



Омский клинический
**ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР** корпоративная газета ■

Май-июнь 2019
ВЫПУСК 5 (15)



ТЕМА НОМЕРА

КРАСОТА = ЗДОРОВЬЕ

**«Минус 4 кг, минус 6 см в талии и целый год
болезни обходили меня стороной» -
успешный опыт наших пациентов**

стр. 4-6

**О ЛЕЧЕНИИ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ
ПОСЛЕ ТРАВМ И ИНСУЛЬТОВ**

стр. 6

**ОБ ОТНОШЕНИИ К КАЧЕСТВУ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**СТОЧКИ ЗРЕНИЯ
ПАЦИЕНТОВ И ВРАЧЕЙ** стр. 7

ОТВЕЧАЕМ НА ВАШИ ВОПРОСЫ

стр. 8



**ВРАЧ-БАКТЕРИОЛОГ
КДЦ ЕЛЕНА ГРЕБЕНЕВА
ПРИНЯЛА УЧАСТИЕ В РАБОТЕ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ**

**«КАЧЕСТВО ДИАГНОСТИКИ
КАК ЗАЛОГ ЭФФЕКТИВНОГО
ЛЕЧЕНИЯ»**

Конференция была посвящена лабораторной диагностике, её цель – информирование профессионального сообщества о вопросах обеспечения качества лабораторного процесса. В рамках конференции прошли выступления ведущих отечественных и зарубежных экспертов, дискуссии на злободневные темы, мастер-классы.

В секции «Микробиология» обсуждались темы ускорения получения результатов микробиологического исследования, роль автоматизации в обеспечении качества и стандартизации процесса, антибиотикорезистентность, диагностика сепсиса и другие. В секции «Иммунохимия» прозвучали темы эффективности диагностики бактериологических инфекций и сепсиса с применением различных иммунохимических маркеров, диагностика инфаркта миокарда с применением тропонинов и др.

«В рамках конференции обсуждались актуальные, сложные, злободневные темы, – делится впечатлениями Елена Гребенева. – Были представлены современные подходы и рекомендации».

**ВРАЧ-НЕВРОЛОГ ЛЮБОВЬ ТКАЧЕКО
ПРИНЯЛА УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ**

**«КЛИНИЧЕСКАЯ
АНАТОМИЯ,
ДИАГНОСТИКА
ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ»**

Для омских неврологов актуальную тему представил руководитель центра «Шум и головокружение» В.А. Воронov (г. Санкт-Петербург, Северо-Западный государственный университет им. И.И. Мечникова). Эксперт представил не только теоретические аспекты, но и клинические случаи.

**ВРАЧ-РЕНТГЕНОЛОГ КДЦ СЕРГЕЙ НИКИТЕНКО ПРИНЯЛ УЧАСТИЕ
В РАБОТЕ ВСЕРОССИЙСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

В Омске прошла Всероссийская научно-образовательная конференция памяти профессора А.Н. Горячева «Научные достижения и современные технологии в российской травматологии и ортопедии». В рамках конференции были организованы 11 секций, посвященных актуальным вопросам: фундаментальные проблемы в лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы, хирургического лечения повреждений верхней конечности, эндопротезирование крупных суставов и другие.

В секции, посвященной современным технологиям и перспективам развития вертебрологии, выступил врач-рентгенолог КДЦ, аспирант кафедры лучевой диагностики ОмГМУ Сергей Никитенко с докладом «Двухэнергетическая компьютерная томография в оценке результатов оперативных вмешательств на позвоночнике».



**В ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ
ПРОХОДЯТ ШКОЛЫ ДЛЯ
ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРОЗОМ
И ОСТЕОПОРОЗОМ**

Каждый месяц в актовом зале Диагностического центра проходят Школа остеопороза и Школа остеоартроза. Их бессменная ведущая – опытный врач-ревматолог Евгения Добровольская.

