

Тактика и стратегия, работающие на результат



II

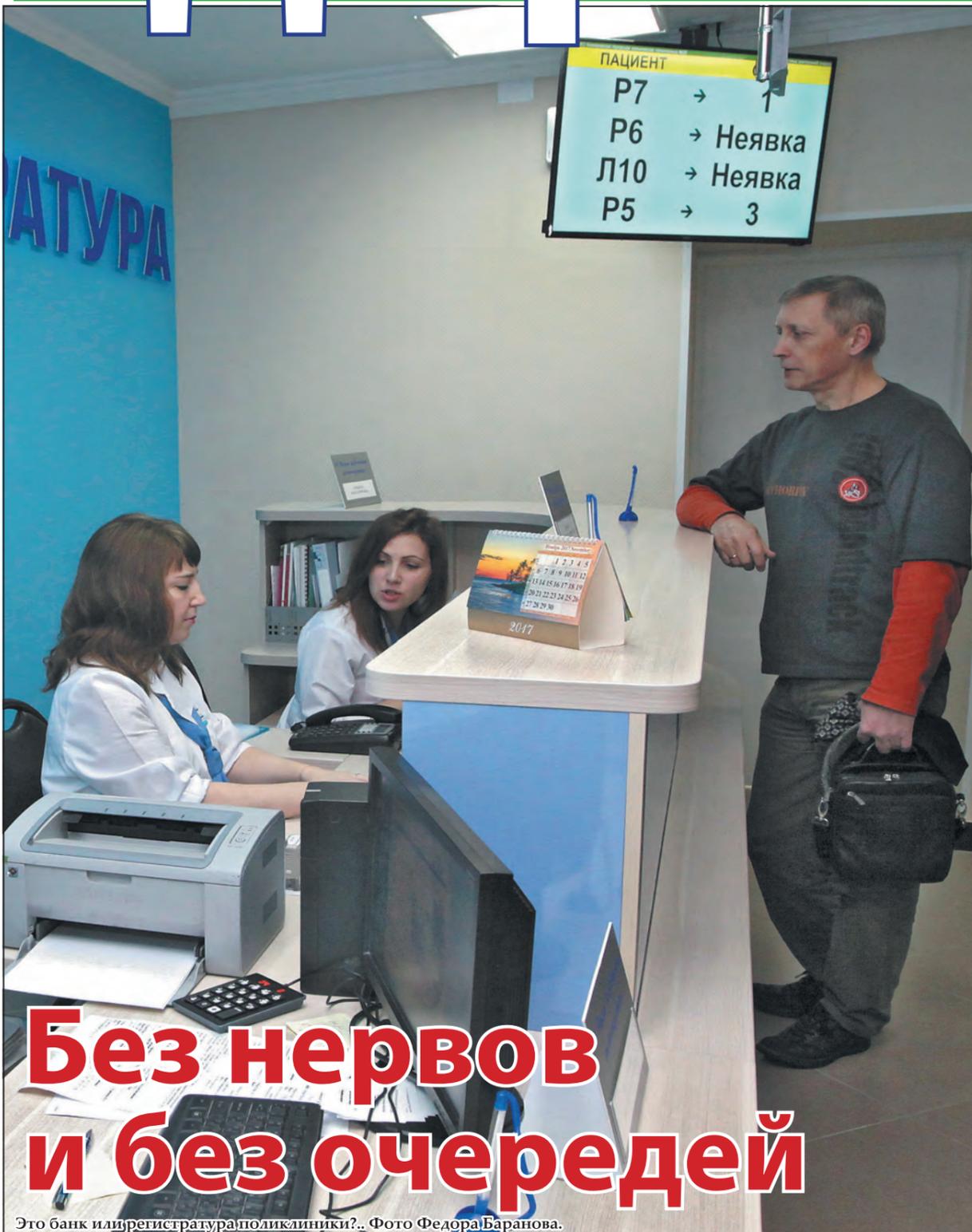
История контактных линз в мире и в Кузбассе



III

Тема номера:
В НОВОМ формате

Будем здоровы!



Против пьянства за рулем



VI

Курорт рядом с домом



VIII

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

Без нервов и без очередей

Это банк или регистрация поликлиники?.. Фото Федора Баранова.

Искусство управлять

Задача медицины – лечить людей – остается неизменной Зна протяжении всей истории человечества. Однако способы ее решения постоянно совершенствуются. А сфера здравоохранения вообще является одной из наиболее динамично развивающихся в современном мире. О процессах, которые уже начались в государственном секторе медицины Кузбасса, и о тех, которые только ждут своей очереди, рассказывает заместитель губернатора по вопросам здравоохранения Валерий Константинович ЦОЙ.

Как слово отзовется...

Цель у здравоохранения одна: сохранить здоровье нации, а в идеале – еще и улучшить его, оказывая населению качественную медицинскую помощь. Однако терминология, описывающая эти процессы, сегодня имеет неоднозначную трактовку: вместо формулировки «медицинская помощь» теперь повсеместно используют «медицинские услуги». А это не просто игра слов.

Когда понятие «медуслуга» вводили в оборот, это было оправдано. В 1990-е годы требовалось перейти от сметного принципа финансирования, свойственного советскому здравоохранению, к рыночному. В условиях бюджетно-страховой медицины лечебные организации перестали «получать» от государства гарантированные деньги. Они стали их зарабатывать, заявляя о том, какой объем медицинской помощи готовы выполнить в следующем году. Чтобы понять, что входит в единицу оказания этой помощи и рассчитать тарифы, и было введено понятие «медицинская услуга».

Расчеты провели, а термин остался. И это сыграло злую шутку: порой пациенты, да и сами медики относятся к системе здравоохранения как к сфере услуг. А здесь, как известно, «клиент всегда прав», и главное – это удовлетворить его запросы, даже те, которые не имеют прямого отношения к здоровью. Но нет худа без добра. Возросшие требования пациентов к качеству оказания медицинских услуг начали стимулировать руководителей медицинской отрасли к поиску новых управленческих решений.

Сегодня во главе совершенствования всех процессов, происходящих в здравоохранении, стоит именно эффективное управление. Оно подразумевает бережливое отношение ко всем ресурсам: к медицинскому персоналу, дефицит которого будет ощущаться еще очень долго, к оборудованию лечебных учреждений, к финансовым средствам, а главное – ко времени, которое пациенты тратят на решение своих проблем со здоровьем.

Результативность за один визит

Неудовлетворенность населения качеством медицинских услуг формируется, как правило, на уровне поликлиник. А опросы, которые страховые медицинские компании регулярно проводят в стационарах области, напротив, показывают, что на этапе выпи-

ски люди обычно довольны всем. Почему? Потому что в стационарах все внутрибольничные маршруты движения пациентов четко определены: им в короткие сроки назначают и выполняют необходимые обследования, буквально за руку проводя их из кабинета в кабинет, а получив результаты, сразу же начинают лечить.

В поликлинике же человек сам себе курьер: записывается к разным врачам на разные даты, а потом начинает пробовать себе дорогу, преодолевая множество нестыковок. А когда руководителя любого ранга, от заведующего отделением районной больницы до заместителя губернатора, просят помочь конкретному пациенту, оказывается, что «в ручном режиме» для него можно выстроить логистику и на уровне первичного звена. Но это неправильно. Наша задача – перейти от «ручного режима» к «автоматическому», сделать так, чтобы логистические процессы действовали на всех этапах оказания медицинской помощи, включая первичную. Чтобы пациент, образно говоря, мог получить результат за один визит.

Для этого нужно изменить всю систему. Речь идет не о вмешательстве в профессиональную деятельность докторов, а о логистике внутренних процессов в лечебном учреждении, об искусстве главврача управлять различными потоками: пациентов, документов...

Это очень серьезная работа. Мы разделили ее на две составляющие: стратегическую и тактическую, способную быстро показать людям, что улучшения возмож-



ны. Стратегия же подразумевает формирование в госсекторе здравоохранения Кузбасса команды управленцев, владеющих современными механизмами управления, которые они могут и должны будут внедрять в практическое здравоохранение.

Входные зоны: из негатива в позитив

Тактические преобразования мы начали с входных зон в поликлиниках. Их не минует ни один пациент, причем именно здесь он, и так не особенно позитивно настроенный из-за плохого самочувствия, уже с порога начинает «накачиваться негативом». Потому что в регистратуру бывает сложно дозвониться, амбулаторные карты порой теряются, а очередь к регистраторам, делаемым несколько дел сразу, движется медленно.

Было принято решение разделить работу регистратуры на несколько блоков.

