

Пройдите диспансеризацию!



Елена Сергеевна ОСИНА,
рентгенолаборант
КГБУЗ «Консультативно-
диагностическая
поликлиника №14,
г.Барнаул»,
член АРОО ПАСМР
с 2024 года

Здоровье - высшая ценность жизни! Ежегодно с 1950 года 7 апреля отмечается Всемирный день здоровья. Эту дату выбрали в честь дня создания в 1948 году Всемирной организации здравоохранения.

Сегодня я работаю рентгенолаборантом в консультативно-диагностической поликлинике №14 города Барнаула. Именно в отделении анестезиологии и реанимации, где я начинала свою трудовую деятельность, я поняла, как важно следить за своим здоровьем и здоровьем своих близких. Из-за современного ритма жизни мы не обращаем внимания на свое здоровье, на знаки, которые подает наш организм. При этом иногда бывает уже поздно, когда жизнь уже начинает обрываться. А ведь было время для обследования - возможности современной медицины позволяют диагностировать заболевания на ранних этапах.

Поэтому я хочу рассказать, как важно уделять своему здоровью время и проходить ежегодную диспансеризацию.

Диспансеризация - это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, которые проводятся в целях ранней оценки состояния здоровья.

В нашей поликлинике есть специальное отделение медицинской профилактики. Если раньше прохождение диспансеризации затягивалось на недели и месяцы, то сейчас для пациентов нашего отделения выделяется так называемый «зеленый коридор». Пациенты сдают анализы, в том числе женщины мазок на онкоцитологию, делают ЭКГ, флюорографию, маммографию и получают консультацию терапевта всего за 1,5 часа.

В отделении лучевой диагностики ежедневно проводим различные профилактические исследования. Маммография выполняется женщинам старше 40 лет, так как рак молочной железы диагностируется у женщин в период менопаузы. Выполняется она в двух проекциях, что позволяет врачам выявить любые изменения в молочной железе. Флюорография позволяет выявить туберкулез органов дыхания, онкологические заболевания органов грудной полости, врожденные anomalies развития видимого скелета и лёгких, профессиональные болезни лёгких и другие.

Считаю, что Всемирный день здоровья нужен, чтобы мы все не забывали, что не существует ничего ценнее здоровья. Правильное питание, занятия спортом и отсутствие вредных привычек позволяют человеку оставаться молодым, но даже и такой правильный образ жизни не может стать гарантией, что не возникнут проблемы со здоровьем. Именно поэтому, когда вам предложат в поликлинике пройти диспансеризацию, - примите правильное решение относительно своего здоровья.

Будьте по-медицински активны! Своевременно посещайте врача, проходите профилактические медицинские осмотры, вакцинируйтесь. ☺



Цифровая трансформация скорой медицинской помощи

В экстренных ситуациях время - это жизнь. Скорость - одно из важнейших условий работы скорой медицинской помощи. Обеспечить это условие помогает цифровизация работы отделения скорой помощи.

Сегодня без современных технологий не сможет функционировать ни одна сфера деятельности. И отделение скорой помощи - не исключение.

В 2014 году в Алтайском крае была создана ЕДС (единая диспетчерская служба), в которую поступают все вызова. Их круглосуточно принимают опытные и обученные специалисты под постоянным контролем дежурного старшего врача.

Наше отделение скорой помощи было обеспечено планшетными компьютерами и мобильными телефонами последнего поколения, которые периодически меняются и обновляются. Автомобили подключили к ГЛОНАСС, то есть диспетчер круглосуточно в режиме реального времени видит, где находится бригада, тем самым отправляя на вызов наиболее близко расположенную машину, что существенно сокращает время доезда до пациента.

В таблице №1 можно наглядно посмотреть динамику улучшения.

Автомобили обеспечены всем необходимым оборудованием, которое со временем также «трансформируется». Появились современные дефибрилляторы - мониторы, на которые выводится непрерывный контроль электрической активности сердца, артериального давления, насыщение гемоглобина крови кислородом; инфузоматы с широким функционалом настроек; аппараты ИВЛ; мощные и точные пульсоксиметры; чувствительные глюкометры. И нужно отметить, что вся аппаратура является переносной, а та, что требует периодической подзарядки, может заряжаться в автомобиле.

