

На передовых
рубежах

III-V,
VIII, X



Кадры -
наше все

VI, XI



Тема
номера:
Итоги года

Будем здоровы!



Точки роста
кузбасской
медицины

Изделие Кузбасского кардиоцентра – гибкие самораскрывающиеся протезы клапанов сердца – позволяют оперировать больных... без операций. Фото Сергея Гавриленко.

Детская
тема

VII



Возможности
частных
клиник

IX-X



Кузбасс

ЭЛЕКТРОННАЯ ВЕРСИЯ НА САЙТЕ
www.kuzbass85.ru

Выпуск подготовлен при участии департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.
РЕДАКТОР ВЫПУСКА Валентина АКимова,
тел. (3842) - 35-41-40, akimova@kuzbass85.ru
КОММЕРЧЕСКИЙ КУРАТОР ПРОЕКТА
Татьяна СМОЛИНА,
тел. (3842) - 35-40-25, t.smolina@kuzbass85.ru
Материалы на стр. III-VIII, XI
публикуются на правах рекламы.

Позитивные составляющие

Вот и подходит к завершению 2017 год. Каким он был для медиков и пациентов Кузбасса? На чем будут сделаны акценты в новом году?

Успехи и трудности в работе здравоохранения есть всегда – это нормальные процессы функционирования системы. Главное, что она должна работать в интересах пациентов и объемы медицинской помощи, оказанной населению, снижаться не должны.

В уходящем году в стационарах области было пролечено около 460 тыс. человек, из них почти 270 тыс. – прооперированы. Сотрудники «скорой помощи» ежедневно обслуживали более двух тысяч вызовов. В поликлиниках один участковый врач принимал в среднем 32 пациента за день!

Чтобы оптимизировать работу первичного звена, в Кузбассе внедряются пациентоориентированные технологии, в том числе по принципам проекта «Бережливая поликлиника». Он предполагает использо-



Александр Брежнев,
и.о. начальника ДОЗН КО.

вание внутренних ресурсов медучреждений и в первую очередь нацелен на повышение качества оказания медицинской помощи, на экономию времени пациентов и медперсонала.

В Кемерове и Новокузнецке были определены шесть «пилотов», которые начали апробацию новой модели с изменения работы регистратуры и реорганизации входных зон. Однако по своей инициативе в проект включились и другие медучреждения из различных городов и районов Кузбасса. Предварительные результаты свидетельствуют: внедрение различных пациентоориентированных элементов привело к уменьшению очере-

дей и сделало визиты в поликлинику более комфортными.

В течение года продолжалось укрепление материально-технической базы медучреждений. В целом было отремонтировано или реконструировано 89 из них. В том числе – 27 ФАПов, гастроэнтерологическое отделение в Кемеровской ГКБ №11, врачебная амбулатория в Тайге, детское отделение в горбольнице Междуреченска... Приобретено более 600 единиц современной медицинской техники: один только компьютерный томограф для областного противотуберкулезного диспансера обошелся

более чем в 28 млн руб.! За два года парк автомобилей «скорой помощи» обновился на 52 единицы, ожидается поступление еще 31 машины.

Весь 2017 год больницы области продолжали оказывать кузбассовцам высокотехнологичную медицинскую помощь: совершенно бесплатно с использованием мировых методик было пролечено 16 тыс. пациентов.

Как и прежде, медики направляли колоссальные усилия на борьбу с основными причинами смертности населения. Сегодня на первом месте в Кузбассе (и в России) стоят сердечно-сосудистые заболевания

(почти 40%). На втором – онкология (18%), на третьем – внешние причины (10,5%), и прежде всего травмы, дорожные аварии.

С 2010 года в области действует система быстрого реагирования при оказании помощи больным с инсультами и инфарктами: созданы два региональных сосудистых центра и 10 первичных сосудистых отделений. Зона охвата – 70% территории области. В центрах и отделениях организован «зеленый коридор» для пациентов с сосудистыми катастрофами: они поступают на лечение сразу, без задержек и очередей. Благодаря этому ежегодно удается спасти жизнь более 17,5 тыс. кузбассовцев. А в целом за 2012-2016 гг. смертность от болезней сердца и сосудов снизилась в области на 20%.

Для спасения пострадавших в ДТП сформирована сеть из 19 травмоцентров, которой охвачены основные автомагистрали Кузбасса. Каждый год медики возвращают здесь к жизни 1,5 тыс. человек, а за пять лет смертность при ДТП снизилась на 29%.

На повестке дня – активизация усилий по спасению кузбассовцев от рака. Главная задача сегодня –

выявлять патологию на ранней стадии, до «точки невозврата».

В настоящее время в Кузбассе разрабатывается новая модель оказания онкологической помощи. Она подразумевает широкое использование скрининговых программ и быстрое начало лечения (не позднее 15 дней от постановки диагноза). Обсуждается возможность внедрения в Кузбассе самого современного и точного метода распознавания опухолей – ПЭТ-сканирования. С точностью до сотых долей миллиметра этот метод позволяет определить размеры очага поражения и метастаз и не только проводить диагностику, но и контролировать эффективность лечения.

Сегодня перед здравоохранением региона поставлена задача: проанализировать все возможности, в том числе и формы государственно-частного партнерства, для создания в Кузбассе собственного центра ядерной медицины.

Александр БРЕЖНЕВ,
и.о. начальника
департамента охраны
здоровья населения
Кемеровской области.



Борьба с инсультами по-прежнему актуальна.
Фото Сергея Гавриленко.

Сохраняем традиции, бережем настоящее, заботимся о будущем!

2017 год стал насыщенным для системы ОМС. Происходящие сегодня изменения ориентированы в первую очередь на пациента. О финансировании медицинской помощи и о новых направлениях работы рассказывает директор ТФОМС Кемеровской области Игорь ПАЧГИН.

– Главная задача обязательного медицинского страхования – гарантировать гражданам получение доступной и качественной медицинской помощи, оплачиваемой за счет средств ОМС. Как обстоят дела с финансированием медучреждений в текущем году?

– С удовлетворением хочу отметить, что для системы обязательного медицинского страхования последние несколько лет проходят под знаком повышения уровня финансовой обеспеченности государственных гарантий. Многие годы в Кузбассе Территориальная программа ОМС (далее – ТПОМС) бездефицитна, и финансирование отрасли проходит без сбоев. За прошедшие пять лет стоимость ТПОМС выросла на 34% (на 7,2 млрд рублей). В 2017 году ее стоимость составляет 28 млрд рублей, а в 2018 году увеличится еще на 18,7% и составит 33,7 млрд рублей.

За счет средств ОМС выплачивается зарплата медицинским работникам, приобретаются ле-

карства и изделия медицинского назначения, выплачиваются средства по программе «Земский доктор» (при софинансировании из областного бюджета). Из средств ОМС финансируется высокотехнологичная медпомощь. За три года на оплату ВМП перечислено более 2,7 млрд рублей, в том числе в 2017 году – свыше 1,2 млрд рублей. Это означает, что с каждым годом расширяются возможности для лечения кузбассовцев современными эффективными способами. Все больше новых технологий становятся действительно доступными для пациентов.

– Что изменится в Программе ОМС на 2018 год по сравнению с 2017-м?

– В Программу госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019-2020 годов внесены важные изменения. Конкретизируются сроки ожидания медицинской помощи. Большое внимание уделяется

таким направлениям, как «онкология» и «медицинская реабилитация». Предельные сроки ожидания специализированной медицинской помощи для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны быть более 14 календарных дней с момента установления диагноза. На профиль «онкология» на всех этапах лечения в целом увеличены расходы почти 60% по отношению к 2017 году.

Существенно увеличены нормативы объема и финансовых затрат по медицинской реабилитации в стационаре. Транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от дома до больницы может осуществляться за счет бюджета. Расширится перечень ВМП. Все изменения направлены на то, чтобы медицинская помощь оказывалась качественно и в полном объеме.

– Механизмы защиты прав пациентов постоянно совершенствуются. В 2016 году в системе



ОМС появился трехуровневый институт страховых представителей, а чуть ранее по всей стране были запущены Контакт-центры по вопросам ОМС. Насколько активно люди обращаются в Контакт-центр? Можно ли сказать, что это действительно работающий эффективный механизм защиты прав граждан?

– Безусловно. Контакт-центр – это гораздо более широкое понятие, чем обычная телефонная «горячая линия». Он включает несколько блоков работы, в том числе с устными и письменными обращениями застрахованных, поступившими по телефону, через сайт в сети интернет, по электронной почте, по факсу, почтовым сообщением, во время личного приема граждан.

Позвонив по бесплатному круглосуточному номеру нашего

Контакт-центра 8-800-200-60-68, люди могут получить консультацию и помощь специалистов по вопросам ОМС. Обязательно ведется аудиозапись входящих и исходящих звонков. Ежемесячно специалисты Контакт-центра ТФОМС Кемеровской области рассматривают более тысячи обращений как от граждан, так и от медицинских организаций (например, когда нужно уточнить, застрахован или нет конкретный пациент).

– Игорь Вадимович, что еще в планах на 2018 год?

– В первую очередь исполнение всех параметров бюджета фонда, выполнение «майских» Указов Президента РФ – обеспечение дальнейшего роста заработной платы медицинских работников с 1 января 2018 года; контроль за рациональным и эффективным использованием средств ОМС, совершенствование защиты прав застрахованных граждан, проведение всеобщей диспансеризации. Продолжим реализацию нового направления финансирования медицинских организаций из средств нормированного страхового запаса Фонда в части дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, приобретения нового медицинского оборудования и его ремонта, дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи в Кузбассе.

Пресс-служба ТФОМС
Кемеровской области.

Флагман кузбасской медицины

До 130 тысяч жителей области обращаются в течение года в консультативную поликлинику Кемеровской областной клинической больницы. Лечебно-диагностический процесс организован здесь таким образом, чтобы большинство пациентов могли получить исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья уже в день обращения.

Эксклюзивный подход

Консультативная поликлиника ГБУЗ КО ОКБ уникальна. Именно сюда медики из различных территорий Кузбасса направляют самых сложных пациентов, которым в силу разных причин затруднительно, а порой и невозможно поставить диагноз «рядом с домом». Именно здесь организован ряд эксклюзивных врачебных приемов и работают не просто высококвалифицированные, а зачастую еще и «штучные» в своей области профессионалы.

Так, здесь ведет прием логопед, который занимается не только нарушением дикции, но и... пробным слухопротезированием, т.е. подбором слуховых аппаратов для слабослышащих пациентов. Нередко у тех, кто получает такой аппарат впервые, возникает проблема с восприятием звуков. И логопед реабилитирует их, помогая адаптироваться к новым условиям жизни.

Отоларинголог-фонистр специализируется на лечении заболеваний голосовых связок. Эта проблема очень актуальна для специалистов «речевых» профессий, певцов, преподавателей, дикторов... В частных клиниках один визит к такому специалисту может стоить от тысячи рублей и выше. А в консультативной поликлинике ОКБ эту помощь оказывают по полису

обязательного медицинского страхования.

