

В ГБУЗ Республики Мордовия "Поликлиника № 2" будет реализован проект "Бережливая поликлиника"

С января 2018 г. в поликлиническом отделении №1 ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2» будет реализован проект «Бережливая поликлиника».

«Бережливая поликлиника» – совместный проект Министерства здравоохранения РФ и государственной корпорации «Росатом». Его цель – оптимизация работы поликлиник, снижение времени пребывания в учреждении, разделение потоков пациентов и упрощение записи на прием к врачу.

В нашем учреждении будет реализовано три направления пилотного проекта «Бережливая поликлиника»:

1. Открытая регистратура – оптимизация распределения потоков пациентов к специалистам в условиях многопрофильной поликлиники.
2. Неотложная медицинская помощь – совершенствование процесса оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению.
3. Диспансеризация – организация процесса диспансеризации по принципу «Бережливого производства».

Проект в первую очередь будет направлен на повышение удовлетворенности потребителей медицинских услуг, снижение трудопотерь медицинского персонала, повышение качества и производительности труда.

Электронный листок нетрудоспособности

Уважаемые пациенты!

С 1 июля 2017 года вы можете оформить **электронный листок нетрудоспособности**.

В соответствии со ст.1 Федерального закона от 01.05.2017 № 86-ФЗ: с 01.07.2017 года можно оформить листок нетрудоспособности в форме электронного документа.

Преимущества электронного документа:

- **существенно упростится** жизнь пациентов медицинских учреждений. Им не придется стоять в очередях или бегать по кабинетам с просьбами исправить ошибки и неточности в бумажных листках;
- **имея доступ** к информации о выданных на свое имя «больничных», пациент в любое время в личном кабинете на официальном сайте ФСС **сможет отслеживать** данные о положенных и начисленных им пособиях и проверить их правильность.

Для этого необходимо:

- при обращении к врачу дать согласие на оформление электронного листа нетрудоспособности;
- иметь при себе: паспорт, СНИЛС, медицинский полис;
- указать правильное название места работы.

Телефон горячей линии Министерства здравоохранения Республики Мордовия: 8 800 100 46 60.

Телефон горячей линии ГУ – регионального отделения Фонда социального страхования РФ по Республике Мордовия: 24-18-50, сайт: <http://r13.fss.ru>

47-06-05 - «Молодежный телефон доверия»

Мы живем в обществе, где человек испытывает огромное количество стрессов. Даже в окружении множества людей мы часто чувствуем себя одиноко и испытываем эмоциональные страдания. Наше межличностное общение зачастую бывает настолько поверхностным, что некоторым из нас становится трудно найти друзей, а в трудные минуты жизни не с кем поговорить, поделиться своими проблемами, не у кого получить поддержку.

