



Издаётся с апреля 2008 года

№ 1 (142) Январь 2021

ВЕСТНИК

Национального медицинского исследовательского центра
детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения

www.rosturner.ru



УКАЗ ПРЕЗИДИУМА ВЕРХОВНОГО СОВЕТА СССР
За достигнутые успехи в развитии здравоохранения и медицинской
науки наградить Ленинградский научно-исследовательский детский
ортопедический институт имени Г.И. Турнера орденом
Трудового Красного Знамени.

Москва, Кремль, 2 февраля 1983 г.

В новый год – с надеждой и верой в лучшее!

29 декабря в актовом зале Национального медицинского исследовательского центра детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера подвели итоги 2020 года.

Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера продолжает демонстрировать свой потенциал в обеспечении эффективной работы в области детской травматологии и ортопедии. Об этом шла речь на собрании коллектива в канун новогодних праздников. Директор Центра, д.м.н. профессор, член-корреспондент РАН Сергей Валентинович Виссарионов и президент Центра, д.м.н. профессор,



Владимир Александрович Маслов. Алексей Георгиевич Баиндурашвили в ответных словах поблагодарил за внимание к делу, которому служит его коллектив. Благодарственными наградами были отмечены ряд сотрудников института. Почётных грамот губернатора Санкт-Петербурга за многолетний добросовестный труд в системе здравоохранения удостоены И.Ю. Клычкова и О.К. Карцева.



академик РАН Алексей Георгиевич Баиндурашвили высказали слова благодарности и признательности сотрудникам за работу, за профессионализм и высокие человеческие качества. Руководители Центра пожелали коллегам крепкого здоровья, счастья, благополучия и мира, новых творческих успехов.

Выдающиеся личные заслуги в развитии науки и здравоохранения, многолетнее преданное служение избранному делу Алексея Георгиевича Баиндурашвили были отмечены Почётной грамотой председателя Законодательного собрания Санкт-Петербурга В.С. Макарова. Зачитал слова благодарности и вручил грамоту заслуженный врач России Владимир Александрович Маслов. Алексей Георгиевич Баиндурашвили в ответных словах поблагодарил за внимание к делу, которому служит его коллектив.

Благодарственными наградами были отмечены ряд сотрудников института. Почётных грамот губернатора Санкт-Петербурга за многолетний добросовестный труд в системе здравоохранения удостоены И.Ю. Клычкова и О.К. Карцева.

Почётные грамоты Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга вручены Е.В. Ефимовой, Е.С. Ивановой и А.Ю. Мануевой. Благодарности Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга получили – Т.В. Заец, Е.С. Кордонова, Л.Т. Киселёва, К.Ю. Чухлеб.

За верность профессиональному долгу, значительный вклад в развитие института и оказание медицинской помощи детскому населению Пушкинского района вручены Почётные грамоты администрации Пушкинского района Т.Л. Новожиловой и А.В. Звозило.

По результатам 2020 года Почётными грамотами Администрации НМИЦ были отмечены коллективы структурных отделений: приёмного отделения, отдела госпитализации, операционного блока,



отделения анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии, отделения челюстно-лицевой и реконструктивно-пластической хирургии №8, травматолого-ортопедического отделения №2 с палатами по нейрохирургии и травматолого-ортопедического отделения №3.

Памятными подарками были отмечены 25 сотрудников Центра. Каждому награждённому Алексей Георгиевич Ба-



индурашвили адресовал тёплые слова благодарности за работу.

Из-за ограничений в связи с пандемией собрание прошло без праздничного концерта, и все присутствующие были в масках, однако в зале царил праздничная атмосфера, звучали поздравления, шутки, добрые слова пожеланий, главным из которых было пожелание веры в то, что наступающий год будет другим.



Пусть 2021 год станет для всего нашего коллектива годом блистательных свершений, пусть сохранит всё, чем дорожит каждый из нас!

900 дней веры, отваги и мужества

В сентябре 1941 года немцы окружили Ленинград. Жителям города предстояло пережить 900 страшных блокадных дней. Ленинградские медики встали на защиту жизни и здоровья людей, поднимая на ноги десятки тысяч больных и раненых, своим трудом приближая Победу. В нечеловеческих условиях, когда душу каждого ленинградца спасала лишь надежда и страстное желание Победы, об их жизнях и здоровье заботились врачи.

Труд медиков в дни блокады

Работали стационары, поликлиники, и даже участковые, которых вызывали на дом.

