



Медицинский класс
в московской школе

АЛЬБОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЭКСКУРСИЙ

ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
МЕДИЦИНСКИХ КЛАССОВ



Медицинский класс
в московской школе

АЛЬБОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЭКСКУРСИЙ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ КЛАССОВ



РАЗДЕЛ 4

МНОГОПРОФИЛЬНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ГОРОДА МОСКВЫ

Стационарные типы лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ):

1 Больница — осуществляет диагностику и лечение заболеваний пациентов, нуждающихся в круглосуточном врачебном контроле, уходе, наблюдении. Больницы делятся на однопрофильные (специализируются на лечении больных определенными заболеваниями) и многопрофильные (имеют несколько отделений для диагностики и лечения различных заболеваний).

2 Клиника — лечебно-профилактическое учреждение, в котором, кроме лечебно-диагностической работы, осуществляется преподавательская и научно-исследовательская деятельность.

3 Госпиталь — специализированное ЛПУ для оказания лечебно-диагностической помощи военнослужащим, ветеранам и инвалидам войн, нуждающимся в круглосуточном врачебном наблюдении и лечении.

4 Санатории и профилактории — курортные ЛПУ, оказывающие помощь больным на этапе долечивания.

5 Родильные дома и перинатальные центры — ЛПУ, специализирующиеся на оказании медицинской помощи по родовспоможению.



Современная многопрофильная больница представляет собой сложный комплекс подразделений, выполняющих различные функции: управление, стационар, поликлиника, административно-хозяйственная часть.

Стационар (лат. stationarius — «стоящий», «неподвижный») — структурное подразделение или форма лечебно-профилактических учреждений для оказания помощи больным в условиях их круглосуточного пребывания под постоянным наблюдением медицинских работников. Наряду с круглосуточными имеются дневные и ночные стационары. Сроки пребывания в стационаре варьируются от нескольких часов до нескольких месяцев.

В Москве организованы стационары кратковременного пребывания (СКП). Пациент может получить в полной мере всю необходимую помощь в кратчайшие сроки, но подготовка к операции и восстановление после нее проходят амбулаторно. Критерии проведения вмешательств в СКП — это малоинвазивные вмешательства, использование анестезии, минимальный реабилитационный период, отсутствие необходимости в круглосуточном наблюдении. СКП дали возможность помочь большему числу пациентов, оптимизировать работу стационаров, сократить расходы при полном сохранении качества оказания медицинской помощи.



Стационары бывают:

- ▶ монопрофильными (специализированными, например роддом / перинатальный центр);
- ▶ многопрофильными (в состав входят различные отделения).



Лечение в стационаре показано при оказании экстренной медицинской помощи, при необходимости постоянно вести наблюдение за пациентом, а также в случаях, когда требуются методы лечения, которые невозможно или затруднительно проводить на дому и в поликлинике.

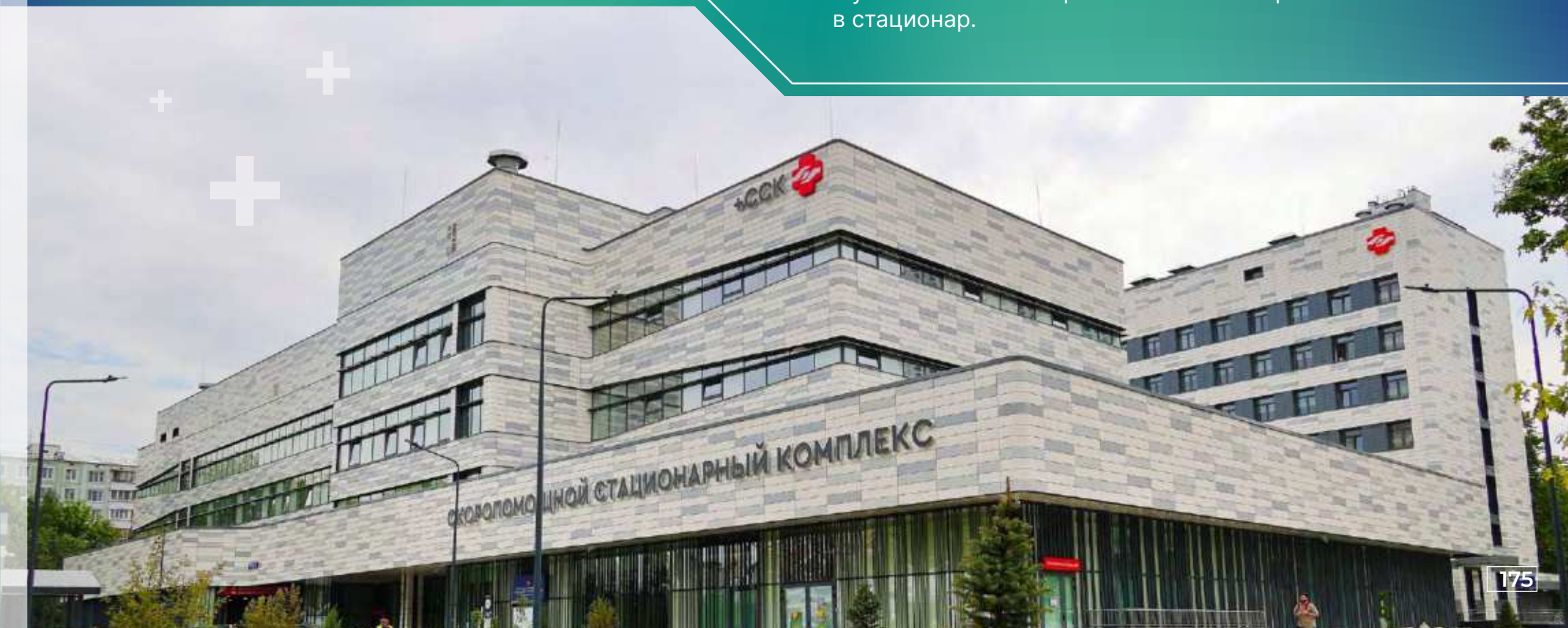
4.1. Принципы работы многопрофильных стационаров города Москвы