Пациентам подробно рассказывают об особенностях заболевания, о стадиях его развития, о клинических проявлениях, а также о существующих факторах риска и причинах возникновения.

Пациенты получают информацию обо всех видах лечения, о возможностях ортопедической коррекции, о физиотерапии и многом другом. Отдельным блоком является тема профилактики, ведь первичная профилактика начинается с детского возраста. Занятия в Школе проводятся ежемесячно.

ВРАЧИ-КАРДИОЛОГИ КДЦ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ В СЕМИНАРЕ

Врач-кардиолог, заведующая консультативным отделом Ирина Бычковская и врач-кардиолог Татьяна Гордиенко приняли участие в работе семинара «Пациент высокого кардиологического риска. Клинические разборы – опыт эксперта». В семинаре с докладами выступал ведущий научный сотрудник НИЦ, профессор кафедры клинической фармакологии РМАПО, доктор медицинских наук Андрей Сусеков. В рамках семинара говорили о лечении дислипидемий и атеросклероза, были даны рекомендации по липидам, представлены клинические разборы, обсуждалась тема двойной антиагрегантной терапии.

«Семинар носил прикладной характер, обсуждались актуальные проблемы, были даны современные рекомендации», – рассказывает о мероприятии Ирина Бычковская.

ВРАЧАМ КДЦ РАССКАЗАЛИ О ВОЗМОЖНОСТЯХ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

В стенах КДЦ прошла врачебная конференция, посвященная теме рефлексотерапии. О возможностях физиотерапевтического метода рассказала ассистент кафедры медицинской реабилитации ОмГМУ, заведующая физиотерапевтическим отделением ОКБ, врач-физиотерапевт высшей категории Ольга Филиппова. Лектор сделала небольшой экскурс в историю вопроса, рассказала о возможностях рефлексотерапии, показаниях и ограничениях, о видах, наиболее распространенных в клинической практике.

Показала несколько упражнений, которые можно выполнять самостоятельно и которые улучшают самочувствие, помогают снять болевой синдром. Ольга Леонидовна в докладе сделала акцент на профилактику и здоровый образ жизни.



ОТКРЫЛИ СЕЗОН

ВЫЕЗДНОЙ РАБОТЫ В РАЙОНЫ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

25 апреля специалисты Омского клинического диагностического центра вновь работали на выезде – в Таврическом доме-интернате. Был организован забор крови у 363 человек для проведения комплекса наиболее востребованных видов лабораторных исследований, включая общий анализ крови, биохимический анализ крови, гормоны, онкомаркеры (порядка 70 показателей). Еще 176 человек из села Прииртышье Таврического района сдали биоматериал для проведения лабораторных исследований 15 мая.



ВРАЧИ-ЭНДОСКОПИСТЫ КДЦ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ В РАБОТЕ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

На базе Областной клинической больницы состоялась XIV научно-практическая конференция «Актуальные вопросы хирургии». В работе двухдневного форума, посвященного памяти академика Леонида Полуэктова, приняли участие ученые и практикующие хирурги из Москвы, Тюмени, Томска, Ярославля, Казахстана.

Более 100 экспертов обсудили проблемы ранней диагностики онкологических заболеваний и специфику малоинвазивных хирургических вмешательств в колопроктологии, при патологии грудной клетки, при доброкачественных заболеваниях кардии.

С интересным докладом выступил на конференции известный московский хирург – онколог, главный хирург Центра хирургии GMS Clinics and Hospitals, член правления Российского Общества Эндоскопических хирургов **Бадма Башанкаев**. Его лекция была посвящена скринингу колоректального рака. «Я занимаюсь этой проблемой на всех этапах и уровнях. Колоректального рака просто не должно быть, он профилактируемый! Лучше оперировать раннюю форму рака, человек будет спокойно жить и про меня забудет, а что делать с запущенными формами – непонятно. Язвенный колит и болезнь Крона тоже сложно лечатся, а их наличие – фактор риска для развития рака толстой и прямой кишки, потому что это – хроническое воспаление. И эти заболевания, как и рак, тоже требуют культуры знания – и врачей, и населения».