Одной из наиболее героических страниц истории следует считать работу педиатров. Жизнь в Ленинграде в условиях блокады, сопровождавшаяся постоянным недоеданием, длительным охлаждением, физическим и психическим утомлением, неизбежно отразилась на здоровье и развитии детей, оставшихся в городе. Охрана здоровья и жизни детей стала первоочередной задачей врачей-педиатров. Медицинские работники бесстрашно приняли этот вызов, объединив интеллектуальные, душевные, физические силы и выстроив, возможно, самый прочный в годы войны рубеж, защитивший многие детские жизни от смерти вследствие голода, холода и инфекционных болезней.

За время блокады на городские лечебные учреждения и военные госпитали было совершено 226 авианалётов и 342 артиллерийских обстрелов. Утрачено почти 37 тысяч госпитальных коек.

Из воспоминаний профессора Александра Фёдоровича Тура: «Условия бомбоубежища заставляли желать много лучшего: на ребёнка приходилось около 1,8 кв. м поверхности пола и приблизительно 3,4 куб. м. объёма помещения; единственное закрывающееся окно-лаз можно было использовать лишь для проветривания помещения в те дни, когда на улице было не очень холодно и детей выносили на прогулку. Температуру воздуха удавалось поддерживать в пределах 12–15 градусов. Сравнительно быстро начала развиваться сырьость. К этому следует добавить, что не было отдельной горшечной, не было водопровода и достаточного количества тёплой воды. Однако, работая в таких условиях, мы поставили себе задачу не только сохранить жизнь и здоровье детей, но и добиться, возможно, нормального физического и психомоторного их развития, – писал профессор. – Для реализации поставленной цели проводился комплекс мероприятий, упоминание о которых представляет несомненный интерес. Так, была увеличена общая суточная продолжительность сна на 1–1,5 часа, что обеспечивало экономию расхода энергии. Дети старшей группы были

переведены на режим с одним дневным сном, в то время как младшая группа всю зиму и весну провела на режиме трёх дневных снов длительностью по два часа с 2-часовыми промежутками бодрствования после каждого кормления. Отсутствие манежной и прогулочной площадки, затруднявшее нормальную организацию бодрствования детей, заставило широко использовать вкладные доски-манежи. Не прекращалось систематическое применение массажа и гимнастики».

После начала блокады произошла реорганизация системы здравоохранения, которая в то время полностью подчинилась условиям войны. Несмотря на суровые условия блокады, весной и летом 1942 года была возобновлена работа большинства научных медицинских обществ Ленинграда.

Самоотверженный и героический труд педиатров, ученых и практиков, боровшихся за детские жизни в блокадном Ленинграде, представляет уникальное научное наследие, заложившее основы педиатрии экстремальных условий, и одновременно символ практически безграничных человеческих возможностей на пути к достижению поставленной цели. Многие врачи и научные сотрудники были награждены высокими правительственными наградами.



Рисунок Амины Лукьяновой, 16 лет (пациентка НМИЦ им. Г.И. Турнера)

При подготовке статьи использованы материалы Российской национальной библиотеки и Государственного мемориального музея обороны и блокады Ленинграда



Взаимодействие с регионами

Министерство здравоохранения Российской Федерации сформировало на базе 22 из 80 подведомственных ему ведущих федеральных медучреждений сеть национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ), поручив каждому из них курировать оказание медпомощи по своему профилю в масштабах страны.

НМИЦ будут информировать министерство о состоянии дел в курируемых ими сегментах, осуществлять организационно-методическое руководство медицинскими организациями третьего уровня, подготовку медицинских кадров по своим профилям. И к 2024 году запланировано внедрить системы контроля качества помощи в медицинских учреждениях.

В федеральном государственном бюджетном учреждении «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2020 г. создано структурное подразделение «Управление по взаимодействию с регионами». Мы встретились с руководителем Управления по взаимодействию с регионами врачом травматологом-ортопедом, к.м.н. Владимиром Евгеньевичем Басковым, чтобы узнать о работе нового подразделения.

– Статус национального медицинского исследовательского центра детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера и работа в масштабах страны – это большая честь и ответственность для всего коллектива нашего учреждения, – рассказывает Владимир Евгеньевич Басков. – Многие задачи, описанные в нацпроекте, уже решались. Только до этого работа с регионами была построена в основном на принципах дружественного партнёрства. Для тех учреждений, которые обращались в институт им. Г.И. Турнера, мы проводили образовательные мероприятия, циклы по усовершенствованию, клинические разборы и конференции.

Теперь Управление по взаимодействию с регионами НМИЦ им. Г.И. Турнера осуществляет свою деятельность на основании плана мероприятий по профилю «травматология и ортопедия», куда входит изучение и анализ информации о разработке и применении клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи. Предусматривается помощь для создания условий для профилактики, ранней диагностики, лечения заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата путём развития инноваций, развития трансляционной медицины, а также электронные образовательные модули по профилю «травматология и ортопедия», и всё это направлено на повышение качества оказания травматологической и ортопедической помощи детскому населению Российской Федерации.