Гематологи консультируют основную часть пациентов с впервые установленными онкогематологическими заболеваниями и наблюдают тех, кто прошел курсовую химиотерапию в гематологическом отделении ОКБ.

А хирурги-эндокринологи решают судьбу больных с эндокринными проблемами, требующими оперативного вмешательства. Сбой в работе желез внутренней секреции может стать причиной развития очень тяжелых заболеваний. Врачей столь узкой и одновременно столь важной специальности нет ни в одном другом медучреждении Кузбасса.

Отличительная особенность консультативной поликлиники еще и в том, что здесь ведут прием не только специалисты амбулаторного звена, но и доктора из стационара, включая заведующих профильными отделениями. И основной поток плановых больных в стационар ОКБ направляет именно консультативная поликлиника.

«Центристский» подход

На базе поликлиники действуют несколько узкоспециализированных центров, помогающих жителям области максимально эффективно решать имеющиеся у них проблемы.

Так, центр реабилитации слуха проводит II этап аудиологического скрининга: устанавливает окончательный диагноз детям, у которых на I этапе (в роддоме) медики заподозрили тугоухость или абсолютную глухоту. После тщательных обследований таких ребятшек готовят к операциям кохлеарной имплантации, выполняемым в клиниках федерального уровня.

Кохлеарный имплант представляет собой электронное устройство, которое «оживляется» во внутреннее ухо пациента и работает в паре с речевым процессором, который, в свою очередь, крепится снаружи, как слуховой аппарат. Прежде дети, перенесшие подобные высокотехнологичные вмешательства, раз в пять лет должны были ездить вместе с родителями на замену речевого процессора в федеральные клиники. Входящем году областная больница начала оказывать этот вид помощи на своей базе. Тем самым избавив семьи с детьми от дальних дорогостоящих поездок. Замена речевого процессора – процедура не хирургическая, а технологическая, в ней задействована вся команда специалистов центра реабилитации слуха: врачи-сурдологи, психологи, логопеды... К настоящему времени замена выполнена у четырех маленьких пациентов. В следующем году их будет не менее 19.

Медико-генетическая консультация ОКБ представлена лабораторной службой, где проводятся исследования на генетические заболевания у женщин в период беременности и у новорожденных младенцев, и консультативным приемом врачей-генетиков. Нередко только эти специ-

алисты могут разобраться в причинах невынашиваемости беременности и подсказать решение проблемы.

Областной диабетологический центр занимается лечением и профилактикой осложнений у больных сахарным диабетом. Наряду с эндокринологами-диабетологами прием в центре ведут офтальмологи и неврологи. Уже девять лет в его составе действует кабинет диабетической стопы, деятельность которого, по сути, направлена на предотвращение ампутации нижних конечностей: здесь пациентов обучают правилам ухода за стопами, учат правильно обрабатывать трещины и ранки на ступнях.

Четыре года назад в больнице был открыт областной ревматологический центр. Ревматические заболевания являются системными, т.е. поражают весь организм: суставы, внутренние органы, соединительные ткани... Вместе с болезнями органов кровообращения и дыхания они входят в тройку самых распространенных среди взрослого населения России. Если не предпринимать контрмеры, ревматические поражения костно-мышечной системы, например, могут в течение пяти лет превратить 40-летнего человека в глубокого инвалида.

Специалисты ревматологического центра разъясняют пациентам, на какие моменты следует обращать особое внимание и как сохранить приверженность к лечению, чтобы как можно дальше отодвинуть нежелательные последствия болезни. За год консультативную помощь ревматологов (двое из них уже защитили кандидатские диссертации) получают до 5 тыс. кузбассовцев. Еще около 1,5 тыс. пациентов проходят в центре бесплатное лечение дорогостоящими генно-инженерными биопрепаратами, которые на клеточном уровне разрушают механизм, вызывающий воспаление.

Наконец, два года назад начал работу самый молодой специализированный центр консультативной поликлиники – эпилептологический. Ранее ОКБ в течение полутора десятилетий оказывала помощь детям с данным заболеванием. Теперь же появилась возможность подготовить «взрослых» врачей-эпилептологов. При грамотном подборе лекарственных препаратов пациенты могут годами избегать приступов этой болезни.

Отнюдь не мелочи

Недавно ОКБ приступила к преобразованиям в формате «Бережливая поликлиника». С конца октября функции сотрудников регистратуры в консультативной поликлинике разделились: регистраторы стали общаться исключительно с теми, кто прибыл на прием, а отвечать на телефонные звонки начали операторы call-центра.

Благодаря такому подходу



По ярким «читабельным» указателям ориентироваться намного проще.

очереди возле регистратуры заметно поредели. Да и дозвониться в поликлинику стало проще: установленная в call-центре мини-АТС фиксирует все входящие звонки и выделяет пропущенные вызовы. В дальнейшем первый освободившийся оператор сам связывается с недозвонившимся абонентом, а таких набирается 150-170 за день. То есть пациенты перестали «теряться». При этом специальная компьютерная программа позволяет им по горячим следам оценить работу оператора.

Иногородные составляют 80-85% всех посетителей поликлиники. Чтобы им было легче ориентироваться, в коридорах разместили напольные, настенные и подвесные указатели кабинетов и поэтажные планы учреждения. Более «читабельным» сделали расписание работы врачей. Ввели должность администратора холла: он отвечает на вопросы о местонахождении любых кабинетов и отделений больницы и уже на входе перенаправляет тех, кто зашел в поликлинику по ошибке.

Продолжаются здесь и работы по созданию доступной среды для инвалидов. У основания высокой лестницы перед входом в поликлинику недавно появилась кнопка для вызова персонала. А в помещении было смонтировано рифленое напольное покрытие для слабовидящих и развешены указатели, выполненные с использованием шрифта Брайля.

Трехэтажное здание поликлиники было построено полвека назад, и не все здесь можно изменить конструктивно – например, нельзя оборудовать лифт. Но правильные организационные решения позволяют «обойти» даже такие проблемы. Так, для маломобильных пациентов на первом этаже выделили отдельный кабинет: сюда может прийти и провести консультацию специалист любого профиля из любого отделения ОКБ. Кабинет эндоскопических исследований также «спустили» с третьего этажа на первый.

Чтобы понять, насколько удобны эти преобразования и что необходимо учесть еще, администрация ОКБ теперь регулярно проводит анкетирование пациентов.

Полина ЯКОВЛЕВА.



Благодаря внедрению элементов проекта «Бережливая поликлиника» очереди возле регистратуры практически нет. Фото Федора Баранова.

«Детский сад» Любови Пшеничной

В России идет компания по тестированию населения на ВИЧ: Государство заинтересовано в том, чтобы помочь ВИЧ-положительным гражданам сохранить здоровье и качество жизни. На протяжении многих лет центр по профилактике и борьбе со СПИДом Междуреченской городской больницы имеет одни из лучших в Кузбассе показатели выявляемости и диспансеризации таких пациентов. Руководит центром отличник здравоохранения РФ врач-инфекционист высшей категории Любовь Пшеничная.

В городской больнице Междуреченска Любовь Пшеничная работает с 1975 года. Когда в начале 1990-х в стране заговорили о СПИДе, пришла к главному врачу и попросила поручить ей этот фронт работы. Как инфекционист, она уже прошла специализацию по ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге и очень заинтересовалась этой проблемой. И вскоре ВИЧ-лаборатория, действовавшая в составе городской станции переливания крови, при ее участии «выросла» в центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями.

Знакомясь с иностранным опытом, Любовь Афанасьевна узнала, что в Голландии удалось остановить рост эпидемии ВИЧ/СПИДа.

«Мне это показалось странным, – вспоминает она. – Купила за свой счет путевку на девять дней и поехала посмотреть, как там да что».

В Голландии она впервые увидела синий автобус, в котором наркоторепители могли обменять использованные шприцы на чистые и бесплатно получить наркотик метадон. Правительство этой страны почитало, что выгоднее перевести «героиновых» нарко-

манов на синтетический метадон. Во-первых, они регистрируются, а значит, государство узнает об их проблеме и сможет адресно предлагать им лечение и реабилитацию. Во-вторых, снизится уровень преступности: потребителям не придется добывать деньги на дозу криминальным путем. А в-третьих, отказ от инъекционных наркотиков снизит риск наркотического пути передачи ВИЧ. Что и произошло в Нидерландах.

Российским законодательством метадонные программы запрещены. Поэтому Любовь Пшеничная, вернувшись из поезд-



Любовь Пшеничная, заведующая СПИД-центром Междуреченска.

ки, сделала акцент на второй составляющей выездной работы голландцев и организовала в Междуреченске автобус по обмену шприцев для наркопотребителей. Предварительно договорилась с милицией и санэпидстанцией, чтобы в отношении этих людей

не было никаких санкций. Таким образом медикам удалось выйти на представителей этого очень закрытого сообщества.

«Два месяца работали. Благодаря этой акции мы сами для себя поняли, как правильно общаться с такими пациентами», – вспоминает заведующая центром.

...Сегодня Междуреченск далеко не лидер по распространению ВИЧ среди других городов Кузбасса (23-е ранговое место). Однако общая тенденция – рост заражений через сексуальные контакты – его не миновала. Поэтому специалисты центра проводят большую профилактическую работу с различными группами населения, объясняя им, что здоровье каждого зависит от его собственных поведенческих рисков.

Всех вновь выявленных пациентов с ВИЧ специалисты стараются убедить в том, что на сегодняшний

день это не смертельная, а хроническая контролируемая инфекция. И жить с ней можно долго, если принимать терапию и соблюдать предписания врачей.

Работа коллектива центра позволяет междуреченцам с положительным ВИЧ-статусом сохранять активный образ жизни, работать, учиться, создавать семьи и рожать здоровых детей. В 2017-м у ВИЧ-положительных горожанок родился 21 ребенок. А начиная с 2000 года таких детей в городе уже более двухсот – целый детский сад! Мамы приходят с детьми в центр, благодаря медперсоналу, общаются между собой, делятся проблемами и радостными событиями с врачами, которые, бывает, оказывают им гораздо большую психологическую и моральную поддержку, чем их семьи.

Людмила ХУДИК.

Комплексный подход

Именно он позволяет Кемеровским фтизиатрам контролировать ситуацию с туберкулезом, а также постоянно расширять спектр и повышать качество современной медицинской помощи, оказываемой пациентам.

«Уходящий год фтизиатрическая служба области заканчивает с хорошими показателями, – считает главный врач Кемеровского областного клинического противотуберкулезного диспансера Дмитрий Плохих. – Мы серьезно укрепили материально-техническую базу нашего учреждения. Освоили методы диагностики с использованием нового компьютерного томографа, позволяющие выявлять даже минимальные специфические изменения в пораженных органах и контролировать ход лечения. Внедрили новые системы экспресс-диагностики туберкулеза с использованием жидких питательных сред, существенно сократившие время постановки диагноза. Начали широко применять современные лекарственные препараты для борьбы с лекарственно-устойчивыми формами заболевания. В результате удалось сохранить положительную динамику эпидемиологической ситуации по туберкулезу».