Всего в рамках конференции прозвучало около двух десятков докладов, прошел мастер-класс по технике диагностической и лечебной дуоденоскопии при хирургических заболеваниях панкреатодуоденальной зоны.

Всего в рамках конференции прозвучало около двух десятков докладов, прошел мастер-класс по технике диагностической и лечебной дуоденоскопии при хирургических заболеваниях панкреатодуоденальной зоны.

ПРЕДСТАВИТЕЛИ КДЦ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ В ЛАБОРАТОРНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

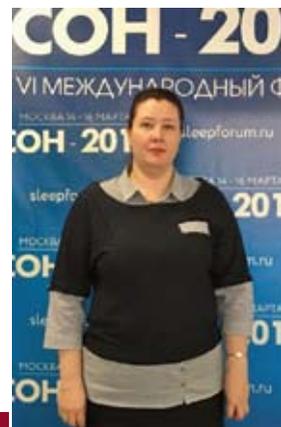


В программе конференции были представлены доклады, в которых рассматривалась диагностическая ценность и эффективное использование многих лабораторных исследований, в числе которых исследования на гликированный гемоглобин, витамин D, активный B12 как самый ранний маркер B12-дефицитной анемии и др. Часть докладов была посвящена современным организационным решениям. «На конференции были представлены доклады высокого уровня на самые актуальные темы, – поделилась впечатлениями заместитель главного врача КДЦ по лечебной работе Анна Брейль. – Некоторые подходы и результаты исследований мы возьмем на вооружение в своей производственной практике».

Врач-сомнолог, заведующая круглосуточным стационаром, к.м.н. Татьяна Федорова приняла участие в VI Международном форуме «СОН-2019», который проходил в Москве в МГУ имени М. В. Ломоносова.

Форум объединил более 1000 исследователей сна и врачей-сомнологов, а также врачей других специальностей со всей России, ближнего Зарубежья и Европы. В течение трех дней на площадках форума обсуждались различные аспекты развития медицины сна в России и в мире.

«Форум носил мультидисциплинарный характер, – делится впечатлениями Татьяна Федорова. – В рамках Форума проходили пленарные заседания и научные секции по таким темам как «Сон и кардиология», «Сон и неврология», «Сон и эндокринология», «Сон и оториноларингология», «Сон матери и ребенка», «Сон и память» и другие. Все специалисты сходятся во мнении, что нарушения сна – это очень значимая проблема, которую пациенты, как правило, недооценивают, но которая может привести к очень серьезным заболеваниям самых разных систем организма».



КРАСОТА = ЗД

«МИНУС 4 КГ, МИНУС 6 СМ, А ГЛАВНОЕ – ЦЕЛЫЙ ГОД ВООБЩЕ НЕ БОЛЕЛА» –

СЕГОДНЯ ГЛАВНЫЙ ГЕРОЙ ВЫПУСКА – НАШ ПАЦИЕНТ. ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ ВДУМЧИВО И ГРАМОТНО ПОДОШЕЛ К ВОПРОСУ СНИЖЕНИЯ ВЕСА И УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ, УСПЕШНО ПРОШЕЛ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ РЕАБИЛИТАЦИОННУЮ ПРОГРАММУ, СБРОСИЛ ЛИШНИЕ КИЛОГРАММЫ И САНТИМЕТРЫ – С ЗАМЕТНЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ И ПОЛЬЗОЙ ДЛЯ СВОЕГО ОРГАНИЗМА. ЕЛЕНА ГРИГОРЬЕВА, ПАЦИЕНТКА ОМСКОГО КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА, С УДОВОЛЬСТВИЕМ ДЕЛИТСЯ УСПЕШНЫМ ОПЫТОМ И ДАЕТ СОВЕТЫ ТЕМ, КОМУ ТОЛЬКО ПРЕДСТОИТ ВСТАТЬ НА СЛОЖНУЮ ТРОПУ ВОЙНЫ С ЛИШНИМИ КИЛОГРАММАМИ:

- Ни для кого не секрет, что после 40 лет наши обменные процессы замедляются, и женщины часто начинают набирать вес. Когда я поняла, что лишние килограммы плохо сказываются на моем внешнем виде, не позволяют носить любимые вещи, я решила серьезно заняться своим здоровьем. Случайно увидев по телевизору программу с участием врача-реабилитолога Татьяны Николаевны Федоровой, я решила записаться на приём и попросить помощи профессионалов в вопросе снижения веса. Потому что мои предыдущие попытки заниматься в спортзале не увенчались успехом и не отражались на шкале весов.

- С чего началась ваша программа?

- Программа началась со встречи с Татьяной Николаевной, сдачи комплекса лабораторных исследований, объективной оценки состояния моего организма. Это очень важно и правильно, поскольку нужно учитывать сопутствующие заболевания и возможные осложнения, чтобы гонка за красивой фигурой не привела к проблемам со здоровьем. После этого мы расписали комплекс различных процедур, подобрали удобное время, составили график и приступили к реализации поставленной цели.

- Что вошло в Вашу реабилитационную программу?

- Мы начали с кардионагрузок – с ходьбы по беговой дорожке, чтобы разогнать метаболизм. Занятия с тренером в зале, инфракрасная сауна, водные процедуры (гидромассаж, душ Шарко). Были и новые, до этого не знакомые для меня процедуры, например, висцеральный массаж, когда очень глубоко прорабатываются мышцы живота. Несколько дней в неделю я проводила на территории круглосуточного стационара по 3 часа. После двух недель стал заметен результат, и это сподвигло меня увеличить курс до двух месяцев. В итоге я похудела на 4 кг, и это стабильный результат, который мне удалось удержать, внося коррективы и в образ жизни, и в режим питания.

- Как оцениваете команду специалистов, которая с Вами работала?

- Все специалисты под руководством заведующей круглосуточным стационаром Татьяны Николаевны, огромные молодцы. Они относятся к своим пациентам с большим вниманием, заботой, доброжелательностью. Внимательно выслушивают пожелания, замечания, постоянно работают над собой. На территории стационара чувствуешь себя как дома,

сюда хочется возвращаться, и я обязательно это сделаю. Специалисты заряжают хорошим настроением, позитивом, всегда улыбаются, время с ними проходит незаметно. Шикарный зал ЛФК – это отдельная тема для похвалы, он оборудован современными тренажерами и приспособлениями, которые позволяли организовать разнообразные виды тренировок, каждый раз – новый вид нагрузки.

- Что учитывали специалисты в работе с Вами? На что обращали внимание?

- Специалисты, которые со мной занимались, учитывали всё: моё самочувствие, настроение, пожелания. Были дни, когда я плохо себя чувствовала, они прерывали занятие, изменяли интенсивность, корректировали вид нагрузки. В общем, полноценный индивидуальный подход. В первый день я смогла пройти по беговой дорожке ровно 3 минуты. Всего за 2 недели, благодаря усилиям инструктора ЛФК Полине Воронцовой, я увеличила это время до 30 минут, без одышки. Здесь всё работает на результат, даже великолепный вид из окна, когда стоишь на беговой дорожке. С массажистом Жанар Альжановой мы тоже с первого взгляда нашли общий язык, я доверилась ей полностью, и результат не заставил себя ждать.

- Как отразилось прохождение реабилитационной программы на вашем здоровье?

- Визуальный эффект очевиден: минус 4 кг, минус 6 см в талии, внешне изменилась самая проблемная зона у женщин – живот. А еще хочется отметить, что после двухмесячного комплекса занятий, целый год я вообще не болела. Хотя работаю в большом коллективе, зимой все вокруг страдали от вирусов, но мой иммунитет меня защитил на 100%. Это накопленный общеоздоровительный эффект.

