

В.Г. Козаренко, Е.В. Пономарева

Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив, Нефтеюганск, Российская Федерация

История становления педиатрической службы г. Нефтеюганск

Контактная информация:

Козаренко Вера Геннадьевна, кандидат медицинских наук, заместитель главного врача по детству БУ «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»

Адрес: 628307, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Нефтеюганск, 7-й микрорайон, д. 13, тел.: +7 (3463) 25-09-58,

e-mail: kozarenkovg@nokb.ru

Статья поступила: 15.02.2022, принята к печати: 11.04.2022

Для цитирования: Козаренко В.Г., Пономарева Е.В. История становления педиатрической службы г. Нефтеюганск. Вопросы современной педиатрии. 2022;21(2):152–159. doi: <https://doi.org/10.15690/pf.v19i2.2412>

*Зажглась над тайгой заря золотая,
В палатках геологов стало теплей.
Зовут кладовые Сибирского края
Своих открывателей — смелых людей...*

Нефтеюганск —
город, рожденный нефтью.

Начало шестидесятых. Мощными темпами идет освоение сибирских земель. Со всей страны сюда съезжаются молодые, энергичные, целеустремленные люди! Искать и добывать нефть, возводить города, создавать новую жизнь: «А я еду, а я еду за туманом, за туманом и за запахом тайги...» По всему Тюменскому Северу появлялись новые поселения первопроходцев, рождались города. Таким оказался и поселок геологоразведчиков Усть-Балык, возникший при только что открытом в 1961 г. Усть-Балыкском уникальном нефтяном месторождении, — первенце среди месторождений среднего Приобья. Пробуренные скважины Р-62 и Р-63 послужили основой крупной нефтедобывающей базы. Строительство города началось с высадки десанта геологоразведчиков на побережье реки Юганская Обь, где и появился поселок, получивший свое имя по названию близстоящей деревушки. Он состоял из 11 домов, где жило 19 семей, и нескольких засыпных вагончиков, окруженных болотами, непроходимой тайгой. Снабжение летом — по реке, зимой — вертолетом. В 1962 г. поселок был переименован в Нефтеюганск (некоторое время он назывался Партсъездовский, но

это название не прижилось), а 16 октября 1967 г. Указом Президиума Верховного Совета РСФСР «О преобразовании рабочего поселка Нефтеюганск Сургутского района Ханты-Мансийского национального округа Тюменской области в город окружного подчинения» рабочему поселку нефтеразведчиков был присвоен статус города.

История здравоохранения г. Нефтеюганск неразрывно связана с историей освоения нефтегазового региона. Официальная дата основания больницы в Нефтеюганске совпадает с датой основания самого города. Однако богатой является не только история становления и развития больницы на более чем полувековом пути, но и ее предыстория, которая началась с первых шагов первопроходцев и открывателей нефтяных богатств Тюменского Севера, когда в октябре 1961 г. был развернут здравпункт для оказания медицинской помощи членам нефтегазовой экспедиции. С первых дней высадки геологоразведчиков медицинскую помощь оказывала Анна Иосифовна Тонких. Здравпункт занимал комнату в вагончике канторы (рис. 1). В 1962 г. в поселок Усть-Балык, приехала Анна Алексеевна Иглина (рис. 2). Был создан фельдшерско-акушерский пункт, располагавшийся в приспособленном вахтовом вагончике, где без всяких условий, но с огромной заботой о людях работали эти две замечательные девушки, оказывая любую необходимую медицинскую помощь. Рос поселок, приезжало все больше людей. Со временем стало понятно, что поселку необходима больница, нужны врачи. И как первым к новорожденному ребенку приходит врач-педиатр, так и первым врачом молодого поселка в 1963 г. стала

Vera G. Kozarenko, Ekaterina V. Ponomareva

Nefteyugansk Regional Clinical Hospital named after V.I. Yatskiv, Nefteyugansk, Russian Federation

History of Pediatric Service Establishment in Nefteyugansk

For citation: Kozarenko Vera G., Ponomareva Ekaterina V. History of Pediatric Service Establishment in Nefteyugansk. *Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics*. 2022;21(2):152–159. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.15690/pf.v19i2.2412>

Рис. 1. Первый здравпункт, 1962 г.

