



ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ  
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА — ЮГРЫ



КРУПНЫМ ПЛАНОМ



НАСТОЯЩЕЕ СЧАСТЬЕ  
ВРАЧА

... 10

Анна Колесникова — врач-нефролог

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА • ИЗДАЁТСЯ С МАРТА 2003 ГОДА • № 2 (264) ФЕВРАЛЬ 2025

## ПАЦИЕНТКА С «ЖИРНОЙ КРОВЬЮ» РОДИЛА ЗДОРОВОГО МАЛЫША

Тактика ведения пациентки с гиперлипидемией была согласована с Московским федеральным акушерским центром

... 7



ТЕМЫ НОМЕРА

ПРОЕКТ В ЦИФРАХ

... 4

С 2025 года стартует новый национальный проект «Продолжительная и активная жизнь». В чём же он состоит?



В СЕРДЦЕ ЖИВЁТ  
ЛЮБОВЬ

... 6

История спасения пациента окружного кардиоцентра Антона Мерлакова, который живёт с новым сердцем

МАТЕРИАЛ  
С ЭЛЕМЕНТАМИ  
ДОПОЛНЕННОЙ  
РЕАЛЬНОСТИ  
ИНСТРУКЦИЯ НА СТР. 2

ЮБИЛЕЙ БОЛЬНИЦЫ

... 8

1 февраля 2025 года Когалымская городская больница отпраздновала 40-летие с начала своей работы

## ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ

... 5

В детской больнице Нижневартовска появляется современное оборудование для диагностики и лечения



ЛЮБИМАЯ ГАЗЕТА  
В ОНЛАЙН-ФОРМАТЕ

[Cmphmao.ru/  
print/ZdravU](http://Cmphmao.ru/print/ZdravU)

## ШАНС НА ЖИЗНЬ

**В 2024 году 360 жителей Ханты-Мансийска вступили в Федеральный регистр доноров костного мозга.**

Рекрутинговый центр на базе отделения переливания крови клинической больницы окружного центра начал свою работу в 2023 году. Его цель — пропаганда донорства костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, а также забор образцов крови у людей в возрасте от 18 до 45 лет, желающих вступить в Федеральный регистр доноров костного мозга.

Для привлечения молодых доноров специалисты активно сотрудничают с образовательными учреждениями, такими как Югорский государственный университет и Ханты-Мансийская государственная медицинская академия.

«Мы провели шесть выездных мероприятий для привлечения доноров костного мозга и организовали экскурсии и образовательные лекции. В этом году мы продолжим нашу работу», — говорит Елена Власова, заведующая отделом комплектования донорских кадров, врач-трансфузиолог.

Отделение переливания крови Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска сотрудничает с Кировским НИИ для улучшения Федеральной базы доноров костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток и внесения данных в федеральный регистр. В России 177 учреждений участвуют в этом регистре, занимаясь рекрутингом, забором и трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток.

В 2024 году более 72 тысяч человек подали заявки на вступление в Федеральный регистр через портал «Госуслуги». Для того чтобы каждый пациент мог найти своего донора, в регистре должно быть не менее 500 тысяч доноров. На сегодняшний день доступно для поиска 276 688 человек.

**Ирина Кутафина,**  
БУ «Окружная клиническая  
больница», г. Ханты-Мансийск



## ПРЕМИЯ-ПРИЗНАНИЕ

**В Сургутской городской клинической поликлинике № 2 состоялась торжественная церемония вручения «Премии-признания» по итогам 2024 года, ставшая ярким событием для медицинского сообщества.**

На мероприятии были отмечены не только лучшие медицинские работники, но и представители других профессиональных сфер, чья деятельность играет важную роль в успешной работе поликлиники.

В результате общего голосования 30 специалистов были удостоены заслуженных наград за свою профессиональную деятельность. Их успешное и ответственное выполнение служебных обязанностей не осталось незамеченным, труд был высоко оценён как коллегами, так и руководством.

**Дарья Толстова,**  
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 2»

## ЛУЧШИЙ ПО ОПЕРАЦИЯМ НА СЕРДЦЕ

**Окружной кардиологический диспансер занял первое место в общероссийском рейтинге медицинских учреждений, проводящих от 399 до 999 операций при нарушениях ритма сердца (НРС).**

В 2023 году аритмологи ОКД прооперировали 954 пациента. Данные публикует Национальный медицинский исследовательский центр А.Н. Бакулева в сборнике «Аритмология. Нарушения ритма и проводимости».

Кардиоцентр также занял третье место по количеству имплантаций окклюдера ушка левого предсердия среди 28 медицинских организаций страны, проведя 22 процедуры в 2023 году.

В 2024 году результаты ещё более впечатляющие: сердечно-сосудистые хирурги выполнили 993 операции при НРС и имплантировали 516 устройств для лечения аритмии, превзойдя рекорды предыдущих лет.

«Нарушение ритма сердца — вызов тысячелетия. Это заболевание опасно, так

как может привести к инсульту, сердечной недостаточности и внезапной сердечной смерти», — комментирует Ирина Урванцева, главный врач кардиодиспансера. — У пожилых людей развивается синдром слабости синусового узла, и оптимальным решением является своевременная имплантация кардиостимулятора».

Несмотря на высокую востребованность, очередности нет. Средний срок пребывания пациента в отделении составляет четыре дня — через сутки после операции, при отсутствии осложнений, пациента выписывают. В ближайшей перспективе запланировано открытие второй рентген-операционной, что позволит увеличить объём операций вдвое.

**Екатерина Шаповалова,**  
БУ «Окружной кардиологический  
диспансер  
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой  
хирургии»



Кардиоцентр признан лучшим из 38 клиник России по числу проведённых операций при нарушениях ритма сердца



Единственное в Югре отделение хирургического лечения нарушений ритма сердца было открыто в 2017 году на базе кардиоцентра



## НОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА

**В конце 2024 года в посёлке Кондинское было завершено строительство нового здания поликлиники участковой больницы. Проект реализован в рамках национального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» и направлен на повышение качества и доступности медицинской помощи населению.**

Современная поликлиника, рассчитанная на 25 посещений в смену, оборудована всем необходимым для диагностики и лечения, создавая комфортные условия для пациентов. За здоровье жителей отвечают два специалиста: участковый терапевт и врач клинической лабораторной диагностики, а также команда из 25 средних медицинских работников, включая зубного врача. Педиатр и акушер-гинеколог

представлены квалифицированными медсёстрами с соответствующими полномочиями. Круглосуточную неотложную помощь обеспечивают фельдшеры, а при острых состояниях возможно использование санитарного авиатранспорта. Поликлиника также предлагает рентгенологические исследования, флюорографию, маммографию, суточное мониторирование артериального давления, холтеровское мониторирование и электрокардиографию.

В дополнение к этому для предоставления специализированной медицинской помощи в удалённых населённых пунктах организована выездная работа врачей-специалистов Кондинской районной больницы. Специалисты — оториноларинголог, дерматовенеролог, хирург, офтальмолог, эндокринолог, кардиолог, психиатр-нарколог, врач функциональной диагностики, детский хирург, детский невролог и другие — проводят профилактические осмотры, диспансеризацию и оказывают консультативную помощь. Длительность выездов составляет 1–2 дня.

Новая поликлиника располагает современными комфортными условиями и полностью оборудованными кабинетами для оказания необходимых медицинских услуг. Несмотря на сохраняющуюся проблему кадрового дефицита, руководство Кондинской районной больницы активно работает над привлечением специалистов, причём условия работы становятся всё более привлекательными.

«Мы завершаем организационные подготовительные работы. Открытие поликлиники для пациентов запланировано на конец февраля 2025 года», — сообщает Анастасия Захарова, заведующая участковой больницей, врач клинической лабораторной диагностики.

Пресс-служба Департамента  
здравоохранения Югры

## ОПАСНЫЙ ДИВЕРТИКУЛ

**Хирурги Нижневартовской окружной клинической детской больницы совершили настоящее чудо, спасая жизнь ребёнка с врождённой аномалией.**

Маленькому пациенту, доставленному с жалобами на острые боли в животе и кишечное кровотечение, была оказана неотложная помощь.

В стенах медицинского учреждения прошли все необходимые исследования, и затем пациента направили на дальнейшее обследование в Российскую детскую клиническую больницу в Москве. Там ему предстояло пройти видеозондоскопическое исследование тонкого кишечника — процедура назначается, когда традиционные методы диагностики не выявляют скрытые причины недуга. Абсолютно безболезненная, она предполагает проглатывание маленькой капсулы с видеокамерой, фиксирующей снимки по мере продвижения через желудочно-кишечный тракт.

Однако дополнительные исследования не дали ясных ответов, и у ребёнка продолжали наблюдаться кишечные кровотечения. В связи с этим хирурги приняли решение госпитализи-

ровать его в хирургическое отделение детской больницы для проведения операции, надеясь восстановить его здоровье.

На операции был выявлен дивертикул Меккеля — врождённая аномалия желудочно-кишечного тракта, что проявляется редкой, но опасной склонностью к кровотечениям, затрудняющим диагностику этого состояния.

«Эта аномалия развивается ещё в утробе матери. Она возникает, когда стык между пупочным канатиком и кишечником у плода не уменьшается после рождения. В результате образуется дивертикул, который может начать кровоточить. В таких случаях необходимо хирургическое вмешательство», — поясняет Евгений Фролов, заведующий хирургическим отделением Нижневартовской окружной клинической детской больницы.

Спустя две недели после операции малыша выписали домой.

**Юлия Кузьмина,**  
БУ «Нижневартовская окружная  
клиническая детская больница»



Благодаря высокому профессионализму врачей хирургического отделения детской больницы ещё один ребёнок смог обрести жизнь, полную здоровья и радости, свободную от страданий

### КАЖДЫЙ ЧИТАТЕЛЬ,

у которого есть смартфон, может увидеть в нашей газете дополнительный контент в формате дополненной реальности (AR)

**1** Найдите в любом из этих магазинов бесплатное приложение Neftegaz.press и установите его



**2** В приложении нажмите кнопку «Добавить книгу» и отсканируйте QR-код



**3** Наведите камеру на фотографию или страницу газеты с таким значком и наблюдайте, как она «оживает»



# РОСТ — 14%

**Служба травматологии и ортопедии Пыть-Яхской окружной клинической больницы подвела итоги своей работы по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи населению.**

«В 2024 году мы провели 55 реконструктивных эндоскопических операций на коленных и плечевых суставах для сохранения суставов и укрепления их анатомических и механических свойств. Кроме того, выполнено 20 эндопротезирований коленного сустава. Всего осуществлено 85 операций за счёт федерального бюджета и 135 операций по ОМС, включая 45 протезирований коленного и 8 тазобедренного суставов», — отметил Алексей Макаренко, заведующий отделением травматологии и ортопедии.

В 2018 году травматологи Пыть-Яхской окружной клинической боль-

ницы впервые взяли за квоты на высокотехнологичную медицинскую помощь. В их травматологическом отделении началась реализация операций по коррекции вальгусной деформации первого пальца и других костных патологий стоп.

С 2019 года они осваивают артроскопию, пластическую артроскопию и эндопротезирование коленных и тазобедренных суставов. Оснащённый самым современным оборудованием операционный блок больницы ежегодно получает необходимые расходные материалы, что в значительной степени способствует успешному внедрению новых оперативных методов. Врачи способны решать задачи в области эндопротезирования суставов практически любого уровня сложности.

