

## **Изменения в правилах диспансеризации 2019**

1. Диспансеризацию можно пройти за 1-2 дня.

В первый день - прохождение осмотра специалистов и исследования.

Второй день - заключение и рекомендации.

2. График приема специалистов по диспансеризации совпадает с графиком общего приема.

3. С 20 мая 2019 года организовано проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения прикрепленному населению в первую субботу каждого месяца с 09.00 до 15.00.

В России вступил в силу приказ Минздрава РФ, согласно которому люди старше 40 лет

смогут проходить диспансеризацию 1 раз в год, в то время как для жителей страны возрастом 18–39 лет

сохраняется возможность проходить осмотр раз в 3 года.

## **Диспансеризация стала ежегодной для всех, кому за 40(новый приказ Минздрава России)**

В 2019 году бесплатная диспансеризация взрослого населения по полису ОМС пройдёт в соответствии

с [Приказом Минздрава РФ «Об утверждении порядка проведения профилактического](#)

[медосмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения» от 13.03.2019 № 124н](#) .

### **Что же изменилось?**

Во-первых, с 2019 года диспансеризация и медосмотр объединены. Приказом №124н, который

вступает в силу 06 мая 2019 года, оптимизировано регулирование профилактических медицинских

мер в отношении населения. Им заменяются сразу два ранее действовавших приказа Минздрава РФ:

- «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра» от 06.12.2012 №1011н;
- «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения» от 26.10.2017 №869н.

**Когда и кем проводятся медосмотр и бесплатная диспансеризация с 2019 года?**

Ранее, было предусмотрено, что медосмотр проводится 1 раз в 2 года, а диспансеризацию проходили

1 раз в 3 года. Набор анализов и исследования различались (в год диспансеризации – больший объём).

**Важно!** Согласно приказу № 124н бесплатный профилактический медосмотр или диспансеризация

граждан всех возрастов является ежегодными. Диспансеризация проводится ежегодно для граждан

старше 40 лет и 1 раз в 3 года для граждан в возрасте от 18 до 39 лет.

**Обратите внимание!** Гражданин проходит профилактический медосмотр и диспансеризацию

в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Эта организация должна иметь лицензию на оказание всех видов медицинских услуг, входящих в медосмотр.

**Что включает в себя бесплатная диспансеризация взрослого населения в 2019 году?**

Профилактический медосмотр проводится для раннего выявления состояний, заболеваний

и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных

веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов и включает в себя:

1. Анкетирование.
2. Расчёт на основании антропометрии индекса массы тела (измерение роста, веса, окружности талии).
3. Измерение артериального давления.
4. Анализ крови на общий холестерин.
5. Анализ крови на глюкозу.
6. Определение сердечно-сосудистого риска (относительного – с 18 до 39 лет включительно, абсолютного – с 40 до 64 лет включительно).
7. Флюорографию или рентгенографию лёгких (1 раз в 2 года).
8. ЭКГ (при первом прохождении медосмотра, ежегодно – с 35 лет).
9. Измерение внутриглазного давления (при первом прохождении медосмотра, ежегодно – с 40 лет).
  
10. Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте 18-39 лет.

### **Исследования на первом этапе диспансеризации взрослого населения**

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический

медосмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья

(включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения).

Помимо перечисленных выше мероприятий профилактического медосмотра при прохождении

диспансеризации взрослого населения на первом этапе проводятся:

- общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ) – с 40 лет;
- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте с 40 лет и старше.
- исследование кала на скрытую кровь (с 40 до 64 лет включительно – 1 раз в 2 года, с 65 до 75 лет включительно – ежегодно);
- эзофагофиброгастродуоденоскопия – в возрасте 45 лет;
- для женщин: цитологическое исследование мазка с шейки матки (с 18 до 64 лет включительно – 1 раз в 3 года),
- маммография (с 40 до 75 лет включительно – 1 раз в 2 года);
- для мужчин: определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови (в 45, 50, 55, 60, 64 года).
- осмотр врачом-терапевтом по результатам первого этапа.