Fig. 1. First health center, 1962



Рис. 3. Врач-педиатр Лидия Алексеевна Володина, 1966 г.

Fig. 3. Pediatrician Lidiya Alekseevna Volodina, 1966



врач-педиатр Валентина Яковлевна Васькова-Градецкая. С ее приездом началась история становления не только педиатрической службы города, но и больницы в целом. Валентина Яковлевна в течение года была единственным врачом поселка, занималась общей практикой, обслуживая больных всех возрастов и любой патологии. Она проработала в больнице врачом-педиатром с 1963 по 1968 г. А затем,

уже в должности врача акушера-гинеколога, с 1976 по 1983 г. работала в женской консультации. При ее участии открыты первый врачебный здравпункт и первая участковая больница на 15 коек (1963 г.), кабинеты женской и детской консультаций. Из архива больницы: «1964 год. Поступила девочка 8 лет после автотравмы (переехало колесо грузовой машины) без сознания, с переломом таза, разрывом мочевого пузыря. Травматический шок. Сотрясение, возможно, ушиб головного мозга. Хирурга в больнице не было. Больная нетранспортабельна. Погода нелетная. Валентина Яковлевна не растерялась. Обезболила, подключила капельницу с глюкозой и физраствором. Каких-либо инфузионных сред не было. Собрала сотрудников с 1-й группой крови и организовала прямое переливание от 2 доноров — медсестер. Сверялась с учебником: придала ребенку правильное положение в постели; назначила антибиотики и введение 33% спирта. Контролировала тщательный уход. Девочка через 5 дней пришла в сознание. Через 2 недели удалось транспортировать ее в травматологическое отделение. Отзыв травматологов о качестве ведения больной был самый высокий. Но история имела продолжение. Когда Валентина Яковлевна вернулась в г. Нефтеюганск в качестве акушера-гинеколога, то приняла роды у этой девочки. Роды протекали нормально».

В 1964 г. в поселок приехала еще одна врач-педиатр — Лидия Алексеевна Володина (рис. 3), что дало

Рис. 2. Первые фельдшеры пос. Нефтеюганск А.И. Тонких, А.А. Иглина, 1963 г.

Fig. 2. First paramedics in Nefteyugansk A.I. Tonkikh, A.A. Iglina, 1963



Рис. 4. Первый больничный барак, 1965 г.

Fig. 4. First hospital ward, 1965



возможность организовать койки детского стационара (10 коек). В это время в поселке проживало уже около двух тысяч детей. Амбулаторный прием велся в детской консультации, которая находилась на территории больницы в жилом бараке и состояла из 3 комнат: ожидания-регистрация, кабинет приема врача, прививочный кабинет (рис. 4). В 1965 г. численность детского населения составляла 1364 человека. За год было выявлено 6 больных туберкулезом, 3 случая активного ревматизма.

Семимильными шагами шло развитие поселка, параллельно с этим развивалась и медицинская помощь. Приезжали выпускники медицинских вузов, полные желания помогать людям. Не пугали их ни бытовые трудности, ни отсутствие полноценной диагностической базы. Жили дружно, весело, по несколько человек в комнате, делились впечатлени-

Рис. 5. Врач-педиатр, отличник здравоохранения, заслуженный врач Российской Федерации Лариса Аркадьевна Соболева

Fig. 5. Pediatrician, excellent student of health care, honored physician of Russian Federation Larisa Arkadyevna Soboleva

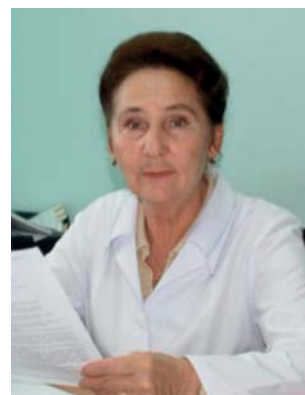


Рис. 6. Поликлиника, 1967 г.
Fig. 6. Out-patient clinic, 1967



Рис. 7. Главный врач МСЧ «Юганскнефть» Виктория Ивановна Яцкив, 1972 г.
Fig. 7. Chief physician of industrial hospital "Yuganskneft" Victoriya Ivanovna Yatskiv, 1972



реживающий, чуткий к чужой боли человек. Невозможно сосчитать, сколько детских жизней спасла она, сколько нефтеюганцев благодарны ей за счастливое детство своих детей.