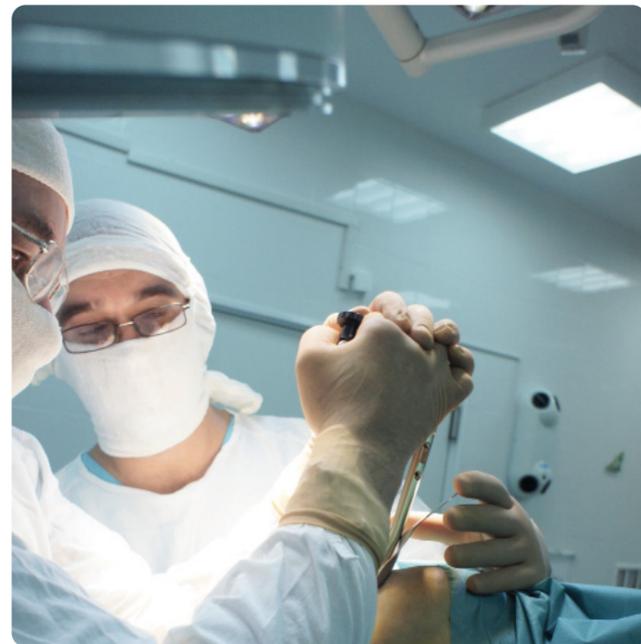
За семь лет работы травматологи Пыть-Яха осуществили 1011 высоко-

технологичных операций. В текущем году планируется увеличить эту впечатляющую цифру ещё на 250 вмешательств, открывая новые горизонты возможного лечения и улучшая качество жизни пациентов.

**Татьяна Волощук,**  
БУ «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»

## В ЦИФРАХ

В 2024 году травматологи-ортопеды осуществили 220 операций, что на 14% превышает показатели предыдущего года. Увеличение объёмов высокотехнологичной помощи специалисты связывают с возрастанием потребности населения в этих вмешательствах.



Пациент Николай Герасименко, заведующая неврологическим отделением Ольга Суворова, старшая медицинская сестра отделения Дарья Никитина, младшая медицинская сестра Людмила Гафурова и медицинская сестра Алена Пуртова

## ВЫЗОВ ДЛЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

**Мы встретились с Николаем Герасименко в ординаторской неврологического отделения. Приветливый, улыбчивый пациент, который всего лишь две недели назад был доставлен в приёмное отделение на скорой помощи с выраженными признаками парализации нижних конечностей, значительными нарушениями чувствительности и проблемами со зрением.**

Его госпитализация была обоснована предварительным диагнозом миелиита воспалительной или аутоиммунной природы, локализованного на уровне шейного отдела спинного мозга.

«МРТ выявило протяжённый миелит шейного отдела и поражение зрительных нервов. На основе анамнеза, жалоб, неврологического статуса и анализа ликвора был выставлен диагноз: заболевание спектра оптикомиелита (синдром Девика). Это редкое заболевание наблюдается в 10 случаях на 100 тысяч населения и может привести к серьёзной инвалидности или даже смерти. Быстрое согласование с неврологами ОКБ г. Ханты-Мансийска определило дальнейшую тактику лечения. Пульс-терапия гормональным препаратом, начатая в первые сутки, привела к заметному улучшению — у Николая Васильевича восстановилась чувствительность и он смог двигать ногами», — комментирует Ольга Суворова, заведующая отделением.

В отделении применяется комплексный подход к пациентам с неврологическими дефицитами, включая раннюю реабилитацию и массаж. «Вскоре после начала реабилитации Николай Васильевич встал на ноги и стал двигаться с опорой. Особенно хочется отметить его позитивный настрой и доверие медицинскому персоналу. Диагностика и лечение такого редкого заболевания становятся настоящим вызовом для врача и пациента», — отмечает заведующая.

Николай Васильевич выписан из неврологического отделения и готовится к этапам реабилитации. Он с теплотой отзывается о сотрудниках больницы, которые с первой минуты заботились о его здоровье: «Выражаю огромную благодарность всем! В первые дни мне было тревожно, но благодаря врачам, медицинским сёстрам и младшему медицинскому персоналу вместе с восстановлением движений в ногах появился и оптимизм. Меня поддерживали родные и близкие, и я благодарен врачам за то, что они были на связи с ними. Впереди непростое время, но важно верить в лучшее!».

**Олеся Снегирева,**  
БУ «Югорская городская больница»

## ОКБ ХАНТЫ-МАНСИЙСКА — В ЧИСЛЕ ЛУЧШИХ

**Крупнейший в России сайт отзывов о врачах «ПроДокторов» уже пятый год подряд подводит итоги самого масштабного рейтинга медицинских учреждений, основанного на искренних отзывах пациентов.**

На Всероссийской медицинской премии «ПроДокторов-2024» Окружная клиническая больница Ханты-Мансийска вновь была удостоена этой высокой чести. Народное признание включило медицинское уч-

реждение в число лучших государственных клиник страны. Впервые лауреатом общенациональной профессиональной премии ОКБ стала в 2021 году.

Медицинские специалисты искренне благодарят своих пациентов за доверие и высокую оценку работы: «Впереди немало задач, и мы обещаем продолжать трудиться с полной самоотдачей ради сохранения здоровья жителей Югры».

**Ирина Кутафина,**  
БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск

## В ЦИФРАХ

На Всероссийской премии «ПроДокторов-2024» было отмечено 5130 лучших врачей и 2050 лучших частных и государственных клиник страны на основании отзывов пациентов.



## ДОКТОР РЯДОМ

**Рентген-хирург кардиоцентра оказал первую помощь соседу, находившемуся в критическом состоянии. История спасения произошла, когда Джумабек Косимов, врач отделения рентген-хирургических методов диагностики и лечения, вернулся домой после дежурства.**

В выходной день в 6 утра в дверь постучала соседка. Она была очень взволнована и просила помочь супругу. Мужчина более 10 часов терпел сильную боль, находясь один в квартире. Вернувшись со смены, жена обнаружила его в состоянии, когда он уже почти не дышал.

Джумабек Рустамбекович вызвал бригаду скорой помощи и осмотрел пациента. «Сосед жаловался на боль в грудной клетке и нехватку воздуха. Он не мог произнести своё имя, а правая сторона его тела была частично парализована», — отмечает врач.

На месте врачи скорой помощи выполнили электрокардиографию. Увидев отклонения на кардиограмме, они решили доставить пациента в кардиоцентр. В клинике по результатам экстрен-

ной компьютерной томографии был диагностирован инсульт. После стабилизации состояния мужчину направили для дальнейшего лечения в Сургутскую окружную клиническую больницу.

Сейчас пациент завершил лечение и вернулся домой. Его жизнь спасена благодаря слаженной работе специалистов нескольких медицинских учреждений. Однако решающую роль сыграл один важный фактор: в критический момент рядом оказался врач, который действовал быстро и профессионально.

Близкие пациента от всей души благодарны рентген-хирургу кардиоцентра Джумабеку Косимову за спасение главы семьи и проявленную чуткость. Доктор не только оказал первую помощь, но и сопроводил пациента на машине скорой помощи в ОКД.

— Я горжусь такими коллегами, как Джумабек Рустамбекович, — отмечает главный врач окружного кардиоцентра Ирина Урванцева. — Это молодой специалист, и он впервые столкнулся с подобной ситуацией не на рабочем месте. Он не растерялся и сделал всё возможное для оказания помощи. Компетентность, отзывчивость, милосердие и готовность помочь — эти качества на протяжении веков характеризуют истинного доктора. Сегодня, когда мы всё чаще слышим о применении искусственного интеллекта в медицине, история спасения жизни и поступок рентген-хирурга Джумабека Косимова подтверждают, что человека лечит человек. Пациентоориентированность, основы гуманизма, морально-этические нормы, а также уважение и сострадание необходимы в борьбе с болезнями.

**Екатерина Атесова,**  
БУ «Окружной кардиологический диспансер  
«Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

## СПРАВКА

Джумабек Косимов окончил Медицинский университет в Самаре в 2022 году. Он прошёл ординатуру по специальности «Рентген-эндоскопическая диагностика и лечение» в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения РФ в Новосибирске.

С августа 2024 года Джумабек Рустамбекович работает врачом рентген-эндоскопической диагностики и лечения в окружном кардиологическом диспансере, в отделении рентген-хирургических методов и лечения.

# С 2025 года стартует новый национальный проект «Продолжительная и активная жизнь»

**Цель**  
Достижение новых показателей долголетия

к 2030 году до **78** лет  
к 2036 году до **81** года



## 1 Модернизация первичного звена

- До 2030 года в РФ будет создано более **3,8 тыс.** медицинских объектов на сумму **290 млрд** руб.
- Капремонт в более чем **7 тыс.** медицинских организаций.
- Закупка практически **16 тыс.** единиц оборудования.

**Построено 17 объектов:**

- 1** поликлиника
- 1** участковая больница

**6** ФАПов

**19** врачебных амбулаторий

**Реконструирован 1 объект**

**1** поликлиника

**Капитально отремонтировано 42 объекта**

## ИТОГИ МОДЕРНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЮГРЫ 2021–2024 ГОДЫ



**6** ФАПов в Нефтеюганском, Кондинском, Сургутском и Ханты-Мансийском районах.

**13** врачебных амбулаторий в Нефтеюганском, Кондинском, Октябрьском, Советском, Белоярском и Нижневартовском районах.

## 7 Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

**Цели**

▲ До **10%** должно вырасти число людей с болезнями сосудистой системы, проживших предыдущий год без острых сосудистых событий (в 2024 году — 4%).

▲ До **95%** должна вырасти доля случаев выполнения тромболитической терапии и стентирования пациентов с инфарктом миокарда, от всех пациентов, госпитализированных в стационар в первые сутки (в 2024 году — 82,2%).

▲ До **5%** должна вырасти доля пациентов с инфарктом мозга, которым выполнена тромбэкстракция, от всех выбывших из стационара пациентов (в 2024 году — 1,6%).

▲ До **98%** должна вырасти доля лиц высокого риска осложнений или перенёсших операции на сердце, обеспеченных лекарствами (в 2024 году — 95%).

## 2 Экстренная помощь как новое направление развития инфраструктуры

- Для экстренной медицинской помощи будет создано **99** приёмных отделений с современной инфраструктурой.
- Максимальное время эвакуации пострадавших в травматологические центры первого уровня не превышает **30** минут. Вертолёты также используются для срочной доставки пациента из районного медучреждения в региональную клинику.

## 3 Борьба с гепатитом С и минимизация рисков его распространения

- Тест на антитела к хроническому вирусному гепатиту С (ХВГС) включён в диспансеризацию граждан в возрасте старше **25** лет.
- Исследование проводится раз в **10** лет в рамках общего клинического анализа крови.
- Пациенты с хроническим вирусным гепатитом С получают лечение эффективными противовирусными препаратами прямого действия.
- С 1 сентября 2024 года функционирует федеральный регистр пациентов с хроническими вирусными гепатитами.

**Целевые показатели**

- К 2030 году от хронического вирусного гепатита С (ХГС) должны излечиться **334 019** человек.
- В амбулаторных условиях препаратами должны быть обеспечены **154 698** человек.
- Количество пациентов с ХГС, получивших полный курс терапии в условиях дневного стационара, должно возрасти до **199 998** человек.

## 4 Здоровье для каждого

**К 2030 году:**

- ▲ до **13,6%** вырастет доля россиян, ведущих здоровый образ жизни (ЗОЖ);
- ▼ до **7,8** литра на душу населения снизится показатель потребления алкогольной продукции;
- ▼ до **16%** снизится распространённость курения табака.

В 2025 году более **100 млн** россиян смогут пройти профилактический осмотр или диспансеризацию. Сроки профосмотров для граждан: от **18 лет** — профилактические осмотры, ежегодно; до **39 лет** — диспансеризация раз в три года; от **40 лет** — ежегодная диспансеризация.

