

Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Министерства здравоохранения Российской Федерации является одним из главных родовспомогательных учреждений страны. Главные задачи института: совершенствование перинатальной помощи, научное обоснование и внедрение в практику здравоохранения новых технологий охраны репродуктивного здоровья семьи, помощь рождению новых граждан России.



УРАЛЬСКИЙ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ
СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ХАНТЫ-МАНСКИЙ
АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ
АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

2019

№ 5
СЕНТЯБРЬ



ТЮМЕНЬ

ТЮМЕНСКАЯ

ОБЛАСТЬ

Главный врач Тюменского федерального нейрохирургического центра **Альберт Суфианов** поднял нейрохирургию на такой уровень, что ученые с мировым именем в области нейрохирургии считают за честь посетить тюменскую клинику и перенять опыт её специалистов. На базе Федерального центра проведено более 40 международных конференций.



СОВМЕСТНЫЙ ПРОЕКТ «ОБЛАСТНОЙ ГАЗЕТЫ» (г. ЕКАТЕРИНБУРГ) И ГАЗЕТЫ «ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ СЕГОДНЯ» (г. ТЮМЕНЬ)

МЫ ВМЕСТЕ

Суммарный тираж печатной полосы более 150 000 экземпляров

Суммарное количество пользователей интернет-порталов Oblgazeta.ru и TumenToday.ru более 1 000 000 в месяц

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ РОССИИ
ДО 2024 ГОДА

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КУЛЬТУРА ОБРАЗОВАНИЕ ДЕМОГРАФИЯ БЕЗОПАСНЫЕ И КАЧЕСТВЕННЫЕ АВТОМОБИЛЬНЫЕ ДОРОГИ
ЖИЛЬЕ И ГОРОДСКАЯ СРЕДА ЭКОЛОГИЯ НАУКА ЦИФРОВАЯ ЭКОНОМИКА ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА И ПОДДЕРЖКА ЗАНЯТОСТИ
МАЛОЕ И СРЕДНЕЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВО И ПОДДЕРЖКА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ИНИЦИАТИВЫ
МЕЖДУНАРОДНАЯ КООПЕРАЦИЯ И ЭКСПОРТ КОМПЛЕКСНЫЙ ПЛАН МОДЕРНИЗАЦИИ И РАСШИРЕНИЯ МАГИСТРАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ



Во время визита с губернатором Александром Моором в Федеральный центр нейрохирургии (г. Тюмень) полномочный представитель Президента РФ в УрФО Николай Цуканов высоко оценил работу врачей-нейрохирургов
|| Фото Валерия БЫЧКОВА

Ради жизни

СОТРУДНИЧЕСТВО ВЕДУЩИХ КЛИНИК ДВУХ РЕГИОНОВ
ДАЁТ ШАНСЫ НА ЗДОРОВЬЕ

Тюмень славится Федеральным центром нейрохирургии, Екатеринбург – Уральским научно-исследовательским институтом охраны материнства и младенчества. В мае 2018 года команды врачей двух учреждений объединились для выполнения сложнейшей внутричерепной операции на головном мозге еще не родившегося ребёнка. Подобное хирургическое вмешательство первое в России и второе в мире.

После операции будущая молодая мама **Анна Богачук** из ЯНАО благополучно доносила ребенка и, когда он родился, назвала **Ярославом**. Она рассказала, что беременность была долгожданной и всё шло

хорошо, пока на 22-й неделе во время УЗИ врачи не обнаружили у малыша серьёзную патологию развития мозга.

– Приехали за консультацией в Екатеринбург к опытейшим акушерам-гинекологам, где нам и предложили сделать внутриутробную операцию. Гарантий никто не давал, говорили, что это эксперимент, но если не оперировать, шансы на благополучный исход малы. Либо прерывание беременности, либо ребенок может остаться инвалидом. Мы с мужем сразу согласились, – вспоминает Анна.

