит мониторинг неблагоприятных побочных действий лекарственных препаратов. Участвует в микробиологическом мониторинге, в организации и проведении клинико-экономического анализа применения лекарственных препаратов в целях рационального использования выделенных финансовых средств.

Участвует в создании и внедрении формулярной системы в медицинской организации. Проводит анализ рациональности объемов потребления лекарственных препаратов в соответствии с профилем стационара.

Определяет ассортимент и объем закупок лекарственных препаратов в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи и формулярами лекарственных средств, и утвержденными лимитами финансирования.

Участвует в работе врачебной комиссии. Организуется регулярное информирование врачей при выявлении нерационального использования лекарственных средств.

ЗА КАЧЕСТВО ОТВЕЧАЕМ!

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отдел экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи состоит из трех подразделений:

- клинично-экспертное отделение;
- кабинет выписки листов нетрудоспособности;
- кабинет контроля качества диагностики и лечения.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Клинично-экспертное отделение

По заданию Министерства здравоохранения Мурманской области проводится анализ качества работы всех медицинских организаций региона с участием заведующих отделениями ГОБУЗ «МОКБ имени П. А. Баяндина» и главных внештатных специалистов МЗ МО, что позволяет выявить нерешенные проблемы в лечебных учреждениях и разрабатывать мероприятия по устранению выявленных недостатков.

Отделение осуществляет 4-й высший уровень экспертного контроля, проводимый анализ и предложения по совершенствованию работы используются в практической деятельности всего региона. Ежегодно проводится более 2700 клинических экспертиз с подготовкой протоколов проверки и клинично-экспертных заключений (более 60 в год).

Кабинет контроля качества диагностики и лечения

Достижения — внедрение системы внутреннего контроля качества диагностики и лечения в ГОБУЗ «МОКБ имени П. А. Баяндина» с учетом порядков, стандартов и критериев оценки качества медицинской помощи.

При активном участии сотрудников кабинета контроля качества с марта 2016 года в стационаре внедряется новая система менеджмента качества ИСО 9001:2015, соответствующая современным международным стандартам.

01.09.2016 года областная больница после проведенного внешнего аудита получила сертификат соответствия ГОСТ Р ИСО 9001:2015. В рамках



ОТДЕЛ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУ- ДОСПОСОБНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИН- СКОЙ ПОМОЩИ



Е. В. Гаенко

данной программы в ноябре 2016 года начато внедрение первого проекта «Идентификация пациента».

Цель деятельности — снижение дефектов качества в оказании медицинской помощи, штрафных санкций со стороны страховых компаний, обоснованных жалоб пациентов, повышение качества оказываемых медицинских услуг, повышение удовлетворенности пациентов, повышение профессионализма медицинских работников, переход работы учреждения на качественно новый уровень деятельности.

Кабинет выписки листов нетрудоспособности

С 2010 года по инициативе заместителя главного врача по ЭВН Александра Викторовича Гладенко в ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» как самостоятельное структурное подразделение начал работу кабинет выписки листов нетрудоспо-

ОТДЕЛ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

собности, осуществляющий централизованную персонифицированную выписку листов нетрудоспособности пациентам, находящимся на лечении в учреждении.

Кабинет осуществляет трудную кропотливую работу, требующую постоянного повышенного внимания, объем работы — более 12 тысяч выписанных листов нетрудоспособности.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Клинично-экспертное отделение

Отделение клинично-экспертного контроля организовано в октябре 1999 года, возглавляет отделение врач терапевт высшей категории Машихин Василий Васильевич, общий стаж работы в здравоохранении 49 лет.

В отделении длительно, в период с 2002 по 2015 год, более 13 лет, проработала фельдшер Мельситова Людмила Анатольевна. С 2008 года и по настоящее время трудится техник ЭВМ Корепина Инна Борисовна. С октября 2015 г. в коллектив принят новый сотрудник — медсестра Сивцова Надежда Витольдовна.

Кабинет контроля качества диагностики и лечения

Структурное подразделение Кабинет контроля качества диагностики и лечения создано в феврале 2013 года. В течение 10 лет руководство по организации клинично-экспертной работы учреждения осуществляла заместитель главного врача Сухорукова Наталья Григорьевна.

Первой заведующей кабинетом контроля качества диагностики и лечения стала врач-методист (терапевт, пульмонолог) Лякина О.В., в дальнейшем с 2014 года в коллектив были приняты новые специалисты — врачи-методисты Бурдина Ольга Владимировна и Остапенко Ирина Юрьевна. Со дня создания кабинета в команде работают медицинская сестра Ступак Алена Викторовна и техник ИВЦ Корепина Инна Борисовна. В настоящее время возглавляет работу кабинетом Остапенко И. Ю., с ноября 2016 года организация службы контроля качества и безопасности медицинской деятельности ГОБУЗ «МОКБ имени П. А. Баяндина» осуществляется под руководством заместителя главного врача Гаенко Елены Васильевны.

Кабинет выписки листов нетрудоспособности

Ответственную работу выполняют три очаровательные девушки: Лазар Беатриса Фёдоровна,



В. В. Машихин

Полякова Анна Юрьевна, Козелец Татьяна Николаевна под мудрым руководством наставницы — медицинской сестры Бондаренко Татьяны Евгеньевны. В разные годы оформление листов нетрудоспособности осуществляли медицинские сестры Гайдене Кира Иосифовна, Афонина Галина Яковлевна.

Целью деятельности кабинета выписки листов нетрудоспособности является снижение количества испорченных бланков листов нетрудоспособности, оптимизация рабочего времени врачей и среднего медицинского персонала.



ЛЮБОЙ КАПРИЗ...

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Создано в 2002 г. для координации медицинских услуг, оказываемых пациентам на базе ГОБУЗ МОКБ им П. А. Баяндина. Было первым учреждением в Мурманске и Мурманской области, которое начало работу в системе добровольного медицинского страхования.

Только современная диагностика и комплексный подход к лечению не болезни, а больного — вот слагаемые успешной работы отделения ОПМУ и ДМС. В отделении оказывается медицинская помощь на всех этапах лечебного процесса — от первичной консультации, диагностических манипуляций, до лечения и последующей реабилитации.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В отделении оказывается медицинская помощь на всех этапах лечебного процесса — от первичной консультации, диагностических манипуляций, до лечения и последующей реабилитации.

В отделении по оказанию платных медицинских услуг и работе по добровольному медицинскому страхованию можно записаться на консультацию к врачам-специалистам областного уровня по профилям: терапия, кардиология, пульмонология, ревматология, неврология, эндокринология, гастроэнтерология, инфекционные болезни, нефрология, кардиохирургия, сосудистая хирургия, урология, травматология, общая хирургия, челюстно-лицевая хирургия, гинекология, микрохирургия глаза, отоларингология, нейрохирургия. С отделением сотрудничают около 30 страховых компаний города Мурманска и России, работающих в сфере добровольного медицинского страхования.