Ведущими принципами организации лечебно-диагностического процесса в стационаре являются последовательность и непрерывность составляющих процесс элементов, его дифференциация по степени интенсивности лечения и ухода в зависимости от тяжести состояния больных. Система управления лечебно-диагностическим процессом основана на общих и частных алгоритмах действий лечащих врачей. Общий алгоритм является программой взаимодействия лечащего врача

с остальными участниками лечебно-диагностического процесса, частный — программой последовательных решений лечащего врача по обследованию, диагностике, лечению и реабилитации больных исходя из конкретной ситуации. Каждая из ситуаций представляет один из последовательных этапов технологии лечебно-диагностического процесса, отражающего текущее состояние больного, соответствующие ему действия врача, прогнозируемые исходы этих действий. Алгоритмизация дает возможность структурировать и стандартизировать лечебно-диагностический процесс по основным периодам, стадиям и элементам с учетом основных целей госпитализации больных в стационар.

Основные пути поступления больных в стационар:

- ▶ по направлению врача поликлиники при плановой госпитализации;
- ▶ машиной скорой медицинской помощи при несчастных случаях, травмах, острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний;
- ▶ в порядке самообращения пациента в случае ухудшения его самочувствия;
- ▶ при переводе из других медицинских учреждений.





В Москве разработан единый стандарт оказания экстренной медицинской помощи. В его основу поставлены качество, скорость и эффективность оказываемой помощи. Стандарт затронул все стороны — от создания инфраструктуры и оснащения оборудованием до разработки четких алгоритмов по каждому случаю для каждого сотрудника.

Первым этапом модернизации системы оказания экстренной медицинской помощи стало создание флагманских центров крупнейших городских стационаров (скоропомощных комплексов). В них пациенты получают всю необходимую помощь в течение первых суток после госпитализации. Это обследование, постановка диагноза, при необходимости хирургические вмешательства. Затем, в зависимости от состояния, пациента либо переводят в другие профильные отделения стационара, либо выписывают домой. Время оказания помощи каждому больному составляет в среднем от 13 до 25 минут. Большинство обратившихся горожан проводят в центрах не более двух часов, при этом получая всю необходимую помощь.

Принципы нового стандарта оказания экстренной медицинской помощи

Единые медицинские алгоритмы

Каждый специалист должен четко знать, что и в какой последовательности делать, начиная с момента, когда пациент поступает в приемное отделение, и вплоть до операции в уникальных гибридных операционных. В стандарте предусмотрены все возможные экстренные ситуации, и для 96 % из них разработан алгоритм действий всех сотрудников, участвующих в оказании экстренной помощи, от медсестры до врача-специалиста. Алгоритм включает диагностику, исследования, манипуляции, их сроки и объем выполнения, последовательность проведения манипуляций. Это позволяет пациенту получить помощь эффективно и быстро.



2 Профессионализм и работа в команде

Современный специалист должен одинаково владеть и знаниями, и навыками. Стандарт предъявляет единые высокие требования к компетенциям медицинских работников и позволяет пройти комплексную образовательную программу.





3 Современное оборудование

Стационары оснащены современным медицинским оборудованием. Это компьютерные и магнитно-резонансные томографы, ангиографы, гибридные комплексы для операционных, УЗИ экспертного класса, навигационные системы, эндоскопическое и лабораторное оборудование, оборудование для отделения реанимации и интенсивной терапии.

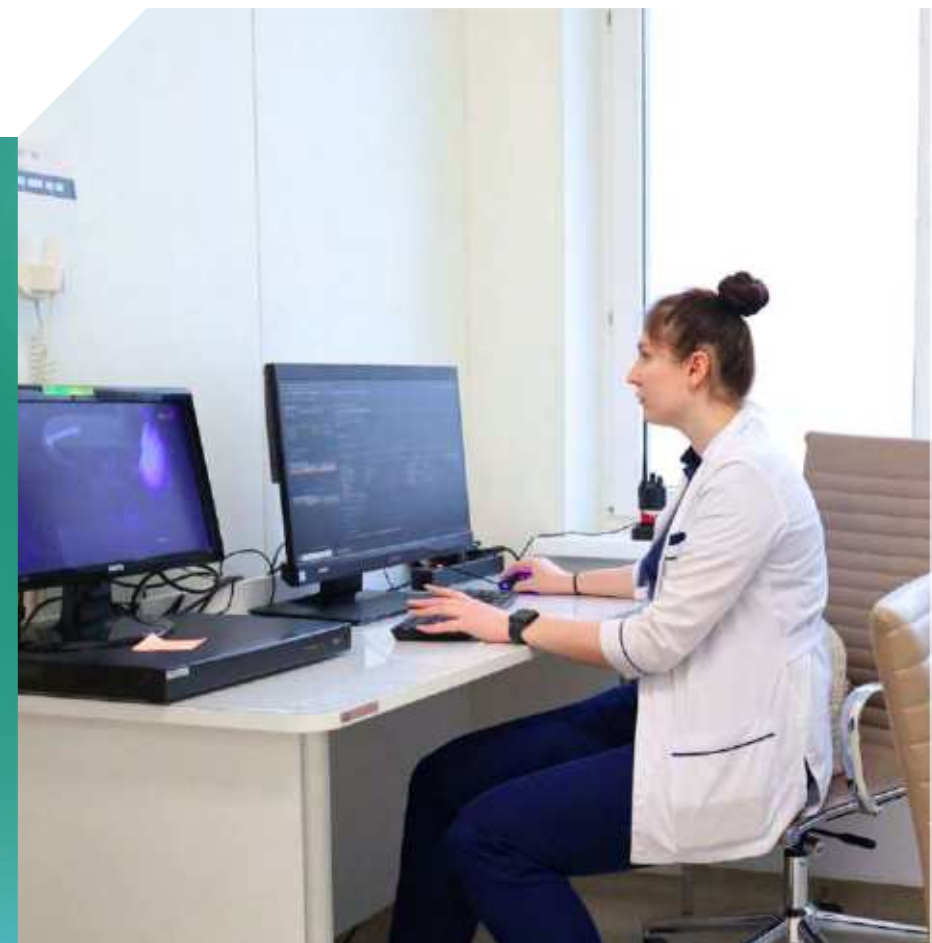
5 Стандарт организации медицинской помощи

