

Контакт-центр в сфере обязательного медицинского страхования

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Мордовия информирует, что с 1 июня 2016 года начинает работать Контакт-центр в сфере обязательного медицинского страхования.

Телефон круглосуточной бесплатной линии связи:
8-800-30-20-835.

О реорганизации ГБУЗ РМ "Поликлиника № 14"

Уважаемые посетители!

Сообщаем Вам, что с 16.05.2016г. на основании Приказа Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 09.02.2016г. №117 «О реорганизации государственных бюджетных учреждений» в рамках реализации распоряжения Правительства Республики Мордовия от 09.02.2016г. №61-Р Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Поликлиника № 14» реорганизовано в форме присоединения к Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Мордовия «Поликлиника № 2».

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.

Внимание: грипп!

Что такое грипп?

Грипп – это острое респираторное вирусное заболевание, которое сопровождается поражением верхних дыхательных путей.

Как передаётся грипп

Вирус гриппа легко передаётся воздушно-капельным путём при чихании, разговоре.



Симптомы гриппа

- Температура 38 0C и выше.

- Сохранение высокой температуры дольше 5 дней.
- Сильная головная боль, которая не проходит при приеме обезболивающих средств, особенно при локализации в области затылка.
- Одышка, частое или неправильное дыхание.
- Нарушение сознания – бред или галлюцинации, забытие.
- Судороги.
- Появление геморрагической сыпи на коже.

При всех перечисленных симптомах, а также появлении других тревожных симптомов, которые не входят в картину неосложненного гриппа, следует немедленно обратиться за медицинской помощью.

Кто чаще болеет гриппом?

Наиболее подвержены гриппу люди с ослабленной иммунной системой:

- Дети младше 2 лет, поскольку их иммунная система неокончательно сформирована.
- Лица, страдающие различными иммунодефицитными состояниями: врожденными иммунодефицитами или ВИЧ.
- Пожилые люди.

Кто тяжелее переносит грипп

- Лица, страдающие хроническими заболеваниями, сердечно-сосудистыми заболеваниями; особенно врожденными и приобретенными пороками сердца (особенно митральный стеноз).
- Лица, страдающие хроническими заболеваниями легких (в том числе бронхиальной астмой).
- Больные сахарным диабетом.
- Больные хроническими заболеваниями почек и крови.
- Беременные.
- Пожилые люди старше 65 лет, поскольку в большинстве случаев у них имеются хронические заболевания в той или иной степени.
- Дети до 2 лет и лица, страдающие иммунодефицитом, также

подвержены развитию осложнений гриппа.

Меры профилактики

Вакцинация

Самый современный и эффективный способ защиты от гриппа – это вакцинация.

Гигиена

Хоть вирус и передается воздушно-капельным путем, косвенным передатчиком являются руки.

На руках больного вирусов как правило много. Он касается ими других предметов (поручней, ручек и т.д.), за которые потом берутся здоровые люди. Заражение происходит, когда человек дотрагивается грязными руками до своего лица или берет ими продукты. Требование мыть руки по многу раз в день – это не пустой звук. Это защита от гриппа. Необходимо носить с собой влажные салфетки и протирать ими руки, находясь вне дома. Отказ от рукопожатия во время гриппа – это не акт невежливости, а проявление образованности и любви к ближнему.

Старайтесь не дотрагиваться до поверхностей, которые могут быть загрязнены вирусом. Необходимо проводить влажную уборку, особенно тех поверхностей, которые имели наиболее частые контакты с руками, проветривание жилищ.

Ношение маски



Ее обычно носят здоровые, но чтобы не заразить окружающих здоровых людей, носить маску нужно больному человеку.

Для здоровых маска остается средством профилактики гриппа: надевать ее нужно при посещении общественных мест (в транспорте, поликлинике, магазине).

Свежий воздух

Вирус гриппа обожает теплые помещения с застойным сухим воздухом, поэтому во время эпидемии нужно как можно больше бывать на свежем воздухе.

Помните, что ваш враг при гриппе – не сквозняк, а закрытая форточка:

- Если в доме больной, а помещение закупорено, то вскоре заболеют все.
- Если вы еще не заболели, а только принесли с собой вирус, то в неventилируемой теплой квартире он начнет размножаться с дикой скоростью.

Поддерживайте оптимальную температуру и влажность в помещении:

- температуру – 20°C (довольно прохладно, но это самая здоровая температура в сезон эпидемий);
- влажность – 50 – 70%.

Зимой дома повышенная сухость, поэтому желательно иметь увлажнитель или держать открытыми емкости с водой.