Пациенты могут получить комплексное амбулаторное лечение любого заболевания в рамках одного учреждения, имеющего самых высококвалифицированных специалистов и оснащенного самой современной диагностической базой, лучшей в Мурманской области.



ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОКАЗАНИЮ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И РАБОТЕ ПО ДМС

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Открывала отделение в 2002 году Исаева Ольга Сергеевна, врач-терапевт высшей квалификационной категории, заслуженный врач РФ.

С 2006 года по 2011 год отдел возглавляла врач-терапевт Шавро Зинаида Владимировна. В структуру отдела тогда входило отделение общей патологии (заведующий Цыганов Вячеслав Алексеевич). С 2011 по настоящее время отделение вновь возглавляет Исаева Ольга Сергеевна.

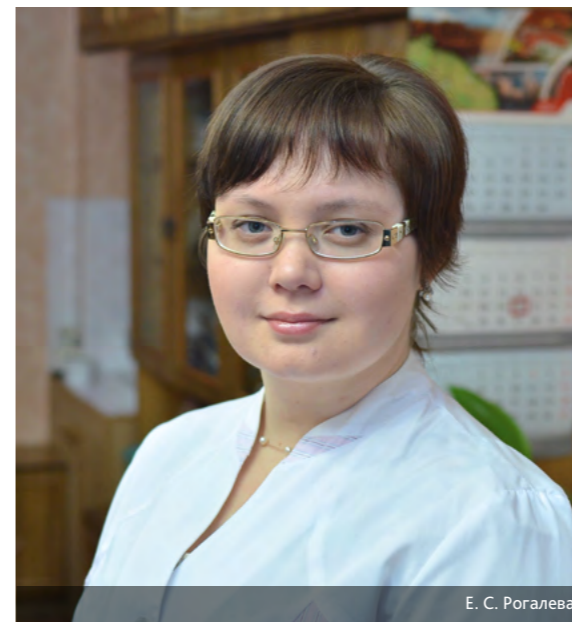
Под её руководством вот уже 14 лет отделение демонстрирует слаженную работу сплоченной команды опытных медицинских сестер Силаевой Светланы Константиновны, Лобачевой Галины Анатольевны и медицинских регистраторов Купавых Натальи Валерьевны, Жуковой Марины Геннадьевны и Кудрявцевой Надежды Николаевны.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Больше пациентов, застрахованных по полису добровольного медицинского страхования.



СЛОЖНО, НО ЭФФЕКТИВНО



Е. С. Роголева

МЫ УНИКАЛЬНЫ

С 2005 года в России существует особый вид медицинской помощи — высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП). Это медицинская помощь, выполняемая с использованием сложных и уникальных медицинских технологий, основанных на современных достижениях науки и техники, высококвалифицированными медицинскими кадрами.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Под определение ВМП попадает около 1500 видов медицинской помощи. Это, в первую очередь, операции на открытом сердце, нейрохирургические вмешательства при опухолях головного мозга, лечение наследственных и системных заболеваний, лейкозов, тяжелых форм эндокринной патологии, хирургические вмешательства высокой степени сложности.

Сегодня эти операции проводят в ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина», и они реально помогают сохранить жизнь пациента и значительно улучшить ее качество.



Отдел по организации направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи утверждается приказом Минздрава России.

В целях реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также повышения качества и доступности ВМП для населения области с 01.08.2012 г. на базе ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» организован Отдел по отбору, направлению и госпитализации пациентов для оказания ВМП в ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина».

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Сегодня отдел возглавляет Роголева Елена Сергеевна. До ноября 2016 г. более 5 лет отдел успешно возглавляла Щетинина Ольга Викторовна. Под её руководством был сформирован профессиональный коллектив, куда вошли опытные сотрудники, проработавшие в больнице более 20 лет, — Мурзина Светлана Николаевна, Яковлева Жанна Борисовна, Митрофанова Юлия Владиславовна, Ковалёва Ирина Владимировна. Сегодня в отделе работают: Т. Г. Чебоксарова, И. В. Комарова, Ж. Б. Яковлева, О. В. Голубева, Э. А. Ларкина.



ОТЛИЧНЫЙ БАЛАНС

МЫ УНИКАЛЬНЫ

История финансовой службы МОКБ начинается с первых дней ее существования как самостоятельного учреждения.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Главная задача бухгалтерии — способствовать достижению положительных результатов хозяйственной деятельности учреждения и обеспечения финансовой устойчивости. Условием эффективного управления является полнота, достоверность и оперативность информации о деятельности организации и ее имущественном положении. Бухгалтерская служба обеспечивает контроль за наличием и движением имущества, использованием материальных, трудовых и финансовых ресурсов. Является частью единого механизма управления текущей, финансово-хозяйственной деятельностью, которая тесно связана с другими подразделениями больницы. В 1998 году на базе бухгалтерии был организован планово-экономический отдел.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Сегодня главным бухгалтером является Смирнова Светлана Викторовна. Она работает в МОКБ с 2002 г., а с 2012 г. успешно возглавляет бухгалтерию.

Профессиональные задачи ей помогают решать: Умршатян Е. В., Чикунова Н. Н., Трацевская Т. Н., Богомазова И. А., Наумова В. Н., Тилене Т. Н., Беляева Н. Н., Зенина Т. М., Фатина Н. Г., Матвейченко



БУХГАЛТЕРИЯ



С. В. Смирнова

ва Н. Г. Стаж каждой из них более 15 лет. Подразделение пополняется новыми достойными кадрами: Калашникова Н. Н., Овчаренко И. С., Мамылова Е. В., Заговало Н. М., Баева В. В., Кузнецова Н. С., Красноярская О. С., Кольцова О. В., Юркевич А. В., Кириллова М. Ю., Разгулина Е. И., Галло А. Н.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

До 1972 года главным бухгалтером работал Борис Маркович Соколов. Затем 17 лет бухгалтерию возглавляла Лидия Сергеевна Бублик. В 1989 году ее сменила Татьяна Александровна Бахтиярова, которая проработала в больнице 36 лет. С 2006 по 2012 год бухгалтерию МОКБ возглавляла Наталия Александровна Евсикова.

Коллектив бухгалтерии всегда отличался стабильностью. С теплотой и любовью вспоминают здесь ветеранов: Валентину Александровну Покровскую, которая работала в больнице более 40 лет, Евгению Михайловну Громову и Галину Сергеевну Низову, трудовой стаж каждой из них более 30 лет; около 25 лет здесь трудились Валентина Григорьевна Приданова, Надежда Ильинична Чарыкова, Анна Павловна Васильева. Более 20 лет посвятили больнице Евгения Васильевна Щербинко, Надежда Николаевна Мельникова, Надежда Яковлевна Мотчаная, Наталья Петровна Кувакина, Раиса Платоновна Когут, Людмила Александровна Койвацева и Татьяна Антоновна Колмогорова.