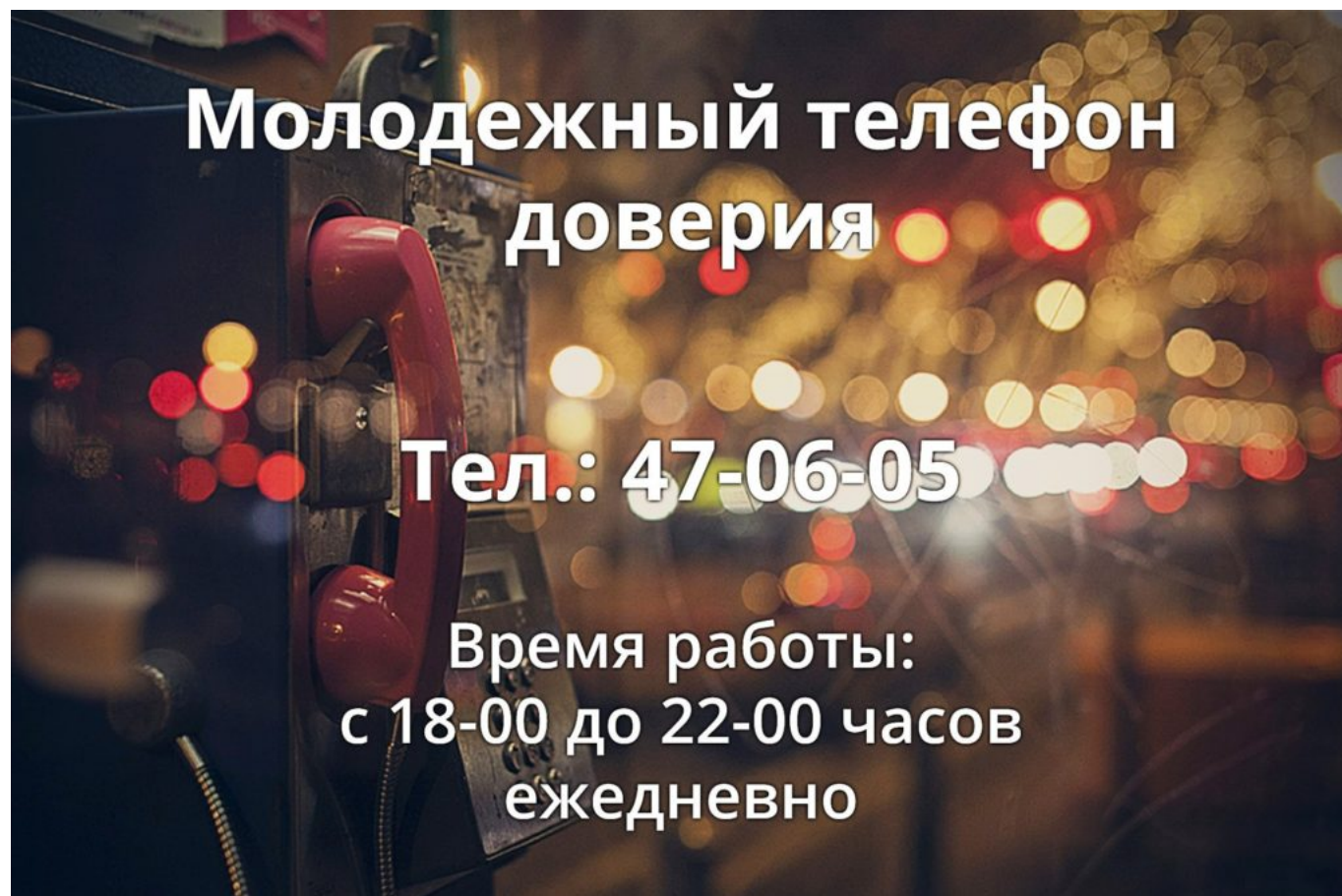
В Республике Мордовия на базе ГБУ «Мордовский республиканский молодежный центр» с 1994 года действует служба психологического консультирования «Молодежный телефон доверия» – один из видов социально-значимых услуг. Телефон доверия часто используется для консультирования по сложным, противоречивым темам, обсуждение которых в личной беседе могло бы быть затруднительным.

В 2016 году на «Молодежный телефон доверия» поступило более 2000 звонков от населения республики. Основной темой звонков являются конфликты разных поколений в семье, негативные контакты между подростками, первые любовные взаимоотношения молодежи, смерть близкого человека, различного рода зависимости (компьютерная, психоактивные вещества) и др.

Принцип работы психологов-консультантов «Молодежного телефона доверия» конфиденциальность и анонимность. Вы можете представиться любым именем. Ваш номер телефона не определяется и разговор не записывается.

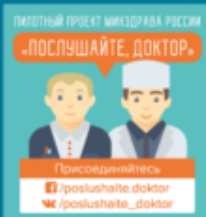
Обращаться в службу «Молодежный телефон доверия» можно по номеру 8 (8342) 47-06-05 ежедневно с 18-00 до 22-00 час.

Помните – выход всегда есть!



Профилактика и лечение гриппа

Инфографические материалы Министерства здравоохранения Российской Федерации по вопросам профилактики, клиники и лечения гриппа



ОПАСНО! ГРИПП



Грипп - это инфекционное заболевание дыхательных путей, передающееся воздушно-капельным путем. Источник инфекции - больной человек, который опасен для окружающих до 7 дней от начала заболевания.