### **Дополнительное обследование на втором этапе диспансеризации взрослых**

На втором этапе прохождения диспансеризации исследования проводятся по результатам первого

этапа диспансеризации по назначению врача-терапевта. В этом случае назначаются:

- консультации специалистов (невролога, оториноларинголога, офтальмолога,

хирурга или уролога, хирурга или проктолога,

- акушера-гинеколога, осмотр врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации);

- дополнительные исследования (рентгенография легких или компьютерная томография легких, колоноскопия,

- эзофагофиброгастродуоденоскопия, ректороманоскопия, спирометрия, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий).

**Обратите внимание!** В настоящее время ст. 185.1 Трудового кодекса РФ устанавливает выделение

*оплачиваемых дней для диспансеризации для работающего населения: 1 день раз в 3 года –*

*по общему правилу, 2 дня ежегодно – для предпенсионеров и пенсионеров. Однако, Председателем*

*Правительства РФ дано поручение подготовить внесение изменений: всем работающим гражданам старше*

*40 лет будет предоставляться **один день** на диспансеризацию каждый год.*

БУЗОО «Полтавска ЦРБ»

---

## **Информация для населения « Полтавского района»**

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 года №124н « Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

С 20 мая 2019 года организовано проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения прикрепленному населению в первую субботу каждого месяца с 09.00 до 15.00.

Для проведения диспансеризации в субботние дни привлечены специалисты в следующем составе:

Врач терапевт,

Медицинская сестра врача терапевта,

Акушерка смотрового кабинета,

Медицинская сестра доврачебного кабинета,

Медицинская сестра процедурной,

Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики,

Рентгенолаборант.

---

**УМВД России по Омской области**

**ПРЕДУПРЕЖДАЕТ**

На территории региона с наступлением жары появились сообщения

о выпавших из окна детях.

Одна из причин – отсутствие контроля за поведением детей со стороны взрослых лиц.



Дети, начинающие ходить, постоянно подвергаются риску упасть с окон, дети постарше могут свалиться с крыши.

Родители помните, что окна, балконы могут представлять угрозу для вашего ребенка. Многие родители по своей беспечности приучают ребенка

сидеть на подоконнике или на ограждении балкона, разглядывая улицу. Умиляются, когда малыш сам пытается открывать окна или двери, в том числе

на балкон. При этом родители редко осознают, что указанные действия ребенок повторит, стоит ему остаться одному в комнате.

***Если у вас подрастает малыш или к вам пришли гости с маленьким ребенком, есть несколько простых советов, чтобы предотвратить беду.***

1. Отодвиньте всю мебель, включая кровати, подальше от окон.
2. Заприте все окна, которыми не пользуетесь, снимите ручку с окна.
3. Окно не должно открываться больше чем на 10 см. Для этой цели поставьте ограничители. Открывайте пластиковые окна только в режиме проветривания.
4. Открывайте фрамуги и форточки.
5. Установите на окнах металлические решетки с расстоянием между прутьями не более 10 см. Они достаточно прочные и выдерживают давление

до 250кг.

6. Никогда ни на минуту не оставляйте ребенка без присмотра в комнате, где открыто окно.

7. Не приучайте ребенка к сидению на подоконнике и балконе, это небезопасная зона для него.

***В настоящее время в продаже имеются:***

- Оконные ручки с ключами, которые можно фиксировать с помощью ключа в режиме проветривания.

- Врезные замки с ключом на окна, которые не мешают режиму проветривания, зато препятствуют полному открыванию окна.

- Автоматические блокировщики: препятствуют открыванию окна более 50мм, включаются и отключаются с помощью кнопки.

- Завертки, которые устанавливаются в недоступном для ребенка месте

и препятствуют открыванию створки окна.