- Какой совет можете дать людям, которые решили похудеть?

- Во-первых, лучше довериться профессионалам, которые будут контролировать не только ваш внешний вид, но и состояние здоровья, что самое главное. Если у человека много лишнего веса, значит, организм уже на каком-то этапе дал сбой, и тем более важно худеть под присмотром медицинских работников. Во-вторых, вся работа в этом направлении должна быть продуманная и планомерная, поскольку важнее и сложнее всего не просто сбросить лишние килограммы, а удержать достигнутый результат на долгий период. Желаю всем успехов и позитивного настроения!

ЗДОРОВЬЕ

РЕАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ НАШИХ ПАЦИЕНТОВ.



Татьяна Федорова, врач-реабилитолог, заведующая круглосуточным стационаром КДЦ, кандидат медицинских наук:

К сожалению, проблема избыточного веса набирает обороты с каждым днем. Очень многие из нас находятся в условиях гиподинамии, ведут сидячий, малоподвижный образ жизни, питаются несбалансированно и неправильно, подвергаются частым стрессам и плохо, недостаточно спят. А ведь это именно те факторы, которые являются пусковыми для развития ожирения.

Проблема лишнего веса многофакторна, и для того чтобы успешно её решить, необходимо подойти к вопросу комплексно. С каждым пациентом работает мультидисциплинарная команда профессионалов, которые оценивают состояние здоровья, индивидуально подбирают набор процедур и совместно идут к поставленной цели.



Полина Воронцова, инструктор ЛФК КДЦ:

Реабилитационная программа - это широкий комплекс различных мероприятий, направленных на решение поставленной задачи. В нашем случае главная задача - планомерно, без стресса для организма сбросить лишний вес и закрепить результат на долгое время. В программу похудения входит разработка плана питания, занятия лечебной физкультурой, массаж, различные физиотерапевтические методы лечения, такие как водолечение (гидромассаж, душ Шарко и др.) Секрет успеха заключается именно в комплексном подходе. Только диета без спорта, или только спорт без диеты, или только курс антицеллюлитного массажа не могут достигнуть заветной цели.



Жанар Альжанова, медицинская сестра по массажу КДЦ:

Массаж играет важную роль в процессе снижения лишнего веса, поскольку он позволяет проработать глубокие мышцы, которые редко задействуются. Благодаря массажу улучшается процесс распада липидных (жировых) клеток, которые накапливаются в местах не принимающих участие в привычной физической нагрузке человека. С помощью ручного массажа можно ускорить метаболизм, улучшить кровообращение и отток лимфы в необходимых зонах. Массаж не просто улучшает жизнедеятельность мышц, но и поднимает настроение, поскольку человек видит результат без приложения собственных усилий. Хорошее настроение и возможность визуально оценить улучшения фигуры очень важны в мотивации человека, стремящегося похудеть. Видя результаты в зеркале, хочется работать над собой дальше, закреплять результат и постоянно его улучшать.



ВОССТАНОВЛЕНИЕ РЕЧИ ПОСЛЕ ТРАВМ И ИНСУЛЬТОВ

Восстановлению высших психических функций при локальных поражениях головного мозга было посвящено майское заседание общества неврологов.

В конце мая на базе Клинического диагностического центра состоялось традиционное заседание Омского общества неврологов и нейрохирургов имени династии Савченко. Тема заседания – «**Восстановление высших психических функций при локальных поражениях головного мозга**». С лекцией перед омскими врачами выступила старший преподаватель кафедры ППНиКП НГМУ Юлия Кирсанова. Спикер из Новосибирска представила клинические случаи из своей практики. Результаты реабилитации таких пациентов удивили аудиторию.



