

NARVA HAIGLA

Газета Sihtasutus Narva Haigla • №3 (9) декабрь 2008



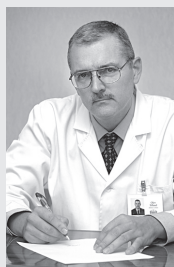
Häid Jõulupühi
ja Head Uut Aastat!

1913
SA NARVA HAIGLA

Уважаемые коллеги!

От имени администрации Нарвской больницы поздравляю Вас с Рождеством и Новым 2009 годом! Нарвская больница во все времена являлась и остаётся ведущим медицинским учреждением Нарвы. Наши успехи дня сегодняшнего заложены трудом, знаниями и самоотдачей предыдущих и нынешнего поколений медиков. Сегодня не опускаем высокую планку Нарвской больницы, достойно отвечаем вызовам времени. Так держать!

Желаю всем самого главного – здоровья. Пусть благополучие и душевное равновесие царят в вашем доме, а тепло близких людей согревает душу.



Председатель правления
SA Narva Haigla
Олев Силланд

Около двух лет подряд руководители разных уровней Нарвской больницы участвуют в образовательных семинарах. Их цель создать в коллективе понимание ситуации, как во внутренней среде, так и во внешней. Одно из главных направлений – сплочение коллектива вокруг общих ценностей и задач. Обучение плавно переросло в разработку Стратегии развития Нарвской больницы. Творческая группа разработчиков Стратегии в конце 2008 года сформулировала основополагающий «документ», необходимый для осмысления предназначения организации – Миссию больницы. Предлагаем вашему вниманию мнение участников этой творческой группы разработчиков о процессе и результатах работы, где они отвечают на два вопроса: «Что в процессе разработки Миссии изменилось в них самих и в больнице?» и «Как они видят своё место, свою уникальность в достижении целей Миссии?»

В творческую группу разработчиков вошли представители администрации, руководители разных уровней, представители общественных организаций больницы: Олев Силланд, Пилле Летюка, Лариса Елисеева, Римма Синькова, Александр Чернёнок, Елена Зеленюк, Александр Мишенков, Галина Морозова, Раиса Алымова, Наталья Метелица, Светлана Мельникова, Ирина Лавриц, Вальдур Пюкс, Галина Пашина, Вячеслав Нуджин, Ольга Тогатова.

Вальдур Пюкс.

Заведующий психиатрическим отделением.



Когда мы в октябре 2007 года приступили к обучающему процессу, было ощущение – зачем нам говорят и объясняют, если это и так делается. Сегодня же пришло ощущение, что если не всё, то многое в нашем сознании выстроилось в систему более чёткую и ясную. Появилось более конкретное представление своей роли, осознание важности нашей деятельности. Всё это прописано и в должностных обязанностях, и в Кодексах врача или сестры... Формулировка текста Миссии больницы, а это плод коллективного труда, стало как бы их объединяющим стержнем. Это совсем другое качество внутренней организации и само-

организации коллектива. И это открытие принесло нам чувство внутреннего удовлетворения.

В процессе наших «мозговых атак» было приятно осознать, что мы идём правильным путём, что многое в больнице уже делается и мною в том числе. А то, что больнице продлена лицензия ещё на 5 лет, придало нам больше уверенности в себе и желание работать на развитие организации. Другим словом, все эти Миссии, Стратегии развития – очень полезные для коллектива вещи.

До настоящего момента не было ощущения единения, единого целого. Есть Союз врачей, профсоюзы, отделения, клиники... Но это несколько не то, как-то оторвано друг от друга. Благодаря занятиям стала вырисовываться некая целостность. Мне кажется, что большинство участников нашей рабочей группы начнут или уже начали думать по-другому.

Миссия SA Narva Haigla

Если говорить о себе, то мой позитив, моё место в Миссии можно сформулировать так: я люблю своих пациентов, и я думаю, надеюсь, что и они меня тоже любят. Без этой эмоциональной подзарядки мне будет очень тяжело и, наверное, и им. В свете этой взаимной любви выстраивается вся остальная деятельность. Невозможно лечить пациента, если ты его ненавидишь или безразличен к нему. Люди это сразу чувствуют.