В структуру Управления входят: отдел координации и контроля оказания травматолого-ортопедической помощи детскому населению Российской Федерации и отдел телемедицинских технологий. Курирует работу управления д.м.н. Владимир Маркович Кенис, заместитель директора по инновационному развитию и работе с регионами.

– Владимир Евгеньевич, 2020 год стал непростым для всей страны, особенно для врачей. Как сложилась работа Управления?

– Действительно, в связи с эпидемиологической ситуацией в стране пришлось внести изменения в план выездных мероприятий, возобновить которые нам разрешили только в конце августа, с обязательным условием выполнения поставленных задач в полном объеме. По согласованию с Министерством здравоохранения было принято решение организовать одновременный выезд в разные регионы нескольких комиссий – и не таких многочисленных, как планировалось изначально. Благодаря интенсивной работе всех сотрудников за пять месяцев мы смогли посетить все 30 регионов – от Карелии до Магадана и выполнить намеченный план года в полном объеме и в назначенные сроки.

– Какие мероприятия входили в план и как вас встречали на местах?

– Мир травматологии и ортопедии тесен. Наш научный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера уникален по внедрению и использованию новейших методик диагностики и лечения врожденной и приобретенной патологии опорно-двигательного аппарата у детей. Оснащение нашего Центра медицинским диагностическим оборудованием соответствует мировому уровню. Здесь действует единственный в стране Федеральный детский центр травмы позвоночника и спинного мозга, Центр лечения детей с ортопедическими последствиями спинномозговой грыжи «Spina bifida», Центр артрогрипоза. Работает прекрасный коллектив учёных и врачей, заслуживших признание в нашей стране и за рубежом. Институт им. Г.И. Турнера (сейчас НМИЦ им. Г.И. Турнера) с давних времён – это школа детских ортопедов-травматологов, его знают, уважают и любят.

Перед визитом мы с министерством региона вместе разрабатываем программу, куда обязательно входит посещение клиники. Общаемся, как правило, с главным детским травматологом-ортопедом региона, заведующим отделением, с главным врачом клиники 3-го уровня. Во время визита обязательно делаем обход травматолого-ортопедического отделения, начиная с приёмного покоя и заканчивая операционными и реанимациями. Анализируем обеспечение необходимыми аппаратурой и инструментами, а также лекарственными средствами (ОНЛС) и жизненно необходимыми и важнейшими лекарственными препаратами (ЖНВЛП). Изучаем расчёт текущей и прогнозной годовой потребности в препаратах, закупаемых в рамках действующих мер государственной поддержки, с учётом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) и многое другое. В заключение визита всегда происходит встреча с министром здравоохранения региона или его заместителем, где по итогам обсуждается краткий анализ увиденного.

– Владимир Евгеньевич, есть что отметить? Поделитесь впечатлениями.

– Многое в работе врачей зависит от профессиональной подготовки. С другой стороны, без хорошего помещения и диагностического оборудования не обойтись. Впечатления были разные – от очень хороших (состояние зданий, обеспечение оборудованием и профессиональными кадрами) до печальных – не везде есть хорошее обеспечение инструментами, это дорогое оборудование, но оно необходимо для лечения.



В одном из регионов мы увидели, что районная больница находится в старом здании бывшей гостиницы, где палаты – это бывшие номера, совсем не приспособленные для лечения пациентов, там элементарно невозможно перемещение каталки.

Но главное, хочу отметить, что работа и задачи Управления направлены на помощь коллегам из регионов для улучшения ситуации по совершенствованию оказания медицинской помощи, маршрутизации пациентов и оптимизации сети медицинских организаций субъектов РФ по профилю «травматология и ортопедия». В первую очередь нам нужно увидеть и оценить, какие инновационные технологии необходимо внедрить для лечения детей с болезнями опорно-двигательного аппарата, какие мероприятия для этого провести. Собрать и проанализировать информацию о кадровом обеспечении врачами травматологами-ортопедами медицинских организаций субъектов РФ и потребности в области подготовки, переподготовки медицинских работников по профилю «травматология и ортопедия» либо на базе нашего Центра, либо на выездных циклах.

Выявив эти пункты, где требуется помощь, мы стараемся отразить их и донести до руководства региональных министерств и в итоге до Министерства здравоохранения РФ. По результатам каждого выездного мероприятия в течение 10 дней составляется объёмный, на 40 страниц аналитический отчёт в Министерство здравоохранения Российской Федерации. В отчёте отражается много пунктов, например, таких как состав населения области или региона, состояние дорог и протяжённость основных магистралей. Отмечаем также состояние зданий больниц, наличие оборудования. Обязательно указываем и специфические, профильные данные: какие патологии было диагностированы в данном регионе за отчётный период, какие лечебные мероприятия проводились и детям какого возраста, и т.д.