Так, по итогам 11 месяцев заболеваемость среди населения области, по сравнению с показателями прошлого года, снизилась на 12,8%, смертность – на 22,1%. А за последние пять лет смертность от туберкулеза снизилась в Кузбассе вдвое. Что касается детей и подростков, в их группе заболеваемость только за последний год снизилась почти на треть. А случаи смертности вот уже несколько лет не регистрируются вообще».

Профилактика туберкулеза среди детей является важнейшей мерой борьбы с этим заболеванием. Начиная с 2015 года Кемеровский противотуберкулезный диспансер совместно с педиатрами общей лечебной сети дважды в год проводит акции по раннему выявлению туберкулеза среди детского населения. Педиатры на местах отбирают пациентов из группы риска: не получивших вакцину БЦЖ, часто



Дмитрий Плохих, главный врач КОКПТД.

болеющих ОРВИ, имеющих положительный ВИЧ-статус, а также детей из социально-неблагополучных семей, в которых есть лица, освободившиеся из мест лишения свободы, страдающие алкоголизмом и наркоманией. Их приглашают в поликлинику по месту жительства, где проводят выездной прием специалисты ГБУЗ КО КОКПТД. Во время таких акций фтизиатры регулярно выявляют в различных территориях области детей, больных туберкулезом с повышенным риском его образования. Тесное сотрудничество с медиками первичного звена позволяет профилактировать запущенные формы заболевания и избежать летальных исходов.

В современной фтизиатрии широко распространено лечение туберкулеза с применением хирургических методов. В сочетании с лекарственной терапией в ряде случаев они позволяют достичь наилучших результатов. Хирурги КОКПТД традиционно выполняют более 300 операций в год. В 2011 году они впервые начали применять для их проведения видеоасси-

стированные методики, позволяющие минимизировать операционную травму и сократить сроки реабилитации пациентов. Сегодня доля таких малотравматичных вмешательств достигает уже 25-30%.

В 2016 году диспансер получил лицензию на оказание хирургической помощи детям. Тогда же впервые были прооперированы четыре ребенка. А за 11 месяцев текущего года – еще 13, все – с хорошими результатами. Кузбасс – единственный регион за Уралом, выполняющий такие операции. Сегодня кемеровские фтизиохирурги готовы оказывать помощь детям и подросткам из соседних краев и областей, тем самым избавляя их семьи от затратных поездок в Москву и Санкт-Петербург.

Диспансер постоянно готовит для себя кадры: в настоящее время за счет средств учреждения обучение в ординатуре проходят четыре выпускника КемГМУ.

«Но и опытный врач должен постоянно пополнять багаж знаний, – уверен руководитель КОКПТД Дмитрий Плохих. – Мы используем любую возможность, чтобы отправить специалистов на учебу. А в этом году впервые провели сразу несколько межрегиональных научно-практических конференций, предоставив фтизиатрам Кузбасса уникальную возможность расширить свой профессиональный кругозор без отрыва от работы. В одной из конференций принимали участие главный детский фтизиатр Минздрава и представители ведущих НИИ туберкулеза Москвы и Новосибирска. Они позитивно оценили наш опыт и уровень фтизиатрической службы области в целом».

Достигнутые результаты позволяют коллективу КОКПТД ставить перед собой новые амбициозные цели. Так, в 2018 году при поддержке администрации области

на базе диспансера планируется открыть областной фтизиопульмонологический центр. Это учреждение нового типа позволит комплексно подойти к решению проблем не только туберкулеза, но и других заболеваний бронхолегочной системы. В его структуре предусмотрено 30-коечное отделение дифференциальной диагностики для сложных пациентов.

Сегодня они вынуждены обращаться в различные медучреждения, чтобы последовательно исключить целый перечень предполагаемых диагнозов и определить истинный. А это требует времени. Плюс иногда у таких больных выявляется «букет» заболеваний: туберкулез в сочетании с гепатитом, ВИЧ-инфекцией, онкопатологией и пр. Новый центр сделает процесс диагностики максимально комфортным для пациентов: весь спектр исследований они смогут пройти в одном месте. В дальнейшем их здесь же начнут лечить с применением современных медикаментозных и хирургических методов лечения или переведут в профильное лечебное учреждение.

В перспективе в рамках фтизиопульмонологического центра будет начато хирургическое лечение других неспецифических заболеваний легких (хронических гнойных инфекций, нераспространенной в детском возрасте врожденной патологии, осложнений после пневмонии и пр.). Также здесь планируется открыть специализированное отделение паллиативной медицинской помощи для пациентов с тяжелыми хроническими формами туберкулеза. Центр позволит существенно улучшить качество оказания медицинской помощи и условия пребывания больных.

Елена ГРИГОРЬЕВА.
Фото Сергея Гавриленко.

Завтра, 15 декабря, исполняется 95 лет ветерану здравоохранения Варваре Васильевне Шмыревой, стоявшей у истоков формирования фтизиатрической службы Кемеровской области.

Коллектив Кемеровского противотуберкулезного диспансера сердечно поздравляет ее с юбилеем, желает здоровья и благополучия!

А коллег-медиков и всех кузбассовцев мы поздравляем с наступающим Новым годом! Пусть успех в новых начинаниях сопутствует каждому, пусть 2018 год подарит всем много новых приятных впечатлений!

Новокузнецкая городская клиническая больница №1: итоги года

Текущий 2017-й год был богат на значимые события для коллектива Новокузнецкой городской клинической больницы №1, которые можно записать в итоги года со знаком плюс. Медики крупнейшей больницы Кемеровской области внедрили новые технологии, получили награды, вошли в авторитетный рейтинг, приняли участие в социально значимых акциях для жителей юга Кузбасса.



«Бережливая поликлиника» в Новокузнецке.



Победитель конкурса «Народная премия».

Высокие технологии

Впервые в Кузбассе процедуру тромбэкстракции (удаление тромба) при ишемическом инсульте провели 72-летнему пациенту врачи Новокузнецкой городской клинической больницы №1. Благодаря команде высококвалифицированных специалистов состояние больного значительно улучшилось уже на операционном столе, врачи отметили положительный неврологический эффект: у пациента была восстановлена речь. Через четыре дня новокузнецанин был выписан из стационара. Тромбэкстракцию провел заведующий отделением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения НГКБ №1, к.м.н. Максим Верещагин. Сегодня выполнено около двух десятков таких высокотехнологичных вмешательств.

До недавнего времени единственным методом лечения пациентов с ОНМК была тромболитическая терапия, т.е. введение препарата, растворяющего тромб. Сегодня врачи Новокузнецкой горбольницы №1 используют при лечении острого ишемического инсульта новые стент-ретриверы для прямого удаления тромба из просвета сосуда.

Это наиболее эффективный высокотехнологичный способ лечения пациентов с ишемическим инсультом, который предполагает внутрисосудистое механическое удаление тромба. Основным преимуществом нового метода является его эффективность и возможность выполнять тромбэкстракцию в пределах 8-часового терапевтического окна от начала заболевания. По словам специалистов, новая технология позволяет ускорить процесс реабилитации пациентов и снизить уровень инвалидизации.

2017-й год также отмечен в НГКБ №1 достижениями в области хирургии, которые не просто идут в ногу со временем, а занимают лидирующие позиции в регионе.

За этот период в хирургическом отделении №1 поставили на поток малоинвазивные вмешательства на поджелудочной железе и желчных протоках. Большие возможности перед врачами-урологами открывают новые

технологии. С 2016 года специалисты проводят перкутанную нефролитотрипсию – один из самых сложных на сегодняшний день методов лечения мочекаменной болезни. Совсем недавно выполнена 100-я операция, и это только начало большого пути.

Современное оборудование открывает перед врачами большие возможности. В текущем году технопарк учреждения пополнился высокотехнологичной аппаратурой для лабораторной службы, хирургических и гинекологических отделений. Врачи-оториноларингологи получили высококачественный ларингоскоп, эндоскопическими видеокамерами оснащены оперблоку урологии, в централизованное стерилизационное отделение приобретен плазменный стерилизатор и ультразвуковая мойка. Все это позволит улучшить качество диагностических мероприятий и лечебного процесса.

Медицинская реабилитация – новый курс на развитие

Пациенты, перенесшие нейрохирургические операции, кардиологические, травматологические болезни, а также большая группа неврологических пациентов после острого нарушения мозгового кровообращения сегодня имеют возможность пройти курс реабилитационных мероприятий на амбулаторном этапе. Новую модель медицинской реабилитации в этом году внедрили в Новокузнецкой городской клинической больнице №1, которая предусматривает оценку реабилитационного потенциала больного и прогноза лечения, начиная с палаты интенсивной терапии.

Для максимально быстрого и полного восстановления физического, психологического и социального статуса, интеграции пациента в общество создана трехуровневая система реабилитации. Данный подход реализуется в большинстве европейских стран и регионов России.

Сегодня медики НГКБ №1 используют в своей работе специальные шкалы «составляющих здоровья» и тесты. Определяется вероятность возникновения нару-

шенных функций и ограничений жизнедеятельности, социальные навыки, факторы окружающей среды, составляется биопсихосоциальная модель пациента. Эта международная классификация применяется специалистами многих российских медико-социальных центров, в том числе и в первой больнице Новокузнецка.

С каждым пациентом работает мультидисциплинарная бригада – невролог, логопед, психолог, физиотерапевт, массажист, инструктор ЛФК. В среднем курс реабилитации рассчитан на 12 дней, через отделение амбулаторной медицинской реабилитации проходит около 24-25 человек ежемесячно. Средний возраст больных, которые попадают на лечение: от 40 до 60 лет.

В целях повышения квалификации врачи нового подразделения больницы, которые оказывают комплексную помощь по восстановлению и поддержанию навыков нормальной жизнедеятельности пациентов, прошли специальное обучение и подготовку на кафедре «Медицинской реабилитации и рефлексотерапии» Новокузнецкого государственного института усовершенствования врачей.

«Бережливая поликлиника»

2017-й год в Новокузнецкой городской клинической больнице №1 был объявлен годом амбулаторно-поликлинической службы и прошёл под знаком внедрения «бережливой производств». Результаты работы по новому стандарту смогли оценить не только заместитель губернатора по здравоохранению Валерий Цой, но и сами пациенты.

Данный эксперимент был запущен Минздравом РФ в нескольких городах: Москва, Калининград, Ярославль, Киров и т.д. Новокузнецк оказался в числе «пилотов». Основная цель проекта – это максимальное удовлетворение пациента качеством оказания медицинской помощи.

Как был реализован проект «Бережливая поликлиника» в поликлинике №9 Новокузнецкой городской клинической больницы №1? Прежде всего модернизация началась с регистратуры. К

поликлинике прикреплено на медицинское обслуживание 15576 пациентов, что говорит о большой нагрузке на врачей. Для уменьшения традиционных очередей изменена работа регистратуры, и это, пожалуй, главное новшество. Нет тех стёкол-барьеров, которые были между пациентами и регистраторами, создан call-центр с многоканальным телефоном и специально обученным персоналом, который ведёт свободную запись к врачам. Запись к специалистам возможна в том числе и через интернет. Также в поликлинике создано картоохранилище, за которым закреплён специальный персонал: медсёстры передают карточки врачам – больному не надо заходить в регистратуру.

