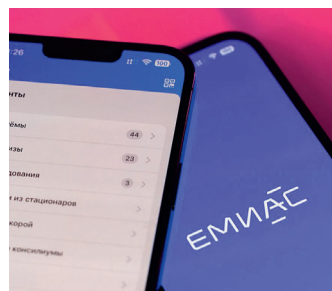


МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА *Cito*

ПОНЕДЕЛЬНИК, 13 МАЯ 2024 ГОДА

www.nioz.ru

№ 17 (316)



Здоровье семьи на ладони

О преимуществах функции «Мои госпитализации» электронной медицинской карты.

<< **СТР. 2**



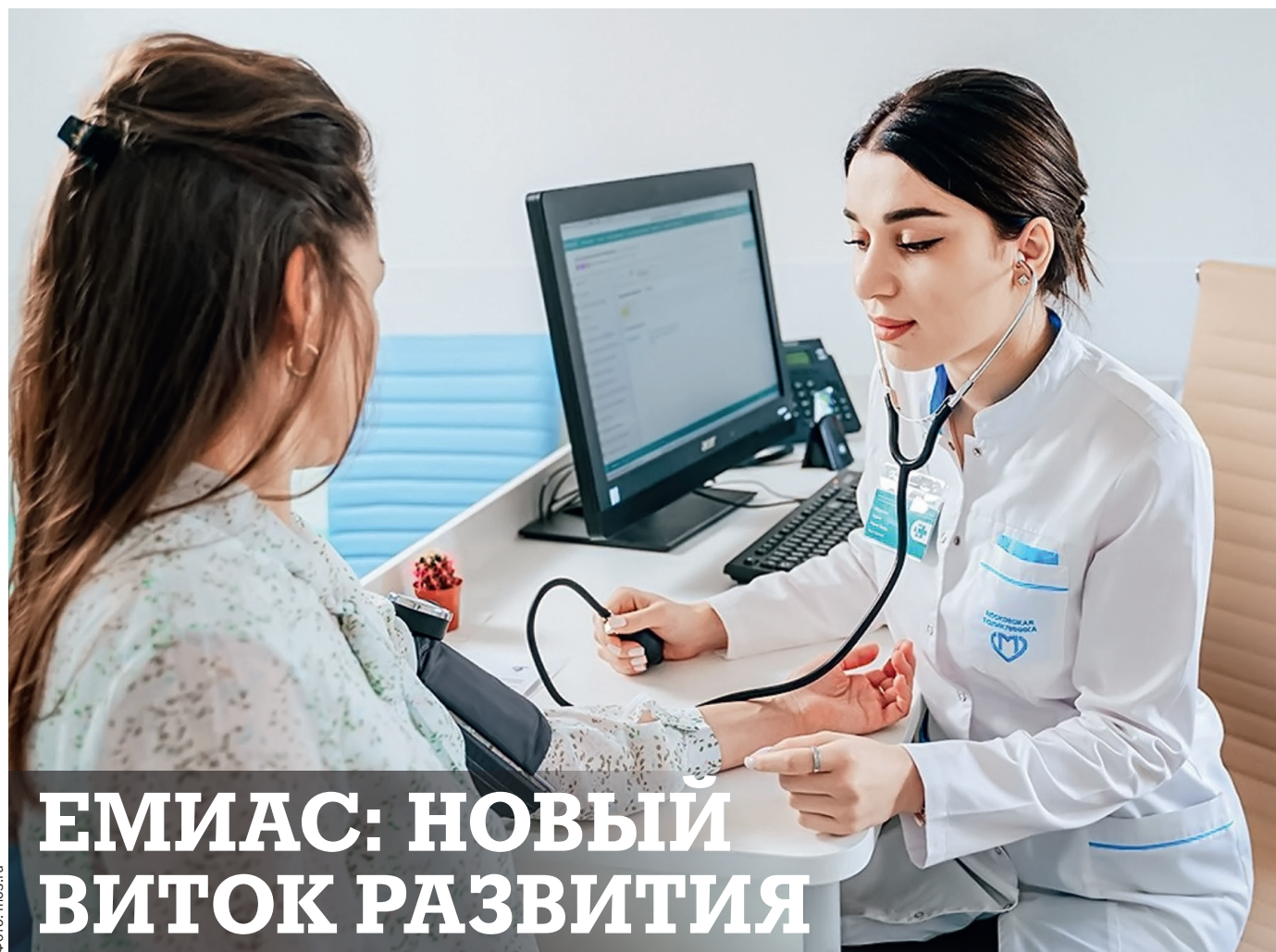
Расскажите, доктор!