В 1966–1967 гг. на работу на Север приехали Наталья Александровна Некрасова, Фаина Алексеевна Майорова. В 1967 г. была введена в строй первая поликлиника на 250 посещений (рис. 6), где выделили отдельную детскую консультацию с картотекой и прививочным кабинетом. Здесь работали врачи-педиатры Лариса Аркадьевна Соболева, Лидия Алексеевна Володина, фельдшер В.Ф. Королькова, четыре патронажные медсестры, два школьных фельдшера. Было организовано четыре педиатрических участка. Количество детей на одном участке доходило до 1200, из них 82 ребенка до года. Общая численность детей возросла до 4647 человек. В поселке были открыты 12 детских садов и яслей, 3 школы и один интернат. Отмечался высокий уровень инфекционной заболеваемости: было зарегистрировано 418 случаев кори, 262 — пневмонии, 134 случая дизентерии, 103 — паротита. Из-за недостатка мест в стационар госпитализировались только самые тяжелые дети. Этим отчасти была обусловлена и высокая младенческая смертность, которая составляла 51,0%.

В 1968 г. детское отделение становится самостоятельным, переводится в крыло инфекционного корпуса и расширяется до 25 коек. В том же году главным врачом была назначена Виктория Ивановна Яцкив (рис. 7), которая

ями и опытом, поддерживая друг друга. В 1966 г. в Нефтеюганск приехала Лариса Аркадьевна Соболева, выпускница Ленинградского педиатрического медицинского института. Лариса Аркадьевна работала в поликлинике, затем возглавила детское соматическое отделение, а в дальнейшем занимала должность заместителя главного врача по детству, проработав в больнице более 40 лет (рис. 5). Высокопрофессиональный, преданный своему делу, беспокойный, сопе-

Рис. 8. Строительство Медгородка, 1987 г.
Fig. 8. Building of healthcare city, 1987



29 лет возглавляла больницу. В 1971 г. участковая больница преобразована в Медико-санитарную часть ордена Трудового Красного Знамени нефтегазодобывающего управления «Юганскнефть», имеющую в своем составе 20 специализированных стационарных и 4 поликлинических отделения, оказывающих медицинскую помощь по 46 специальностям. Тогда же был введен в строй терапевтический корпус на 120 коек, заложена основа Медгородка (рис. 8). С 2003 г. больница с гордостью носит имя «Нефтеюганская городская больница имени В.И. Яцкив».

Рос город, увеличивалась рождаемость, росла больница. Приезжали новые специалисты, в которых нуждался город. В 1969 г. в Нефтеюганск приехала выпускница Свердловского медицинского института Людмила Федоровна Пономарева (рис. 9), в 1970 г. — Полина Федоровна Иванова, Антонина Ивановна Пухилас. В том же году в больнице появился первый врач-интерн — педиатр Галина Ивановна Кришталева, выпускница Ивановского медицинского института. Она работала под руководством Л.А. Соболевой, набираясь опыта во всех отделениях стационара, а также на педиатрическом участке. «Особенно страшно молодому специалисту было оставаться дежурить по всей больнице, — вспоминает Галина Ивановна, — опыта мало, приходилось опираться на знания, приобретенные в институте. Больные взрослые и дети поступали очень неординарные, диагностически сложные, совместно с коллегами разбирали случаи, устанавливали диагнозы, разрабатывали тактику лечения».