Особого внимания заслуживают кардиометры. С их помощью мы всегда можем передать ЭКГ-пленку в Алтайский краевой кардиологический диспансер, проконсультироваться с врачом-кардиологом, совместно принять решение о дальнейшей тактике, а самое главное - приступить к незамедлительному проведению тромболитической терапии (ТЛТ) у пациентов с острым инфарктом миокарда, которая спасает их



Анастасия Дмитриевна СИДОРОВА,

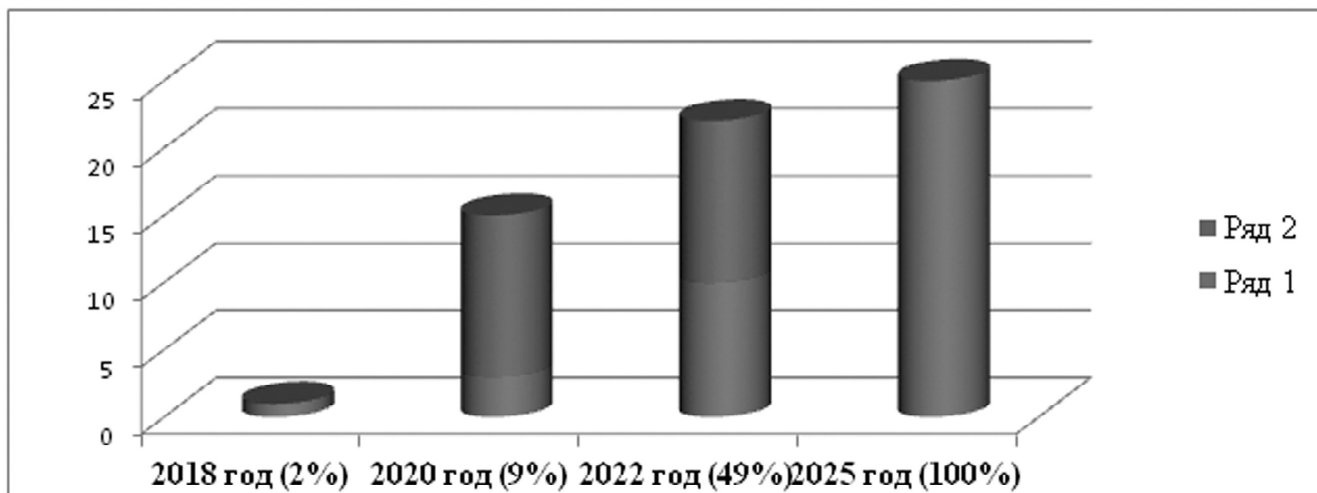
фельдшер отделения скорой медицинской помощи КГБУЗ «Мамонтовская ЦРБ», член АРОО ПАСМР с 2018 года

Таблица №1

Год	2013	2015	2024
Число вызовов за год	6487	6245	6542
Число бригад	2	2	2
Вызова со временем доезда более 20 минут	2645	2014	342
Вызова со временем доезда менее 20 минут	3842	4231	6200



Диаграмма №1



жизни и улучшает дальнейший прогноз, которая ранее проводилась только в стационаре.

В диаграмме №1 хорошо видна динамика выполненного процента тромболитика на догоспитальном этапе.

Работа фельдшера скорой помощи существенно отличается от других специализаций тем, что ты никогда не знаешь, с чем тебе придется столкнуться, поэтому необходимо обладать умением быстро переключиться с одной экстренной ситуации на другую (недавно проводили сердечно-лёгочную реанимацию, а сейчас едем на роды...). Поэтому большим плюсом для нас сейчас является круглосуточная поддержка и возможность консультации со специалистами Алтайского кардиодиспансера при сердечных патологиях, с краевой клинической больницей при подозрениях на инсульт, а также с краевым перинатальным центром «Дар» по всем вопросам, касающимся беременных женщин.

Как показала практика, совместными усилиями фельдшеров общепрофильных бригад и специалистов краевых медучреждений было сохранено много жизней и возвращено здоровье.

В 2024 году произошла важная трансформация - введение бригады неотложной помощи. Бригады «неотложки» также вошли в единую систему управления бригадами, как и бригады скорой помощи. Когда

поступает звонок, диспетчер определяет тип вызова: если ситуация экстренная, то незамедлительно выезжает СМП, а если неотложная (то есть нет состояния, угрожающего жизни и здоровью и «терпит» обслуживания в течение двух часов), то вызов направляют в ЕДС неотложной помощи города Бийска, где уже распределяют между бригадами неотложной помощи и фельдшерами ФАПов. Это снизило нагрузку на бригады скорой помощи и существенно сократило время доезда до экстренных вызовов.