А радость и удовлетворение врач может получить от самой малости (в рутинном для врача представлении). Если пришла мать с жалобами на то, что он ребёнок писается по ночам, а уже через неделю этой проблемы нет... Мать сияет, рад ребёнок... Какой радости, большего счастья надо врачу!? Из таких моментов и складывается удовлетворение от работы...

Наталья Метелица.

Сестра кабинета инфекционного контроля и больницы гигиены.



Главное доверенное лицо Союза средних медработников Kutseliit Нарвского отделения. Конечно, на сегодня ни материально, ни духовно ничего в коллективе ещё не изменилось. Видение, коллективные ценности, выработанные творческой группой, по большому счёту до коллектива ещё не дошли, так сказать, не материализованы, и прочесть формулировку Миссии Нарвской больницы мои коллеги могут только в этом номере газеты.

Работая в творческой группе по

разработке ценностей, мы как бы увидели себя со стороны – какими мы были вчера, какие сегодня и какими будем завтра. Администрация, руководители и лидеры общественных организаций пришли к единому видению больницы как «полифункциональной общей больницы ЭСТОНИИ». Фраза звучит очень просто, но она нами по-настоящему выстрадана и чётко отвечает на такие важные вопросы, как: где мы, кто мы и какие. Одним словом – мы хотим видеть себя лучшими! Могу сказать про себя, что на сегодняшний день я осознала и уже достаточно прочувствовала свою роль, место, своё отношение и предназначение в Миссии больницы.

Уже сейчас заметила, что в какой-то степени по-другому начинаю воспринимать информацию, с другой осмысленностью исполнять свои рабочие и профессиональные обязанности, по-другому относиться к поступкам и высказываниям коллег или, выражаясь другими словами, скорее всего я уже знаю что-то, чего другие ещё не знают. И им предстоит это узнать через обучения, собрания в коллективах...

У нашей группы есть и задача – донести до коллег ценности коллектива, сформировать у них представления об общих выработанных ценностях.

Конечно, профессиональная ответственность у меня была всегда. Но на что я могу повлиять, какова моя роль, предназначение в Миссии больницы, уникальность? Для себя я ответила так: инфекционный контроль с целью обеспечения безопасного пребывания пациента в боль-

нице и безопасной рабочей среды для персонала!

Ирина Лавриц.

Старшая сестра поликлиники.



Я пришла в медицину 30 лет назад по внутреннему ощущению, что здесь я нужна и здесь моё место. Ведь деньги раньше нам платили очень небольшие. Сегодня ситуация несколько другая – идут работать в медицину. Но слово «работать» здесь не подходит, т.к. в медицине служат людям, как Родине в армии.

То, о чём я думала, сегодня благодаря сформулированной Миссии больницы приобрело некую оболочку, структуру, понятную всем. Вопрос лишь в том, все ли имеют в больнице такое же ощущение. Надо осознать, что у нас не работа, а миссия, некий долг, некая служба людям. Не случайно же в Миссии написано «быть рядом...». Отработать, уйти и забыть... В медицине это невозможно...

Поменялся окружающий нас мир. Поэтому сегодня есть необходимость дать систему координат, систему ценностей коллектива, направить людей – помните и не забывайте, что вы служите людям, больным людям. Это не приказ. Таким должно быть ощущение, внутренний настрой. И ты должен быть достоин Миссии коллектива больницы. Если людей, не принявших нашу общую Миссию, живущих по принципу «товар-деньги, деньги-товар» окажется много, то для коллектива это очень плохо.

Миссия Нарвской больницы



Динамично меняющийся мир делает вызовы всем и каждому. Не является исключением и коллектив НБ. В связи с этим уже второй год подряд руководство больницы и клиник, старшие сёстры, профсоюзные лидеры проходят обучение, необходимое для умелого управления. Логическим продолжением этого процесса стала разработка Миссии Нарвской больницы.

На вопросы редактора газеты отвечают Председатель правления Олев Силланд и тренер фирмы Metarogift Александр Кочубей.