Кроме того, внедрена система электронной очереди с видео- и звуковым сопровождением. Время, проведенное в регистратуре, сокращается за счет электронной системы: терминал выдает пациенту талончик, по которому он вызывается к окну регистратора. По такому принципу работает банковский сектор и другие крупные организации.

Чтобы было удобно, доступно, понятно, чтобы было как можно меньше недовольных пациентов, очередей, лишних бумаг, для этого создана целая система, проведена большая работа коллектива, выстроена правильная логистика, удобная маршрутизация.

В холлах и коридорах поликлиники №9 установлены указатели. Разработана специальная навигация для пациентов, которая помогает ориентироваться посетителям в поликлинике. Для слабовидящих людей – специальный стенд с использованием шрифта Брайля, где расписано расположение кабинетов по этажам. Для слабослышащих пациентов установлена портативная индукционная система «Исток-2». На входе в медицинское учреждение смонтирована кнопка вызова для маломобильных граждан. Для комфортного пребывания пациентов созданы зоны WI-FI, оборудованные диванами, кулерами и кондиционерами.

И это – первый шаг по созданию пациентоориентированной организации. В ближайшее время

этот положительный опыт будет растиражирован в других структурных подразделениях Новокузнецкой городской клинической больницы №1.

Лучшие врачи и медицинские сёстры

В начале этого года в НГКБ №1 стартовал конкурс на звание «Лучший врач-2017» и «Лучшая медсестра-2017». Этот конкурс можно в буквальном смысле именовать народным, потому что участники оценивали не коллеги-профессионалы, а пациенты. В течение нескольких месяцев они голосовали за врачей и медицинских сестер, которые, по их мнению, являются лучшими работниками учреждения. Кандидатов выбирали сердцем – тех, кто лечит не только лекарствами, но и добрым словом, чутким отношением. Итоги народного голосования подвели в июне в канун профессионального праздника.

В номинации «Лучший врач стационара» победил Михаил Талерчик, заведующий травматолого-ортопедическим отделением №1. «Лучшим врачом поликлиники» стала Наталья Романова, врач-терапевт поликлиники КМК. Победителями в номинации «Лучшая медсестра» стали Екатерина Торопенко, палатная медицинская сестра эндокринологического отделения №1, и Марина Башкирова, медицинская сестра физиотерапевтического отделения поликлиники КМК.

Еще один не менее важный показатель работы – рейтинг врачей, которые вошли в ТОП-500 лучших терапевтов России. От этой оценки, которую заслуженно получили медики первой больницы Новокузнецка, во многом зависит отношение пациентов не только к медицинской организации, но и к здравоохранению в целом.

Всё самое важное, чего достигли медики НГКБ №1 сегодня, будет определять развитие учреждения в 2018 году. Следующий год для медицинской организации – предъюбилейный, в 2019-м старейшая больница Сибири отметит свое 90-летие.

Екатерина СЕРГЕЕВА.

«Профсоюз – это мы!»

В ноябре на горнолыжном курорте Шерегеш прошел IV профсоюзный молодежный форум работников здравоохранения и студентов-медиков Кемеровской области. В нем приняли участие 129 активистов. В их числе – не только представители медицинских и образовательных учреждений Кузбасса, но и гости из восьми регионов Сибирского Федерального округа: республик Алтай, Бурятия и Тыва, Алтайского, Забайкальского и Красноярского краев, Новосибирской и Томской областей.

Сегодня в отраслевом профсоюзе состоят более половины всех молодых работников государственного сектора здравоохранения Кузбасса (в возрасте до 35 лет). По Сибири в целом цифра ниже – только 47%. А еще десять лет назад эти показатели были существенно меньше. Тогда молодые специалисты представляли собой едва ли не самую незащищенную часть профессионального медицинского сообщества. И при этом не стремились отстаивать свои права.

«Унаследованный от советских времен имидж профсоюза как социального отдела предприятия отталкивал молодежь, – комментирует председатель профсоюзной организации работников здравоохранения Кемеровской области Любовь Егорова. – Молодым были непонятны преимущества профсоюзного членства, а многие вообще слабо представляли, чем занимается наша организация».

ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ постановил: молодежная политика должна стать одним из основных направлений профсоюзной деятельности.

Осенью 2009 года в Кузбассе состоялся I профсоюзный молодежный форум, который задавал вектор модернизации профсоюзной деятельности в молодежной среде. А уже в 2010 году в отраслевое региональное соглашение между обкомом профсоюза и департаментом охраны здоровья населения (ДОЗН) впервые был включен специальный раздел «Обязательства в области молодежной политики». Он закрепил определение статуса «молодой специалист», который давал работающей молодежи определенные социальные гарантии, льготы и компенсации, защищал ее трудовые права и интересы и обеспечивал условия для эффективной работы и повышения профессиональной квалификации. (К слову сказать, в отраслевых соглашениях трех регионов Сибири из 12 подобных разделов отсутствуют до сих пор).

Участники IV молодежного форума отметили, что благодаря реализации федеральных и региональных программ («Земский врач», «Доступное и комфортное жилье», «Молодой специалист» и др.) социально-экономическое положение работников здравоохранения действительно улучшилось. Статистический средний уровень зарплаты в отрасли вырос в соответствии с целевыми показателями «дорожных карт». Улучшилось оснащение больниц, в том числе благодаря поставкам дорогостоящего медоборудования.

Ответ на квартирный вопрос

«Обеспечение молодежи жильем напрямую влияет на приток кадров в здравоохранение, – констатирует зам. председателя Кемеровской областной профсоюзной организации, координатор по работе с молодежью ЦК профсоюза в СФО Елена Иванова. – Однако в различных регионах Сибири ситуация на сегодняшний день неоднозначная.

Так, действующая с 2012 года программа «Земский доктор» прижилась не везде. Она предполагает, что региональные бюджеты тоже будут участвовать в формировании единовременных выплат в размере одного миллиона рублей, предназначенных для молодых врачей, поехавших в сельскую местность. И республика Алтай, например, вынуждена была вообще отказаться от этого направления работы. А в Кузбассе программа не только «пошла», но и получила развитие. За период ее действия в села, городские поселки и малые города области приехали 236 докторов. В большинстве своем это были молодые специалисты, хотя сегодня «возрастной ценз» для земского доктора увеличен до 50 лет.

В рамках комплексной программы развития здравоохранения области в ДОЗН создан единый реестр очередников на получение жилья и на улучшение жилищных условий. Начиная с 2006 года в Кузбассе действовали пять областных законов, дававших медикам право на получение льготных жилищных займов. Благодаря этому 115 семей молодых работников получили жилье на льготных условиях. С 2009 года в Кузбассе строятся доходные дома, призванные обеспечить доступным съемным жильем семьи с небольшими доходами. Здесь молодые специалисты могут снимать квартиры на срок до пяти лет, оплачивая их по льготной арендной ставке, которая в разы ниже рыночной. Сегодня в



Молодая смена.

различных территориях области действует более десятка таких домов, где проживают около тысячи семей. В основном это семьи молодых специалистов-бюджетников, молодых ученых, студентов...»

Научить, как отстаивать

Эффективная реализация молодежной политики невозможна без повышения профсоюзной грамотности молодых работников, системного обучения профактивистов, членов молодежных советов и комиссий. Ведь профсоюзный лидер сегодня – это в первую очередь переговорщик, способный в полной мере представлять и защищать интересы работников перед работодателем.

Образовательная часть форума стала логическим продолжением той деятельности, которую областная профсоюз проводит в «первичках» в течение всего года. Участникам было предложено выбрать одну из пяти секций. Опытные преподаватели проводили занятия в виде деловых игр и тренингов, чтобы можно было сразу же на практике закреплять полученные знания.

Тематика секций, по сути, отражала стратегию молодежной политики Федерации независимых профсоюзов России. «Профсоюз будущего: роль молодежного резерва в укреплении его позиции и авторитета», «Возможности и роль профсоюза в решении социально-правовых проблем молодежи здравоохранения», «Информационное поле, его роль в повышении узнаваемости и привлекательности имиджа профсоюза», «Взаимодействие

профсоюза с институтами гражданского общества, молодежными общественными организациями и государственными структурами в сфере молодежной политики»...

Отдельный блок занятий был посвящен проблемам учащейся молодежи: «Направления деятельности студенческого профкома, защита прав студентов; возможности личностного, гражданского, профессионального развития через активную профсоюзную деятельность». И через все секции красной нитью проходила тема мотивации молодых работников на членство в профсоюзе.

«Кто, как не вы, будет привлекать их в наши ряды? Кому они поверят? – обратилась к участникам форума председатель областной профсоюзной организации Любовь Егорова. – Многие проблемы медицинской отрасли до сих пор не решены или решаются низкими темпами. Сохраняется дефицит медицинских кадров. Уровень зарплаты молодых специалистов отстает от стремительного подорожания жизни. Внедрение на законодательном уровне «социального пакета» для медиков остается в стадии «отложенных» дел. Нормативно-правовое регулирование по-прежнему требует совершенствования. Изменение системы последипломной подготовки выпускников медицинских ВУЗов снижает для них доступность получения узкопрофильного медицинского образования и может повлечь за собой снижение качества оказания медицинской помощи в первичном звене. Все это так. Но только объединившись, молодое и старшее поколения смогут сде-

лать профсоюзное движение сильным, способным отстаивать наши права и гарантии».

Формат и неформат

Программа молодежного форума включала не только деловые мероприятия, но и развлекательные: дискотеку, песни под гитару, праздничное чаепитие с огромным тортом, экскурсию на гору Зеленую, флешмоб в виде «живой» надписи на снегу «Профсоюз – это мы!» Такое неформальное общение способствовало налаживанию и укреплению связей между молодыми профсоюзными активистами организаций здравоохранения Сибири ничуть не меньше, чем работа в секциях и на пленарных заседаниях.

«Форум считает стратегически важным продолжать деятельность в сфере реализации молодежной политики по представительству и защите социально-трудовых прав и интересов профсоюзной молодежи в вопросах получения качественного образования, обеспечения занятости, законного регулирования трудовых отношений, условий и оплаты труда, соблюдения социальных гарантий, охраны труда и здоровья, развития физической культуры и спорта, а также общественно-полезной деятельности», – записали профактивисты в итоговой резолюции. Для многих из них предыдущие форумы стали настоящей стартовой площадкой для дальнейшего роста как в профсоюзной среде, так и в профессии.

Вера НОВИКОВА.



Флешмоб как способ самовыражения.

Трудный, но результативный

Сводением ждем боя кремлевских курантов, приближения Нового 2018 года. Каким он будет? Надеемся, что добрым для наших пациентов и для нас – сотрудников областного клинического детского психоневрологического санатория «Искорка».

Уходящий год был трудным, особенно с учетом существующего кадрового дефицита. Но мы справились!

Эффективность лечения в санатории сохранена на уровне 98%. В общей сложности пролечено около двух тысяч детей из разных уголков Кузбасса. За счет увеличения количества оздоровительных смен (с двух до четырех) удалось пролечить вдвое больше школьников с нарушением зрения. В комплексную реабилитацию детей с ДЦП, нарушениями речи добавлены новые методики с использованием КВЧ-терапии (лечение электромагнитными волнами миллиметрового диапазона). Причем три аппарата для ее проведения санаторий

приобрел за счет внебюджетных средств.