Созданы call-центры, где на звонки отвечают специально обученные операторы. Амбулаторные карты вывели из регистратуры в картохранилища, поручив прикрепленным к хранилищу сотрудникам доставлять их в кабинет врача ко времени приема пациента и забирать назад после. Таким образом, регистраторы стали общаться исключительно с пациентами из очереди.

Первыми «пилотными» боль-

ницами, где в 2017 году мы начали внедрять новую модель работы регистратуры, стали пять учреждений, главные врачи которых понимали важность пациентоориентированных технологий. Сегодня в той или иной степени эти элементы внедряются во всех государственных поликлиниках области. И там, где уже успешно реализована новая модель регистратуры, количество жалоб на её работу сокращается.

В некоторых медицинских организациях мы пошли дальше и внедрили другие элементы «бережливых» технологий. Например, в поликлинике № 20 города Кемерово упорядочили систему забора крови. Ранее, получив направление на анализы у терапевта, пациент приходил и «высиживал» у кабинета «живую» очередь. В процедурном кабинете медсестра сначала заносила все его данные в журнал и только потом брала материал на анализ. Сейчас всё автоматизировано: необходимая информация централизованно передается в лабораторию, напрямую от терапевта. Человеку нужно только прийти к назначенному времени, на сестринском посту получить талончик, как при посещении банка, и сдать кровь. Благодаря оптимизации процесса всё делается быстро: за 15 минут кровь могут сдать 10 пациентов.

Еще пример. В детской поликлинике №3 Новокузнецка изменили порядок подготовки к плановой госпитализации. Было как? Ребенку выписывают направление на хирургическую операцию и выдают родителям перечень обследований, которые необходимо пройти. Приходилось обращаться в поликлинику чуть ли не десять раз. А если ребенок госпитализируется с мамой, то же самое мама повторяет для себя, но уже в своей поликлинике.

Ежегодно в Кузбассе регистрируется порядка 27 млн посещений участковых педиатров и терапевтов и «узких» специалистов. Визиты в лабораторные службы никто не считает, а вместе с ними общее количество посещений наверняка перешагнуло бы за 100 млн. Это колоссальные потери времени и пациентов, и медперсонала!

В новокузнецкой детской поликлинике №3 вместе с родителями ребенка стали выбирать удобный для них день, в течение которого они могли бы пройти все обследования сразу. Если результаты в норме – передают их напрямую в стационар, а маме сообщают, что в назначенное время их ждут в стационаре, результаты обследований уже там. Кстати, при необходимости мама может пройти все обследования для госпитализации с ребенком в этой же поликлинике. Внедрение такой логистики позволяет маме с ребенком приходиться в одну поликлинику и всего один раз.

С учётом пациентоориентированных технологий сейчас перед системой государственного здравоохранения стоит задача качественной экономии времени, не ради отчётности, а во благо

пациентов и медицинского персонала.

Академия управления

Решать ее в ежедневном режиме смогут только руководители новой формации. Для этого должны измениться подходы в работе не только у главных врачей и их заместителей. У заведующих отделениями тоже должна появиться возможность раскрыть свой потенциал.

Сегодня в Кузбассе создано инновационно-производственное объединение. Среди его организаторов – Кемеровский государственный медицинский университет, департамент охраны здоровья населения Кемеровской области, Институт социально-экономических проблем здравоохранения, оба медицинских информационно-аналитических центра государственного сектора здравоохранения (новокузнецкий и кемеровский), ряд главных врачей кузбасских больниц и зам. губернатора по вопросам здравоохранения.

Цель новой «академии» управления – сформировать в госсекторе кузбасской медицины команду менеджеров и обучить их современным принципам поиска путей решения любых проблем, возникающих в повседневной деятельности. Сегодня в каждой медицинской организации должны быть такие сотрудники.

Занятия в «академии» будут преимущественно дистанционно-заочными. То есть получать здесь, по сути дела, второе высшее образование слушатели смогут без отрыва от основной деятельности. Ожидается, что они сядут за «виртуальные парты» уже в апреле. Пройти полный курс обучения с отработкой практических навыков руководители смогут примерно за год. В дальнейшем у них будет возможность вернуться к определенному разделу, когда возникнет такая необходимость.

Под руководством заведующей кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики Кемеровского медуниверситета, доктора медицинских наук, профессора Галины Николаевны Царик разработана программа непрерывного учебного процесса. Ведущими специалистами в области организации здравоохранения записаны видеолекции по различным темам: управление финансами, управление потоками пациентов, психология общения и пр. Создано и готовится к изданию учебное пособие по эффективному управлению. Определены больницы, которые станут базами для практического внедрения полученных знаний.

Это непростой путь, но он имеет задел на будущее. Только подготовка современных руководителей и обучение их искусству управлять позволяют нам перейти от разовых улучшений в здравоохранении региона к системным.

Записала
Валентина АКИМОВА.



Время наблюдения после прививки (30 минут) пациенты детской поликлиники Кемеровской ГКБ №2 проводят теперь в игровой комнате, оборудованной рядом с прививочным кабинетом.

«Очки-невидимки» на кузбасской земле

Линзам для контактной коррекции зрения, изобретенным в 1888 году, уже 130 лет. А лаборатория оптической коррекции зрения Кемеровской областной клинической офтальмологической больницы недавно отпраздновала 40-летний юбилей. Два этих события – повод поговорить о роли лаборатории в решении медико-социальных проблем кузбассовцев, имеющих проблемы со зрением.

Столетия поиска

Контактные линзы сегодня – такая же норма жизни, как обычные оптические очки: они доступны, удобны и на любой вкус. Их прародителем считают Леонардо да Винчи. Еще в 1508 году он создал эскиз оптического прибора, представлявшего собой шар, заполненный водой: вплотную прикинув к нему глазом, человек с плохим зрением мог лучше видеть.

Но настоящие контактные линзы, которые самостоятельно держались на глазах, появились только в 1888 году. Их изобрел швейцарский офтальмолог Адольф Фик. Они изготавливались из стекла и были склеральными – то есть закрывали всю поверхность глаза. В таких линзах, довольно, кстати сказать, тяжелых, глаз «не дышал», и носить их можно было не более двух часов в день. Сам процесс их изготовления был очень трудоемким. Поэтому на рубеже XIX–XX веков контактная коррекция зрения широкого распространения не получила.

В Россию первый набор контактных линз поступил в 1927 году. Но это событие также прошло по разряду экзотики.

В 1938-м европейцы и американцы практически одновременно начали использовать пластик для изготовления «роговичных» контактных линз, закрывающих не все глазное яблоко, а только его радужку. Пластмасса оказалась легче и удобнее стекла, но все же имела минусы, главным из которых было раздражение роговицы. Со временем состав материалов для жестких контактных линз усовершенствовали.

В 1960-е годы на Западе была запатентована технология изготовления контактных линз из синтетических полимеров. Они ловко «садились» на роговицу и были мягкими, то есть практически не воспринимались пациентами как инородные предметы. Доверие людей к контактной коррекции зрения выросло.

Акценты советской медицины

В СССР первая лаборатория контактной коррекции зрения появилась в 1956 году – при московском НИИ глазных болезней им. Гельмгольца. Здесь с помощью «очков-невидимок» стали решать проблемы самых сложных офтальмологических больных.

Одни из них страдали высокой степенью близорукости или дальнозоркости, доходившей до +/- 30 диоптрий (стекла для очков выпускают максимум на 20 диоптрий). Другие имели ярко выраженный астигматизм, вызванный деформацией глазного яблока. У третьих диагностировали кератоконус, при котором сферическая роговица приобретает конусообразную форму. Повысить остроту зрения в таких случаях можно было только с помощью контактных линз специальной конструкции. Четвертые мучились от «разноглазия», при котором до полной коррекции зрения на один глаз требовалась, например, оптика «-2», а на другой «+12» (у взрослого человека очки с разницей более двух диоптрий вызывают головокружение и двоение в глазах). У пятых в силу разных



Заведующая лабораторией Н.В. Гардер проверяет, как «села» линза.

причин отсутствовал хрусталик глаза, «ответствующий» за четкость зрения... И так далее.

В масштабах Советского Союза проблемных пациентов было много. Чтобы приблизить к ним высокоспециализированную офтальмологическую помощь, в 1960-х годах лаборатории начали открывать в столицах союзных республик, а 1970-е – в регионах.

Успешный старт

Лаборатория контактной коррекции зрения Кемеровской областной клинической офтальмологической больницы приняла первых пациентов в 1977 году.

Сначала здесь работали только с жесткими контактными линзами, изготавливая их методом штамповки. Медицинские оптики брали заготовки из кусочков пластмассы, размягчали путем нагрева и выдавливали линзы, а потом вручную полировали их до заданных параметров и обрабатывали край, придавая изделиям нужный раз-

мер и форму. На изготовление одной линзы уходило около часа. Пациент примерял ее, и начиналась доработка – с учетом его субъективных ощущений и объективных данных о степени коррекции зрения.

