

EVALUATION OF EXISTING WAYS OF THE DIAGNOSTIC PERINATAL HYPOXIC-ISCHEMIC CNS DAMAGE WITHIN NEWBORNS**Ergieva S.I., Malyuzhinskaya N.V.**

Volgograd state medical University of Ministry of health of Russia
Volgograd, Russia (400131, Volgograd, square of Fallen fighters, 1), e-mail: post@volgmed

In the article we analyse frequency and clinical evaluation existing ways of the diagnostic perinatal hypoxic-ischemic CNS damage within full-term children in Volgograd region. Also we research the influence of acute asphyxia at birth on the developing cerebral ischemia within mature newborns. Analyzed 156 stories of child development 2009–2011 year of birth with moderate asphyxia at birth and diagnosed with “Cerebral ischemia”. In term infants, born in the background of asphyxia at birth, significantly more often diagnosed with hypoxic-ischemic CNS damage. However, asphyxia at birth was not the main cause of post-hypoxic encephalopathy in Mature newborn. The study revealed the overdiagnosis of cerebral ischemia in full-term newborns in the Volgograd region, as is not taken into account the whole range of criteria according to the “Classification of perinatal lesions of the nervous system in newborns” (RSPM, 2000).

К ВОПРОСУ О РЕГЛАМЕНТЕ РАБОТЫ И ПОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ РЕГИСТРАТУРЫ, CALL-ЦЕНТРОВ И АДМИНИСТРАТОРОВ КЛИНИК, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ ВОЗРАСТ-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ И АНТИЭЙДЖИНГОВЫЕ УСЛУГИ**Жабоева С.Л.¹, Полев А.В.², Герасименко А.В.², Горелик С.Г.^{2,3}, Волков Д.В.³**

1 ООО «Медицина Красоты», г. Казань
2 АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология», г. Москва
3 Национальный исследовательский университет «БелГУ», г. Белгород, Россия
(308015, г. Белгород, ул. Победы 85), e-mail: volkov@bsu.edu.ru

Развитие рынка медицинских услуг ставит новые требования к работникам регистратур, call-центров и администраторам медицинских организаций. Для обеспечения медицинской и экономической эффективности деятельности учреждений, оказывающих возраст-ориентированные и антивозрастные услуги, важное значение имеет организация работы службы первого контакта с пациентом – специалистов call-центров, регистратуры, администраторов. При этом следует уделять внимание регламентации их деятельности, разработке внутренних стандартов их работы и контролю за их соблюдением. Стандарты должны предусматривать профессиональную составляющую, порядок межличностных коммуникаций в системе «пациент – сотрудник», требования к организации рабочего времени, места и внешнему виду. Это обеспечивает и необходимый уровень сервисной составляющей деятельности медицинской организации. В статье представлен собственный опыт по разработке подходов к регламентации работы и поведению специалистов регистратуры, call-центров и администраторов клиник антивозрастной медицины.

ABOUT RULES, REGULATIONS AND BEHAVIOUR OF CALL CENTER AND BILLING DESK ASSISTENTS, ADMINISTRATORS OF CLINICS, PROVIDING ANTIAGE SERVICES**Zhaboeva S.L.¹, Polev A.V.², Gerasimenko A.V.², Gorelik S.G.^{2,3}, Volkov D.V.³**

1 LLC «Medicine of beauty», Kazan
2 ANO “Research Medical Center, “Gerontology”, Moscow, Russian Federation
3 Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Professional Education «Belgorod State National Research University», Belgorod, Russian Federation (308015, Pobedi street, 85), e-mail: volkov@bsu.edu.ru

Development of medical services marketing puts new requirements to employees of registries, the call-centers and to administrators of the medical organizations. Management of the first contact service with the patient – specialists of the call-centers, registry, administrators is very important for ensuring medical and economic efficiency of centers, providing age-focused and anti-age services. Thus it is necessary to pay attention of a regulation of their activity, development of internal standards of their work and control of their observance. Standards has to provide a professional component, an order of interpersonal communications in system “the patient – the employee”, requirements to the organization of working hours, a place and staff appearance. It helps to provide a necessary level of service activity of the medical organizations. The own experience of approaches development to a regulation of work and behavior of specialists of registry, call-centers assistants and administrators of clinics of anti-age medicine is presented in paper.

СТАНДАРТИЗАЦИЯ СЕРВИСНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПЕРВИЧНОГО ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА АНТИЭЙДЖИНГОВОЙ УСЛУГИ**Жабоева С.Л.¹, Полев А.В.², Прощаев К.И.^{2,3}, Ильницкий А.Н.^{2,3}**

1 ООО «Медицина Красоты», г. Казань, Татарстан, sggorelik@mail.ru
2 АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология», г. Москва, Россия
3 ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России», г. Москва, Россия

В последнее время все большую популярность среди пациентов получают антиэйджинговые (антивозрастные) услуги. Проблема обеспечения качества таких услуг связана с тем, что на сегодняшний момент нет четкого общепри-

нятого определения антиэйджинговой услуги и, как следствие этого, отсутствуют общепринятые стандарты в этой области. В статье показан результат внедрения в практическую деятельность медицинских организаций алгоритма сервисной составляющей первичного врачебного осмотра при обращении пациента за антиэйджинговой услугой. Внедрение данного алгоритма улучшило коммерческие составляющие деятельности медицинских организаций. За шесть месяцев с момента введения данного алгоритма, количество пациентов, обратившихся за услугами по рекомендации пациентов клиники, возросло на 12,2%; количество услуг, покупаемых пациентами в одной медицинской организации, возросло с 1,4±0,04 до 2,1±0,10 на 1 пациента. Обращает на себя внимание тот факт, что, согласно экспертным оценкам, произошли достоверные изменения в медицинской составляющей. Так, количество неполных осмотров уменьшилось на 19,6%, количество сокращенных по времени осмотров – на 52,2%.