В чём необходимость формулирования Миссии учреждения и кому она нужна? Руководству, персоналу, клиентам, партнёрам...? Ведь жили себе и не тужили и без философствований на эту тему... Позвольте пошутить на эту тему. И так, зачем же она нам всё-таки нужна?

Александр Кочубей:

- Миссия – обобщённое выражение устремлений, более научно – ценностных убеждений. Это своего рода выраженное в словах предназначение организации, послание, механизм, запускающий работу коллектива.

Содержание (смысл) Миссии простыми доступными словами должно донести до человека информацию, достучаться до сердца, выдать настрой, ответить на вопрос «а чего ради, собственно, мы здесь собрались; куда мы хотим прийти, к чему мы стремимся...».

Формулирование Миссии организации не есть проформа. В идеале каждый работник должен осмыслить миссию коллектива, в котором он работает, пропустить через себя. Ответив на вопросы «зачем и почему», коллектив начинает разговари-

вать на одном языке, иметь единую философию в отношениях с коллегами, партнёрами и пациентами.

Не может, точнее, не должно быть так, что для одного работника миссия одна, а для его коллеги другая. Для одного, к примеру, она – оказание качественной медицинской помощи конкретному пациенту, а для коллеги – 8-часовой рабочий день. Уместно вспомнить притчу о каменщиках, строящих храм: один кладёт камни, второй кладёт их с любовью; один укладывает лишь камни, второй строит храм... Вопрос в том, что мы видим за своей работой, что за ней стоит. Я – частичка коллектива, я – часть миссии, и от меня зависит если не всё, то многое... Я – не винтик в большой машине, я – часть коллектива, у нас и у меня единые ценности, цели и задачи.

Кажется, что в большом коллективе можно легко затеряться или потеряться. Попытаться затеряться можно, но рано или поздно отношение к общему делу станет достоянием гласности, и тогда восстановить позиции в коллективе будет очень сложно. Чтобы не потеряться, надо найти самого себя, своё место в Миссии коллектива. Это как в оркестре: у каждого инструмента своя партитура, своя партия, но для звучания всего оркестра, все инструменты должны быть настроены, а музыканты должны не фальшивить.

Миссия – своего рода религия коллектива, его дух, его настой.

Кому нужна миссия? Самому коллективу или только руководству как проформа, строчка в CV фирмы?

Олев Силланд:

- Когда создаётся предприятие/учреждение, мы изначально имеем стены, оборудование и т.п. Со временем люди, работающие в этом но-

вом месте, создают коллектив, атмосферу, общий настрой. Согласитесь, насколько успешно сформируется коллектив единомышленников, настолько успешным будет предприятие. «Вдыхание жизни» или создание условий для обеспечения жизнеспособности коллектива достигается установками, сформулированными в миссии не предприятия, а коллектива. Каждый член коллектива должен осознать, прочувствовать, «проболеть» идеей коллектива, его установками.

Как может сработать, заработать сформулированная словами «на бумаге» миссия коллектива?

Олев Силланд:

- В этом деле важна роль руководителей по всей вертикали. Пункт первый – руководитель изначально сам должен осознать и прочувствовать Миссию коллектива, всеми своими действиями подтверждать следование им (личный пример). Пункт второй – довести/довести её идеи и идеалы до коллег. Речь, конечно же, идёт не о приказном порядке. Опытный руководитель найдёт время и место, нужные слова.

Что происходит с коллективами, в которых не сформулирована его миссия, либо она расплывчатая либо формальная?

Александр Кочубей:

- Такие коллективы постепенно расползаются. Люди начинают ходить на работу только ради денег и/или карьеры.

Согласитесь, многие ходят на работу не только из-за денег. Есть что-то, что влечёт нас именно сюда... Это может быть и желание стабильности, и коллектив, и некий дух... Другой пример: человек, его оболочка, как бы находится здесь, вместе с вами. Но на самом деле он далеко отсюда. Его интересы – не ва-

ши интересы, а ваши интересы – не его. Такое поведение на самом деле является деструктивным для коллектива, так как до такого человека сложно достучаться, и он оказывается в когорте чужих, временщиков или ненадёжных. И как антипод: я хожу на работу, потому что мне здесь нравится, я вижу доброжелательные горящие глаза моих коллег, я получаю своей деятельности одобрение коллег.