– Какие задачи, кроме выездных встреч, стоят перед Управлением «НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера»?

– Выполняются и другие планы, поставленные перед Управлением: проведение дистанционных конференций и консилиумов, внедрение информационных технологий, организация телемедицинских консультаций, научно-практических мероприятий в онлайн-формате (таких как вебинары, лекции).

С внедрением системы медицинских телекоммуникаций появилась возможность провести консультацию-консилиум с врачом из любого уголка России. Платформа системы защищена, пароли есть у ограниченного круга лиц. Врач из региона собирает по месту жительства все данные, прикладывает рентгенограммы, задаёт вопрос, который его интересует. Если принимается решение, что ребёнок нуждается в лечении в клинике НМИЦ им. Г.И. Турнера, то оформляются документы для госпитализации. В 2020 году мы провели 511 таких консультаций и 20 научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий.

На 2021 год составлены новые планы – выездные мероприятия, проведение консультаций и научных мероприятий.

Беседовала Светлана Вилинская

Добрые сердца делают мир лучше

Благодарность вселяет веру в добро. Мы рады, что сегодня есть люди, которые не остаются равнодушными. А когда милосердие и любовь обращены к детям – это особая миссия и дело высокой чести и человеколюбия.

Администрация и трудовой коллектив «Национального медицинского исследовательского центра детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» выражают глубочайшую признательность президенту Группы компаний «АБЗ №1» Владимиру Валентиновичу Калининскому за оказание постоянной благотворительной помощи!

Мы говорим искренние и тёплые слова благодарности за чуткость, отзывчивость и поддержку, которые позволя-



ют облегчить ежедневный напряжённый труд наших врачей и улучшить результаты лечения маленьких пациентов Центра.

Мы высоко ценим этот вклад и рады, что в лице Владимира Валентиновича нашли надёжного и доброго друга.

Асфальтобетонный завод №1 – один из крупнейших производителей высококачественных асфальтобетонных смесей в России, лидер Северо-Западного региона. Старейшее предприятие Группы компаний «АБЗ-№1», ведущее свою историю с 1932 года.

Желаем коллективу стабильности, новых достижений и процветания!

Благодарим за подарки!



Спасибо волонтерам!

Депутат Законодательного собрания от Пушкинского отделения партии «Единая Россия» Юрий Бочков и активисты Волонтерского Центра «Единой России» доставили гуманитарную помощь в Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера.

Волонтеры привезли более 10 тысяч комплектов абсорбирующего белья.

«Исследовательский центр им. Г.И. Турнера – уникальный ортопедический институт, в котором детям делают операции высочайшей сложности и который известен далеко за пределами России», – отметил Юрий Павлович Бочков.

Деятельность волонтеров – достойная и бескорыстная. От лица коллектива НМИЦ детской травматологии и ортопедии выражаем сердечную благодарность председателю Законодательного собрания Вячеславу Серафимовичу Макарову, Юрию Павловичу Бочкову и Волонтерскому центру за поддержку и помощь.



Я вижу результат своей работы

Профессия операционной сестры исключительно важна! Её значимость не меньше работы хирурга: правильнее сказать, что они друг друга дополняют.

Наша собеседница – Ольга Константиновна Карцева, старшая операционная медсестра НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера. Она отвечает за работу 10 операционных площадей почти 3000 кв. м, расположенных на двух этажах, и за персонал, состоящий из 32 человек. Она обязана знать все сложнейшие операционные вмешательства и обучать молодых специалистов.



О себе говорит немного:

«Мои родители никак не связаны с медициной. Мама работала инженером, папа – водителем. А вот моя бабушка, коренная петербурженка и ленинградка, родившаяся в 1900 году, работала медицинской сестрой в больнице им. Н.А. Семашко. Когда я подросла, бабушка уже не работала: мы с сестрой были на её воспитании, в детский сад не ходили. Во время войны она отморозила ноги до образования трофических язв. С семи лет я помогала ей в лечении – она показывала, как делать перевязки. И уже тогда я поняла, что хочу быть медиком».

35 лет в профессии

В 1982 году Ольга Карцева поступила в 7-е Ленинградское медицинское училище по специальности «медицинская сестра». После окончания училища в 1985 году получила распределение на работу в институт им. Г.И. Турнера в отделение реанимации. Такое предложение получить могли только лучшие выпускники – она оказалась в их числе.

