Наша БОЛЬНИЦА

ЧИТАЙТЕ В ВЫПУСКЕ:

ОБРАЩЕНИЕ ГУБЕРНАТОРА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ А.В. ГОРДЕЕВА ....С. 2
ОБРАЩЕНИЕ РУКОВОДИТЕЛЯ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ А.В. ЩУКИНА.....С. 2
ОБРАЩЕНИЕ ГЛАВНОГО ВРАЧА БУЗ ВО ВОКБ №1 В.А. ВЕРИКОВСКОГО .....С. 3
АНАЛИЗ ОБЩИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАБОТЫ БУЗ ВО ВОКБ №1 ЗА 2016 ГОД .....С. 4
ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ С.10
ЛАБОРАТОРНАЯ СЛУЖБА НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ.....С.16
КОЛЛ-ЦЕНТР: ПОМОЩЬ НА РАССТОЯНИИ ЗВОНКА.....С.17
СПЕЦИАЛИСТЫ ВОКБ №1 ПРОВЕЛИ УНИКАЛЬНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ.....С.18
ДОСТИЖЕНИЯ ТРАВМАТОЛОГИИ.....С.19
ВИЗИТЫ ОФИЦИАЛЬНЫХ ЛИЦ В БУЗ ВО ВОКБ №1.....С.21
ПОЗДРАВЛЕНИЯ.....С.22

Учредитель и издатель – администрация и профсоюзная организация
БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1».
Адрес: 394066, г. Воронеж, Московский пр-т, 151.
Тел. 257-96-64, 23-90.
E-mail: omo@okb.vrn.ru
Ответственный редактор Смирнова С. Т.
Редактор Макарова И.М.
Издается с декабря 1996 г. Выходит 2 раза в год.
Номер подготовлен в организационно-методическом отделе БУЗ ВО ВОКБ №1.
Тираж 200 экз.
Распространяется бесплатно.

Уважаемые сотрудники Воронежской областной больницы № 1!

ВОКБ № 1 служит ярким примером современного медицинского учреждения. Сегодня в больнице активно внедряются инновационные методы диагностики и лечения, постоянно обновляется материально-техническая база. Успешно сочетая новейшие технологии и лучшие профессиональные традиции, ваш коллектив вносит весомый вклад в сохранение здоровья и долголетия жителей региона.

Успехи подразделений высокотехнологичной медицины получили высокое признание пациентов и экспертного сообщества не только в нашей области, но и далеко за ее пределами. Не случайно специалисты больницы неоднократно были отмечены наградами на федеральном и региональном уровнях.

Радует, что 2016 год прошел для ВОКБ № 1 под знаком новых профессиональных побед и достижений. Безусловно, это заслуга всего персонала больницы.

Уверен, вы и впредь будете следовать самым высоким профессиональным и нравственным стандартам.

Уважаемые друзья!

Благодарю вас за неутомимый благородный труд и преданность своему делу! Желаю новых успехов в служении людям, реализации всех задуманных планов и проектов!

Губернатор Воронежской области ***А.В. Гордеев***

Уважаемые коллеги!

2016 год был для Областной клинической больницы №1 насыщенным и продуктивным. Учреждение завершило его успешно. Впереди – реализация новых планов, достижение новых высоких результатов, которые невозможны без заинтересованности и трудолюбия самого большого в области медицинского коллектива.

За каждым годом работы стоят сотни больших и малых побед. Сегодня кардиохирургический центр ВОКБ №1, отпраздновавший свое 40-летие, по объему хирургической помощи является одним из лучших в России, что позволяет пациентам получать необходимую помощь, не выезжая за пределы региона. За 5 лет работы Перинатального центра область вышла в лидеры по снижению младенческой смертности. Расширился перечень и выросли объемы оказания высокотехнологичных видов помощи. Флагманом в этом направлении по праву является Областная клиническая больница №1.

Выражаю глубокую благодарность сотрудникам учреждения за нелегкую и очень нужную людям работу, желаю каждому крепкого здоровья и новых профессиональных свершений!

Руководитель департамента здравоохранения Воронежской области ***А.В. Щукин***

Уважаемые коллеги!

Прошедший год был знаменательным для нашей больницы во многих отношениях.

Мы отпраздновали сразу несколько юбилейных дат, в том числе и 40-летие нашего больничного комплекса, провели реорганизацию служб, открыли новые подразделения и продолжили укреплять материально-техническую базу.

В 2016 году медицинскую помощь в стенах ВОКБ №1 получили более 61 тысячи больных, было выполнено 43 тысячи операций, что на 2 тысячи больше, чем в 2015 году, консультативная помощь была оказана более 33 тысячам пациентов.

По оценке первого заместителя министра здравоохранения РФ И.Н. Каграманяна, наш кардиохирургический центр является одним из лучших в стране по объему хирургической активности и сложности операций. 40 лет из года в год здесь увеличивается число операций на сердце и магистральных сосудах. В 2016 году специалисты провели 3262 оперативных вмешательства, что в 1,7 раз больше уровня 2011 года.

Свой пятилетний юбилей со дня открытия нового корпуса отпраздновал Перинатальный центр. За это время в его стенах на свет появились более двадцати восьми тысяч малышей, а число родов в этом году превысило отметку в шесть тысяч. Благодаря грамотно выстроенной системе маршрутизации беременных, неуклонно снижается процент материнской и младенческой смертности. В 2016 году наш Перинатальный центр вошел в тройку лучших центров в стране.

Было продолжено укрепление материально-технической базы. Новоселье отпраздновали в ортопедическом отделении. А на открытии после реконструкции отделения переливания крови присутствовал лично губернатор Воронежской области А.В. Гордеев.

Продолжается реорганизация отделения урологического по пересадке почки: созданы и успешно функционируют два гемодиализных зала для карантинных и реанимационных пациентов, отдельные палаты для пациентов после трансплантации, новые перевязочная и процедурный кабинет, процедурный кабинет перитонеального диализа, операционная.

1 марта в полном объеме заработает новая лабораторная служба – она объединила в себе 4 лаборатории – биохимическую и клиническую лаборатории, лабораторию экстренной хирургической помощи и клинико-диагностическую лабораторию 2 корпуса. Проведен ремонт, установлено новейшее современное оборудование, внедрена электронная программа учета всех исследований.

Консультативная поликлиника перешла на 2-х сменный режим работы. С осени организован и функционирует колл-центр для информационного обеспечения пациентов и медицинских организаций по вопросам оказания медицинской помощи в ВОКБ №1.

Поддержка департамента здравоохранения и наша совместная работа позволяют ВОКБ №1 успешно реализовывать все намеченные планы. И, несомненно, трудно переоценить заслугу всего коллектива больницы.

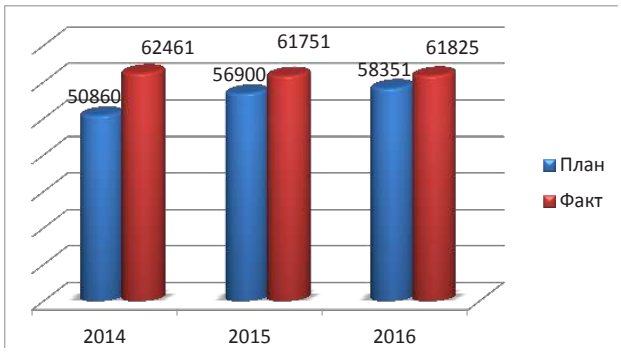
Искренне благодарен Вам, уважаемые коллеги, за каждодневный самоотверженный труд!

Главный врач БУЗ ВО ВОКБ №1 ***В.А. Вериковский***

АНАЛИЗ ОБЩИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАБОТЫ БУЗ ВО ВОКБ №1 ЗА 2016 ГОД

В больнице функционирует 1 850 коек. За 2016 год пролечено 61 825 пациентов.

