

# Беременные под... облаком\*

Вся информация о здоровье будущих мам поступает к врачам Областного перинатального центра

Татьяна СОКОЛОВА,  
Лариса ХАЙДАРШИНА

Всех женщин Среднего Урала, у которых беременность протекает с осложнениями, наблюдают не только врачи в больницах по месту жительства, но и лучшие акушеры-гинекологи областного центра. В городах и всех районах установили специальную компьютерную программу с использованием современных высоких технологий – облачную медицинскую информационную систему.

– Это позволяет отслеживать течение беременности от постановки на учёт до рождения ребёнка, – рассказывает акушер-гинеколог Николай Анкудинов, специалист центра мониторинга беременных, созданного на базе ОДКБ № 1. – Врачи на местах заносит туда всю информацию: данные лабораторных и ультразвуковых исследований, жалобы пациентки, назначения и рекомендации врачей. Фактически это электронная карта пациентки, которую можно и распечатать. Если беременность развивается с какими-то отклонениями – учётная запись пациентки помещается отметками «средняя группа риска» или «высокая группа риска», и мы это тоже видим.



Общая информационная база позволяет медикам быть готовыми к любой сложной ситуации и благополучно её разрешить

Мониторинг данных, введённых акушерами-гинекологами в любом населённом пункте области, происходит в реальном времени и круглосуточно из областного перинатального центра. Врач в Екатеринбурге может

открыть закладку на имени «Иванова Елена, Ирбит» – и узнать, как она себя чувствует. Если пациентка Иванова вдруг почувствовала себя плохо, специалист Областного перинатального центра проведёт с Ирбитом дис-

танционную консультацию – по видеосвязи. Иногда этого бывает недостаточно, тогда приходится перевозить беременную туда, где ей смогут помочь – или в Екатеринбург, или в межмуниципальный перинатальный центр. Важно, чтобы в случае преждевременных родов ребёнок появился на свет там, где есть оборудование для его выхаживания.

Создание единой информационной системы для всех будущих мам актуально ещё и потому, что врачи замечают: пациенток с различными патологиями становится больше – женщины теперь чаще рожают в возрасте после 30 лет или даже сорока. Кро-

## КСТАТИ

Свердловские врачи постоянно совершенствуют и оказывают помощи новорожденным. От того, насколько качественно будут работать врачи и медсёстры с теми, кто появился на свет младенцами, зависит их здоровье и жизнь.

Важно, чтобы помощь детям одинаково квалифицированно оказывалась как в Областном перинатальном центре, так и в любом муниципальном роддоме региона, – считает Любовь Маламова, главный педиатр Свердловской области.

Для этого специалисты-неонатологи периодически собирают на учёбу в Областную детскую клиническую больницу №1. Проводят повышение квалификации с обучением передовым методам выхаживания младенцев и для медсестёр, которые работают в родильных домах области. А чтобы расхождений в медицинской помощи в разных больницах не было, региональный минздрав разрабатывает и издаёт общие для всех и обязательные к исполнению алгоритмы оказания медицинской помощи новорожденным детям. Кстати, новый приказ об этом был принят и подписан в министерстве седьмого июля и на днях опубликован на сайте правого информера [www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru).

Документ подробно и по этапам расписывает все действия медиков по отношению к ребёнку. Например, здесь говорится, что все новорожденные должны быть осмотре-

ны врачом-неонатологом (педиатром, специализирующимся на помощи детям, только что появившимся на свет) – вначале в родильном зале, а затем в возрасте двух часов жизни. Это нужно, чтобы решить вопрос о профилактике геморрагической болезни (если необходимо), вакцинации против гепатита В и определить, как дальше наблюдать за здоровьем ребёнка. Затем в первые сутки жизни ребёнка врачу следует осмотреть его ещё дважды: проверить температуру и узнать частоту дыхания, а также сердцебиения. При этом медсестра оценивает состояние младенца каждые три часа. В дальнейшем неонатолог осматривает здорового новорожденного ежедневно. У всех доношенных детей на четвёртые сутки жизни (у недоношенных – на седьмые) берут кровь на анализ, чтобы определить, нет ли у них генетических заболеваний.

Рекомендуется выписывать здорового малыша домой на вторые – пятые сутки жизни. А нынче уйти домой из роддома на вторые сутки жизни младенца – уже не редкость. Теперь врачи придерживаются мнения, что чем меньше времени он проведёт в больничных стенах, тем меньше наберётся чужой флоры, не характерной для его семьи, и тем крепче будет его иммунитет.