Увлажнение слизистых хорошо делать распылителем, используя любой флакон от капель-спрея:

- Физиологический или обычный соляной раствор (чайная ложка соли на литр воды) залить во флакон.
- Распылять раствор в нос как можно чаще, особенно в местах скопления людей.

Придя домой, нужно сделать «генеральную» промывку носа для удаления поселившихся в нем вирусов:

- зажав одну ноздрю, другой «пить» солевой раствор;
- повторить то же со второй ноздрей.

Следует держаться подальше от потенциально зараженных людей, следует избегать посещения массовых мероприятий, мест с большим скоплением людей (общественный транспорт, торговые центры, кинотеатры и т.д.). Соблюдать дистанцию (по крайней мере, 1 метр) и сократить время контакта при общении с людьми, которые могут быть больны.

Не стоит забывать, что наилучшей мерой профилактики гриппа является формирование собственного адекватного иммунного ответа. Способствует этому здоровый образ жизни, полноценное питание, прием поливитаминов.

Старайтесь высыпаться, откажитесь от вредных привычек, занимайтесь физическими упражнениями, избегайте стрессовых ситуаций, больше гуляйте на свежем воздухе.



Употреблять в пищу больше лука, чеснока, их можно развешивать в виде гирлянд или раскладывать в открытой посуде в нарезанном виде.

Самолечение при гриппе недопустимо!

Если вы тяжело больны или принадлежите группе лиц с высоким риском возникновения осложнений от гриппа – обратитесь за медицинской помощью. Только врач может правильно оценить состояние больного и назначить специфическое лечение. Если потребуется лечение противовирусными препаратами, оно должно начинаться как можно раньше после появления типичных гриппоподобных симптомов. Противовирусные препараты облегчают клинические симптомы болезни, предотвращают тяжелые осложнения и снижают частоту обострения хронических заболеваний.

Общие правила лечения гриппа

Постельный режим с первого же дня: никакой мужественной самоотдачи на работе с заражением окружающих. Большинство

жертв гриппа – трудоголики, переносящие болезнь на ходу.

При симптомах гриппа предпочтительнее вызов врача или «скорой» на дом:

Многочасовое сидение в очереди добавит больному тройку лишних вирусов, в том числе и тот самый H1N1, которого у человека, возможно, и не было при входе в поликлинику.

Больного нужно хорошенько укутать, но в самом помещении должно быть свежо и влажно:

проветривать комнату, где лежит больной, необходимо по нескольку раз в день;

требуется постоянное увлажнение воздуха в помещении.

Обильное питье – обязательное условие лечения. Пить нужно не просто много, а очень много:

чай с ромашкой, календулой, липой, малиной, черной смородиной;

компоты из яблок, сухофруктов, кураги;

отвары шиповника;

молоко с медом и содой.

Принимать пищу больному, пока ему не захочется самому, не нужно. Поэтому не стоит уговаривать покушать «для сил», особенно детей.

Температуру выше 38 – 38,5 С° сбивать не надо: при высокой температуре вирусы массово гибнут.

Жар выше 39С° понижают при гриппе парацетомолом или ибупрофеном: принимать аспирин опасно!

0 переименовании учреждения

Уважаемые посетители!

Сообщаем Вам, что с 31.12.2015г. на основании Приказа Министерства здравоохранения Республики Мордовия №1534 от 22.12.2015 г. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканская больница № 2» переименовано в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Поликлиника № 2».

29 октября - Всемирный день борьбы с инсультом!

По определению ВОЗ, инсульт – это внезапно развившиеся клинические симптомы локального или генерализованного нарушения мозговых функций, длящиеся 24 часа и более или приводящие к смерти пациента в результате сосудистых нарушений при отсутствии других причин.

Статистика подтверждает, что в существующей действительности инсульт превратился в огромную проблему всего человечества. Сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место в списке смертельных и приводящих к инвалидизации недугов. Поэтому неслучайно мировая общественность и ВОЗ в частности, стремясь привлечь максимальное внимание к проблеме распространенности

инсульта, объявила 29 октября Всемирным днем борьбы с инсультом.

Главной задачей мероприятий, проводимых в этот день медицинскими учреждениями, является повышение осведомленности населения, и прежде всего молодежи, о проблеме инсульта, важности правильного и своевременного оказания первой помощи и, конечно же, о профилактических мерах.

С каждым годом инсульт поражает все более молодых людей. Основными причинами этой страшной болезни у молодежи, по мнению врачей, являются раннее курение, употребление противозачаточных таблеток и энергетических напитков, резко повышающих давление, что приводит к разрыву сосудов головного мозга – кровоизлиянию или прекращению поступления кислорода из-за тромба, перекрывшего доступ крови.

