

ПОЗДРАВЛЕНИЕ



Уважаемые специалисты
бригад скорой
медицинской помощи —
врачи, фельдшеры,
медсестры, диспетчеры,
водители!

Дорогие ветераны службы!

Примите искренние
поздравления
с профессиональным
праздником!

Работа в службе скорой помощи — одна из самых сложных и ответственных в системе здравоохранения, требующая особой закалки и высоких человеческих качеств. От вашего профессионализма зависит дальнейшая судьба тех, кто оказался в беде.

В Архангельской области экстренную и неотложную медицинскую помощь оказывают более 900 врачей, фельдшеров и медсестер. И вы всегда оказываетесь там, где более всего необходимы. Многие ваши коллеги сегодня выполняют свой профессиональный долг в зоне специальной военной операции, спасая жизни бойцов и мирных граждан.

Уважаемые сотрудники и специалисты скорой медицинской помощи! Благодарю вас за самоотверженный труд, чуткие сердца и силу воли, за то, что вы всегда находитесь на переднем рубеже борьбы за человеческую жизнь.

Мы со своей стороны стараемся обеспечить вам достойные условия работы. Только за последние пять лет, с 2019 по 2023 год, служба скорой помощи региона получила около двухсот автомобилей, оснащенных современным оборудованием. И благодаря национальному проекту «Здравоохранение» мы продолжим эту работу.

В конце прошлого года на главной автомобильной артерии области — дороге М-8 — открыли трассовый пункт скорой помощи. Передвижной мобильный комплекс вблизи поселка Брин-Наволока позволяет оперативно перехватывать пациентов и оказывать им экстренную помощь до прибытия врачей из областного центра и транспортировки в больницу, а значит — спасти жизнь.

Особые слова признательности в этот день говорим и ветеранам службы: ваш опыт, передаваемый молодым коллегам, — залог сохранения лучших традиций современной системы здравоохранения.

Желаю вам оставаться такими же неравнодушными, способными с полной самоотдачей выполнять свой профессиональный долг! Желаю вам крепкого здоровья, счастья и новых успехов в непростом, но благородном труде!

Александр Цыбульский,
губернатор
Архангельской области

Чтобы счастливых семей стало больше

В Архангельской области оценили репродуктивное здоровье молодежи

Людмила Захарова

В 2022 году Архангельская область, наряду с Калужской, Магаданской, Новгородской, Тульской областями, Приморским краем и Камчаткой, была выбрана пилотной площадкой для реализации проекта «Репродуктивное здоровье».

Его цель — оценить здоровье молодежи и выработать меры для улучшения демографической ситуации в России. Какие факторы риска могут привести к бесплодию, сколько детей планирует современная молодежь и чем полезен «Сертификат молодоженов»? На эти и другие вопросы мы попросили ответить Татьяну Лебедеву, куратора проекта, доцента кафедры акушерства и гинекологии СГМУ, главного внештатного специалиста по репродуктивному здоровью женщин и гинекологии детского и юношеского возраста министерства здравоохранения Архангельской области.

— Татьяна Борисовна, в связи с чем возникла необходимость реализации такого проекта?

— Этот проект появился в нашей стране в связи с тем, что рождаемость в Российской Федерации снижается. Все мы помним так называемый первый русский крест неблагополучия в 1990—1991 годах, когда рождаемость достигла минимума, а смертность, соответственно, возросла. Огромные ресурсы были направлены на то, чтобы эту демографическую ситуацию исправить. К 2014 году мы получили достаточно большой всплеск рождаемости, но после этого вновь



пошли на спад. И сегодня мы получаем практически второй русский крест. Если в 90-х мы недосчитались 13 млн человек, то, по прогнозам, к 2035 году потеряем еще пять миллионов, если ситуация не изменится. Это цифры колоссальные. Поэтому все силы сегодня направлены на то, чтобы понять, что мешает людям создавать семьи, рожать детей и как мотивировать на многодетность. То есть проект «Репродуктивное здоровье» — это не только выявление факторов риска и своевременная коррекция неблагополучия здоровья мужчин и женщин, но и создание социально-экономической поддержки семьи в любой сложной жизненной ситуации, которая позволит воспитывать детей, создавать дальнейшие условия для

их благополучного развития и обучения, а также повышать значимости в обществе семейных ценностей и многодетности.