«Поскольку метод штамповки был очень трудоемким, пациенты могли ждать очереди годами, – вспоминает заведующая лабораторией Наталья Гардер. – Когда в 1980-е годы в СССР начали поступать готовые мягкие контактные линзы производства Чехословакии, мы открыли на своей базе кабинет по подбору таких линз. Это повысило доступность контактной коррекции зрения, но не намного: в регионы импорт шел строго по разряду, в поставках случались перебои. К тому же стандартные линзы подходили не всем. Это как с обувью: есть «ходовые» размеры с 37-го по 45-й, а покупателю нужен, например, 33-й. Или 48-й»

Руководство областной офтальмологической больницы решило начать изготовление МКЛ на собственной базе. Были закуплены сферотокарные станки. В 1987 году лаборатория выточила первые 200 мягких контактных линз по индивидуальным параметрам пациентов. А в 1990-х стала вытачивать по шесть-семь тысяч. Мягкие контактные линзы «пошли в массы», решая не только медицинские, но и эстетические проблемы пациентов. Ведь кто-то, имея даже небольшой «минус» или «плюс», стеснялся носить очки: красивые оправы в ту пору были дефицитом...

Уникальность в эпоху выбора

В конце 1990-х частные офтальмологические кабинеты по подбору и продаже контактных линз стали появляться в Кузбассе, как грибы после дождя. Скептики заговорили о том, что государственные структуры не выдержат конкуренции.

И в ряде регионов РФ лаборатории контактной коррекции зрения действительно начали закрываться.

«Мы свою сохранили и будем развивать дальше, – подчеркивает главврач Кемеровской областной клинической офтальмологической больницы Игорь Янец. – Бизнес ведь прежде всего заинтересован в получении прибыли. А наша лаборатория в первую очередь решает медико-социальные проблемы очень сложных больных, которым нельзя помочь стандартными методами».

Куда идти человеку, у которого один глаз полностью закрыт бельмом? Зрение в этом случае уже не вернуть, но пациент испытывает еще и моральные страдания. В лаборатории КОКОБ в таких случаях изготавливают косметическую линзу без диоптрий, красят ее в цвет радужки здорового глаза и оформляют зрачком. И внешне дефект становится незаметным.

Недавно здесь побывала на приеме женщина, ранее уже наблюдавшаяся по поводу «разноглазия» (один глаз у нее видел хорошо, во втором – 11 диоптрий). Семья, работа, далеко ездить в Кемерово... Пациентка на несколько лет пропала из поля зрения офтальмологов и объявилась, когда решила сесть за руль. В «разноглазых» очках, да еще с таким «минусом» это нереально. Контактная коррекция вернула ей необходимую остроту зрения и позволила получить права.

А буквально на днях обратился подросток из отдаленной территории Кузбасса – сочень сложным астигматизмом. Даже в специальных очках он видел лишь три строки проверочной таблицы. В лаборатории для него изготовили индивидуальные жесткие газопроницаемые линзы, и в 17 лет парень впервые узнал, что такое 100-процентная коррекция зрения. Надо ли объяснять, как это важно для молодого человека, выбирающего профессию?

Кстати, число обращений детей в возрасте до 14 лет в лабораторию постоянно растет. Еще недавно они составляли 10–12% от общей массы пациентов, а в прошлом году – 18%. Офтальмологи знают: в юном возрасте остановить падение зрения особенно важно, ведь в дальнейшем это позволит на долгие годы сохранить качество жизни пациента.

В ногу со временем

Конкуренция на рынке изделий для контактной коррекции зрения подвигла лабораторию КОКОБ расширить спектр предлагаемых услуг. Заменяя в названии «контактную» коррекцию на «оптическую», специалисты начали заниматься еще подбором и изготовлением очков. Компьютерная диагностика зрения позволяет им очень точно подобрать для пациента необходимую оптику. А современный станок с компьютерным управлением для обточки стекол – безукоризненно изготовить даже очень сложные очки.

Что касается традиционной деятельности лаборатории, здесь постоянно обновляется парк диагностического оборудования, внедряются в практику современные технологии индивидуального подбора и изготовления контактных линз, а также новые полимерные материалы. Сегодня здесь изготавливаются линзы в диапазоне от 0 до +/-30 диоптрий, мягкие – из семи различных материалов, жесткие – из четырех. Бывает, врачи по медицинским показаниям «переводят» пациента с одного материала на другой.

Сформирована электронная база данных за последние 20 лет. Это важно в тех случаях, когда у пациента вдруг наступает ухудшение: история болезни и помогает найти причину, а значит, и подобрать более эффективное лечение.

«Но и тем, кто пользуется стандартными линзами и проблем вроде бы не испытывает, необходимо раз в год наблюдаться у офтальмолога, – напоминает заведующая лабораторией оптической коррекции зрения Наталья Гардер. – Ношение линз может приводить к осложнениям, которые пациент почувствует не сразу. Чем больше запустит процесс, тем труднее будет справиться с последствиями. Когда такие проблемы возникают, люди нередко обращаются к частникам, у которых они покупали линзы, а к нам. Видимо, доверия к государственной структуре в таких случаях больше. И мы им помогаем».

Валентина АКИМОВА.
ОБРАЩАТЬСЯ:
г. Кемерово,
пр. Октябрьский, 22А,
тел. 8-(384-2)-39-05-27/39-05-24.

Лицензия ЛО-42-01-005339
от 01.02.2018 г.
На правах рекламы



Изготовление контактных линз сравним с работой ювелира. Фото Федора Баранова.

Страховые представители: кому они помогают?

С 2016 года начали работу страховые представители. Чем конкретно они могут помочь гражданам?

Рассказывает Ольга ХАКИМОВА, начальник управления организации ОМС ТФОМС Кемеровской области.

– Зачем нужны страховые представители и какова их роль в системе ОМС?

– Каждый из нас имеет полис ОМС, но до сих пор, к сожалению, не все знают, что гарантирует этот документ и как можно защитить свои права, когда они нарушаются. Например, когда в больнице пациенту не проводят необходимые диагностические исследования, назначенные врачом, трудно записаться на прием к доктору и др. В этих случаях страховые представители медицинских организаций (СМО) как раз и должны помочь пациентам. Очень важно, чтобы каждый застрахованный по ОМС знал свою СМО и, в первую очередь, знал своего страхового представителя, который является главным помощником и защитником прав граждан.

– Как помогают страховые представители пациентам?

– Страховые представители первого уровня – это сотрудники Контакт-центров СМО и ТФОМС, которые отвечают на вопросы консультационного характера, в том числе по телефону «горячей линии». Основная их задача – информировать граждан по устным обращениям. Например, о том, как, где и в какие сроки можно получить полис ОМС, что делать при его утере, как выбрать страховую компанию, медицинскую организацию или конкретного врача.

Страховые представители второго уровня информируют граждан о медицинских услугах, которые застрахованные могут получить по ОМС, в том числе о прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в лечебных учреждениях. Они оповещают об этом граждан SMS-уведомлениями, посредством телефонных обзвонков.

С января 2018 года приступили к работе страховые представители третьего уровня – это врачи-эксперты самой высокой квалификации. В их задачи входят организация рассмотрения жалоб застрахованных, ведение работы с теми, кто страдает хроническими заболеваниями и подлежит диспансерному на-



блюдению, кому необходима госпитализация в стационар, а также отбор случаев для проведения экспертизы качества медицинской помощи.

Не удивляйтесь, если в ближайшее время кому-то из вас позвонит страховой представитель и напомнит, что нужно посетить конкретного врача-специалиста и пройти какое-то исследование.

– Кузбассовцы обращаются к страховым представителям?

– В 2017 году специалистами Контакт-центров ТФОМС и СМО обработано более 50000 звонков от граждан. Люди активно обращаются и на сайт ТФОМС в рубрику «Вопрос-ответ».

Так, недавно в Контакт-центр ТФОМС позвонила женщина, которая проходила первый этап диспансеризации в поликлинике. Ей назначили маммографию молочных желез. Были нарушены сроки ожидания исследования. К решению проблемы подключился страховой представитель, женщине была проведена маммография. И хорошо, что она позволила вовремя. При проведении маммографии выявлена опухоль в ранней стадии, пациентка уже оперирована. В медицинской организации страховая компания провела мониторинг доступности медицинской помощи, проверку сроков ожидания пациентами консультаций специалистов и выполнения им необходимых исследований. Информация доведена до сведения руководства больницы, приняты управленческие меры.