Выполнение плана по пролеченным больным

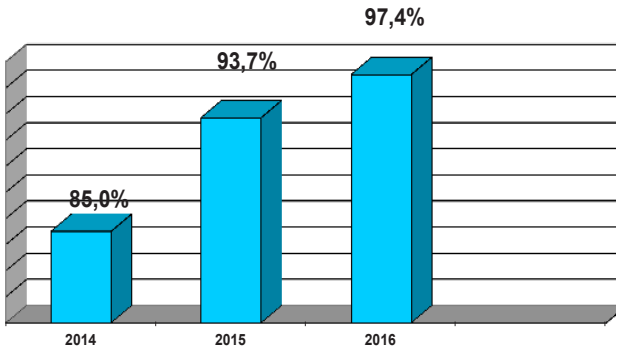


Больными проведено 609 673 койко-дня (+1574). Койка работала в 2016 году 329,6 дней (больше уровня прошлого года на 0,9 дня) при плановом показателе 328,9. Высокая востребованность коек в отделениях: гастроэнтерологическом, гематологическом, кардиологическом для больных ОИМ, пульмонологическом, микрохирургическом, сосудистой хирургии, отоларингологическом № 1.

Средняя длительность пребывания больного на койке в больнице стабильно низкая – 9,9 дня (показатель прошлого года 9,8) при плановом показателе 10,4 дней (в 2015 г. – 10,5).

За 2016 год в хирургических отделениях получили лечение 33 452 пациента, 54,1% от общего числа пролеченных больных.

Хирургическая активность



Выполнено 43 362 операции (на 2 044 больше уровня прошлого года), из них в 1-ом корпусе – 13 658 (-7), во 2-ом корпусе – 14 198 (+615), в перинатальном центре – 15506 (+1 436).

Хирургическая активность в больнице на 3,7% выше уровня прошлого года – 97,4%.

Среднестатистические показатели предоперационного и послеоперационного койко-дня остаются на уровне прошлого года – 1,62 и 7,7 соответственно.

Процент послеоперационных осложнений снизился с 0,77 в 2015 г. до 0,69 в 2016 г.

Была продолжена работа по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи. ВОКБ №1 уже давно заняла лидирующие позиции не только в области, но и в Центральном Федеральном округе как передовой центр по внедрению инновационных методов диагностики, лечения и реабилитации. На сегодняшний день ВМП в ВОКБ №1 оказывается по всем профилям, соответствующим учреждению.

План на 2016 год по профилям за счет средств бюджета составил 4070 человек (3252 – областной бюджет, 818 – федеральный бюджет), за счет средств обязательного медицинского страхования – 3346 человек. За отчетный период все объемы выполнены, высокотехнологичную помощь получили 7420 пациентов. В федеральные медицинские организации на консультацию и госпитализацию за год направлено 1918 (на 159 больше 2015г.), получили ВМП 942 человека за счет средств федерального бюджета. В 2016 году произведено 8 пересадок почки (в 2015 году – 14), 2 из них от живого донора. Снижение количества операций по трансплантации почки в 2016 году связано со снижением донорской активности.

Выполнено 1062 операции по эндопротезированию суставов (2015 г. – 1096).

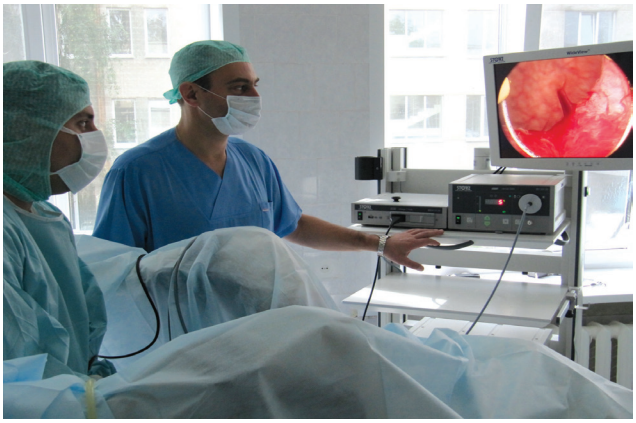
Число эндопротезирований тазобедрен-

ных суставов увеличилось с 883 до 889.

Около двух тысяч больных получили дорогостоящую помощь при онкологических заболеваниях.

Проведена 441 операция при сосудистой патологии головного мозга, из них 310 – по стентированию брахиоцефальных артерий.

В урологии развивается хирургия с ис-



пользованием видеоэндоскопических технологий и наращиванием объемов литотрипсий при МКБ. Внедрены новые методы лечения в торакальной хирургии, абдоминальной хирургии, нейрохирургии под контролем компьютерной томографии и УЗИ.

Кардиохирургический центр

В сравнении с прошлым годом на 175 увеличилось количество операций на сердце и магистральных сосудах – 3262 (3087 операций в 2015 г.). Из них – 836 операций на открытом сердце (2015 г. – 838). Количество операций в условиях ИК – 713 (2015 г.– 707). Имплантировано 505 ЭКС (2015 г. – 540), АКШ – 468 (2015 г. – 460), операций при пороках сердца – 409 (378).

Детям проведено 185 операций на сердце (2015 г. – 211), в том числе на открытом сердце – 146.

На базе перинатального центра выполнено 11 кардиохирургических операций (10 перевязок гемодинамически значимых функционирующих артериальных протоков, 1 операция Рашкинда).

Оперативные вмешательства детям выполнялись как с применением искусственного кровообращения – 82 операции, причем 2/3 операций с ИК проведены детям до 3-х лет, так и с использованием эндоваскулярных методов – 53 операции и гибридных методик – 2.

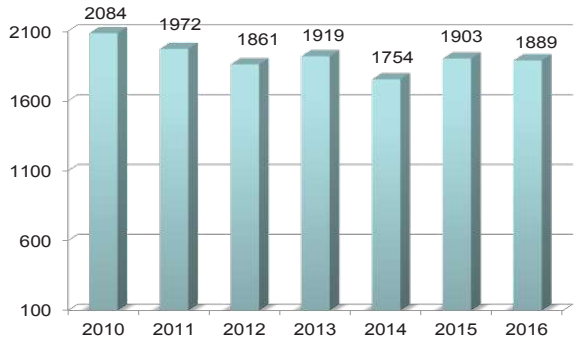
Операции на сердце детям

Ежегодно в кардиохирургическом центре осваиваются и внедряются новые методики. В 2016 г. освоена оригинальная методика многоэтапной коррекции синдрома гипоплазии правых отделов сердца, впервые проведена операция у новорожденного при перерыве дуги аорты с ДМЖП в условиях ИК, выполнена уникальная вено-венозная эмболизация аномального дренажа из верхней полой вены в левое предсердие у пациента в возрасте 9 лет, через 5 лет после коррекции частичного аномального дренажа легочных вен и ДМПП.

Региональный сосудистый центр

В 2016 году в РСЦ госпитализировано по срочной помощи 1889 пациентов с ОНМК, что практически соответствует уровню прошлого года.

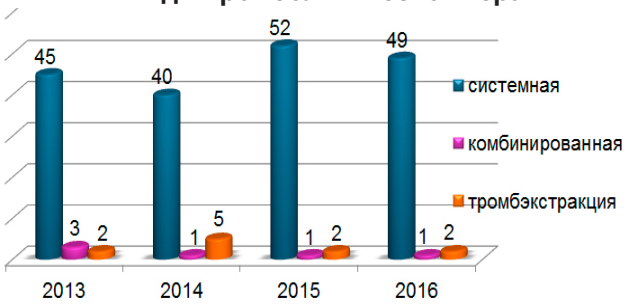
Госпитализация больных с ОНМК в РСЦ



В интервале терапевтического окна поступило 606 пациентов – 49% от общего количества пациентов с ИИ, что на 2,5% больше уровня прошлого года. Проведено 49 системных ТЛТ. Процент тромболизиса составил 4,4% от общего количества больных с ИИ и 18% от количества пациентов, поступивших в интервале терапевтического окна. Улучшение у 46 пациентов (85%).

В 2016 году выписано пациентов, перенесших острый инсульт и независимых в повседневной жизни – 1089 (58 %), что на 7% меньше, чем в 2015 году 1237 (65%). В отделении острого инсульта эта цифра составила в 2015 году – 64%.

