



Рубрика «Фоторепортаж»

День медицинского
работника
2015

стр. 5

Рубрика «Персона»

К 25-летию работы главным врачом
ГБУЗ СК «ККПТД»
Василия Спиридоновича Одинца

стр. 6-7

АВТОМАТИЧЕСКИЙ
БИОХИМИЧЕСКИЙ
АНАЛИЗАТОР
ACCENT 300



стр. 8

БЕСЕДА

Ольга Владимировна Гунченко: «В работе педиатра не должно быть безразличия»

ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника №2» города Ставрополя, расположенная в самом центре Ставрополя, – одно из самых востребованных ЛПУ города. Общеизвестно, что лучшее лечение – это профилактика заболевания. Поэтому рассчитанная на 400 посещений в смену, поликлиника загружена на полную мощность.

Мы решили выяснить у главного врача Ольги Владимировны Гунченко, насколько тяжела и ответственна работа педиатра, влиянии кадрового «голода» на работу поликлиники и каким образом можно хотя бы частично разгрузить медперсонал от колоссальной ежедневной нагрузки.

– Ольга Владимировна, какими личностными качествами должен обладать врач, работающий с детьми?

– Как говорится: – «дети – это цветы жизни», за ними нужен постоянный уход, в том числе и врачебный. Работать с детьми приходят только по призванию, а черствые люди у нас долго не задерживаются. Чтобы работать с маленькими пациентами надо быть не только терпеливым, чутким и добрым человеком; самое главное – надо искренне любить детей. И я точно знаю, какого качества быть не должно – безразличия.

– Насколько актуален кадровый «голод» для Вашей поликлиники?

– Укомплектованность специалистами составляет 85% от штатного расписания. Одна из причин кадрового дефицита в нашей поликлинике – огромная нагрузка на медицинский персонал. Наш город актив-



Главный врач «Городская детская клиническая поликлиника № 2» города Ставрополя
Ольга Владимировна Гунченко

но разрастается, появляются новые жилые районы и кварталы... Соответственно, количество юных пациентов тоже растет. Помимо этого, видимые результаты дают федеральные программы по улучшению демографической ситуации в стране. Сегодня не редкость, когда в семьях и трое, и четверо детей.

Поэтому, по моему личному мнению, Ставрополю не хватает детских поликлиник, которые могли бы разгрузить уже существующие. А так – приходится работать на износ.

Особо тяжело приходится участковым педиатрам: они вынуждены работать не только на вверенных им участках, но и «перекрывать» соседние территории. А это очень и очень непросто.

Другая важная причина возникновения кадрового «голода» – упавший авторитет профессии. Невероятно сложно менять мнение общества о престижности и колоссальной значимости профессии врача.

Продолжение на стр. 2 ►►►

Продолжение. Начало на стр. 1 ►►►

– Какие приоритетные вопросы приходится решать на должности главного врача?

– Задачи, которые я ставлю перед собой это сохранение и приумножение кадрового потенциала, обеспечение доступности медицинской помощи детскому населению, улучшение материально-технической базы поликлиники (приобретение нового диагностического оборудования для внедрения новых методов обследования) и, конечно, повышение социального статуса медицинских работников.

– Сегодня должность главного врача – это некий симбиоз медика, который знает профессию изнутри, и эффективного менеджера, который руководит большим коллективом, имеет познания в экономике, юриспруденции, бухгалтерии. Кем, по Вашему мнению, в первую очередь должен быть руководитель ЛПУ: врачом или управленцем?

– Несомненно руководителем ЛПУ должен быть врач, который знает работу учреждения изнутри. И свою карьеру начинал с участкового врача, заведующего отделением и т. д. В дальнейшем руководитель должен создать хорошую команду не только лечебного персонала, но административно-управленческого, - состоящего из высококвалифицированных экономистов, бухгалтеров, юристов, кадровиков.

Получается, что успешная работа любого ЛПУ – это тандем личного вклада и умелых действий по руководству учреждением главного врача с одной стороны и слаженные профессиональные действия всех служб ЛПУ с другой.

Подводя итог, думаю, что главный врач с опытом вполне может стать и эффективным менеджером, а управленец без медицинского стажа вряд ли станет хорошим руководителем медицинского учреждения.

– Существует мнение, что в педиатрии не работают «случайные» люди. Каким был Ваш путь в профессию, и что повлияло на этот выбор?