В документе подробно описано, как именно следует оказывать медицинскую помощь новорожденным в различных ситуациях.

\* Облако, облачная система – модель онлайн-хранения информации, в которой данные находятся на распределённых в Интернете серверах

## Сегодня в Екатеринбурге стартует проект «Субботник против рака»

Теперь каждую последнюю субботу месяца горожане смогут пойти в любую из тринадцати поликлиник, где будет организован приём специалистов для раннего выявления онкологических и предраковых заболеваний. При себе нужно иметь только паспорт и полис обязательного медицинского страхования.

Применение мониторов позволяет вовремя выявлять отклонения артериального давления, пульса, темпа дыхания, оценивать насыщение крови кислородом и другие параметры. Благодаря этому врач сможет оперативно корректировать ситуацию.

– Это новый и масштабный проект Управления здравоохранения, направленный на раннее выявление злокачественных новообразований у жителей Екатеринбурга. Поэтому в нём принимают участие и дерматологи, и хирурги, и гинекологи. Его цель – охватить как можно большее количество населения города и предупредить развитие онкологических заболеваний, – прокомментировал нововведение главный хирург Екатеринбурга Алексей Столин.

Станислав БОГОМОЛОВ

## Среднеуральск получил новое медицинское оборудование

Специальные мониторы, установленные в палатах интенсивной терапии для роженцев, закупили завод «Уральские локомотивы», сообщили «Областной газете» в пресс-службе предприятия.

– Среднеуральскому роддому нужны были мониторы, чтобы следить за состоянием роженцев. Оборудование позволит контролировать жизненно важные показатели женщин, делает роды безопасными. Доктора будут действовать увереннее, – отметил Алексей Малинин, главный врач Верхнеуральской центральной городской больницы, в чей состав входит роддом Среднеуральска.

Применение мониторов позволяет вовремя выявлять отклонения артериального давления, пульса, темпа дыхания, оценивать насыщение крови кислородом и другие параметры. Благодаря этому врач сможет оперативно корректировать ситуацию.

Екатерина БОЙБОРОДИНА

## КОММЕНТАРИИ

Сергей АБАБКОВ, специалист центра мониторинга беременных ОДКБ № 1, врач-анестезиолог-реаниматолог:

– Недавно у нас был эксклюзивный случай родоразрешения: молодая женщина с пересаженной почкой родила двойню. В нашем центре ей смогли оказать необходимую помощь, так что всё прошло хорошо. Узнали мы о ней как раз благодаря программе мониторинга беременных.

Мария ОЗОРНИНА, молодая мама, Красноуральск:

– Меня отправили в Областную перинатальную больницу в Екатеринбург из Красноуральска уже перед родами. Местных врачей не устроил уровень trombocитов в крови – был риск кровотечения. Отправили в учреждение, где есть возможность оказать помощь в таком случае. Но во время родов кровотечения не было, а вот сын мой, когда родился, не дышал – врачи центра его откачали. Ещё 10 часов мне его не принесли – наблюдали, а через 5 дней выписали...

## ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ



До года питание выдают всем детям в Свердловской области, от года до трёх лет – по предъявлению справки о том, что доход в семье ниже прожиточного минимума

## Когда детям выдают бесплатно кефир и творог?

После публикации в «ОГ» материала о том, сколько денег требуется на питание самых маленьких людей («Цены на вырост» за 11.06.2015 и на сайте [www.oblgazeta.ru](http://www.oblgazeta.ru)), в редакцию посыпались вопросы от читателей. Жители Свердловской области и по телефону, и через Интернет спрашивают: каким семьям по закону положена государственная помощь?

«Здравствуйте, уважаемая редакция «Областной газеты»! У нас в городе Ревда молочные продукты выдаются бесплатно всем детям до года, от года до трёх – только тем семьям, где доходы ниже прожиточного минимума. Подскажите, пожалуйста, каким документом регламентируется бесплатная выдача молочной продукции детям до трёх лет и куда необходимо обращаться для её получения? С уважением, Кисарина М.В.»

С этим вопросом мы обратились в министерство здравоохранения Свердловской области.