– Эта тема чрезвычайно актуальна, – отметила **старший преподаватель кафедры ППНиКП НГМУ Юлия Кирсанова**. – Мы говорили, прежде всего, об инсульте и его последствиях. Это сосудистая катастрофа, которая способна нарушить качество жизни человека в один момент. Наряду с двигательной сферой страдают высшие корковые функции. Это отражается на привычном образе жизни не только самого человека, но и его семьи, поскольку нарушается процесс коммуникации. Поэтому вопросы восстановления этих функций являются актуальными и социально значимыми. Кроме того, статистика неумолимо свидетельствует о том, что инсульты молодеют. Если раньше считалось, что это болезнь пожилых людей, то теперь инсультам подвергаются люди в возрасте 30–40 лет.

В своем докладе Юлия Юрьевна подчеркнула, что современная нейропсихология – бурно развивающаяся наука. Инструментом в руках такого специалиста является нейропсихологическая диагностика. Способ, который позволяет не только локализовать очаг поражения, но и определить сохранность структуры, на которую можно опираться для восстановления утраченных функций, что наиболее важно. Нейропсихологи работают с пациентами разного возраста и с разными патологиями. Одно из наиболее востребованных сегодня направлений – реабилитация людей при локальных поражениях головного мозга.

Поскольку от инсульта все чаще страдают люди трудоспособного возраста, то перед врачами ставится задача не только спасти жизнь, но и вернуть человека к прежнему образу жизни. Как минимум, сделать так, чтобы он мог себя самостоятельно обслуживать в быту и контактировать с окружающими. В качестве примеров Юлия Кирсанова привела несколько случаев из собственной практики.

– Тема заседания выбрана не случайно, поскольку восстановление высших психических функций при локальных поражениях головного мозга – это очень актуальное и современное направление, – пояснил **заместитель главного врача по медицинской части Клинического диагностического центра Вадим Смяловский**. – К сожалению, в нашем регионе это направление не особо развито. Именно поэтому мы приглашаем к нам спикеров, которые имеют опыт в данной области. Мы будем изучать эту сферу нейропсихологической диагностики и со временем внедрять её в свою клиническую практику, чтобы у омских пациентов появилось больше возможностей к восстановлению после травм и инсультов.

Афазия при инсульте затрагивает высшую нервную деятельность человека. Пострадавший не может воспринимать услышанное или написанное. Однако и слух, и зрение остаются в норме. Проблема вызвана тем, что в мозг поступает слишком слабый нервный импульс, которого недостаточно для выражения мыслей при помощи артикуляционного аппарата. Всего существует несколько типов афазий, классификация зависит от локализации поврежденного участка и последующих дисфункций.

При моторной афазии повреждается верхняя часть главной артерии мозга. Артикуляционные органы могут функционировать нормально, однако у больного возникают сложности с их управлением. Легкая форма афазии позволяет пациенту произносить предложения. Грамматическая форма, число и последовательность слов нарушаются. Пострадавший не может произносить отдельные звуки, выговаривать слова по слогам. Но смысл сказанного остается понятным. Тяжелая форма афазии приводит к полному нарушению речи.

Сенсорная афазия возникает из-за поражения зоны Вернике. Понимание речи нарушается частично или полностью. Слух при этом в порядке. Больной может произносить отдельные звуки, которые не имеют никакой связи друг с другом. Больной не может читать, считать, писать. Если повреждена теменная область, то нарушается ориентация в пространстве. При легкой форме нарушения пациент может узнавать некоторые слова. Сложность лечения заключается в том, что он не понимает речи.

В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТОВ И ВРАЧЕЙ

Специалисты КДЦ приняли участие в работе X Юбилейной конференции «Внедрение интегрированной системы менеджмента качества на основе Предложений Росздравнадзора». Мы побеседовали с заместителем главного врача по клинко-экспертной работе Галиной Урлаповой на самую важную тему как для медицинской организации, так и для пациента – качества медицинской помощи:

- Галина Павловна, о критериях качества оказания медпомощи говорят давно. Что нового обсуждали на конференции?