Каждый, кто так или иначе, сталкивался с проблемой инсульта, знает, что судьба больного и успешная реабилитация полностью зависят от ранней диагностики заболевания и быстрого оказания медицинской помощи. А это означает, что каждый человек должен быть хорошо осведомлен о причинах, симптомах и правилах оказания первой помощи при инсульте. Важно вовремя распознать и диагностировать инсульт, чтобы успеть вызвать врача. Лишь 50% россиян знают о признаках инсульта, и только 20% имеют представление о том, что же делать, если случился инсульт.

Трезвость – это свобода!

В 1913 году, по инициативе служителей Православной Церкви, был проведен первый Российский День трезвости. Решением Святейшего Синода от марта 1914 года было принято ежегодное празднование

Всероссийского Дня трезвости – 11 сентября (по новому стилю). Дата была выбрана не случайно – в этот день православные христиане отмечают день Усекновения главы святого Пророка Иоанна Предтечи, во время которого следует соблюдать строгий пост.

В России в эти дни закрывались все винные лавки и прекращалась продажа алкогольных напитков. В православных храмах проводились крестные ходы и читались воззвания о важности и значимости трезвого образа жизни. В городах и селах проходили чтения, лекции, сбор пожертвований, раздача антиалкогольной литературы.

Сейчас в нашей стране только по официальной статистике 2 миллиона человек страдают синдромом зависимости от алкоголя. Происходит тяжелая духовная деградация населения и утрата интеллектуального потенциала российского общества.

Алкоголизация и наркомания всё более распространяется в среде подрастающего поколения. Звучат страшные цифры – каждый год 700 тысяч россиян умирает от причин, так или иначе связанных с алкоголем. Отравления занимают здесь сравнительно небольшую долю, большая часть умирает от болезней, вызванных алкоголем, в первую очередь инфарктов. Множество убийств и самоубийств, дорожно-транспортных аварий и смертей на производстве происходит именно из-за алкоголя. Чрезмерное употребление алкоголя обуславливает 68% смертей от циррозов печени и 60% смертей от панкреатитов, 23% смертей от сердечно-сосудистых заболеваний.

Этиловый спирт оказывает повреждающее влияние на будущее потомство. При алкоголизме матери алкогольный синдром плода формируется у 43,5% детей, при алкоголизме обоих родителей доля детей с алкогольным синдромом плода возрастает до 62%. Пьянство калечит жизни людей, лишает из здоровья, семьи и рассудка. Вот почему возрождение Всероссийского Дня трезвости, которое происходит по всей России, так важно.

Разумный и осознанный выбор трезвого образа жизни – одна из основных задач, стоящих перед современным обществом.

В рамках проведения Всероссийского Дня трезвости в нашем учреждении на базе Республиканского Центра медицинской профилактики будет проведен «круглый стол», планируется обсудить проблемы злоупотребления алкогольными напитками, последствия данной пагубной привычки, меры профилактики и борьбы с недугом.

Для всех желающих ознакомиться с проблемой алкоголизма мы подготовили тест на наличие алкогольной зависимости, брошюры и буклеты, где красной нитью проходит мысль: любой народ, желающий быть самобытным и развивающимся, должен претворять в жизнь политику отрезвления, полного отказа от алкоголя, табака, наркотиков. Если нет, то он угасает или исчезает. Трезвость – это свобода от алкоголизма и никотиновой зависимости, это будущее нашего народа, иного будущего у нас нет!

Тест на наличие алкогольной зависимости

Ответьте «Да» или «Нет»:

1. Прогуливали ли Вы работу в связи с употреблением алкоголя?
2. Стала ли Ваша семейная жизнь несчастливой в связи с употреблением алкоголя?
3. Вы пьете потому, что Вы застенчивы?
4. Повлияло ли употребления алкоголя на Вашу репутацию?
5. Были ли у Вас финансовые затруднения в связи с употреблением алкоголя?
6. Есть ли у Вас тенденция общаться с компаньонами, когда Вы пьете?
7. Когда Вы пьете, становится ли для Вас безразличным благополучие Вашей семьи?
8. Снизились ли Ваши амбиции в связи с употреблением

алкоголя?

9. Хотите ли Вы выпить «утром после»?
10. Есть ли у Вас проблемы со сном в связи с употреблением алкоголя?
11. Снизилась ли Ваша эффективность с момента употребления Вами алкоголя?
12. Угрожало ли то, что Вы пьете Вашей работе или делу?
13. Пьете ли Вы для того, чтобы убежать от беспокойств, тревог и проблем?
14. Пьете ли Вы в одиночестве?
15. Случался ли с Вами полный провал памяти в результате употребления алкоголя?
16. Обращались ли Вы к врачу в связи с употреблением алкоголя?
17. Пьете ли Вы для повышения уверенности в себе?
18. Находились ли Вы когда-нибудь в больнице или каком-то другом заведении (социальном институте) из-за употребления алкоголя?
19. Чувствовали ли Вы когда-либо раскаяние после употребления алкоголя?
20. Возникает ли у Вас сильное желание выпить в определенное время каждый день?