Мы сумели расширить четырнадцатидневное сезонное меню для детей трех возрастных групп, ввели новые блюда, увеличили объем соков, фруктов, овощей.

Одной из важных составляющих комплексной реабилитации детей с психоневрологическими нарушениями является творчество. Педагоги, работающие с детьми, в 90% случаев имеют высшую и первую квалификационные категории. Под их руководством наши пациенты получили дипломы за I-III места, участвуя во Всероссийских конкурсах «Великая Россия» и «Неограниченные возможности», и диплом за I место во вто-

ром Международном творческом фестивале «Вальс цветов». Одержали победу в V областном фестивале-конкурсе детского творчества «Шедевры крошек» в номинации «Поверь в себя». Второй год подряд вместе с мамочками наших пациентов и сотрудниками, воспитывающими особенных детей, принимали участие в социальном проекте «День красоты для мам».

Две трети наших врачей и медицинских сестер имеют высшую и первую категории, 73% врачей владеют смежной специальностью. В этом году два доктора прошли подготовку по реабилитационным методикам в Ярославле и Санкт-Петербурге. Это позволит оптимизировать комплексную реабилитацию детей с тяжелыми формами ДЦП, стабилизировать их психофизиологический статус.

Медицинская сестра физиотерапевтического отделения М.А. Прохорова приняла участие в работе

Международного конгресса Российской ассоциации медицинских сестер в Санкт-Петербурге «Лидерство и инновации – путь к новым достижениям», выступив на нем с докладом.

Мы провели областную юбилейную научно-практическую конференцию,

посвященную 45-летию офтальмологического отделения санатория.

Как видим, несмотря на определенные трудности, уходящий год оставляет нам и добрые воспоминания. Пусть их будет больше в наступающем году! Пусть сбудутся мечты и планы у

родителей наших пациентов, сотрудников нашего коллектива! Желаем успехов и процветания всем коллегам, друзьям! Пусть новогодняя ночь исполнит желания каждого жителя Кузбасса и подарит чудесное настроение!

Коллектив санатория.



Участники фестиваля «Вальс цветов».

К врачам – с удовольствием!

Формально Кемеровская городская клиническая больница №2 не вошла в список «пилотов», на которых отрабатывается новая для Кузбасса модель бережливой поликлиники. Руководство больницы, возглавляемой Н.А. Чернобай, сделало это по своей инициативе.

Комфортный вход

Больница объединяет несколько амбулаторных подразделений. Начать преобразование решили с детской поликлиники, обслуживающей около 11 тысяч жителей Кировского района. Дети редко обращаются к врачам без взрослых. Сделав «семейные» посещения поликлиники более комфортными, больница фактически удвоила бы эффект, ожидаемый от нововведений.

Преобразования начались с входной зоны. Большинство врачей ведут прием на втором этаже здания, и амбулаторные карты пациентов поднимали из регистратуры на второй этаж, в специально выделенное картоохранилище. Разносить их по кабинетам перед приемом и забирать после стал закрепленный за хранилищем сотрудник, разгружая таким образом участковых специалистов.

Освободившуюся часть регистратуры переоборудовали в колл-центр, где установили четыре многоканальных телефона. Со дня на день здесь научат принимать звонки специально обученные операторы. Вызовы на дом будут сразу же отмечаться в электронном жур-



Игровая комната для тех, кто наблюдается после прививки.

нале конкретного доктора, и тот сможет увидеть их на своем компьютере (сейчас их записывают от руки в 14 разных журналов – по числу педиатрических участков). А освобожденные от этой нагрузки регистраторы смогут уделять больше внимания тем, кто уже пришел в поликлинику.

В холле возле регистратуры в скором времени появятся веселые оранжевые диванчики. А пока здесь ввели должность администратора: он помогает посетителям решать возникающие проблемы. Установленный здесь же инфомат работает в режиме самозаписи к врачу и автоматически регулирует очередь в день обращения.

Раньше родителям малышей приходилось оставлять коляски на улице, что было небезопасно и некомфортно. Теперь в поликлинике оборудована «колясочная».

Автономные потоки

Вторник и четверг в детских амбулаторных учреждениях традиционно считаются днями здорового ребенка. Но родители внезапно заболевших детей не обращают внимания на такие условности, чем нередко ставят под угрозу заражения тех, кто обратился с профилактической целью.



Закаливание в водолечебнице снижает заболеваемость детей ОРВИ.

Чтобы более четко разграничить потоки пациентов, прямо напротив входа в поликлинику организовали кабинет неотложной помощи. Оборудование для него поступит со дня на день: маски для искусственного дыхания, электроотсосы, инфузоматы для внутривенного введения лекарств и пр. Даже если больному ребенку потребуется госпитализация в стационар, первую помощь ему окажут при обращении. А неотложные вызовы на дом, переданные в поликлинику диспетчером «скорой», в течение двух часов обслужит дежурный педиатр, за которым закреплен автомобиль.

Для здоровых детей в поликлинике выделено целое крыло здания. На первом его этаже располагается физиотерапевтическое отделение и водолечебница с бассейнами разных размеров и сауной. На второй этаж, в комнату здорового ребенка и прививочный кабинет, ведет отдельная лестница. После прививки пациенты должны полчаса находиться под наблюдением медперсонала. Теперь скрасить время ожидания им помогает новая игровая комната, оборудованная по соседству.

В холле второго этажа установлен аквариум и действует фитобар. У малышей уже появился ритуал: непременно поздороваться с рыбками. В баре им могут предложить кислородные коктейли, а их родителям – кофе или чай. То есть визит к доктору начинается с положительных эмоций.

Интернет в помощь!

Рабочие места врачей поликлиники давно уже оснащены персональными компьютерами. Сейчас здесь ждут поступления компьютеров для медсестер: это ускорит процесс оформления выписок, направлений, справок и т.д. А педиатры уже начинают потихоньку «вооружаться» планшетами. Мобильные устройства позволят им прямо во время вызова из дома пациента связаться с коллегами из детских медучреждений города. А в перспективе – по интернету направлять пациентов на анализы и на госпитализацию в стационар. Это избавит родителей от дополнительного визита в поликлинику за «бумажными» направлениями. Достаточно будет явиться с ребенком к назначенному времени в лабораторию или в приемное отделение больницы и просто назвать имя и адрес.

«В новом формате мы работаем всего полтора месяца, но все задумки к настоящему времени удалось реализовать, – уточняет зам. главного врача ГКБ №2 по лечебной работе в педиатрии Наталья Крекова. – Но уже сейчас заметно уменьшилось количество жалоб населения на то, что к нам сложно дозвониться, что врач на вызов идет долго, что возле кабинетов очереди».

Валентина АКИМОВА.
Фото Федора Баранова.

«АльфаФон» в помощь пациенту

Уже полтора года в России существует институт страховых представителей для поддержки клиентов в сфере услуг обязательного медицинского страхования. Общенациональный проект инициирован Минздравом РФ и создан при поддержке Федерального фонда ОМС, реализуется во всех регионах страны. Проект имеет три этапа, каждый из которых отражает запуск работы страховых представителей первого, второго и третьего уровней. Завершение третьего этапа намечено на 2018 г.

«АльфаСтрахование-ОМС» активно участвует в реализации этого проекта. Вопросы медицинского обслуживания всегда в центре внимания, качество сервиса должно быть максимально высоким, поэтому дополнительно в медицинских организациях от «АльфаСтрахование-ОМС» размещены бесплатные стационарные телефоны «АльфаФоны», с помощью которых пациенты всегда могут обратиться к своему страховому представителю за консультацией и советом.

В пилотном запуске проекта «АльфаФон» участвуют девять медицинских организаций Кузбасса. Одним нажатием кноп-

ки аппарат напрямую связывает гражданина со страховыми представителями первого уровня федерального контакт-центра «АльфаСтрахование-ОМС». Таким образом, не покидая медицинское учреждение, пациент может рассказать о качестве оказываемой бесплатной медицинской помощи и решить свою проблему в максимально короткие сроки прямо на месте событий или задать вопрос информационно-консультационного характера, что снизит нагрузку на медицинский персонал. Чаще других задают вопросы: «Как прикрепиться к поликлинике? Где получить полис обязательного медицинского страхования? Как записаться к врачу, пройти профилактический осмотр и диспансеризацию? Что делать, если поликлиника отказывает в предоставлении медицинских услуг или пациент столкнулся с недоброжелательностью?»

«Сотрудники нашей компании с большим уважением относятся к труду медицинских работников и защищают права застрахованных граждан, поддерживая высокий уровень доступности оказания медицинской помощи. К нам часто обращаются пациенты с пробле-

мами, обращаются и медицинские работники. Страховые представители «АльфаСтрахование-ОМС» всегда готовы помочь и дать разъяснения. Теперь с нами можно связаться и с помощью «АльфаФона» – это уникальная возможность высказаться. Далее пациенту помогут оперативно разобраться в вопросе, проконсультируют и окажут соответствующую поддержку», – рассказала Светлана Балашова, директор «АльфаСтрахование-ОМС» филиал «Сибирь».

Скоро новогодние праздники, проверьте наличие у вас и ваших близких полиса обязательного медицинского страхования.

Приглашаем вас оформить электронный полис ОМС!

Подробную информацию о расположении ближайшего пункта выдачи полисов и его режиме работы вы можете узнать по бесплатному телефону у страхового представителя «АльфаСтрахование-ОМС» 8 800 555 10 01.

Напомним, узнать порядок получения медицинской помощи, права и обязанности застрахованного по ОМС можно на нашем сайте alfastrahoms.ru.



Связаться со страховыми представителями стало проще.

Поздравляем всех с наступающим Новым годом! Желаем счастья и успеха, воплощения самых добрых планов и невероятных творческих идей, здоровья и благополучия вам и вашим близким!

Страховые представители «АльфаСтрахование-ОМС» филиал «Сибирь».

На правах рекламы. Лицензия ОС в сфере обязательного медицинского страхования выдана ЦБ РФ бессрочно.

Прорывные технологии

НИИ комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний (г. Кемерово) – один из самых молодых профильных научно-исследовательских институтов России. Но его научные достижения уже сейчас являются основой для внедрения передовых высокотехнологичных методов профилактики, диагностики и лечения болезней сердца и сосудов не только в Кузбассе, но и в стране. А некоторые проекты из области биомедицины имеют мировые приоритеты.

Шаг за шагом

В их числе – создание биопротезов сосудов и клапанов нового поколения. «Кузбасс» уже рассказывал об успехах ученых института в области изготовления протезов сосудов и противоспаечных мембран из биodeградируемых полимеров. Такие полимеры выступают в роли каркаса, способного со временем прорасти собственными клетками человека, а сами при этом распадаются без следа. Образно говоря, организм пациента, которому будет имплантирован протез сосуда из биodeградируемого полимера, сможет выступить в роли «биофабрики», выращивающей для себя здоровые «запчасти».