## 5 Борьба с онкологическими заболеваниями

Более **90%** всех случаев рака можно вылечить, если обнаружить болезнь на ранней стадии.

За **6** лет реализации нацпроекта «Здравоохранение» поставлено свыше **16,5 тыс.** единиц оборудования в **221** региональную и **69** федеральных медицинских организаций, оказывающих помощь больным с онкодиагнозами.

По сравнению с прошлым годом в 2025-м объёмы лечения онкопациентов вырастут:

на **18%** в дневных стационарах; на **12,7%** в круглосуточных стационарах.

В рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» будет выделено **885,1 млрд** руб.

**К 2030 году:**

- ▲ до **67%** должна вырасти доля онкопациентов, проживших с момента постановки диагноза 5 и более лет;
- ▲ до **57%** должна вырасти доля злокачественных новообразований визуальных локализаций, выявленных на первой стадии;
- ▼ до **16%** должна снизиться одногодичная летальность или доля пациентов со злокачественными новообразованиями, умерших в течение первого года с момента постановки диагноза;
- ▲ с **70% до 90%** за 5 лет должна вырасти доля лиц, прошедших обследования, среди уже завершивших лечение онкопациентов.

## 6 Национальная цифровая платформа «Здоровье»

В личном кабинете «Моё здоровье» в «Госуслугах» можно:

- записаться на приём к врачу;
- посмотреть результаты исследований;
- ознакомиться с данными из дневника наблюдения за состоянием здоровья;
- узнать сведения из электронного больничного листа;
- уточнить прикрепление к поликлинике;
- при необходимости поменять прикрепление к поликлинике;
- оформить за один день полис ОМС себе или ребёнку.



## 8 Развитие федеральных медицинских учреждений, включая развитие сети НМИЦ

Расширяется сеть национальных медицинских исследовательских центров, работающих по направлениям: «Скорая медицинская помощь»; «Нефрология»; «Гастроэнтерология»; «Ревматология»; «Аллергология и иммунология»; «Медицинская генетика»; «Дерматовенерология».

▲ Число НМИЦ вырастет до **45**, благодаря чему помощь с применением сложных методов лечения получат не менее **1,5** млн человек.

## 9 Борьба с сахарным диабетом

- Увеличение доли больных под диспансерным наблюдением.
- Обеспечение граждан системой непрерывного мониторинга глюкозы.
- Развитие школ диабета для пациентов.
- Создание единой системы помощи пациентам с нарушениями углеводного обмена и сахарного диабета.
- Получение нового оборудования региональными и межрайонными медицинскими организациями, оказывающими помощь по профилю «Эндокринология».

## 10 Обеспечение медорганизаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами

**К 2030 году:**

- с **29 400 до 1470** человек снизится уровень дефицита врачей в государственных клиниках;
- **85** региональных кадровых центров будет создано в стране;
- **26 тыс.** медицинских работников бригад скорой помощи пройдут обучение по программе повышения квалификации.

## 11 Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация

В регионах продолжается открытие и переоснащение отделений медицинской реабилитации, где пациенты могут получить необходимую помощь для восстановления.

Более **1,7 млрд** руб. потрачено на переоснащение отделений медицинской реабилитации в **43** организациях федерального уровня.

## ВЫЯВИТЬ КАК МОЖНО РАНЬШЕ



**В Нижнеартовской городской поликлинике начал работу современный маммографический комплекс — цифровая система «РЕНЕКС-МАММО» с функцией томосинтеза. Новое оборудование расширяет возможности раннего выявления заболеваний молочной железы, которые остаются одним из самых распространённых видов онкопатологии у женщин в России и Югре.**

Томосинтез, являющийся ключевой функцией нового аппарата, обеспечивает проведение послойного исследования тканей молочной железы. Это позволяет рентгенологам более точно оценивать состояние тканей и выявлять мельчайшие патологические изменения, недоступные для традиционных методов диагностики.

По словам заведующего рентгенологическим отделением Ирины Березиной, с помощью томосинтеза у врача появилась возможность более детально изучить строение молочной железы и выявить патологический не пальпируемый очаг с подозрением на рак молочной железы.

Оборудование отечественного производства отличается высокой точностью и неинвазивностью, а полученные данные автоматически загружаются в Центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ), что упрощает их последующую обработку с использованием искусственного интеллекта.

До установки нового маммографа проведение подобных исследований в городе было возможно только в онкологическом диспансере. Теперь эта услуга доступна и в городской поликлинике, что значительно улучшает доступность диагностики. За первые четыре дня работы на новом оборудовании проведено 74 исследования, в 25% случаев выявлены патологии, требующие дообследования.

Появление второго маммографа позволяет увеличить охват женщин профилактическими обследованиями. За последние пять лет в учреждении их число возросло вдвое: с 4458 исследований в 2020 году до 8854 в 2024 году. Это стало возможным благодаря реализации мероприятий национального проекта «Здравоохранение», направленных на повышение качества и доступности медицинских услуг.

**Евгения Пастухова,**  
БУ «Нижнеартовская городская поликлиника»



*Внедрение дентального микроскопа в стоматологическую практику стало важным шагом к повышению качества медицинской помощи и заботе о здоровье пациентов*

## ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ

**В детской больнице Нижнеартовска внедряются новые технологии, устанавливается современное оборудование. Это стало возможным благодаря национальному проекту «Здравоохранение», осуществляемому в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре, где особое внимание уделено оснащению медицинских учреждений передовыми технологиями.**

В больнице появились новейшие аппараты для диагностики заболеваний глаз у детей, что позволяет проводить обследования быстрее и доступнее, особенно в работе с маленькими пациентами. Юлия Колчина, заведующая офтальмологическим отделением, отметила, что теперь родители имеют возможность находиться рядом с ребёнком на протяжении всего процесса диагностики, оказывая ему поддержку.

Среди нового оборудования — уникальный рентгенологический комплекс, которых в стране всего пять, обеспечивающий мгновенное получение высококачественных цифровых рентгенограмм. Также были приобретены устройства для паллиативной помощи, аппарат для срочного гемодиализа, система контроля состояния пациента во время МРТ, оборудование для наркоза и мобильный рентген-диагностический комплекс.

Современное медицинское оборудование, такое как рентгеновский компьютерный томограф Philips InCise 64, даёт возможность проводить как экстренные, так и плановые обследования центральной и периферической нервной системы. Оборудование позволяет не только выявлять, но и отслеживать динамику лечения онкологических заболеваний.

Невозможно переоценить его важность для ортопедов-травматологов и хирургов, предоставляя им всеобъемлющие возможности для диагностики острых травм и сложных хирургических патологий, как острых, так и хронических. С запуском томографа родители маленьких пациентов в детских больницах освобождены от тягот поездок в крупные федеральные центры для контроля послеоперационного состояния.

В рамках пилотной программы, инициированной Министерством здравоохранения Российской Федерации, в Ханты-Мансийском автономном округе стартовал проект по оказанию помощи пациентам с использованием аппаратов искусственной вентиляции лёгких в домашних условиях, охватывающий девять регионов, включая Нижнеартовск, где аппарат ИВЛ помогает одному ребёнку.

**Юлия Кирьянчикова,**  
БУ «Нижнеартовская окружная клиническая детская больница»



*Реализация нацпроекта «Здравоохранение» позволяет медицинским организациям получать обновлённое медоборудование, что значительно улучшает качество оказываемой медицинской помощи*



*Новые технологии и современное оборудование способствуют более точной и быстрой диагностике*

## С ВЫСОКОЙ ТОЧНОСТЬЮ

**Современные технологии активно проникают в стоматологию, и одним из значительных достижений стало внедрение дентального микроскопа в практику стоматологов-терапевтов Лангепасской городской стоматологической поликлиники. Этот инструмент не только расширяет возможности диагностики, но и улучшает качество лечения, превращая стандартные процедуры в высокоточные манипуляции.**

Дентальный микроскоп позволяет стоматологам видеть мельчайшие детали, детально рассматривать состояние зубов и тканей, выявляя даже самые мелкие патологии, которые невозможно заметить невооружённым глазом во время обычного приёма. Это особенно важно для раннего выявления кариеса, который ещё не проявляется внешне. Благодаря высокому увеличению стоматолог может точно определить степень поражения зуба, что позволяет начать лечение на ранних стадиях, избежать более сложных и дорогостоящих процедур в будущем и сохранить зубы.

Применение дентального микроскопа особенно актуально в эндодонтии — области стоматологии, занимающейся лечением корневых каналов. Эти процедуры требуют высокой точности, и малейшая ошибка может привести к серьёзным осложнениям. С использованием микроскопа врач может тщательно очистить и обработать каналы, минимизируя риски и повышая вероятность успешного исхода лечения.

**Аида Ибрагимова,**  
БУ «Лангепасская городская стоматологическая поликлиника»

## МОБИЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС



*Мобильный комплекс полностью готов к работе в любых климатических условиях. Его конструкция спроектирована так, чтобы обеспечить комфортные условия как для пациентов, так и для медицинского персонала*

**Мобильный медицинский комплекс для цифровой флюорографии и маммографии на базе автомобиля КАМАЗ был приобретён правительством Югры для регионального Центра профессиональной патологии. Это осуществлено в рамках национального проекта «Здравоохранение» с целью повышения доступности медицинской помощи для жителей отдалённых и труднодоступных посёлков автономного округа.**

Главный врач Центра Николай Ташланов отметил, что необходимость в новом комплексе связана с расширением зоны обслуживания передвижной поликлиники. В соответствии с приказом Департамента здравоохранения Югры был скорректирован план-график работы лечебно-диагностического отделения. В результате запланированное на 2025 год число выездов увеличилось с 135 до 169 в сравнении с 2024 годом, что позволит обеспечить медицинскую помощь ещё большему числу жителей сельских посёлков.

Все отсеки комплекса оснащены индивидуальными системами отопления и кондиционирования, что обеспечивает комфортный температурный режим в любое время года. Для защиты медицинского оборудования и мебели от транспортных и вибрационных нагрузок предусмотрена надёжная система фиксации. Комплекс работает независимо от внешних факторов и окружающей среды благодаря автономным системам обогрева, кондиционирования и электропитания. Цифровое оборудование комплекса имеет высокую разрешающую способность, что обеспечивает чёткость изображений. «Проведение флюорографических и маммографических исследований способствует раннему выявлению заболеваний, снижению смертности и увеличению продолжительности жизни. Эти цели соответствуют задачам национального проекта «Здравоохранение». Медицинский комплекс уже функционирует на территории Югры», — прокомментировал Николай Ташланов.

**Алена Гарифуллина,**  
АУ «Центр профессиональной патологии»





90-летней пациентке был выполнен остеосинтез — хирургический метод сращивания костей при тяжёлых осколчатых переломах

## ПЕРЕЛОМ БЕДРА

**В Когалыме с успехом была проведена операция 90-летней женщины с переломом бедренной кости. Закрытые осколчатые переломы, особенно чрезвертельные, нередко встречаются среди пожилых пациентов. Без немедленного обращения за медицинской помощью риск утраты способности ходить существенно возрастает.**

Врачи-травматологи Когалымской городской больницы Шахруз Парпиев и Василий Васильев собрали осколки кости под контролем рентген-дуги. Шахруз Хусниддинович применил интрамедуллярный блокируемый остеосинтез по системе PFN-а, фиксируя фрагменты кости с помощью клинка, чтобы сохранить пра-

вильное положение и неподвижность. В завершение врачи укрепили конструкцию специальными биосовместимыми материалами.