Ревматолог Елена Симонова ответила на вопросы читателей о ревматологических заболеваниях.

<< **СТР. 4**



Любимая газета – в онлайн-формате. Переходите на сайт по QR-коду



ЕМИАС: НОВЫЙ ВИТОК РАЗВИТИЯ

▲ С ЕМИАС врачи обладают всей необходимой информацией о пациентах

Стартовал пилотный проект по подключению федеральных клиник и региональных медорганизаций государственной системы здравоохранения к Единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС). «Этот проект позволит автоматизировать и стандартизировать все ключевые процессы ведения пациента: от амбулаторного наблюдения до госпитализации и выписки. Также поможет улучшить взаимодействие лечебных и диагностических отделений, повысить качество оказания медицинской помощи», – написал в телеграм-канале мэр Москвы Сергей Собянин. Столичная система уже внедрена в пяти медицинских организациях Минздрава России и в трёх – Санкт-Петербурга. << **СТР. 3**

Цифровая библиотека



Фото: mos.ru

Московская цифровая библиотека пополнилась открытыми наборами данных по лучевой диагностике. Это семь датасетов по маммографии, рентгенографии органов грудной клетки, флюорографии и компьютерной томографии.

«Всего создано 68 открытых наборов данных. Они применяются для оценки и тестирования работы нейросетей. Любой разработчик может проверить нейросети на поиск признаков патологий головного мозга, органов грудной клетки и других анатомических областей», – написал в телеграм-канале мэр Москвы Сергей Собянин.

Успехи предпрофклассов



Фото: mos.ru

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова рассказала, что более 90 % выпускников предпрофессиональных классов учатся в высших учебных заведениях по своему профилю: «Московские предпрофессиональные классы дают ученикам максимально подробный взгляд на будущую профессию и комплексное знакомство с особенностями работы в разных отраслях. Поэтому при выборе вузов у ребят не возникает сомнений, куда поступать. За два года обучения эти выпускники уже успели освоить первые профессиональные навыки, познакомиться со своими будущими вузами, потенциальными работодателями и даже получить первые специальности в колледжах. Поэтому первокурсники из предпрофессиональных классов приходят в университеты, точно зная, чему хотят учиться и в какой отрасли строить карьеру. В 2023 году в столичные вузы поступили более 13 тысяч выпускников инженерных, медицинских, ИТ, предпринимательских и медиаклассов».

Среди партнёров проекта предпрофессионального образования Департамент здравоохранения города Москвы, столичные медицинские организации, а также медицинские колледжи и шесть ведущих профильных вузов.

Модернизация под чутким руководством

В столице продолжается модернизация многопрофильных клиник. Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова лично контролирует ход работ.

В конце апреля вице-мэр посетила флагманский центр Городской клинической больницы имени В. В. Вересаева, где пообщалась с сотрудниками и пациентами приёмного отделения. Кроме того, Анастасия Ракова

осмотрела ход строительства хирургического корпуса № 10 городской больницы, где будут расположены операционный блок, отделения терапии, реанимации и интенсивной терапии, неврологии, эндокринологии

и кардиологии. После этого вице-мэр посетила Морозовскую детскую городскую клиническую больницу, где сейчас проходит ремонт трёх корпусов и приёмного отделения.

Рабочую поездку Анастасия Ракова завершила посещением Городской клинической больницы № 1 имени Н. И. Пирогова, где до конца года будет открыт новый флагманский центр.