Малыша в Уральском научно-исследовательском институте охраны материнства и младенчества оперировал главный

врач Тюменского федерального центра нейрохирургии **Альберт Суфианов**. Ассистировал ему заведующий детским нейрохирургическим отделением центра **Юрий Якимов**.

Как пояснил Альберт Акрамович, у малыша стремительно начали развиваться сразу несколько патологий центральной нервной системы. Спасти могла только операция.

– Я понимал, что это риск, ведь внутриутробных нейрохирургических операций эндоскопическим путём еще не делали. Но к операции такого рода мы готовились несколько лет. Оперировали животных, обсуждали с коллегами детали, советовались с зарубежными специалистами. Уверенность появилась

только тогда, когда полностью была готова материально-техническая база и отточены все хирургические действия. И вот звонок из Екатеринбурга: пациентка срочно нуждается в операции. Я не раздумывая выехал, – вспоминает профессор Суфианов.

Операцию провели в составе мультидисциплинарной бригады врачи из Тюмени и Екатеринбурга.

Сейчас Ярослав здоров, хорошо растёт и не отличается от ровесников. За его состоянием наблюдают специалисты ЯНАО, где живёт мальчик. Но время от времени Анна с сыном приезжает для обследования в Тюмень.

Мила ПАВЛОВА

Врачи без границ

Тюменские врачи помогают соседям из Свердловской области. И наоборот

Как правило, медицинские услуги человек получает в регионе проживания. Свердловчане могут рассчитывать на бесплатную помощь в 227 медучреждениях – от скромных сельских больниц до центров, оснащённых высокотехнологичным оборудованием. Однако жители пограничных территорий, нуждающихся в экстренной помощи, ждут и в соседних регионах. Соглашения об оказании медицинских услуг свердловчанам в Тюменской области и Ханты-Мансийском автономном округе приняты на правительственном уровне.

СРЕДНИЙ УРАЛ – ТЮМЕНЬ

Особенно важно сотрудничество между медучреждениями двух соседних регионов, когда от скорости оказания специализированной помощи зависит жизнь пациента. В августе 2015 года областная клиническая больница №1 Тюмени стала принимать жителей с инфарктом миокарда

из Тавды, Таборов и Тугулыма Свердловской области.

– По соглашению мы можем отправлять в Тюмень больных в экстренных случаях. Пересекать границу регионов, скорая помощь доставляет пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи быстрее, ведь от Тугулыма до Екатеринбурга 270 километров, а до Тюмени – 58 километров. С 2018 года по такому же маршруту мы начали отправлять и больных с острым нарушением мозгового кровообращения, – рассказала исполняющая обязанности главного врача тугулымской районной больницы **Елена Титарь**.

В таком же режиме работает и тавдинская районная больница. Причём в Тюмень отсюда отправляют с инфарктом и инсультом как жителей Тавдинского городского округа, так и Таборинского муниципального района.

Соглашения действуют только для оказания экстренной высокотехнологичной помощи. Однако жители восточных муниципалитетов Свердловской области давно проторили дорожку в медучреждения соседней Тюменской области.

– Таборинцы часто обращаются в медучреждения Тюмени, в том числе и на коммерческой основе. Там прекрасный кардиолог, развитая система стоматологии. Как людям удобнее, так и поступают, – объясняет глава Таборинского муниципалитета **Виктор Роененко**.

Тюменские врачи не против лечить соседей, иногда они приезжают на приёмы в свердловские больницы.



В Уральском клиническом лечебно-реабилитационном центре им. В.В.Теглякина оказывают помощь и тюменским пациентам || Фото из архива лечебно-реабилитационного центра

– В Тюменской области реализуется региональный проект экспорта медицинских услуг. Пациентов нельзя делить по городам и регионам. Ведь у нас одна цель – здоровье, – считает детский уролог Тюменской областной клинической больницы №1 **Алексей Лутков**.

Также по соглашению глав двух регионов – губернатора Свердловской области **Евгения Куйвашова** и губернатора ЯНАО – Югры **Натальи Комаровой** – жителям Пельымского городского округа оказывается

медпомощь в посёлке Пионерском (ХМАО – Югра). Он расположен в 60 километрах от Пельыма.