Система «Триаж», или медицинская сортировка пациентов: поступающие пациенты в зависимости от тяжести их состояния распределяются по функциональным зонам — красной, желтой и зеленой. Удобная навигация и планировка всех помещений обеспечивает оптимальное передвижение пациентов и медицинского персонала для выполнения диагностических и лечебных процедур. Внедрение в практику принципа «врач к пациенту», когда необходимые диагностические процедуры и осмотры выполняются у постели больного, без перемещения по кабинетам.



4 Цифровые технологии

Новый стандарт предусматривает цифровую интеграцию скорой помощи, центра медицины катастроф, санитарной авиации, стационаров и поликлиник. Все медицинские документы, касающиеся пациента, доступны врачам в режиме 24/7. Специалист приемного отделения может их посмотреть еще до приезда скорой помощи в стационар. Цифровая система оценки состояния пациентов позволяет определять степень тяжести их состояния и выявлять тех, кому требуется срочная медицинская помощь. Сервис помогает врачам заметить возможные риски. При необходимости врачи смогут использовать технологии искусственного интеллекта и телемедицинские консультации с центром критических состояний с помощью дополненной реальности.



6 Человек в центре внимания

Впервые в командах стационаров работают социальные координаторы, психологи, сотрудники офисов «Мои документы», которые выполняют функции, не связанные непосредственно с медициной. Пациенты могут получить психологическую помощь, во время пребывания в больнице им помогают решить срочные бытовые вопросы. Если после выписки человек будет нуждаться в социальной помощи, ему помогут оформить необходимые документы. Родные и близкие могут позвонить в контакт-центр и узнать о состоянии пациента, о процедурах и манипуляциях, о переводе в другое отделение. Особое внимание отведено обезболиванию пациента: используется визуально-аналоговая шкала для оценки боли на всех этапах, на основе которой применяются самые современные протоколы обезболивания — кожная, местная анестезия, обезболивающие в виде спрея для носа и инъекций.



4.2. Структура многопрофильного стационара (отделения и специализированные центры)

Отделение реанимации и интенсивной терапии	
Лечебные отделения	Терапевтическое отделение, офтальмологическое отделение, неврологическое отделение, хирургическое отделение, отделение кардиологии, травматологическое отделение, гинекологическое отделение и др.
Операционный блок	
Диагностические отделения	Рентгенологическое отделение, отделения функциональной диагностики, эндоскопии, ультразвуковой диагностики, клинико-диагностическая лаборатория
Ожоговый центр	
Сосудистый центр	



Профиль и мощность отделений стационара определяются с учетом потребности населения в госпитальной помощи и структуры патологии, от мощности больницы и ее уровня.

4.3. Персонал многопрофильного стационара (медицинский персонал, младший медицинский персонал, немедицинский персонал и др.)

- ▶ Главный врач
- ▶ Заместители главного врача
- ▶ Главная медицинская сестра
- ▶ Начальники отделов
- ▶ Заведующие отделениями
- ▶ Врачи-специалисты
- ▶ Старшие медицинские сестры отделений
- ▶ Фельдшеры
- ▶ Медицинские сестры
- ▶ Лаборанты
- ▶ Сестра-хозяйка
- ▶ Санитары
- ▶ Медицинский психолог
- ▶ Социальный работник
- ▶ Медицинский регистратор
- ▶ Медицинский аналитик
- ▶ Медицинский статистик
- ▶ Менеджер лечебного учреждения
- ▶ Инженеры по медицинской технике

Главный врач осуществляет руководство деятельностью медицинского учреждения, организует работу коллектива по оказанию и предоставлению качественных медицинских услуг населению, обеспечивает организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности организации. Вместе со своими заместителями он несет ответственность за организацию, уровень и качество лечебно-диагностического процесса в учреждении в соответствии с принятыми стандартами, современными требованиями науки и практики, рациональное использование кадровых, финансовых и материальных ресурсов, отвечает за технику безопасности и соблюдение санитарно-противоэпидемических требований, обеспечивает повышение квалификации всего персонала больницы и т. д. Медицинский и инженерно-технический персонал обслуживает современное лечебно-диагностическое оборудование.