Виды тромболитической терапии

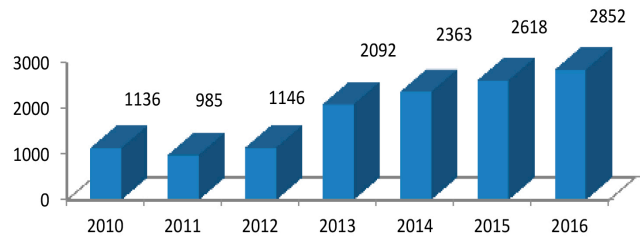


Проведено нейрохирургических диагностических и лечебных вмешательств:

Оперативные вмешательства	2016	2015
Транскраниальные ОВ при НВМГ	43	42
ОВ при аневризмах	81	80
ОВ при А-V мальф.	7	7
Фибринолиз НВМГ	0	26
ОВ на БЦА, в т.ч.:	310	275
• Каротидная эндартерэкт. + коррекция извитости СА	185	114
• ЭИКМА	7	28
• ЧБКА + стент БЦА	118	133
ИТОГО ОВ	441	430
Церебральная ангиография	656	650
Выход на оперативное вмешательство – 67,2%		

В 2016 году госпитализировано 2852 пациентов с ОКС. Это выше уровня 2015 года на 9% (2618).

Госпитализация пациентов с ОКС в РСЦ



Из них пациентов с острым инфарктом миокарда – 1162 (на 41,5% больше, чем в 2015 году – 821).

В первые сутки поступило 1048 пациентов с ОКС (37%).

В первые 12 часов поступил 291 пациент с ОКС (10%).

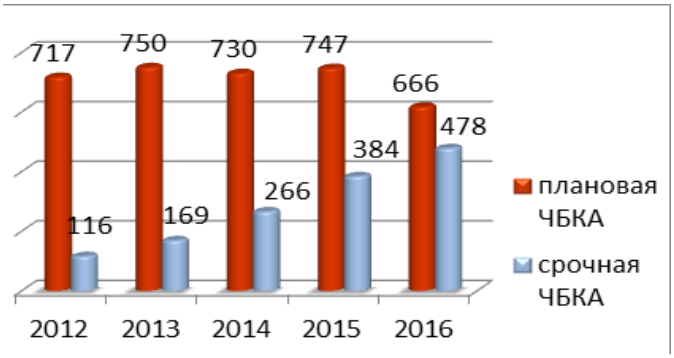
Летальность от ОИМ – 7,3% (в 2015 – 8,5%).

Проведено ТЛТ 25 пациентам (3,4% от общего количества ОИМпST).

Динамика проведения КАГ в РСЦ

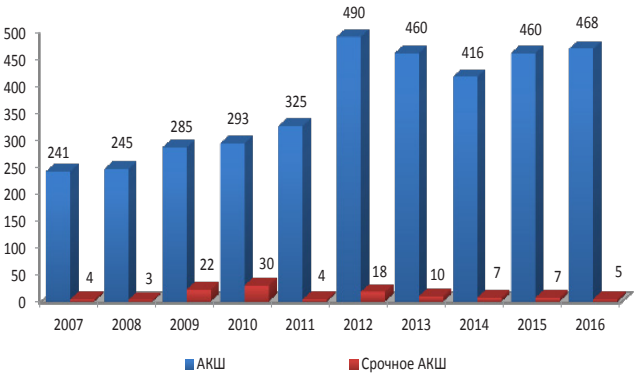
В 2016 году отмечено уменьшение количества плановых и отсроченных эндоваскулярных вмешательств на КА на 11% по сравнению с 2016 годом (с 747 до 666). Количество срочных первичных и облегченных эндоваскулярных вмешательств на КА в первые 12 часов развития ОИМ увеличилось на 24 % (с 384 до 478).

Динамика проведения ЧБКА в РСЦ



В 2016 году проведено 468 коронарных шунтирований, 5 из которых проведены у пациентов с ОИМ.

Динамика проведения АКШ в 2007 – 2016 гг.



Перинатальный центр

За 2016 год в перинатальном центре проведены 6091 роды (2015 г. – 5708 родов). Родилось живых детей 6233, что на 387 детей больше, чем за 2015 г. (5846).

Недоношенными родились 693 ребенка, что составило 11% от общего числа родившихся (в 2015 году 623 – 11%). Новорожденных с ЭНМТ родилось в 2016 году 75 (64 – в 2015 году, 82 – в 2014 г.). Выживаемость детей с ЭНМТ по ПЦ составила 76% (70% в 2015 г.)

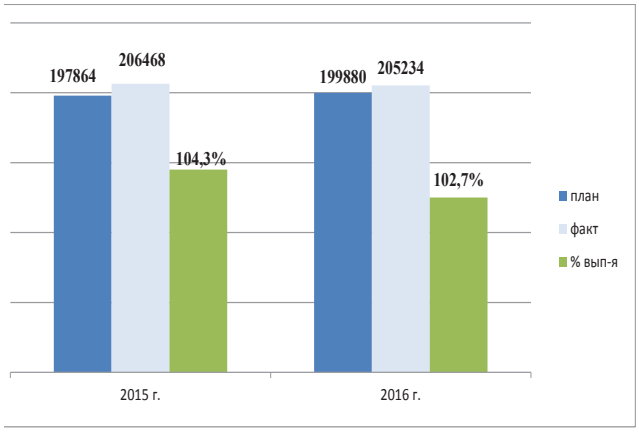
В программе ЭКО выполнено 416 законченных циклов. Зарегистрировано 108 беременностей, состоялось 72 родов, 73 прогрессирующих беременности, родилось 83 ребенка. Охват пренатальным скринингом составил 94%.

По программе РИСАР в ДАКЦ на учет в районах области взято 9578 беременных (2015 г. – 10496). Родоразрешено в Перинатальном центре из группы высокого риска 1284 беременных.

Областная консультативная поликлиника

В течение года проводились организационные мероприятия, направленные на повышение доступности и качества специализированной консультативной помощи населению области.

Динамика показателей работы областной консультативной поликлиники за 2015 – 2016 гг.



Основные показатели работы электронной регистратуры (2015–2016 гг.)

Показатель	2015г.	2016г.
Количество МО, использующих квоты электронной регистратуры ОКП		
РБ районов области	33	33
МО ГО г. Воронежа	41	41
Количество заквотированных специальностей ОКП, доступных для МО		
РБ	26	26
МО ГО г. Воронежа	20	20
Эффективность использования квот РБ:		
Выделено	69096	59988
Использовано	36121	32784
Эффективность (%)	52,3	54,7
Эффективность использования квот МО ГО г. Воронежа		
Выделено	17157	17326
Использовано	10010	10662
Эффективность (%)	58,3	61,5

В диагностической службе выполнено 5279145 исследований.

Разделение исследований по виду

№	Отделения	2015 г.	2016 г.	Отклонение
	Отделение	кол-во исслед факт	кол-во исслед факт	%
1	Клиническая лаборатория	663185	582390	-12,18%
2	Клиническая лаборатория 2 корп	910186	1147712	26,10%
3	Биохимическая лаборатория	516703	449175	-13,07%
4	Цитологическая лаборатория	45007	46174	2,59%

5	Бактериологическая лаборатория	143661	132382	-7,85%
6	Лаборатория экстренной хирургической помощи	1030031	799537	-22,38%
7	Лаборатория перинатального центра	1427773	1519613	6,43%
8	Изотопная лаборатория	8707	9202	5,69%
9	Радиологическая лаборатория	4854	5371	10,65%
10	Отделение лучевой диагностики	112066	122582	9,38%
11	Отделение функциональной диагностики	134861	142791	5,88%
12	Отделение ультразвуковой диагностики	55978	60161	7,47%
	Итого диагностические отделения	**5053012**	**5017090**	**-0,71%**
13	Отделение функциональной диагностики ПЦ	19014	19435	2,21%
14	Отделение ультразвуковой диагностики ПЦ	45525	49206	8,09%
15	Отделение функциональной диагностики + ПЦ	153875	162226	5,43%
16	Отделение ультразвуковой диагностики + ПЦ	101503	109367	7,75%
17	Медико-генетическая консультация лаборатория	197435	189372	-4,08%
18	Медико-генетическая консультация УЗИ	4406	4042	-8,26%
	Итого ПЦ	**266380**	**262055**	**-1,62%**
	Всего	**5319392**	**5279145**	**-0,76%**

Организационно-методическая работа

Наименование мероприятий	2015 года			2016 года		
	План	Выполнено	% от плана	План	Выполнено	% от плана
Количество врачей, выехавших в РБ	386	656	169,9	352	621	176,4
Всего обучающих мероприятий	53	67	126,4	52	76	146,2
Межобластные мероприятия, в том числе:	5	6	120,0	5	11	220,0
Областные конференции, семинары, совещания	37	45	121,6	35	51	145,7
Дни специалиста	5	5	100,0	2	2	100,0
Межрайонные конференции и семинары	6	11	183,30	10	12	120,0
Количество консультаций в системе телемедицины		3383	130,0		4358	113,4
Информационно-методические письма и рекомендации	74	77	104,0	69	73	105,8

Финансовая деятельность

Выполнение плана консолидированного бюджета БУЗ ВО ВОКБ №1 по кассовым расходам за 2016 год из всех источников (бюджет, ОМС, платные услуги и прочие) составило 3 796 252 тыс. руб. или 92,8 % к плану.