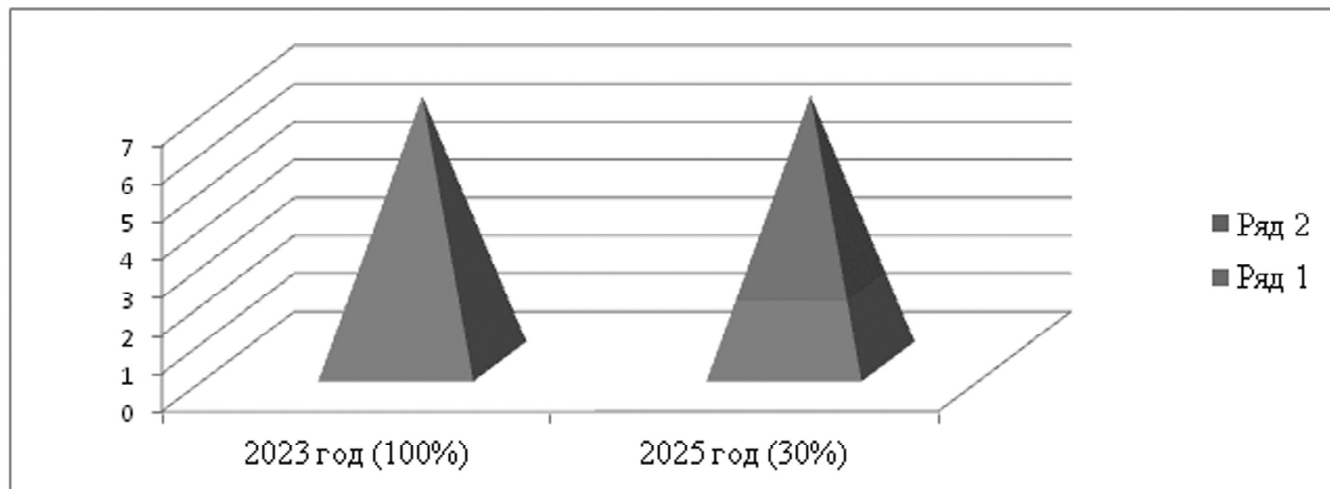
В диаграмме №2 наглядно видно, как снизился процент обслуживания неотложных вызовов бригадами скорой помощи.

В 2025 году прошла комплексная «цифровая трансформация» - построение информационного канала между бригадами СМП и больницами. Программное обеспечение существенно модернизировалось, нас интегрировали с ЕМИАС (единая медицинская информационно-аналитическая система). Теперь стационар, куда госпитализируется пациент, сразу получает информацию о нем в режиме реального времени. Фельдшер еще у постели больного заполняет на планшете специальные чек-боксы, и на основании внесенных параметров формируется описание его состояния. То есть стационар готовится к приему пациента еще до его прибытия. Такое взаимодействие позволя-

Фельдшер еще у постели больного заполняет на планшете специальные чек-боксы, и на основании внесенных параметров формируется описание его состояния. То есть стационар готовится к приему пациента еще до его прибытия.



Диаграмма №2



ет заблаговременно подготовиться к проведению необходимого комплекса мероприятий и ускоряет процесс приема-передачи пациента. Эту информацию видит и дежурный старший врач ЕДС, который берет на контроль качество и объем оказания помощи на месте вызова и во время транспортировки, дистанционно наблюдает за действиями по видеокамере, установленной в автомобиле скорой помощи, дает необходимую консультацию по телефону.

После того, как бригада на вызове определила, что требуется посещение врача, информация направляется в поликлинику в электронном виде, тогда как раньше мы звонили по телефону.

Также планируется установить функционал обратной связи, то есть когда мы получаем информацию от стационара: был ли госпитализирован пациент, в какое отделение, на какую койку его положили и т.д. Такая информация поможет в работе и оценке ее качества, к тому же медработники всегда переживают о судьбах своих пациентов.

При использовании планшета бригада всегда может запросить поддержку от смежных экстренных служб: полиции, спасателей, пожарных.

Внедрение электронного документооборота послужило толчком к замене рукописной подписи электронным вариантом. Сегодня у каждого нашего сотрудника есть элек-

тронная подпись. Медицинские карты и прочие документы не занимают много места и их очень легко хранить. В цифровом формате невозможно потерять или подделать информацию. Всё это обеспечено цифровизацией процессов, которая во многом определяет быстроту, удобство и прозрачность в работе. Руководители разных уровней могут контролировать качество оказания помощи на всех этапах.

Цифровые технологии также затронули и обучение медицинских работников. Если раньше приходилось один раз в пять лет уезжать на прохождение обучения-специализации с отрывом от работы, то сейчас обучение происходит регулярно, благодаря специально разработанным сайтам и платформам для обучения, мы активно участвуем в семинарах и конференциях. Используем удобные онлайн и мобильные приложения, которые всегда под рукой. Например, разработанные Минздравом единые «Алгоритмы оказания скорой и неотложной медицинской помощи», которые регулярно пересматриваются и актуализируются и в соответствии с которыми каждый больной получает должный необходимый объем медицинской помощи.