4.4. Современное медицинское оборудование многопрофильного стационара

Использование современного медицинского оборудования имеет огромное значение. Во-первых, это повышает точность диагностики заболеваний. С помощью передовых технологий можно провести более подробное исследование пациента, что помогает выявить заболевания на ранних стадиях и назначить эффективное лечение. Во-вторых, современное оборудование улучшает качество лечения.

Благодаря возможности применения новейших методов и процедур врачи могут оказывать более эффективную помощь пациентам. Это особенно важно при лечении сложных и тяжелых заболеваний. В-третьих, наличие современного оборудования повышает комфорт пациентов. На сегодняшний день большинство медицинских процедур стали менее инвазивными и болезненными благодаря использованию передовых технологий.



Стационары оснащены высокотехнологичным медицинским оборудованием: компьютерными и магнитно-резонансными томографами, ангиографами, аппаратами УЗИ экспертного класса, навигационными системами, эндоскопами, рентген-установками, аппаратами искусственного кровообращения, аппаратами лучевой терапии гамма-нож, медицинскими роботами da Vinci и др.



4.5. Экскурсионный маршрут | Продолжительность экскурсии: 225 минут

1. Лекционный зал | 40 минут

- ▶ Встреча с руководством городской клинической больницы
- ▶ Рассказ об истории больницы, о работе больницы в наши дни
- ▶ Знакомство с ценностями московского здравоохранения
- ▶ Информационные системы здравоохранения Москвы
- ▶ Инструктаж о правилах поведения в лечебном учреждении

3. Лекционный зал | 15 минут

- ▶ Заключительное слово руководства городской клинической больницы
- ▶ Ответы на вопросы обучающихся и педагогов

2. Структура и организация работы многопрофильного стационара | 170 минут

Отделения и специализированные центры многопрофильного стационара

- ▶ Организация работы приемного отделения, система «Триаж»
- ▶ Особенности работы отделения реанимации и интенсивной терапии
- ▶ Структура диагностического отделения: функциональная и ультразвуковая диагностика, эндоскопия, рентгенологические исследования
- ▶ Особенности и принципы работы лабораторий больницы
- ▶ Организация работы терапевтического отделения
- ▶ Организация работы офтальмологического отделения, ознакомление с медицинским оборудованием
- ▶ Организация работы травматологического отделения
- ▶ Особенности приема пострадавших в случае массового поступления
- ▶ Операционный блок: структура, оборудование, гибридная операционная
- ▶ Структура и организация работы кардиологического отделения
- ▶ Организация работы гинекологического отделения
- ▶ Структура и организация работы ожогового центра



4.6. Описание экскурсии

I. Встреча с руководством городской больницы

Обучающимся рассказывают об истории медицинской организации, о структуре и организации работы лечебного учреждения, о работе врачей. Учащиеся знакомятся с системой здравоохранения города Москвы, ценностями московского здравоохранения, новым московским стандартом оказания экстренной помощи.

Школьникам объясняют правила поведения и рассказывают о технике безопасности во время экскурсии по медицинской организации.

II. Структура и организация работы поликлиники

1 Приемное отделение

Приемное отделение является важнейшим лечебно-диагностическим отделением стационара.

Основные функции:

- ▶ прием, регистрация и распределение поступающих больных;
- ▶ осмотр, первичное обследование больных и диагностика;
- ▶ санитарно-гигиеническая обработка вновь поступивших больных;
- ▶ оказание квалифицированной медицинской помощи;
- ▶ транспортировка больных в лечебные отделения стационара;
- ▶ организация эвакуации больных, нуждающихся в лечении, в другие лечебные учреждения;
- ▶ выписка больных и выдача справок.

Через приемное отделение поступает почти весь контингент больных, за исключением рожениц, инфекционных больных и тяжелых экстренных больных. Прием в инфекционное отделение и родильный дом осуществляется в специально выделенных помещениях (санитарный пропускник или приемно-смотровой бокс). Больных, которые нуждаются в экстренной медицинской помощи, иногда доставляют непосредственно в отделение реанимации, минуя приемное отделение.



Приемные отделения работают по новому стандарту экстренной медицинской помощи.



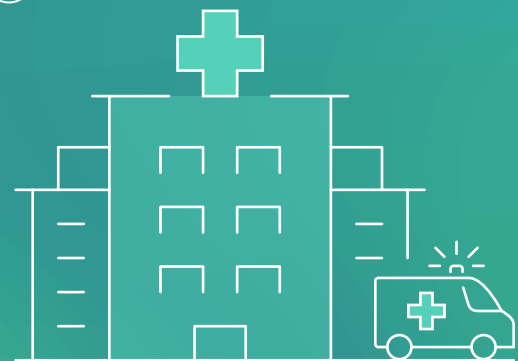
Новый стандарт экстренной помощи

Врачи начинают подготовку к приему пациента до приезда скорой помощи



Операционные и противошоковые палаты для оказания экстренной помощи

Использование передовых цифровых технологий



Принцип «врач к пациенту»: забор анализов, проведение осмотра и исследований у постели пациента

Система «Триаж» — распределение пациентов по функциональным зонам в зависимости от тяжести состояния



Комфортные пространства с удобными зонами ожидания

Единая цифровая платформа позволяет медикам скорой помощи направлять данные о пациенте в стационар еще в пути. К моменту поступления пострадавшего его уже ждет врачебная бригада. Состояние больного оперативно оценивается с помощью цифровой системы «Триаж». В зависимости от степени тяжести состояния пациент направляется в одну из трех зон — красную, желтую или зеленую. В красную зону поступают самые тяжелые пациенты, требующие немедленных реанимационных мероприятий или же экстренного проведения операции. В желтой зоне размещаются пациенты средней тяжести, там проходит оперативная диагностика для прояснения клинической картины по принципу «врач к пациенту».