ВАЖНЫЕ ДЕЛА

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Канцелярия является основным связующим звеном в работе всех структурных подразделений больницы (более 60 подразделений). Современное делопроизводство канцелярии справляется с огромным потоком документов. Без автоматизации канцелярии поток информации способен свести на нет все усилия других структурных подразделений по принятию решений. Умение работать с документами, правильное построение делопроизводства и делопроизводственных потоков в учреждении оказывают прямое определяющее воздействие на результаты деятельности больницы и на ее эффективность.

Основной целью канцелярии является организация, ведение и совершенствование системы документационного обеспечения деятельности больницы.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В настоящий момент основными задачами канцелярии являются:

- постоянное совершенствование форм и методов работы с документами;
- обеспечение единого порядка документирования, организации работы с документами, контроля исполнения и подготовки документов к передаче в архив в соответствии с действующими нормативами;
- сокращение документооборота, унификация форм документов;
- разработка и внедрение нормативных и методических документов по совершенствованию документационного обеспечения в больнице.

С 2012 года в канцелярии внедрена система электронного документооборота «Дело-Веб», обеспечивающая взаимодействие с Министерством здравоохранения Мурманской области и лечебными учреждениями г. Мурманска и Мурманской области.

С 2015 года в больнице внедрено ПО «1С Документооборот», предназначенное в первую очередь для автоматизации документооборота. Система обеспечивает автоматизацию полного



КАНЦЕЛЯРИЯ

цикла работы с документами, также позволяет упорядочить взаимодействие между сотрудниками и осуществлять контроль движения документов.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 1997 года канцелярию успешно возглавляет заведующая Шалимова Людмила Александровна, активный и позитивный руководитель. В настоящее время в канцелярии работает доброжелательная и дружная команда: ведущий документовед Басалаева Елена Николаевна, документоведы Кириленко Ирина Владимировна и Ахметова Олеся Александровна, делопроизводитель Машникова Алевтина Валерьевна, оператор копировально-множительной техники Козьмин Василий Филимонович.

ПЕРСПЕКТИВЫ

- Уменьшение бумажного документооборота и количества запросов от организаций со сроком исполнения «к 10 утра вчерашнего дня».
- Доведение до совершенства ПО «1С Документооборот» с учетом потребностей МОКБ.



ВСЁ ПО ПЛАНУ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отдел является структурным подразделением больницы, обеспечивающим устойчивое функционирование и развитие экономики учреждения, эффективное использование финансовых средств.

Основной функцией отдела является оптимизация расходов МОКБ. Активное участие отдела в реализации мероприятий по финансовой деятельности больницы, разработке мероприятий по обеспечению режима экономии, выявлению резервов, предупреждению потерь и непроизводительных затрат способствует исполнению планов финансово-хозяйственной деятельности больницы.

Постоянный контроль отдела за выполнением плановых показателей позволяет сократить количество штатных должностей, не подкрепленных объемами и нагрузками.

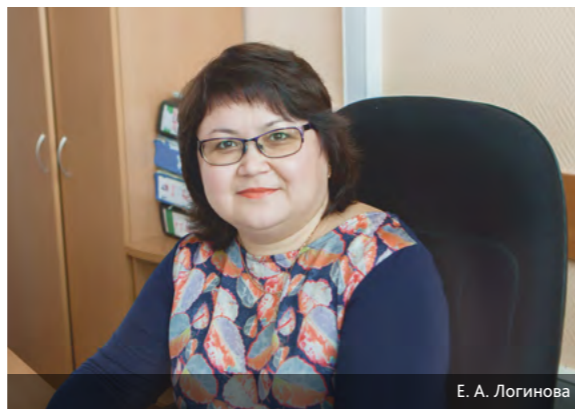
НАШ КОЛЛЕКТИВ

С 2003 года и по настоящее время должность заместителя главного врача по экономическим вопросам занимает Наталия Витаутовна Кузнецова, которая успешно руководит экономической службой учреждения, в состав которой входят планово-экономический и организационно-экономический отделы, отдел по нормированию труда.

Начальником планово-экономического отдела с 2004 г. по 2006 г. была Людмила Николаевна Загвало.



ПЛАНОВО- ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ



Е. А. Логинова

С 2007 года планово-экономический отдел возглавляет Елена Аркадьевна Логинова (стаж работы в учреждении более 15 лет). В настоящее время коллектив отдела работает в составе: Демченко Галина Григорьевна (стаж работы в учреждении более 20 лет), Безуглая Вера Петровна, Ахметшина Лидия Владимировна, Крушельницкая Оксана Сергеевна, Михайлова Алеся Николаевна, Нестерова Валерия Александровна, Кузнецова Мария Григорьевна.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Планово-экономический отдел был организован в 1998 году на базе бухгалтерии, его возглавила заместитель главного врача Чарыкова Надежда Ильинична. Вместе с ней в отделе начинали работать опытные специалисты: Валентина Александровна Покровская, Людмила Николаевна Загвало, Маргарита Владимировна Семенова, Галина Григорьевна Демченко.

Коллектив отдела гордится ветеранами: Валентина Александровна Покровская – более 40 лет, Людмила Николаевна Загвало – более 35 лет, Надежда Ильинична Чарыкова – около 25 лет.

ПЕРСПЕКТИВЫ

Снижение бумажного документооборота, количества отчетов, внедрение экономической программы, которая могла бы обеспечить потребности, необходимые для стабильной деятельности учреждения, повышение профессионального уровня не только без отрыва от работы, но и в других городах России.

ЭКОНОМИКА ДОЛЖНА БЫТЬ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

В 2011 году создан расчетно-аналитический отдел. Первоначально перед отделом стояла задача обоснованности расчетов стоимости каждого случая лечения и услуг по утвержденным стандартам. В 2014 году отдел переименован в организационно-экономический с возложением дополнительных обязанностей. Основная цель — обеспечение устойчивого развития экономики учреждения и каждого подразделения в отдельности, повышение эффективности использования денежных средств обязательного медицинского страхования.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В настоящий момент основными задачами отдела являются:

- Разработка систем учета трудозатрат медицинского персонала на оказание медицинских услуг в соответствии с методическими материалами.
- Формирование базы данных, на основании принятых обязательств в МИС.
- Экономико-статистический анализ выполнения объема государственного заказа на оказание медицинской помощи населению области.
- Планирование объемов госзаказа на оказание медицинской помощи по профилям коек, подразделений и КСГ учреждения (с разбивкой помесячно, поквартально) на текущий год.
- Планирование объемов лечебно-диагностических исследований для учреждения и медицинских организаций области, проводящих исследования на базе ГОБУЗ МОКБ.
- Текущее сопровождение и ежемесячный анализ стационарных и лечебно-диагностических подразделений в части финансовых и объемных показателей.
- Анализ медико-экономических паспортов стационарных отделений учреждения.
- Проведение анализа эффективности использования денежных средств для снижения необоснованных издержек при оказании медицинских услуг и доведение результатов до сведения администрации учреждения.



ОРГАНИЗАЦИОННО- ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

• Формирование и корректировка лимитов финансирования средств обязательного медицинского страхования.