Затраты на 1 койко-день составили:

	План 2016 г.	Факт 2016 г.	% вып.	Факт 2015 г.	% 2016/ 2015	Факт 2014 г.	% 2016/ 2014
Питание	178,81	184,61	103,2	161,96	114,0	128,06	144,2
Медикаменты	2168,51	2136,13	98,5	2074,40	103,0	1611,91	132,5

В 2016 году отмечается рост средней заработной платы на 1 физическое лицо за счет увеличения тарифов ОМС.

Целевые показатели по Указам президента РФ от 21.08.2012 N 1199 (ред. от 28.12.2012) «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации» и от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» выполнены.

Лучшие отделения БУЗ ВО ВОКБ №1 по итогам работы в 2016 г.

Отделение сосудистой хирургии
Заведующий отделением – Иванов А.А.

Гематологическое отделение
Заведующая отделением – Санникова И.В.

Отоларингологическое отделение №1
Заведующий отделением – Панченко И.Г.

Отделение новорожденных №3
Заведующая отделением – Лобанова О.А.

Отделение патологии беременности №3
Заведующий отделением – Наумов Н.В.

Консультативное отделение №1
Заведующая отделением – Дружинина В.Е.

Отделение лучевой диагностики

Заведующий отделением – Евтеев В.В.

Клинико-диагностическая лаборатория
Заведующая лабораторией – Добросоцких Г.В.

ЮБИЛЕЙНЫЕ ДАТЫ

В 2016 году в ВОКБ №1 отметили сразу несколько значимых дат.

40 лет Кардиохирургическому центру

Становление сердечной хирургии в Воронеже связано с именем профессора В.П. Радушкевича, который в 1956 году выполнил первую в Воронеже операцию на сердце - перикардэктомию при панцирном сердце, а в 1958 году – первую пальцевую митральную комиссуротомию и первую операцию при врожденном пороке сердца – перевязку открытого артериального протока.

В конце 60-х годов проведены первые успешные аневризмэктомии сердца, освоение АИК в эксперименте и применение его для вспомогательного кровообращения при травматическом шоке в клинике.

В числе первых в стране в Воронеже начали применять электрическую дефибрилляцию сердца и разработали методику её синхронизации.

С 1975 года развитие кардиохирургии в Воронеже на новом качественном уровне продолжил профессор Виктор Иванович Булынин – с 1976 года руководитель межобластного кардиохирургического центра для пяти областей Черноземья.

В настоящее время Кардиохирургический центр (КХЦ) является одним из крупнейших специализированных центров России. Руководит центром Ковалев Сергей Алексеевич, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист по кардиохирургии ДЗВО, главный сердечно-сосудистый хирург ЦФО.

В КХЦ объединены все направления современной кардиологии, кардиохирургии и интервенции, здесь оказывается высокотехнологическая медицинская помощь, как взрослым, так и детям. Стационарное лечение больных сердечно-сосудистого профиля осуществляется в тесно взаимодействующих отделениях, составляющих единую службу.

Оснащение отделений кардиохирургического центра соответствует всем международным стандартам и не уступает лучшим клиникам мира. На сегодняшний день в составе центра функционируют три кардиохирургические операционные, одна из которых предназначена для проведения «гибридных» операций, отделение кардиореанимации на 12 коек и центральное стерилизационное отделение с современным оборудованием.

Кардиохирургический центр работает в тесном взаимодействии с кардиологической службой больницы, которая включает в себя кардиологический диспансер и два кардиологических отделения.

В 2010 году в составе ВОКБ №1 организован областной кардиологический диспансер, в числе задач которого отбор пациентов на проведение высокотехнологичных оперативных вмешательств, активная работа по формированию регистра пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда. Ежегодно в кардиодиспансере проходят обследование и лечение более 30 тысяч пациентов.

В кардиологических отделениях БУЗ ВО ВОКБ №1 проводится лечение пациентов с острым коронарным синдромом, доставляемых бригадами скорой медицинской помощи, а также переводимых из других стационаров г. Воронежа и области, в том числе бригадами ВОКЦМК с использованием санитарных вертолетов.

Ежегодно в кардиохирургическом центре выполняется более 3000 операций на сердце и магистральных сосудах, в том числе более 700 операций в условиях искусственного кровообращения.

Успешно проводятся реконструктивные операции на клапанах сердца, в том числе с использованием транскатетерных методик, коррекция сложных врождённых пороков сердца и сосудов у новорожденных, детей раннего возраста и взрослых, различные оперативные вмешательства при ишемической болезни сердца, включая гибридные вмешательства при мультифокальном атеросклерозе. Одним из приоритетных направлений в работе центра является гибридная хирургия, хирургическая и интервенционная аритмология (лечение тахи- и брадиаритмий), хирургия инфекционного эндокардита и хронической сердечной недостаточности. Важнейшим разделом хирургии являются методы эндоваскулярного лечения больных.

Из года в год увеличивается количество и спектр операций, выполненных с использованием высоких технологий: пластика клапанов сердца, биопротезирование, имплантация механических протезов клапанов, операции протезирования восходящей аорты, проводятся сочетанные операции, в том числе и коронарное шунтирование.

В ВОКБ №1 реализуется программа транскатетерного протезирования аортального клапана у пациентов, ранее относящихся к категории неоперабельных в связи с высоким риском традиционного оперативного вмешательства.

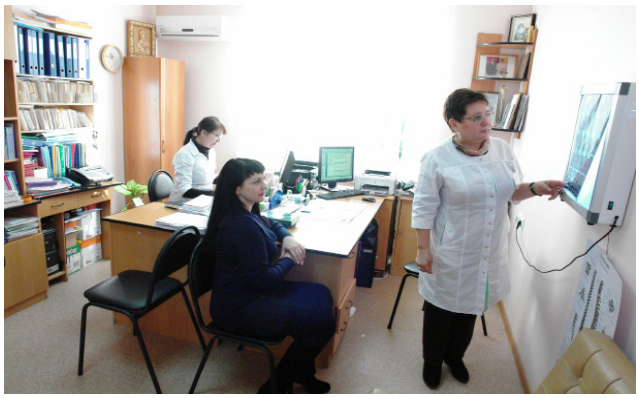
Совместная работа специалистов кардиохирургического и перинатального центров позволила поднять на новый уровень развития детскую кардиохирургию.

В больнице реализуется программа «Пренатальной диагностики нарушений развития ребенка», при которой принципиально важной является дородовая диагностика врожденных пороков развития и хромосомных заболеваний плода с использованием экспертного УЗИ и сывороточного скрининга беременных. Это позволило существенно увеличить количество своевременно диагностированных врожденных пороков сердца у детей и расширило возможности хирургического лечения детей и новорожденных с врожденными пороками сердца и сосудов.

В условиях перинатального центра детской кардиохирургической бригадой регулярно выполняются оперативные вмешательства по коррекции открытого артериального протока детям с критической и экстремально низкой массой тела. Минимальный вес оперированного ребенка 540 г. Операции проводятся в «режиме кювеза», что позволяет значительно уменьшить хирургическую травму.

В рамках празднования сразу двух юбилейных дат – 40-летия центра и 60-летия первой операции на сердце, на базе ВОКБ №1 прошла межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы сердечно-сосудистой хирургии. Контроль качества как критерий работы многопрофильной клиники». В ней приняли участие более двухсот специалистов, в том числе выдающиеся кардиохирурги из России, Польши и Швейцарии.