В любую погоду — в мороз, буран, под проливным дождем — спешили педиатры к своим маленьким пациентам. Размытые дороги, отсутствие освещения и тротуаров — ничто не пугало докторов. По воспоминаниям Людмилы Федоровны Пономаревой, однажды, обслуживая вызовы в поселке СУ-12, ей пришлось отбиваться от стаи напавших на нее бродячих собак. В разорванной одежде, с раненой рукой доктор долго искала в темноте нужный адрес. А когда нашла его, была обескуражена: мама заболевшего ребенка выразила недовольство долгим ожиданием врача. Физическая боль — ничто в сравнении с душевными

Рис. 9. Врач-педиатр, врач-фтизиатр Людмила Федоровна Пономарева, 1969 г.
Fig. 9. Pediatrician, phthisiatrician Lyudmila Fedorovna Ponomareva, 1969



Рис. 10. Здание детского отделения, 1988 г.
Fig. 10. Pediatric department building, 1988



переживаниями! Но в этом и есть внутренняя сила детского доктора — сохранять холодный разум и продолжать свою работу!

Одним из самых сложных и тяжелых для педиатрической службы выдался 1970 г., когда в городе произошла вспышка сразу трех инфекционных заболеваний: гриппа, кори и менингококковой инфекции. Первоначально, приняв тяжелое течение заболеваний за вернувшуюся «черную оспу», предложили прибегнуть к массовой стопроцентной вакцинации всего населения города. Тогда на помощь медикам Нефтеюганска из Москвы прилетел сам академик Валентин Иванович Покровский. Он консультировал тяжелых больных с менингококцемией, давал рекомендации по лечению и диагностике инфекций. Пережившему такую вспышку, прошедшему со своими маленькими пациентами сложный путь выздоровления старшему поколению врачей-педиатров сложно принять и понять активную и агрессивную позицию антипрививочной пропаганды, развернувшейся в наши дни.

Развитие больницы не останавливалось. В 1971 г. детское отделение расширяется до 30 коек и переезжает в новый корпус, где значительно улучшаются условия госпитализации. В здании работают канализация, центральное отопление, имеется горячая вода. Выделены 3 полубокса для госпитализации новорожденных. Используется крытая веранда для аэротерапии детей с тяжелой пневмонией, так как кислородной разводки еще не было. Работает физиотерапевтический кабинет (рис. 10). В 1977 г. детское отделение официально разделено на 2 отделения по 50 коек. Отделение детей младшего возраста (до 3 лет) возглавляет Лариса Аркадьевна Соболева, старшая медсестра — Валентина Петровна Смирнова. Отделением детей старшего возраста заведует Ольга Алексеевна Вознесенская, старшей медсестрой становится Валентина Александровна Солодовникова. С 1978 г. заведующей отделением детей старшего возраста назначена Неонилла Ивановна Куприянова. Неониллу Ивановну до сих пор вспоминают ее пациенты, которые уже сами стали родителями и даже бабушками и дедушками! Много судеб, спасенных жизней прошло через ее руки. «Очень строгая, порой бескомпромиссная, требующая жесткой дисциплины как со стороны сотрудников, так и со стороны родителей. При этом четкое исполнение рекомендаций врача способствовало скорейшему выздоровлению маленьких пациентов». Такой ее вспоминают сотрудники. В 1980 г. заведующей отделением детей

Рис. 11. Утренняя планерка в детском отделении (слева направо: медицинская сестра В.А. Солодовникова, медицинская сестра В.П. Смирнова, врач-педиатр Л.И. Грищенко, врач-педиатр Н.И. Куприянова), 1978 г.

Fig. 11. Morning meeting in pediatric department (from left to right: nurse V.A. Solodovnikova, nurse V.P. Smirnova, pediatrician L.I. Grishchenko, pediatrician N.I. Kupriyanova), 1978



младшего возраста назначена Людмила Ивановна Грищенко (рис. 11). В 1985 г. с вводом в строй нового 8-этажного корпуса стационара детское отделение делится на 2 специализированных отделения: в 8-этажном корпусе располагается отделение детских респираторных инфекций, которое много лет возглавлял прекрасный врач и замечательный человек Николай Владимирович Атливанчик (рис. 12). Работают по сей день опытные врачи-педиатры Наталья Михайловна Гончаренко и Татьяна Николаевна Наволоцкая.

Рис. 12. Врач-педиатр, заведующий ДОРИ Николай Владимирович Атливанчик, 2005 г.