Специалисты сами приходят к больному и проводят необходимые исследования. Такой подход позволяет сэкономить время и потратить его на оказание качественной помощи. При необходимости сложной диагностики пациента доставляют в диагностическое отделение. Зеленая зона — угрозы для жизни нет. Она в основном представлена кабинетной системой: прием ведут врачи-специалисты.

Приемное отделение представляет собой единое многофункциональное пространство с удобной навигацией, комфортными зонами ожидания, постами для оформления документов и специальными местами для общения с врачами.



ШОКОВЫЙ ЗАЛ (РСЦ)
ОПЕРАЦИОННЫЙ ЗАЛ



Для передачи результатов исследований, документов и других материалов используется пневмопочта. Система пневмопочты является связующим звеном между всеми отделениями больницы. Полученный материал устанавливается в специальную капсулу, которая по системе труб доставляется в лабораторию. Пневмопочта позволяет в несколько раз сократить сроки транспортировки образцов биоматериалов в лабораторию. Система с помощью звукового сигнала оповещает о доставке материалов.

После осмотра и установления диагноза больного из приемного отделения направляют в специализированное отделение стационара.

2 Отделение реанимации и интенсивной терапии

Основной задачей отделения реанимации и интенсивной терапии является оказание высокотехнологичной и высококвалифицированной помощи пациентам с тяжелыми состояниями, угрожающими их жизни.



Цели и задачи интенсивной терапии и реанимации:

восстановление основных функций организма в критических состояниях, таких как дыхание, работа сердечно-сосудистой системы, функции головного мозга, почек и других жизненно важных органов, — это включает в себя поддержание оптимального уровня кислорода в крови, нормализацию кровяного давления, стабилизацию сердечной деятельности и поддержание гомеостаза организма;

поддержание жизненно важных органов и систем — это достигается путем наблюдения за пациентом, мониторинга его состояния, поддержания оптимального уровня жидкостей и электролитов, введения лекарственных средств и проведения процедур, необходимых для поддержания жизнедеятельности;

предотвращение осложнений и последствий тяжелых заболеваний и травм — это включает в себя предотвращение распространения инфекций, снижение риска тромбозов, предупреждение пневмонии, обеспечение надлежащего питания и ухода за пациентом в условиях, когда он не способен самостоятельно удовлетворять свои потребности.





Отделение реанимации и интенсивной терапии оснащено самым современным медицинским оборудованием: медицинскими функциональными кроватями; аппаратами ИВЛ, УЗИ, заместительной почечной терапии; дефибрилляторами, дыхательной аппаратурой экспертного класса с современной следящей системой; приборами для временной электрической кардиостимуляции, приборами для дозированного введения лекарств и др. В отделении используются все современные достижения науки и техники для медикаментозного и технического обеспечения пациентов.

Принципы работы медицинского персонала в отделении реанимации и интенсивной терапии

Мониторинг состояния пациента (витальных функций): круглосуточное наблюдение за жизненно важными показателями (кровяное давление, пульс, дыхание, температура тела и др.). Данные выводятся на монитор для обеспечения быстрого реагирования дежурной бригады.

Постоянная готовность к неотложной помощи: медицинский персонал должен быть готов немедленно реагировать на изменения состояния пациента и оказывать неотложную помощь, включая проведение реанимационных мероприятий.

Комплексное лечение: разработка и проведение индивидуальной программы лечения для каждого пациента с учетом особенностей его состояния.

Техническое оснащение: использование высокотехнологичного оборудования для поддержания жизненно важных функций организма пациента.



После стабилизации состояния пациенты переводятся в палаты соответствующих отделений.



3 Диагностическое отделение

Клинико-диагностическая лаборатория

В отделении проводят общеклинические, гематологические и иммуногематологические исследования, биохимические исследования сыворотки крови, исследования специфических маркеров, исследования гемостаза, экспресс-тесты, бактериологические и серологические лабораторные исследования, связанные с выделением патогенов из клинических образцов, производственный контроль в отделениях больницы.

Лаборатория оснащена автоматическими анализаторами биоматериалов, автоматическим коагулометром, автоматическими системами оценки бактериологических культур, культивирования крови, лабораторией ПЦР-диагностики.



Отделение ультразвуковых исследований

Отделение ультразвука оснащено современным оборудованием, которое позволяет с высокой точностью определять различные патологии, — аппаратами ультразвуковой диагностики экспертного класса и портативными аппаратами.



Рентгенологическое отделение

В отделении проводят полный спектр рентгенографических и рентгеноскопических исследований: раннюю диагностику нарушений мозгового и кардиального кровоснабжения с планированием дальнейшей тактики лечения и реабилитации больных, диагностику тяжелых сочетанных травм, повреждений и заболеваний костно-суставного аппарата, ЛОР-органов, легких, органов желудочно-кишечного тракта, половой и мочеполовой систем, визуализацию нарушений кровоснабжения, игольную биопсию под контролем компьютерной томографии (КТ) и др.