55 ЛЕТ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ



История развития ревматологической службы началась в 1958 г., когда был создан антиревматический штаб, в состав которого вошли ученые ВГМИ и практикующие врачи. В результате большой подготовительной работы, проведенной штабом, в 1961 г. на базе областной клинической больницы был организован кардиоревматологический центр, который возглавил Л.М. Орман. Центр расположился в областной поликлинике и включал в себя два кардиоревматологических кабинета: кабинет функциональной диагностики и электрокардиографический кабинет.

В марте 1965 года на базе ВОКБ №1 было открыто ревматологическое отделение на 60 коек.

Важным этапом в борьбе с ревматизмом было введение бесплатного обеспечения медикаментами больных ревматизмом и внедрение этапной системы лечебно-профилактической помощи больным ревматизмом: обследование и лечение в ревматологическом центре и ревматотделении ВОКБ №1, долечивание в местном санатории им. М. Горького, детей – в Чертовицком, Липецком, Тамбовском санаториях.

В 1978 году кардиоревматологическая служба была реорганизована, она оформилась в самостоятельную, одной из первых в России. К этому времени имелись бесспорные достижения в изучении проблем ревматических заболеваний, накоплен опыт диспансерного наблюдения за больными ревматизмом, что позволило снизить заболеваемость ревматизмом, по сравнению с 1961 годом, в три раза. Особое внимание уделялось ведению беременных, больных ревматизмом. Работа осуществлялась совместно с областным роддомом, кафедрой акушерства и гинекологии ВГМИ.

С целью улучшения диагностики и качества лечения артрологических больных, в 1987 году в ревматологическом отделении и в ревматологическом центре ВОКБ№1 были открыты кабинеты для внутрисуставных манипуляций, что позволило значительно увеличить объем лечебной и диагностической помощи артрологическим больным. Появилась возможность проведения цитологического и бактериологического исследования синовиальной жидкости.

В 90-е годы в ревматологическом отделении ВОКБ №1 в широкую практику, одними из первых в России, были внедрены интенсивные методы лечения болезней соединительной ткани, воспалительных артритов – пульс-терапия ГКС и цитостатиками; экстракорпоральные методы лечения: плазмоферез, УФО крови, внутривенная лазеротерапия. Расширился диапазон немедикаментозных методов лечения: гипербарическая оксигенация в комплексной терапии гемодинамических расстройств у больных ревматоидным артритом; рефлексотерапия.

В 1992 году в ревматологическом отделении ВОКБ №1 было проведено 60 пульс-терапий у самой тяжелой группы больных – системной красной волчанкой и ревматоидным артритом. Интенсивная терапия позволила добиться ремиссии у 50 % больных, у остальных избежать летальных исходов, а также снизить длительность пребывания больных в стационаре. Ежегодно в стационарных условиях получают лечение более 2000 человек. За время существования службы было сделано более 900 выездов в районы области, проконсультировано более 12000 больных.

Задача, которая стояла перед службой при ее организации – борьба с ревматизмом, выполнена. Заболеваемость острой ревматологической лихорадкой за 45 лет снизилась более чем в пятнадцать раз.

В течение последних десяти лет в практику введена современная рабочая классификация и номенклатура ревматологических заболеваний (МКБ/Х). Разработаны научно обоснованные стандарты обследования, лечения ревматологических больных, внедряется автоматизированная система обработки амбулаторных карт, целью которой является совершенствование диспансеризации больных коллагенозами, ревматоидным артритом, ревматизмом с пороками сердца, тяжелых форм кокс- и гонартрозов, требующих оперативного лечения. Значительно расширились диагностические возможности. В области работают 3 новейших магнитно-ядерных томографа, денситометр Lunar, в 12 районах области внедрена ультразвуковая диагностика суставной патологии, постоянно внедряются новые методики ультразвукового исследования сердца.

Одна из главных задач службы в настоящий момент – это внедрение принципов доказательной медицины в лечении ревматологических больных, т. е. оптимизация качества оказания помощи с позиции безопасности, эффективности, стоимости и других значимых факторов.

Принятие стратегических решений в медицине невозможно без глубоких социально-эпидемиологических исследований различных нозологических групп. Под руководством НИИ ревматологии, в рамках всемирной декады болезней костей и суставов (2000–2010г.г.) проведены эпидемиологические исследования, проведена большая работа по организации школы больных ревматологическими заболеваниями. Обучающие программы для больных позволяют адаптироваться к болезни и создать атмосферу сотрудничества в отношениях с лечащим врачом, повышающую эффективность лечения.

В 2016 году ревматологическая служба отметила свое 55-летие. В рамках празднования юбилея прошла масштабная Межрегиональная конференция, главной темой которой стала специализированная и первичная ревматологическая помощь в клинической практике.

5 ЛЕТ ПЕРИНАТАЛЬНОМУ ЦЕНТРУ

За этот недолгий на первый взгляд период в его стенах на свет появились более 28 тысяч малышей, заработала в полную мощность медико-генетическая консультация, а сам Центр стал одним из лучших в стране.

30 июня 2011 г. был введен в эксплуатацию новый современный корпус Перинатального центра.

Перинатальный центр общей мощностью 360 коек является стационаром III уровня оказания акушерско-гинекологической помощи и играет координирующую роль в маршрутизации беременных в Воронежской области.

На базе центра работает дистанционный акушерский консультативный центр с бригадой скорой медицинской помощи

(ДАКЦ). Он осуществляет амбулаторный прием беременных групп высокого

перинатального риска, а также динамический дистанционный мониторинг беременных с высоким риском развития акушерских осложнений.

В области внедрена и успешно функционирует электронная программа (РИСАР), с помощью которой контролируется своевременность постановки на учет всех беременных. Врачи-консультанты осуществляют мониторинг состояния беременной женщины и плода, определяют степень риска родоразрешения, обеспечивают правильное наблюдение, обследование, планируют уровень родоразрешения и при необходимости маршрутизацию в перинатальный центр. Консультации ведут специалисты ВОКБ №1.

С введением системы РИСАР и работы дистанционного акушерского консультативного центра показатель материнской смертности снизился в 4 раза.

Медико-генетическая консультация (МГК), работающая в составе перинатального центра, осуществляет контроль пренатального скрининга, пренатальных консилиумов и мониторинга врожденной патологии. МГК координирует работу 8 центров пренатальной диагностики в области.

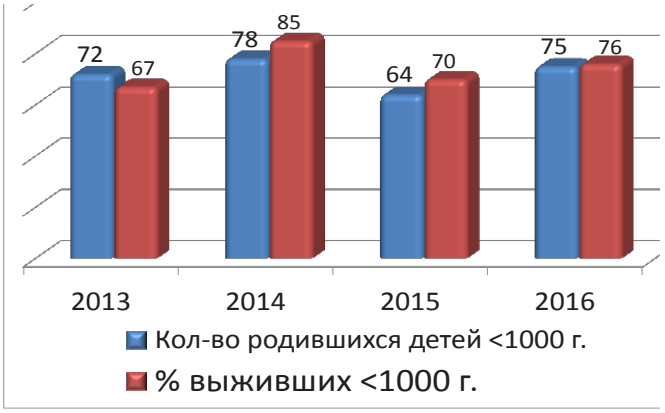
Ежегодно выявляется более 60 случаев хромосомных заболеваний плода, и 300 грубых врожденных пороков развития плода.

Совместная работа специалистов перинатального и кардиохирургического центров способствует раннему выявлению врожденных пороков сердца, проведению пренатальных консилиумов, своевременному принятию решений по ведению беременных с ВПР плода, родоразрешению их на базе перинатального центра и проведению кардиохирургических операций новорожденным.

В Перинатальном центре созданы все условия для выхаживания детей с экстремально низкой массой тела (от 500 грамм).

За 5 лет работы в центре родилось 28432 ребенка, из них 11,4% родились недоношенными. В 2016 году родилось 6233 детей, в том числе детей менее 1000 грамм – 75 (2011 г. – 33). Всем маловесным новорожденным оказывается высокотехнологичная медицинская помощь.

Динамика выживаемости детей с ЭНМТ



Выживаемость детей менее 1 000 грамм в Перинатальном центре в 2016 году достигла 88% (в 2012 г. – 57%), что полностью сопоставимо с показателями ведущих клиник России. На базе ПЦ осуществляется внедрение и развитие неонатальной хирургии: за 2016 г. новорожденным проведено около 30

оперативных вмешательств, в том числе 11 кардиохирургических.

За 2016 год высокотехнологичная медицинская помощь была оказана 463 новорожденным.