STANDARDIZATION OF THE PRIMARY MEDICAL EXAMINATION SERVICE COMPONENT AS THE METHOD OF IMPROVING THE QUALITY OF THE AGE-PROOF SERVICE

Zhaboeva S.L.¹, Polev A.V.², Proschayev K.I.^{2,3}, Initskiy A.N.^{2,3}

1 The limited liability company «Medicine of beauty», Kazan, Tatarstan, sggorelik@mail.ru

2 ANO «Research Medical Center, «Gerontology», Moscow, Russia

3 Federal State Educational Institution of professional education «Institute for Advanced Studies of the Federal Medical and Biological Agency», Moscow, Russia

Lately age-proof services become more and more popular among patients. The problem of ensuring the quality of such kind of services is connected with the absence of clear and conventional definition of the term age-proof service, as a result generally accepted standards in this area don't exist. The result of implementing in the practice of medical organizations the algorithm of service component during the primary medical examination of patients who seek age-proof service is revealed in the article. The introduction of the above algorithm has improved the commercial component of medical organizations. In six months since the implementation of this algorithm the number of patients, who appealed for age-proof services on the recommendation of the has increased by 12,2 %; the variety of services bought by patients in one medical organization has increased from 1,4±0,04 to 2,1±0,10 per patient. We should point out the fact that according to expert appraisals, positive changes have occurred in the medical component. Thus the number of incomplete examinations has decreased by 19,6 %, the number of brief examinations – by 52,2 %.

ВЛИЯНИЕ АВТОНОМНОЙ КАРДИОНЕЙРОПАТИИ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Жданова Е.А.

ФГБУЗ ЦМСЧ-15 ФМБА России Челябинская обл, г. Снежинск
(456770, Челябинская обл, г. Снежинск, ул. Дзержинского, д. 13), e-mail uevgeniya88@yandex.ru

Автономная кардионейропатия (АКНП) является очень распространенным осложнением сахарного диабета, оказывающее большое влияние на развитие сердечно-сосудистых заболеваний и смертность у пациентов с СД. Взаимосвязи АКНП и ишемической болезни сердца (ИБС) посвящены многочисленные исследования, большинство из них демонстрируют ассоциацию АКНП и бессимптомной ишемии миокарда (БИМ). В нашем исследовании целью явилось выявление связи между АКНП и распространенностью различных форм ИБС. В соответствии с критериями включения и исключения, в исследование вошли 83 пациента с СД 1 и 2 типа. Исследуемые группы были сопоставимы по возрасту и половому составу ($p > 0,05$). Все пациенты прошли комплексное обследование, в том числе, был проведен анализ вариабельности сердечного ритма методом компьютерной ритмокардиографии высокого разрешения. В ходе исследования было выявлено, что длительность СД в группе пациентов с АКНП была значимо выше, чем в группе без нарушений вегетативной регуляции сердечной деятельности ($p < 0,01$). Объем талии (ОТ), у пациентов с АКНП оказался больше, чем в группе без АКНП ($p < 0,05$). Распространенность и степень выраженности артериальной гипертензии была значительно выше в группе пациентов с АКНП ($p < 0,01$). Стабильная стенокардия напряжения была более распространена и протекала тяжелее у пациентов с АКНП, чем в группе без АКНП ($p < 0,05$). У пациентов с АКНП хроническая сердечная недостаточность развивалась чаще и приводила к более выраженному ограничению физической активности ($p < 0,01$).

INFLUENCE OF CARDIOVASCULAR AUTONOMIC NEUROPATHY ON THE PREVALENCE OF CORONARY HEART DISEASE

Zhdanova E.A.

State Central hospital № 15 Federal Medical Agency of Russia, Chelabinsk region, Snezhinsk,
(456770, Chelabinsk region, Snezhinsk, Dzerzhinskogo street, 13)

Cardiovascular autonomic neuropathy (CAN) is a very common complication of diabetes, has a great influence on the development of cardiovascular disease and mortality in patients with diabetes. Relationship of CAN and coronary heart disease (CHD) is the subject of numerous studies, most of them show an association of CAN and silent myocardial ischemia. In our study, the aim was to identify the relationship between CAN and prevalence of various forms of CHD. In accordance with the inclusion and exclusion criteria, the study included 83 patients with type 1 and type 2. Study groups were matched for age and sex ($p > 0,05$) All patients underwent a comprehensive examination, including an analysis of heart rate variability by computer rhythmocardiography. The study revealed that the duration of diabetes in patients with CAN was significantly higher than in the group without disorders of the autonomic cardiovascular