— Кто участвовал в этом проекте и как проводили обследование?

— В оценке здоровья женского и мужского населения участвовало министерство здравоохранения Архангельской области. Возраст респондентов — от 15 до 35 лет. Первая группа — это юноши и девушки от 15 до 17 лет — это те, кто потенциально должны будут в ближайшее десятилетие начать реализовывать свою функцию по деторождению. Вторая группа — взрослое население, находящееся в оптимальном возрасте для рождения детей. Чтобы оценить планы современной молодежи, совместно с ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. В. И. Кулакова» (для женщин) и НИИ урологии и интервенционной радиологии имени Н. А. Лопаткина — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России (для мужчин) были разработаны анкеты. Их внедрили в амбулаторное звено поликлиник ведущих медицинских центров Архангельска, Северодвинска и крупных районов области. С ее помощью проходила оценка состояния здоровья. Дополнительно была разработана мотивационная анкета, и любой желающий мог пройти опрос, оценить свое состояние здоровья и поделиться, необходима ли

консультация специалистов — акушеров-гинекологов или урологов-андрологов, для дальнейшего обследования и лечения.

— Какие патологии у молодежи были выявлены?

— Структура выявленной патологии в возрасте 15—17 лет достаточно обширна. Последние десятилетия, к сожалению, большой процент у девочек занимает нарушение менструального цикла. Новый фактор риска — это ожирение. Причем это характерно как для девочек, так и для юношей. Данная патология оказывает неблагоприятное влияние на репродуктивное здоровье человека: совокупность эндокринных нарушений, отклонений менструального цикла, пищевого поведения, образа жизни. Также большой процент составляют воспалительные заболевания, патология молочных желез — все то, что в будущем может негативно сказаться на репродуктивной функции. У мальчиков-подростков ожирение занимает еще больший процент. Важно понимать, что неправильное питание формируется именно в семье и по мере развития ребенка, его неправильно сформированные привычки прогрессируют и сложно поддаются коррекции.

Что касается возраста от 18 до 35 лет, то у мужского и у женского населения достаточно большая частота воспалительных заболеваний и ожирения, причем у мужчин в данной категории процент ожирения выше, чем

МНЕНИЕ



Александр Герштанский,
министр здравоохранения
Архангельской области:

— Как уже было сказано, проект «Репродуктивное здоровье» — пилотная инициатива, которая реализовывалась на территории региона с 2022 года. На сегодняшний день программа завершена, но мы оставили в своем арсенале лучшие практики, наработанные за это время: продолжает работу центр репродуктивного здоровья подростков, молодежны Архангельска и Северодвинска также получают сертификаты на комплексное обследование, работает горячая линия «Стоп-аборт». Стоит отметить, что с этого года внимание к этой сфере здоровья уделяется и при проведении профилактических медицинских осмотров: с 2024 года введена так называемая репродуктивная диспансеризация, которую могут пройти мужчины и женщины. Она призвана выявить признаки недугов, которые могут негативно влиять на беременность, роды и послеродовой период.

у женщин. Стоит отметить, что эта возрастная категория населения, занимаясь обучением и достижением карьерного роста, не всегда адекватно оценивает свое здоровье, редко обращается в медицинские учреждения для профилактики или выявления заболеваний на ранних стадиях.

— **Старшую категорию от 35 лет вообще не рассматривали? Ведь семьи в России становятся родителями и после 35 лет.**

— В рамках этого проекта — нет. Но это не значит, что люди в возрасте старше 35 лет не могут получить консультативную или медицинскую помощь. Для этого достаточно обратиться в медицинское учреждение по месту жительства. Напомним, что в соответствии с критериями ВОЗ репродуктивный возраст женщины длится в промежутке от 15 до 49 лет. Например, недавно в областном перинатальном центре мамой здоровых малышей стала 49-летняя женщина.