Fig. 12. Pediatrician, head of pediatric department of respiratory infections Nikolay Vladimirovich Atlivanchik, 2005



С середины 1970-х гг. общая численность городского населения возросла до 37 300 человек, 37% составляли дети в возрасте до 14 лет. Это послужило стимулом развития амбулаторной помощи детям. Поликлиника в 1977 г. переехала в новое капитальное 4-этажное здание (совместно пока еще со взрослой поликлиникой), где для детей был выделен целый этаж; помимо кабинетов педиатров, появились полноценные, хорошо оснащенные кабинеты приема врачей узких специальностей: офтальмолога, оториноларинголога, инфекциониста, хирурга-травматолога, стоматолога (рис. 13), кабинет здорового ребенка. Было организовано 14 педиатрических участков.

По словам врача-фтизиатра Екатерины Валерьевны Пономаревой, первое посещение новой детской поликлиники предопределило выбор будущей профессии. Ее, маленькую девочку, поразили сверкающее новизной

Рис. 13. Поликлиника, 1977 г.
Fig. 13. Out-patient clinic, 1977



Рис. 15. Врач-педиатр, отличник здравоохранения, заслуженный врач Российской Федерации Тамара Петровна Белоконов, 1999 г.

Fig. 15. Pediatrician, excellent student of health care, honored physician of Russian Federation Tamara Petrovna Belokon', 1999



и красотой здание, изображенные на стенах герои сказок и — главное! — люди, работающие здесь, — добрые отзывчивые, внимательные, которых хотелось расспрашивать бесконечно.

В становлении детской амбулаторно-поликлинической службы г. Нефтеюганск активное участие принимали вновь принятые врачи и медицинские сестры. Это Фаина Алексеевна Майорова, Полина Федоровна Иванова, Галина Алексеевна Сидорова, Галина Александровна Малолетнева, Алла Федоровна Середа, Галина Михайловна Степанович, Софья Григорьевна Олизаревич, София Борисовна Столярова, Галина Ивановна Евсюкова, Татьяна Ивановна Чейкина,

Рис. 16. Коллектив детской поликлиники, дошкольно-школьное отделение, 1982 г.

Fig. 16. Personnel of out-patient clinic, preschool and school department, 1982



Рис. 14. Коллектив детской поликлиники, 1981 г.
Fig. 14. Personnel of out-patient clinic, 1981



Мария Ивановна Отдушкина, Нина Федоровна Фролова, Галина Ильинична Максимова, Антонина Ефимовна Герус, Роза Соломоновна Воронич и др. (рис. 14). Благодаря их усилиям за десять лет показатель младенческой смертности снизился до 19,2‰ (1978 г.), уменьшилась инфекционная заболеваемость. Была создана база для дальнейшего развития педиатрической службы. Это позволило определить новые приоритеты в охране здоровья детей, главным из которых стала профилактическая направленность деятельности — ранняя коррекция отклонений и нарушений здоровья и развития, снижение влияния управляемых неблагоприятных факторов.

Более 30 лет, с 1978 г., руководила детской амбулаторно-поликлинической службой Тамара Петровна Белоконов, основав мощную систему как лечебного, так и профилактического направления, воспитав не одно поколение педиатров и узких специалистов, с гордостью считающих себя воспитанниками «Школы Белоконов» (рис. 15). Очень энергичная, целеустремленная, не останавливающаяся на достигнутом, всегда призывавшая к дальнейшему развитию, продвижению, приветствующая внедрение новых методик, вникающая во все тонкости и нюансы работы врачей различных специальностей, она стремилась создавать все больше и больше условий для диагностики, лечения, реабилитации маленьких пациентов Нефтеюганска (рис. 16). Для удобства приема пациентов было выделено 3 филиала детской поликлиники, расположенных в разных районах города. Результатом работы коллектива было снижение заболеваемости, уровень младенческой смертности снизился до 8,6%. Регистрировались единичные случаи таких инфекций, как корь, паротит, дизентерия. Охват профилактическими прививками составлял 96–98%.