Фото: пресс-служба мэра и Правительства Москвы

▲ Обсуждение работ по подготовке нового флагманского центра



Фото: mos.ru

Разрыв аневризмы брюшной аорты

В Городскую клиническую больницу имени Д. Д. Плетнёва поступил 73-летний пациент с приступом сильных болей в правых отделах живота и спине, которые возникли на фоне резкого повышения артериального давления. По результатам обследования стало ясно, что у пациента аневризма брюшной аорты.

«Мы обнаружили у пациента аневризму огромных размеров с начальными признаками разрыва и, как следствие, внутреннее кровотечение. Разрыв аневризмы является состоянием, угрожающим жизни пациента. Зачастую данное заболевание лечится открытым хирургическим способом: под общим наркозом выполняется

срединная лапаротомия. Учитывая возраст пациента и сопутствующие патологии, мы приняли решение об эндоваскулярном вмешательстве. В нашем случае медлить было нельзя. Уже через полтора часа после поступления в больницу пациент находился в операционной», – рассказал на mosgorzdrav.ru заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Алексей Францевич.

Высокотехнологичное хирургическое вмешательство было проведено в ангиографической операционной. Эндопротезирование брюшного отдела аорты прошло успешно. В послеоперационном периоде пациент находился в отделении реанимации, откуда был переведён в отделение сосудистой хирургии. На 12-е сутки мужчину выписали в удовлетворительном состоянии.

Здоровье семьи на ладони

В этом году в электронной медицинской карте появилась новая функция «Мои госпитализации».

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова посоветовала пользоваться ею: «Я рекомендую всем москвичам оформить электронную медицинскую карту на себя, на своих родителей, бабушек и дедушек, чтобы потом получать информацию одновременно с врачом и участвовать в процессе лечения».

Функция позволяет отслеживать план лечения пациента в стационаре.



Фото: mos.ru

Лекции о личных границах

В Филиале № 2 Научно-практического психоневрологического центра имени З. П. Соловьёва в мае продолжит свою работу лекторий «Психология для жизни». Мероприятия доступны для всех желающих и проводятся бесплатно.

15 мая в 14:00 состоится лекция «Личные границы: как их найти и обозначить», а 22 мая в 14:00 эксперты осветят тему «Умение говорить “нет” и “да” – тонкости психологических границ». Ведущие – клинический психолог Людмила Ливанова, клинический психолог Айдан Голубева и врач-психотерапевт Павел Гаськов.

Предварительной записи не требуется. В день лекции нужно отметить в регистратуре.

Адрес: ул. Пантелеевская, д. 10.

Неделя общественного здоровья

С 13 по 17 мая состоится Московская неделя общественного здоровья. Организаторы: Департамент здравоохранения города Москвы и НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента.



Фото: Екатерина Козлова/НИИОЗММ

Важные вопросы осветят 36 признанных экспертов на цифровой платформе «Московская медицина. Мероприятия». Участие бесплатное, требуется отдельная регистрация на каждый день, количество мест ограничено.

- 13 мая в 10:00 – «Здоровье для всех и здоровье везде».
- 14 мая в 10:00 – «Ментальное здоровье – человек в фокусе».
- 15 мая в 10:00 – «Формирование здоровьесберегающего городского пространства».
- 16 мая в 10:00 – «Здоровое старение».
- 17 мая в 10:00 – «Инновации в общественном здоровье».



Зарегистрироваться можно по QR-коду.



Фото: социальные сети НПЦ им. З. П. Соловьёва

Коротко

Праздник скорой помощи

В конце апреля работники скорой медицинской помощи отметили профессиональный праздник. В Москве в её структуре трудятся 11 тысяч человек. Круглосуточно по всей столице дежурят более тысячи бригад, которые обеспечены новой медицинской техникой. Это аппараты ИВЛ, электрокардиографы, дефибрилляторы-мониторы различных классов и другое современное оборудование.