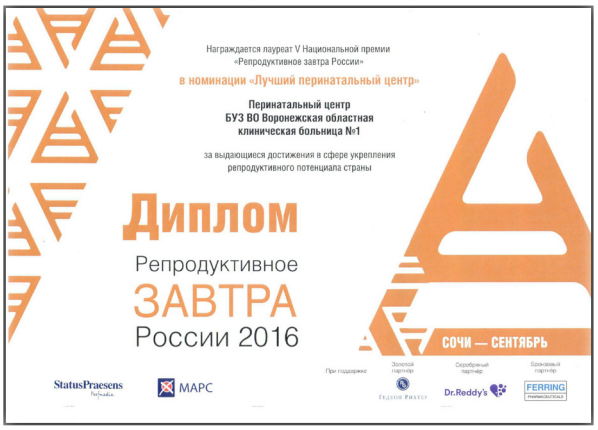
Специалистами Центра был разработан и внедрен алгоритм, включивший все ключевые технологии по выхаживанию маловесных детей, постоянно совершенствуется программа индивидуализированного развивающего ухода и оценки развития новорожденных (NIDCAP), осуществляется позиционная поддержка методом «гнезда» с различными укладками и использованием Zaky.

ПЦ первым в стране ввел в оснащение ОРИТ, так называемые Светофоры – индикаторы шума для обеспечения охранительного режима маленьких пациентов.

А благодаря фотоархиву на 1 500 снимков малышей, проводится анализ поведенческих реакций, даются рекомендации по уходу и выхаживанию.

В гинекологических отделениях ПЦ успешно развиваются эндоскопические методы диагностики и лечения, направленные, в том числе на сохранение репродуктивной функции. Выполняются высокотехнологичные методы лечения: эмболизация маточных артерий при фибромиомах матки, оперативные вмешательства при беременности во II – III триместрах (удаление фиброматозных узлов матки и кист яичников с дальнейшим пролонгированием беременности).

Перинатальный центр неоднократно принимал участие в региональных и всероссийских конкурсах, в 2014 году стал победителем в Премии «ПЕРВЫЕ ЛИЦА» в номинации «Открытие года», а в 2016 году – обладателем диплома «Репродуктивное завтра России» в номинации «Лучший перинатальный центр».



В рамках празднования юбилея в конференц-зале Перинатального центра прошел торжественный концерт, главными гостями которого стали малыши, рожденные в стенах Центра.

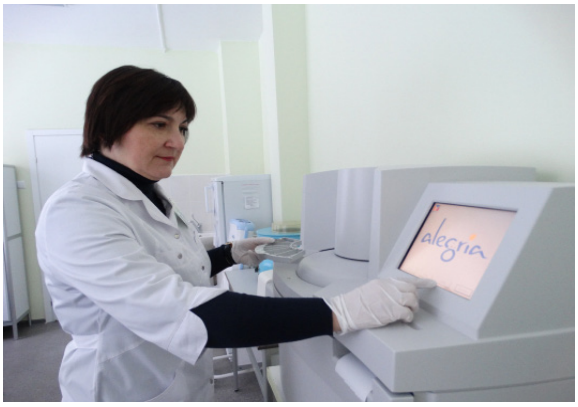
ЛАБОРАТОРНАЯ СЛУЖБА НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

В практическом здравоохранении широко применяются различные тесты клинической лабораторной диагностики, которые выполняются с использованием приборов и реагентов различных производителей. Пациент начинает обследование в одной лаборатории, а заканчивает в другой. В связи с этим возникает проблема сопоставимости результатов лабораторных исследований, выполненных в разных лабораториях.

Такая же ситуация ранее существовала и в нашем учреждении. Использование реактивов различных производителей затрудняло интерпретацию исследований, т. к. реактивы отличаются референтными пределами. Отсутствие сопоставимости результатов исследований, выполненных на разных анализаторах, увеличивало число повторных назначений. Возникали дополнительные финансовые затраты при участии в Федеральной системе внешней оценки качества (ФСВОК) и при проведении внутрилабораторного контроля качества.

В целях оптимизации диагностического процесса в лабораториях БУЗ ВО ВОКБ №1, стандартизации клинических, биохимических и иммунологических исследований, а также для усиления контроля над производственным процессом 1 ноября 2016 г. были объединены 4 лаборатории – биохимическая и клиническая лаборатории, лаборатория экстренной хирургической помощи и клинико-диагностическая лаборатория 2 корпуса – в единую клинико-диагностическую лабораторию.

В 2016 году было произведено материально-техническое переоснащение лаборатории, которое позволило перейти на использование единой линейки реактивов. В результате чего обеспечивается сопоставимость результатов исследований, сокращается число повторных назначений, облегчается проведение межлабораторного и внутрилабораторного контроля качества, и все это, в конечном итоге, способствует упорядочению снабжения лаборатории реактивами.



Оптимальным выбором для лаборатории с высоким потенциалом развития стал иммунохемилюминисцентный анализатор Immulite 2000 XPI. На сегодняшний день меню тестов анализатора включает в себя более 80 параметров плюс около 450 аллергенов. Такого широкого спектра тестов нет ни у одного анализатора аналогичного класса из представленных на российском рынке. Меню тестов продолжает постоянно расширяться. Сочетание высокой производительности прибора с пробирочной технологией позволяет выполнять широкий спектр исследований для каждого пациента в течение полутора-двух часов.

Новые гематологические анализаторы представляют информацию более чем о 24 параметрах и характеристиках клеток крови.

Коагулологические анализаторы «Destyni», которыми оснащена лаборатория, расширят возможности в исследовании нарушений системы гемостаза. Ранее анализы гемостаза проводились вручную, при помощи термобани и секундомера. Однако подобная методика не способна обеспечить достаточную точность анализа. Более того, применение ручного исследования может поставить здоровье пациента под угрозу, так как неточные данные анализов не позволят поставить точный диагноз и своевременно начать лечение. А неверно поставленный

диагноз у больных с нарушением гемостаза повышает риск возникновения геморрагических кровотечений или образование тромбов. С 1 марта 2017 г. планируется полная замена мануальных методов исследования системы гемостаза на автоматические.

Развитие лаборатории невозможно без лабораторной информационной системы. **Следующим этапом является установка и внедрение ЛИС**, которая позволит повысить качество медицинского обслуживания за счет сокращения количества ошибок и уменьшения срока выполнения исследований, обеспечит оперативный доступ к информации, увеличит производительность лаборатории. Лабораторная информационная система будет способствовать минимализации рутинной работы и количества бумажных документов, упростит подготовку документов – бланков результатов, журналов и отчетов, что положительно скажется на специфике работы службы.

КОЛЛ-ЦЕНТР: ПОМОЩЬ НА РАССТОЯНИИ ЗВОНКА

Увеличить доступность и качество оказания специализированной медицинской помощи населению Воронежской области, а также повысить оперативность приема пациентов позволило открытие на базе областной консультативной поликлиники БУЗ ВО ВОКБ №1 (ОКП) регистратурно-информационного отдела с функционирующим колл-центром.

Кадровый состав отдела насчитывает 22 человека.

В среднем операторы колл-центра обрабатывают от 350 до 500 звонков ежедневно. За 2016 год принято 8437 телефонных обращений.

Функциональные задачи, которые выполняет новый отдел:

1. Работа по информационно-справочному обслуживанию пациентов и сопровождающих их лиц при непосредственном посещении консультативной поликлиники, а также дистанционно (интернет, колл-центр).

2. Информационное обеспечение медицинских организаций Воронежской области по вопросам организации оказания медицинской помощи в БУЗ ВО ВОКБ №1.

3. Осуществление координации (маршрутизации) потоков пациентов на территории БУЗ ВО ВОКБ №1, а также внутренних потоков консультативной поликлиники.

4. Регистрация пациентов в системе «Электронная регистратура»:

- дистанционная запись медицинских организаций ВО на консультации к специалистам ОКП;
- дистанционная самозапись пациентов к специалистам ОКП.

5. Работа с телефонными и электронными обращениями граждан (осуществление переадресации и обратной связи).