«Без операции шансы выжить крайне малы. Мы обследовали 90-летнюю пациентку в первые часы после поступления. Был собран консилиум профильных специалистов: травматолог, анестезиолог, уролог, нефролог и другие. Женщине скорректировали лечение и провели УЗИ сердца, что позволило оценить, сможет ли возрастная пациентка перенести операцию. В итоге мы убедились, что операция пройдёт благополучно, и приняли решение о её проведении», — прокомментировал лечащий врач пациентки Шахруз Парпиев.

Лиана Нагимова,

БУ «Когалымская городская больница»

## В НОВОМ СЕРДЦЕ ЖИВЁТ ЛЮБОВЬ

**2021 год стал поворотным моментом в жизни Антона Мерлакова — он разделил её на до и после. Сотрудник правоохранительных органов, всегда находившийся в прекрасной физической форме, без жалоб на здоровье и замечаний со стороны военно-врачебной комиссии, осенью того же года экстренно оказался в приёмном отделении кардиоцентра с диагнозом «обширный инфаркт миокарда».**

«Антон Анатольевич был в крайне тяжёлой ситуации. Мы незамедлительно провели коронарографию, выявив односудистое поражение. Пациенту выполнили стентирование, однако послеоперационный период осложнился. Возникло угрожающее жизни нарушение ритма, которое удалось купировать с помощью импульсной терапии», — делится подробностями Андрей Казакбаев, врач-кардиолог кардиологического отделения № 3.

В августе 2022 года Антон вновь поступил в окружной кардиоцентр. Скорая помощь привезла его с нестабильной стенокардией. Коронарография показала проходимость стентов. Однако вскоре у пациента выявили частую желудочковую экстрасистолию и снижение фракции выброса до 23%. В связи с риском внезапной сердечной смерти ему был имплантирован кардиовертер-дефибриллятор, а специалисты начали готовить документы для трансплантации сердца.

Через два месяца после выписки у больного появилась одышка и высокая температура. По результатам рентгенологического исследования грудной клетки была диагностирована пневмония. Назначено лечение в стационаре Сургутской окружной клинической больницы. В дальнейшем Антону Мерлакову предстояла ещё одна госпитализация — в Федеральный научный центр

трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова.

«Для обычного человека, не врача, сложно представить, как сердце одного человека может стать жизнью другого, — делится Антон Мерлаков. — Я дважды отказывался от пересадки, согласившись лишь тогда, когда всё тело стало сильно отекает, особенно живот и ноги, которые казались гигантскими. Одышка не позволяла даже сделать шаг. Меня направили в центр Шумакова в Москве, но даже сидя в самолёте, я думал, что, прилетев, снова напишу отказ и попрошу выбрать иной метод лечения».

Врачи кардиоцентра нередко сталкиваются с сомнениями пациентов, нуждающихся в пересадке сердца. Чаще всего на решение влияют послеоперационные риски и личные переживания. Однако ещё ни один решившийся на трансплантацию не сожалел о своём выборе.

«С новым сердцем пациенты кардинально преобразуются. Их физическая выносливость возрастает, а качество жизни заметно улучшается. Внешне наши реципиенты\* словно обретают вторую молодость — это явление невозможно не заметить», — делится своими наблюдениями кардиолог Андрей Казакбаев.

Однако существует и другая сторона медали. После трансплантации сердца пациенты сталкиваются с риском инфекционных заболеваний. Постоянное использование иммунодепрессантов для предотвращения отторжения пересаженного органа делает реципиентов уязвимыми к большинству микробов и вирусов, способных вызвать осложнения. Тем не менее, следуя рекомендациям

### СПРАВКА

\* Реципиент — человек, которому пересадили орган другого человека.



Антон Мерлаков со своим лечащим врачом — кардиологом Андреем Казакбаевым

лечащего врача и регулярно посещая специалистов, они могут минимизировать эти риски.

«В кардиоцентре разработана бесшовная модель медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью. После выписки такие пациенты не остаются один на один со своим диагнозом; они продолжают наблюдаться амбулаторно и могут оперативно связаться со своим лечащим врачом при необходимости. Это укрепляет приверженность к лечению и мотивацию, превращая пациента и врача в партнёров, заинтересованных в благополучном результате», — подчёркивает Ирина Урванцева, главный врач кардиоцентра, заслуженный врач РФ.

Антон Мерлаков смотрит в будущее, пусть и с осторожностью, но всё же с большим оптимизмом. Финалом многолетней истории спасения стало не только отличное самочувствие и возвращение к трудовой деятельности на новом месте, но и обретение личного счастья. Во время прогулки по тропе здоровья в сургутском парке «За Саймой» мужчина встретил свою будущую супругу. В его новом сердце теперь живёт любовь.

Екатерина Шаповалова,

БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»



Благодаря высокому профессионализму и слаженной работе операционной команды кисти пациента была успешно сохранена

## СПАСЛИ РУКУ И... ЖИЗНЬ

**10 января в приёмный покой Когалымской городской больницы поступил мужчина с тяжёлой бытовой ножевой раной на кисти. Врачи-хирурги Гусейн Мусаев и Виктор Кудрин оперативно оценили состояние пациента: глубокая рана левой кисти сопровождалась повреждением локтевой артерии, что привело к значительной кровопотере — более полутора литров. Дополнительно был выявлен полный разрыв сгибательных сухожилий четырёх пальцев.**

Не теряя времени, хирурги произвели первичную обработку раны и остановили кровотечение. Однако для восстановления функции кисти требовалась сложная операция на сухожилиях первого, третьего, четвёртого и пятого пальцев, которую провёл врач-травматолог Шахруз Парпиев. Операция оказалась крайне трудной: каждое повреждённое сухожилие следовало найти и соединить, чтобы восстановить их целостность. Важнейшую роль в успехе операции сыграл врач анестезиолог-реаниматолог Рустам Шамсутдинов, который тщатель-

но оценил состояние пациента и обеспечил адекватную анестезию.

Рустам Рамилевич провёл первичный осмотр, выявив значительный риск осложнений при интубации, обусловленный анатомическими особенностями пациента. Перед наркозом пациенту был установлен неинвазивный мониторинг — артериальное давление, пульсоксиметрия и ЭКГ, а также осуществлена преоксигенация для насыщения кислородом. Осознавая возможные трудности, Рустам Рамилевич применил протокол «сложные дыхательные пути», что позволило избежать непредвиденных осложнений.

Чуткость и внимательность врача — анестезиолога-реаниматолога к мельчайшим деталям обеспечили стабильность состояния пациента на протяжении всей операции. После завершения операции он был переведён в реанимацию, а затем — в отделение травматологии и ортопедии. На седьмой день пациент покинул больницу, готовясь к дальнейшей реабилитации. В настоящий момент он уже способен свободно двигать пальцами, врачи прогнозируют полное восстановление функций руки.

Лиана Нагимова,

БУ «Когалымская городская больница»

## СПАСЛИ МАЛЫША С ОЖОГАМИ

**Пока мама готовила ужин, малыш случайно опрокинул на себя чайник с кипятком. Девятимесячный ребёнок был доставлен в реанимацию в тяжелейшем состоянии. Площадь ожоговых травм составила поразительные 58% тела, и чтобы облегчить его страдания, его уложили на специальную противоожоговую кровать, создающую эффект невесомости, избавляя повреждённую кожу от контакта с жёсткой поверхностью.**

«Мы немедленно начали интенсивную терапию: перевели ребёнка на искусственную вентиляцию лёгких, назначили инфузионную терапию для устранения ожогового шока и провели массивную антибактериальную терапию. Состояние усугублялось острым почечным повреждением, поражением дыхательных путей и выраженной тромбоцитопенией, что требовало переливания крови и свежзамороженной плазмы. Хирургические перевязки проводились моими коллегами, и благодаря слаженному лечению нам удалось стабилизировать состояние пациента. На восьмые сутки малыш начал дышать самостоятельно, а на двадцать первый день его состояние полностью нормализовалось, и мы перевели его в хирургическое отделение», — рассказывает Наталья Манцева, врач — анестезиолог-реаниматолог Нижневартской окружной клинической детской больницы.

Затем к делу приступили хирурги, на которых возложена задача восстановить целостность кожных покровов, полагаясь на удивительные ресурсы организма. Если же организм не справляется, на помощь приходит аутодермопластика — пересадка кожи.

«Нашему маленькому пациенту пересадка кожи не понадобилась, его раны зажили сами собой, без вмешательства хирургов. В этом немалую роль сыграла забота мамы, которая строго следовала всем указаниям врачей. После 45 дней, проведённых в стенах больницы, мы с гордостью отпустили нашего маленького героя домой. Теперь его ожидает продолжительное наблюдение и реабилитация в поликлинике по месту жительства», — делится Вячеслав Воронин, детский хирург.

«Ожоговые травмы всегда представляют собой серьёзный вызов. При тяжёлых термических повреждениях страдают все внутренние органы, такими пациентами необходимо круглосуточно заниматься. К счастью, наш коллектив специалистов сумел помочь Джаброилу вернуться к жизни без страданий», — комментирует Станислав Казадаев, заведующий анестезиолого-реанимационным отделением.

«Я глубоко признательна Наталье Манцевой и нашему врачу Вячеславу Воронину. Сердечно благодарю также всех врачей и медсестёр, проявивших заботу о нашем мальчике. Когда Джаброил находился в реанимации, специалисты отделения всегда были на связи со мной. Каждый вечер нам с мужем разрешали проводить время с сыном в реанимации. Когда Джаброила перевели в хирургическое отделение, у меня появилась возможность быть рядом с ним постоянно. Мы старались следовать всем указаниям врачей, вновь начали ходить на ходунках, чтобы наш ребёнок снова привыкал к обыденной жизни», — делится Камила Равшанова, мама пациента.

**Юлия Кузьмина,**  
БУ «Нижневартская окружная  
клиническая детская больница»



### В ЦИФРАХ

В 2024 году в отделение анестезиологии-реанимации детской окружной больницы были госпитализированы 12 детей с ожогами, из которых 11 — младше четырёх лет.



Альбина Таратутина и Елена Васильковская, заместитель руководителя по акушерству и гинекологии ОКБ Ханты-Мансийска

## ПАЦИЕНТКА С «ЖИРНОЙ КРОВЬЮ» РОДИЛА ЗДОРОВОГО МАЛЫША

**Почти шесть месяцев жительница Урая провела в ОКБ Ханты-Мансийска. Альбина Таратутина с радостью делится: «Мы все вместе выносили и родили моего малыша!»**

Маленький Егор — здоровый крепкий малыш, появившийся на свет с весом 3 килограмма 430 граммов. Это третий ребёнок в семье Альбины. Сейчас мама и малыш наслаждаются долгожданным домашним теплом в Урае, счастливая семья снова вместе. Но всё могло быть иначе.

На 15-й неделе беременности, в августе прошлого года, Альбину доставили в Ханты-Мансийск. У неё выявили редкое и сложное заболевание, связанное с нарушением липидного обмена, — гиперлипидемию, состояние, при котором в крови отмечается избыточное содержание жиров.

«На фоне беременности обострение заболевания могло угрожать жизни как матери, так и ребёнка. Мы решили

госпитализировать женщину в перинатальный центр многопрофильной Окружной клинической больницы», — поясняет Елена Васильковская, заместитель руководителя по акушерству и гинекологии ОКБ Ханты-Мансийска. Тактика ведения пациентки была согласована с Московским федеральным акушерским центром имени Кулакова. Основным методом коррекции жирового состава крови стал их активный отвод.

«Мы осуществили так называемую каскадную плазмозамещение — экстракорпоральный процесс обработки крови. Он включает в себя забор плазмы, её отделение, фильтрацию, устранение избыточных жиров и восполнение недостающих объёмов патологической плазмы специальными кровезаменителями. Комплексный подход к диагностике и терапии данного заболевания позволил нам в сотрудничестве с пациенткой успешно выносить малыша и благополучно родить», — делится впечатлениями Денис Никитин, заместитель руководителя по медицинской части.

