

Здравоохранение

В полную силу

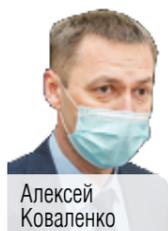
Заработала новая регистратура диагностического центра АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть»



Евгений Рухманов

Если помните, раньше, чтобы записаться на консультацию в диагностический центр медсанчасти, нужно было посетить подвал второго хирургического корпуса – именно там располагалась регистратура подразделения. Для повышения комфорта пациентов, а также для улучшения логистики и объединения всех подразделений медсанчасти в единую информационную службу, руководство приняло решение организовать регистратуру диагностического центра в пристрое к этому зданию – там, где раньше находилась аптека и оптика.

Переделывать особо много не пришлось: был здесь и подъезд для маломобильных групп населения, и даже неплохой ремонт. Но всё-таки помещение заметно изменилось: стойки регистрации, улыбочивые специалисты, обеззараживающий воздух два мощных рециркулятора, функционирует удобный гардероб, а сразу при входе в регистратуру информат выдаёт талоны электронной очереди. В нужный момент электронный голос приглашает клиента к определённому окну. Аптечный пункт, кстати, тоже сохранился – стал, правда, чуть меньше, но предлагает богатый перечень жизненно необходимых препаратов.



Алексей Коваленко

– Модернизация регистратуры диагностического центра с интеграцией её в единую информационную систему – один из этапов стратегического развития медико-санитарной части, принятой на несколько лет руководством нашего стратегического партнёра ПАО «ММК», – говорит директор АНО «ЦКМСЧ» Алексей Коваленко. – Все стратегические веяния – от текущих ремонтов до приобретения дорогостоящего медицинского оборудования экспертного класса – проходят при всесторонней поддержке металлургического комбината, благодаря которой клиника выходит на качественно новый уровень предоставления медицинских услуг.

Уже сегодня, благодаря единой информационной системе, вводимой в медсанчасти, на консультацию в диагностический центр можно записаться

из поликлинических подразделений учреждения и на левом, и на правом берегу. Пока подключены основные кабинеты, к середине апреля электронная запись охватит абсолютно все службы медсанчасти, записаться на приём любого специалиста можно будет с единого номера. В рамках стратегии развития клиники в прошлом году заменено кровельное покрытие и сделаны другие ремонтные работы в обоих хирургических корпусах, заменены четыре из шести лифтов, ещё один новый лифт появится в этом году. Приобретён широкий ряд самого авторитетного оборудования для разных структур медсанчасти. Инвестиционная программа, предложенная медсанчасти комбинатом, освоена более чем наполовину, приобретения и работы продолжатся ещё два года.

Июминкой в рамках модернизации медсанчасти стала организация в помещении регистратуры диагностического центра приёмного кабинета для пациентов, поступивших на плановую госпитализацию. Напомним, сегодня в ситуации, когда во всех лечебных учреждениях открыты госпитали по борьбе с ковидом, Центральная клиническая медико-санитарная часть осталась, по сути, единственной больницей, занимающейся всеми остальными заболеваниями и операциями. Поэтому открытие отдельного кабинета плановой госпитализации стало спасением для переполненных приёмных отделений стационара, которых в медсанчасти три: хирургический, терапевтический и приёмный блок остальных отделений клиники, располагающийся в том же подвале второго хирургического корпуса, где раньше была регистратура диагностического центра. Пока кабинет плановой госпитализации работает в пилотном режиме, в нём обслуживают только пациентов хирургической службы.



Максим Домашенко

– В любом многопрофильном стационаре большой клиники распределение плановых и экстренных больных – большая проблема, – говорит главный врач АНО «ЦКМСЧ» Максим Домашенко. – Человек приходит на плановую госпитализацию, долго сидит в очереди, поскольку оформление занимает много времени, но в это время скорая помощи привозит

экстренного пациента, и доктора обязаны принять его вне очереди. Плановому пациенту снова приходится ждать и нервничать. К тому же, экстренные больные часто бывают асоциальными персонажами, лицами без определённого места жительства, а значит, по большей части с инфекциями и прочими заразными болячками. Наконец, для планового пациента осмотр врача, который работает в приёмном покое, в 99 процентах случаев не нужен, поскольку он уже прошёл все консультации в поликлинике, где и было принято решение о госпитализации в конкретное отделение, а порой даже к конкретному врачу. В данном случае задача персонала – принять документы, верифицировать данные пациента в информационной системе медсанчасти и направить его в отделение, в котором, пока пациент идёт, для него уже подготовлено место. Пока идёт выстраивание процесса: составление расписания приёма, чтобы не создавать однодневную толчею. К весне, когда система будет отработана, планируем подключать к новому кабинету плановой госпитализации все остальные отделения. Уверен, площади и мощности хватит на всех.

Заведующий приёмным покоем хирургической службы Центральной клинической медико-санитарной части Алимжан Дюсебаев не сомневается: открытие нового кабинета плановой госпитализации во многом облегчит и работу врачей, и время ожидания пациентов.