– Сколько себя помню, мне всегда нравилось проводить время с маленькими детьми. Когда у меня появилась младшая сестра, я постоянно играла и возилась с ней. Повзрослев, я твердо решила стать учителем начальных классов, но по настоянию родителей все-таки изменила свое решение и поступила в медицинскую академию.

– Кому посвящаете свободное от работы время?

– Я – мама троих детей, моей младшей дочке исполнилось полтора года. Поэтому ответ очевиден – все свободное время я провожу в кругу своей семье с мужем и детьми.



– Что хотелось бы пожелать коллегам в честь профессионального праздника?

– Уважаемые коллеги! В преддверии профессионального праздника хочу пожелать вам, чтобы каждый рабочий день вы просыпались и засыпали с чувством исполненного долга! Чтобы слова и улыбки благодарных пациентов, были результатом вашей ежедневной работы! Врач – это великое звание! И своё «Спасибо» за милосердие и труд, я хочу вам сказать как коллеги, как дочь, как мать!

СПРАВКА

Гунченко Ольга Владимировна

✓ В 2003 году окончила Ставропольскую государственную медицинскую академию по специальности «Педиатрия».

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ:

✓ В 2005 году – интернатура по педиатрии на базе СТГМА;
✓ В 2013 году защитила диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по теме «Клинико-эпидемиологическая характеристика ротавирусной инфекции у детей в Ставропольском крае».

Награждена почетной грамотой Министерства здравоохранения Ставропольского края.

Профессиональный стаж – 11 лет.

ОПЫТ РАБОТЫ:

✓ 2005 – 2006 гг. – специалист по реабилитации врач-педиатр ФГУ «ГБ МСЭ по СК» филиал 3;

✓ 2006-2007 гг. – врач-педиатр в отделении организации медицинской помощи детям и подросткам в организованных учреждениях МУЗ «Городская поликлиника №3» города Ставрополя;

✓ 2007-2013 гг. – заведующая отделением организации медицинской помощи детям и подросткам в организованных учреждениях №2 МБУЗ «Городская детская поликлиника №3» города Ставрополя;

✓ С 20 марта 2013 года – главный врач ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника №2» г. Ставрополя.

ИСТОРИЧЕСКАЯ СПРАВКА

ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника №2» г. Ставрополя

На основании заседания Совета отдела здравоохранения Ставропольского горисполкома для налаживания работы детских лечебно-профилактических учреждений в 1950 году образовано детское больнично – поликлиническое объединение, в состав которого вошли: детская клиническая больница, детские консультации №2 и №3, детская поликлиника №1.

Затем в 1951 году на основании приказа Министерства здравоохранения СССР из детских консультаций №2 и №3 образована детская поликлиника №2, которая располагалась по улице Шаумяна, 18. Работа поликлиники построена по типу единого врачебного участка, единого педиатра: всего 21 врачебный участок, работа врачей была построена по 3-х звеньевой системе: 3 часа в больнице, 3 часа на участке и 2 часа на приеме.

Для улучшения медицинского обслуживания населения решением исполкома городского Совета депутатов трудящихся от 29.10.1971 года №20 детская поликлиника выведена из детского больнично-поликлинического объединения №2. С 1 ноября 1971 года городская детская поликлиника №2 организация юридически самостоятельная, имеет гербовую печать, текущий счет в банке, утверждено штатное расписание в количестве 133 человек. В работе подчиняется городскому отделу здравоохранения Ставропольского горисполкома.

В здание на улице Маршала Жукова 50 поликлиника переехала в октябре 1989 году, до этого в данном здании располагалась специализированная поликлиника-больница для работников краевого комитета КПСС.

ПОЛИКЛИНИКА СЕГОДНЯ

Поликлиника располагается в центре город и обслуживает 25410 прикрепленного населения. Мощность поликлиники составляет 400 посещений в смену. В поликлинике работают 260 сотрудников, из них 77 врачей и 124 средних медицинских работников (из них – 3 кандидата наук, 72 специалиста высшей категории, 29 – первой категории, 9 – второй категории, 1 отличник здравоохранения).