— **Помощь подросткам тоже оказывается по месту жительства?**

— В концепции этого проекта на территории детской областной больницы в Архангельске был создан центр охраны репродуктивного здоровья несовершеннолетних, где как раз подростки могут обратиться самостоятельно, без каких-либо направлений из лечебных учреждений по месту жительства. Здесь есть консультации гинеколога, уролога, эндокринолога, а также специалистов ультразвуковой диагностики.

— **Если ожирение сегодня действительно серьезный фактор риска для возможности рождения детей, какие меры были приняты?**

— Проект репродуктивного здоровья — это еще и повышение медицинской грамотности. Очень важно, чтобы достоверную информацию получали люди как в период детства, так и в более взрослом возрасте. Поэтому на территории области действует областной центр здоровья и медицин-

ской профилактики, который взаимодействует с населением. Одна из его задач — как раз популяризация здорового образа жизни как фактора для сохранения репродуктивного здоровья в настоящем и будущем. Создан сайт репродуктивного здоровья, где представлены лекции по актуальным вопросам мужского и женского здоровья. На сайте минздрава можно пройти анкетирование по правильному питанию и получить индивидуальные рекомендации.

— **В прошлом году в Архангельской области молодыжены при регистрации брака прямо в ЗАГСе получили «Сертификат молодоженов», который позволял паре, планирующей беременность, пройти обследование. Как много молодежи этим сертификатом воспользовались?**

— Да, действительно, такой сертификат позволял пройти обследование как женщине, так и мужчине для своевременного выявления заболеваний, которые могут быть препятствием для беременности или привести к неблагоприятному ее исходу. Для женщин — консультация акушера-гинеколога, обследования на инфекции, передаваемые половым путем, УЗИ органов малого таза. У мужчин — это консультация уролога-андролога, спермограмма, обследования на инфекции, передаваемые половым путем, УЗИ. Сертификат действовал в течение двух месяцев после заключения брака. С 1 июля 2022 года было выдано 603 сертификата, воспользовались только 121 из них — то есть 20,1% молодоженов. Практика показала, что два месяца — это очень короткий промежуток времени для молодоженов, поэтому с 2024 года срок действия сертификата составляет пять месяцев. Традиционно женщины более активно проходят исследования, чем мужчины.

— **Как много патологий было выявлено по этим сертификатам?**

— Можно сказать, что у каждой третьей женщины были выявлены те или иные

отклонения в здоровье, которые без соответствующего лечения могут в дальнейшем сказаться на возможности родить здорового ребенка. Это и воспалительные процессы, и патология молочных желез, и опять же ожирение. Были выявлены случаи женского бесплодия и миомы матки. Что касается мужчин, то у них преобладает ожирение — у каждого шестого, и болезни мочевой системы. Также было выявлено несколько случаев мужского бесплодия. Были даже случаи диагностики ВИЧ-инфекции. Стоит отметить, что Российский государственный социальный университет провел анализ мотивационных анкет, и оказалось, 86% мужчин считают, что в проблемах бесплодия они не виноваты. На самом деле это не так — в процентом соотношении — один к одному: проблемы как со стороны мужского, так и со стороны женского организма.

— **Какое количество детей сегодня планируют молодые люди?**

— В большинстве случаев это два ребенка. По итогам 2023 года суммарный коэффициент рождаемости детей на пару в нашей стране очень низкий — всего 1,3. А для того чтобы население в стране росло и развивалось, показатель должен приближаться к трем детям в семье. Если сравнивать показатели в пилотных регионах реализации проекта, то самый высокий процент намерений иметь детей от всех бездетных респондентов в Тульской области — 65%. В Архангельской области готовы к детям 62% респондентов. При этом в нашем регионе самая высокая потребность в увеличении личного и семейного дохода для рождения ребенка. Поэтому реализация социально-экономических мер поддержки может оказать влияние на увеличения количества детей в семьях.