СИМПТОМЫ



**РЕЗКИЙ ПОДЪЕМ
ТЕМПЕРАТУРЫ
ТЕЛА**



**ГОЛОВНАЯ
БОЛЬ**



**ЛОМОТА
В МЫШЦАХ
И СУСТАВАХ**



**БОЛЬ/ЖЖЕНИЕ
В ГОРЛЕ**



**СУХОЙ
КАШЕЛЬ
И ЗАТРУДНЕННОЕ,
УЧАЩЕННОЕ
ДЫХАНИЕ**



СЛАБОСТЬ



**ЖЕЛУДОЧНО-
КИШЕЧНЫЕ
РАССТРОЙСТВА
(ТОШНОТА,
РВОТА, ПОНОС)**



**БОЛЬ
ПРИ ДВИЖЕНИИ
ГЛАЗ, ВКЛЮЧАЯ
ОСТРУЮ РЕАКЦИЮ
НА СВЕТ**

ПРОФИЛАКТИКА



**ВЕСТИ
ЗДОРОВЫЙ
ОБРАЗ ЖИЗНИ**



**РЕГУЛЯРНО
МЫТЬ РУКИ
С МЫЛОМ ИЛИ
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ
СРЕДСТВОМ**



**ИСПОЛЬЗОВАТЬ
ОДНОРАЗОВЫЕ
САЛФЕТКИ ПРИ
ЧИХАНИИ
И КАШЛЕ**



**СВОЕВРЕМЕННО
ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ***



**ИЗБЕГАТЬ
БОЛЬШОГО
СКОПЛЕНИЯ
ЛЮДЕЙ**



**ИЗБЕГАТЬ
КОНТАКТОВ
С БОЛЬНЫМИ**

ЕСЛИ ВЫ ЗАБОЛЕЛИ, НЕОБХОДИМО:



**ОСТАВАТЬСЯ ДОМА
И СОБЛЮДАТЬ
ПОСТЕЛЬНЫЙ
РЕЖИМ**



**НЕ ЗАНИМАТЬСЯ
САМОЛЕЧЕНИЕМ,
А ВЫЗВАТЬ
ВРАЧА**



**ИСПОЛЬЗОВАТЬ
СРЕДСТВА
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ**



**ОБИЛЬНОЕ
ПОТРЕБЛЕНИЕ
ТЕПЛОЙ
ЖИДКОСТИ**



**ПРОВОДИТЬ
ВЛАЖНУЮ
УБОРКУ**



**ПРОВЕТРИВАТЬ
ПОМЕЩЕНИЕ**

**Инфографические материалы Министерства здравоохранения
Российской Федерации по вопросам вакцинации в рамках
национального календаря профилактических прививок**



ВАЖНО! ПРИВИВКИ



Национальный календарь профилактических прививок* Российской Федерации по числу инфекций соответствует лучшим мировым практикам.

Сегодня он включает вакцинацию против **12** инфекционных заболеваний: корь • краснуха • полиомиелит • эпидемический паротит • туберкулез • столбняк • дифтерия • гепатит В • коклюш • гемофильная инфекция • пневмококковая инфекция • грипп.

БЕСПЛАТНО ДЛЯ ГРАЖДАН РОССИИ



* Приказ Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
**Информацию о принадлежности к группе риска вы можете получить у своего лечащего врача, педиатра или терапевта.

ОПРОС ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

По поручению Федерального фонда обязательного медицинского страхования изучается мнение населения о доступности и качестве медицинской помощи, оказываемой в системе обязательного медицинского страхования.

[Анкету можно заполнить здесь.](#)

ПИЛОТНЫЙ ПРОЕКТ «ПРЯМЫЕ ВЫПЛАТЫ»

С 01 июля 2016 года в Республике Мордовия в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2011 года №294 (в ред. постановления Правительства РФ от 19.12.2015 года №1389) начинается реализация Пилотного проекта «Прямые выплаты» по осуществлению страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию застрахованных граждан Государственным учреждением – региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Мордовия.

В соответствии с данным постановлением региональное отделение Фонда социального страхования по Республике Мордовия напрямую

будет назначать и выплачивать работающим гражданам на лицевой счет в банке или по почте следующие виды пособий:

- по временной нетрудоспособности (в том числе в связи с несчастным случаем на производстве и (или) профессиональным заболеванием);
- по беременности и родам;
- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;
- единовременное пособие при рождении ребенка;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком,
- оплата отпуска (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска) застрахованному лицу, пострадавшему на производстве.

Также региональным отделением Фонда будет производиться:

- возмещение расходов страхователю, перечисляемое на его расчетный счет (оплата 4-х дополнительных дней для ухода за детьми-инвалидами, пособие на погребение, на предупредительные меры).

Данный проект направлен на дальнейшее распространение в субъектах Российской Федерации прямых выплат страхового обеспечения застрахованным лицам территориальными органами Фонда социального страхования в целях повышения эффективности и усиления контроля за формированием и расходованием средств обязательного социального страхования.