«Все четверо, вчерашние студентки, попали под опеку опытного персонала. Нашими первыми наставниками стали медсестры Г.А. Хрюкина, О.В. Рассолова, Л.С. Перфильева, А.Н. Сачкова и врачи – Н.И. Кондратьева, Ф.Ф. Драгель, О.А. Короленько, Е.Д. Опарина, П.Е. Емельянова. О тех днях вспоминаю с огромной благодарностью. Практике нас учили больше, чем теории. И мы уже тогда поняли, что медсестра – первый помощник врача. В институте велась большая научная работа, сотрудники писали диссертации. Мы застали многих великих врачей: М.П. Конюхова, О.К. Евдокимова, Л.Н. Алякина и других. В 1985 году в структуре отделения числились реанимация на 12 коек, анестезиология, оперблок из трёх залов и пяти операционных столов. Было страш-

но, несмотря на уже имеющийся опыт работы в других больницах. Случалось, что и плакали. Так получилось, что в одном отделении я успела поработать реанимационной, анестезиологической и операционной сестрой.

Я благодарна этим людям по сей день за ту школу отношения к пациентам и к своей профессии. Укладка ребёнка после операции уже была реабилитацией. Чистое бельё, чуткое отношение и дружеское общение, уход за пациентом – всё имело значение!».

Операционные сёстры – это настоящая элита. Они должны постоянно учиться, разбираться в анатомии и оборудовании, мыслить на шаг вперёд. Это приходит с опытом. Операционная сестра и хирург, работающие вместе несколько лет, понимают друг друга без слов. Опытная сестра досконально знает этапы операции: хирург протягивает руку – сестра кладёт ему в ладонь нужный инструмент.

Ольга Константиновна рассказывает: «Случайных людей в таком деле нет. Огромную нагрузку и не меньшую ответственность выдерживают не все. Очень важна самодисциплина, мелочей не бывает. Мы работаем в команде, где каждый может помочь. Особенно хочется отметить Елену Владимировну Чиркину, Светлану Николаевну Белоусову, Елену Михайловну Ершову – это операционные медсёстры, они работают в операционном блоке центра больше 20 лет. Это не только профессионалы высокого класса, но ещё и наставники молодых сестёр и хирургов. За последние годы в коллектив пришло много молодых сестёр, это очень радует. Хочется отметить работу А.А. Акимовой, М.В. Малышевой, Г.С. Акылбековой, М.А. Макаровой и О.А. Вебер.



«Я, пожалуй, из этих, из вторых...»

Считается, что строительство – нетипичная сфера для женщины. Но у нашей героини на это свой взгляд: если женщина приходит в строительную отрасль, она делает это сознательно, из-за настоящей тяги к созиданию.

И такая женщина находится рядом с нами. Ее имя известно и уважаемо в строительных кругах Петербурга. Это Светлана Владимировна Шмарова, заместитель директора по строительству и эксплуатации НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера.

Родилась Светлана в Железногорске Курской области. Позже родители переехали в Коми АССР, куда папу, работавшего в строительной отрасли, командировали по службе. И там, после окончания школы, девушка поступила в Ухтинский индустриальный институт на факультет «Промышленное и гражданское строительство».

Выбор профессии – одно из самых ответственных решений в жизни человека, и каждый принимает его по-своему. Кто-то руководствуется интересом, кому-то важен престиж или доход, а кому-то – востребованность.

– В выборе профессии я прислушалась к советам родителей, – говорит Светлана Владимировна, – и не ошиблась. Папа, который видел во мне скорее технический, нежели гуманитарный, склад ума, сумел заинтересовать и направить. Мама, с которой мы до сих пор очень близки, поддержала мой выбор. Я выросла в дружной семье, где царили уважение и забота.

Учёба в институте была интересной, а практику мы проходили и на стройке в Горьком (сейчас это Нижний Новгород), и в проектно-институте в Киеве. Это была хорошая жизненная школа. По окончании института меня направили по распределению в Сургут, куда мы поехали уже с мужем, тоже окончившим строительный вуз. И мы надолго остались жить в этом городе. Строили Сургутскую ГРЭС-1 и ГРЭС-2.

В период массовой индустриализации стране нужны были нефть и газ. А чтобы добывать углеводороды, нефтяникам необходим был мощный источник энергии. Поэтому строить ГРЭС решили в месте наибольшей концентрации нефтедобывающих предприятий. На стратегическую стройку молодёжь съезжалась со всех уголков Советского Союза. В Сургуте Светлана окончила государственный университет по специальности «Экономика и управление на предприятиях нефтяной и газовой промышленности».