Эксперимент на лабораторных крысах, где участвовали порядка 300 особей, показал очень хорошие результаты. Примерно за девять месяцев каркас сосуда из биополимера замещался у животных их собственной тканью. При этом соблюдалась многослойность, «запрограммированная» природой для родных сосудов, и сохранялась нормальная проходимость крови по искусственно выращенному фрагменту кровеносного русла.

В настоящее время сотрудники НИИ КПССЗ приступили к эксперименту на крупных животных: протез биodeградируемого сосуда был установлен в сонную артерию овцы (ее физические и механические свойства идентичны сердечной артерии человека).

«А кроме того, овцы имеют повышенный риск образования тромбов, – уточняет зам. директора НИИ КПССЗ по научной и лечебной работе доктор медицинских наук Евгений Григорьев. – Если наш биопротез выдержит испытание в таких тяжелых условиях, значит, он будет хорошо работать и у людей».

Другое прорывное изделие кемеровских ученых – биodeградируемая мембрана. Ее назначение – препятствовать образованию спаек после полостных операций. Эксперименты на животных уже завершены, в настоящее время изделие доведено до стадии коммерческого образца. Институт ведет переговоры с бизнес-партнерами, которые возьмут на себя расходы на проведение клинических испытаний и выпуск пробной партии мембран, а в дальнейшем наладят их серийное производство.



Разработанные в НИИ КПССЗ мембраны из биodeградируемых полимеров избавят пациентов от послеоперационных спаек и осложнений. Фото Сергея Гавриленко.

Гибкость в вопросах кардиохирургии

Еще один проект НИИ, конкурентный не только на российском, но и на международном рынке, связан с разработкой оригинальной модели биопротеза аортального клапана сердца: его можно будет «вживлять», не прибегая к полостной операции с искусственным кровообращением. Через маленький разрез на бедре его введут в артерию пациента в свернутом виде, с помощью зонда доставят до аорты и там, установив в суженный родной клапан, «расправят», придав необходимую форму. Это очень актуально для больных старше 80 лет, которые из-за сопутствующих заболеваний могут не пережить большой операции.

На Западе подобные гибкие протезы стоят порядка 1,5-2 млн руб. Кемеровские будут в разы дешевле. В этом направлении работают сегодня

шательства позволяют не просто продлить человеку жизнь, что вполне соответствует демографической политике государства, но и повышают ее качество. Оперированным пациентам не нужен постельный режим, они быстро возвращаются к привычному ритму».

У нового изделия кемеровских ученых есть и другое назначение: его можно будет использовать для репротезирования пациентов, которым биопротезы клапанов сердца впервые были установлены лет 10-20 назад и к настоящему времени уже выработали свой ресурс.

Поскольку изъять вшитый ранее протез с анатомической точки зрения непросто, кардиохирурги освоили бесповный метод его замены. В условиях искусственного кровообращения пациенту «раскрывают» грудную клетку и устанавливают новый биопротез поверх старого, по технологии «клапан в клапан», что значительно уменьшает травму самой сердечной мышцы. Сейчас в кардиоцентре используются импортные клапаны с жестким каркасом (в течение года прооперировано уже 15 пациентов). Но уже в скором времени репротезирование можно будет проводить через «прокол», используя гибкие аналоги.

Тренировки против осложнений

Еще одна важная разработка НИИ КПССЗ касается уменьшения риска осложнений после опера-

ции аортокоронарного шунтирования (АКШ), выполняемой в условиях искусственного кровообращения. После остановки сердца и перехода на искусственный кровоток клетки всего организма пациента испытывают кратковременное повреждение. Ранее для снижения риска таких осложнений проводилась послеоперационная реабилитация пациентов. Кемеровские ученые обосновали необходимость особой дооперационной подготовки. Они разработали систему тренировок (так называемой «преабилитации»), позволяющих быстро подготовить сердце к хирургическому вмешательству и активировать все защитные силы организма, чтобы изначально повысить безопасность операции.

В течение года новая методика была апробирована на двух десятках пациентов. Нагрузку для каждого врач ЛФК подбирали индивидуально. Во время занятий контролировались все жизненно важные параметры: артериальное давление, пульс, частота дыхания... Предварительные результаты показали, что участники экспериментальной группы перенесли операцию АКШ легче. Не исключено, что опыт кардиоцентра будет включен в национальные рекомендации Российского кардиологического общества по подготовке пациентов к аортокоронарному шунтированию. То есть будет рекомендован к применению на территории всей России.

Валентина АКИМОВА.

Медицина, которая лечит

Смомента открытия в Новокузнецке медицинского клинического центра «Гранд Медика» стало понятно, что медицина в Кузбассе резко шагнула вперед. Об этом заявляло все: современное здание, новейшее лечебное и диагностическое оборудование, высококвалифицированный персонал. Восемь месяцев спустя можно с уверенностью говорить, что ожидания оправдались. О том, как сегодня живет и работает «Гранд Медика», мы беседуем с главным врачом центра Георгием Кимовичем ЗОЛОВЫМ.

– Цель создания любой медицинской организации – не красивые стены и модное оборудование, а оказание пациентам своевременной высокопрофессиональной помощи, которая предполагает точную диагностику и верное лечение. На это направлена вся деятельность нашего клинического центра. Мы сочетаем традиции и современные медицинские технологии, применяем новейшие научные разработки. По структуре наш центр является многопрофильным, объединяет клинику-диагностическую лабораторию, амбулаторно-поликлиническую службу и стационар, оказывающий специализированную помощь по различным направлениям: онкология, сердечно-сосудистая хирургия, гинекология, урология и другие.

– Точный диагноз – основа эффективного лечения. Как бы вы охарактеризовали лабораторную службу клиники?

– Все процессы в клинико-диагностической и бактериологической лабораториях «Гранд Медики» полностью автоматизированы. Достоверность исследований гарантирует многоуровневая система контроля. Здесь выполняются все виды биохимических, гематологических и гормональных исследований, расширенная диагностика различ-

ных инфекций, бактериальных, вирусных, паразитарных и прочих. Одни из немногих в Кузбассе мы проводим полный комплекс исследований гемостаза и маркеров аутоиммунных заболеваний, а также расширенную диагностику онкопатологии.

– Какие виды медицинской помощи, предлагаемые центром, можно считать уникальными для нашей области?

– Прежде всего, это суперселективная эмболизация. Данный современный малотравматичный и органосохраняющий метод лечения направлен на уменьшение размера различных новообразований. В сосуд, питающий опухоль, под рентгенконтролем вводится лекарство, которое его закупоривает. И в течение определенного времени новообразование уменьшается. Эмболизация позволяет сократить объем хирургического вмешательства, устранить необходимость в больших разрезах и общей анестезии. Мы применяем данный метод в урологии при лечении аденомы простаты, в онкологии. В гинекологии эмболизация маточных артерий является уникальным методом лечения миомы матки, позволяющим не только в кратчайшие сроки избавиться от патологии, но и сохранить детородный орган.

Для хирургического лечения различных заболеваний, в том числе онкологических, в центре широко используются видеоассистированные методики. Преимущество эндоскопических и лапароскопических операций перед открытыми очевидно: уменьшается травматизм самого вмешательства и, как следствие, кровопотеря, снижается частота осложнений как во время, так и после операции. В центре успешно выполняется, например, эндоскопическая нефрэктомия при раке почки: через небольшой прокол удаляется фрагмент органа или, по показаниям, вся почка целиком.

– Современное медицинское оборудование позволило совершить настоящую революцию в офтальмологии. Что можно сказать об этом применительно к центру?

– Офтальмологический центр «Гранд Медики» единственный в Кузбассе располагает оборудованием для проведения флюоресцентной ангиографии и электроретинографии – высокоточных методов диагностики заболеваний органа зрения. А представленная в нашем арсенале самая последняя модель эксимерного лазера MEL-90 позволяет всего за несколько минут безболезненно избавиться пациента от близорукости, астигматизма или дальнозоркости.

– Каких успехов удалось достичь в области сердечно-сосудистой хирургии?

– Наши сосудистые хирурги выполняют все виды стентирования периферических, а также сонных, почечных и других артерий. Осенью в «Гранд Медике» для спасения жизни пациента была проведена уникальная операция – ангиопластика внутренней подвздошной артерии при ишемии культи бедра. Эта очень сложная операция стала возможна не только благодаря современному оборудованию, которым располагает центр.

В таких случаях первостепенную роль играет профессионализм специалистов.

– Известно, что в «Гранд Медике» очень сильные, высокопрофессиональные кадры. Трудно было собрать такую команду?

– Персонал – это самое основное. Будь вся больница хоть в золоте и мраморе, без хороших специалистов она не выполнит своего предназначения. Я давно работаю в медицине и хорошо знаю уровень квалификации многих докторов.

Мы подбирали врачей задолго до открытия центра, причем требования к их профессиональной компетенции были очень высокие. Некоторых молодых и талантливых специалистов пригласили из других городов и регионов. В итоге сформировалась команда опытных, инициативных докторов, кандидатов медицинских наук.

– Высокие технологии в медицине буквально требуют, чтобы врачи постоянно совершенствовали свои знания и опыт, были в курсе всего нового, что появляется в их специальности...

– Развитие современной высокотехнологичной медицины – одна из приоритетных задач «Гранд Медики». С первых дней работы мы уделяем большое внимание практическому обучению персонала современным методикам, сотрудничаем с ведущими специалистами страны и мира, проводим мастер-классы и конференции. «Гранд Медика» должна стать платформой обучения и совершенствования не только для наших штатных докторов, но и для врачей всего Кузбасса, студентов медицинских учебных заведений и специалистов всех смежных с медицинской отраслей.

– Можно ли получить в «Гранд Медике» высокотехнологичную медицинскую помощь по полису ОМС? Какие комплекс-

ные программы центр может предложить сегодня пациентам?

– Да, наш центр оказывает помощь по полисам обязательного медицинского страхования. Благодаря поддержке администрации области и города Новокузнецка «Гранд Медика» уже в текущем году получила квоты по ОМС. И мы все их выполнили! Начало положено. Наша клиника реально делает высокотехнологичную медицинскую помощь доступной для населения Кузбасса. В следующем году деятельность в этом направлении будет продолжена.

Кроме того, мы сотрудничаем со страховыми компаниями, оказывающими услуги по ДМС. Работаем с корпоративными клиентами. Достаточно много наших пациентов обслуживаются за наличный расчет.

Сегодня «Гранд Медика» предлагает пациентам широкий спектр комплексных программ. Это программы годового медицинского обслуживания, всевозможные чек-апы... Мы стремимся помочь всем без исключения, к каждому пациенту стараемся найти индивидуальный подход, подобрать оптимальный вариант лечения, в том числе используя возможности ОМС. Нам важно, чтобы люди были здоровы!

– Совсем немного остается до праздника. Что бы вы пожелали читателям?

– От всего коллектива «Гранд Медики» желаю всем здоровья. Берегите себя, придерживайтесь здорового образа жизни. Всех с наступающим Новым годом!

**Подготовила
Елена ТАРАНОСОВА.**

Дополнительная информация по тел. call-центра 8-(3843)-99-40-40 и на сайте www.gm.clinic Лицензия ЛО-42-01-005090 от 17.08.2017. На правах рекламы.