– Нашу больницу присоединили к красноуральской, закрыли стационар. Кроме того, нет многих профильных врачей. Красноуральск от нас недалеко – 240 километров. Съездить туда к врачу и трудно, и затратно. Поэтому наших жителей начали принимать в Пионерском, – рассказал глава Пельымского городского округа **Шихит Алиев**.

Главврач пионерской районной больницы **Майя Бердни-**

КСТАТИ

По данным ТФОМСа Свердловской области, с начала года больницы Среднего Урала оказали 1 137 случаев помощи в рамках системы обязательного медицинского страхования жителей Тюменской области, из них 52 случая – высокотехнологичная медицинская помощь. Общий объём средств ОМС, перечисленных за эту помощь, составил 34,5 миллиона рублей.

Жители Свердловской области, в свою очередь, получали помощь у соседей: тюменские клиники провели для свердловчан 2 713 госпитализаций в дневной и круглосуточный стационары. Общий объём средств ОМС составил 76,8 миллиона рублей.

Общий объём помощи, оказанной свердловскими больницами жителям других субъектов УрФО, составил в 2019 году около 6 тысяч случаев.

цкая сообщила, что добрососедские отношения включают первичные приёмы, консультации профильных врачей, стационарное лечение. Принимают в Пионерском и пельымских детей.

ТЮМЕНЬ – СРЕДНИЙ УРАЛ

Полис обязательного медицинского страхования даёт право гражданину России получать медицинские услуги, входящие в базовую программу, в любом регионе страны. В перечень входят не только лечебные и диагностические действия, но и прививки, диспансеризация. Уральцы и сибиряки довольно часто пользуются услугами медучреждений соседних регионов.

Так, Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр имени Владислава Теглякина работает в Нижнем Тагиле пять лет. За это время лечение здесь получили 26 667 человек. 577 пациентов прибыли из других регионов страны, а также из-за рубежа.

В числе пациентов центра, который тагильчане именуют Те-

тужинским госпиталем, 31 житель Тюменской области. Вот как характеризует своего лечащего хирурга, ныне главврача центра **Сергея Амзаева**, житель Тюмени **Борис Кулаков**.

– У меня запущенный консартоз тазобедренного сустава, 18 лет мучился некрозом шейки бедра, переносом таза. Весной 2018 года меня блестяще прооперировал Сергей Юрьевич Амзаев. После операции хирург провёл меня, расспросил о самочувствии, пояснил особенности моего случая. Мне 62 года, но такого врача я никогда не встречал. Его отличают высокий профессионализм, уверенность, спокойствие и доброта, – делится Борис Евграфович.

Биография Сергея Амзаева говорит о многом. Он окончил Кыргызскую государственную медакадемию, в Тюменской медицинской академии проходил аспирантуру, защитил кандидатскую диссертацию по эндопротезированию в Кургане, в центре Илизарова. С 2014 года работает в Нижнем Тагиле. Такие вот они – врачи без границ.

Галина СОКОЛОВА

КОМПЕТЕНТНО

Инна КУЛИКОВА, директор департамента здравоохранения Тюменской области:

– Обеспечить тюменцам высокий уровень медицинских услуг – живёт человек в областном центре или в глубинке – приоритет правительства Тюменской области. Доступность медицинского обслуживания в отдалённых территориях достигается за счёт развития сети ФАПов и телемедицины. На лечение в регион направляют пациентов из ХМАО и ЯНАО. Наблюдается постоянный приток из соседних областей – Свердловской, Курганской, Омской, Челябинской, Республики Башкортостан.

Андрей ЦВЕТКОВ, министр здравоохранения Свердловской области:

– Приоритетные направления развития здравоохранения – это ориентация на профилактику заболеваний, раннее выявление заболеваний. Управление здравоохранением, а также контроль за индивидуальным здоровьем должны основываться на цифровых технологиях. В деятельности медицинских работников должно быть внедрено непрерывное обучение в течение всей профессиональной деятельности.