• Разработка документов о порядке оплаты труда по объему и качеству работы, профильных медицинских заместителей главного врача и ведущих медицинских подразделениями, сбор и обработка информации в рамках эффективного контракта.

• Формирование и корректировка совместно с отделом по вопросам размещения заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, плана закупок и подготовка технической документации на текущий и следующий год, на основании анализа движения. Учет поставки материальных запасов.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Виктория Викторовна Кошелева — начальник организационно-экономического отдела. Стаж работы в учреждении более 15 лет. Руководитель отдела с момента основания.

Ведущий экономист — Татьяна Анатольевна Батурова; экономисты первой категории — Арина Ардальоновна Ключко, Виктория Михайловна Цыбуля, Ольга Николаевна Булычева; экономист второй категории — Алина Андреевна Хатунцева; экономисты — Ирина Станиславовна Володченко, Александра Юрьевна Ольшина; менеджер — Виолетта Сергеевна Федорова.



КАДРЫ РЕШАЮТ ВСЁ!



ОТДЕЛ КАДРОВ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отдел кадров ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» ведет свое начало со дня основания областной больницы.

В структуре любой организации отдел кадров занимает одну из наиболее важных и значимых позиций. Именно отдел кадров является лицом или визитной карточкой учреждения, ведь первое место, куда попадает новый сотрудник — это как раз данное подразделение. Квалифицированный сотрудник отдела кадров напоминает семейного доктора, в спектр обязанностей которого входит решение множества важных вопросов.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Одной из наиболее важных функций кадровой службы любого учреждения является документирование трудовых правоотношений. Сотрудниками отдела кадров ведется постоянная работа, сопровождающая многочисленные процессы движения кадров в организации (прием, перемещение, увольнение сотрудников, командировки и повышение квалификации, предоставление практически всех видов отпусков), составление отчетов в различные государственные структуры. Отдел кадров осуществляет всестороннюю

помощь лечебным подразделениям больницы по нормированию и оплате труда. Для эффективного выполнения своих функций отдел кадров тесно взаимодействует с бухгалтерией, планово-экономическим отделом, отделом по охране труда.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Сотрудники отдела кадров ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» своевременно и в полном объеме предоставляют требующуюся, в соответствии с трудовым законодательством, информацию Министерству здравоохранения, Пенсионному фонду РФ, Военному комиссариату, Фонду социального страхования, Центру занятости населения, Госнаркомконтролю.

Всю работу отдела кадров областной больницы, в штате которой состоят свыше 1600 человек, в настоящее время обеспечивают три ведущих документоведа со стажем кадровой работы от десяти лет (Лейко Т. В., Степанова М. Н., Якубович А. С.), пять специалистов по кадрам (Жиличкина Т. В., Оболенская О. Н., Конева И. В., Ураинова Н. В. Бекетова К. С.), работающих от 2 до 8 лет. На протяжении более 12 лет отдел возглавляет Алябьева Ольга Игоревна.



БЕРЕЧЬ И ОХРАНЯТЬ



ОТДЕЛ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отдел по охране труда создан с целью обеспечения безопасности жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности.

Охрана труда является сложной, многоаспектной системой, имеющей свои специфические цели, задачи и средства их достижения, включает правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические и иные мероприятия.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Одним из важнейших принципов организации производства является создание безопасных условий труда на всех стадиях производственного процесса.

Основной целью работы отдела по охране труда следует считать совершенствование организации работы по обеспечению безопасности, снижению травматизма и аварийности на основе решения комплекса задач по созданию безопасных условий труда, лечебно-профилактическому и санитарно-бытовому обслуживанию работников.

Отдел по охране труда осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими структурными подразделениями учреждения, отделами, уполномоченными лицами по охране труда профсоюзного комитета учреждения. Систематиче-

ски осуществляет проверки структурных подразделений организации в части выполнения ими требований нормативных документов по вопросам охраны труда, метрологического обеспечения, промышленной и пожарной безопасности, оказывая методическую и консультативную помощь.

Отдел по охране труда организует и контролирует проведение специальной оценки условий труда по идентификации вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса с целью оценки уровня их воздействия на работника, предоставление компенсаций и льгот работникам за тяжелые, вредные и (или) опасные условия труда, безопасность при эксплуатации производственных зданий и сооружений, оборудования, применяемых в производстве сырья и материалов, эффективную эксплуатацию средств коллективной и индивидуальной защиты, обучение работников по вопросам охраны труда.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

В отделе работают 4 специалиста: Кан Лариса Михайловна — ведущий инженер по охране труда, Почверюк Жанна Вячеславовна — инженер по охране труда, Миколенко Родион Олегович — ведущий инженер по метрологии, возглавляет отдел по охране труда начальник отдела Журавель Анна Владимировна.



ДО ЧЕГО ДОШЁЛ ПРОГРЕСС

МЫ УНИКАЛЬНЫ

История «компьютеризации» здравоохранения региона началась в 1986 году, когда в целях улучшения качества медицинской помощи населению и совершенствования управления учреждениями и службами здравоохранения области был создан отдел Автоматизированных Систем Управления. Работы велись как на арендованной вычислительной технике на ВЦ Статуправления на машинах класса ЕС с применением перфокарт, накопителях на магнитных дисках и магнитной ленте, так и на «собственных» МикроЭВМ «ИСКРА 226» и «ДВК 2М». В 1988 году отдел АСУ обосновался на территории МОКБ в новом административном корпусе, но уже под новым названием — отдел информационных технологий.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

В задачи отдела входит разработка собственных программ и сопровождение приобретенных программных продуктов, используемых в больнице. Это и медицинская информационная система (МИС), и лабораторная информационная система (ЛИС), и система PACS (система передачи и архивации медицинских снимков), а также ряд программ, без которых не может функционировать ни одно государственное учреждение — экономические и бухгалтерские системы, кадровый учет, программы для сдачи отчетности и др.



ОТДЕЛ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ



Р. А. Ханкишиев

Сотрудниками отдела обеспечивается администрирование сетевой инфраструктуры больницы, обеспечение надежного бесперебойного функционирования 15 серверов и принятие оперативных мер по устранению возникающих неполадок.

В 2014 году на базе МОКБ внедрен проект Министерства здравоохранения — ЦАМИ (Центральный Архив Медицинских Изображений Мурманской Области), позволивший получать снимки пациентов в формате DICOM (рентген, МРТ, МСКТ) из более чем 10 медучреждений области.

С 2016 года внедряется современное достижение — телемедицина, то есть направление медицины для удаленной помощи, консультаций и обмена медицинской информацией между специалистами. По инициативе отдела ИТ разработано приложение «Заявки на телемедицинские консультации», позволяющее врачам ЛПУ области получать консультации специалистов ведущих медицинских учреждений г. Мурманска.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

В настоящее время в отделе ИТ работает устоявшийся коллектив из 6 программистов: Матве-



ева И. П., Галецкая Е. А., Конакова Е. В., Глушак Н. А., Луцки Д. А., Белослудцев А. Ю., Зайцев Р. А.