Специалисты ВОКБ №1 провели уникальные операции по трансплантации почки

Совместными усилиями специалистов отделений урологического по пересадке почки и хирургического №3 в сентябре и октябре были впервые проведены две операции по пересадке почки от живого родственного донора (ЖРД) с использованием малоинвазивной техники. Подготовка родственных пар и сами трансплантации почки от ЖРД выполнялись в ВОКБ №1 и раньше (первая трансплантация почки от живого родственного донора в ВОКБ №1 выполнена в 2004 году), однако до 2016 года подобные операции на базе ВОКБ №1 выполнялись только при участии трансплантологов из Москвы, а изъятие почки у донора осуществлялось «открытым» способом. Полученный первый самостоятельный успешный опыт даёт возможность проводить аналогичные хирургические вмешательства «своими силами» и впредь. Ожидаемый результат – это увеличение количества операций по трансплантации почки.

Донорами пациентов, которым были произведены трансплантации, стали их родители. В обоих случаях изъятие донорской почки осуществлялось с применением эндоскопической техники. В настоящее время в мире данный способ нефрэктомии при трансплантации от живого донора признан наиболее оптимальным с точки зрения потенциально меньшего повреждающего воздействия как на самого донора, так и на трансплантат. Обе операции прошли строго в соответствии с протоколом. В каждом случае параллельно в двух операционных залах работали несколько бригад врачей.

«Случай был словно по учебнику: функция трансплантата была немедленной и фактически через 10-12 дней пациента уже можно было выписывать из стационара, – рассказывает Вадим Сергеевич Платонов. - Конечно, таким пациентам предстоит длительный период реабилитации, пожизненный прием медикаментов и наблюдение у специалистов. Ведь успех трансплантации зависит не только от самой операции, а и от грамотных действий специалистов в дальнейшем, от профилактики осложнений».

Российское законодательство в отношении донорства и трансплантации одно из самых строгих. Прижизненными донорами в РФ могут стать только люди, находящиеся с реципиентом в генетической связи. Посмертное донорство возможно только у лиц, достигших 18-летнего возраста и в случаях установления бесспорных доказательств смерти, в том числе с констатированной гибелью всего головного мозга (смертью мозга).

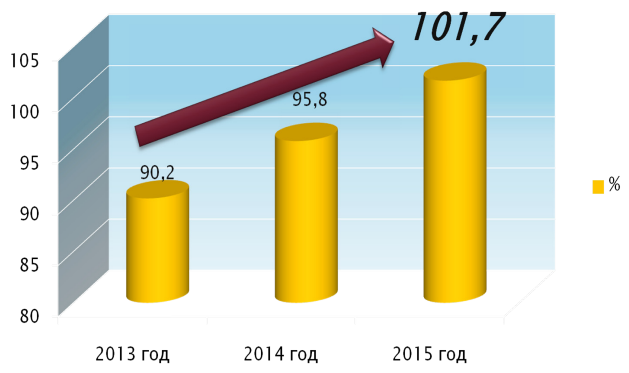
Трансплантация почки относится к высокотехнологичным видам помощи, которые финансируются за счет средств областного и федерального бюджета. В 2016 году были выделены средства на 7 пересадок этого органа. Сегодня 477 воронежцев живут на диализе, многим из них показана трансплантация почки. Лечение таких пациентов значительно дороже, чем трансплантация донорского органа, а качество жизни хуже. В нашей области, как и в целом по стране и во всем мире, имеется острый дефицит донорских органов. Безусловно, трансплантация почки от ЖРД – это решение проблемы нехватки органов, но лишь частичная. Основной ресурс трансплантации – это посмертное донорство.

Достижения травматологии

Травматологическое отделение БУЗ ВО ВОКБ №1 организует и координирует оказание амбулаторной и стационарной травматологической помощи на всех ее этапах, анализирует травматизм в области, разрабатывает планы его профилактики, внедряет новые современные технологии в практическую деятельность медицинских организаций, разрабатывает информационно-методические и нормативные материалы. Отделение работает в режиме оказания круглосуточной экстренной помощи. Мощный клинико-диагностический и лабораторный комплекс БУЗ ВО ВОКБ №1 позволяет в течение 24 часов обследовать и подготовить к операции пациентов с переломами верхних и нижних конечностей, оказывать помощь с применением современных фиксаторов и малоинвазивных операций остеосинтеза.

Ежегодно в отделении проходят лечение более полутора тысяч пациентов, проводится около двух тысяч оперативных вмешательств. Большая часть пациентов отделения травматологии БУЗ ВО ВОКБ №1 – это пациенты с переломами костей конечностей и пациенты пожилого и старческого возраста.

Хирургическая активность отделения



Главный принцип работы отделения – раннее оперативное лечение переломов с применением современных новейших технологий, принятых в ведущих травматологических клиниках мира.

Основным направлением деятельности отделения являются реконструктивно-восстановительные операции: остеосинтез диафизарных и внутрисуставных переломов с применением всех видов фиксации, эндопротезирование тазобедренных суставов при переломах и ложных суставах шейки бедра, хирургические методы лечения ложных суставов с применением всех видов костной аутопластики, хирургические и консервативные методы лечения посттравматических остеомиелитов, открытых переломов с дефектами костной и мягких тканей, хирургическое лечение заболеваний и повреждений внутренних структур коленного сустава с применением артроскопической техники.

В отделении внедрены современные методы лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости и переломами костей таза. Этот подход направлен на максимально раннее оперативное лечение, что позволяет добиться наиболее точной репозиции, сращения перелома и ранней функциональной реабилитации пациентов со значительным снижением сроков временной нетрудоспособности.

Особое внимание уделяется эндопротезированию тазобедренного сустава.

Для восстановления качества жизни пациентов пожилого и старческого возраста с переломами и ложными суставами шейки бедренной кости, без признаков деформирующего артроза методом выбора является гемиэндопротезирование тазобедренного сустава. Современные гемиэндопротезы являются мультиполярными, что позволяет добиться низкой степени пролабирования головки эндопротеза в полость таза вплоть до полного исключения данного осложнения, характерного для однополюсного гемиэндопротезирования.

Специалистами отделения были освоены и внедрены новые малоинвазивные и атрав-

матичные методики лечения при повреждении костей и сочленений таза.

При осложнённых переломах используются такие традиционные методы оперативного лечения переломов верхних и нижних конечностей как, например, остеосинтез стержневыми аппаратами и аппаратами Илизарова.

Внедрена и успешно применяется методика остеосинтеза переломов вертельной зоны интрамедуллярным штифтом для проксимального конца бедренной кости (PFN), фиксация базальных переломов шейки бедренной кости бедренным штифтом, а также фиксация перелома бедренной кости, голени, плеча блокируемыми штифтами.

Пациенты отделения после операций находятся под постоянным диспансерным наблюдением лечащих врачей практически до сращения переломов.

При необходимости врачами отделения вносятся коррективы в план послеоперационного ведения и реабилитации пациентов.

Высокий профессионализм и применение современных методов лечения позволяют отделению травматологии добиваться стабильно высоких результатов.

Первичное эндопротезирование мультиполярным гемипротезом при ложном суставе шейки бедра

Результаты первичного эндопротезирования при ложном суставе шейки бедра в условиях металлоостеосинтеза винтами.

Поздравляем с профессиональной победой врача травматологического отделения Бокарева Романа Николаевича, занявшего третье место в региональном конкурсе «Лучший врач 2016 г.» в номинации «Лучший травматолог».

Визиты официальных лиц в БУЗ ВО ВОКБ №1

В 2016 году ВОКБ №1 посетили сразу два значимых государственных деятеля – губернатор Воронежской области и первый заместитель министра здравоохранения РФ.

25 февраля 2016 года ВОКБ №1 губернатор Воронежской области А. В. Гордеев ознакомился с работой отделения Переливания крови, где за последние 2 года была произведена масштабная реконструкция.

Отделение было оснащено всем необходимым оборудованием, включая лабораторный комплекс для автономного обследования донорской крови. На первом этаже открылся новый блок с лабораториями, были созданы комфортные условия для приема доноров и работы сотрудников, отделение подключено к Федеральной автоматизированной информационной системе трансфузиологии (АИСТ), создано собственное карантинное хранилище свежезамороженной плазмы, внедрена вирусинактивация донорской плазмы.

Все мероприятия были проведены в рамках реализации Государственной программы развития Службы крови, при активной поддержке правительства Воронежской области и лично губернатора.