– Народ был такой, с энтузиазмом! – вспоминает Светлана Владимировна. – Тогда город очень быстро строился – школы и детские сады, дом культуры и дороги, и мы в этом активно участвовали. Бывало, работали круглые сутки. Это сейчас, если мороз где-то 25 градусов, говорят: «О, на улице работать невозможно!». А раньше в минус



40 работали, и ничего – бетон только прогревали, и всё. В этом городе у нас родились две дочери. Когда они были маленькими, любили обратить внимание присутствующих: «Этот магазин построил мой папа, эту школу построила моя мама». Конечно, у нас с отцом была гордость и за себя, и за профессию.

В начале двухтысячных, когда старшая из девочек поступила в Санкт-Петербургский государственный университет, семья Шмаровых переехала в Санкт-Петербург. Младшая здесь окончила школу и поступила в Политехнический университет имени Петра Великого.

– Какое-то время я ещё летала в Сургут по работе, чтобы завершить дела. Мы дружим с коллегами до сих пор, они прилетают к нам в гости на праздники, – делится Светлана.

В 2010 году Алексей Георгиевич Баиндурашвили, директор НИДОИ им. Г.И. Турнера, начал реконструкцию объекта на Лахтинской. В компании, которая выиграла тендер на реконструкцию здания, работали Светлана Шмарова и её муж. Они и стали вести этот объект – от нулевого цикла до сдачи.

– Когда закончили реконструкцию и сдали объект, Алексей Георгиевич в шутку называл меня Светланой Лахтинской, – улыбается наша собеседница.

В 2014 году Алексей Георгиевич пригласил Светлану Владимировну на работу – начальником отдела капитального строительства. Через три месяца она была назначена заместителем директора. Сейчас в её подчинении служба эксплуатации, отдел капитального строительства, административно-хозяйственные блоки. Коллектив большой, более ста специалистов. Задача – обеспечить бесперебойную хозяйственную деятельность НМИЦ: зданий, инженерных сетей, коммуникаций, газовой котельной.

Коллектив операционного блока большой: это не только операционные медицинские сёстры, но ещё и санитарки и коллектив центрального стерилизационного отделения. Большая работа складывается из вклада каждого. Для этого нужны не только опыт, но и знания.

Учимся мы постоянно, потому что появляются новые технологии, материалы, инструменты. Много документов, много требований. Операционная сестра – полноценный член команды и должна всё знать и уметь. Сейчас в учёбе используем современные технологии: муляжи, оборудованные классы, тренинги. У нас обучение всегда приветствуется, нам никогда не запрещают пробовать, узнавать новое и развиваться. Я очень люблю свою профессию – этот особый мир операционной».

Свои секреты

«У нас большое количество инструментов и конструкций. Весь набор для операции иногда весит до 50 кг. К этому добавляются шовный и перевязочный материалы. У каждой медсестры есть свои секреты. И хотя операционный стол накрывается по одному алгоритму, но у каждой свой почерк складывания и подачи инструментов. Это «правило одних рук». Инструменты – не просто железо, среди них есть уникальные, единичные. Обработать и сохранить их функционал – целая процедура».

Операционный набор – это, по сути, конспект операции. Наготове всегда 10 таких конспектов, сформированных вместе с хирургами. Врач во время операции должен быть спокоен и уверен. Бывает, в день делают до 37 не самых простых операций: нагрузка – серьёзная, подготовка – ответственная. Ольга Константиновна всё планирует с вечера: кто, где, когда. Каждая операция уникальна и рассчитана на определённого пациента. Её рабочий день заканчивается, когда сделана последняя операция.

«Родители нам верят, отдавая самое дорогое: своих детей. Мы не имеем права на ошибку. Уникальность нашего учреждения в том, что результат всегда радует и, бывает, виден сразу во время операции. Если используются металлоконструкции, то ребёнок «вырастает на столе» – выпрямляется, увеличивая рост на 5–6 см. Это видно и на снимках, и невооружённым глазом. Конечно, чаще лечение длится долго: конструкции ставят, потом снимают, это требует времени. Когда наши пациенты приезжают вновь, мы сразу узнаём их и радуемся, увидев результат наших общих усилий».

Профессия всегда считалась сложной и незаменимой для процесса лечения. Именно от сестёр зависит комфорт пациентов и врачей и успех медицинского вмешательства. Сегодня операционные сёстры, как и хирурги, совершенствуют свои знания и умения. Медсёстры получают высшее сестринское образование и даже выступают спикерами на конференциях. Престиж этой профессии постоянно растёт.