Еще один пример. Позвонил пенсионер из Кемерова, который самостоятельно не мог записаться в

режиме on-line на консультацию к урологу. Специалисты ТФОМС сделали это за него через сайт медицинской организации.

К нам обращалась и мама четырехлетнего ребенка, которому отказали в проведении МРТ коленного сустава (по назначению ортопеда-травматолога) по причине того, что мальчик застрахован на территории Краснодарского края. Мы связались с детской поликлиникой, разъяснили права инообластных застрахованных граждан. После этого мальчику выдали бесплатное направление на МРТ коленного сустава в рамках ОМС.

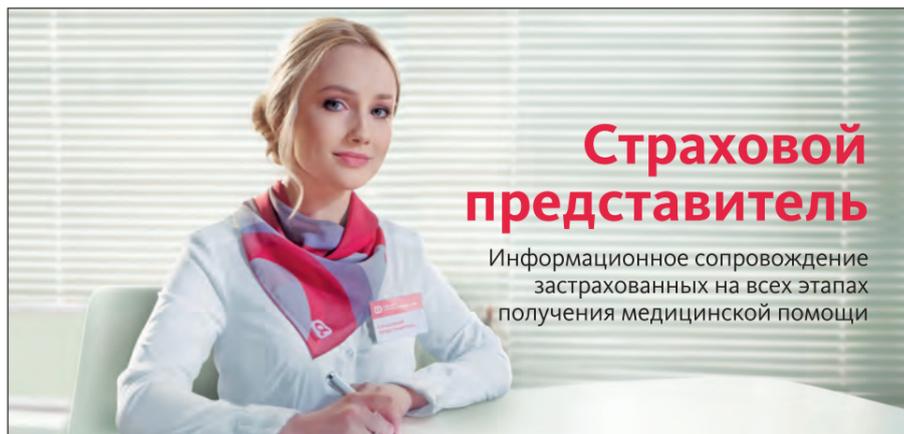
– Как найти своего страхового представителя? Обратиться в СМО? Или страховые представители сами должны информировать граждан?

– Возможны оба варианта. Каждый гражданин должен знать свою страховую медицинскую организацию, ее местонахождение, контактные телефоны, номер бесплатного круглосуточного телефона Контакт-центра (они указаны на полисе ОМС, на сайте СМО в сети Интернет). Он может и должен звонить как в СМО, так и конкретно своему страховому представителю в тех случаях, когда возникают вопросы, связанные с получением бесплатной медицинской помощи.

Параллельно с этим страховые представители СМО также должны любыми предусмотренными способами информировать граждан о необходимости пройти профилактические мероприятия, вести работу с теми, кто нуждается в диспансерном наблюдении и в госпитализации, с теми, чьи права нарушены при получении медицинской помощи.

Возникли дополнительные вопросы по ОМС и получению бесплатной медицинской помощи? Обращайтесь в Контакт-центр по бесплатному круглосуточному телефону 8-800-200-60-68. Специалисты ТФОМС ответят на все вопросы граждан.

Пресс-служба
ТФОМС Кемеровской
области.



Страховой представитель

Информационное сопровождение застрахованных на всех этапах получения медицинской помощи

Обратитесь к страховому представителю, если:

Беспокоит долгое ожидание медицинской помощи

Сомневаетесь в качестве лечения

Предлагают заплатить за медпомощь в системе ОМС

Хотите узнать, как пройти диспансеризацию

Чем помогает страховой представитель

Защищает права и отстаивает интересы застрахованных в системе ОМС

Информировует о принципах и правилах работы системы ОМС

Помогает в решении проблем, связанных с получением медицинских услуг по ОМС

Осуществляет контроль сроков и качества оказываемой медицинской помощи

Способы связи со страховыми представителями

Бесплатная горячая линия 8-800-555-10-01

Мобильное приложение «АльфаСтрахование-ОМС»

Форма «Задайте вопрос» на сайте alfastrahoms.ru

Страховой представитель в медицинской организации

Лично в офисе или пункте выдачи полисов

Телефонный аппарат «АльфаФон» (при наличии)

8-800-555-10-01
alfastrahoms.ru

АЛЬФА
СТРАХОВАНИЕ-ОМС
ВЫБОР РАДИ БУДУЩЕГО

На правах рекламы.

Центры для здоровья

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, здоровье человека на 50-55% зависит от того, какой образ жизни он ведет. Не случайно формирование здорового образа жизни и профилактика социально-значимых неинфекционных заболеваний признаны сегодня самыми перспективными и эффективными мерами улучшения здоровья населения.

В 2010 году в рамках государственной программы «Здоровая Россия» в Кузбассе были открыты 15 Центров здоровья: 11 – для взрослого населения и 4 – для детей. Их главной задачей стало выявление факторов риска развития тех или иных заболеваний и обучение людей тому, как этих неприятностей избежать. То есть благодаря Центрам здоровья наши медицинские учреждения впервые начали работать со здоровыми людьми.

Каждый житель области раз в год может СОВЕРШЕННО БЕСПЛАТНО обратиться в Центр с полисом обязательного медицинского страхования, пройти здесь комплексное обследование и получить индивидуальные рекомендации по здоровому образу жизни. Если у него будут выявлены факторы риска, специалисты поставят его на учет и в дальнейшем будут приглашать для динамического наблюдения.

В 2017 году в Центры здоровья Кемеровской области первично обратились 34036 взрослых кузбассовцев, факторы риска были выявлены у 25493 человек (у 74,9%).

Самыми распространенными оказались нерациональное питание, включая

неприемлемые диеты и вредные пищевые привычки (выявлены у 39,3% обратившихся) и низкая физическая активность (30,8%). Далее шли повышенный уровень холестерина (22,7%) и избыточная масса тела (21,5). Риск пагубного употребления алкоголя оказался на пятом месте – в «близких» отношениях со спиртным признались 17,5% посетителей Центров.

В детские Центры здоровья в 2017 году первично обратилось 12025 детей. Здесь наиболее массовыми факторами риска оказались отклонения со стороны сердечно-сосудистой системы, нарушение адаптации к условиям окружающей среды, несбалансированное питание.

Комплексное обследование, которое проводится в центрах здоровья, включает: измерение роста и веса, тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма. Проводится экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей, ангиологический скрининг, пульсоксиметрия, спирометрия, биоимпедансометрия, исследование на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в биологических средах организма, экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови, проверка остроты зрения, рефрактометрия, диагностика стоматологических заболеваний.

Адреса Центров здоровья можно узнать на сайте департамента здравоохранения: <http://www.kuzdrav.ru/centr-zdorovja>

30 лет на страже здоровья

Все в одном месте – именно так можно охарактеризовать спектр медицинских услуг, предоставляемых населению частной клиникой «Медицинский центр Понутриевых». Под его крышей гармонично дополняют друг друга народная, официальная и волновая медицина, а пациенты могут получить помощь как в рамках ОМС, ДМС, так и на платной основе. В этом году пионеры частной медицины в Кузбассе супруги Валентина и Григорий Понутриевы отмечают 30-летие своей деятельности.

Изломы судьбы

Одним из самых удивительных качеств человека является его умение превращать минусы в плюсы. Впрочем, способны на это лишь люди, которые могут достойно держать удары судьбы.

Именно такой удар 33 года назад обрушился на семью сельских врачей Понутриевых. Валентина Петровна работала тогда педиатром в центральной больнице Тяжинского района, ее муж Григорий Григорьевич был хирургом. Во время одной из операций он внезапно ослеп. Молодой, полный энергии и сил 33-летний мужчина враз превратился в незрячего инвалида... Не дай бог никому испытать такое! Потом периферическое зрение удалось частично вернуть, но крест на карьере оперирующего врача был поставлен раз и навсегда.

Супруги Понутриевы переехали в Междуреченск, где Григорий Григорьевич устроился в детскую поликлинику хирургом-консультантом – на подставке.

«Через некоторое время в Междуреченск пришла путевка из харьковского государственного института усовершенствования врачей на курсы по мануальной терапии, – вспоминает Валентина Петровна, ныне – генеральный директор Медицинского центра Понутриевых. – Когда она попала к Григорию Григорьевичу, ее успели поддержать в руках все травматологи-ортопеды и неврологи города. Никого из них это предложение не заинтересовало. Тогда в государственном реестре врачебных специальностей

мануальные терапевты не значились вообще, их внесли в список только в 1991 году. Но муж решил поехать».

Оказалось, что мануальная терапия, новая для советской медицины 1980-х годов, словно бы специально создана для Григория Понутриевого. Проявили себя гены: оба его деда были костоправами. Да и природа, забирая у человека что-то одно, великодушно позволяет ему развивать и совершенствовать другие способности...