В поликлинике развернуты следующие подразделения:

- ✓ три педиатрических отделения (29 педиатрических участков);
- ✓ два отделения организации медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях;
- ✓ отделение профилактики и медико-социальной помощи детям и подросткам;
- ✓ отделение восстановительного лечения (физиотерапия, – электро, свето, тепло, водолечение, лечебная физкультура);
- ✓ отделение диагностических исследований (ультразвуковая диагностика (КИГ, ЭКГ, ФКГ, РЭГ, рентген, гастрофиброскопия);
- ✓ клиническая лаборатория;
- ✓ дневной стационар на 20 коек;
- ✓ ювенильный центр.

Поздравление министра здравоохранения Ставропольского края Виктора Николаевича Мажарова с Днем Медицинского работника

Уважаемые коллеги!

Примите искренние поздравления с вашим профессиональным праздником – Днем медицинского работника и бесконечную признательность за Ваши чуткие сердца, возвращенное здоровье, спасенные жизни!

Спасать чужие жизни и одновременно причинять людям боль, лечить людей и сомневаться в правильности своего решения. Это невероятно тяжело, как физически, так и психологически. Медики – это люди, которые заслуживают самых добрых и теплых слов благодарности и слов прощения.

Пусть все хорошее, сделанное Вами с душой и вдохновением, вернется к Вам в многократном размере. Счастья Вам и добра, и пусть клятва Гипократа не будет для Вас тяжелой обязанностью, а только приятной миссией.

Лечить, спасать – ваше призвание! Ваш труд нелегок и ответственный, ведь жизнь и здоровье – самое ценное, что есть у человека. На вас возложена одна большая и самая главная миссия – помогать, избавлять от недугов и дарить жизнь! Спасибо вам за это! Пусть с вами всегда придут силы и желание работать на нелегком поприще медицины. Пускай жизнь каждого из вас наполнится смыслом, любовью и добром, пусть исполнятся ваши самые заветные мечты и желания! Будьте счастливы и продолжайте нести благо людям.

С праздником, с Днем медицинского работника!



В минздраве края подвели итоги работы за год поликлиники №1 города Ставрополь

В поликлинике действует единственное в городе отделение по медицинскому обслуживанию студентов, а также городской травматологический пункт, служба круглосуточной экстренной стоматологической помощи, прививочный и сурдологический кабинеты, Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Населению оказываются 38 видов медицинской помощи, в том числе, реабилитационная и паллиативная.

В поликлинике возрождено движение наставничества. За период 2012-2014 гг. в поликлинику были приняты 29 молодых специалистов (12 – врачей, 17 медицинских сестер). Все они имеют наставников из числа самых опытных, высококвалифицированных коллег. Укомплектованность врачами – 88,2%, средним медицинским персоналом – 92,6%.

Несмотря на большой объем работы, врачами поликлиники ведется активная исследовательская, аналитическая работа, результаты которой способствуют принятию эффективных решений по оптимизации лечебного процесса, повышению качества диспансерного наблюдения и профилактики. При участии специалистов лечебного учреждения разработана «Программа охраны здоровья студентов г. Ставрополь», рассчитанная до 2017 года. Совместно с СГМУ подготовлено и опубликовано учебно-методи-



ческое пособие «Общая врачебная практика (семейная медицина)». За 2012-2014 гг. в сборниках статей и журналах, в том числе, включенных в Перечень ВАКа Минобрнауки РФ, вышло 43 публикации, авторами которых являются врачи поликлиники.

В числе неоспоримых приоритетов работы – профилактика, иммунизация, диспансеризация, направленные на укрепление здоровья, просвещение, раннее выявление недугов, снижение заболеваемости социально значимыми заболеваниями.

Оптимизирована помощь пациентам на дому. Организованная служба неотложной медицинской помощи позволила сократить время ожидания врача и повысить качество оказываемой помощи.

Пресс-служба Министерства здравоохранения
Ставропольского края

Уважаемые главные врачи
и руководители лечебно-профилактических учреждений!
У вас намечается интересное событие? Вышла научная статья?
Работает заслуженный специалист?

Наша газета **АБСОЛЮТНО БЕСПЛАТНО**
напишет об этом в ближайшем выпуске.

Контакты редакции:
e-mail: marketing@flores-st.ru, телефон: 8-928-014-78-11

ДЕНЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА 2015



Основные этапы развития противотуберкулезной службы и динамика эпидемической ситуации по туберкулезу в Ставропольском крае за последние 25 лет (к 25-летию работы главным врачом ГБУЗ СК «ККПТД» Василия Спиридоновича Одиноца)



21 июня 2015 года исполняется 25-летний юбилей со дня начала работы главным врачом в ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» Василия Спиридоновича Одиноца.