Каждый коллектив уникален. У него есть своя история, культура, система взаимоотношений. В зависимости от профиля учреждения разнятся и Миссии. Для медиков, конечно же, главным является забота о человеке. Как бы громко это ни звучало, значимость Миссии медицинского учреждения есть понятие высочайшее, так как именно здесь мы имеем дело с самыми главными ценностями человека – рождением, здоровьем и жизнью. Звучит очень человечно, однако это определение не совсем точное. Речь должна идти о профессионализме и человечности.

Бизнес-организации имеют дело с деньгами и клиентами. Медицинские учреждения изначально направлены на человека. Эта специфика требует невероятно большой человеческой энергии. Речь не о том, чтобы встретить и проводить пациента «состряпанной силиконовой улыбкой» или, не дай Бог, фразой «мы будем рады новой встрече с вами...».

Пациент чувствует, когда к нему относятся, как к очередному, когда врач или сестра безучастны, когда к пациенту относятся, как к объекту, когда излишне любознательный пациент, воспринимается как назойливая муха. Пациенту нужно сопереживание, внимание и участие.

Человека, пациента по большо-

му счёту Миссия больницы не интересует. Его интересуют его личные проблемы – болит, плохо, тяжело. Пациент ожидает от Миссии больницы признания своей уникальности (отношение, диагноз, оценка состояния). В Миссии, скорее всего, он желает видеть возможность своего выздоровления, излечения посредством участия персонала больницы. Пациенту важно видеть уровень обслуживания – скорость действий, содержание обследований, предоставление информации (что, где, как, зачем, почему, что делать). Если медики хотят видеть в пациенте партнёра в решении его проблемы, то законно и ответное желание пациента.

На самом деле процесс выздоровления зависит от множества факторов. Но пациент хочет видеть импульс, который говорит ему о том, что здесь хотят и могут ему помочь выйти из больницы здоровым с минимальными отрицательными эмоциями. Это его представление о комфорте, качестве и уровне медуслуги.

Миссия больницы есть. Что дальше?

Олев Силланд:

- Миссия – плод труда коллектива формальных и неформальных лидеров больницы. Эмоциональный настрой Миссии, расшифровки (3 пункта) в свою очередь родились из предложений, сформулированных путём опроса 40 человек.

Признаюсь, участникам рабочей группы результат совместной работы понравился. Мы были поражены тому, как процесс учёбы (около 2 лет) позволил в итоге уловить то, что витало в воздухе, изложить этот общий дух на бумаге. Теперь задача распространить этот дух на весь коллектив, так сказать, материализовать его «с бумаги в дело».

Александр Чернёнок.

Старший врач отделения анестезиологии и интенсивной терапии.

Председатель правления Нарвского союза работников здравоохранения.



Когда мы только приступили к обучению, у меня возникла мысль, что мы зря тра-

тим время. Но сейчас я осознал, что у этого обучения есть польза и смысл. Что изменилось? Достаточно много изменилось во мне самом, в моем сознании. В голове улеглось, укомплектовалось на своих полочках то, что было раньше разбросано – видение больницы, её место...

Я стал с большим уважением и пониманием относиться к роли нашей больницы в обществе. Поли-

тики творят, что захотят – ставят больницу в такое положение, какое считают для себя нужным. Мы указали вам своё место – там и находитесь. Было некое ощущение безысходности, неудовлетворённости статусом.

Сегодня благодаря собранной по крупницам Миссии больницы и разрабатываемой Стратегии развития настроение как бы улучшается. Надеюсь, что наш настрой

передастся и другим членам коллектива, и они также проникнутся общими ценностями и устремлениями. Это зависит и от меня лично, во многом от личного примера – поступать и действовать в коллективе так, чтобы коллеги видели, что прочитанное ими в Миссии НБ реализуется лично мною на практике.