– Выдачу бесплатного питания детям до трёх лет на Среднем Урале регулирует постановление правительства №167 Свердловской области, которое было принято в 2011 году, – отвечает Любовь Маламова, главный педиатр региона. – В возрасте до одного года абсолютно все юные свердловчане получают смеси, кефир и творог бесплатно. От года до трёх лет эта мера социальной поддержки оказывается в случае, если семья имеет доход ниже прожиточного уровня при условии, если дети не посещают детский сад. В абсолютном большинстве случаев у нас в области дети получают путёвку в детский сад в возрасте около трёх лет. Так что, обобщая, можно сказать, что областной бюджет помогает обеспечить питанием практически всех малышей из малообеспеченных семей до трёхлетнего возраста.

Обычно заявки на жидкие и пастообразные продукты детского питания (молоко, кефир, творог) формируются в детских поликлиниках до 15-го числа перед тем месяцем, когда семья начинает получать продукты. Поэтому лучше всего справку из местного органа социальной политики, подтверждающую доход семьи, предъявлять в начале месяца.

В 2015 году свердловская казна потратит на детское питание 430 миллионов рублей. Ни один другой регион России не тратит столько средств из бюджета на эти цели – у нас для совсем маленьких и недоношенных младенцев используют смеси только очень высокого качества, да и детям старше года в других областях редко выдают молоко, кефир и творог.

Подготовила Лариса ХАЙДАРШИНА

## На программу «Здоровье уральцев» потратят более 16 миллиардов рублей

Станислав БОГОМОЛОВ

Правительством Свердловской области утверждён (постановление № 582-ПП от 07.07.15 – «ОГ» за 14 июля 2015 года) комплексная программа «Здоровье уральцев» на 2015-2017 годы. Она состоит из трёх подпрограмм: совершенствование медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, урологическое здоровье мужчин и репродуктивное будущее: от детства – к материнству.

### Дела сердечные

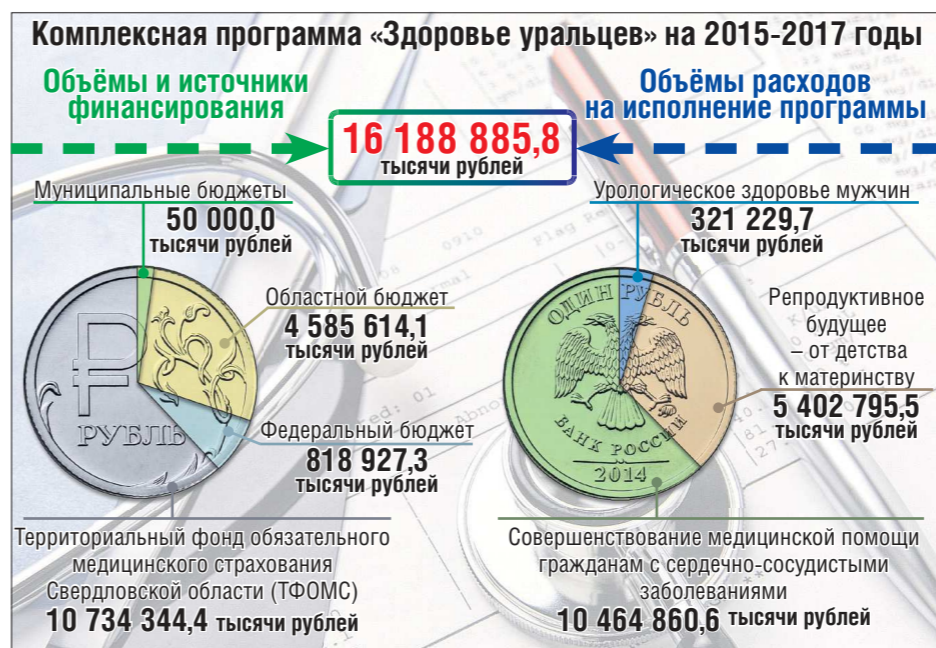
Сердечно-сосудистые заболевания по смертности по-прежнему на первом месте. Как известно, предупредить болезнь значительно легче, чем лечить, и поэтому одно из приоритетных направлений подпрограммы – профилактика. Ею занимаются в области 28 отделений и 87 кабинетов, 25 центров здоровья. Координирует их деятельность областной центр медпрофилактики.

По проекту «Город сердца» планируется строительство дополнительных корпусов в Уральском институте кардиологии, где будут оказывать консультативную, лечебно-диагностическую и высокотехнологичную медицинскую помощь с реабилитацией.