К этой дате противотуберкулезная служба края под руководством Василия Спиридоновича подошла с впечатляющими результатами в организации оказания противотуберкулезной помощи жителям Ставропольского края.

В должности главного врача Краевого клинического противотуберкулезного диспансера Василий Спиридонович работает с 1990 года – непростое время политических и экономических потрясений, когда, соответственно тяжелым социальным обстоятельствам ситуация по туберкулезу в стране, а также и в Ставропольском крае значительно ухудшилась, а средств на ее улучшение не хватало.

За 25 лет руководства фтизиатрической службой края был обобщен и сохранен положительный опыт отечественной фтизиатрии в области профилактики, выявления, диагностики и лечения туберкулеза. И вместе с тем в крае успешно осваиваются и применяются новые методы диагностики и лечения туберкулеза.

Именно под его руководством в тяжелые 90-е годы начаты первые преобразования. Начата оптимизация коечного фонда Краевого клинического противотуберкулезного диспансера, с открытием отделения дневного стационара. С 2000 года на территории Ставропольского края реализуются мероприятия международных проектов – «Профилактика, диагностика и лечение туберкулеза и СПИДа» – Проект Международного Банка Реконструкции и Развития, проект «Борьба с мультирезистентным туберкулезом путем усовершенствования диагностики в Ставропольском крае» в рамках программы ВОЗ «Туберкулез в мире», Программа Глобального фонда «Развитие стратегии лечения населения Российской Федерации, уязвимого к туберкулезу». В результате в крае построен новый корпус бактериологической лаборатории и оснащен комплексом современного высокотехнологичного оборудования, получен 21

комплект лабораторного оборудования для Центров микроскопии всех районов и городов края, противотуберкулезные препараты, медицинское оборудование для противотуберкулезных учреждений края.

В 2005 году проведена первая реорганизация противотуберкулезной службы с целью оптимизации коечного фонда, улучшения материально-технического состояния учреждений, перешедших из муниципальной собственности в краевую, а также организации эффективного методического, юридического и финансового руководства головными противотуберкулезными учреждениями своих филиалов.

Заключительный этап реорганизации прошел в 2010 году и сегодня противотуберкулезная служба края представлена тремя государственными бюджетными противотуберкулезными учреждениями краевого значения, имеющими статус юридических лиц с государственной формой собственности и финансированием из краевого бюджета. Все три медицинские организации имеют в своем составе филиалы.

В период 2011-2013 гг. противотуберкулезная служба включена в краевую программу «Программа модернизации здравоохранения Ставропольского края на 2011-2013 годы», что позволило значительно улучшить материально-техническую базу противотуберкулезных учреждений.

На протяжении всей трудовой деятельности Василий Спиридонович Одиноц является главным внештатным специалистом министерства здравоохранения Ставропольского края, именно под его руководством издавались нормативные документы регламентирующие оказание противотуберкулезной помощи населению на территории нашего края. Результатом планомерной системной и согласованной работы фтизиатрической службы со специалистами медицинских организаций края явилась стабилизация эпидемической ситуации по туберкулезу. За пятнадцать лет заболеваемость туберкулезом населения края снизилась в два раза, смертность от туберкулеза в три раза. По итогам 2014 года основные показатели, характеризующие эпидемическую ситуацию в крае – заболеваемость туберкулезом и смертность от туберкулеза ниже, чем в целом по РФ на 30%.

Сегодня государственное бюджетное учреждение Ставропольского края «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» является организационно-методическим центром по проведению противотуберкулезных мероприятий в крае, центром прогнозирования эпидемиологической ситуации по туберкулезу, как в отдельных территориях, так и в целом по краю, клиникой по оказанию специализированной, консультативной и лечебно-профилактической помощи взрослому и детскому населению с любой локализацией туберкулеза.

Как талантливый руководитель, организатор здравоохранения и учитель Василий Спиридонович сумел создать

кадровый потенциал – в учреждении трудятся 6 кандидатов медицинских наук (трое сотрудников готовятся к сдаче кандидатской диссертации), один доктор медицинских наук, 20 отличников здравоохранения, три заслуженных врача РФ, один заслуженный работник здравоохранения РФ.