Без этого командная работа невозможна. И очень важно, когда

у всех членов коллектива единые ценности и цели. Это внутреннее развитие коллектива единомышленников. Его дух надо развивать и поддерживать. Это длительный процесс. Но в итоге получится команда, которую не надо будет как-то удерживать, потому что она духовна, имеет общий дух. Именно в этом я вижу свою задачу, свою роль в коллективе как руководитель и профсоюзный лидер.



Пилле Летюка.
Руководитель
лечебной
работы НБ

18 ноября 2008 года в Европе впервые «отмечали» День антибиотиков. Столь высокое внимание к ним вызвано не их ролью в лечебном деле, а проблемой резистентности (устойчивости микроорганизмов к препаратам). Круглый стол по этой тематике в этот день состоялся и в Эстонии.

В настоящее время антибиотики являются незаменимыми лекарственными препаратами в борьбе с паразитами и бактериями. Открытие антибиотиков заслуженно стоит в одном ряду с другими великими открытиями медицины, как, например, открытие рентгена или иммунитета. Однако, как это часто случается с хорошими и полезными вещами, чрезмерное и неправильное применение может вместо пользы принести... вред.

«Жизнь без антибиотиков...» К сожалению, это не название «фантастического ужасника» или триллера, а реальная опасность, о которой последние годы говорят все больше и больше.

Сегодня синтезирование принципиально новых препаратов замедлилось. Однако, они никуда не исчезли и активно применяются в лечебных процессах. Резистентность

Антибиотики – друг или враг?

- ситуация, когда антибиотики становятся бессильными против бактерий или, другими словами, последние «научились» защищаться, тем самым, делая применение препаратов малоэффективным или вовсе бессмысленным.

Как это могло произойти? Это - прямое следствие неправильного применения антибиотиков, это - цена эйфории и ложной уверенности в том, что антибиотики являются чудо-лекарствами против большинства тяжелых болезней. Их применение в случаях самых разных заболеваний, начиная с насморка, привело к тому, что расплачиваться за такое безрасудное применение придётся, и нам и будущим поколениям.

Ярким примером является туберкулез, который надеялись с помощью антибиотиков победить раз и навсегда. Не получилось. Реальная ситуация такова: число пациентов с туберкулезом, не реагирующим на традиционное антибактериальное лечение, уже довольно внушительно и упорно растёт.

Не менее тревожными являются сообщения об открытии бактерий резистентных ко всем известным антибиотикам.

Сложившаяся ситуация осознаётся организациями здравоохранения как на государственном уровне, так

и во Всемирной Организации Здравоохранения.

В Эстонии политика применения антибиотиков регулируется законодательством, клиническими рекомендациями и соответствующими руководствами, которые можно определить двумя ключевыми подходами: обоснованность применения и адекватный курс лечения.

Если обоснованность назначения больше относится к сфере деятельности врачей, то на житейском уровне каждый человек должен знать, что принимать антибактериальные препараты, находящиеся в домашней аптечке, по принципу «на всякий случай» без назначения врача нельзя. Почему? Антибиотики действуют не на все возбудители инфекционных болезней. И если необдуманно применить антибиотик, то это может привести к тому, что будут уничтожены вместо или за одно нужные и полезные для организма бактерии.

Профилактикой в смысле применения антибиотиков признается только строго регламентированное и как правило однократное их применение перед определенными видами операций. Что касается полноценного курса лечения, то врачи снова и снова повторяют: нельзя самостоятельно преждевременно прерывать курс применения антибиотика,

даже если вы после первых дней применения почувствовали себя значительно лучше. Погибнуть могут не все болезнетворные микробы, и человек может снова заболеть. Часто в таких случаях требуются уже более сильные и дорогие препараты.

Неправильное применение антибиотиков может принести вред как самому пациенту, так и, как громко это ни звучит, негативно отразиться на возможностях медицины в будущем. Суть в том, что «недобитый» микроб приспосабливается, вырабатывает защитную функцию по отношению к своему врагу – антибиотику. В результате даже впервые в жизни заболевший человек, никогда не принимавший антибиотиков, может остаться незащищённым перед лицом «перестроившегося» врага.