Другое важное направление – ранняя диагностика сердечных заболеваний. С 2011 года для этого в области был внедрён дистанционный метод передачи электрокардиограмм. На 53 миллиона рублей из областного бюджета были приобретены программно-аппаратные комплексы и 493 электрокардиографа, 273 из них установлены в фельдшерско-акушерских пунктах, 220 – в отделениях скорой медицинской помощи. За 2014 год дистанционно было проанализировано более 30 тысяч электрокардиограмм, что позволило вовремя диагностировать более двух тысяч инфарктов и нарушений ритма сердца.

### Берегите мужчин!

У нас в области 480 тысяч урологических больных, из них 73 процента – мужчины. У 30 процентов таких пациентов наблюдается снижение детородной функции. Рак предстательной железы занимает второе место по смертности мужчин с онкологией. Кроме того, регион является эндемичной зоной по развитию мочекаменной болезни. Поэтому в области создана поэтапная система медпомощи таким больным: специальные кабинеты – экспресс-диагностические урологические кабинеты (ЭДУК) – специализированные отделения в больницах. С 2006 года благодаря ЭДУК уровень выявляемости рака предстательной железы вырос в четыре раза. Программой предусмотрено дальнейшее развитие профилактической компоненты, повышение



Источник: постановление правительства Свердловской области № 582-ПП от 07.07.15 года

доступности высокотехнологичных методов диагностики и лечения, создание регионального урологического центра на базе Областной больницы №1 и строительство нового оперблока такого профиля.

### От детства – к материнству

Принятая программа призвана в значительной степени решить ещё одну проблему – как сказано в документе, недостаточную приверженность населения и медработников к реализации репродуктивных прав человека. В 2014 году медосмотр прошли 738 692 ребёнка, из них только 34 процента признаны здоровыми, остальные в той или иной степени нуждаются в лечении. По данным профилактических осмотров, 14 процентов девочек и 25 процентов мальчиков имеют заболевания репродуктивной функции.

В решении этих проблем удачным оказался опыт совместной работы врачей, психологов и социальных работников в «Клиниках, дружественных к молодёжи». В восьми таких клиниках области необходима помощь была оказана 37 тысячам подростков. В этом году будет открыто ещё три, и программой

предусмотрено дальнейшее развитие такой работы с детьми. Кроме того, предусмотрены меры по раннему диагностированию отклонений в репродуктивной функции девочек и мальчиков, включение их в единые регистры для постоянного наблюдения и последующего лечения.

В 50 процентах бесплодных браков причиной является мужской фактор, что связано с недостаточным уроandroлогическим обследованием мужского населения с детства. В связи с этим в области открыто восемь межтерриториальных кабинетов бесплодного брака (МКББ). В 2011 году было проведено 245 процедур экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), а в 2014-м уже 1850 супружеских пар получили направление на ЭКО, и программой предусмотрено дальнейшее развитие этого вида медпомощи.

Программа предполагает внедрить комплексную систему высокотехнологичной медицинской помощи практикующим на всех этапах жизни человека: от зарождения жизни, наблюдения и поддержки до и после родов, до вступления в зрелый, детородный возраст уже следующего поколения.

## Доктор Пиастопуло более 40 лет ставит пациентов на ноги

Губернатор Евгений Куйвашев подписал указ о награждении Константины Пиастопуло, заведующего ортопедическим отделением №1 Уральского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии имени Чаклина, знаком отличия «За заслуги перед Свердловской областью» III степени.

Константина Пиастопуло знает и уважает многие жители Среднего Урала – за 41 год работы в НИИ травматологии число его пациентов исчисляется тысячами. «Через его бережные умные руки прошли и изысканные землекопы, и жители маленьких деревень, затерянных на карте области. Подумать только – он прооперировал более 50 тысяч человек с самыми сложными заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Надо сказать, что всё это время он проработал в одной клинике – именно там, куда пришёл сразу же после окончания Свердловского медицинского института в 1974 году.

– Не мыслю себя без любимой работы, – искренне признаётся доктор Пиастопуло «ОГ». – Для меня она и есть жизнь. А лучшим результатом считаю не свои научные достижения, а вылеченных людей.

Между тем практическая и научная деятельность уважаемого хирурга посвящается проблеме оперативного лечения патологий крупных суставов. Коллеги признают, что именно работа Пиастопуло внесла серьёзный вклад в совершенствование технологии эндопротезирования крупных суставов.

Лариса ХАЙДАРШИНА