**БЕРЕГИТЕ СВОИХ ДЕТЕЙ!**

УМВД России по Омской области

---

**Уважаемые жители**

**Полтавского района!**

**Приглашаем взрослое население пройти диспансерный осмотр в дополнительный день – первую субботу каждого месяца в поликлинике с 01.06.2019 с 9-00 до 14-00 часов.**

**Администрация БУЗОО «Полтавская ЦРБ»**

**График осмотра населения Полтавского района**

**передвижным флюорографом**

**на 2019 г.**

п/п

20.05.2019г.

2

д. Краснопутиловка

21.05.2019г.

3

д. Прогресс

22.05.2019г.

4

д. Буденное

23.05.19г.(8.00-13.00 час.)

5

д. Шахово

23.05.19г. (14.00-20.00 час)

6

д. Ворошилово

24.05.2019

7

д. Увальное

25.05.19г. (8.00-13.00 час.)

8

д. Платово

25.05.19г. (14.00-20.00 час.)

9

д. Белотурковка

26.05.19г. (8.00-13.00 час.)

10

д. Шаровка

26.05.19г. (14.00-20.00 час.)

11

д. Хмаровка

27.05.2019г.

12

с. Красногорка

28.05.2019 - 29.05.2019гг.

13

д. Лубянк

30.05.2019г.

14

д. Смелое

31.05.19г. (08.00-13.00 час.)

15

д.Ольвиополь

31.05.19г. (14.00-20.00 час.)



16

с. Соловьевка

01.06.2019 -02.06.2019гг.

17

д. Святогорка

03.06.2019г.

18

с. Новоильиновка

04.06.2019 - 05.06.2019гг.

19

д. Терпенье

06.06.2019г.

20

д. Бежевка

07.06.19г. (08.00-13.00 час.)

21

д. Длинное

07.06.19г. (14.00-20.00 час.)

22

д. Добрянка

08.06.2019г.

23

с. Воронцовка

09.06.2019-10.06.2019гг.

24

д. Щегловка

11.06.19г. (08.00-13.00час.)

25

д. Новотимощеевка

11.06.19г. (14.00-20.00 час.)

26

д. Никоновка

12.06.2019г.

27

с. Ольгино

13.06.2019-14.06.2019гг.

28

д. Никополь

15.06.19г. (08.00-13.00 час.)

29

д. Андрюшевка

15.06.19г. (14.00-20.00 час.)

30

д. Крым

16.06.2019 г.(08.00-13.00 час.)

31

д. Георгиевка

16.06.2019г.(14.00-20.00час.)- 17.06.2019г.

32

с. Еремеевка

18.06.2019-19.06.2019гг.

33

д. Коконовка

20.06.2019г.

34

д. Каменка

21.06.19г. (08.00-13.00 час.)

35

д. Гостиловка

21.06.19г. (14.00-20.00 час.)

---

**БУЗОО "Полтавская ЦРБ" просит пациентов принять участие в независимой**

**оценке качества условий оказания услуг медицинскими организациями по ссылке <http://anketa.rosminzdrav.ru/staticogvjustank/37/1>**

---

**На территории Российской Федерации в период с 13 по 17 мая 2019 года будет проводиться "горячая линия" по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции, приуроченная к Международному Дню Памяти умерших от СПИДа.**

---

**На территории Российской Федерации в период с 1 по 15 мая 2019 года будет проводиться "горячая линия" по вопросам профилактики клещевого вирусного энцефалита.**

---

На базе бюджетного учреждения здравоохранения Омской области "Центр по профилактике и борьбе с о СПИД и инфекционными заболеваниями" с 26 ноября 2018 года по 8 декабря 2018 года организована "горячая линия" для консультирования граждан по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции (**телефон 63-09-94**).