Эксперты и техники: Соколов А. А., Сироткин Д. Е., Иванов Д. Г., Олексейчук Р. Г.

Техники и операторы: Владимирова Ю. Ю., Кризкая Е. Г., Игошина Л. В., Васильева Л. Н., Куц Е. Г., Янышева М. А., Кузнецова А. С., Самсонова Е. В., Митькова Г. Д., Полякова Л. В., Шапка С. В., Антрушина Е. В., Кирикова Л. В., Пахомова А. Н., Русакова А. С., Цикова Н. О., Достанко О. О., Назарова Е. В.

Возглавляет отдел Ханкишиев Рамиз Амирханович.

ПЕРСПЕКТИВЫ

- Перевод плёночного архива медицинских изображений в цифровой вид.



- Внедрение во всех медицинских учреждениях области электронной передачи заявок на лабораторные исследования и получение результатов.

- Внедрение интерактивно-аналитической системы мониторинга социально-значимых заболеваний.

МЫ ГОРДИМСЯ ИМИ

Руководителями отдела были Городнев Петр Иванович, Орешкина Вера Ивановна, Постников Артур Михайлович, Галецкая Елена Анатольевна.

В разное время в отделе работали Бояринцев О. Ю., Мезенцев В. А., Коротаева Т. В., Муромцев А. А., Бугаец С. А., Лихолай Н. В., Фомичева Т. П., Борисенко О. В., Захаркин К. И., Харитонов И. С., Илющенко А. А., Курбатов А. Ю., Федулеева К. В.



ЧТОБЫ ВСЁ РАБОТАЛО КАК НАДО

Состоит из отдельных самостоятельных структурных подразделений, каждое из которых выполняет свои функции, что в совокупности приводит к единому результату — обеспечению жизнедеятельности всей больницы. В настоящее время административно-хозяйственную службу возглавляет Лятев М. Н.

ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

Сотрудники обеспечивают техническое обслуживание зданий, помещений, оборудования и поддерживают их в работоспособном состоянии для обеспечения комфортных условий для сотрудников больницы и пациентов, находящихся на лечении.

Основной задачей энергетической службы является надежное и бесперебойное обеспечение всеми видами энергии установленных параметров при минимальных затратах. В задачу энергетической службы входят также выполнение правил эксплуатации энергетического оборудования, организация его технического обслуживания и ремонта, проведение мероприятий, направленных на экономию энергии, а также мероприятий по совершенствованию энергоэффективности.

Энергетическая служба обеспечивает техническое обслуживание по электрической части, обеспечение подачи воды, тепла, телефонной связи, грузоподъемных механизмов, вентиляционных систем и кондиционирования, систем охранной и пожарной сигнализации, а также исправное обеспечение больницы медицинскими газами.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Обязанности главного энергетика энергетической службы выполняет Екимовский А. А. Обеспечением бесперебойной работы электротехнической составляющей больницы занимается техник энергетической службы Шарапов А. А. Решение вопросов обеспечения отделений больницы телефонной связью, контроль подачи тепла, воды и водоотведения лежит на плечах техника энергетической службы Елизарова М. Д. За подачу медицинских газов к точкам потребления и сво-



АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННАЯ СЛУЖБА



В. В. Позднякова

временное обслуживание газового и компрессорного оборудования отвечает инженер Дурнов Е. О. Направление по исправной работе охранной и пожароохранной сигнализации курирует инженер по слаботочным системам Дорошенко Л. Н. Своевременное обслуживание и поддержание в исправном состоянии вентиляционных систем осуществляет инженер Дорошенко О. И. За исправное состояние лифтового оборудования отвечает Сальников Ю. А.

ОТДЕЛ КАПИТАЛЬНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА

Основными задачами является выполнение функций заказчика-застройщика, подготовка и организация инвестиционной деятельности в строительстве, реконструкции и ремонтах на объектах областной больницы, подготовка технических заданий, сопровождение проектных, ремонтных и строительных работ.

За время деятельности отдела проведена масштабная реконструкция центрального операционного блока, трех отделений анестезиологии и реанимации, операционные блоки отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, центрального стерилизационного отделения.

Отдел капитального строительства принимал активное участие в расширении базового здания судебно-медицинской экспертизы и приемке в эксплуатацию после строительства здания пристройки лаборатории клинической иммунологии.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С начала деятельности отдела по январь 2012 года отделом руководила Нина Александровна Назаренко. Вместе с ней с начала образования отдела трудились Гончарова Тамара Александровна и Кокшарова Зинаида Николаевна. В настоящее время руководителем отдела капитального строительства является Анищенко Л. Н. Свои профессиональные обязанности она выполняет с Трошкиной Е. Е.

ХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ

Самостоятельное структурное подразделение. Основными задачами отдела являются хозяйственное и социально-бытовое обслуживание подразделений больницы. В функции отдела входит хозяйственное обслуживание и поддержание в надлежащем состоянии в соответствии с правилами и нормами производственной санитарии и противопожарной защиты зданий и помещений, проведение текущего ремонта зданий и сооружений, работы по уборке служебных помещений прилегающей территории, организация противопожарных мероприятий и т.д.

Для выполнения функций и реализации поставленных задач хозяйственный отдел взаимодействует со всеми структурными подразделениями больницы. Критериями оценки деятельности отдела являются своевременное и качественное выполнение поставленных целей и задач. Работа отдела организуется на основе текущего и перспективного планирования, в решении вопросов служебной деятельности и коллегиальности при их реализации, персональной ответственности работников за надлежащее исполнение возложенных на них должностных обязанностей.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Хозяйственный отдел возглавляет начальник отдела Ляшенко Е. Ю. Отдел имеет в своем составе инженера по обслуживанию зданий и сооружений Коликова Н. В., заведующую хозяйством Белову Т. О.

Состоит хозяйственный отдел из структурных групп:

- отдел уборки: уборщики территории Скородумов А. Р., Скобин А.Н., уборщики служебных помещений Ситдикова Н.Э., Сергеева М. К., Колесникова Т. В.,

- строительная группа: маляры Лактионова В. В., Дермановская О. Р., Семенова О. Н., плотники Кучин В. П., Печерин А. В., подсобный рабочий Музыка М. Н., рабочий по обслуживанию зданий СЦИЗ Мещеряков В. С., подсобный рабочий Соколов Э. В.

- сектор обслуживания посетителей и персонала больницы: гардеробщица Богдан Н. А., кастелянши Демченко Л. В., Тимербаева Л. В., швеи Макарова М. М., Тимошевская О. В., кладовщик Полякова Е. А., комплектовщики белья Куроптева Л. В., Фролова О. В., Мещерякова И. С.