Фтизиатры края являются постоянными участниками научных конференций, конгрессов, съездов фтизиатров с международным участием, проводимых в различных городах России.

А в 2013-2014 гг. Василий Спи-

ридонович стал инициатором организации и проведения межрегиональных конференций в Ставропольском крае фтизиатров СКФО.



Региональная общественная организация «Ставропольское общество фтизиатров», фтизиатрическая служба Ставропольского края поздравляет Василия Спиридоновича Одиноца с трудовым Юбилеем, желает крепкого здоровья, дальнейших плодотворных достижений в профессиональной деятельности, всего самого наилучшего!!!

РЕКЛАМА

АВТОМАТИЧЕСКИЙ РАСКАПЫВАТЕЛЬ MULTIDOP DW

Высокоскоростной автоматический дозатор для 96-луночных планшетов, планшетов с глубокими лунками, микропробирок и пробирок объемом 1,1 мл в штативе и предназначен для правильного и точного дозирования до 8 реагентов.

Высокая скорость дозирования позволяет всего лишь за 5 секунд разлить во все лунки планшета по 20 мкл реагента. Дозирование реагентов по 900 мкл в планшет с глубокими лунками происходит за 74 секунды. Погрешность при типичной процедуре дозирования реагентов от 20 до 995 мкл составляет менее чем 2%.

Диапазон дозирования жидкостей составляет от 20 до 995 мкл с шагом в 5 мкл. Возможен выбор любого количества колонок (от 1 до 12) в которые необходимо произвести дозирование. При использовании 8-канальной диспергирующей кассеты появляется возможность разливать до 8 различных жидкостей в любое количество колонок планшета. Все реагентные трубки могут продуваться в сторону реагентной бутылки, что способ-



ствует радикальному снижению потерь дорогостоящих реагентов.

Съемную диспергирующую кассету можно автоклавировать, обеспечивая таким образом стерильность и исключая перекрестную контаминацию. Возможно подключение дозатора к компьютеру. Подключение осуществляется через серийный порт RS-232.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ АВТОМАТИЧЕСКОГО РАСКАПЫВАТЕЛЯ MULTIDOP DW

Формат планшетов	96-луночный
	96-луночный с глубокими лунками пробирки V=1,1 мл в штативе
Дозируемый диапазон	20-995 мкл с шагом в 5 мкл
Скорость дозирования	5 сек. по 20 мкл 96-луночный планшет
	74 сек. по 900 мкл 96-луночный планшет с глубокими лунками
Правильность дозирования	2 % при 20 мкл в лунку (типичное)
	1 % при 900 мкл в лунку (типичное)
Точность дозирования	CV 1,5% при 20 мкл в лунку
	CV 0,5% при 900 мкл в лунку
Подключение к внешнему компьютеру	осуществляется через серийный порт RS-232

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31

ООО фирма «Флорес» предлагает вашему вниманию АВТОМАТИЧЕСКИЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР ACCENT 300

ACCENT 300 – это полностью автоматический биохимический анализатор с прямой фотометрией и высокой производительностью.

В приборе реализованы последние достижения в области автоматизации биохимического анализа, используются новейшие материалы и технологии.

Анализатор управляется с внешнего компьютера при помощи программы, работающей в операционной среде Windows XP.

Программа полностью русифицирована и адаптирована к российским требованиям.



ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

№	ПАРАМЕТР	ACCENT 300
1	Производительность: Без ISE C ISE (Na, K, Cl) C ISE (Na, K, Cl, Li)	300 тестов/час 420 тестов/час 460 тестов/час
2	Количество тестов на борту	48 моно реагентных или 24 би-реагентных
3	Типы измеряемых методов	Конечная точка, фиксированное время или кинетика. Все методы могут измеряться на одной или двух длинах волн.
4	Объем образца	3-45 мкл, шаг 0.5 мкл Для блока ISE: 70 мкл сыворотка 70 мкл плазма 140 мкл разведенная моча
5	Количество образцов	60, (до 5 виртуальных дисков в программе, 300 проб)
6	Размеры пробирок для образцов	Д12ммх68.5мм, Д12ммх99мм, Д12.7ммх75мм, Д12.7ммх100мм
7	Возможность устанавливать срочные образцы	Можно устанавливать во время работы
8	Объем реагента	30-450 мкл с точностью 1 мкл
9	Количество реагентов на борту	50 (до 2 виртуальных дисков в программе)
10	Тип и совместимость контейнеров для реагентов	НИТАСНИ 7060, НИТАСНИ 7170
11	Холодильник для реагентов	4-10°C
12	Реакционная карусель	80 кювет
13	Температура реакции	37°C
14	Размер реакционных кювет	5X6X25 мм, 750 мкл, оптический путь 5 мм
15	Объем реакционной смеси	180-500 мкл
16	Замена кювет	Автоподатчик
ФОТОМЕТР		
1	Источник света	Галогеновая лампа 12 В, 50 ВА
2	Длины волн	340нм, 405нм, 450нм, 510нм, 546нм, 578нм, 630нм, 670нм, 700нм
3	Период измерения	12 сек
4	Диапазон измерения	0.1-4.0 Абс
ЭЛЕКТРОПИТАНИЕ		
1	Питание	100-130 В/200-240 В, 50/60 Гц, 1000 ВА
УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ		
1	Температура	0°C-40°C
2	Влажность	30%-80%
3	Атмосферное давление	500-1060 ГПа
4	Высота над уровнем моря	400-5500 м
ТРЕБОВАНИЯ К ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ		
1	Температура	15°C-30°C
2	Влажность	35%-80%
3	Атмосферное давление	860-1060 ГПа
4	Высота над уровнем моря	400-2000 м
РАЗМЕРЫ И ВЕС		
1	Размеры	980ммх710ммх1200мм (ШхГхВ)
2	Вес	175 кг
3	Соответствие стандартам	EN 61326:2003, Class A
4	Уровень шума	68Дб
5	Интерфейс	LIS HL7
6	Интерфейс анализатор-компьютер	RS-232
СКАНЕР ШТРИХ-КОДА		
1	Стандарт кода	Code 128, Code 39, Codabar, ITF, UPC/EAN, Code93
2	Расстояние между штрихами	0.19-0.50 мм
3	Длина штрих-кода	3-16
4	Соотношение узкий/широкий штрих	1:2.5-3
5	Высота штрихов	10 мм
ИОНО-СЕЛЕКТИВНЫЙ БЛОК (ISE)		
1	Электроды	Na+, K+, -Cl, Li+, референсный
2	Пробы	Сыворотка, плазма, моча
3	Диапазон измерения (сыворотка, плазма) моль/л	K+ 1.00-8.00 Na+ 100.0-200.0 Cl- 50.0-150.00 Li+ 0.2-3.50
4	Диапазон измерения (моча) моль/л	K+ 5-200 Na+ 10-500 Cl- 15-400

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией
обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31

АВТОМАТИЧЕСКИЙ ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗАТОР НА 1 ПЛАНШЕТ ELYSIS UNO

ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

- анализатор «открытого» типа
- 1 загружаемый 96-луночный микропланшет
- русифицированное меню
- предварительное разведение образцов - до 96 пробирок
- одновременное проведение до 8 различных анализов на одном планшете
- термостат (25°C, 37°C)
- встроенный шейкер
- контроль качества (кривые Леви-Дженнинга)
- необходимы внешний компьютер и принтер

ФОТОМЕТР:

- одно- и двухволновое измерение, спектральный диапазон: 400-700 нм
- стандартный набор фильтров: 405, 450, 490, 630 нм
- диапазон измерения: от 0 до 3,000 единиц ОП
- точность: +/- 1% (0-1,500 единиц ОП), +/- 2% (1,500 - 3,000 единиц ОП)
- режимы расчета результатов: оптическая плотность, по cut-off, по одному калибратору, по нескольким калибраторам, по калибровочной кривой

(кусочно-линейная, линейная, нелинейная, экспоненциальная, логарифмическая регрессия, кубическая сплайн-функция)

СИСТЕМА ПИПЕТИРОВАНИЯ:

- дозатор: одноканальный с моющимся наконечником
- диапазон дозирования: от 5 мкл до 1950 мкл
- время внесения реагентов и проб (1 планшет): 15 минут
- Промывка
- 8-канальная промывочная головка
- 2 промывочных раствора
- предусмотрена придонная промывка

УСЛОВИЯ ЭКСПЛУАТАЦИИ:

- температура окружающей среды: от +18°C до +35°C
- относительная влажность: не более 85%