Обязанность страхователей – своевременное и полное перечисление в Фонд сумм страховых взносов, исчисленных в соответствии с Федеральными и законами.

Более полную информацию о переходе с 1 июля 2016 г. на прямые выплаты можно получить на сайте РО ФСС www.r13.fss.ru

21 марта - Международный день человека с синдромом Дауна

В России День человека с синдромом Дауна впервые отметили в 2011 году. В том же году Генеральная Ассамблея ООН объявила 21 марта Всемирным днем людей с синдромом Дауна.

Болезнь названа именем английского врача Джона Лэнгдона Дауна, который описал симптомы заболевания ещё в 1862 году.

Но только в XX веке генетики определили причину возникновения этой патологии.

Синдром Дауна – заболевание, возникающее в результате генетической аномалии, при которой в организме человека появляется дополнительная хромосома (вместо двух хромосом 21 присутствует три); в результате общее количество хромосом становится равным 47, тогда как в норме оно должно равняться 46. Причины возникновения синдрома Дауна до конца не изучены.

Согласно статистике, в среднем наблюдается один случай на 700 родов; в данный момент, с развитием пренатальной диагностики, частота рождения детей с синдромом Дауна уменьшилась до 1 к 1100. Это соотношение приблизительно одинаково в разных странах, климатических зонах, социальных слоях. Оно не зависит от образа жизни родителей, их здоровья, наличия или отсутствия вредных привычек, питания, достатка, уровня образования, цвета кожи и национальности. Мальчики и девочки рождаются с одинаковой частотой. Родители при этом имеют нормальный набор хромосом.

Детей с синдромом Дауна называют «Солнечными детьми». Да, они несколько отличаются от обычных людей в плане интеллекта и многие из них страдают от врожденных пороков сердца, но своей

добротой, искренностью и непосредственностью компенсируют все то, в чем они отличаются от обычных людей, а часто и превосходят их.

Несмотря на распространенное мнение о неспособности таких детей к обучению, они вполне могут освоить как навыки ухода за собой, так и более сложные действия. В Москве даже существует единственный в мире театр, где все актеры имеют синдром Дауна.

Люди с синдромом Дауна – испытание для общества. Для всех людей. На уровень моральной зрелости, цивилизованности и гуманности.

Обычно в этот день проходят благотворительные акции, семинары, концерты.

Будем работать на отечественных видеогастродуоденоскопах!

Проблема импортозамещения возникла в нашей стране не вчера, а гораздо раньше, но именно сейчас она стала особенно важной. Особую актуальность эта проблема приобретает сегодня, в условиях экономических санкций, вводимых против России. Программа импортозамещения становится не просто экономическим фактором дальнейшего развития страны, но является уже обязательным условием её дальнейшего существования.

В этой связи Министерством здравоохранения Республики Мордовия закуплено отечественное видеогастродуоденоскопическое оборудование для медицинских учреждений республики.

Производственной фирмой «Аксиома», специализирующейся на

выпуске медицинского инструмента и оборудования для эндовидеохирургии и гибкой эндоскопии поставлены 2 видеогастродуоденоскопа, которые начали эксплуатироваться в поликлиническом отделении №1 и поликлиническом отделении №2 ГБУЗ РМ «Республиканская больница №2».

Последние десятилетия ознаменовались активным внедрением эндоскопических методов исследования в широкую клиническую практику. Быстрое развитие эндоскопической техники, появление большого разнообразия дополнительного инструментария значительно расширило возможности этого метода.

Фиброволоконные и видеоэндоскопы позволили сделать процедуру более безопасной и доступной для практической медицины, переведя ее в раздел рутинных процедур, как для стационаров, так и для поликлинического звена. Повышается диагностическая информативность исследований, снижается риск осложнений, внедряются новые методики эндоскопической диагностики и лечения. Эндоскопия является высокоинформативным методом диагностики и эффективным способом лечения многих заболеваний органов пищеварения и других систем. Появившиеся сверхтонкие эндоскопы позволяют осматривать практически все полости организма.

Видеоэндоскопы «АКСИ» отвечают высоким современным требованиям, предъявляемым к эндоскопической технике в ведущих мировых клиниках. Это синтез передовых отечественных и зарубежных технологий, в результате которого удалось совместить высокие функциональные возможности, оптимальное качество и умеренную цену. Сегодня оборудование уже смонтировано и эндоскопический кабинет принимает пациентов.