Женщина прошла 35 процедур до родов, что, по словам специалистов, является значительным и затратным объёмом помощи. Альбина родила в срок путём кесарева сечения, и операция прошла в штатном режиме. В Урае женщина будет под наблюдением местных специалистов, в то время как контроль оставлен за врачами Ханты-Мансийска.

Эта радостная история стала возможной благодаря слаженной работе команды медицинских профессионалов Ханты-Мансийска — акушеров-гинекологов, хирургов, терапевтов и анестезиологов-реаниматологов Центра острого и хронического диализа. Мультидисциплинарный подход демонстрирует свою эффективность как самый надёжный метод в работе с пациентами, позволяя организовать помощь различного профиля в одно и то же время.

**Ирина Кутафина,**  
БУ «Окружная клиническая  
больница», г. Ханты-Мансийск

## ПОСТРАДАЛ В ПОЖАРЕ

**Пациент был транспортирован бригадой медицины катастроф в Пыть-Яхскую окружную клиническую больницу из посёлка Приобье Октябрьского района после бытового пожара. В крайне тяжёлом состоянии, с ожогами, охватывающими 45% поверхности тела, и термическими ожогами, его немедленно госпитализировали в отделение анестезиологии-реанимации, где на протяжении двух долгих месяцев врачи неустанно боролись за его жизнь.**

«Пострадавший провёл в нашем отделении на специальной флюидизирующей кровати, предназначенной для лечения термических травм, более двух месяцев. Его состояние всё это время оставалось тяжёлым; он проходил интенсивную терапию и перенёс около 18 анестезиологических процедур для перевязок и операций по трансплантации кожи. Площадь травмы была обширной, и, как правило, подобные пациенты — септические. У этого пациента, помимо смешанных инфекций, наблюдалась устойчивость к антибактериальным препаратам, что усложняло выбор терапии», — отметила Ксе-

ния Аксёнова, заведующая отделением анестезиологии-реанимации.

По словам главного внештатного комбустиолога Департамента здравоохранения Югры Олега Белослюдцева, после комплексного лечения, включавшего семь высокотехнологичных операций по пересадке кожи, пациенту удалось стабилизировать состояние. Ему предстоит длительный период реабилитации, но главное — благодаря слаженной работе мультидисциплинарной команды врачей опасность для его жизни миновала.

«Случилась беда: ночью в нашем доме замкнуло электричество, и начался пожар. Я успел только вытолкнуть жену с ребёнком через окно. Но из-за потока кислорода огонь разгорелся ещё сильнее, и весь удар стихии пришёлся на меня. Я почти полностью обгорел. Первое, что хочу сказать, — это огромное спасибо всем, кто принимал участие в моём спасении и лечении. В реанимации работает очень хороший коллектив: от санитарки до главного реаниматолога. Все они морально поддерживали меня, и я благодарен им за это», — искренне благодарит своих спасителей пациент Дмитрий Коротких.

**Татьяна Волощук,**  
БУ «Пыть-Яхская окружная  
клиническая больница»



«Особая благодарность Олегу Александровичу — я очень рад, что попал именно к нему в руки. Можно сказать, он вытащил меня с того света»



Так выглядел больничный городок в 2000 году

## ЮБИЛЕЙ КОГАЛЫМСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

**1 февраля 2025 года Когалымская городская больница отпраздновала свой 40-летний юбилей. За эти годы учреждение прошло выдающийся путь трансформации, став неотъемлемой частью системы здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры.**

История городской больницы началась с основания Когалымской участковой больницы, присоединённой к Сургутской центральной районной больнице. Со временем она пережила несколько переименований: сначала это была Медико-санитарная часть НГДУ «Повхнефть», затем Медико-санитарная часть производственного объединения «Когалымнефтегаз». В своё время статус учреждения изменился на муниципальное учреждение, а затем на муниципальное лечебно-профилактическое учреждение. Наконец оно было переименовано в Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Когалымская городская больница».

На сегодняшний день Когалымская городская больница является многопрофильным медицинским учреждением, включающим 55 структурных подразделений. В составе больницы функционирует стационар на 306 круглосуточных коек и 28 мест дневного стационара. Амбулаторно-поликлинические подразделения рассчитаны на 1598 посещений в смену, а дневной стационар располагает 75 местами. Учреждение предоставляет медицинскую помощь как взрослым, так и детям, а также женщинам во время беременности и родов. В спектр услуг входят стоматологическая помощь, скорая и неотложная медицинская помощь.

Главный врач больницы Ильмир Заманов воплощает в себе видение современного здравоохранения с момента своего назначения в 2020 году. За последние пять лет Когалымская городская больница пережила значительные преобразования благодаря внедрению новейших медицинских технологий и оптимизации управленческих процессов. Главный акцент был сделан на повышении качества медицинских услуг, что напрямую отразилось на росте удовлетворённости пациентов и сокращении времени ожидания к специалистам. Существенная модернизация оборудования и обновление медицинского персонала спо-

### В ЦИФРАХ

В коллективе больницы 1218 сотрудников, среди которых 232 врача и 569 специалистов среднего медицинского персонала, а также 6 фармацевтов и 40 представителей младшего медицинского состава.

Это высококвалифицированные специалисты, многие из которых имеют звания и награды за выдающиеся заслуги в области медицины. В коллективе трудятся 12 отличников здравоохранения, доктор медицинских наук, 4 заслуженных врача округа и 20 сотрудников, удостоенных Почётной грамоты Министерства здравоохранения Российской Федерации.

собствовали повышению профессиональной квалификации врачей и улучшению диагностики. Эти меры не только сохранили, но и укрепили репутацию больницы как надёжного медицинского учреждения, что благоприятно сказалось на здоровье жителей города.

Когалымская городская больница активно участвует в профессиональных конкурсах. В 2023 году сотрудники стали участниками Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» и других престижных конкурсов для врачей. Главная медсестра, врач-эндокринолог и врач-гинеколог одержали победу на втором этапе Всероссийского конкурса в номинациях «За верность профессии», «Лучший эндокринолог» и «Лучший гинеколог».

За последние пять лет больница зарекомендовала себя как сплочённый профессиональный коллектив, успешно решающий задачи, поставленные Департаментом здравоохранения Югры. Медицинские специалисты готовы продолжать свою миссию, обеспечивая качественную медицинскую помощь и внедряя новые технологии.

**Лиана Нагимова,**  
БУ «Когалымская городская больница»

## ГОДЫ ОТДАЛА ДЕТЯМ

**Юбилей отметила медицинская сестра участковая Гульфия Динюшева. А ещё 2024 год стал для неё юбилейным и по трудовому стажу — в детской поликлинике Нягани она трудится 35 лет.**

Устраиваясь в детскую поликлинику под Новый, 1990 год, Гульфия Вильдановна выбрала работу участковой медсестры, о чём не пожалела.

Она вспоминает: «Я была молодой, и участок у меня был большой — Приурал и 2-й микрорайон. Первые дни меня наставляла Ирина Александровна Чувачкина, обучая патронажам. Потом научилась всё делать сама, но никак не могла выучить адреса. В Приурале вагончики имели разные номера с обеих сторон, поэтому бывало, что я заходила в одни и те же дома. Один раз я три дня искала семью с новорождённым, кружась вокруг маленького балка».

За годы работы Гульфия Вильдановна сотрудничала со многими врачами и даже работала одна, что было тяжело. Но когда она перешла на другой участок, родители с прежних адресов не хотели её отпускать.

Гульфия Динюшева отмечает, что ей больше нравится работать, перемещаясь по адресам, а не в кабинете. Она общается с детьми и родителями, часто сталкиваясь с тем, что на приёме у врача родители говорят, что всё в порядке, хотя на самом деле есть жалобы. «Для меня общение — важный момент, даже когда прихожу на работу

и не улыбаюсь, коллеги удивляются — может, что случилось, потому что я всегда весёлая хожу», — рассказывает доктор.

За 3–4 часа патронажа Гульфия осматривает 15–20 маленьких пациентов. Ей особенно приятно общаться с заинтересованными мамами, которые задают вопросы о здоровье и развитии детей. Она всегда на связи: родители могут звонить ей в любое время, и она уверена, что иногда достаточно одного слова, чтобы помочь.

За 35 лет работы Гульфия Вильдановна неоднократно побеждала в профессиональных конкурсах, включая звание лучшей медсестры участковой в 2008 году, когда она получила приз — двухнедельную поездку в Грецию.

«Меня удивила местная медицина. При рождении ребёнка выдавали сертификат о прививках, и родители сами должны были следить за вакцинацией перед школой. Тогда было мало государственных учреждений, в основном частные», — говорит медсестра.

Сегодня Гульфию беспокоят не только антиваксеры, но и увеличение заболеваний у детей. Она считает, что причиной являются неправильное питание и доступность нездоровой пищи, такой как чипсы и газировка. Часто дети, даже если дома едят полезную еду, покупают вредные снеки по пути из школы. Медсестра подчёркивает, что эту проблему нужно решать на государственном уровне.

**Елена Куксаус,**  
БУ «Няганская городская детская поликлиника»



## ПРАВИЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ — ЗАЛОГ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

**77-летие отметила Валентина Латышева, отличник здравоохранения, ветеран труда Российской Федерации и врач — акушер-гинеколог. За 39 лет работы в Урайской городской клинической больнице она внесла весомый вклад в развитие медицины.**

Валентина Васильевна родилась 25 ноября 1947 года в деревне Левченко Рославльского района Смоленской области. В 1976 году, завершив обучение в Челябинском государственном институте по специальности «Лечебное дело», прошла интернатуру по акушерству и гинекологии. С 1977 года трудилась в Копейске, а в декабре 1986 года стала врачом-ординатором родильного отделения МСЧ НГДУ «Урайнефтегаз».

Галина Анкина, врач УЗИ-кабинета антенатальной охраны плода, вспоминает о встрече с Валентиной Васильевной в 1986 году. «Правильный диагноз — залог выздоровления», — говорит она. Несмотря на отсутствие современных диагностических технологий, Валентина Васильевна проявила исключительный талант и интуицию, опираясь на глубокие профессиональные знания. Своим мастерством и смелостью она завоевала сердца многих женщин, которым стала опорой в трудные моменты.

Особенно восхищала Валентина Васильевна своим высочайшим профессионализмом и смелостью в принятии решений во вре-

мя операций. В сложные моменты, когда тактика хирурга имела решающее значение для исхода вмешательства, её золотые руки творили чудеса: «В Урае немало женщин, которые с благодарностью вспоминают замечательного доктора», — отмечают коллеги.

Операций ей приходилось проводить множество: плановые два-три раза в неделю и экстренные, которые нередко следовали одна за другой в течение дня. Рутинные заботы не отпускали: 50 пациенток в отделении, ежедневные обходы, выписки и уход за теми, кто восстанавливался после операций.

На протяжении своей карьеры Валентина Васильевна внедряла новейшие методики, такие как диагностическая гистероскопия и лапароскопия, открыла операционный блок и палаты интенсивной терапии в гинекологическом отделении, обучая ординаторов. Она возглавляла гинекологическое отделение в течение 17 лет, после чего пять лет занимала пост заведующего акушерским отделением. С 2013 по 2023 год работала врачом — акушером-гинекологом. Её заслуги не раз отмечены благодарностями и почётными грамотами регионального и федерального уровней. Коллеги и друзья продолжают ценить её за высокий профессионализм и человеческие качества.