Вернувшись из Харькова, «мануальщик» Понутриев начал в нерабочее время помогать страждущим. Получалось, что на свой страх и риск. Но тут в СССР как раз началась волна кооперативного движения, и один из благодарных пациентов помог ему узаконить эту деятельность. 8 апреля 1988 года Григорий Григорьевич получил первый в Кузбассе патент на занятие частной врачебной практикой.

Есть данные о том, что из 100 вновь созданных фирм любой направленности через десять лет на плаву остаются лишь... две. Остальные прекращают свое существование. Супруги Понутриевы возвращают пациентам здоровье вот уже 30 лет!

Одними из первых в Кузбассе они сразу сделали ставку на лечение заболеваний методами народной медицины: мануальной терапии, фито- и гирудотерапии, иридодиагностики... За годы работы был пройден долгий путь. От междуреченского медицинского кооператива «Нерв», располагавшего



Современный маммограф с минимальной лучевой нагрузкой.

единственной кушеткой для приема пациентов, до современного многопрофильного медицинского центра, действующего в кемеровском поселке Металлоплощадка и занимающего 3000 квадратных метров четырехэтажного здания.

Валентина Петровна с гордостью называет мужа ядром всей этой системы. «Кто знает, не случись тогда с ним этой трагедии, может, мы до сих пор работали бы в районной больнице», – размышляет она.

Но без ее организаторского таланта, готовности подставить плечо и умения поддержать в решающий момент, системы, возможно, не случилось бы вовсе...

Визитные карточки...

Медицинский центр Понутриевых сегодня – это поликлиника, располагающая мощной диагностической базой. Здесь выполняется более 3000 наименований лабораторных исследований и ведут прием опытные врачи по 49 специальностям: терапевты, педиатры, неврологи, нейрохирурги, ортопеды-травматологи, гинекологи, рефлексотерапевты, физиотерапевты... По показаниям оформляются листки вре-

менной нетрудоспособности.

В составе центра действует отделение лучевой диагностики, отделение МРТ-диагностики, отделение физиолечения, отделение народной и волновой медицины, отделение эндозологии (лечебно-оздоровительный SPA-комплекс, где все процедуры выполняются под наблюдением врача). Имеется дневной и круглосуточный стационар.

Слава о золотых руках Григория Понутриевого, способных творить чудеса, давно уже вышла за пределы Кемерова, попасть к нему стремятся не только иногородние кузбассовцы, но и жители других регионов. К их услугам палаты круглосуточного стационара.

Третий год центр оказывает помощь в системе ОМС. Это значит, что пациенты могут пройти здесь обследования и получить консультации по полису ОМС, то есть бесплатно (в рамках выделенных медучреждения квот). Кроме того, здесь «работают» программы добровольного медицинского страхования. Также медицинские услуги предоставляются на платной основе.

Сегодня Центру Понутриевых, оказывающему широкий спектр медицинских услуг, больше всего подходит определение многопрофильный. Не споря с этим, его основатели тем не менее полагают, что их главными «визитными карточками» по-прежнему остаются народная и волновая медицина.

О народной (различных видах массажа и мануальной терапии) слышали многие. Тогда как волновая медицина для большинства и сейчас представляется чем-то непонятным.

«За ней будущее, – уверена генеральный директор центра Валентина Петровна Понутриево. – Волновая медицина дает возможность диагностировать заболевания на доклиниче-



Григорий Григорьевич Понутриев за работой.

ской стадии, то есть до того, как они начинают развиваться, и позволяет вообще не допустить их развитие. На практике это выглядит так. Органы здорового человека излучают определенные физиологические волны. У больного волновые процессы приобретают патологический характер. Лечебно-диагностические аппараты волновой медицины (ИМАГО, ИРИДО, СКЭНАР, КМЭ) позволяют не просто очень точно вычислить «слабое звено», но и остановить формирующиеся патологические процессы и вновь «настроить» организм на здоровую волну. К слову сказать, чаще других на частотно-волновую коррекцию к нам приходят люди, имеющие физико-математическое и физико-техническое образование...»

...и фирменные «фишки»

Впрочем, в Центре Понутриевых имеются и другие «фирменные фишки», отличающие его от других многопрофильных медицинских учреждений. При этом представлены они буквально в каждом отделении.

Так, отделение МРТ-диагностики располагает магнитно-резонансным томографом открытого типа: на нем могут обследоваться пациенты, испытывающие непреодолимый страх замкнутого пространства. А кроме того, это оборудование вообще не имеет ограничений по весу пациента (кушетки стандартных аппаратов МРТ рассчитаны на вес не более 120 кг).

В отделении лучевой диагностики в мае текущего года начнет работу аппарат УЗИ новейшего поколения с дуплексным и триплексным сканированием. Дуплексное дает возможность исследовать две функции сосудов: визуально оценить их анатомию и выявить причину непроходимости, а также оценить

скорость и направление кровотока. Триплекс добавляет режим цветного доплера: движение крови можно увидеть в цвете (синий цвет – вены, красный – артерии).

В физиотерапевтическом отделении представлены современные аппараты физиолечения. Например, аппарат ДЭНС (динамической электро-нейростимуляции). Он «идет» за организмом пациента, считывая посылаемые им электрические импульсы и прорабатывает только проблемные зоны, запуская в них восстановительные биохимические процессы.

В отделении эндозологии пациентам предлагаются различные SPA-программы, включая аюрведу. Она лежит в основе многих современных видов натуротерапии и оздоровления. Индивидуальные консультации по аюрведе проводит доктор Дас Джаянта Кумар из Индии, признанный специалист в этой области, специально приезжающий в Кемерово...

Пациенты, когда у них есть выбор, «голосуют ногами». Не нравятся им больницы, не чувствуют они прок от лечения – уходят. Чувствуют – возвращаются и приводят за собой знакомых. В 2016 году специалистами Медицинского центра Понутриевых было оказано обратившимся пациентам 48 526 медицинских услуг. В прошлом – 76 108. Эти цифры красноречивее слов.

Полина ЯКОВЛЕВА.

Обращаться:
г. Кемерово,
п. Металлоплощадка,
ул. Воскресенская, 3,
тел. регистратуры:
8-(384)-2-77-21-07
с 8.00 до 20.00
ежедневно.
Сайт:
www.ponutrievo.ru

Лицензия ЛО-42-01-004967
от 11.04.2017г.
На правах рекламы.



В отделении эндозологии. Фото Сергея Гавриленко.

Новый формат «Автотрезвости»

Летом прошлого года Общественная палата и Кемеровский областной клинический наркологический диспансер объявили о старте в Кузбассе международно-социального проекта «Автотрезвость». Он подразумевает новый формат профилактики пьянства за рулем. Каковы же первые результаты реализации этого проекта?

В регионе – старт, в стране – прорыв

Напомним: проект «Автотрезвость» объединяет две большие составляющие. Это информационно-просветительская работа среди различных групп населения, направленная на снижение уровня лояльности общества к случаям нетрезвого вождения. А также – внедрение обучающего модуля «Алкоголь и вождение» в курс теоретической подготовки автошкол. Его задача – не только рассказать будущим водителям о медицинских и юридических последствиях пьянства за рулем, но и продемонстрировать им с помощью очков-тренажеров «Фатальное зрение», как меняется сознание и поведение человека под влиянием алкоголя.

В конце февраля «Автотрезвости» было посвящено два важных мероприятия. В Москве состоялась «круглый стол», где были подведены итоги работы проекта в ушедшем году и презентованы планы на текущий. А в Кемерове прошло расширенное заседание комиссии по охране здоровья, экологии и развитию спорта Общественной палаты Кемеровской области.

На федеральном уровне было отмечено, что 2017 год стал для «Автотрезвости» прорывным. К проекту присоединилось восемь городов, общее число регионов-участников достигло 15. Реализация проекта наглядно продемонстрировала, как органы власти, бизнес, государственные учреждения, наука, общественные организации объединяются для борьбы с одним из самых отвратительных проявлений пьянства – пьянством за рулем.

Высокую оценку получил и Кемеровский областной клинический наркологический диспансер. Он до сих пор остается единственным медучреждением, взявшим на себя ответственность за внедрение проекта. Без больших бюджетов, без спонсорской помощи, которая была бы очень кстати, на чистом энтузиазме кемеровские наркологи успешно развивают «Автотрезвость».

Рассказывает специалист по связям с общественностью КОКНД Сергей Чернышев: «Только положительные отзывы мы получаем от участников встреч, которые проводим в различных аудиториях. Ведь новая форма профилактической работы – это диалог между ведущими



В очках-тренажерах даже шаг сделать непросто.