С.В. Вилинская

Есть у Светланы Владимировны «детище» в институте и на Парковой улице. В 2018 году была произведена реконструкция здания лабораторно-производственного корпуса с научной лабораторией. Также были освоены выделенные средства на капитальные ремонты конференц-зала, КПП, нескольких отделений, а сейчас идёт ремонт аварийных лестниц. Есть и задачи на перспективу. Например, реконструкция здания лечебного корпуса. Сами вышли с инициативой в министерство здравоохранения о выделении средств на реконструкцию здания, находящегося в аварийном состоянии. Прошли экспертизу всей технической части, есть надежда, что в этом году начнётся реконструкция. Предусмотрен также ремонт 2-го, 8-го и 10-го отделений.

Хозяйственная деятельность огромного организма учреждения многогранна и сложна. Излишне говорить, сколько забот при этом у заместителя директора по строительству и эксплуатации! А что ей самой как руководителю нужно для бесперебойной работы «механизма»?

– Если вы хотите, чтобы с работой не просто справлялись, но и преуспевали в ней, вам нужны люди, которым вы сможете доверять, – уверена Светлана Владимировна. – Не удивляйтесь, но требуются лёгкость, креативность, мобильность. Ещё – умение быстро принимать решения, находить выходы из нестандартных ситуаций, нацеленность на результат, ведь никогда рабочий процесс не обходится без сложностей. Есть также важный момент – способность работать в команде. Надо помнить, что в одиночку дом не построишь. К счастью, со мной работают люди, на которых можно положиться.

С особым теплом она говорит о родных, о надёжном «тыле»:

– У нас дружная семья, есть свои традиции. Например, мы всегда путешествуем вместе. С дочками, сейчас и с внуками. Все катаемся на лыжах, это страсть. Сама я люблю на даче повозиться с посадками. Собираемся здесь и семьёй, и с друзьями, в любое время года...

В завершение нашего разговора Светлана Владимировна невольно возвращается к работе:

– Не могу сказать, что есть какая-то исключительная сложность для женщины в том, чтобы быть строителем, руководителем в строительстве, ведь и мужчинам приходится нелегко. Я думаю, дело в другом. Если ты просто кладёшь кирпичи, то построишь обычные стены. Если получаешь удовольствие от созидания чего-то осмысленно – построишь храм. Я, пожалуй, из этих, из вторых...

**Дорогая Светлана Владимировна!
Поздравляем Вас с юбилеем!
Желаем Вам крепкого здоровья, семейного счастья
и благополучия!
Красивых идей, добрых дел и радости души!**

Администрация и сотрудники НМИЦ
детской травматологии и ортопедии им. Г. И. Турнера

ПОЗДРАВЛЯЕМ С ЮБИЛЕЕМ!

16 января 2021 года отмечала 70-летний юбилей Нина Владимировна Владимирова, медицинская сестра перевязочной травматолого-ортопедического отделения №1.

Юбилей – это праздник мудрости, богатейшего жизненного опыта. В этот день для Нины Владимировны Владимировой от коллег и пациентов звучали искренние, тёплые слова уважения и любви.

Нина Владимировна Владимирова более 46 лет работает медсестрой в перевязочной отделения костной патологии. Для неё это не просто период в жизни, а огромный путь, полный взлётов и побед, огорчений и радостей.

С чего начинается день в отделении? Вы не ошибётесь, если скажете, что начинается с процедур в перевязочной! Именно медсестра, её уверенность в успехе заряжает оптимизмом, заставляет поверить в свои силы!

Женское обаяние, естественность, простота души – отличительные особенности Нины Владимировны. Её умение общаться, дружелюбие вызывают искреннее уважение

у тех, с кем она работает. Соединяя в себе любовь к делу и к своим пациентам, она щедро одаривает открытостью души всех, кто с ней рядом. Медсестра с большой буквы, Нина Владимировна делится своими знаниями с молодыми коллегами, выучила не одно поколение молодых специалистов.

За многолетнюю добросовестную работу, достигнутые трудовые успехи и высокую ответственность Нина Владимировна награждена Почётной грамотой Министерства здравоохранения РФ, Медалью «В память 300-летия Санкт-Петербурга», многочисленными грамотами института, была победителем в номинации «Лучшая медицинская сестра», но самой главной её наградой являются добрые слова родителей пациентов и благодарность коллег.



Дорогая Нина Владимировна!
От чистого сердца поздравляем Вас с юбилеем!
Мудрости уже не занимать, опыт просто зашкаливает,
тело бодрое, а душа полна любви и сопереживания!
Желаем Вам здоровья, долгих лет жизни, успехов.
Будьте счастливы. Мы благодарны Вам безмерно!

Администрация НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера,
сотрудники 1 отделения



Светлая память

16 декабря 2020 года ушёл из жизни Валерий Александрович Клименко.

23.04.1943 – 16.12.2020

Валерий Александрович посвятил 54 года своей жизни медицине, вопросам детской неврологии, ортопедии и электрофизиологии.