---

## **УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!**

**Министерство здравоохранения Омской области призывает льготников сохранять за собой право на получение лекарств по льготным рецептам.**



**Отказавшись от соответствующей льготы на получение бесплатных лекарственных средств, пациенты, находящиеся на амбулаторном лечении, будут вынуждены покупать лекарства по назначению врача за полную стоимость**

В соответствии с законодательством РФ до 1 октября 2018 года гражданам, имеющим право на обеспечение льготными лекарственными препаратами в рамках федеральной программы, необходимо принять решение о получении социальной услуги в натуральном виде или в виде денежного эквивалента в 2019 году. Отказавшись от соответствующей льготы на получение бесплатных лекарственных средств, пациенты, находящиеся на амбулаторном лечении, будут вынуждены покупать лекарства по назначению врача за полную стоимость.

Сохранение права на льготное лекарственное обеспечение на 2019 год большинством граждан позволит значительно увеличить выделяемое Омской области финансирование из федерального бюджета. Доступность качественной лекарственной помощи для каждого льготника возрастает ежегодно. При этом пациенты получают необходимую лекарственную помощь, в том числе обеспечиваются современными и эффективными дорогостоящими лекарственными средствами по различным программам.

В связи с этим, пациентам, относящимся к отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи (участники ВОВ, инвалиды всех групп, дети-инвалиды и т.д.), нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном медицинском наблюдении и в обеспечении лекарственными препаратами, необходимо до 1 октября 2018 года обратиться в региональное отделение Пенсионного фонда по месту жительства с заявлением на получение, либо возврат данной социальной услуги на 2019 год. Для граждан, которые получали медикаменты на льготных условиях в 2018 году, необходимости в подаче такого заявления нет.

«Очень важно сделать правильный выбор формы социальной помощи. Когда самочувствие человека не вызывает особого беспокойства, хронические заболевания не обостряются и не прогрессируют, ему легко поддаться соблазну заменить натуральные льготы ежемесячной денежной выплатой. Но при ухудшении состояния и возникновении необходимости в применении дорогостоящих лекарственных препаратов оказывается, что денежной компенсации явно недостаточно. Это особенно касается людей, страдающих от хронических заболеваний, поскольку без достаточного приема лекарственных препаратов их болезнь прогрессирует. В связи с этим рекомендуем льготным категориям граждан проконсультироваться со своим лечащим врачом и сделать правильный выбор», - пояснила заместитель Министра здравоохранения Омской

области Людмила Шукиль.

---

**Вы можете получить в регистратуре:**

- Информацию о медицинской организации;
- Информацию об объеме, порядке и условиях предоставления бесплатной медицинской помощи;
- Информацию о правах граждан на получение бесплатной медицинской помощи (медицинских услуг);
- Информацию о порядке предоставления и тарифах на платные медицинские услуги;
- Информацию о перечне жизненно необходимых лекарственных препаратов;
- Информацию о перечне лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения отпускаемых по рецептам врачей бесплатно и 50% скидкой.

**Вы можете получить у медицинского работника приемного отделения или в регистратуре:**

- Информацию о медицинской организации;
- Информацию об объеме, порядке и условиях предоставления бесплатной медицинской помощи;
- Информацию о правах граждан на получение бесплатной медицинской помощи (медицинских услуг);
- Информацию о порядке предоставления и тарифах на платные медицинские услуги;
- Информацию о перечне жизненно необходимых лекарственных препаратов;

- Информацию о перечне лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения отпускаемых по рецептам врачей бесплатно и 50% скидкой.

---

**Внимание! Профилактика клещевого энцефалита!**

Профилактику клещевого энцефалита делят на общую и специфическую. Общая профилактика заключается в индивидуальной защите от клещей. Для этого используют специальную одежду, маски, репелленты (средства, отпугивающие клещей). Особенно важным является осмотр людей после прогулок в лесах, парковых зонах, и максимально быстрое удаление клеща с тела человека, так как время высасывания крови влияет на количество возбудителя в крови и на тяжесть течения заболевания. Также в эндемических регионах следует избегать употребления некипяченого молока.

Самым эффективным и надежным методом является специфическая профилактика. Для этого используют вакцинацию, которая показана при клещевом энцефалите группам риска.