В среднем в год совершается четыре миллиона выездов бригад скорой помощи, в сутки – около 12 тысяч. Сотрудников столичной скорой помощи поблагодарил за службу мэр Москвы Сергей Собянин: «Спасибо врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам, диспетчерам, всем сотрудникам московской скорой, преданным своему делу. Здоровья и всего самого доброго!»

Рождённые в столице

5 мая – Международный день акушерки. В апреле в столичных медицинских организациях родилось более 9400 младенцев. В марте специалисты перинатальных центров и роддомов помогли появиться на свет более чем 9500 малышек.

В столице реализуется новый стандарт акушерско-гинекологической помощи. В его основе лежит повышение эффективности и качества лечения, проактивная забота о здоровье пациенток и его сохранении. Пионером принятого стандарта стал Центр женского здоровья при Городской клинической больнице № 31 имени Г. М. Савельевой. Он начал работу в декабре 2023 года.

Наука в медицине

Ежемесячно НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента совместно с профессиональным сообществом «Врачи РФ» проводит прямую линию по вопросам, волнующим медицинских работников. Первой темой стала «Наука в жизни врачей». На поступившие вопросы ответила заместитель директора по научной работе НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, доктор медицинских наук Наталья Камынина. Были затронуты темы о совмещении научной деятельности с основной работой, поиске куратора и соавторов, помощи искусственного интеллекта в написании статей и многое другое. Подробнее о прямой линии – на niioz.ru.



ВИКТОР ПЛАТОВ: «МОСКОВСКИЙ СТАНДАРТ ПОЛИКЛИНИК – ЭТО ДОСТУПНОСТЬ, ТЕХНОЛОГИЧНОСТЬ И КОМФОРТ»

В Москве действует масштабная программа реконструкции поликлиник. О реализации проекта и новой инфраструктуре медицинских организаций рассказал начальник управления перспективного развития медико-санитарной помощи Дирекции развития объектов здравоохранения Департамента здравоохранения города Москвы Виктор Платов.

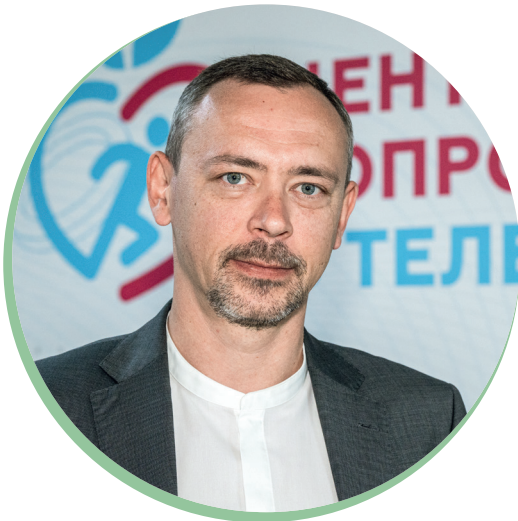


Фото: social-forum.ru

▲ Виктор Платов

– Виктор Валерьевич, в чём заключается основная задача нового стандарта московских поликлиник?

– Программа модернизации поликлиник в Москве началась несколько лет назад. Она касается не только стен медицинских организаций и благоустройства прилегающей территории, хотя, безусловно, это немаловажно. Московский стандарт – это прежде всего внутренняя логистика и функциональные изменения, предполагающие создание равных возможностей для всех жителей города для получения медицинской помощи и выстраивание новой и максимально удобной среды для пациентов и персонала. Кроме того, модернизация поликлиник подразумевает общие принципы оформления и технического оснащения зданий, единое цифровое пространство, а также единый стандарт набора специалистов.



Фото: Руслан Игамбердиев/НИИОЗММ

▲ Мебель эффектно выделяется на фоне сдержанно-светлых стен

– Какое медицинское оборудование установлено в поликлиниках? Как изменились условия работы врачей?