Современный подход к профилактике зависимостей

Сотрудники Новокузнецкого наркологического диспансера прошли двухнедельный курс обучения в Федеральном медицинском исследовательском центре психиатрии и наркологии имени В. П. Сербского.

«Такой обучающий цикл для наркологов из разных регионов России проводился впервые, – рассказала по возвращению из Москвы заместитель главного врача ГБУЗ КО ННД по медицинской части Ольга Георгиевская. – Нас знакомили с международными стандартами, помогающими мотивировать пациентов если уж не исключить употребление спиртного, то хотя бы уменьшить дозу выпитого алкоголя или снизить его крепость. Сейчас в стране регистрируется снижение уровня алкогольных психозов и случаев обращения за наркологической помощью. Зато у граждан диагностируется проявление многих других проблем со здоровьем, которые напрямую вызваны злоупотреблением алкоголем. При этом человек может даже не подозревать, что, например, повышенное артериальное давление, боли в желудке, нарушение сна или ухудшение настроения после праздников – следствие неумеренного потребления спиртного».

Сегодня в России более 300 тысяч смертей в год прямо или косвенно связаны с алкоголем. Смерть 30% мужчин и 15% женщин так или иначе обусловлена пагубным влиянием спиртного. Чрезмерная привязанность к зелёному змию может привести к развитию более 60 заболеваний. И наоборот: достаточно всего в два раза уменьшить недельную дозу алкоголя, исчисляемую в граммах чистого спирта, чтобы снизить риск смерти в восемь раз!

Всемирная организация здравоохранения ещё в 1980-е годы разработала так называемый «золотой стандарт», скрининг-инструмент для выявления

злоупотребления алкоголем и алкогольной зависимости. Это методика расчёта индивидуального уровня употребляемого алкоголя, дозы этилового спирта.

Сегодня пользоваться этим инструментом рекомендует и отечественная медицина, отказавшись от директивных установок. Причём работать с «золотым стандартом» предстоит не только наркологами, но и терапевтам, и врачам центров здоровья. С помощью специального теста, который содержит всего три вопроса, они смогут выяснить, насколько уже диагностированные сердечно-сосудистые заболевания или заболевания желудочно-кишечного тракта, нервной системы, депрессия могли быть спровоцированы предыдущим употреблением алкоголя. В случае если взаимосвязь будет установлена, врач с согласия пациента и с учетом его готовности к переменам проведет специализированную консультацию, направленную на мотивирование к снижению уровня употребления алкогольных напитков либо уменьшению их крепости. Что впоследствии обязательно приведет к улучшению состояния и снизит частоту обострений многих хронических заболеваний.

К сожалению, проблема наркомании в России не становится менее острой. Снижение смертности от наркотиков, наблюдающееся последние два года, произошло благодаря усилиям государства, изменениям в законодательстве, совместной работе правоохранительных органов, врачей, педагогов, общественных деятелей. Кстати, подход новокузнецких специалистов к профилактике

наркомании в Москве признан верным.

«Наша позиция в профилактике – это позитивный подход, – подчеркнула заместитель главного врача Ольга Георгиевская. – Детям и подросткам необходимо разъяснить пагубное влияние наркотиков и алкоголя на организм с предоставлением объективной информации, но без запугивания, с обязательным предоставлением информации об альтернативе. В завершение каждой лекции, беседы мы всегда говорим о том, что существует множество возможностей для ощущения радости и счастья, например интересное общение со сверстниками, родителями, личные достижения в учёбе, спорте и т.д.».

Главный врач Новокузнецкого наркодиспансера Виктор Райх уточнил, что врачи готовы делиться знаниями с педагогами: «К сожалению, профилактическая работа в образовательных учреждениях не всегда правильно строится. Некоторые педагоги, даже не подозревая этого, проводя профилактику наркомании, предоставляют информацию, которая только повышает интерес слушателей к психоактивным веществам. Мы предложили организовать семинары для учителей, психологов и других сотрудников образовательных учреждений, которые занимаются профилактикой наркомании. Если уж нас, профессиональных наркологов, этому обучают специально, то поднимать уровень знаний других специалистов – просто необходимо».

Татьяна ЧЕРНЫШ.

Справки по тел. 8-(384-3)-46-57-74.

Лицензия ЛО-42-01-002232 от 27.08.2013 г. На правах рекламы.



В киселевском офисе «Инвитро» компании «ЛеО» выполняется до 2000 видов анализов.

Помощь рядом с домом

Благодаря группе компаний «ЛеО» в 2017 году расширился спектр медицинской помощи, предлагаемой жителям Киселевска.

Многопрофильный центр семейного здоровья «ЛеОМед» действует в Киселевске с 2010 года. Здесь ведут прием более 20 врачей общей практики, узкопрофильных специалистов, проводятся все виды УЗИ-диагностики, работает отделение функциональной диагностики и физиолечения. Центр оказывает медицинские услуги не только взрослым пациентам, но и детям. Кроме того, медучреждение активно работает в системе ОМС, позволяя пациентам бесплатно получать квалифицированную медицинскую помощь в короткие сроки.

В 2017 году на базе медицинского центра «ЛеОМед» начали работу еще два подразделения – современный рентген-кабинет и медицинский офис независимой лаборатории «Инвитро».

Открытие медицинского офиса «Инвитро» в Киселевске значительно расширило диагностические возможности как для врачей города, так и для пациентов. Лаборатория проводит около 2000 видов медицинских анализов, от простых исследований до сложных высокотехнологичных генетических тестов. Результаты исследований «Инвитро» признаются во всех медицинских учреждениях России и

большинства стран мира.

Значительная часть тестов, за исключением анализов, требующих длительного исполнения, готовится в течение одного рабочего дня. Комфорт и безопасность обеспечивает вакуумная процедура забора крови и система маркировки биоматериала, а точность результатов гарантирует внутренний контроль качества. Все исследования выполняются на автоматическом оборудовании, что позволяет исключить ошибки, связанные с человеческим фактором». Пациенты могут забрать результаты не выходя из дома: на сайте «Инвитро» или получить их по электронной почте.

Кроме того, в медицинских офисах «Инвитро» регулярно проводятся различные акции, позволяющие пациентам по выгодной стоимости пройти комплексные диагностические обследования и получить консультации врачей-специалистов.

С открытием в Киселевске первого частного рентген-кабинета на базе медицинского центра «ЛеОМед» у пациентов, которым требуется рентгенографическое обследование, отпала необходимость искать, где быстро сделать снимок позвоночника или

флюорографию, теряя время на поездки по городу и ожидание в очередях. Установленный в центре современный цифровой рентген-аппарат позволяет проводить все виды рентгенографических исследований с лучевой нагрузкой в десятки раз ниже, чем на аналоговых аппаратах. Четкость цифровых снимков в 50 раз выше, чем у обычной рентген-пленки, а современное программное обеспечение позволяет рентгенологам работать с изображением более эффективно. Используя высокую детализацию и различные режимы просмотра, специалист может более детально описать результат обследования, на основе которого пациенту будет поставлен точный диагноз и назначено своевременное лечение.

Все снимки и заключения пациентов хранятся в компьютерной базе данных. Это позволяет при необходимости вернуться к результатам ранних исследований через определенный промежуток времени, проследить динамику заболевания и контролировать процесс лечения.

Виктор НИКОНОВ.

Медицинский центр «ЛеОМед»: г. Киселевск, ул. Советская, 3а
Тел.: 8(38464) 2-15-13, 2-02-64, 8-961-718-55-00

Лицензия № ЛО-42-01-005173 от 24.10.2017г.

Медицинский офис «Инвитро» в г. Киселевске: ул. Советская, 3а
Тел.: 8(38464) 2-05-55, 8-909-509-75-75

Лицензия № ЛО-42-01-005204 от 16.11.2017г.

Рентген-кабинет «Диагноз Лайф» в г. Киселевске: ул. Советская, 3а
Тел.: 8(38464) 2-15-13, 2-02-64, 8-961-718-55-00

Лицензия № ЛО-42-01-005122 от 07.09.2017г.

На правах рекламы.



Перед лечением пациенты Новокузнецкого наркодиспансера проходят обследование в соответствии со стандартами, утвержденными Минздравом. Фото Ярослава Беляева.

Группа компаний «ЛеО» – это крупнейший медико-фармацевтический холдинг Кемеровской области, основанный в 1992 году. Сегодня в пяти городах Кузбасса работают уже более 30 учреждений под брендом «ЛеО». В состав группы входят медицинские центры и клиники различной направленности, сеть салонов оптики, аптечная сеть, ветеринарные клиники и учреждения сферы красоты. Но одним из приоритетных направлений деятельности является медицина.

«Качество медицинской помощи зависит от информированности»

Главная миссия Профессиональной ассоциации медицинских сестер Кузбасса – повышение профессионального уровня и защищенности медицинского персонала. В конечном итоге все это напрямую влияет на качество медицинской помощи, оказываемой пациентам. О событиях уходящего года рассказывает президент ассоциации, отличник здравоохранения РФ, член Общественной палаты Кузбасса Тамара ДРУЖИНИНА.

На новом витке

Непростой 2017 год оказался богатым на события, которые можно назвать знаковыми для кузбасской ассоциации медсестер. Так, здравоохранение области вступило в грандиозный проект «Бережливая поликлиника», нацеленный на то, чтобы при посещении поликлиники пациенты как можно меньше времени ходили по кабинетам и сидели в очередях. Для этого необходимо провести реорганизацию внутри каждого медучреждения, и в том числе – расширить функции медицинских сестер.

Официально в число «пилотов», работающих в новом проекте, вошли только шесть медицинских организаций Кузбасса. Но тех, кто уже не первый год реализует отдельные элементы новой системы, гораздо больше. Так, несколько лет назад при поддержке нашей ассоциации в больницах Кузбасса стали появляться первые кабинеты доврачебной подготовки к приему врача, где медицинские сестры работали отдельно от доктора. Они выписывали направления на обследование тем, кто пришел на диспансеризацию, оформляли первичные документы желающим поставить прививку или пройти санкурлечение. Таким образом они высвобождали время врачей, давая им возможность принять больше больных. То есть выступали в роли уже не просто помощника, а партнера доктора, вместе с ним работающего на интерес пациентов. Сегодня эта технология хорошо зарекомендовала себя в ряде медицинских организаций Кемерово, Новокузнецка, Прокопьевска, Ленинска-Кузнецкого. И этот опыт, безусловно, учитывают те, кто только присоединяется к проекту.

Впрочем, все новое – это хорошо забытое старое. Многие из того, что внедряется в больницах сегодня, уже имело место при социализме. Но история не просто сделала круг: изменился менталитет населения, повысились требования, предъявляемые к медицинскому персоналу. На уровне Минздрава утверждены алгоритмы, поминутно и поэтапно расписывающие буквально каждую манипуляцию медицинской сестры, от правильной обработки рук до участия в проведении реанимационных мероприятий.