Огромным событием в масштабах всего города явилось открытие в 1995 г. новой, современной, оснащенной по последнему слову техники поликлиники (рис. 17). В поликлинике впервые было организовано отделение восстановительного лечения с просторным залом лечебной физкультуры, тренажерами и бассейном, мощным кабинетом физиотерапевтического лечения. С момента организации в течение 20 лет его возглавляла опытный и внимательный врач-педиатр, реабилитолог Ольга Георгиевна Есина (рис. 18). Тысячи маленьких нефтеюган-

Рис. 17. Детская поликлиника, 16А микрорайон, 1997 г.
Fig. 17. Children out-patient clinic, microdistrict 16A, 1997



Рис. 18. Врач-педиатр, реабилитолог Ольга Георгиевна Есина, 2010 г.
Fig. 18. Pediatrician, rehabilitation therapist Olga Georgievna Esina, 2010



цев прошли оздоровление на базе этого отделения под руководством врачей и инструкторов лечебной физкультуры. Но самое главное — в отделении была создана особая атмосфера доброты и любви к детям (рис. 19, 20). В 2006 г. врач ЛФК этого отделения Светлана Васильевна Пушкарева стала победителем всероссийского конкурса «Лучший врач России» в номинации «Лучший врач восстановительной медицины» (рис. 21).

В 2010 г. такого звания была удостоена врач-физиотерапевт Елена Анатольевна Алексеева (рис. 22), которая возглавляет это отделение в наши дни.

Педиатры нашего города одними из первых в округе начали работу по поддержке грудного вскармливания и в 2006 г. детский стационар получил от ВОЗ/ЮНИСЕФ звание «Больница, доброжелательная к ребенку». В юбилейный год 40-летия больницы (2007) введена в строй новая детская поликлиника. Это прекрасное здание с оригинальной архитектурой стало украшением города (рис. 23).

Рис. 19. Коллектив отделения восстановительного лечения, 1997 г.
Fig. 19. Personnel of medical rehabilitation department, 1997



Рис. 20. Бассейн для малышей в детской поликлинике, 1996 г.
Fig. 20. Swimming pool for kids in children out-patient clinic, 1996



Рис. 21. Врач лечебной физкультуры, лучший врач России – 2006 Светлана Васильевна Пушкарева
Fig. 21. Physical therapy doctor, the best doctor in Russia – 2006 Svetlana Vasilyevna Pushkareva



Рис. 22. Врач-физиотерапевт, лучший врач России – 2010 Елена Анатольевна Алексеева
Fig. 22. Physiotherapist, the best doctor in Russia – 2010 Elena Anatolyevna Alekseeva



Рис. 23. Детская поликлиника, 8-й микрорайон, 2007 г.
Fig. 23. Children out-patient clinic, microdistrict 8, 2007



В поликлинике расширены возможности отделения восстановительного лечения, появились бассейны для детей разного возраста, вторая галокамера, увеличилось число залов лечебной физкультуры. С введением в строй новой поликлиники появилась возможность организации принципиально нового подразделения детской поликлиники — днев-

Рис. 24. Врач-невролог, заведующая дневным стационаром, лучший врач России – 2007 Галина Дмитриевна Кудрякова

Fig. 24. Neurologist, head of day patient department, the best doctor in Russia – 2007 Galina Dmitrievna Kudryakova



ного стационара на 25, а с 2018 г. — на 30 коек. Стационарозамещающая форма оказания медицинской помощи является не только экономически выгодной, но и очень удобной и эффективной для маленьких пациентов. На базе дневного стационара уже 15 лет проводятся реабилитация и восстановительное лечение детей с патологией нервной системы (в первую очередь детей первого года жизни). Внедрен и успешно работает принцип «единого специалиста» — система непрерывного наблюдения одним специалистом