ОТДЕЛ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО СНАБЖЕНИЯ

Обеспечивает подразделения больницы мебелью, хозяйственным инвентарем, средствами механизации инженерного и управленческого труда.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Возглавляет отдел Майстренко Н. Н., чья профессиональная деятельность тесно связана с деятельностью заведующей складом ОМТС Бурденко И. П., кладовщика склада ОМТС Мушат Е. А., заведующей материальным складом Аршиновой И. В., кладовщика материального склада Тимербаева Е. Р., подсобных рабочих Омельчук А. А., Дерновой С. С.



ИДЕАЛЬНЫЙ ПОРЯДОК

МЫ УНИКАЛЬНЫ

В 2003 году в связи с большим количеством незастрахованных пациентов и в целях экономии бюджетных средств, был создан отдел госпитализации. В 2004 году отдел госпитализации был реорганизован в самостоятельное структурное подразделение больницы — отдел медико-социальной помощи и медицинского маркетинга.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Основные направления деятельности отдела:

- программа «незастрахованный пациент» — оказание помощи незастрахованным пациентам в получении полиса ОМС;
- совершенствование организации госпитализации пациентов в больницу;
- достоверное определение вида оплаты пролеченных в МОКБ пациентов;
- организация централизованной регистрации пациентов в общебольничную компьютерную базу данных;
- регистрация и обеспечение пропусками лиц, пользующихся правом прохода в больницу;
- обеспечение информацией населения обо всех услугах, которые оказываются в МОКБ;
- составление договоров на платные услуги;
- осуществляется работа с АСР УВМ УМВД Рос-



ОТДЕЛ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКОГО МАРКЕТИНГА

сии по МО (миграционные и полицейские подразделения);

- организация мероприятий, направленных на увеличение доступности получения услуг в ГОБУЗ МОКБ им. П. А. Баяндина инвалидами и маломобильными группами населения.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Руководит отделом Михайлова Юлия Алексеевна. В отделе работают 19 сотрудников:

Михайлова Юлия Алексеевна — начальник отдела
 Мухина Оксана Владимировна — менеджер
 Чернявская Алла Александровна — специалист по социальной работе
 Цыбуля Наталья Михайловна — оператор
 Клешнина Наталья Владимировна — мед. регистратор
 Харченко Евгения Васильевна — мед. регистратор
 Акбаш Наталья Павловна — мед. регистратор
 Бабанова Елена Леонидовна — мед. регистратор
 Чернова Елена Евгеньевна — мед. регистратор
 Долгополова Маргарита Геннадьевна — мед. регистратор
 Кулакова Наталья Владимировна — мед. регистратор
 Катаева Наталья Владимировна — мед. регистратор
 Кирюшина Наталья Владимировна — мед. регистратор
 Кашаева Валентина Николаевна — мед. регистратор
 Винокурова Тамара Максимовна — мед. регистратор
 Павлова Елена Владимировна — мед. регистратор
 Ушакова Инга Александровна — мед. регистратор
 Сулицина Елена Сергеевна — мед. регистратор
 Тягунова Людмила Сергеевна — мед. регистратор
 Все сотрудники отдела всегда готовы прийти на помощь пациентам и коллегам в предоставлении нужной информации.

ПРОФИ-ПОКУПАТЕЛИ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отдел является структурным подразделением, обеспечивающим организацию осуществления закупок для нужд учреждения, заключение гражданско-правовых договоров по результатам проведенных закупок.

Отдел по размещению заказов осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими структурными подразделениями учреждения, отделами.

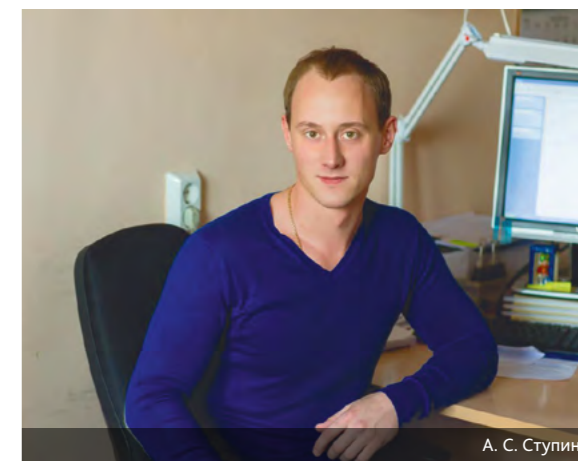
НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Основными задачами отдела являются:

- организация осуществления закупок для нужд учреждения;
- заключение гражданско-правовых договоров по результатам проведенных закупок;
- формирование отчетности, предусмотренной Федеральным законом. Работа отдела организуется на основе планирования, сочетания единоначалия в решении вопросов служебной деятельности и коллегиальности при их обслуживании, персональной ответственности каждого сотрудника отдела за состояние дел на порученном участке и выполнение отдельных поручений.



Отдел по размещению заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг



А. С. Стулин

НАШ КОЛЛЕКТИВ

В отделе работают 5 специалистов:
 Эресе Виктория Викторовна — начальник отдела, Николаева Елена Евгеньевна — юристконсульт отдела, Ульяновчук Эльвира Якубовна — экономист отдела, Бурденко Наталья Сергеевна — делопроизводитель, Стулин Александр Сергеевич — менеджер отдела.

ВЛАДЕЕШЬ ИНФОРМАЦИЕЙ — ВЛАДЕЕШЬ МИРОМ

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Областное бюро медицинской статистики как самостоятельное учреждение образовано 01.05.1998 года. До этого вопросами медицинской статистики на областном уровне занимался организационно-методический отдел Мурманской областной больницы. С 06.12.2001 года на основе Областного бюро статистики создан Мурманский областной медицинский информационно-аналитический центр. С 01.12.2015 года МИАЦ входит в состав ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница им. П. А. Баяндина».

На сегодняшний день МИАЦ представлен пятью подразделениями:

- отделение медицинской статистики,
- отдел разработки и администрирования информационных систем,
- отдел сопровождения информационной системы льготного лекарственного обеспечения,
- отдел по информационному взаимодействию с медицинскими организациями Мурманской области (контакт-центр),
- отдел подготовки информации.



МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО- АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР (МИАЦ)

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Отделение медицинской статистики

За годы существования отделения значительно увеличился объем и количество статистических отчетов, в практику вошли многочисленные мониторинги показателей здравоохранения. Сбор и обработка такого массива показателей были бы невозможны без освоения информационных технологий. Все специалисты отделения являются грамотными пользователями ПК, работают в программном комплексе «Медстат» и в РИСМ Министерства здравоохранения Мурманской области.

Отдел разработки и администрирования информационных систем

- Объединение медицинских организаций Кольского полуострова в единое информационное пространство;
- внедрение инноваций и новых технологий;
- поддержка социально-значимых информационных услуг населения Мурманской области;
- основа доступности медицинских услуг Мурманской области;



- автоматизация административных процессов и модернизация здравоохранения;
- обеспечение экономичной и быстрой системы обмена информацией между учреждениями здравоохранения.