Применение цифровых технологий повышает эффективность работы медицинского персонала, качество диагностики и лечения. ☺

При использовании планшета бригада всегда может запросить поддержку от смежных экстренных служб: полиции, спасателей, пожарных.



«Клятва юного помощника»

**Ирина Николаевна
ТОЛСТОВА,**

старший фельдшер,
высшая категория,

**Антон Юрьевич
ХРИСАНОВ,**

фельдшер скорой
медицинской помощи
высшей категории,

- КГБУЗ «Станция скорой
медицинской помощи,
г.Барнаул» подстанция
«Западная»,
члены АРОО ПАСМР
с 2021 года

В средней школе №89 города Барнаула прошло необычное и важное мероприятие - урок-посвящение в одну из самых ответственных профессий - «скорая медицинская помощь».

Инициаторами и проводниками в мир медицины выступили мы - старший фельдшер подстанции «Западная» Ирина Николаевна Толстова и фельдшер выездной бригады скорой медицинской помощи Антон Юрьевич Хрисанов.

Ведь мы не понаслышке знаем, что значит ежедневно спасать жизни, и пришли в гости к ученикам 5Д класса, чтобы поделиться своим бесценным опытом.

Призвание спасать

Урок начался с рассказа о самой профессии. Мы объяснили детям, что скорая помощь - это не просто машина с мигалкой, а целая мобильная больница на колесах, которая должна примчаться по вызову в любое время суток и в любую погоду.

Наша работа - это не просто поставить укол или измерить давление, часто мы первыми приходим на помощь к человеку, и от наших знаний, скорости и собранности зависит его жизнь. Это большое доверие и огромная ответственность.

Ребята с интересом узнали, как устроен рабочий день бригады, что находится в специальных чемоданах-укладках и почему врачи скорой помощи должны уметь быстро принимать решения.

Правила зимней безопасности

Поскольку встреча проходила в преддверии зимы, значительная часть беседы была посвящена профилактике сезонного травматизма.

Мы, как работники скорой медицинской помощи, ежедневно сталкиваемся с последствиями падений и переохлаждений. И рассказали детям о них не как учителя, а как опытные специалисты.

- Гололед - наш частый «работодатель», - с долей профессионального юмора заметил Антон Юрьевич.

Показали ребятам, как правильно и безопасно падать, чтобы отделаться испугом, а не переломом. Объяснили, почему «бублик»-тюбинг может быть опаснее санок, как распознать первые признаки обморожения.



СКОРОЙ ПОМОЩИ»



Особый акцент сделали на том, как важно в критической ситуации не растеряться и позвать на помощь. Доступно объяснили алгоритм действий: от звонка по номеру 103 до четкого сообщения диспетчеру адреса и того, что произошло.

Ценный навык на всю жизнь

Также мы уделили большое внимание основам первой помощи, которые под силу выполнить даже ребенку. Научили школьников, как обработать небольшую ранку, что делать при носовом кровотечении и как вести себя, если рядом с тобой человеку стало плохо.

Главный навык, который мы хотели донести, - это не бояться и не проходить мимо чужой беды. Но при этом всегда, в первую очередь, звать взрослых. Ребенок-герой - это не тот, кто всё делает сам, а тот, кто грамотно вызывает помощь.



Клятва и гордое звание

Кульминацией встречи стала торжественная церемония посвящения. Ребята хором произнесли клятву юного помощника скорой помощи, пообещав соблюдать правила безопасности, заботиться о своем здоровье и здоровье близких, и никогда не шутить, вызывая экстренные службы.

В знак присвоения нового почетного звания каждый ученик получил от медиков не только тематическую памятку, но и обожаемые детьми сладкие угощения.

- *Такие уроки бесценны*, - поделилась своим мнением классный руководитель 5Д Светлана Васильевна Боркова. - *Они не только дают практические знания, но и открывают для детей мир взрослых профессий, наполненный смыслом, мужеством и человечностью. Кто-то из ребят сегодня, возможно, всерьез задумался о том, чтобы в будущем надеть белый халат.*

Встреча завершилась, но у школьников осталось желание задать еще вопросы. А это значит, что семья интереса и уважения к профессии фельдшера скорой медицинской помощи было посеяно в самых благодарных и открытых сердцах. ☺

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН



Алтайской региональной
Профессиональной
ассоциации средних
медицинских работников:
(8-3852) 34-80-04
E-mail: pasmr@mail.ru
Сайт: www.pasmr.ru

На правах рекламы