Сегодня в учреждениях профессионального образования уделяется гораздо больше внимания подготовке специалистов среднего звена к самостоятельной деятельности. В наступающем 2018 году выпускники всех медицинских колледжей России впервые должны будут пройти первичную аккредитацию: не только сдать экзамен на знание теории, но и продемонстрировать на фантомах и симуляторах, как они владеют практическими навыками полученной профессии. В дальнейшем аккредитация будет распространена на работников практического здравоохранения.

Но если образовательная программа медицинских колледжей изначально учитывает эти требования и в распоряжении студентов имеются симуляционные классы, то стажированному медицинскому персоналу отрабатывать алгоритмы манипуляций, которые соответствуют новым требованиям, придется параллельно с ежедневной трудовой деятельностью. Чтобы облегчить эту задачу, профессиональная ассоциация медсестер Кузбасса в течение уже нескольких лет приобретает различные фантомы и муляжи и распространяет их по лечебным учреждениям.

В 2018 году Минздрав планирует утвердить профессиональные стандарты в здравоохранении. Стандарты закрепят распределение трудовых компетенций между врачами, медицинским персоналом, младшими медицинскими сестрами и санитарками буквально по каждому разделу деятельности. Наша ассоциация также участвовала в разработке этих трудовых компетенций: их соблюдение гарантирует пациентам высокое качество медицинской помощи в целом.

Всероссийское признание

Сегодня перед здравоохранением стоит задача перенести акцент с лечения на профилактику заболеваний: это не только снизит затраты на медицину, но и повысит качество жизни населения. Входящем году ассоциация впервые провела областной конкурс «Лучшая школа здоровья». Таким образом мы мотивировали медицинских работников на местах к усилению профилактической работы, к обучению далеких от медицины людей тому, как избежать новых заболеваний и



На Всероссийском конгрессе РАМС деятельность профессиональной ассоциации медицинских сестер Кузбасса была отмечена двумя престижными дипломами.

держат под контролем уже имеющиеся.

Победители конкурса вошли в состав делегации, представлявшей Кузбасс на Всероссийском конгрессе Российской ассоциации медицинских сестер «Лидерство и инновации – путь к новым достижениям», которая прошла в октябре в Санкт-Петербурге. Члены кузбасской ассоциации установили здесь своего рода рекорд, выступив с 26 докладами! Это больше, чем представил какой-либо другой регион.

Особый интерес участников конгресса вызвали доклады медбрата Юргинской районной больницы Руслана Яковлева «Об организации работы школы профилактики сахарного диабета» и старшей акушерки Кемеровской областной детской многопрофильной больницы Алии Седельниковой «Влияние перинатального поражения нервной системы на речевое развитие ребенка». Много вопросов было задано фельдшеру Промышленновской районной больницы Любови Лобановой, поделившейся опытом профилактики рисков в различных аспектах деятельности медицинского персонала «скорой помощи», и старшей медсестры детской горбольницы №3 Новокузнецка Ларисе Поповой, рассказавшей в своем выступлении о роли волонтерского движения в работе детского хосписа. Активно обсуждались и другие доклады кузбассовцев.

В целом деятельность областной ассоциации была отмечена на конгрессе двумя наградами:

дипломом за внедрение ресурсосберегающих технологий в медучреждениях Кузбасса и платиновым дипломом – за большой вклад в развитие сестринского дела в России.

Знание – сила!

Качество медицинской помощи во многом зависит от профессионализма медицинских работников. Профессиональная ассоциация медицинских сестер Кузбасса помогает своим членам быть в курсе всех новых тенденций российского здравоохранения. Мы финансируем проведение научно-практических конференций на местах, закупаем средства ассоциации и распространяем по медицинским организациям области федеральный журнал «Сестринское дело» и журнал РАМС «Вестник ассоциации», а кроме того, издаем собственную одноименную газету «Вестник ассоциации»: в этом году нашему изданию исполнилось уже 10 лет!

Члены ассоциации занимаются большой общественной работой. Наши представители, лоббирующие интересы профессионального сообщества, есть в Общественной палате Кузбасса, в общественных советах при департаментах охраны здоровья населения, при терфонде ОМС, при полпреде по правам человека в Кемеровской области... Мы активно сотрудничаем с департаментом: участвуем в проведении

аттестаций медперсонала, в подготовке научно-практических конференций, семинаров и т.д. Ассоциация принимает участие и в различных областных акциях, направленных на пропаганду здорового образа жизни, а кроме того, постоянно реализует новые проекты.

Так, недавно на базе нашего организационно-методического кабинета был создан правовой центр. Работающий здесь юрист оказывает специалистам со средним медицинским образованием методическую и консультативную помощь в профессиональной области.

Другой наш проект, школа по обучению уходу за немобильными родственниками в домашних условиях, будет интересен в первую очередь населению. Все эти аспекты деятельности ассоциации, несомненно, способствуют поддержанию ее популярности среди медицинских работников области. Кстати, наша профессиональная ассоциация – одна из мощнейших в стране: ее членами являются почти 70% медицинских работников среднего звена из госсектора здравоохранения Кузбасса, а это около 16 тысяч человек. Целая армия специалистов, меняющая нашу жизнь к лучшему.

В преддверии Нового года хочу напомнить кузбассовцам, что три вещи никогда не возвращаются обратно: время, слово, возможность. Поэтому не теряйте времени, выбирайте слова, не упускайте возможность! Всем мира, добра, любви и здоровья!

За дополнительной информацией об услугах правового центра обращаться по тел. 8-(3842)-56-19-92. О работе школы обучения уходу на дому можно узнать по тел. 8-(3842)-56-76-51.



На приеме у врача-косметолога Ольги Янец. Фото Федора Баранова.

Косметология со знаком качества

Популярность косметологической клиники областного клинического кожно-венерологического диспансера набирает обороты.

«Видимо, доверия у населения больше, когда косметология развивается на базе серьезного государственного учреждения, – рассуждает главный врач ГБУЗ КО ОККВД Татьяна Павлова. – Ведь даже далекие от медицины люди понимают: не может быть эффективным специалист, который не владеет базовыми знаниями о структуре и физиологии кожи. А если врач имеет образование по специальности «дерматовенерология», да еще и поработал в ней и только потом прошел переподготовку по косметологии, тогда и результат на лицо».

«Каждый человек хочет быть не просто социально адаптированным, но и успешным. А для уверенности в себе, для создания правильного первого впечатления внешность действительно имеет большое значение, – считает врач-косметолог, заместитель главного врача Ольга Янец. – Поэтому мы предлагаем населению широкий спектр услуг. От удаления новообразований (с обязательным гистологическим исследованием, чтобы исключить онкопатологию), до всевозможных инъекционных и безинъекционных процедур по уходу за лицом, телом, руками и ногами».

Современная косметология направлена на профилактику старения. Поэтому уже после 30 лет рекомендуется начать посещать косметолога регулярно. Чем старше человек – тем актуальнее для него эти визиты. Вот перечень лишь некоторых методик, применяемых в клинике ОККВД:

- чистка кожи лица;
- пилинг;
- уход за кожей лица;
- мезотерапия;
- контурная пластика;
- ботулинотерапия;
- плазмолифтинг;
- плацентотерапия.

Последняя внедрена недавно и представляет собой курс внутрикожных инъекций современным японским препаратом из экстракта плаценты, очищенной специальным способом. Рекомендуется как средство для омоложения кожи и для борьбы с пигментацией, оказывает лиф-

тинг-эффект в зоне применения (кожа лица, шеи, декольте, кистей рук). В качестве дополнительного действия плацентотерапия оказывает тонизирующий и антистрессовый эффект для всего организма.

Все это интересно для тех, кто хочет, чтобы его внешность соответствовала его внутреннему мироощущению, а не возрасту, указанному в паспорте. Но есть пациенты, которым помощь косметолога необходима и для решения серьезных эстетических проблем.

Таких, например, как акне (угревая болезнь). Вопреки расхожему мнению, угри доставляют неприятности не только подросткам и далеко не всегда проходят с возрастом. Встречается и позднее акне: в 35 лет и старше. Не меньше неприятностей доставляет розацеа – сосудистое заболевание кожи лица, чаще встречающееся у женщин после 30. Его проявление – «растрескавшиеся» сосудистые «звездочки» вокруг носа, на подбородке, на щеках. Преждевременная пигментация (на коже появляются «гречневые» пятна) также является серьезным поводом для визита к доктору. Как и выпадение волос. Мужчинам терять волосы тоже не хочется, но им все же легче: побрился – и Федор Бондарчук. А у женщин поредение прически вызывает настоящую панику.

«Прежде чем начинать лечение выпадения волос, необходимо провести комплексное обследование у врачей-специалистов: гастроэнтеролога, эндокринолога, невролога и т.д., – поясняет Ольга Янец. – Потому что важно разобраться в причинах, найти главенствующую и только потом назначать комплексную терапию с использованием препаратов для наружного применения и косметологических процедур. Ведь если пациент пребывает в состоянии хронического стресса, влияющего на общий гормональный фон и на состояние сосудов головы, и в результате этого теряет волосы, ему обязательно нужно лечиться у невролога. Иначе рекомендации косметолога будут неэффективны».

Цены на услуги косметолога в клинике ОККВД на 15-20% ниже, чем в среднем по г. Кемерово.

Справки по тел. (3842) 33-88-80,
28-03-15, 21-37-98.

Вера НОВИКОВА.

Лицензия ЛО-42-01-00-5126 от 07.09.2017 г.
На правах рекламы.

Некому позаботиться о ваших близких?

- ✓ Впереди – долгие рождественские каникулы, и хочется в отпуск, а на руках – беспомощные родственники, которых не на кого оставить?
- ✓ Хотели бы отремонтировать квартиру, но с бабушкой, перенесшей инсульт, это невозможно?
- ✓ Вы сами нуждаетесь в стационарном или санаторно-курортном лечении, но некому ухаживать за больным?
- ✓ Вам требуется помощь в оформлении больного в дом-интернат?
- ✓ Наконец, вы просто устали и хотели бы взять тайм-аут?

**ПАЛЛИАТИВНЫЙ ЦЕНТР
города Кемерово, действующий
на базе городской клинической больницы № 4,
РЕШИТ ВАШУ ПРОБЛЕМУ**

Отделение паллиативной помощи по квалифицированному уходу за больными, утратившими способность к самообслуживанию, предлагает госпитализацию для ваших близких.

Пациентам гарантировано круглосуточное наблюдение медперсонала, поддерживающее лечение, четырехразовое питание, по желанию родственников – дополнительное медицинское обследование.

Стоимость пребывания в отделении: в трехместной палате – 625 руб. (сутки), в двухместной палате – 724 руб. (сутки).

Хороший уход создает пациенту комфортное состояние, помогает ему сохранить самоуважение и ощущение нужности для окружающих, что улучшает качество его жизни.

Принимаются иногородние пациенты.



**Обращаться:
г. Кемерово,
ул. Невьянская, 12,
тел. (3842)-57-00-09;
57-00-06.**

Лицензия ЛО-42-01-005048
от 04.07.2017г.

На правах рекламы.

**Рекламные
материалы
в приложении
БУДЕМ
ЗДОРОВЫ!**



принимаются по тел.:

8 (3842) 35-40-25, 35-36-75, 35-41-40