Контакт-центр

Главная задача Контакт-центра — помочь человеку сориентироваться. Гражданин оперативно получает нужную информацию и, как следствие, упрощает и ускоряет для себя процедуру посещения врача. Контакт-центр сегодня — это новый этап на пути к улучшению доступности медицинской помощи и ускорению процесса обслуживания граждан. Операторы, руководствуясь темой обращения, проводят запись и обработку заявок на прием к врачам-специалистам, поступившие данные вводятся в электронную программу. В целях обратной связи операторы также напоминают пациентам о назначенной дате госпитализации, консультации или диагностического исследования.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

Службу медицинской статистики МИАЦ с сентября 2015 года возглавляет Ашихмин Владимир Анатольевич, заведующий отделением врач-статистик. В отделении работают опытные специалисты: Ваховская Светлана Анатольевна, врач-статистик, высшее сестринское образование (менеджер по специальности «Сестринское дело»); Баранник Валентина Ивановна, эксперт (высшая категория), награждена грамотой Министерства здравоохранения РФ, среднее медицинское образование и высшее экономическое по специальности «Экономист-менеджер»; Емченко Светлана Юрьевна, эксперт, высшее экономическое образование; Лямина Наталья Афанасьевна, медицинский статистик (высшая категория), награждена грамотой Министерства здравоохранения РФ; Обиня Елена Константиновна, медицинский статистик; Мазко Екатерина Андреевна, медицинский статистик; Скоморохова Мария Сергеевна, медицинский статистик; Вакина Ирина Александровна, оператор ЭВМ, математик-системный программист.

Отдел разработки и администрирования информационных систем

Юрий Олегович Павлов, начальник отдела с 2016 года. В состав коллектива входят техники, программисты и эксперты: Анатолий Вячеславович Игнатенко, Алексей Алексеевич Кузнецов,



Дмитрий Валерьевич Сеннов, Дария Анатольевна Быстрова.

Контакт-центр

В настоящее время в отделе работает дружный и устоявшийся коллектив: Жечкова Юлия Викторовна, Потапова Елена Геннадьевна, Полякова Наталья Владимировна. С 2016 года возглавляет отдел Саковская Ирина Евгеньевна.

ПЕРСПЕКТИВЫ

В планах МИАЦ освоение работы в программе по сбору и обработке статистического материала «Парус», повысить уровень взаимодействия со службой медицинской статистики в медицинских организациях. Кроме того, необходимо стать единым центром электронных услуг, связывающим всех участников здравоохранения Мурманской области. В приоритете также — развитие новых направлений информатизации здравоохранения области и организация центра обработки данных.



ВСЁ ПОД КОНТРОЛЕМ



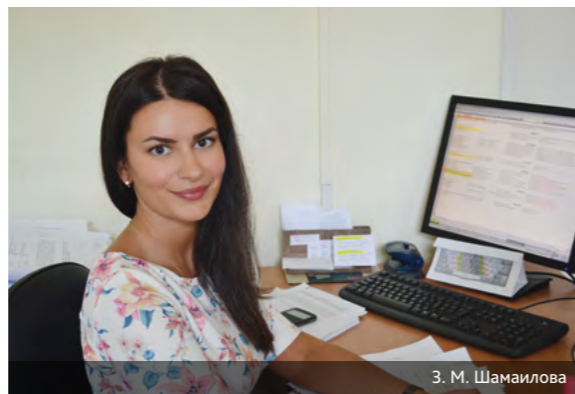
ЮРИДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ



Е. А. Ерёмина

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Основные функции отдела заключаются в правовом сопровождении деятельности ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина», мониторинге действующего законодательства РФ, подготовке и анализе локальных актов МОКБ. Работниками отдела осуществляется консультирование работников по правовым вопросам, возникающим при исполнении должностных обязанностей, а так же представление и защита интересов учреждения в судебных органах, государственных органах и органах местного самоуправления. Подготовка и анализ исковых заявлений, отзывов и иных судебных документов, представительство по делам, в которых ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» участвует в качестве истца, ответчика, третьего лица, потерпевшего. Юридическим отделом на постоянной основе осуществляется контроль исполнения судебных актов на стадии исполнительного производства, в которых учреждение значится в качестве взыскателя или должника.



З. М. Шамаилова

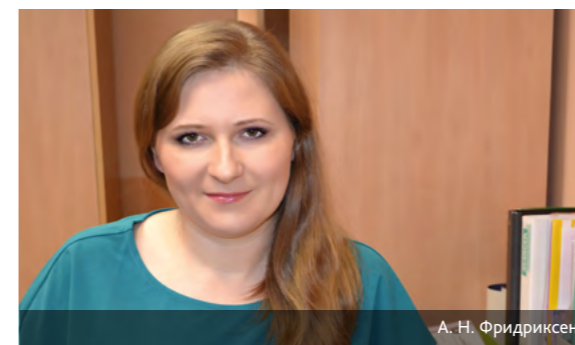
НАШ КОЛЛЕКТИВ

Ерёмина Елена Александровна начала работу в должности начальника юридического отдела 01 сентября 2016 года. Романова Надежда Михайловна работает в должности ведущего юрисконсульта с 2004 года, Шамаилова Зоя Меликовна — в должности юрисконсульта с 2015 года.



Н. М. Романова

ОТДЕЛ ПО СВЯЗЯМ С ОБЩЕСТВЕННОСТЬЮ



А. Н. Фридриксен

МЫ УНИКАЛЬНЫ

Отдел организован 1 апреля 2016 года. Сейчас он является самым молодым структурным подразделением больницы.

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

По результатам независимой оценки качества, проводимой Министерством здравоохранения МО, сайт ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» занял первое место в рейтинге сайтов медицинских учреждений области.

Отдел постоянно контактирует с мурманскими ТРК. Благодаря этому жители города и области узнают своевременную и объективную информацию о работе больницы.

На многочисленных информационных стендах пациенты могут прочитать самую актуальную, обновленную сотрудниками отдела, информацию о своих правах и обязанностях.

Отделом разработана и поэтапно внедряется корректная и удобная система информационных указателей для удобства пациентов и посетителей.

Для изучения уровня удовлетворенности мурманчан качеством оказываемых услуг проводится анкетирование пациентов.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

С первого дня коллектив работает в составе: специалист по социальной работе Анастасия Николаевна Фридриксен, специалист по маркетингу Ольга Александровна Грабовская. Возглавляла его Федулеева Кристина Владимировна. В ноябре управление отделом на себя приняла А. Н. Фридриксен.



Отдел по координации деятельности учрежде- ний здравоохранения МО при размещении заказов

НАШИ ПОКАЗАТЕЛИ

Отдел осуществляет свою деятельность во взаимодействии с Министерством здравоохранения, Комитетом государственных закупок Мурманской области, заказчиками — государственными учреждениями здравоохранения Мурманской области.

Основная задача отдела — создание и обеспечение функционирования единой системы формирования конкурсной (аукционной) документации в сфере закупок заказчиками путем проведения совместных торгов, координация деятельности заказчиков при проведении совместных торгов.