— **В чем главный результат этого проекта?**

— Главным итогом проекта в отношении медицинской сферы — это создание единой системы, которая позволит отслеживать репродуктивное здоровье, выявлять и своевременно направлять для коррекции нарушений с целью сохранения здоровья и рождения здоровых детей. Важны также и различные виды психологической помощи и консультирования, в том числе по поводу профилактики прерывания беременности, и поддержки многодетных семей. Все новые положительные проекты регионов — участников проекта будут внедрены во всей стране для благополучия человека, укрепления семьи и процветания государства.

Жителям Архангельской области вручили знаки «Почетный донор России»



Кирилл Иодас

Звание почетного донора присваивается жителям страны, которые безвозмездно сдали кровь и ее компоненты не менее 40 раз. Несмотря на непрерывное развитие медицинской науки, компоненты крови остаются незаменимыми при оказании медицинской помощи в акушерстве и гинекологии, при проведении хирургических операций и лечении гематологических и онкологических заболеваний.

Знаки новым почетным донорам России вручил заместитель председателя правительства Архангельской области Игорь Скубенко. Неравнодушие, готовность спасти жизнь других, даже незнакомых людей — вот то, что отличает жителей региона, безвозмездно сдающих кровь на протяжении многих лет, отметил зампред.

— Архангельская станция переливания крови — стратегический центр нашей медицины, который обеспечивает донорской кровью и ее компонентами все учреждения здравоохранения области. Мы с большим вниманием относимся к этой сфере и стараемся поддерживать во всем, — сказал Игорь Скубенко.

В Архангельской области стало на восемь почетных доноров России больше. В числе тех, кого наградили в столице Поморья, — Наталья Красильникова, Михаил Кыркунов, Сергей Рясной, Вячеслав Савваитов и Алексей Труфанов. Ещестроих жителей области, которым присвоено это звание, в ближайшее время наградят в Вельске и Котласе. А в целом в регионе проживают 11 700 почетных доноров России.

О том, что донорская кровь может спасти жизнь, точно знает жительница Анна Климова. Ее беременность пришлось на пандемию COVID-19, которая не обошла женщину стороной — на 25-й неделе она была госпитализирована со стопроцентным поражением легких. Чтобы спасти жизнь маме и малышу, было принято решение о

родоразрешении путем кесарева сечения, а для спасения самой Анны потребовалось почти 30 литров донорской крови. Малыша назвали Сашей, он родился весом всего 800 граммов. Пока его выхаживали специалисты перинатального центра областной больницы, за жизнь женщины боролись врачи Первой городской больницы им. Е. Е. Волосевич. Спустя несколько месяцев Анна выписалась домой, чтобы восстанавливаться дальше в кругу близких.

И спустя два года в Гостиных дворах Анна познакомилась с теми, кому обязана жизнью. На встречу пришли доноры крови Юрий Палысаев и Александр Жуков, а также заведующий акушерским отделением патологии беременности перинатального центра Александр Пьянков и главный врач Первой горбольницы Архангельска Сергей Красильников.

— Я очень благодарна всем, кто принял участие в этом непростом деле, — поделилась впечатлениями Анна Климова. — Рада встретить своих, можно сказать, родных людей, кровных родственников, и врачей, кто помог мне скорее встать на ноги. Сегодня здесь со мной мои дети — двое старших близнецов, средняя дочь и самый маленький — Саша. Я рада, что современная медицина дает шанс на выздоровление даже в таких сложных ситуациях.

Торжественное чествование почетных доноров в Архангельске стало заключительным мероприятием недели популяризации донорства, которая проходила с 15 апреля. По словам главного врача станции переливания Сергея Бобовника, учреждение за этот период посетили свыше 700 человек.

— За эти пять дней нам удалось заготовить более 315 литров крови и ее компонентов, и все благодаря активности наших жителей, — сообщил Сергей Бобовник. — Стоит отметить, что в Архангельске доноры очень отзывчивые, неравнодушные. Только в прошлом году к нам на станцию пришли более 1200 человек, которые впервые сдали кровь.