Рабочий визит губернатора совпал с празднованием единого Дня донора, поэтому Алексей Васильевич вместе с главой департамента здравоохранения А. В. Щукиным и главным врачом БУЗ ВО ВОКБ №1 В. А. Вериковским приняли непосредственное участие во всемирной акции, выступив в роли доноров.

10 октября 2016 г. БУЗ ВО ВОКБ №1 посетил Игорь Николаевич Каграманян. Первый заместитель министра здравоохранения Российской Федерации прибыл в столицу Черноземья с рабочим визитом в рамках совместного заседания Ассоциации «Совета ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений России» и делегации представителей Российско-китайской Ассоциации медицинских университетов (РКАМУ).

Игорь Николаевич Каграманян ознакомился с работой Перинатального и Кардиохирургического центров БУЗ ВО ВОКБ №1. Первый заместитель министра здравоохранения отметил особую, ведущую роль областной больницы в развитии здравоохранения области.

«То, что мы посмотрели в Областной клинической больнице, заслуживает самого глубокого уважения, я бы так сказал, что по объему хирургической активности это один из лучших центров в стране и по сложности операций, которые здесь выполняются, я думаю, что жителям Воронежской области нет необходимости, и статистика это подтверждает, выезжать за пределы региона.»

(И. Н. Каграманян)

Поздравляем!

2016 ГОД БЫЛ ЩЕДР НА НАГРАДЫ

ПОБЕДИТЕЛИ РЕГИОНАЛЬНОГО КОНКУРСА «ЛУЧШИЙ ВРАЧ 2016 г.»

Лучший терапевт
Мордасова Валентина Ивановна – заведующая гастроэнтерологическим отделением, врач-гастроэнтеролог.

Лучший кардиолог
Хохлов Роман Анатольевич – заведующий областным кардиологическим диспансером, врач-кардиолог.

Лучший хирург
Сарычев Павел Владиславович – заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения, врач сердечно-сосудистый хирург.

Лучший акушер-гинеколог
Усова Марина Александровна – заведующая родовым отделением перинатального центра, врач акушер-гинеколог.

Лучший исследователь
Федотов Валерий Павлович – заведующий медико-генетической консультацией перинатального центра, врач-генетик.

Лучший анестезиолог-реаниматолог
Губкин Игорь Михайлович – заведующий отделением анестезиологии-реанимации № 1, врач анестезиолог-реаниматолог.

ПО ИТОГАМ 2016 ГОДА БЫЛИ НАГРАЖДЕНЫ:

ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ ПРАВИТЕЛЬСТВА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ:

Глебова Ольга Николаевна
медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации № 1

Колупаева Наталья Михайловна
медицинская сестра палатная отделения неврологического для больных с нарушением мозгового кровообращения

Судакова Нина Сергеевна
врач-психиатр отделения неврологического

Шатских Елена Сергеевна
врач-акушер-гинеколог отделения акушерского патологии беременности № 3

БЛАГОДАРНОСТЬЮ ГУБЕРНАТОРА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ:

Беляева Маргарита Ивановна
рентгенолаборант отделения лучевой диагностики

Буряков Алексей Евгеньевич
врач-травматолог-ортопед отделения ортопедического

Ковалева Валентина Васильевна
инструктор по лечебной физкультуре отделения физиотерапевтического с лечебной физкультурой

Масленникова Софья Валентиновна
медицинская сестра палатная отделения реанимации и интенсивной терапии № 7

Черникова Инесса Юрьевна
врач-акушер-гинеколог отделения гинекологического № 4

ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ДУМЫ:

Долженкова Галина Алексеевна
медицинская сестра палатная отделения хирургического № 3

Жарких Сергей Николаевич
врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации № 3

Маслова Марина Васильевна
медицинская сестра процедурной отделения пульмонологического

Михалев Алексей Васильевич
врач-анестезиолог-реаниматолог отделения реанимации и интенсивной терапии № 2

Маслова Мария Михайловна
медицинская сестра палатная отделения урологического № 1

Писарева Наталья Николаевна
врач-кардиолог отделения акушерского патологии беременности № 1

Помазкова Ольга Евгеньевна
медицинская сестра палатная отделения реанимации и интенсивной терапии № 1

Русова Галина Вениаминовна
инструктор по лечебной физкультуре отделения физиотерапевтического с лечебной физкультурой

Тимошилова Наталья Николаевна
медицинский регистратор оперативного отдела

Яньшина Любовь Ивановна
операционная медицинская сестра операционного блока № 2

ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ ВОРОНЕЖСКОЙ ГОРОДСКОЙ ДУМЫ:

Окунева Татьяна Борисовна
санитарка операционного блока № 1

Потапова Людмила Николаевна
специалист по кадрам отдела кадров

Рогова Эллада Анатольевна
медицинская сестра отделения отоларингологического № 2

Черныховская Наталья Петровна
биолог клинико-диагностической лаборатории

ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ:

Аристова Елена Викторовна
врач-акушер-гинеколог отделения акушерского физиологического

Ахматова Елена Валерьевна
врач-ревматолог отделения ревматологического

Белозерская Татьяна Ивановна
биолог лаборатории клинико-диагностической перинатального центра

Звягин Александр Николаевич
водитель автохозяйства

Клюкина Татьяна Яковлевна
медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии № 7

Качалова Екатерина Евгеньевна
ведущий юрисконсульт
отдела юридического

Копытина Светлана Евгеньевна
старшая медицинская сестра амбулатории

Лютикова Юлия Владимировна
медицинская сестра отдела экспертизы
временной нетрудоспособности

Морозова Елена Васильевна
старшая медицинская сестра
центра острых отравлений

Недомолкина Ольга Григорьевна
буфетчица отделения хирургического № 2

Ныркова Борис Станиславович
врач-челюстно-лицевой хирург отделения
челюстно-лицевой хирургии № 1

Попова Жанна Викторовна
врач-гематолог консультативного
отделения № 1 поликлиники

Романова Марина Константиновна
врач-акушер-гинеколог
отделения консультативно-диагностического

Ухина Светлана Анатольевна
ведущий документовед
службы документационного обеспечения

Фролова Татьяна Александровна
фельдшер-лаборант
клинико-диагностической лаборатории

ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ БУЗ ВО ВОКБ № 1

Ашихина Людмила Александровна
сестра-хозяйка
отделения гастроэнтерологического

Акулова Мария Ивановна
заместитель главного бухгалтера бухгалтерии

Васильева Наталья Николаевна
старшая операционная медицинская сестра
отделения гравитационной
хирургии крови

Ватутин Даниил Васильевич
ведущий инженер-программист
отдела информационных технологий и
телекоммуникаций

Вислова Людмила Александровна
медицинская сестра по физиотерапии отделения
неврологического для больных с нарушением
мозгового кровообращения

Воронова Любовь Николаевна
медрегистратор
оперативного отдела

Ельшин Павел Александрович
врач-анестезиолог-реаниматолог
отделения анестезиологии-реанимации
№ 5

Ершова Раиса Николаевна
санитарка отделения кардиологического
для больных инфарктом миокарда

Иванникова Людмила Александровна
медицинская сестра процедурной
отделения нефрологического

Козлов Виктор Петрович
строительный столяр службы ремонтно-
строительной

Конечны Вера Николаевна
санитарка отделения реанимации и
интенсивной терапии № 2

Провоторова Ольга Леонидовна
рентгенолаборант
отделения рентгенохирургических методов
диагностики и лечения

Лаблюк Наталья Федоровна
врач-сердечно-сосудистый хирург отделения
сосудистой хирургии

Мальцева Вера Михайловна
буфетчица отделения гинекологического
№ 3

Никитина Анна Николаевна
рабочий по комплексному обслуживанию
службы ремонтно-строительной

Прядун Наталья Трофимовна
старший фельдшер
областных курсов повышения квалификации
работников здравоохранения

Пузикова Лариса Михайловна
сестра-хозяйка
отделения ревматологического

Татаркова Елена Викторовна
ведущий экономист
контрактной службы

Филатова Ольга Сергеевна
врач-кардиолог
областного кардиологического
диспансера

Фролова Марина Витальевна
техник отдела медицинской статистики

Чулкова Татьяна Николаевна
санитарка отделения кардиологического

Яговкина Валерия Сергеевна
врач-гастроэнтеролог консультативного
отделения № 1 поликлиники