Конечно, восприятие ситуации не стоит доводить до паранойи. Антибиотики спасли жизнь миллионам людей и животных. Но, как всегда бывает в жизни, за всё приходится расплачиваться... Это консолидированная проблема и человечества, и отдельного взятого человека. Результат поединка человечества с микробами посредством антибиотиков в абсолютном смысле может зависеть... от одного человека, пациента или врача. При этом микроб границ не признаёт.

В Нарвской Больнице адекватное

применение антибиотиков является одним из приоритетов системы качества оказания медуслуг.

В соответствии со всеми клиническими руководствами, действующими в республике, в этом году нами обновлён существующий порядок применения антибактериальных препаратов. Специалисты ведущих клиник Таллинна и Тарту читают нарвским врачам тематические лекции, ведётся мониторинг изменения чувствительности бактерий к антибиотикам.

Если у вас возникли проблемы или подозрения в связи с различными инфекциями, назрела необходимость получить квалифицированную консультацию по поводу антибактериального лечения, то её можно получить на амбулаторном приёме врачей инфекционных заболеваний Нарвской Больницы в корпусе на ул. Карья.

Резистентность - устойчивость к воздействию. В медицине под этим термином понимают в основном два явления: устойчивость человека к воздействию лекарственного препарата (попросту отсутствие ожидаемого эффекта) и устойчивость микроорганизма к воздействию антимикробного препарата.



В Отделение восстановительного лечения НБ пришёл новый специалист Нина Москальчук

В ранжире медицинских специальностей Эстонии не так давно появилось новое наименование – физиотерапевт. Направление деятельности – восстановительное лечение.

Специфика этой новой профессии заключается в том, что в нём, как «в одном флаконе», по задумке реформаторов медицины должны быть объединены инструктор лечебной физкультуры и прочие специалисты восстановительного лечения.

Новый физиотерапевт прошёл специализированное 3-летнее обучение в Тартуском университете.

По мнению Москальчук, оснащённость Отделения восстановительного лечения Нарвской больницы имеет хороший уровень.

Сегодня в Отделении восстановительного лечения НБ работают 2 врача восстановительного лечения, 1 физиотерапевт, 10 инструкторов лечебной физкультуры, 5 массажистов, 7 сестёр восстановительного лечения (аппаратная физиотерапия, солевая камера, водогрязелечебница), 2 логопеда и 1 психолог.

«Обзорная экскурсия» для членов Совета

12 ноября 2008 года члены Совета SA Narva Haigla посетили вновь отремонтированные помещения палат Клиники внутренних болезней (детское и терапевтическое отделения) в историческом корпусе больницы. Для Членов Совета была проведена «обзорная экскурсия», благодаря которой воочию можно было увидеть существенные позитивные изменения в больнице, так сказать, результаты инвестиционной политики.

В SA Narva Haigla ведётся планомерная работа по улучшению условий пребывания пациентов в отделениях больницы. Без внимания не остаются условия проведения лечебного процесса, бытовые условия для персонала, а также поддержание в должном виде и развитие больничной инфраструктуры в целом, включая мероприятия по энергосбережению.

Только на эти цели в бюджете больницы на 2008 год предусмотрено около 19 млн. крон. Из значимых мер можно отметить: ремонты палат терапевтического отделения; ремонт и оборудование палат, процедурной и игровой комнаты в детском отделении; санузлов для пациентов в Женской клинике; палаты интенсивной терапии; помещения для школы молодой семьи.

Завершён ремонт кабинета для рентгена в здании Хайгла 5, в котором помимо новейшего рентгенологического оборудования также установлен маммограф (введение в эксплуатацию в начале 2009 года).

В подвальной части здания Хайгла 1 отремонтирован хозяйственный блок, включающий в себя дезинфек-



ционную камеру, пункт обмена белья, склад временного хранения больничных отходов. Последний построен при долевом участии Центра инвестиций в окружающую среду.

На основе рекомендаций энергоаудита в целях экономного расхо-

дования теплоэнергии были проведены работы по утеплению чердаков, замене наружных дверей ряда зданий.