и аудиторией. Мы вместе ищем ответы на вопросы: «Как алкоголь влияет на организм? Чем он опасен для водителя? Какая ответственность наступает за вождение в нетрезвом состоянии? Как избежать нетрезвого вождения?» А упражнение с использованием очков-тренажеров «Фатальное зрение» – это вообще фишка, участники примеряют их с огромным интересом».

В прошлом году наркологи провели более двадцати встреч со студентами средних и высших учебных заведений, преподавателями, профессиональными водителями и просто жителями города. Практически все рекомендовали бы такие акции своим близ-

ким и знакомым. Диспансер уже получает приглашения от организаций для проведения подобных встреч.

Перспективы

В ноябре 2017 года по инициативе областного наркодиспансера реализация проекта была включена в Дорожную карту по профилактике наркологических расстройств, утвержденную приказом Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области. Это значит, что «Автотрезвость» станет элементом профилактической работы всей наркологической службы Кузбасса. Уже в ближайшее время материалы проекта начнут распро-

странять среди тех, кто обращается к наркологам за медсправкой для получения водительских прав. Речь идет и о кандидатах в водители, и о тех, кто был лишен прав за «пьяное» вождение.

«Задачи «Автотрезвости» полностью укладываются в концепцию государственной Стратегии безопасности дорожного движения в Российской Федерации на 2018–2024 годы, в которой особо отмечена актуальность проблемы вождения в нетрезвом виде», – подчеркнул главный врач областного наркологического диспансера Андрей Лопатин на расширенном заседании комиссии Общественной палаты Кемеровской области.

Органам исполнительной власти, комиссиям по безопасности дорожного движения, ГИБДД, другим заинтересованным организациям нужно лишь взять и распространить идеи проекта. Для этого есть все: просветительские материалы, отработанные методики и опыт внедрения. Как говорится – бери и делай!

Но, к сожалению, автошколы Кузбасса до сих пор так и не выразили желание принять участие в проекте и внедрить обучающий модуль в программу подготовки водителей. И вряд ли дело тут в цене вопроса: производители очков «Фатальное зрение» готовы поставлять их всего за 120 долларов (около 7 тыс. руб.)...

**Павел
ВЛАДИМИРОВ.**
На правах рекламы.

Хоть шаг, да вперед

Перемены к лучшему в здравоохранении Яшкинского района происходят постоянно. Недавно здесь «отформатировали» по принципу «Бережливой поликлиники» районный кабинет женского здоровья. А также провели текущий ремонт в двух палатах детского отделения стационара и в двух палатах хирургического. Мелочи? Пусть. Но они работают на пациентов!

Весь 2017 год государственный сектор российской медицины прилагал колоссальные усилия к тому, чтобы выполнить майские указы президента и достичь целевых показателей – поднять с 1 января 2018-го заработную плату врачей до уровня 200% от средней по региону, а среднюю зарплату медсестер и санитарок – до 100%. В Яшкинском районе это получилось.

Параллельно руководство больницы во главе с главным врачом Ярославом Масенко пыталось решать и другие задачи, включая улучшение условий пребывания пациентов.

Когда в 2011–2012 гг. государственные и муниципальные медучреждения Кузбасса делили долгожданный «широк» модернизации, в Яшкинской райбольнице кипели страсти по поводу смены прежнего главврача, настроившего против себя весь коллектив. Так что заявки на капремонт и поставки оборудования были сформированы там по минимуму. И когда нынешний руководитель заступил «на хозяйство», выглядело оно, мягко выражаясь, не очень. В стационаре, например, построенном еще в 1940-е годы как школа-интернат и перепрофилированном позже под медицинские нужды, за все время не было ни одного капремонта.

Все пять лет, что Масенко возглавляет больницу, здесь постоянно идут преобразования. То инфекционное отделение отремонтируют, оборудовав его как и положено по санитарным нормам, боксами для

пациентов с опасными инфекциями. То детскую поликлинику в порядок приведут. То ФАП в удаленном селе откроют. То справят новоселье отделения реанимации и анестезиологии, создав, наконец, нормальные условия для выхаживания тяжелых больных и для работы медиков... А чего стоило администрации больницы выполнить предписания многочисленных судов и привести в порядок прачечную и пищеблок стационара! Еще немного – и надзорные органы приостановили бы действие больницы. А пациентам, в интересах которых они действовали, пришлось бы лечиться в соседних территориях...

2017-й и начало 2018 года тоже отмечены переменами. Так, для оперблока отделения хирургии больница закупила ультразвуковую мойку и установила здесь бойлер: в сельской местности горячую воду отключают не на две недели, как в городах, а на четыре месяца. В самом отделении полностью заменили коечный фонд и закупили новые матрасы. А после того как кто-то из пациентов выложил в «Одноклассниках» фото обшарпанной палаты (вспомним про 60 лет без капремонта), провели текущий ремонт сразу двух.

«Мы бы отремонтировали весь стационар, но вынуждены жить по средствам», – констатирует главврач Масенко.

Средства сумели выкроить также на ремонт двух палат в детском отделении и на районный кабинет женского здоровья.



В обновленном кабинете женского здоровья.

Кабинет – это в райцентре «лайт-версия» женской консультации. Гинекологи в районной поликлинике занимаются в основном диспансеризацией и профосмотрами женщин. А кабинет, расположенный на первом этаже жилого дома, больше ориентирован на будущих мам.

В рамках проекта «Бережливая поликлиника» здесь «освежили» холл, установили новую мебель и реорганизовали работу акушеров. Теперь одна из них «в открытом доступе» занимается с пациентками профилактикой и проводит занятия школы для беременных, разгружая таким образом доктора. А вторая помогает врачу вести прием пациенток, обратившихся с жалобами на здоровье.

Кстати, о врачах. Яшкинская районная больница – один из лидеров среди сельских медучреждений Кузбасса по привлечению специалистов в рамках программы «Земский доктор»: сюда прибыло уже 15 специалистов. В их числе – пять педиатров, три стоматолога, анестезиолог-реанима-

толог, невролог, эпидемиолог, гинеколог, фтизиатр, терапевт и врач лабораторной диагностики.

Центральные СМИ недавно сообщили, что в масштабах России 30% «земских» специалистов не обрабатывают положенный законом пятилетний срок, потому что на местах им не создают приемлемых условий для работы и для жизни. А в Яшкинском районе до получения миллиона, оформление которого требует времени, больница за свой счет арендует для вновь прибывших жилье. А для врачей, приезжающих сюда не по программе, по решению главы района Сергея Фролова выделяются служебные квартиры из муниципального жилого фонда. Все эти меры позволяют пошагово улучшать ситуацию в районном здравоохранении, которое еще недавно считалось одним из самых проблемных в Кузбассе.

Ольга АЛЕКСАНДРОВА.
Фото Александра Зиновьева.

Современная стоматология – это доступно!

Государственные медицинские организации стремятся идти в ногу со временем. Городская клиническая стоматологическая поликлиника №2, расположенная в Кировском районе города Кемерово, работает более 50 лет, оказывая весь комплекс стоматологических услуг от профилактики до протезирования зубов. Основываясь на отзывах пациентов и результатах их лечения, эту поликлинику можно выделить как одну из лучших в городе.

В клинике выполняется большинство современных стоматологических манипуляций. Здесь можно пройти диагностику с помощью рентгенографии, вылечить кариес, пульпит и пародонтологические заболевания; установить брекет-системы для исправления прикуса, исправить дефекты зубного ряда с помощью коронок и мостовых протезов или с помощью современных имплантатов, получить хирургическое лечение, выполнить профессиональную гигиену полости рта. В 21-м микрорайоне действует филиал – для удобства населения, проживающего в удалении от головной поликлиники.

По необходимости пациентов консультируют кандидаты или доктора медицинских наук. В поликлинике работают высококвалифицированные специалисты, в том числе имеющие ученую

степень кандидата медицинских наук. Многие сотрудники награждены почетными грамотами и благодарственными письмами губернатора Кемеровской области и главы города Кемерово – за высокий профессионализм и активное внедрение в повседневную практику современных технологий в стоматологии.