В тех случаях, когда заболеваемость и распространённость заболевания умеренная или низкая (то есть среднегодовая величина в течение пятилетнего периода составляет менее 5 случаев на 100 000 населения) или ограничена конкретными географическими местоположениями, определёнными мероприятиями на открытом воздухе, иммунизация должна ориентироваться на отдельных лиц, в большинстве случаев на когорты, которые подвержены высокому риску инфицирования.

Людям, которые путешествуют из неэндемичных районов в эндемичные, нужно также проводить вакцинацию, если посещения эндемичных районов будут включать обширные мероприятия на открытом воздухе.

Для проведения специфической профилактики существует несколько видов вакцин.

По всем вопросам обращаться по телефону горячей линии 24-181 с 1-15 мая в рабочие дни с 8-30 – 16-30 перерыв на обед с 13-00 – 14-00. Или непосредственно в кабинет инфекционных заболеваний.

---

### **Подари мне жизнь!**

8 июля 2008 года жители России впервые отметили День семьи, любви и верности. Со временем праздник обрел все большую популярность. Россияне считают его хорошей альтернативой Дню святого Валентина (14 февраля), который имеет католическое, а не православное происхождение.

Всероссийский праздник День семьи, любви и верности тесно связан с историей и жизнеописанием святых благоверных Петра и Февронии. Эта супружеская чета жила в городе Муроме Владимирской области в XII-XIII веках.

История их романтической любви и примерного жития началась с настоящего чуда, о чем и сообщается в древнерусской «Повести о Петре и Февронии Муромских»: благоверный князь Пётр, вступивший на Муромский престол, болел проказой. Его тяжкий недуг не поддавался лечению, но однажды во сне князю было видение, что исцелить его сможет дева Феврония - дочь древолаза из деревни Ласковой, что в Рязанской земле. Дева

исцелила князя Петра, за это он взял её в жёны и увидел насколько она работающая, хозяйственная, ласковая, добрая и понимающая. Довольно быстро Пётр по-настоящему влюбился в Февронию и не представлял, как жил без нее ранее. Их семья, где всегда царили взаимные чувства, доверие и согласие, стала символом истинной преданности.

По легенде они умерли в один день - 25 июня (по новому стилю - 8 июля) 1228 года. Их тела, положенные в разных местах, чудесным образом оказались в одном гробу, что сочли чудом. Пётр и Феврония были канонизированы православной церковью на церковном соборе 1547 года. Их мощи хранятся в храме Святой Троицы Свято-Троицкого монастыря в Муроме.

Традиция светского празднования дня Петра и Февронии была восстановлена муромлянами в 90-х годах, когда День города был объединён с Днём семейных ценностей и стал отмечаться 8 июля.

В 2002 году городская и сельская молодежь округа Муром выступила с предложением возродить историческую традицию празднования Дня Петра и Февронии не только на родине святых, но и во всех уголках России.

В 2008 году проект поддержали многие общественные объединения и деятели, Русская Православная Церковь и все традиционные религиозные организации России — ведь идея празднования Дня семьи, любви и верности не имеет конфессиональных границ. Инициатива об учреждении нового государственного праздника была единодушно одобрена Советом Федерации и Государственной Думой РФ.

Оргкомитет празднования возглавила Президент Фонда социально-культурных инициатив Светлана Владимировна Медведева. Под её руководством было разработано и утверждено положение о празднике.

Символом Дня семьи выбрана ромашка - полевой цветок, самый распространённый в это время года в России, символизирующий чистоту и мечты о любви и верности.

Из года в год география празднования Дня семьи, любви и верности расширяется, и сегодня практически в каждом населенном пункте России праздник отмечается по-своему.

Одно из общих мероприятий, объединяющих празднование во всех уголках России – вручение Медали «За любовь и верность». Медаль ежегодно вручается супружеским парам, прожившим в браке 25 и более лет, подающим пример крепости семейных устоев, воспитавшим детей достойными членами общества.