детей, имеющих отягощенный перинатальный анамнез и угрожаемых по развитию инвалидизирующей патологии, с этапа родильного дома и до 3-летнего возраста. Результатом такого подхода является значимое снижение частоты выхода детей на инвалидность по неврологической патологии. Так, частота выхода в ДЦП составляет 0,6–2,3 на 1000 родившихся. Опыт работы показывает, что своевременная, комплексная и непрерывная профилактическая работа с детьми, имеющими отягощенный перинатальный анамнез, является основой поддержания и развития заложенных резервов здоровья ребенка. В поликлинике налажена работа по наблюдению, абилитации, реабилитации детей, родившихся недоношенными с низкой и экстремально низкой массой тела. Выход на инвалидность в данной группе пациентов минимальный (0,1%). Сотрудниками дневного стационара проводится активная исследовательская работа, результаты которой регулярно представляются в научных публикациях, в т.ч. в издаваемых сборниках научных тезисов мероприятий Союза педиатров России. С момента своего создания дневной стационар возглавляет врач-невролог, победитель всероссийского конкурса «Лучший врач России»

в номинации «Лучший врач-невролог» 2007 г. Галина Дмитриевна Кудрякова (рис. 24).

22 ноября 2013 г. распоряжением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Нефтеюганская городская больница имени В.И. Яцкив» была переименована в бюджетное учреждение «Нефтеюганская окружная больница имени В.И. Яцкив», а в феврале 2014 г. ей был присвоен статус клинической больницы. Больница сегодня — это многопрофильное учреждение, оказывающее первичную медико-санитарную и высокотехнологичную помощь жителям Нефтеюганска, населенных пунктов Нефтеюганского района и ХМАО. Педиатрическое звено больницы представлено 3 стационарными отделениями: 1-е и 2-е педиатрические отделения, детское инфекционное отделение; специализированными койками в хирургических, травматологическом отделениях. Общее количество коек — 95. Амбулаторно-поликлиническое звено представлено детской поликлиникой, расположенной на двух базах (основной здание — мощностью 300 посещений в смену; здание поликлинического отделения — 150 посещений в смену) и обслуживающей 28 тыс. детского населения. Организовано 34 педиатрических участка. Среднее количество детей на одном участке — до 850 человек, детей до года — 40–50 человек. Учреждение участвует во всех проектах регионального, федерального уровней. Стационарное звено педиатрической службы успешно прошло все этапы аудита педиатрической службы, организованной под эгидой ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России. Приняв, исполнив все рекомендации, коллективу стационара удалось повысить общий оценочный балл с 2,1 в 2015 г. до 2,7 в 2019 г. С вступлением в силу приказа МЗ РФ от 07 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» детская поликлиника претерпела значительные структурные преобразования. Проведена большая работа по реализации планировочных решений. Показатели работы педиатрической службы больницы г. Нефтеюганск дают заслуженный повод ими гордиться: младенческая смертность в течение длительного времени значительно ниже окружных показателей (рис. 25). Все целевые показатели, определенные региональным проектом «Детское здравоохранение Югры», выполняются. Свою работоспособность коллектив педиатрической службы показал и в период пандемии новой коронавирусной инфекции.

С 2016 г. педиатрическую службу «Нефтеюганской окружной клинической больницы имени В.И. Яцкив» возглавляет Вера Геннадьевна Козаренко, врач детский эндокринолог, педиатр, кандидат медицинских наук, работающая в больнице с 1997 г., полноправно считающая себя воспитанницей «Школы Белоконов» (рис. 26).

В канун 55-летия основания города и юбилея больницы еще много хотелось бы рассказать о людях, работающих здесь, отдавших долгие годы жизни служению детям. Многое удалось сделать за эти годы. Это и работа стационарных отделений, имеющих мощную лечебно-диагностическую базу. Это поликлиническая служба, начинавшаяся с 3 и увеличившаяся до 34 педиатрических участков, расположившаяся в двух современных

Рис. 25. Показатель младенческой смертности г. Нефтеюганск
Fig. 25. Infant mortality rate in Nefteyugansk