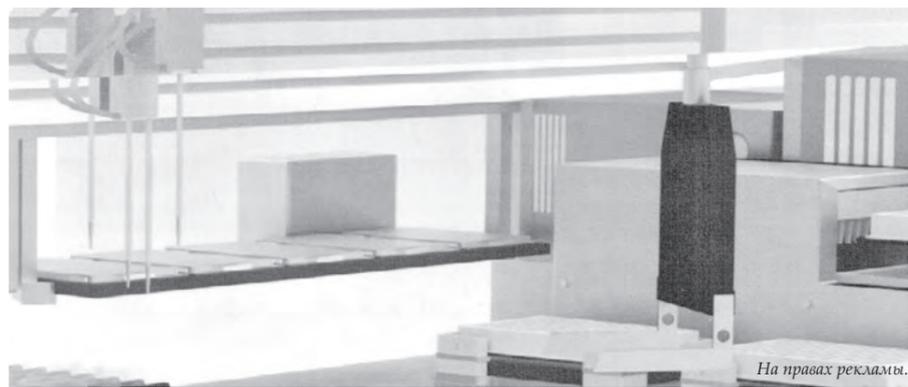
Большинство медицинских манипуляций пациенты получают в объеме обязательного медицинского страхования – по полису ОМС. А вот решение эстетических моментов улыбки оплачивается в отдельном порядке. Сегодня в кировской стоматологической поликлинике №2 можно получить доброкачественное лечение. Главное, выбрать «свою» клинику, исходя из ее технических возможностей и квалификации медицинских работников.

Вера НОВИКОВА.



Фото Федора Баранова.

Обращаться:
г. Кемерово, ул. Инициативная, 16Б,
тел. 8-(3842)-250-359
понедельник-пятница 8.00-19.00,
суббота 8.00-14.00;
ул. Халтурина, 33
понедельник-пятница 9.00-16.00
тел. 8-(3842)-612-262
Сайт: <http://gorstom2.kmr.medobl.ru>
Лицензия ЛО-42-01-004804 от 28.12.2016 г.
На правах рекламы



На правах рекламы.

Фундамент диагностики

Современная лаборатория – сердце любого крупного медицинского учреждения. Анализ биологической жидкости человека, в особенности крови – это фундамент, на котором строится диагноз той или иной болезни. Поэтому лабораторные исследования должны выполняться быстро, качественно и быть достоверными. Лаборатория Кемеровского клинического диагностического центра отвечает всем этим требованиям вот уже более четверти века.

Лаборатория ККДЦ пережила несколько этапов развития. С момента своего открытия (в 1992 году) она была оснащена самым современным на тот момент импортным оборудованием, позволявшим выполнять высококачественные исследования по таким направлениям, как гематология, иммунология, аналитика свертывающей системы крови, биохимия, гормоны. Эти направления осуществляются и сейчас. Но стало очевидным, что, частично обновив парк аппаратуры в 2009 и в 2011 годах, мы вновь столкнулись с фактором ее старения, не только физического, но и морального. Ведь медицинская диагностика во всем мире развивается очень бурно.

Лабораторная техника, как и многое другое в медицине, стоит очень и очень дорого. Поэтому наш центр приложил колоссальные усилия к тому, чтобы приобрести в 2016 году новый анализатор для исследования свертываемости крови: этот раздел считается очень ответственным в силу тяжести течения и сложности диагностики целого ряда заболеваний.

Сегодня, в условиях трудоемкости процесса, специалисты нашей лаборато-

рии выполняют более двух миллионов лабораторных исследований в год. Но нам известны лаборатории Москвы, Санкт-Петербурга, Минска, где количество выполняемых анализов достигает четырех-пяти миллионов в год! Это крупные, чаще всего централизованные лаборатории, в которых полностью решен вопрос с автоматизацией и контролем аналитики.

Долгое время это было нашей мечтой. И вот она сбывается: во второй половине марта 2018 года наша лаборатория получит в безвозмездное пользование несколько автоматических анализаторов, работающих с первичной пробиркой с возможностями ее штрихкодирования. Это значит, что мы сможем внедрить электронную лабораторную систему, упростив при этом как прием материала, так и выдачу результатов исследований.

Радует и другое: реактивы к данным импортным приборам будут отечественного производства. Это позволит нам, не снижая качество исследований, существенно экономить – за счет низкой себестоимости проведения одного исследования. В дальнейшем мы сможем использовать сэкономленные средства для приобретения другой медицинской техники: УЗИ сканеров, видеоэндоскопов и т.д.

Кроме этого, с помощью новой техники мы решим еще одну проблему. В настоящее время – для экономии средств – некоторые исследования крови выполняются в центре лишь после того, как накопится определенное количество биоматериала. Для пациентов долгое ожидание результата создает неудобство. Благодаря новым анализаторам, время от забора крови до получения результатов анализов будет сведено к минимуму.

Евгений ВАЙМАН,
главный врач Кемеровского
клинического диагностического центра.

Не красна изба углами...

По результатам независимой оценки качества оказания медицинских услуг, проходившей в 2017 году, 9 частных клиник из группы компаний «ЛеО» заняли первые строчки рейтинга.

Независимую оценку качества общественного совета при департаменте здравоохранения проводит три года подряд – посредством анонимного анкетирования пациентов. Им предлагают заполнить анкеты (бумажные или электронные), оценив медучреждение по нескольким параметрам. Сюда входят открытость медицинской помощи и ее доступность, время ожидания, компетентность и вежливость сотрудников... В прошлом году в мониторинге участвовали 82 кузбасских медучреждения разных форм собственности, включая 53 частные клиники.

В разделе «амбулаторная помощь» наибольшее количество баллов (72 из 73 возможных) набрали 11 медицинских организаций, в том числе 8 из Прокопьевска, работающих под брендом «ЛеО». Это хорошо известные жителям Прокопьевска, Киселевска и окрестных деревень ООО: «Лабораторная диагностика», «Женская консультация», «Клиника медицинских осмотров», «ЛеО-М», «ЛеОМеД», «Центр лучевой диагностики», «Центр реабилитации и восстановления» и «Медицинская практика». Еще одна компания из этой группы, «ЛеОКОН», набрала чуть меньше – 71 балл. (Для сравнения: на счету аутсайера из раздела «амбулаторная помощь» только 38 баллов.) А клиника «Медицинская практика» была отнесена пациентами к числу лучших еще и по разделу «стационарная помощь».

Казалось бы, удивительно. «Частники» обычно занимают приспособленные здания и помещения, им сложно конкурировать с большими больницами в плане обеспечения комфортного пребывания для пациентов. Да и дисциплину среди персонала разрозненных клиник поддерживать непросто. Однако в данном случае все компании из группы «ЛеО» дружно подтвердили, что не только «углами» красна медицинская «изба». В чем же секрет такой ровной работы?

«В продуманной корпоративной политике, – считает зам. генерального директора группы компаний «ЛеО» Игнат Горцев. – Имидж современного лечебного учреждения мы поддерживаем разными способами. Когда в 2005 году только начинали развивать медицинское направление бизнеса, проводили для персонала обучающие тренинги на тему, как правильно вести себя в конфликтных ситуациях. За-

ложенная тогда основа дает отдачу сегодня. Кроме того, у нас есть «тайные покупатели», которые с особой дотошностью стремятся получить максимальную информацию о той или иной услуге и таким образом проверяют персонал на стрессоустойчивость. Также нам помогают камеры видеонаблюдения, установленные в регистратурах и у аптечных прилавков. Обо всех этих методах сотрудники знают и понимают, что таким образом руководство не пытается взять их «под колпак». Мы лишь фиксируем наиболее типичные ошибки в общении с клиентами и в дальнейшем сводим их до минимума.

В формате популярной сегодня «Бережливой поликлиники» частные клиники из группы «ЛеО» начали работать еще в 2015 году: именно тогда здесь был организован единый центр обработки звонков. Позвонив по единому номеру, пациенты сразу же получают исчерпывающую информацию о медицинских услугах, которые предоставляет «ЛеО», и без накладок могут записаться в удобную для них клинику. Операторы тут же инструктируют их, как следует готовиться к тому или иному виду исследований.

Несомненным плюсом, повышающим лояльность пациентов к группе компаний «ЛеО», можно считать и возможность получить здесь второе экспертное мнение по очень серьезной проблеме. Например, в тех случаях, когда люди уже имеют на руках результаты диагностики и заключения врачей других медучреждений о том, что им требуется сложная хирургическая операция или дорогостоящее лечение. В роли экспертов, как правило, выступают специалисты ведущих больниц Кузбасса, доктора и кандидаты медицинских наук. Поскольку их консультации выездные, они зачастую проводятся на платной основе. Но этот минус легко компенсируется тем, что избавляет прокопчан от необходимости самим ехать в Кемерово или Новокузнецк.

Вместе взятые, все эти факторы рожают у пациентов особое ощущение комфорта и качественного медицинского обслуживания.

Елена ГРИГОРЬЕВА,
На правах рекламы.

Отдых с пользой для здоровья

Широкий спектр санаторно-курортного лечения, городской комфорт удобных номеров в сочетании с заповедной природой Зенковского парка, разнообразная досуговая программа... Всем этим по праву гордится санаторий «Шахтер». Наш собеседник – заместитель генерального директора санатория по лечебной работе Дмитрий Александрович Батурич.