Перечень товаров, рекомендуемых к объединению при определении поставщиков для нужд подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области медицинских организаций, путем проведения совместного аукциона, очень широкий и охватывает все сферы деятельности современного медицинского учреждения.

НАШ КОЛЛЕКТИВ

В отделе работают 5 специалистов: Фрибус Виктория Валерьевна — начальник отдела; Кузьмина Наталья Леонидовна — документовед; Файрушина Ирина Викторовна — документовед; Тарахович Светлана Сергеевна — экономист; Краснов Всеволод Юрьевич — экономист.

Все сотрудники отдела прошли переподготовку на курсах повышения квалификации «Управление государственными и муниципальными закупками» (в рамках Федерального закона № 44-ФЗ).



ФОТОМОМЕНТЫ

Старые фотографии — это исчезающее, ускользнувшее время.
Сохраненная и возвращенная память. Сожаление о том, что ничто никогда не вернется, и радость от того, что это всё же было...



ЛОР-врач В. Г. Шильников. 1970-е



Перевязочная м/с Н. А. Гитарина



Лаборатория



Ю. Л. Ермаков, К. С. Аветисян, В. В. Хаматов, В. В. Сивцов, А. В. Лукинский, 1983 г.



Е. Ф. Мухина, В. И. Шарова, Д. Л. Гурьев, В. К. Шакалов, И. Н. Блашков



Р. С. Ахмеджанов, Г. В. Клейн (солист), А. Ф. Пономарев



Врач-патологоанатом В. Л. Бреслер

СОДЕРЖАНИЕ

ГЛАВА I. В САМОМ НАЧАЛЕ

Именем твоим.....	6
Самая северная областная.....	9

ГЛАВА II. ПО ВСЕМ ПРАВИЛАМ ИСКУССТВА

В твоих руках — большое дело!.....	38
Замы, или Как управлять государством в государстве.....	44
Традиции «белых халатов», или Профессия в наследство.....	56

ГЛАВА III. ОБЩИМИ УСИЛИЯМИ

+ Приемное отделение.....	68
+ Центр анестезиологии-реанимации.....	70
+ Отделение анестезиологии и реанимации № 1.....	72
+ Отделение анестезиологии и реанимации № 2.....	74
+ Отделение анестезиологии и реанимации № 3.....	76
+ Отделение кардиохирургии.....	78
+ Отделение сосудистой хирургии.....	80
+ Отделение торакальной хирургии.....	82
+ Отделение общей хирургии.....	84
+ Отделение гинекологии.....	86
+ Травматолого-ортопедическое отделение.....	88
+ Нейрохирургические отделения № 1, № 2.....	90
+ Оториноларингологическое отделение.....	94
+ Отделение челюстно-лицевой хирургии.....	96
+ Отделение микрохирургии глаза.....	98
+ Отделение урологии.....	100
+ Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения.....	102
+ Эндоскопическое отделение.....	104
+ Отделение хирургических методов детоксикации.....	106
+ Централизованный операционный блок.....	108
+ Централизованное стерилизационное отделение.....	110
+ Региональный сосудистый центр.....	112
+ Отделение кардиологии.....	114
+ Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения.....	116
+ Отделение гастроэнтерологии.....	118
+ Гематологическое отделение.....	120

+ Отделение эндокринологии.....	122
+ Отделение пульмонологии.....	124
+ Нефрологическое отделение.....	126
+ Дневной стационар амбулаторно-поликлинического учреждения.....	127
+ Отделение ревматологии.....	128
+ Неврологическое отделение.....	130
+ Специализированный центр инфекционных заболеваний (СЦИЗ).....	132
+ Амбулаторно-консультативное отделение.....	134
+ Патолого-анатомическое отделение.....	136
+ Отдел лучевой диагностики.....	138
+ Отделение функциональной диагностики (в том числе кабинет переливания крови).....	142
+ Централизованная многофункциональная лаборатория.....	144
+ Служба госпитального эпидемиолога.....	148
+ Аптека. Отделение клинической фармакологии.....	150
+ Отдел экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи.....	152
+ Отделение по оказанию платных медицинских услуг и работе по ДМС.....	154
+ Отдел по организации направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.....	155
+ Бухгалтерия.....	156
+ Канцелярия.....	157
+ Планово-экономический отдел.....	158
+ Организационно-экономический отдел.....	159
+ Отдел кадров.....	160
+ Отдел по охране труда.....	161
+ Отдел информационных технологий.....	162
+ Административно-хозяйственная служба.....	164
+ Отдел медико-социальной помощи и медицинского маркетинга.....	166
+ Отдел по размещению заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг.....	167
+ Медицинский информационно-аналитический центр (МИАЦ).....	168
+ Юридический отдел.....	170
+ Отдел по связям с общественностью.....	171
+ Отдел по координации деятельности учреждений здравоохранения МО при размещении заказов.....	171
ФОТОМОМЕНТЫ.....	172

ЧТОБЫ ЖИЛ ЧЕЛОВЕК

Юбилейное издание к 70-летию ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина»

Руководитель проекта Татьяна Николаевна Данилова

Шеф-редактор Ольга Серафимовна Иванова

Редакционная коллегия: А. П. Будова — главный врач, В. И. Рогалев — заместитель главного врача по медицинской части; Д. В. Панычев — заместитель главного врача по экстренной помощи; Т. В. Космыль — заместитель главного врача по приносящей доход деятельности; О. В. Гурьева — врач-офтальмолог, член профкома МОКБ

Тексты: Сергей Веселков, Ольга Гурьева, Ольга Иванова, Дмитрий Панычев, Надежда Соснина

Дизайн и вёрстка Елены Мироновой

Корректоры: Ольга Страуманис, Людмила Шевцова

Консультант по общим вопросам Ирина Окс, провизор 1 квалификационной категории

В книге использованы фотографии из частных архивов сотрудников ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина», отделений учреждения, а также фотоработы Николая Жолнина и Андрея Полярика

При подготовке издания использовались материалы книги «Самая северная областная» к 60-летию МОКБ Н. С. Сосниной

Редакция благодарит за помощь ГОКУ Государственный архив Мурманской области, а также заведующих и коллективы отделений МОКБ

Формат 190x260

Объём 176 стр.

Тираж 1000 экз.

©КА, «Глобал Медиа», дизайн, 2016

©КА, «Глобал Медиа», макет, 2016

©КА, «Глобал Медиа», тексты, 2016

ББК 51.1л

УДК 614.21(470.21)

Ч-80

Книга «Чтобы жил человек» в честь 70-летнего юбилея ГОБУЗ «МОКБ им. П. А. Баяндина» — это история самой северной, самой передовой, самой большой больницы Кольского Заполярья. На страницах издания — ретро и современные сюжеты, рассказ о тех, чьей профессией стала медицина, а призванием — исцеление людей, о достижениях и перспективах ведущего медицинского учреждения региона. Издание предназначено для широкого круга читателей.