В этот же день проходит и традиционная просветительская акция «Подари мне жизнь». Во многих городах России она проводится уже не впервые. Её цели – сформировать семейные ценности и снизить количество аборт. Важно не запретить аборты законодательно, а сделать желанным рождение ребенка. Профилактика абортов ведётся не только государственными медицинскими учреждениями. В городах и регионах России существуют общественные организации, деятельность которых направлена на борьбу против абортов. Большое внимание этой проблеме уделяет Русская Православная Церковь и другие конфессии. Ежегодно в рамках акции проводятся конкурсы, фотовыставки, распространяются плакаты и брошюры просветительского характера, проводятся круглые столы с участием медиков, юристов, психологов, журналистов, представителей религиозных и общественных организаций.

Празднование Дня семьи, любви и верности стало традицией для большинства российских семей. Многие молодые пары считают эту дату символичной и подходящей для свадьбы. Поэтому каждый год 8 июля ЗАГСы регистрируют намного больше браков, чем в остальные дни.

**По решению Всемирной Организации Здравоохранения в мае проходит акция «День меланомы»**

**(«День диагностики меланомы»).**

**Только 23 мая 2017 года**

**БУЗОО «Клинический онкологический диспансер» в рамках дня борьбы с меланомой проводит акцию**

***«День открытых дверей»***

**с 9.00 до 15.00 будет проводиться консультация врачом-онкологом пациентов с патологией кожи, в поликлинике 2 БУЗОО «КОД» (ул. Учебная, 205), без предварительной записи и в порядке «живой очереди».**

**Обращаться в регистратуру, с паспортом и мед.полисом.**

**Прием ведется бесплатно.**

---

## **Клинические рекомендации "Анафилактический шок в акушерстве"**

[Посмотреть](#)

---

## **ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ «ДЕТСКИЙ ТРАВМАТИЗМ В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД»**

Уважаемые родители, задумайтесь! По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ): > «Ежедневно во всем мире жизнь более 2000 семей омрачается из-за гибели ребенка по причине неумышленной травмы или «несчастливого случая», которые можно было бы предотвратить...». > «Ежегодно по этой причине погибает более 1 000 000 детей и молодых людей моложе 18 лет. Это означает, что каждый час ежедневно гибнет более 100 детей...» • Более 3 млн. детских травм



регистрируют ежегодно медицинские учреждения России. Таким образом, в больницы в связи с травмами обращается каждый восьмой ребенок в возрасте до 18 лет.

Ожоги - к сожалению, очень распространенная травма у детей. • держите детей подальше от горячей плиты, пищи и утюга; • устанавливайте на плиты кастрюли и сковородки ручками вовнутрь плиты так, чтобы дети не могли опрокинуть на себя горячую пищу. По возможности блокируйте регуляторы газовых горелок; • держите детей подальше от открытого огня, пламени свечи, костров, взрывов петард; • убирайте в абсолютно недоступные для детей места легковоспламеняющиеся жидкости, а также спички, свечи, зажигалки, бенгальские огни, петарды; • причиной ожога ребенка может быть горячая жидкость (в том числе еда), которую взрослые беззаботно оставляют на краю плиты, стола или ставят на пол; лучше со стола, на котором стоит горячая пища, убрать длинные скатерти - ребенок может дернуть за их край и опрокинуть пищу на себя; • возможны ожоги во время купания ребенка, когда его опускают в ванну или начинают подмывать из крана, не проверив температуру воды; • маленький ребенок может обжечься и при использовании грелки, если температура воды в ней превышает 40-60 °С; • оберегайте ребенка от солнечных ожогов, солнечного и теплового «удара».