**Оксана Маляренко,**  
БУ «Урайская городская клиническая больница»



За последние пять лет в кардиоцентр устроено 147 врачей и 276 медсестёр и медбратьев, что поддерживает реализацию федерального проекта по обеспечению медицинских учреждений квалифицированными кадрами



После окончания медицинского вуза Денис Игоревич выбрал карьеру в кардиоцентре

## ПЛЮС 400 ВРАЧЕЙ И МЕДСЕСТЁР

**Денис Яковенко работает врачом-кардиологом с сентября 2024 года, но кардиоцентр стал ему родным ещё со студенческих лет, когда он трудился медбратом в палате интенсивной терапии кардиологического отделения № 2. Вспоминая о том времени, Денис говорит: «Я внимательно следил за работой врачей и записывал важную информацию для будущей практики».**

После получения диплома по специальности «Лечебное дело» (медицинский институт СурГУ) он стал клиническим ординатором в том же отделении, где его поддерживал коллектив и наставник Ринат Каримов. Денис Игоревич отмечает: «Учиться в таких

условиях было приятно, всегда можно было обратиться за советом к старшим коллегам».

Несмотря на то, что его родители — нефтяники, Денис с юных лет увлекался биологией и химией, а также посещал школьный кружок «Юный медик». Хотя первоначально кровь вызвала у него отторжение, это не остановило его стремление помогать людям. Кроме работы в кардиоцентре он активно принимает участие в выездных мероприятиях акции «Красное платье. Сердце женщины» и проводит лекции о здоровье сердца в Музее сердца.

Его опыт и личные качества, такие как сострадание и доброта, помогают в работе с пациентами. Это видно из слов, которые оставляют югорчане в книге отзывов.

«Спасибо врачам Денису Игоревичу Яковенко за чуткое отношение», — пишет жительница Нефтеюганска.

«Внимательное отношение Дениса Игоревича внушает доверие и успокаивает», — отмечает пациент.

В 2024 году в команду кардиоцентра принято 25 врачей, включая 11 недавних выпускников. Среди них анестезиологи-реаниматологи, кардиологи и врачи приёмного отделения из Сургута, Ижевска, Новосибирска и Кемеровской области.

Также коллектив пополнился 59 медсестрами, из которых 24 — молодые специалисты, работающие в кардиохирургических и других отделениях.

**Екатерина Шаповалова,**  
БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»



За последние три года в Югорскую городскую больницу было трудоустроено 30 врачей различных специальностей

## МОЛОДОСТЬ И ОПЫТ

**Работа по подбору кадров в медицинскую организацию — это постоянный, кропотливый и непростой процесс. Коллектив Югорской городской больницы объединяет более 1000 сотрудников, и здесь всегда рады приветствовать новых специалистов.**

В прошлом году в хирургическом отделении начал свою работу врач-хирург Алексей Гонтар, ставший участником программы «Земский доктор» в рамках нацпроекта «Здравоохранение». Доктор владеет широким спектром

оперативных вмешательств, включая лапароскопическую методику. С его приходом в Югорскую городскую больницу начали проводить ушивание паховых грыж лапароскопическим методом.

В гинекологическом отделении принят на работу Токтосун Алтымышев. Этот опытный акушер-гинеколог стал частью команды, которая не только стоит на страже женского здоровья, но и помогает появиться на свет маленьким югорчанам.

Также в терапевтическом отделении новое руководство: заведующей стала врач-терапевт Марина Мамзина, обла-

дающая большим опытом как врача, так и руководителя.

Поликлиническое звено пополнилось сразу тремя участковыми терапевтами: Еленой Кириш из Омска, Розалией Илинбаевой из Пойковского и Олесьей Мухамдыевой из Перми.

Врач функциональной диагностики Мария Цирулёва приступила к работе в диагностическом отделении, а юных жителей Югорска ждёт на приём педиатр участковый Анастасия Бондырева.

**Олеся Снегирева,**  
БУ «Югорская городская больница»

## ВИЧ: МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ

**В современном обществе, пронизанном стрессом и вечной суетой, сохранение душевного равновесия — задача, требующая масштабных усилий. На пути к осознанному пониманию мы часто попадаем в ловушку стереотипного мышления, порождая мифы о ВИЧ-инфекции, которые затрудняют жизнь как инфицированным, так и их окружению.**

Среди наиболее распространённых заблуждений о ВИЧ-инфекции выделим следующие.

**Миф 1 ВИЧ и СПИД — это одно и то же.** На самом деле это не так. ВИЧ-инфекция представляет собой хроническое инфекционное заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека, медленно прогрессирующее и поражающее иммунную систему, что может привести к СПИДу. Клиническими проявлениями иммунной недостаточности являются оппортунистические инфекции, злокачественные новообразования, дистрофические и аутоиммунные процессы, что без специфического лечения может стать фатальным.

Современные методы лечения, такие как антиретровирусная терапия (АРТ), позволяют контролировать ВИЧ на протяжении многих лет и предотвращать его прогрессирование в СПИД.

**Миф 2 Если человек инфицирован ВИЧ, ВИЧ может скрытно обитать в организме на протяжении многих месяцев и даже лет, не вызывая никаких проявлений. Человек может оставаться абсолютно здоровым, но при этом поражать других. Субклиническая стадия может длиться от 2–3 до 20 и более лет, в среднем около 6–7 лет. У людей с установленным диагнозом ВИЧ отсутствие симптомов достигается благодаря антиретровирусной терапии (АРТ), во время которой вирус подавляется.**

**Миф 3 ВИЧ передаётся через рукопожатия, объятия или предметы гигиены.** Вирус распространяется лишь через кровь, сперму, влагалищный секрет и грудное молоко. Неповреждённая кожа служит естественным барьером, поэтому ВИЧ не передаётся при рукопожатиях или объятиях. Вирус не выживает на одежде, постельном белье или посуде, а также не передаётся через слюну, пот и слёзы.

**Миф 4 ВИЧ передаётся через укусы насекомых.** Вирус иммунодефицита человека может существовать и размножаться только в человеческом организме, поэтому кровососущие насекомые (комары, клещи) не могут передать ВИЧ, так как вирус погибает в их теле.

**Миф 5 ВИЧ передаётся при поцелуях.** ВИЧ не передаётся через слюну, и следовательно, заразиться этой инфекцией при поцелуе невозможно.

**Миф 6 ВИЧ — это смертельное заболевание.** Современные антиретровирусные препараты способны эффективно снижать вирусную нагрузку до неопределяемого уровня, что минимизирует проявления ВИЧ-инфекции и позволяет контролировать течение заболевания. Лечение осуществляется на добровольной основе с активным участием пациента, и именно приверженность к терапии и здоровому образу жизни становятся краеугольными камнями успешной антиретровирусной терапии.

**Миф 7 Если я не употребляю наркотики, ВИЧ меня не касается.** В 90-е годы в России основной путь передачи инфекции был через инъекционные наркотики, но сегодня половое распространение вышло на передний план.

**Миф 8 Если мама ВИЧ-положительна, ребёнок тоже будет ВИЧ-инфицирован.** Вертикальная передача, от матери к ребёнку, сопряжена с высоким риском, однако при получении антиретровирусной терапии этот риск уменьшается до 1–2%.

Вышеизложенные заблуждения невольно порождают страх и тревогу, которые пагубно сказываются на жизни людей, живущих с ВИЧ, как в семейном кругу, так и в обществе. Поэтому осведомлённость о ВИЧ-инфекции становится не только важной, но и необходимой. Правильное восприятие этой инфекции требует от нас принятия и адаптации к новым жизненным условиям. Важно помнить, что ВИЧ-инфекция — это не приговор, а вызов, с которым можно научиться жить, когда мы понимаем правду и преодолеваем страхи, основанные на неполной или искажённой информации. Устранение предвзятости и стереотипов, связанных с ВИЧ, позволит создать более поддерживающую и сострадательную среду для всех, кто столкнулся с этой реальностью.

**Леся Леонова,**

КУ «Центр СПИД», филиал в Нижневартовске

### СПРАВКА

**Антиретровирусная терапия (АРТ)** — этиотропная терапия инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), позволяющая добиться контролируемого течения заболевания, назначаемая пожизненно и основанная на одновременном использовании нескольких антиретровирусных препаратов, действующих на разные этапы жизненного цикла ВИЧ.

## ЛЮБИМАЯ МЕДСЕСТРА

**Медицинская сестра Гульнара Акбаева начала заботиться о детях ещё в ту пору, когда сама была ребёнком. В детском саду, будучи старше сверстников, она нередко становилась старшей и помогала воспитателям следить за порядком в группе. Так определилась её судьба — с ранних школьных лет она решила, что поступит в педагогический институт. Однако судьба переиграла, словно подсказав: «Нет, ты ошиблась, твоё желание помогать детям отнюдь не педагогического направления!»**

В национальной школе, где училась Гульнара, не преподавали иностранный язык, что стало преградой для её педагогических амбиций. Да и фельдшер села Бичурино Пермского края, где жила семья Гульнары, предвидел в ней медсестру, но она уверенно выбрала Кунгурский сельхозтехникум. Учёба, однако, показала, что это «не то».

Тяжёлая болезнь бабушки открыла ей глаза на истинное призвание. Ухаживая за дорогим сердцу человеком, она поняла, что её призвание — быть сиделкой, и вскоре отправила документы в Пермское медицинское училище. Через два с половиной года Гульнара стала медсестрой в Пермской областной больнице, а позже была распределена в детский сана-

торий «Орлёнок» — сегодня известный курорт Усть-Качка.

Переехать на постоянное место жительства в Нягань уговорили родственники мужа. Здесь в 1987 году Гульнара Акбаева начала свой трудовой путь во взрослой поликлинике, где вступила в инициативную группу по созданию инфекционного отделения в ответ на вспышку дизентерии. Всего через полгода работы, прерываемой декретом, она чётко поняла, что ей ближе работа с маленькими пациентами. С 1991 года и по сей день её сердце принадлежит Няганской городской детской поликлинике вот уже 34 года, из которых 28 лет она посвятила 11-му участку.

«Многое изменилось за эти годы: пациенты, врачи, подходы к работе, — смеётся Гульнара Галимзяновна. — Но я всегда оставалась олицетворением 11-го участка. Мне повезло работать с выдающимися специалистами, и мы были настоящей командой — Марина Соколова, Любовь Стаховская, Галина Саттарова».

На глазах Гульнары Акбаевой росли её маленькие пациенты, становясь родителями для новых поколений. Теперь их дети приходят к любимой медсестре, которая ласково называется бабушкой. У Гульнары Галимзяновны, одной из самых заботливых бабушек, целых 800 внучат!

**Елена Гаврилова,**  
БУ «Няганская городская  
детская поликлиника»



## «ПРИВЕТ, СЕСТРИЧКА, СПАСИБО ТЕБЕ!»

**Без малого 20 лет Светлана Борисенко остаётся бессменным лидером-организатором, куратором и вдохновителем команды медицинских сестёр Няганской городской поликлиники.**

В системе здравоохранения Светлана Николаевна работает уже 40 лет. Она начала свою трудовую деятельность сразу после окончания медицинского училища в городе Петропавловске, где в течение четырёх лет работала медицинской сестрой в отделении нейрохирургии областной больницы.

В этот же период в жизни Светланы произошли значительные перемены: знакомство с военным и замужество. Молодая супруга сразу решила следовать за своим мужем-офицером, оставаясь для него поддержкой и опорой.

Буквально через несколько дней после свадьбы молодая семья отправилась на службу в Среднеазиатский военный округ. В Казахстане Светлана Николаевна продолжила свой путь медицинской сестры. Здесь у Светланы и Олега Борисенко с разницей в пять лет родились две дочери.