ПОЛУАВТОМАТИЧЕСКИЙ 4-КАНАЛЬНЫЙ КОАГУЛОМЕТР КС 4 DELTA



- ✓ **Способ определения:** механический.
- ✓ **Методы исследования:** клоттинговые тесты (определение времени образования сгустка).
- ✓ **Технические характеристики:**
 - 4 измерительных канала;
 - объем реакционной смеси – 150 мкл;
 - 8 позиций для термостатирования проб и 5 для реагентов;
 - старт – ручной или автоматический (стартовая пипетка входит в комплект поставки);
 - жидкокристаллический дисплей;
 - автоматический расчет МНО; % по Квику
 - сохранение калибровок (протромбиновое время, фибриноген, факторы) в энергонезависимой памяти прибора;
 - распечатка результатов на внешнем термопринтере (поставляется отдельно).

✓ Особенности:

- гемолиз, липемия, иктеричность проб не влияют на результат;
- возможность работы с капиллярной кровью;
- зона пробоподготовки – 4 штатива на 16 кювет;
- выполнение анализов – по тестам, по пациентам,
- срочные анализы.
- ✓ **Определяемые показатели:** протромбиновое время, АЧТВ, фибриноген, тромбиновое время, факторы свертывания II, V, VII, X и VIII, IX, XI, XII, а также другие показатели, определяемые клоттинговыми тестами.

✓ Габариты: (ВхШхГ) 12 x 35 x 45 см

✓ Вес: 6,3 кг

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией
обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31

ООО фирма «Флорес» предлагает вашему вниманию АВТОМАТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР МОЧИ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ URISCAN PRO

Задачи крупных лабораторий в проведении клинического анализа мочи эффективно решит высокопроизводительный **АВТОМАТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР МОЧИ НА ТЕСТ-ПОЛОСКАХ URISCAN PRO**



Эти полоски упакованы в пластиковые пеналы, в крышке которого находится осушитель. Пеналы дополнительно упакованы в целлофан. Диагностические полоски готовы к употреблению, когда они достаются из пенала. Полоски можно использовать при визуальном анализе или вместе с анализаторами URISCAN. В первом случае для проведения анализа не требуется дополнительное оборудование. Для проведения анализа следует точно выполнять все требования и использовать для анализа свежую, хорошо перемешанную, неотцентрифугированную мочу. Диагностические полоски должны храниться в хорошо закрытом пенале. Срок хранения полосок достаточно велик, обычно имеют остаточный срок хранения не менее двух лет.

АНАЛИЗАТОР МОЧИ URISCAN PRO – ЭТО:

- Возможность получить развернутый анализ мочи по 13 показателям;
- Высокая производительность - до 720 тестов в час;
- Автоматический отсчет времени инкубации.
- Простота в применении – проведение анализа в 3 шага (опусти → положи → получи результат), отсутствие ежедневной калибровки;
- Надежность в эксплуатации – обеспечивается применением современной оптоволоконной технологией.

ИЗМЕРЯЕМЫЕ ПАРАМЕТРЫ:

- эритроциты, билирубин, уробилиноген, кетоновые тела, нитриты, белок, глюкоза,
- лейкоциты, удельный вес, аскорбиновая кислота, pH, цвет и мутность образца.
- Диагностические полоски для проведения анализа мочи представляют собой пластиковую полоску, на которой крепятся тестовые зоны с нанесенными на них реактивами.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ		РЕФЕРЕНСНАЯ ФОТОМЕТРИЯ
ЦИКЛ ИЗМЕРЕНИЯ		
Стандартный	5 с (производительность – 720 тестов/час)	
Быстрый	нет	
Объем памяти	До 1000 результатов тестов пациентов и 300 результатов контрольных тестов	
Дисплей	Жидкокристаллический (8 линий, 4 знака/линия)	
Встроенный принтер	Высокоскоростной термопринтер 203dpi (8точек/мм), ТМ57мм	
Сенсор	Светочувствительный CCD-сенсор	
Язык меню	Русский, английский, немецкий, итальянский, испанский	
РЕЖИМ ЭКСПЛУАТАЦИИ		
Температура	от 10°C до 35°C	
Влажность	20 - 80%	
УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ		
Температура	от 10°C до 35°C	
Влажность	20 – 80%	
Определяемые параметры	Эритроциты Билирубин Уробилиноген Кетоновые тела Нитриты Белок Глюкоза Лейкоциты Удельный вес Аскорбиновая кислота pH	
Расчетные параметры	Цвет образца Мутность образца	
Автоматическое самотестирование	Есть	
Предупреждения о патологических результатах	Есть	
Возможность подключения Barcode reader	Есть	
Возможность подключения компьютера	Есть	
Возможность подключения внешнего принтера	Есть	
Размеры, мм	465 x 440 x 246	
Вес, кг	6	
Напряжение электрической сети	220В, 50 Гц	
Потребляемая мощность, Вт	75	
Гарантия	12 месяцев	