– Дмитрий Александрович, кому именно показано пребывание в здравнице?

– Промышленный Кузбасс официально признан территорией с неблагоприятной экологией, от которой страдает все население области. Часть наших экономически активных граждан занята в угольной, металлургической, химической отраслях с их вредными и опасными условиями труда. Плюс строительный бум последних лет увеличил армию строителей, работа которых тоже не из легких... Не удивительно, что в регионе отмечается стабильно высокий уровень заболеваний опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, нервной системы, кровообращения и пищеварения. Для оздоровления таких пациентов более 40 лет назад и был создан санаторий «Шахтер». И до сих пор он славится своей мощной современной лечебно-диагностической базой и высококвалифицированными специалистами, от которых отдыхающие уходят «как новенькие».

– Какие услуги предлагает санаторий?

– В первую очередь мы делаем акцент на санаторно-курортное лечение, поскольку именно оно помогает человеку восстановить ресурсы организма. Хотя оздоровительные путевки без лечения и путевки выходного дня у нас тоже предлагаются.

Что касается санаторно-курортной программы, ее продолжительность может варьироваться от 7 дней до 21 дня. У нас применяются такие эффективные виды лечения вышеназванных заболеваний как водо-, грязе- и глинолечение, медицинский ручной и аппаратный массаж, лечебная физкультура, иглорефлексотерапия, озонотерапия, фитотерапия и физиолечение.

Особой любовью пациентов пользуется водолечебница с целым спектром приятных и в то же время невероятно полезных процедур. Здесь представлены несколько видов душа: Шарко, циркулярный, восходящий, дождевой, подводный душ-массаж. А также различные ванны: хвойные, жемчужные, йодобромные, морские, бишофитовые, паруглекислые, четырехкамерные... Популярен и галокомплекс с распылением морской соли. Недавно санаторий приобрел оборудование, позволяющее проводить лечение без лекарств. Я имею в виду барокамеру, насыщающую организм кислородом, и гидромассаж – процедуру, при которой совмещается прием ванны и массаж. Помимо общеукрепляющего и терапевтического эффекта это оборудование дает возможность расслабиться людям, которые много работают и редко отдыхают.



В аквацентре санатория.

– А можно ли сказать, что каждая процедура обладает особым лечебным и профилактическим эффектом?

– Безусловно. Душ Шарко, например, стимулирует кровеносную и лимфатическую системы. Селеновые ванны способствуют очищению кишечника и печени от шлаков. Бишофитовые ванны показаны при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы. Лечебные глины по эффективности не уступают грязелечению, но, в отличие от него, практически не имеют противопоказаний. Иглорефлексотерапия улучшает микроциркуляцию крови в различных органах, нормализует артериальное давление, устраняет боль, повышает иммунитет, снимает усталость, улучшает работу мозга и сердца... Применение озонотерапии усиливает систему антиоксидантной защиты, связывает и выводит из организма токсины, способствует расщеплению жировой ткани, активизирует обменные процессы... Но что именно назначить, в каждом случае решает врач: все лечебно-оздоровительные программы разрабатываются индивидуально.

– А что можно сказать о питании?

– Питание организовано по заказному меню. Персонал столовой заботится о том, чтобы меню было разнообразным, полез-

ным и вкусным. Вся закупаемая продукция сертифицирована, поэтому продукты всегда свежие и качественные. При необходимости после консультации лечащим врачом назначается индивидуальная диета.

– Но посвящать все время лечению скучно...

– У нас замечательная инфраструктура по отдыху и досугу. Предусмотрено ежедневное проведение тематических встреч, конкурсов, танцевальных вечеров и выездных экскурсий. Имеется боулинг, бильярд, настольный теннис, библиотека. Гордость санатория – собственный аквацентр, интерьер которого стилизован под тропики с пальмами и мебелью из бамбука. Зимой работают горнолыжная база с прокатом инвентаря и каток, летом – пляжный комплекс с зоной барбекю и детскими площадками. Санаторий «Шахтер» круглый год открыт для отдыхающих!

Вера НОВИКОВА.

Заказ путевок по тел. 8-(3846)-619506, 8-961-707-5816, 7-961-712-1060.

Доп. информация на сайте <http://shahtersan.ru>

Лицензия ЛО-42-01-003794 от 23.07.2015 г.

На правах рекламы.

Пища для размышлений

Каким должен быть рацион человека, чтобы сохранить здоровье на долгие годы?

1. Секрет пирамиды

Ежедневный набор продуктов должен соответствовать простой схеме: основа «пищевой пирамиды» – овощи и фрукты (например, на один день достаточно одной порции овощного салата и, как минимум, двух больших фруктов, самый простой вариант – двух яблок).

На втором месте – злаки (утренние каши, зерновой хлеб).

Далее – бобовые (гороховые и бобовые содержат большое количество растительного белка, т.е. необходимые аминокислоты).

Что касается рыбы и мяса, диетологи рекомендуют выбирать рыбу холодных морей и есть ее не менее двух раз в неделю; мяса достаточно употреблять один-два раза в неделю. Предпочтительны индейка, кролик, куриное мясо без кожи, нежирные сорта говядины.

2. Завести будильник на обед

Эксперты считают, что у человека ежедневно должно быть три приема пищи и два перекуса. Причем, приемы пищи означают не десерты и закуски, а полноценную еду – завтрак, обед, ужин (каши, супы, мясо, курицу, овощи, фрукты). Ужинать надо как минимум за два часа до сна. Основные продукты для перекусов – фрукты и овощи,



на сладкое – сухофрукты, цукаты, фруктовые чипсы.

3. Повесить замок на сладкую жизнь

В дневном меню должно быть как можно меньше сахара и сладкого. Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, дневная норма потребления сахара для здорового человека не должна превышать 50 граммов (около 10 чайных ложек). В случае наличия или предрасположенности к хроническим заболеваниям (к ожирению, гипертонии, нарушениям углеводного обмена), это количество сокращается до 30 граммов, а при заболевании почек, сахарном диабете – до 15–20 граммов.

Именно с избыточным потреблением сахара и сахаросодержащих продуктов ученые связывают всплеск в развитых странах ожирения, сахарного диабета II типа, сердечно-сосудистых заболеваний. Ситуация усугубляется тем, что мы не только сами добавляем сахар в блюда и напитки, но и употребляем так называемый «добавочный сахар» в составе покупных продуктов. Его содержат даже горчица, майонез, кетчуп, не говоря про сладкие напитки, мучные и кондитерские изделия. Этот дополнительный сахар не имеет пищевой ценности, а лишь увеличивает энергетическую ценность блюда. Его обязательно надо учитывать, рассчитывая ежедневную норму.

Как это сделать? По российскому законодательству, производители обязаны указывать на этикетке количество сахара в продукте. Например, йогурты с различными фруктовыми добавками, даже с низкой жирностью, содержат примерно 10 грамм сахара, итого 3 стаканчика йогурта в день – это уже 30 грамм сахара. В столовой ложке меда содержится треть ежедневной нормы всего потребления сахара.

4. Убрать солонку со стола

Важно употреблять меньше соли в чистом виде и максимально сократить чрезмерно соленые продукты: твердые сыры, колбасные изделия, соленья, сельдь, копчености, консервы, майонез, кетчуп, соевый соус... Как и в случае с сахаром, ВОЗ ограничивает дневную норму соли

для здорового человека – не более семи граммов в день (одна столовая ложка). При риске или наличии хронических заболеваний – четыре-пять граммов.

Для контроля за потреблением соли специалисты рекомендуют не подсаливать дополнительно после приготовления блюда за столом. Использовать больше специй – различные смеси трав и морской соли, перец, морскую, каменную, йодированную соль (пять-шесть граммов йодированной соли в сутки – хорошая профилактика йодного дефицита). К соленьям, копченостям, консервам, твердым сырам относиться как к закускам: есть понемногу.

5. Поставить жирный крест на жирном

Пятое правило – меньше жира. Желательно сократить потребление или отказаться вообще от жирных мясных продуктов, жирных молочных продуктов (йогуртов более 5% жирности, сметаны более 10%), продуктов с большим содержанием трансизомерных жирных кислот (их содержат практически все кондитерские изделия: торты, конфеты, вафли, чипсы и все, что хрустит).

Пищевые привычки вырабатываются с детства. Но изменить подход к выбору продуктов, сбалансировать свое питание можно в любом возрасте. И при этом совершенно не обязательно дожидаться болезни – начните сейчас!

По материалам сайта <http://www.takzdorovo.ru>