До конца года будут заменены окна на 2, 4 и 5 этажах здания Хайгла 1, выходящие во двор больницы.

В полку врачей прибыло

Коллектив Хирургической клиники Нарвской больницы пополнился новым работником. Хирург Игорь Нечипор до недавнего времени работал в Кингисеппской центральной районной больнице Ленинградской области.

После прохождения полугодового испытательного срока, предусмотренного законодательством, получил аттестацию в Эстонской республике (занесён в регистр врачей).

Игорь Михайлович Нечипор родом из Львовской области Украины. В 1998 году закончил Санкт-Петербургскую государственную медицинскую академию, в 2000-ом – клиническую ординатуру по специальности хирурга. С 2000 года работал в Кингисеппе.

О вакансии в Нарвской больнице он узнал от знакомого врача, кото-



рый, в свою очередь, прочёл объявление в интернете.

Процедура предварительных переговоров, устройство на работу, получение видов на жительство и работу, прохожде-

ние испытательного срока заняли год.

Впечатления о Нарвской больнице у Игоря Нечипора только самые лестные: здесь есть все условия для работы врачей, в том числе оснащение современным диагностическим оборудованием, чем больница в соседнем российском городе похвастаться не может, и... достойная заработная плата.

По словам заведующего клиникой Вячеслава Нуждина, больница получила врача хорошо подготовленного, обладающего всеми необходимыми навыками для лечения больных хирургического профиля, проведения оперативных вмешательств на современном уровне, включая эндоскопию.

35-летнему хирургу город Нарва предоставил служебное муниципальное жильё.

Быстро и эффективно худеем без операции!

Внутрижелудочный баллон - это самая последняя разработка в лечении ожирения!

Если вы много лет пытаетесь похудеть, испробовали все диеты, лекарства и другие консервативные способы, если

избыточный вес причиняет вам серьезные неприятности, в том числе проблемы со здоровьем, то можно подумать о но-

вейшей разработке в области хирургии ожирения – внутрижелудочном баллоне.

Эндоскопическая установка внутрижелудочного баллона является безопасным, лишенным побочных эффектов методом, позволяющим уже за 2-3 месяца снизить вес на 15-20 кг и сохранить достигнутый результат длительное время.

Процедура платная. Дополнительная информация в эндоскопическом кабинете Нарвской больницы. Тел. 35 71834 по рабочим дням с 08.00 до 16.00



Баллон BIV в желудке
1. Раздутый баллон в желудке
2. Клапан баллона
3. Просвет желудка
4. Пищевод
5. 12-перстная кишка

Процедуры восстановительного лечения в Нарвской больнице

Процедура	сеанс/крон	Хайгла 1/5	Вестервалли 15
- Консультация врача восстановительного лечения..	35.-	35 71839	35 72778/9
- Массаж ручной (одно поле).....	60.-	35 71846	35 72794
- Общий массаж.....	350.-	35 71846	35 72794
- Грязевая аппликация	50.-	35 71859	
- Водолечение (души Шарко, циркулярный, восходящий)	45.-		
- Ванна с бальзамом (хвоя, мята, розмарин, лаванда)	35.-		
- Ванна пузырьковая (гидромассаж).....	40.-		
- Теплолечение (озокеритопарафинолечение).....	25.-	35 71836	35 72749
- Криотерапия (лечение холодом).....	20.-		
- Ингаляция	20.-		
- Лазеротерапия.....	30.-		
- Вакуумный лазерный массаж	45.-		
- Аппаратная физиотерапия	20.- (до 15 лет – 15.-)		
(биоэлектрон, УФО, УВЧ, СНИМ, электрофорез и прочие)			
- Ручные и полостные процедуры (дарсонваль, ультратон, ультразвук).....	30.-		
- Соляная камера (спелеотерапия)	35.- (1-7 лет – 25.-).....	35 72749	
- ЛФК (лечебная физкультура)	30.-	35 71884	35 72794
Индивидуальные занятия	50.-	35 71884	35 72794

Процедуры проводятся по двум адресам: Хайгла 1/5 (больница) и Вестервалли 15 (поликлиника). Для застрахованных в БК по направлению от семейного врача или специалиста лечение в соляной камере (хронический бронхит, астма) и ЛФК – бесплатно.