В начале 90-х годов чета Борисенко вновь переезжает, на этот раз на Север, в небольшой городок Нягань. Именно здесь супруги начинают строить новую жизнь и прокладывать профессиональные пути. В 1994 году Светлана Николаевна становится сотрудником взрослой поликлиники Няганской городской больницы.

В 2001 году Борисенко вновь меняют место жительства, на этот раз уезжая ненадолго и недалеко — в Нефтеюганск. Через три

года они возвращаются в Нягань, где Светлана Николаевна продолжает свою работу во взрослой поликлинике.

Всего через год после возвращения Светлана Борисенко возглавила коллектив медицинских сестёр во вновь созданной городской поликлинике. Она руководит этой службой по сегодняшний день.

На протяжении всего этого времени главная медицинская сестра активно занимается усовершенствованием работы средних медицинских работников, проводит непрерывный анализ их деятельности, обучает молодых специалистов и разрабатывает мероприятия, направленные на повышение качества медицинской помощи пациентам.

Сложно перечислить все награды, которые подтверждают высокий профессионализм главной медицинской сестры. В её копилке достижений есть благодарности и почётные грамоты городского, окружного и общероссийского уровней. Тем не менее сама Светлана Николаевна считает своим главным достижением лица счастливых людей, которым она смогла помочь.

«Аккуратность, сочувствие к людям, сильный и твёрдый характер — такими качествами должны обладать медицинские сестры. Эта профессия очень многогранна и ответственна. Невозможно передать словами те эмоции, которые испытываешь, когда твои некогда пациенты спустя время узнают тебя на улице и восклицают: «Привет, сестричка, спасибо тебе большое!» — улыбается Светлана Николаевна.

**Марина Лызлова,**  
БУ «Няганская городская поликлиника»



## НАСТОЯЩЕЕ СЧАСТЬЕ ВРАЧА

**Медицинская династия Колесниковых уже 15 лет трудится в Окружной клинической больнице Ханты-Мансийска. Евгений занимает пост заведующего отделением нейрохирургии, а Анна является врачом-нефрологом с 20-летним опытом работы в области трансплантологии органов и тканей.**

У Колесниковых всё в порядке как на работе, так и дома. В семье растут трое детей: Тимофей, Амалия и Тихон. Старший сын Тимофей успешно окончил школу и выбрал медицинскую профессию. В 2022 году он поступил в РНИМУ им. Н.И. Пирогова (2-й медицинский) и вскоре сможет встать рядом с отцом у операционного стола. Младший сын Тихон в прошлом году пошёл в школу. И, возможно, в будущем присоединится к славной династии Колесниковых!

Анна Колесникова рассказывает: «Мои бабушка и дедушка — поволжские немцы, сосланные в Сибирь в 1941 году с началом войны. Бабушка мечтала, чтобы кто-то из детей стал врачом, но в те тяжёлые времена детям не удалось получить высшее образование. Тем не менее впоследствии пять внуков стали врачами.

В нашей семье было три сестры, и мама воспитывала нас одна. Несмотря на трудности, мы все получили высшее образование.

Осознанное решение стать врачом пришло ко мне в 13 лет, когда я перешла в первый в городе лицей в химико-биологический класс. В 1996 году поступила в Омскую государственную медицинскую академию и сразу почувствовала себя на своём месте, ни разу не пожалев о своём выборе. Меня

оказали умные и талантливые студенты, и я вспоминаю эти годы как лучшее время в своей жизни.

Чтобы узнать профессию изнутри, я начала работать санитаром в операционном блоке — самом сердце больницы. Это было невероятно интересно и сложно. Именно там я познакомилась с будущим мужем — студентом 5-го курса нашего института Евгением Колесниковым.

Окончив интернатуру по терапии в 2003 году, я устроилась в Омский областной центр трансплантации органов и тканей на должность нефролога.

В 2009 году наша семья переехала в Ханты-Мансийск, где муж возглавил отделение нейрохирургии, а я устроилась в нефрологическое отделение. В это время активно шла подготовка к развитию в округе сложной и востребованной области медицины — трансплантологии. Мой опыт пришёлся как нельзя кстати!

В 2015 году здесь впервые были проведены операции по пересадке почки от родственного донора, а в 2017 году стартовали кадаверные операции. Более 20 лет я работаю с пациентами до и после трансплантации почки. С каждым из них мы разделяем не только боли и страхи, но и радость новой жизни.

Каждый раз, когда мы видим кровотоки на УЗИ, когда появляется диурез и нормализуются анализы, мы испытываем удовлетворение от проделанной работы. Понимаем, что наши бессонные ночи, дежурства и выезды на работу в выходные и праздники не прошли даром. Это настоящее счастье для врача!»

**Ирина Кутафина,**  
БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск

# ПРИНЯТЬ ВЫЗОВ И ПОБЕДИТЬ

**Врач узкой специальности — невролог детской поликлиники Пыть-Яхской окружной клинической больницы Надежда Босхомджиева рассказала о выборе профессии, своих маленьких пациентах и больших победах над их болезнями.**

Ютный кабинет врача-невролога заливают солнечный свет, блики которого акцентируют внимание на детских рисунках, заботливо развешенных над рабочим столом. «Так мои юные пациенты выражают благодарность, — говорит доктор Надежда Александровна, — оставляют на память рисунки, и я помню каждого из них. Не все они умеют в силу возраста или диагноза выражать свои чувства словами, поэтому оставляют свои эмоции на бумаге».

Надежда Александровна уже 15 лет в медицине. И все эти годы работает с полной самоотдачей, ведь в ситуациях, когда от твоих правильных действий и решений зависит здоровье маленьких пациентов, иначе просто нельзя. О профессионалах, мастерах своего дела говорят, что они нашли своё призвание. Но бывает, что призвание само находит человека. Так случилось с Надеждой Босхомджиевой. В её семье врачей не было. Но было желание помогать людям и напутствие отца: «Ты будешь врачом, дочка, и я буду тобой гордиться».

«Я жила в Республике Калмыкия и училась в сельской школе. Я папе всегда говорила, что Казань — это большой город, я туда не смогу поступить после сельской школы без репетиторства, без лицеев. Но отец сказал: «Придёт время, и ты уедешь». Так и случилось. Я поступила в Казанский государственный медицинский университет и уехала из своего степного, тёплого края в холод. Было, конечно, сложно, но я уже с седьмого класса знала, что буду врачом. Был большой конкурс, но девочка из села поступила в университет на бюджет. А раз получилось моё желание воплотить в реальную жизнь, подумала я, значит — это моё призвание, и по-другому быть не должно. И в другой профессии я себя никогда не видела», — рассказывает о выборе профессии доктор Босхомджиева.

В течение шести лет Надежда Александровна училась на факультете педиатрии. Определяясь со специализацией интернатуры, остановила свой выбор на неврологии — уж очень полюбилась ей этот курс в университете. И, как призналась собеседница, она ни на мгновение не пожалела о своём выборе. Первые шаги в профессии делала на базе нейрососудистого отделения республиканской больницы в Краснодарском крае.

Надежда Александровна считает, что профессиональное мастерство приходит с решением сложных задач. А такие задачи ставит перед человеком сама жизнь. И есть выбор — отказаться или принять вызов. Принимая его, поднимаешься на новую ступень. Поэтому восемь лет назад снова сменила тёплые края на север — вместе с семьёй переехала в Пыть-Ях, где перед доктором открылись новые перспективы, позволяющие расти в профессиональном плане.

«В Пыть-Яхской окружной клинической больнице у меня появилась уникальная возможность реализовать свои знания и в детской,



и во взрослой сфере. Несмотря на то, что я невролог детской поликлиники, беру дежурства в неврологическом отделении стационара, лечу её и взрослых пациентов. И когда меня спрашивают, ты какой невролог, взрослый или детский? Я всегда говорю, что я универсальный врач. Так получилось, что я остаюсь актуальной и в детской, и во взрослой неврологии. Плюс являюсь экспертом по военно-врачебной экспертизе, регулярно выезжаю в окружной сборный пункт по призыву, уже большой опыт накопила и в этой сфере. Это подарок судьбы для моего профессионализма», — говорит доктор.

Несмотря на всю универсальность своей специальности, Надежда Александровна поняла, что ближе сердцу ей именно детская неврология. Ведь множество нарушений нервной системы, влияющих в будущем на качество жизни человека, берут своё начало из детства. Именно в раннем возрасте выявляется большинство патологий, связанных с поражением центральной и периферической нервной системы. И чем раньше их диагностировать, тем лучше будут результаты лечения.

«Радует, когда ты видишь результат своей работы. Вот сегодня ребёночек не сидел, мы его полечили, и в следующий раз на приёме он у нас уже сидит. Или с более серьёзными диагнозами, такими как ДЦП, детки. Есть такие пациенты, которые не ходили в пять лет, а на фоне проведённого лечения пошли. И факт того, что они пошли, меня уже радует. Я вижу их радостные лица,

улыбки. Что ещё мне нравится в работе с детьми? Дети не врут. Если я спрашиваю ребёнка, тебе дают таблетки или ты не принимаешь лечение? Ребёнок говорит правду. Они искренние и очень благодарные пациенты», — рассказывает Надежда Александровна.

На учёте у врача-невролога стоит около 300 пациентов с различными неврологическими нарушениями как врождённого характера, так и развившимися в силу различных факторов. Все они разные — но к каждому у доктора Босхомджиевой свой подход. Сложность работы с детьми в том, что их нельзя спросить, как взрослых, и получить внятное описание самочувствия и симптомов. Дети заставляют думать и вкладывать в лечение и клинические знания и интуицию, и душу. Приходится быть психологом, педагогом. Уметь опереживать и чувствовать своего пациента. Самые яркие победы над болезнью своих подопечных Надежда Александровна помнит спустя много лет. А самое главное — и дети не забывают её и всегда, встречая на улице, с радостью делятся своими успехами.

«Недавно встретила на улице парня. Сразу не признала его, потому что довольно такой энергичный, хорошо шагающий. А своих пациентов я уже по походке обычно узнаю (улыбается). Этот молодой человек в 15 лет попал ко мне на приём с предварительным диагнозом «вегетососудистая дистония». Так как эффекта от лечения не было, рекомендовано было сделать МРТ головного мозга.

И, оказывается, у ребёнка, несмотря на его молодой возраст, рассеянный склероз. Всем пациентам с рассеянным склерозом назначается бесплатная терапия. Всё было назначено своевременно. Он был направлен на госпитализацию в Нижневартовск для подбора терапии. И сегодня ребёнок, несмотря на то, что заболевание хроническое, инвалидизирующее, находится в ремиссии. Поступил в университет. Я рада, что мы вовремя выявили заболевание и достигли таких хороших результатов. Юноша, несмотря на диагноз, не потерял веру и тягу к жизни», — делится воспоминаниями Надежда Босхомджиева.

Для того чтобы посвятить жизнь лечению детей, имеющих глубокие неврологические нарушения, требуются большая выдержка, терпение, энтузиазм и бесконечная любовь к своим маленьким пациентам. Надежда Александровна — пример сочетания высокого профессионализма и человечности. Коллеги отмечают, что Надежда Александровна внимательно анализирует сложные клинические случаи, принимает эффективные решения даже в запутанных ситуациях. А пациенты ценят чуткость и заботливый подход доктора.

**Татьяна Воложук,**  
БУ «Пыть-Яхская окружная  
клиническая больница»

## МЕЧТАЛА О КАРДИОЦЕНТРЕ

**Врач отделения функциональной и ультразвуковой диагностики кардиоцентра Елена Солодкова уже 22 года с неподдельной преданностью ведёт диагностику с помощью УЗИ.**

Елена Сергеевна родом из Сургута, в детстве она была очарована медициной благодаря бабушке, медсестре из маленького фельдшерско-акушерского пункта. Наблюдая за заботой бабушки о больных, пятилетняя Лена мечтала стать врачом.