– В рамках нового стандарта также был определён гарантированный набор обследований пациентов. В каждом филиале московской поликлиники установлено наиболее востребованное для диагностики оборудование: маммограф, рентгеновские аппараты, аппараты УЗИ и оборудование для проведения функциональной диагностики, а в головных зданиях – аппараты МРТ, КТ, остеоденситометр (аппарат для оценки состояния костной системы), УЗИ экспертного класса, эндоскопическое оборудование, а также оборудование для контроля за состоянием больных с ишемической болезнью сердца, в том

Московский стандарт – это прежде всего внутренняя логистика и функциональные изменения.

числе после инфаркта или операции на сосудах. Такая медтехника открывает врачам новые возможности для ещё более точной диагностики и своевременного лечения.

Кроме того, при разработке проекта была создана рабочая группа, в состав которой вошли 10 главных врачей взрослых и детских городских поликлиник. Совместно с профессиональным сообществом специалистами был разработан стандарт оснащения основных медицинских кабинетов. Медицинские технологи и проектировщики подготовили типовые решения по расстановке мебели и оборудования для каждого типа кабинета (приёма пациентов, манипуляционных, прививочных, перевязочных и др.) с учётом имеющихся планировок. Интерьер выдержан в едином стиле и цветовой гамме. Всё продумано, лаконично и узнаваемо.

– Изменение качества пространства невозможно без перепланировок?

– Безусловно. Проект реализуется по двум направлениям: строительство новых зданий и капитальный ремонт типовых поликлиник, которые были построены ещё



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

▲ Ещё одна поликлиника открыла двери для пациентов после реконструкции

▲ В обновлённых поликлиниках понятная и удобная навигация

в 60-е и 70-е годы прошлого века. В проект были заложены новые архитектурные идеи, которые позволили почти полностью их перестроить и преобразить. В частности, было принято решение использовать



Фото: Людмила Заботина/НИИОЗММ

Андрей СТАРШИНИН, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы:

«Москва стремится обеспечить обслуживание в городских поликлиниках на качественно новом уровне. Для решения этой задачи разработан и внедряется новый московский стандарт поликлиник. За реализацией этого масштабного проекта стоит кропотливый труд большой команды. Это огромная комплексная работа, в которой задействованы разные службы города. Обновляется внешний вид и внутренний облик поликлиник: появляются комфортные пространства для пациентов, удобные кабинеты для врачей, расширяются диагностические возможности. Таким образом, для медицинского персонала в поликлиниках создают комфортные условия работы, а жители города получают качественную медицинскую помощь рядом с домом.»

формат open space. В поликлиниках появились большие, открытые пространства на входной группе, зоны комфортного ожидания приёма врача. Наиболее посещаемые кабинеты расположены на нижних этажах, наименее посещаемые и административные кабинеты – на верхних. Сориентироваться в поликлинике просто благодаря удобной и понятной навигации.

Как показывает анализ, увеличение зон комфортного пребывания и изменение логистики на примере типового четырёхэтажного здания даёт двукратное снижение скученности в целом по зданию и до 3,3 раза снижение скученности на отдельном этаже. И это без учёта цифровизации, записи по ЕМИАС и т. д. Это именно пациентопоток.

– Каким образом получают медицинскую помощь москвичи, когда в поликлиниках, к которым они прикреплены, идёт ремонт?

– К слову, подготовить переезд не так-то просто. При передаче каждого здания медицинской организации проводится комплекс подготовительных мероприятий, который стартует за три месяца до планируемой передачи здания. Это не только собственно «переезд», но и информирование населения о предстоящем ремонте (СМС-рассылка начинается за 15 календарных дней до закрытия поликлиники), работа горячей линии и многие другие организационные и логистические решения, которые позволяют обеспечить медицинскую помощь жителям в полном объёме вплоть до последнего дня работы медицинской организации. Во время ремонта помощь останется такой же доступной, просто будет оказываться в другом здании. Пациенты имеют возможность обращаться к лечащим врачам и записаться к ним на приём на всех ранее используемых ресурсах.