В 1966 г. Валерий Александрович окончил Первый Ленинградский медицинский институт им. академика И.П. Павлова, по окончании которого был принят в Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера. За время работы в институте он прошёл путь от врача-ординатора до главного научного сотрудника. В 1978 г. Валерий Александрович успешно защитил диссертацию на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности «Нервные болезни» на тему «Возрастные особенности двигательных нарушений у детей с церебральными параличами и их роль в выборе тактики лечения», и в 1994 г. диссертацию на соискание докторской учёной степени на тему «Двигательные нарушения и сопутствующие синдромы у детей с церебральными параличами, их коррекция и профилактика в условиях ортопедического стационара».

Кроме научной работы, В.А. Клименко оказывал консультативную и лечебно-диагностическую помощь в отделениях института, ДГБ №4, в институте им. В.М. Бехтерева.



С 1994 по 2005 г. Валерий Александрович заведовал неврологическим отделением в городском диагностическом центре, где он разработал классификатор неврологических и ортопедических заболеваний.

На базе городского Детского диагностического центра по инициативе Валерия Александровича были организованы и проводились практические семинары для районных детских неврологов города по «Актуальным вопросам детской неврологии и нейроортопедии». Валерий Александрович был сильным лектором, интересно и увлекательно излагал материал (для этого он в 1970-е гг. прошёл курс ораторского искусства).

Валерий Александрович был опытным, эрудированным, квалифицированным специалистом, свободно владеющим физиологическими и биологическими методами исследования. В НИДОИ им. Г.И. Турнера он стал автором 10 плановых научных работ и автором 120 печатных трудов по различным вопросам диагностики, патогенеза и лечения детей с ортопедо-неврологическими заболеваниями. Кроме этого, был соавтором шести рационализаторских предложений.

За годы научной и практической деятельности В.А. Клименко написал около 200 научных работ, две монографии. Валерия Александровича уважали коллеги, считались с его мнением.

Труд Валерия Александровича Клименко отмечен многочисленными благодарностями, он награждён званием «Ветеран труда».

Это был красивый, импозантный мужчина, начитанный, с большим чувством юмора. Таким мы будем его помнить. Светлая память...

Коллеги по Институту им. Г.И. Турнера



ческим человеком, писал стихи и статьи, которые были опубликованы в газете «Вестник института им. Г.И. Турнера».

В нашей памяти он останется увлечённым и уважаемым человеком, достойным семьянином.

Коллектив ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России скорбит о невозможной утрате и выражает искренние соболезнования родным и близким.

В.И. Куриленков похоронен на Казанском кладбище города Пушкина.

Администрация и сотрудники НМИЦ им. Г.И. Турнера

Будем помнить...

24 декабря 2020 года после тяжёлой болезни, на 77 году жизни скончался Владимир Иванович Куриленков.

20.01.44 – 24.12.2020

Владимир Иванович родился 20 января 1944 г. в Смоленской области. Более 25 лет жизни отдал службе в Вооружённых силах. В дальнейшем принимал активное участие в реставрации государственного музея-заповедника «Царское Село».

С 2013 по 2017 г. работал в НИДОИ им. Г.И. Турнера, участвовал в восстановлении зданий и сооружений Института. Владимир Иванович был великолепным специалистом, грамотным инженером. Его отличали исключительное трудолюбие и организованность. Он был твор-

Юбилей в январе

Юбилеры, родившиеся в январе:

**Светлана Владимировна Бараева
Нина Владимировна Владимирова
Марина Александровна Ключина
Левон Григорьевич Мурадян
Владимир Иосифович Слободянюк
Светлана Владимировна Шмарова
Николай Степанович Юрко**

Дорогие Турнеровцы!
Поздравляем с юбилеем и благодарим
за преданность и многолетний труд!

«Самарканд-2020»

Поздравляем призёра Международной олимпиады «Самарканд-2020»!

Поздравляем Юлию Андреевну Сигареву, ординатора ФГБУ НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. Турнера, которая достойно представила наш Центр на Международной олимпиаде «Самарканд-2020» в секции «Травматология и ортопедия для клинических ординаторов» и заняла 2-е место.

Международная олимпиада, в которой принимали участие более 2000 студентов, проводилась 11-12 декабря 2020 года в два этапа по 18 направлениям, включавших фундаментальные и клинические дисциплины.

Работы участников оценивали более 100 независимых экспертов из Польши, Украины, Казахстана, Республики Беларусь, Узбекистана, Киргизии, Таджикистана, Кореи, Японии, России.

Поздравляем и желаем дальнейших успехов!



Научная медицинская библиотека информирует о поступлении новых книг