- Согласно требованиям федерального законодательства, в каждой медицинской организации России должна быть организована система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Для выполнения данного требования Росздравнадзором рекомендовано внедрение систем менеджмента качества (СМК), что позволит упорядочить работу на всех уровнях и принесёт вполне осязаемые результаты: повышение уровня удовлетворенности пациентов и сотрудников, снижение количества инцидентов, связанных с оказанием медицинской помощи и пребыванием больных, снижение количества ошибок и осложнений в процессе лечения.

- Был ли представлен практический опыт внедрения систем менеджмента качества?

- Выступления практиков и рассказ о порядке создания службы по качеству в своих организациях, о достижениях и сложностях внедрения СМК вызвали живой интерес и жаркие споры среди участников тематической секции.

Для освещения такого интересного и одновременно сложного вопроса был приглашен Корчагин Егор Евгеньевич - главный врач Краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевой клинической больницы» (г. Красноярск). Успешная работа коллектива под его руководством по внедрению интегрированной СМК была высоко оценена аудиторией.

Обсуждение по итогам данного выступления вызвало активную дискуссию по следующим вопросам: роли лидера в организации, преодоления сопротивления персонала при внедрении изменений, инструментам формирования команды единомышленников, материальной и нематериальной мотивации персонала.

- Какие существуют критерии качества медицинской помощи?

- Подход к качеству у пациентов и врачей разный. Для медицинских работников важнее всего удовлетворение требований и ожиданий

пациентов при безусловном соблюдении законодательных и нормативных требований. Росздравнадзор выделяет следующие основные критерии качества и безопасности медицинской деятельности: соблюдение идентификации личности пациентов, эпидемиологическая и лекарственная безопасность, контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий, организация экстренной и неотложной помощи, хирургическая безопасность, профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами, безопасность среды в медицинской учреждении, организация ухода за пациентами, соблюдение порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

- А как на понятие «качество» смотрит пациент?

- Для пациентов важнее всего доступность медицинской помощи, полнота получаемой информации о лечении при выписке, взаимодействие с медицинским персоналом, время общения с доктором, условия пребывания. То есть в понятие «качество» пациент вкладывает не только качество непосредственной медицинской услуги, но и сервисную составляющую, коммуникативную. Поэтому мы активно работаем не только над постоянным повышением качества медицинской помощи, но и над усовершенствованием сервиса, над навыками общения сотрудников, над улучшением условий ожидания и т.п.

- Как вы оцениваете уровень удовлетворенности качеством медицинской помощи пациентов Диагностического центра?

- Этому разделу работы мы уделяем особое внимание, поскольку информация, полученная от пациентов, является основой для развития учреждения и движения вперед. Мы проводим анкетирование, на территории Диагностического центра расположены планшеты, в которых пациентам предлагается заполнить небольшие анкеты. Эта информация оценивается, делаются выводы, на основании которых принимаются решения организационного характера. Также мы очень внимательно работаем со всеми обращениями, которые поступают от пациентов, неформально к ним относимся, разбираем каждую ситуацию и всегда пытаемся найти смысловое зерно, поскольку каждое обращение – это еще один шаг вперед, возможность стать лучше.



заместитель главного врача по клинко-экспертной работе
Галина Урлапова



**Клинический
диагностический
центр**

является
единственным
учреждением
в сфере
здравоохранения
Омска и Омской
области,
имеющим серти-
фикат соответ-
ствия системы
менеджмента
качества
требованиям
национального
стандарта ГОСТ
Р ИСО 9001-2015.

ПРИСЫЛАЙТЕ
ВАШИ ПИСЬМА НА НАШ САЙТ
www.okd-center.ru
МЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОТВЕТИМ

соцсети:  **okd_center**
 **diagnosticheskiy**
 **diagnosticheskiy_center**

ВОПРОС

Врач-терапевт сказал, что мне нужно сделать дуплексное сканирование головы. А у вас говорят, что отдельно голову не делают, а делают только вместе с шеей. Почему так?