«Каждое лето я приезжала к бабушке в Самарскую область, и она казалась мне супермедсестрой в большой больнице, а это был обычный ФАП, где она просто ставила уколы», — вспоминает Елена. Стремление стать доктором не угасло с годами; выбор был сделан в 9-м классе, а затем она окончила медицинский институт СурГУ.

Первое знакомство Елены Сергеевны с кардиоцентром произошло ещё в студенческие годы, когда судьба привела её сюда в роли пациента. «Я пришла к неврологу в недавно построенный двухэтажный корпус, и вокруг царил такая красота, нереальные аппараты стояли», — вспоминает Елена Солодкова.

После окончания университета она была врачом-терапевтом в одной из городских поликлиник, погружённым в основы медицины, однако увлечение ультразвуковой диагностикой не отпускало её. Чувствуя призвание, Елена знала, что мечтает трудиться именно в кардиоцентре. Через год её приняла на работу Ирина Александровна Урванцева, ныне главный врач, а тогда заведующая отделением диагностики. Молодой специалист взяла на себя диагностику сосудов и продолжает работать в этой области.

«Я верю, что лучше углубляться в одну методику, чем метаться от одной к другой. Здесь мне нравится всё: и коллектив, и условия», — делится Елена Сергеевна.

Она — мама двоих детей, и свободное время семья проводит активно, увлекается рыбалкой, мотоциклами и хоккеем, в который втянулся сын. Как только заканчиваются рабочие будни, она спешит на тренировки, понимая, как важна её поддержка.

**Екатерина Шаповалова,**  
БУ «Окружной кардиологический  
диспансер «Центр диагностики  
и сердечно-сосудистой хирургии»



*По воле случая вся семья стала любителями хоккея из-за увлечения сына. Он регулярно участвует в соревнованиях, отправляется на спортивные сборы*





## СПАСИБО ЗА МОТИВАЦИЮ!

**Педагоги и воспитанники Центра патриотического воспитания отметили благодарственным письмом выдающуюся деятельность Оксаны Бондарь, доверенного медицинского психолога по ВИЧ/СПИДу из Няганской городской поликлиники.**

Сотрудничество коллективов, продолжающееся несколько лет, стало основой авторского проекта «Воспитывать примером. Хорошим примером.

Интересным примером», в рамках которого Оксана Анатольевна регулярно проводит для учащихся тематические лекции и практические занятия. Эти мероприятия фокусируются на профилактике курения, алкоголизма, наркомании и инфекционных заболеваний.

Взаимодействие, направленное на просвещение детей и подростков о здоровом образе жизни и опасностях пагубных пристрастий, было отмечено благодарственным письмом «За организацию эффективной работы по формированию мотивации к здоровому

образу жизни, за проведение тематических мероприятий, направленных на предупреждение вредных привычек и профилактику социально значимых заболеваний среди подросткового поколения и молодежи».

Вместе со словами признательности директор Центра «Афганец» Александр Мочалов выразил надежду на дальнейшее сотрудничество.

**Марина Лызлова,**  
БУ «Няганская городская поликлиника»

### НИЖНЕВАРТОВСК

♥ Благодарность заведующей отделением медицинской реабилитации Нижневартовской городской поликлиники № 3 Наталье Модестовой за отличную организацию работы медсестёр, отзывчивое отношение к пациентам выражает Н. Шапошникова.

♥ Благодарность коллективу отделения медицинской реабилитации поликлиники № 3, особенно медсестрам по физиотерапии, за внимательное, профессиональное отношение к пациентам, вежливость выражает С. Тимирова.

♥ Благодарность врачу-терапевту участковому Лере Давлетшиной за профессионализм и внимательность к пациентам выражает Г. Патрасова.

♥ Медицинскую сестру процедурной медучреждения Наталью Стеценко за внимание к пациентам благодарит Л. Мартынова.

♥ Семья Тылычко благодарит терапевта Екатерину Купцову и её медсестру за профессионализм и успешное лечение.

♥ Благодарность медицинской сестре процедурного кабинета женской консультации г. Нижневартовска Гузель Ишбулдиной за её профессионализм и вежливость выражает А. Аврашко.

♥ Медицинскую сестру дневного стационара городской поликлиники № 2 Марину Арзуманян за её чуткость, отзывчивость, доброжелательность благодарит Н. Дудкина.

♥ Медсестру процедурного кабинета Марину Арзуманян за профессионализм и внимание к пациентам благодарит Г. Щербак.

♥ Врача-гинеколога Нигору Бегназарову за профессионализм, внимательное и чуткое отношение к пациентам благодарит А. Комзалова.

♥ Также врача-гинеколога женской консультации поликлиники Тамилу Галица и медсестру Жаният Мирзаеву за их профессионализм благодарит Р. Бакирова.

♥ Врача-гинеколога женской консультации городской поликлиники Юлию Шахмаеву за трепетное отношение к пациентам, неравнодушие и профессионализм, а также медицинских регистраторов ЖК благодарит О. Полищук.

♥ Коллектив Нижневартовского онкологического диспансера, особенно заведующего отделением абдоминальной и торакальной онкологии Дмитрия Сорокина, врача-онколога, хирурга Богдана Андреева, врачей-онкологов Шагина Ширинова и Диану Нуртдинову, медицинских



Коллектив детской реанимации ОКБ Ханты-Мансийска

сестёр Наталью Бикуллову и Елену Погадаеву за профессионализм, доброту сердца и внимательность к пациентам благодарит В. Старков.

♥ Искреннюю благодарность врачу Нижневартовской окружной клинической больницы Оксане Чингалаевой за соблюдение медицинской этики, профессионализм, а также главному врачу медучреждения за организацию работы специалистов выражает А. Пономаренко.

### УРАЙ

♥ Коллектив хирургического отделения Урайской городской клинической больницы, особенно хирурга Расима Абдуллина и уролога Бадму Хазыкова, медицинских сестёр и санитарок за доброжелательность, профессионализм, внимательность и человечность благодарит Н. Жулай: «В отделении много пожилых людей, их и покоряют, и помогают. Не поверите — всё это делают с любовью и заботой. Радоваться тому, что оказался в стационаре, как-то странно, но я очень рада тому, что попала в руки именно этих людей, этого коллектива, этих специалистов. К сожалению, не знаю всех имён и фамилий, поэтому низкий поклон всем сотрудникам хирургического отделения стационара».

♥ Студенты Урайского политехнического колледжа, проходившие практику в медучреждении, выражают слова благодарности старшей медицинской сестре хирургического отделения Галине Боталовой и всему коллективу медицинских сестёр за доброе и чуткое отношение, профессионализм и верность профессии. «Спасибо вам за уникальную возможность приобрести практические знания и увидеть работу меди-

ФОТО 1

♥ Также ребята благодарят процедурную медицинскую сестру Алену Орлову за помощь в освоении практических навыков, медицинскую сестру перевязочной Динару Рахмангулову за познавательную информацию, обучение работе с пациентами, постовых медицинских сестёр, младший медицинский и технический персонал.

♥ Искреннюю благодарность медицинскому коллективу роддома г. Урай, особенно Олеся Рыжовой, Екатерине Павлючковой, Светлане Калининой, Екатерине Димановой, Татьяне Штофа, Светлане Эфендиевой, за их профессионализм, чуткое отношение к пациентам, доброжелательность выражает А. Гетьман.

### ХАНТЫ-МАНСЙСК

♥ Семья Дверницких выражает огромную благодарность медицинскому персоналу отделения реанимации новорождённых и недоношенных детей Окружной клинической больницы Ханты-Мансийска во главе с заведующим Игорем Колмаковым, а также врачам Венере Овчинниковой, Валентине Тарабриной, Евгению Шинкаренко и, конечно, медицинским сестрам: «Вы вывели нашего сыночка Владимира, очень долгожданного мальчика. Не подобрать слов, как мы рады, что попали в надёжные руки. Спасибо за слаженную работу, поддержку, за заботу, за открытые сердца, отзывчивость и внимание».

ФОТО 1

♥ Благодарность лечащему врачу, урологу Максиму Гайкову, а также среднему и младшему персоналу урологического отделения за профессионализм, теплоту, чистоту, компетентность и ответственное отношение к пациентам выражает Юлия Т.

ФОТО 2

♥ Искреннюю благодарность врачебной комиссии детской поликлиники за объективный подход к решению проблем граждан, оперативность, ответственный подход к работе, а также доброжелательное отношение выражает В. Черепанова.

♥ Ольга Курганская благодарит участкового терапевта филиала на ул. Рябиновой Елизавету Пряжину за грамотное медицинское обслуживание и доброжелательную атмосферу: «Елизавета Владимировна прекрасная специалист, профессионал своего дела с чуткой душой и открытым сердцем, врач, который переживает за каждого своего пациента. Она всегда внимательно выслушивает и даёт правильные рекомендации в лечении. Ведь вежливое и доброжелательное отношение к пациентам — важная часть в оказании помощи здоровью человека. Спасибо вам большое!».

♥ Семья Тосаевых благодарит специалистов лаборатории вспомогательных репродуктивных технологий за появление долгожданного малыша.

ФОТО 2



Юлия Т.: «Максим Олегович обещал приложить все усилия, чтобы вылечить меня и вернуть домой, — так и случилось»

цинской сестры изнутри. Эта практика — первый серьёзный шаг к нашей будущей профессии», — пишет Галина Серёгина.

♥ Студенты ещё одной группы колледжа — СД-2-2303 — выражают благодарность старшей медицинской сестре отделения Наталье Лопуховой. «Её организаторские способности и внимание к каждому члену команды вдохновляли нас на работу. Наталья Геннадьевна всегда была готова ответить на наши вопросы, делилась своим опытом и давала ценные советы, что помогло нам лучше понять специфику работы в хирургическом отделении», — пишут студенты.

## НАВСЕГДА В СЕРДЦАХ

**11 января 2025 года на 84-м году жизни ушёл врач-лаборант Игримской районной больницы Вешкин Василий Антонович.**

Работе в медучреждении, где организовал работу клинико-диагностической лаборатории и на протяжении многих лет возглавлял её, он посвятил более 40 лет. В коллективе Василий Антонович пользовался боль-

шим уважением и был человеком с активной гражданской позицией, возглавляя профсоюзный комитет больницы.

За многолетний и добросовестный труд неоднократно награждался почётными грамотами.

Память о Василии Антоновиче навсегда останется в сердцах тех, кто знал его, работал с ним.

БУ «Игримская районная больница»



ГАЗЕТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГРЫ»  
№ 2 (264), февраль 2025

Учредитель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Тюменской области, ХМАО-Югре и ЯНАО, свидетельство о регистрации ПИ № ТУ72-01620 от 2 марта 2021 г.



Главный редактор: А.А. Молостов. Ответственная за выпуск: И.Н. Ердякова  
Адрес редакции: 628011, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34. Тел. +7 3467 31 84 66

Издатель: БУ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34, oso@cmphmao.ru, cmphmao.ru

Редактура, корректура, дизайн, вёрстка, отпечатано: ООО «ДИК» (издательство NEFTEGAS.PRESS, главный редактор К.М. Борисова), ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 14, пом. 1003. Тел. +7 3466 57 90 66

Дата выхода в свет: 05 марта 2025 года

Тираж 1000 экз.

Распространяется бесплатно

Мнение авторов публикаций не обязательно отражает точку зрения редакции. Рукописи не рецензируются и не возвращаются. Перепечатка — только с разрешения редакции. Иное использование материалов не допускается.