– В нашей работе время зачастую становится самым ценным фактором успеха, поэтому и разделение потоков плановых и экстренных пациентов, и введение единой информационной системы, объединившей все подразделения, включая столовую и хозблок, тоже оптимизирует работу, высвободит драгоценные минуты, – говорит Алимжан Рахкенжанович. – Всем известно, что сегодня уровень плановых госпитализаций снижен, поскольку в условиях пандемии именно на медсанчасть пришёл весь объём экстренных больных города. Тем не менее, только хирургическая служба учреждения ежедневно принимает в стационар от 30 до 50 плановых пациентов, а число экстренных может доходить и до сотни. В таких условиях отдельный кабинет платной госпитализации становится, конечно, спасением.

Рита Давлетшина

Традиция

Нырять можно, но осторожно Магнитогорцы отмечают Крещение Господне традиционными купаниями в проруби.

Во вторник, 19 января, в православии отмечается праздник Крещения. По традиции в этот день принято окунаться в ледяную воду, которая, по поверьям, приобретает целебные свойства. Не помешала организации купаний даже пандемия коронавируса. К тому же, как сообщил изданию РИА «Новости» врач-инфекционист Евгений Тимаков, риск заражения коронавирусом во время крещенских купаний минимальный, так как на морозе вирус передаётся реже, а выброс адреналина во время погружения в холодную воду не даст ему возможности проникнуть в организм.

– Сильный выброс адреналина и специфических ферментов, стимулирующих иммунитет, который происходит во время погружения в ледяную воду, никаким образом не дают проникнуть вирусу, – подчеркнул специалист. – Резкий всплеск иммунитета на корню губит различные вирусы и бактерии. А на морозе вирус передаётся значительно реже. Это сводит в принципе почти на ноль шанс заразиться.

Важно, чтобы купание проводилось в оборудованных местах, а после процедуры следует выпить горячий чай, чтобы согреться.

Окунаться в ледяную воду, особенно с головой, может быть опасно для незакалённых людей, а также имеющих хронические заболевания, повышающие риск развития инфаркта и инсульта. Перед окунающим стоит немного размяться, чтобы привыкнуть к минусовой температуре. Новичку для первого захода хватит и 10–15 секунд в ледяной воде. Если за последний месяц вы перенесли ковид, то окунание в купель вам категорически противопоказано: во время развития коронавирусной инфекции, особенно при поражении лёгких, появляется много тромбов, которые, опять же, повышают риск инфаркта или инсульта. А на прошедшем в пятницу, 15 января, брифинге по коронавирусу первый вице-губернатор Челябинской области Ирина Гехт отметила, что окунаться нельзя тем, у кого не истёк семидневный срок с момента вакцинации «Спутником V». Вакцинироваться можно не ранее чем спустя два дня после окунания.

Доноры

Красный светофор

Магнитогорскому отделению областной станции переливания крови срочно нужны доноры.

Сейчас на сайте магнитогорской станции переливания крови весь донорский светофор горит красным. Это означает, что на станции ждут доноров всех групп крови. Более того, дефицит крови I и II групп как резус-положительной, так и резус-отрицательной сохраняется уже более месяца. И это несмотря на то, что в праздничные дни 576 южноуральцев стали донорами крови и её компонентов. Среди них 48 человек, переболевших коронавирусом и прошедших процедуру плазмафереза. Сданная донорами кровь и её компоненты могут помочь 132-м пациентам, проходящим лечение в медицинских организациях региона.

– Сейчас работаем в штатном режиме и ждём доноров всех групп крови и резус-факторов, но особенно имеющих I и II группы крови, – цитирует областной минздрав главного трансфузиолога региона, главного врача Челябинской областной станции переливания крови Анатолия Крохина.

Напомним, донором может стать здоровый человек с 18 лет и имеющий регистрацию в Челябинской области не менее шести месяцев. При себе обязательно иметь паспорт.

Диспансеризация

Ответственная молодёжь

Молодёжь и граждане предпенсионного возраста чаще проходят диспансеризацию и профосмотры, сообщила «Российская газета» со ссылкой на данные Росстата.

По результатам опроса, проведённого ведомством в августе и сентябре прошлого года на территории всей страны, в профилактических медобследованиях участвуют более 60 процентов россиян старше 15 лет, но младше 20 лет. С 20 до 24 лет на диспансеризацию приходят менее 58 процентов граждан, а в возрасте от 25 лет до 44 лет – даже меньше половины. Вновь ответственно относиться к состоянию здоровья жители России начинают уже после 50 лет: диспансеризацию и профосмотры проходят 57 процентов россиян этого возраста. При этом женщины беспокоятся о здоровье больше, чем мужчины.

Диспансеризация в России включена в перечень услуг обязательного медицинского страхования и проводится бесплатно. Пройти её можно в любом медицинском учреждении. Обычно граждане обращаются в поликлинику по месту жительства, за которой закреплены. Граждане в возрасте от 18 до 39 лет могут её пройти раз в три года, а начиная с 40 лет – ежегодно. В 2021 году право на бесплатную диспансеризацию принадлежит гражданам в возрасте до 40 лет, родившимся в 2003, 2000, 1997, 1994, 1991, 1988, 1985, 1982 годах. Правда, в настоящее время в связи с пандемией коронавируса диспансеризация в Челябинской области не проводится. Решение было принято Минздравом 2 ноября.