ОТВЕТ Заведующий отделом функциональных методов исследований, врач ультразвуковой диагностики высшей категории, кандидат медицинских наук, Заслуженный врач РФ Виктор Потапов:

Проведение комплексного исследования «дуплексное сканирование сосудов головы + шеи» является стандартом оказания медицинской помощи, обоснованным диагностической значимостью исследования. Проводится дуплексное сканирование сосудов шеи, при необходимости дополняется исследованием сосудов головы. Основная патология, выявляемая при атеросклеротическом поражении сосудов, располагается именно в магистральных сосудах, расположенных на шее. Это приоритетная зона диагностического поиска. Отдельно исследование сосудов головы не проводится, поскольку не имеет никакой диагностической значимости. Все исследования проводятся в соответствии со стандартами и, прежде всего, в интересах пациента.

? ВОПРОС

! ОТВЕТ

ВОПРОС

У меня нашли узел в щитовидной железе и направили на биопсию. Но я слышал, что когда узел очень маленький (а он у меня меньше сантиметра), то биопсию сделать не получится. Есть ли смысл делать? И насколько это больно? (только честно)



ОТВЕТ Врач ультразвуковой диагностики Ксения Медведева:

Чаще всего на биопсию щитовидной железы направляются пациенты с размерами узлов более 1 см, но если врач-эндокринолог видит изменения в клинической картине или врач ультразвуковой диагностики на исследовании видит подозрительные узлы, тогда мы пунктируем узлы размером от 4 мм. Не стоит бояться исследования, на самом деле манипуляция мало болезненна, похожа на обычный укол. Биопсия под контролем ультразвука дает практически 100%-ную точность диагностики.

ВОПРОС

У моего ребенка, похоже, начинаются какие-то странные проблемы со здоровьем, причем во сне. Я была уверена, что храп – это проблема людей постарше (ну за исключением ситуаций, когда заложен нос – это понятно, я не считаю). Но сын (8 лет) начал во сне похрапывать, а один раз мне показалось, как будто он перестал дышать. Это случилось на несколько секунд, а потом всё стало нормально. Могут ли быть у детей подобные нарушения? Или я надумываю проблему там, где её нет?



ОТВЕТ Татьяна Федорова, врач-сомнолог, кандидат медицинских наук:

Вы очень правильно обращаете внимание на здоровье своего сына. Нарушения сна – это проблема всех возрастных групп, которая встречается и у детей. Эти нарушения взаимосвязаны с детской гиперактивностью, синдромом дефицита внимания, с недостаточным физическим развитием и разными другими факторами. Для детей 1 остановка дыхания в час во сне – это уже легкая степень заболевания. Нужно обязательно обратиться на консультацию к врачу-сомнологу для проведения диагностических мероприятий и лечения.

ВОПРОС

Можно ли предотвратить инсульт? Что сделать, чтобы эта катастрофа в твоей жизни не случилась?



ОТВЕТ

Врач-невролог Любовь Ткаченко:

Можно, и первое, что нужно сделать, – точно знать факторы риска возникновения инсульта и минимизировать их. А факторами риска мозговых инсультов являются следующие:

- 1) повышенное артериальное давление (это самый важный фактор риска мозговых инсультов);
- 2) курение (не только активное, но и пассивное курение повреждает сосуды и приводит к их закупорке);

3) сахарный диабет;

4) повышенный уровень холестерина (за этим показателем нужно следить регулярно);

5) низкий уровень физической активности;

6) ожирение;

7) нарушение сердечного ритма сердца (мерцательная аритмия);

8) избыточное употребление алкоголя.

Постарайтесь исключить из своей жизни большую часть опасных факторов и будьте здоровы!