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией
обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР MYTHIC 22AL

MYTHIC 22AL представляет собой самый компактный гематологический анализатор с автоподатчиком проб на 22 параметра с дифференциацией лейкоцитов на 5 популяции и построением 3-х гистограмм.

ПРЕИМУЩЕСТВА И ОСОБЕННОСТИ АНАЛИЗАТОРА MYTHIC 22AL:

- возможность работы с капиллярной кровью;
- автоподатчик 10 штативов для 5-ти пробирок каждый;
- автоматическое мягкое перемешивание;
- буквенно-цифровая клавиатура;
- встроенный цветной монитор с функцией Touch screen, 8"4;
- возможность введения полной информации о пациентах;

- контроль качества включает 12 файлов на 100 анализов каждый, построение графиков Levey-Jennings;
- мониторинг реагентов;
- наличие USB памяти до 60 000 пациентов;
- отражение статуса системы в реальном времени;
- память на полную информацию о 1500 пациентов;
- полное сервисное меню;
- распознавание штрихкода.



ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Производительность	50 анализов в час
Кол-во измеряемых параметров	22 параметра
Пробирки	вакуумная
Два варианта работы	цельная кровь и предварительное разведение
Объем образца	18 мкл
Автоподатчик	да
Объем памяти	на 60000 результатов образцов (в том числе гистограмм)
Тип принтера	внешний скоростной игольчатый принтер, подходит для печати любого типа и формата
Возможно использование сканера BAR-кодов	есть
Контроль и подача сигнала об уровне реагентов	есть
Дисплей	крупный цветной LCD дисплей с функцией TouchScreen
Электропитание	от сети 220В, 50/60Гц
Габариты ДхШхВ	50x25x35 см
Вес	35 кг

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией
обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31

Врачебный юмор

С трудом втиснулась в набитый автобус.
Чихнула.
Пробормотала: – Проклятая Эбола!..
Ехала с комфортом.

К стоматологу, дрожа от страха, заходит пациент.
Врач видит, что зуб придется удалять, и наливает пациенту спирта в стакан.
– Вот, выпейте для храбрости.
Пациент выпивает и перестает трястись.
Стоматолог, с улыбкой:
– Ну что, набрались храбрости?
– Да! И пусть теперь кто-нибудь попробует тронуть мой зуб!

– Помогло вам лекарство, что я выписал в прошлый раз?
– Очень помогло. Дядя выпил его по ошибке и оставил меня единственным наследником.

О-о! – говорит доктор, входя в палату. – Сегодня

Вы выглядите на много лучше.
– Еще бы, я строго следовал тому что написано на Вашей бутылочке.
– Чему именно?
– Хранить надежно запечатанной.

Главная задача платной медицины – перевести острую боль в хроническую.

Аптекарь вводит в курс дела молодого практиканта:
– А из этой бутылки мы наливаем, когда рецепт совсем неразборчивый.

– Алло, это регистратура?
– Да.
– Хирург Иванов сегодня принимает?
– Как обычно...
– А больных?

Группа врачей предлагает по оптовым ценам конфеты, цветы, коньяк, шоколадки, кофе и многое другое.



Оптовые поставки:

- ❖ *лекарственные средства;*
- ❖ *медицинское оборудование;*
- ❖ *расходные материалы для лечебно-диагностических процессов;*
- ❖ *средства для санитарной обработки и дезинфекции.*

Техническое обслуживание медицинской техники:

Отдел лекарственных средств, тел. 36-32-02

Отдел медицинской техники, тел. 36-85-05

Отдел лабораторной диагностики, тел. 36-37-31

Отдел расходных материалов, тел. 36-69-39

Отдел сервиса медоборудования, тел. 36-37-18

Специалист по дезсредствам, тел. 36-69-49

E-mail: flores.st@mail.ru, flores@flores-st.ru

www.flores-st.ru Многоканальный телефон: 940-100