Внимание пациентов! По ряду процедур имеются противопоказания. В связи с этим необходимо предварительное консультирование врача-восстан. лечения.

Нарвская больница заботится о твоём здоровье!

«Помоги и ты!» Рождественский Благовест Raadio 4

В период Рождественских праздников (от Рождества до Рождества) Радио 4 по традиции проводит благотворительную акцию для детей. Передачи строятся по принципу концерта по заявкам. Каждый звонок на платный автоответчик - взнос радиослушателя в копилку акции.

Впервые передачи «Рождественского Благовеста» вышли в эфир в декабре 1993 года. Тогда помощь была оказана детям, страдающим от рака крови. В последующие годы собранные средства помогли в приобретении медицинского оборудования для Таллиннской детской клинической больницы, Тартуской и Ныммеской детских больниц. Кроме того, «Рождественский Благовест» поддержал детские дома и дома для больных детей в Силламяэ, Йыхви, Нарве, Кохтла-Ярве, Вильянди, Пярну, Хаапсалу и Нарва-Йыэсуу.

На протяжении этого времени слушатели Радио 4 помогли своими пожертвованиями сотням больных детей Эстонии, собрав более 2 миллионов крон.

В этом году адресатом благотворительной акции станет детское отделение Нарвской больницы. Собранные в ходе акции средства пойдут на приобретение современного оборудования для реанимации и лечения новорожденных детей.

Передачи «Рождественского Благовеста» будут выходить в эфир каждый день с 24 декабря по 07 января с 17:05 до 19:00 часов. Как и раньше, каждый участник благотворительной акции может через Радио 4 поздравить своих друзей или родственников, передать привет коллегам и знакомым.

Внести пожертвования можно разными способами:

Через банковское перечисление на счет ЦУ «Нарвская больница» «Рождественский Благовест» № 221029895402. В случае музыкальной заявки необходимо свое послание отправить вместе с копией банковского платежного поручения на адрес: Радио 4 Крейцвальди 14, 10124, Таллинн.

Передать поздравления можно по телефону набрав номер платного автоответчика: 9007707. Стоимость одной минуты – 100 крон (с учетом НСО). Автоответчик включен круглосуточно на период с 15 декабря 2008 по 06 января 2009 года.

Пожертвования в Нарве можно внести наличными деньгами. Шкафчики Благовеста будут размещены в Нарвской студии радио 4 (ул. Пушкина 12) в торговом центре «АСТРИ», в Доме детского творчества, в ДК «Ругодив» и в Нарвской городской поликлинике.

Справки по телефону 35 615 15 Нарвской студии Радио 4.

Уважаемые работодатели!

Нарвская больница предлагает проведение первичного и периодического медицинского контроля работников ваших предприятий в соответствии с Постановлением Социального Министра от 24 апреля 2003 г. №74 «Порядок контроля здоровья работников»

К вашим услугам специалисты и лучшая в городе лечебно-диагностическая база Нарвской больницы.

При заключении договора о сотрудничестве – благоприятные расценки.

Приём ведёт врач по здравоохранению труда

Владислав Бабков.

Инфо: тел. 35 727 74, 56 490 823
e-mail: vladislav.babkov@narvahaigla.ee

Кабинет семейного консультирования (Вестервалли, 15 каб. 202)

Владислав Бабков

Врач-сексолог, консультант.

«У тебя всё получится»

Высококачественное лечение всех форм сексуальных нарушений у мужчин и женщин, без побочных эффектов, независимо от возраста. Лечение простатита, мужского бесплодия, коррекция межличностных отношений.

Инфо и запись: тел. 35 727 74, 56 490 823

Заказчик: SA Narva Haigla

Издатель
Alex Petuhov Media
Production
Tel +372 5511548
Fax + 372 3568228
E-mail: leht@narvahaigla.ee

Редактор
Александр Петухов
Корректор Дина Суярова
Верстка Руслан Джургенов
Печать типография SATA
Тираж 3000 экз.