Фото: Руслан Игамбердиев/НИИОЗММ

▲ В распоряжении врачей самое современное оборудование



Фото: пресс-служба ГКБ № 52

Елена СИМОНОВА, врач-ревматолог, заведующая консультативно-диагностическим отделением по ревматологии Межкрупного ревматологического центра Городской клинической больницы № 52.

Как выявить ревматологическое заболевание? Нужна ли при диагнозе «псориаз» консультация ревматолога? Можно ли рожать с диагнозом «ревматоидный артрит»?

По результатам анализа крови обнаружили повышенный ревматоидный фактор. О чём говорит этот показатель и что делать дальше?

Делать выводы о наличии ревматологического заболевания только на основании этого показателя не стоит, относиться к нему надо спокойно. Повышенный ревматоидный фактор встречается как у здоровых людей, так и у пациентов с различными заболеваниями, и не обязательно ревматологическими. По данным исследований, до 15 % здоровых людей могут иметь позитивность по ревматоидному фактору как иммунологический феномен.

Обследоваться у ревматолога желательно, если повышенный ревматоидный фактор обнаружен впервые, присутствуют характерные суставные боли. К примеру, если боль возникает в покое, наблюдается припухлость суставов, если движение сначала дается с трудом, потом легче (пациенту нужно «расходиться») – есть вероятность ревматологического заболевания.

Направление к ревматологу даёт терапевт или врач общей практики. Но только ревматолог на основании подробного осмотра и расспроса, дополнительных анализов и исследований может окончательно установить наличие ревматологического заболевания.

Начали болеть суставы на указательных пальцах рук. Что это может быть и к какому врачу идти?

Всё зависит от характера болевых ощущений. Важно, в каком месте болит. Если боль ощущается в дистальных фалангах (первые от кончика пальцев), то, скорее всего, речь идёт об остеоартрите, хотя, может быть, и о спондилоартрите, и о псориатическом артрите. Боль в проксимальных фалангах (вторые от кончика пальцев)

более характерна для ревматоидного артрита. Важно оценить ритм болевых ощущений, он может указывать на воспалительный процесс. Нужно оценить, сопровождается ли боль припухлостью и деформацией суставов – это признаки ревматологических заболеваний. Однако боль при движении (боль механического характера) может быть результатом травмы или длительного напряжения одних и тех же мышц, например, при использовании компьютерной мыши. Тогда это ортопедическая проблема. В любом случае нужно проконсультироваться с терапевтом или врачом общей практики. По результатам исследований и анализов он назначит консультацию врача-специалиста.

Мне поставили диагноз «псориаз». Нужна ли мне консультация ревматолога?

Скорее да. Дерматологи используют опросник с простыми вопросами о состоянии суставов, на основе его результатов принимают решение о необходимости консультации у ревматолога. Если псориаз сопровождается болью в состоянии покоя, по утрам наблюдается скованность конечностей, боль длится более



Фото: пресс-служба ГКБ № 52

Задать вопрос врачу или оставить благодарность всегда можно в телеграм-канале газеты «Московская медицина. Сито»



30 минут, если человек обнаружил у себя припухлость суставов или дактилиты («сосискообразные» отёки пальцев), консультация ревматолога обязательна, возможно, речь идёт о псориатическом артрите.

Можно ли рожать с диагнозом «ревматоидный артрит»?

Не только можно, но и нужно. Однако наступление беременности должно быть спланировано, а беременность – протекать под наблюдением ревматолога. Роддом Городской клинической больницы № 52 специализируется на родовспоможении у женщин с тяжёлыми хроническими заболеваниями по ключевым специализациям больницы, в том числе у пациенток со сложными ревматологическими заболеваниями. До наступления беременности следует обсудить вопрос с лечащим врачом-ревматологом, выбрать наиболее подходящее время, скорректировать набор препаратов, которые принимает женщина, поскольку некоторые лекарства могут быть токсичны для плода. Подчеркну, что к ревматологу надо прийти не тогда, когда беременность наступила, а тогда, когда только возникла мысль о рождении малыша.

Правда ли, что при ревматологических заболеваниях нужна пожизненная терапия?