Видеоэндоскоп предназначен для исследования верхних отделов желудочно-кишечного тракта пациентов. С помощью данного устройства можно произвести осмотр верхних отделов желудочно-кишечного тракта, взять биопсию под визуальным контролем для цитологического и гистологического исследований, провести эндохирургические вмешательства с применением

эндохирургического и электрохирургического инструментов, ввести лекарственные растворы. Наблюдение за ходом исследований и операций ведется на экране цветного телевизионного монитора.

Эндоскопия является одним из современных направлений диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта. Только данный метод позволяет врачу без хирургического вмешательства заглянуть внутрь организма. Вот почему эндоскопия – наиболее надежный метод диагностики и лечения целого ряда заболеваний пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и толстого кишечника.

Медицинская практика показывает, что наиболее часто встречаются такие заболевания желудочно-кишечного тракта, как гастрит, гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, дуоденит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, колит. Кроме того, существует много прочих заболеваний пищеварительной системы, доставляющих массу неприятностей. Чтобы разобраться во всем этом многообразии, необходима консультация квалифицированного врача-эндоскописта. В нашей больнице такие специалисты имеются. Прием ведут врач высшей квалификационной категории Рубцова Татьяна Юрьевна и врач-эндоскопист Колмыкова Светлана Николаевна.

О сотрудничестве с Всемирной организацией здравоохранения

В Роспотребнадзоре с участием МИД России и Минфина России состоялась встреча с представителями штаб-квартиры Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Европейского регионального бюро ВОЗ и Московского офиса ВОЗ.

Основной целью встречи в Москве был официальный запуск двухлетнего проекта, направленного на обеспечение выполнения Международных медико-санитарных правил (ММСП) в развивающихся странах. Данный проект будет реализован ВОЗ и Роспотребнадзором в 2015-2016 гг. Проект, финансирование которого осуществляется Правительством Российской Федерации (распоряжение №1965-р от 7 октября 2014 г.), призван усилить потенциал по борьбе с опасными инфекциями стран Восточной Европы и Центральной Азии и других регионов.

В ходе встречи были рассмотрены конкретные мероприятия проекта, благодаря реализации которых будет укреплен методологический, технологический и кадровый потенциал для оперативного выявления и реагирования на угрозы опасных инфекционных болезней в ряде стран, наименее готовых в настоящее время к полноценному осуществлению требований ММСП. Среди них разработка учебных материалов и проведение обучения специалистов, развитие веб-сетей и инструментов идентификации переносчиков инфекции, выявления и реагирования на вспышки инфекционных болезней, укрепление возможностей лабораторий общественного здравоохранения стран-реципиентов в целях повышения качества и скорости диагностики опасных инфекционных болезней, оценка и

пересмотр национальной правовой базы в целях полного и эффективного осуществления требований ММСП.

Успешная реализация проекта ВОЗ и Роспотребнадзором позволит существенно снизить риск развития чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, вызванных эпидемиями.

Таким образом, Россия продолжает вносить существенный вклад в укрепление существующих международных механизмов, являющихся основой для эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, имеющие международное значение, подобных вспышке лихорадки Эбола.

В ходе встречи подробно был обсужден опыт российского участия в международной гуманитарной операции по оказанию помощи странам Африки в противодействии вспышки лихорадки Эбола, в особенности работу мобильной лаборатории и специализированной противоэпидемической бригады (СПЭБ) Роспотребнадзора, которая с августа 2014 года работает в Гвинейской Республике.

Представители ВОЗ высоко оценивают вклад России в ликвидацию вспышки лихорадки Эбола, отмечая профессионализм и высокую степень самоотдачи российских специалистов.

Справочно:

Международные медико-санитарные правила (ММСП) – юридически обязательные правила, принятые во всех государствах-членах ВОЗ. Основная цель ММСП – предупредить международное распространение болезней, проводя различные профилактические и противоэпидемические мероприятия и не создавая при этом излишних препятствий для международных поездок, перевозок и торговли. ММСП также нацелены на то, чтобы уменьшить риск распространения болезней в международных аэропортах, портах и наземных транспортных узлах.

Для выполнения ММСП государства-участники должны обеспечить, чтобы их система эпидемиологического надзора и реагирования на чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия соответствовала определенным функциональным критериям.

В Российской Федерации требования ММСП внедрены в полном объеме. Национальным координатором, ответственным за осуществление ММСП в Российской Федерации, является Роспотребнадзор.

Источник: <http://rospotrebnadzor.ru/>