Если Вы ответили «Да», по крайней мере, на 3 вопроса, у Вас есть основание беспокоиться о том, что алкоголь может стать Вашей личной проблемой.

Если Ваш ответ «Нет» на все вопросы- примите искренние поздравления!

Первую помощь окажут в домовом хозяйстве

Для оказания сельчанам качественной медицинской помощи в Республике Мордовия функционирует целая сеть офисов врачей общей семейной практики, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий. Однако, в обыденной жизни часто возникают ситуации, когда жители удаленных населенных пунктов в различных экстренных ситуациях не имеют возможности обратиться к врачу. В современных условиях необходимо, чтобы первая помощь в различных неотложных состояниях была доступна в самых удаленных населенных пунктах. Именно с этой целью в селах и деревнях, где менее 100 жителей, разворачиваются так называемые «домовые хозяйства».

Домовое хозяйство – это место, где больной или пострадавший сможет получить первую помощь до приезда медработника. Сельское население Лямбирского района получает медицинскую помощь в нашей больнице, поэтому для нас было очень важным организовать в небольших селах «домовые хозяйства».

Теперь в с. Владимировка и с. Михайловка Лямбирского района есть неравнодушные, ответственные люди, способные уже сейчас не бросить своих сельчан в беде, а оказать им первую помощь. Это Планкина Л.В. и Мезяева Н.В. Оплата их работы не предусмотрена, поэтому первую помощь односельчане будут получать от добровольных помощников на общественных началах.

Они прошли специальное обучение для оказания первой помощи при травмах, несчастных случаях, отравлениях, кровотечениях, ожогах, поражениях электрическим током, утоплении, переохлаждении, обморожении, инородном теле в верхних дыхательных путях, синдроме длительного сдавления и других неотложных состояниях и внезапных заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью.

Домовое хозяйство располагается непосредственно на дому у ответственного. Там хранится аптечка со всеми необходимыми для оказания первой медицинской помощи медикаментами. Каждое «домовое хозяйство» обеспечено мобильным телефоном. В настоящее время имеется мобильная телефонная связь с Коммунарским фельдшерско-акушерским пунктом и с Александровской врачебной амбулаторией, а так же с поликлиническим отделением №2, которые будут курировать данные домовые хозяйства. Помимо этого, в экстренных случаях можно получить консультацию и быстро вызвать «скорую помощь».

Домовые хозяйства получили специальные сумки-укладки с бинтом, пластырем, стерильными и противоожоговыми салфетками, кровоостанавливающим жгутом. Имеется в ней и диагностический инструментарий – тонометр, термометр, а также средства для иммобилизации конечностей при переломах.

Конечно, домовые хозяйства не заменят профессиональных медицинских работников, однако жители с.Владимировка и с.Михайловка уже оценили пользу того, что в их селе есть активный человек, обладающий медицинскими знаниями и готовый в случае экстренной ситуации оказать первую помощь.

Перечень мероприятий по оказанию первой помощи

6.1. Оценка обстановки (с определением угрозы для собственной жизни, угрозы для пострадавших и окружающих, с оценкой количества пострадавших).

6.2. Вызов скорой медицинской помощи, других специальных служб, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь по закону или специальному правилу.

6.3. Определение признаков жизни (с определением наличия сознания, дыхания, пульса на сонных артериях).

6.4. Извлечение пострадавшего из транспортного средства и его перемещение.

- 6.5. Восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей.
 - 6.6. Проведение сердечно-легочной реанимации.
 - 6.7. Остановка кровотечения и наложение повязок.
 - 6.8. Проведение опроса больного на наличие признаков сердечного приступа.
 - 6.9. Проведение осмотра больного/пострадавшего в результате несчастных случаев, травм, отравлений и других состояний и заболеваний, угрожающих их жизни и здоровью.
 - 6.10. Герметизация раны при ранении грудной клетки.
 - 6.11. Фиксация шейного отдела позвоночника.
 - 6.12. Проведение иммобилизации (фиксации конечностей).
 - 6.13. Местное охлаждение.
 - 6.14. Термоизоляция при холодовой травме.
 - 6.15. Придание оптимального положения.
 - 6.16. Обработка поверхности ожога.
-