Не всегда. Возможно, это происходит не так часто, как хотелось бы, но иногда, после длительного лечения, удаётся достичь настолько стойкой ремиссии, что мы полностью отменяем терапию. В других случаях снижаем дозы, уменьшаем кратность приема препаратов. А вот пожизненное наблюдение ревматолога при ревматологических заболеваниях действительно необходимо.

Нам пишут



Фото: gkbe.ru

▲ Армик Акопян

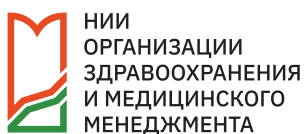
В редакцию газеты поступила благодарность от пациента П., которому микрохирурги Городской клинической больницы имени А. К. Ерамишанцева практически полностью восстановили работоспособность пальцев руки.

«Год назад вырвавшаяся из рук болгарка с диском по дереву отрезала мне три пальца на левой руке и повредила четвёртый. Я хочу выразить глубокую признательность врачу – травматологу-ортопеду, микрохирургу центра микрохирургии кисти Городской клинической больницы имени А. К. Ерамишанцева Армику Александровичу Акопяну за его, не побоюсь этого слова, самоотверженный труд по спасению моей руки! Мне несказанно повезло в том, что именно Армик Александрович работал в тот день! Он согласился провести операцию мне, 77-летнему человеку, когда ему позвонили из Павлово-Посадской центральной районной больницы, куда я приехал с отрезанными пальцами, уложенными в контейнер со льдом.

Тем же вечером мне была сделана операция, которая продолжалась 13 часов без перерыва! Но ещё через день у меня прекратился кровоток в двух пришитых пальцах, и Армик Александрович ещё шесть часов уже вне своего графика работы провёл со мной в операционной. К сожалению, травма большого пальца оказалась, как говорится, «несовместима с жизнью», и ему пришлось всё-таки ампутировать две фаланги. Но у меня сейчас есть рука, которой я могу работать и которая не шокирует окружающих своим видом.

Нет человека, которого за этот прошедший год я вспоминал бы чаще и с более огромной благодарностью, чем мой хирург!»

Уважаемые читатели, присылайте свои истории о пройденном лечении, врачах и больницах в телеграм-канал газеты «Московская медицина. Сито». Лучшие истории мы будем публиковать на страницах издания.



НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель

Леонид Михайлович Печатников

Члены редакционного совета

Т. В. Амплеева, Е. Е. Андреева, М. Б. Анциферов,

Е. М. Богородская, Е. Ю. Васильева,

В. В. Горев, В. Э. Дубров, А. И. Загребнева,

О. В. Зайратьянц, О. В. Князев, Г. П. Костюк,

А. И. Крюков, А. И. Мазус, Н. Е. Мантурова,

И. А. Назарова, З. Г. Орджоникидзе,

И. М. Османов, Н. Ф. Плавун, Н. Н. Потекаев,

Д. Н. Проценко, Д. Ю. Пушкар, Н. К. Рунихина,

Д. В. Скрыпник, С. В. Сметанина,

И. А. Урванова, В. В. Фомин, И. Е. Хатьков,

М. Ш. Хубутя, А. В. Шабунин,

Н. А. Шамалов.

Главный редактор

Алексей Иванович Хрипун

12+

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 г. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, niiozmm@zdrav.mos.ru.

Представителем авторов публикаций в газете «Московская медицина» является издатель. Перепечатка только с согласия авторов (издателя). Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.

Над выпуском работали: Управление коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ.

Авторы: Ирина Степанова, Евгения Воробьева.

Корректоры: Надежда Владимировна, Людмила Базылевич, Ирина Баринская. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова.

Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00.

Тираж: 23 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБПОУ «Московский техникум креативных индустрий имени Л. Б. Красина».

Адрес типографии: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23.

«Московская медицина» в социальных сетях:



© – Обозначение является товарным знаком, охраняемым на территории Российской Федерации. Несанкционированное использование товарного знака или сходных с ним обозначений преследуется по закону.

ИМЕНУТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