Отделение функциональной диагностики

Специалистами отделения проводятся профилактические и диагностические исследования, скрининг, функциональные исследования сердечно-сосудистой системы, центральной и периферической нервной системы, функциональные исследования дыхательной системы (ЭКГ, УЗДГ, СМАД, ЭЭГ, ФВД и др.).



Эндоскопическое отделение

Основные задачи эндоскопического отделения — проведение всех видов диагностических манипуляций в экстренном и плановом порядке, проведение экстренных и плановых эндоскопических операций при желудочно-кишечных кровотечениях, осложнениях желчнокаменной болезни, кишечной непроходимости, эпителиальных образованиях пищеварительного тракта и др.



Отделение оснащено техникой экспертного класса, позволяющей проводить все виды эндоскопических манипуляций, современными видеоэндоскопами высокого разрешения с возможностью оптического и цифрового увеличения, витальной виртуальной хромоскопии. Обработка эндоскопов проводится в моечно-дезинфекционном помещении, спланированном и оснащённом в соответствии с требованиями, обеспечивающими инфекционную безопасность проводимых манипуляций, проводится только механизированная обработка эндоскопов в моечно-дезинфицирующих машинах (МДМ). Хранятся эндоскопы в специальных шкафах с рециркуляцией очищенного воздуха. Во время эндоскопических операций и манипуляций используются только одноразовые инструменты.

В настоящее время эндоскопии доступны все отделы пищеварительного тракта, в том числе желчные пути и протоки поджелудочной железы.



4 Лечебные отделения



Лечебные отделения терапевтического профиля могут быть двух видов — общетерапевтические и специализированные (в многопрофильных крупных стационарах): кардиологические, неврологические, нефрологические, травматологические, офтальмологические, гинекологические и др.

Экстренная госпитализация в лечебные отделения проводится при острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний; плановая — при проведении диагностики и лечения, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения.

В работе отделений широко используются имеющиеся в стационаре методы лабораторной, ультразвуковой, эндоскопической, рентгеновской и функциональной диагностики.



В отделениях предусмотрены лечебные и служебные помещения: кабинет заведующего отделением, ординаторская (кабинет врачей), кабинеты старшей медицинской сестры и сестры-хозяйки, палаты для больных, процедурные кабинеты, манипуляционные кабинеты, буфетная для раздачи пищи и столовая для больных, технические помещения.

Палата — основное функциональное лечебное помещение отделения стационара, в котором круглосуточно осуществляют диагностику заболеваний, лечение, наблюдение и уход за больными. В палатах размещены функциональные кровати, есть индивидуальная сигнализация для экстренного вызова медицинского персонала, переносные ширмы. С помощью специальных механизмов, расположенных в кровати, больному можно придать необходимое положение. Непременным условием содержания палаты является хорошая вентиляция, поддержание оптимальной воздушной среды (температуры и влажности). Для дезинфекции воздуха в каждой палате установлены бактерицидные лампы.



Отделение кардиологии

Главной задачей отделения кардиологии является оказание медицинской помощи пациентам с острыми и хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, такими как ишемическая болезнь сердца, опухоли, пороки сердца, инфаркт миокарда, стенокардия, нарушения сердечного ритма и проводимости, недостаточность кровообращения, артериальная гипертония и др. Большинство этих заболеваний требует, в зависимости от их характера, либо плановой, либо экстренной госпитализации для диагностики и лечения в стационарных условиях.



Офтальмологическое отделение

Современное офтальмологическое оборудование (офтальмологическая лазерная система, щелевая лампа, сканирующий лазерный офтальмоскоп, эндотелиальный микроскоп и др.) позволяет проводить комплексную диагностику зрения, а уникальные микрохирургические системы, лазерные установки и аппараты — решать практически любые задачи и выполнять самые сложные микрохирургические вмешательства. Так, например, для лечения катаракты используется самый современный метод хирургического лечения — фактоэмульсификация (удаление хрусталика с использованием ультразвука). В отделении проводится оперативное и консервативное лечение пациентов с глаукомой, с отслоением сетчатки, имплантация хрусталика, оказывается помощь при любых экстренных состояниях: травмах, ожогах, резкой потере зрения.



Отделение оснащено современным высокотехнологичным оборудованием, позволяющим проводить круглосуточный мониторинг и терапию. Пациентам проводят различные диагностические обследования, такие как холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД, эхокардиография, нагрузочные тесты (тредмил, велоэргометрическая проба), УЗИ органов и сосудов, а при наличии показаний — коронароангиография, шунтография и др. Современные лабораторные методы позволяют с точностью диагностировать заболевание и тем самым ускорить проведение необходимых лечебных мероприятий.



Травматологическое отделение

В отделении оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь при различных заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата. Отделение оснащено современным медицинским оборудованием для выполнения всех видов оперативных вмешательств и проведения реабилитационного лечения, в том числе и в послеоперационный период. Для определения заболевания используются все диагностические возможности стационара: рентгенография, КТ, МРТ, ультразвуковые методы исследования, клинико-диагностическая лаборатория.