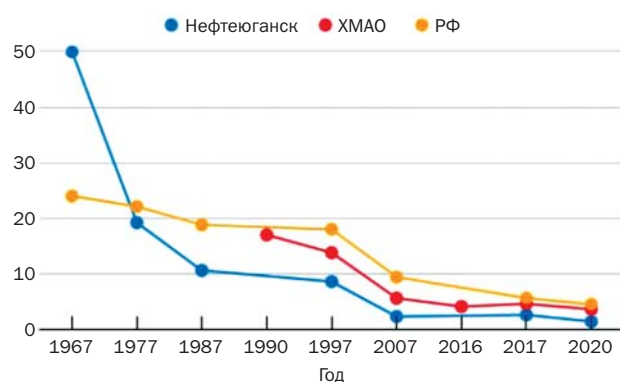


Рис. 26. Заместитель главного врача по детству БУ ХМАО — Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив» врач детский эндокринолог, педиатр, кандидат медицинских наук Вера Геннадьевна Козаренко

Fig. 26. Deputy chief physician in pediatrics of Khanty-Mansiysk autonomous district — Yugra “Nefteyugansk Regional Clinical Hospital named after V.I. Yatskiv”, pediatric endocrinologist, pediatrician, candidate of medicine Vera Gennadyevna Kozarenko



самостоятельных зданиях с современной диагностической базой, системой реабилитации, большими возможностями дневного стационара. Но самая главная ценность этой службы, этой больницы — это люди, продолжающие выполнять свой долг, стоять на страже интересов здоровья и жизни своих маленьких пациентов. Такое трепетное, теплое, бескорыстное отношение к своему делу люди, работающие здесь, смогли передать по наследству собственным детям. Радостно осознавать, что дети, получившие медицинское образование, решившие пойти по стопам своих родителей, вернулись в родную больницу. Продолжают династию врачей дочери педиатров Л.Ф. Пономаревой, О.Г. Митрофановой, А.И. Пухилас, Л.В. Пустовойтовой. По стопам родителей пошли детский невролог А.Г. Титоренко, логопед-дефектолог М.В. Миллер-Шикиронец. Обучаются в медицинских университетах дети педиатров В.Г. Козаренко, И.А. Ивушкиной, С.З. Терентьевой.

Педиатрическая служба г. Нефтеюганск по праву может гордиться 3 кандидатами медицинских наук, вышедшими из стен больницы. Это врач-невролог Ольга Рэмовна Ноговицина (диссертация «Клинико-патогенетическая и неврологическая характеристика синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей», 2004 г., г. Тюмень); врач детский гинеколог Инна Васильевна Шамина (диссертация «Особенности репродуктивного здоровья девочек-подростков Тюменского Севера», 2007 г., г. Омск), врач детский эндокринолог

Рис. 27. Педиатры БУ ХМАО — Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив» на XXIII Конгрессе педиатров России с международным участием, 2021 г.

Fig. 27. Pediatricians of Khanty-Mansiysk autonomous district — Yugra “Nefteyugansk Regional Clinical Hospital named after V.I. Yatskiv” at XXIII Congress of pediatricians of Russia with international participation, 2021



Вера Геннадьевна Козаренко (диссертация «Дефицит цинка у детей с задержкой роста и полового развития», 2008 г., г. Санкт-Петербург). Результаты исследований сотрудников педиатрической службы регулярно публикуются в научных изданиях различного уровня (рис. 27). Врачи-педиатры, получившие звание «Отличник здравоохранения» и «Заслуженный врач Российской Федерации»: Лариса Аркадьевна Соболева, Тамара Петровна Белоконов. 26 врачей педиатрической службы в разные годы становились победителями конкурсов профессионального мастерства различного уровня.

Пятьдесят пять лет ... Велик ли срок? В масштабах страны, российской медицины — это совсем немного. Но для истории одной больницы, неразрывно связанной с освоением нефтяных месторождений Тюменского Севера и развитием региона, — это целая жизнь! Жизнь, начавшаяся с первым десантом геологоразведчиков и нефтяников в далеком 1961 г. и продолжающаяся через десятилетия уже в веке XXI. Пролетают года, бегут десятилетия, вырастают новые поколения врачей и их пациентов, растет и хорошеет наш любимый город. От тех балков-бараков, в которых располагались первые отделения больницы, не осталось и следа... На их месте стоит теперь многопрофильная современная больница.

ORCID

В.Г. Козаренко

<https://orcid.org/0000-0001-5360-7509>