Основные направления работы отделения:

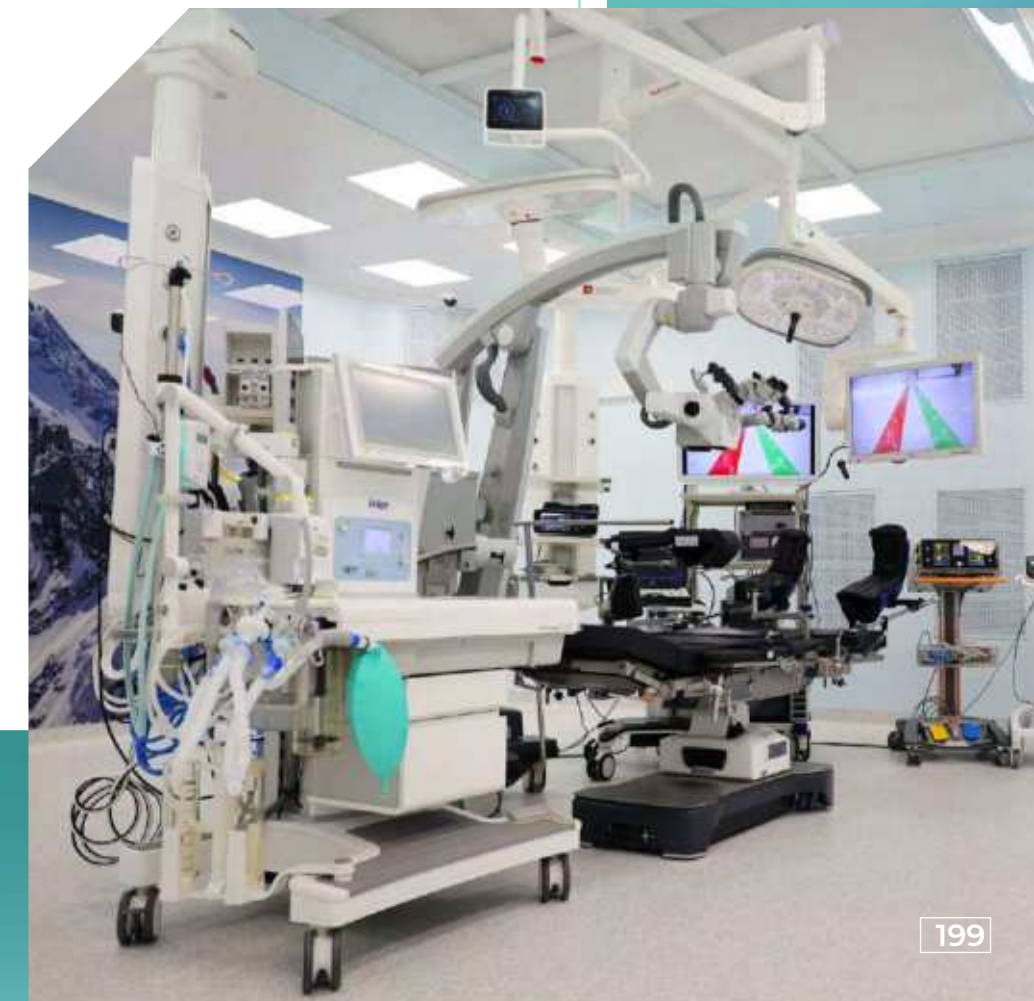
- ▶ эндопротезирование суставов;
- ▶ артроскопия крупных суставов;
- ▶ лечение несросшихся переломов костей скелета;
- ▶ лечение врожденных и приобретенных деформаций костей скелета и мягких тканей;
- ▶ лечение повреждений крупных связок и сухожилий;
- ▶ лечение врожденного и приобретенного плоскостопия и др.

Гинекологическое отделение

В отделении проводятся лечение заболеваний женской репродуктивной системы с использованием высокотехнологических методов диагностики и оперативные вмешательства с применением новейшего оборудования и инструментов.

Операционный блок

Операционный блок — это комплекс помещений, предназначенных для проведения хирургических операций. Он состоит из операционных, предоперационных, вспомогательных помещений, санитарных пропускников для персонала и шлюза для больного при входе в блок. В операционном блоке проводятся вмешательства по разным профилям: ангиохирургия, кардиохирургия, хирургическая гастроэнтерология, хирургия печени, поджелудочной железы и желчных протоков, гинекология, урология, травматология.



Все залы в операционном блоке оснащены аппаратурой для высокотехнологических оперативных вмешательств. Самое современное хирургическое и анестезиологическое оборудование позволяет выполнять сложнейшие диагностические и лечебные манипуляции. Круглосуточную работу обеспечивают высококвалифицированные универсально подготовленные операционные медицинские сестры.



Гибридная операционная

В гибридной операционной проводятся сложнейшие хирургические, нейрохирургические, сосудистые, травматологические и кардиохирургические вмешательства под контролем одной или нескольких систем визуализации (ЯМРТ, КТ, ангиограф). Если раньше хирургическое вмешательство, требующее участия разных специалистов, проводилось в несколько этапов, а пациента перевозили из одной операционной в другую, то теперь помощь оказывается в одном месте и в полном объеме. В гибридной операционной одновременно могут работать травматологи, хирурги, нейрохирурги, сердечно-сосудистые хирурги, специалисты по лучевой диагностике и другие врачи.

Благодаря комплексному подходу общее количество операций, которые проводит медицинское учреждение, выросло. Хирургическое лечение стало более эффективным и комфортным для пациентов, а процесс их выздоровления — более быстрым.



Основные задачи операционного блока — выполнение экстренных и плановых операций, строгое соблюдение санитарно-противоэпидемического режима, правил асептики и антисептики. В отделении контролируется время начала и окончания операций, их последовательность. Вовремя доставляется операционный материал на гистологическое, цитологическое и бактериологическое исследования.

Большая часть операций выполняется с применением малоинвазивных и органосберегающих методов лечения, таких как лапаро-, эндо- и артроскопические, эндоваскулярные и рентген-хирургические методы. Новейшие технологии позволяют сократить реабилитационный период для пациентов.



4.7. Рабочий лист

Используя полученную на экскурсии информацию и дополнительную литературу, выполните задания.

Задание 1.

В состав городской больницы не входит...

- 1 стационар со специализированными отделениями
- 2 поликлиника
- 3 отделение экстренной и плановой помощи
- 4 бюро медико-социальной экспертизы

Задание 3.

Система «Триаж» — это...

- 1 диагностика, лечение и профилактика заболеваний
- 2 единый алгоритм оказания экстренной медицинской помощи
- 3 цифровая интеграция скорой помощи, центра медицины катастроф, санитарной авиации, стационаров и поликлиник
- 4 медицинская сортировка пациентов

Задание 2.

Выберите верные ответы.

К основным функциям современной больницы относятся...

- 1 диагностика и лечение заболеваний
- 2 оказание неотложной медицинской помощи
- 3 проведение профилактических медицинских осмотров
- 4 научно-исследовательская и учебная деятельность (подготовка медицинского персонала)
- 5 реабилитация больных
- 6 проведение медико-социальной экспертизы

Задание 4.

Установите соответствие между принципами нового стандарта оказания экстренной медицинской помощи и их характеристиками: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

Принцип нового стандарта оказания экстренной медицинской помощи

- 1 Единые медицинские алгоритмы
- 2 Профессионализм и работа в команде
- 3 Современное оборудование
- 4 Цифровые технологии
- 5 Стандарт организации медицинской помощи
- 6 Человек в центре внимания

Характеристика

- А «Врач к пациенту» — необходимые диагностические процедуры и осмотры выполняются у постели больного, без перемещения по кабинетам
- Б Оказание психологической помощи пациенту
- В Все медицинские документы, касающиеся пациента, доступны врачам в режиме 24/7
- Г Стационары оснащены современным медицинским оборудованием
- Д Единые высокие требования к компетенциям медицинских работников
- Е Каждый специалист должен четко знать, что и в какой последовательности делать

Задание 5.

Передача результатов исследований, документов и других материалов в стационаре осуществляется...

- 1 медицинской сестрой диагностического отделения
- 2 пневматической почтой
- 3 медицинской сестрой специализированного отделения
- 4 лаборантами диагностического отделения

Задание 6.

Выберите три предложения, в которых дано описание единого стандарта оказания экстренной медицинской помощи. Запишите цифры, под которыми они указаны.

- 1 В основу стандарта поставлена скорость оказываемой медицинской помощи
- 2 Стандарт затронул все стороны: от создания инфраструктуры и оснащения оборудованием до разработки четких алгоритмов по каждому случаю для каждого сотрудника
- 3 Вторым этапом модернизации системы оказания экстренной медицинской помощи стало создание флагманских центров крупнейших городских стационаров (скоропомощных комплексов)
- 4 В них пациенты получают всю необходимую помощь в течение двух суток после госпитализации
- 5 Это обследование, постановка диагноза, при необходимости — хирургические вмешательства
- 6 Затем, в зависимости от состояния, пациента либо переводят в другие профильные отделения стационара, либо выписывают домой

Задание 7.

Плановая госпитализация в лечебные отделения стационара проводится при...

- 1 обострении хронических заболеваний
- 2 острых заболеваниях
- 3 проведении диагностики и лечения, требующих круглосуточного медицинского наблюдения
- 4 состояниях, угрожающих жизни и здоровью пациента

Задание 8.

Выберите верные ответы.

Интенсивная терапия и реанимация направлены на...

- 1 оказание медицинской помощи нуждающимся в восстановительном лечении
- 2 восстановление основных функций организма в критических состояниях
- 3 диагностику и лечение заболеваний
- 4 поддержание жизненно важных органов и систем
- 5 предотвращение осложнений и последствий тяжелых заболеваний и травм
- 6 своевременное выявление патологий

Задание 10.

Для лечения катаракты используется самый современный метод хирургического лечения — факоэмульсификация. В чем суть данного метода?

Задание 9.

Одним из условий содержания палаты является...

- 1 наличие функциональных кроватей
- 2 поддержание оптимальной температуры и влажности воздуха
- 3 наличие переносной ширмы
- 4 наличие прикроватной тумбочки



Задание 11.

В отделении кардиологии пациентам проводят различные диагностические обследования, одно из которых...

- 1 скиаскопия
- 2 хромоскопия
- 3 холтеровское мониторирование
- 4 риноскопия

Задание 12.

Вставьте в текст пропущенные слова, выбрав их из предложенного списка.

Во флагманских центрах городских больниц оборудованы гибридные операционные. Гибридный операционный блок позволил _____ различные методы диагностики для лечения заболеваний в пространстве одного помещения. Благодаря работе ангиографических систем, рентгеновских установок, КТ-, МРТ-, УЗИ-систем и видеонавигации врачи достигают _____ проведения операций. Хирургическое вмешательство проводится с _____ эффективностью и минимальной _____. Особенность гибридной операционной заключается в том, что все оборудование работает в _____. При этом команда специалистов может _____ оборудование максимально удобно для проведения той или иной операции. В операционной могут работать _____ двадцать специалистов, что приводит к _____ времени на выполнение операций.

Список слов (словосочетаний):

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1 максимальная | 5 объединить |
| 2 высокая точность | 6 сокращение |
| 3 одновременно | 7 адаптировать |
| 4 инвазивность | 8 единая система |