Кататравма (падение с высоты) - в 20% случаев страдают дети до 5 лет - нередкая причина тяжелых травм, приводящих к инвалидизации или смерти. • **ДЕТИ НЕ УМЕЮТ ЛЕТАТЬ!** • не разрешаете детям «лазить» в опасных местах (лестничные пролеты, крыши, гаражи, стройки и др.); • устанавливаете надежные ограждения, решетки на ступеньках, лестничных пролетах, окнах и балконах. > Помните - противомоскитная сетка не спасет в этой ситуации и может только создавать ложное чувство безопасности; • Открывающиеся окна и балконы должны быть абсолютно недоступны детям; • Не ставьте около открытого окна стульев и табуреток - с них ребенок может забраться на подоконник. Утопление - в 50% случаев страдают дети 10-13 лет из-за неумения плавать. • взрослые должны научить детей правилам поведения на воде и ни на минуту не оставлять ребенка без присмотра вблизи водоемов; • дети могут утонуть менее чем за две минуты даже в небольшом количестве воды - обязательно и надежно закрывайте колодцы, ванны, бочки, ведра с водой и т.д.; • учите детей плавать, начиная с раннего возраста; • дети должны знать, что нельзя плавать без присмотра взрослых; • обязательно используйте детские спасательные жилеты соответствующего размера - при всех вариантах отдыха на открытой воде (лодки, плоты, водные велосипеды, «бананы», катера, яхты и др.).

Удушье (асфиксия)- • 25 % всех случаев асфиксий бывает у детей в возрасте до года из-за беспечности взрослых: аспирация пищей, прижатие грудного ребенка к телу взрослого во время сна в одной постели, закрытие дыхательных отверстий мягкими игрушками и т.д.; • маленьким детям нельзя давать еду с маленькими косточками или

семечками; • нужно следить за ребенком во время еды. Кашель, шумное частое дыхание или невозможность издавать звуки - это признаки проблем с дыханием и, возможно, удушья, которое может привести к смерти.

Отравления - • чаще всего дети отравляются лекарствами из домашней аптечки - 60% всех случаев отравлений; • лекарства, предназначенные для взрослых, могут оказаться смертельными для детей. Медикаменты ребенку нужно давать только по назначению врача и ни в коем случае не давать ему лекарства, предназначенные для взрослых или детей другого возраста. Хранить медикаменты необходимо в местах совершенно недоступных для детей; • отбеливатели, яды для крыс и насекомых, керосин, кислоты и щелочные растворы, другие ядовитые вещества могут вызвать тяжелое отравление, поражение мозга, слепоту и смерть. Яды бывают опасны не только при заглатывании, но и при вдыхании, попадании на кожу, в глаза и даже на одежду; • ядовитые вещества, медикаменты, отбеливатели, кислоты и горючее ни в коем случае нельзя хранить в бутылках для пищевых продуктов - дети могут по ошибке выпить их. Такие вещества следует держать в плотно закрытых маркированных контейнерах, в абсолютно недоступном для детей месте; • следите за ребенком при прогулках в лесу - ядовитые грибы и ягоды - возможная причина тяжелых отравлений; • отравление угарным газом - крайне опасно для детей и сопровождается смертельным исходом в 80-85% случаев - неукоснительно соблюдайте правила противопожарной безопасности во всех местах пребывания детей, особенно там, где есть открытый огонь (печи, камины, бани и т.д.).

Поражения электрическим током - • дети могут получить серьезные повреждения, воткнув пальцы или какие-либо предметы в электрические розетки - их необходимо закрывать специальными защитными накладками; • электрические провода (особенно обнаженные) должны быть недоступны детям. Дорожно-транспортный травматизм - дает около 25% всех смертельных случаев. • как только ребенок научился ходить, его нужно обучать правильному поведению на дороге, в машине и общественном транспорте, а также обеспечивать безопасность ребенка во всех ситуациях; • детям дошкольного возраста особенно опасно находиться на дороге - с ними всегда должны быть взрослые; • детям нельзя играть возле дороги, особенно с мячом; • детей нельзя сажать на переднее сидение машины; • при перевозке ребенка в автомобиле, необходимо использовать специальные кресла и ремни безопасности; • На одеяде ребенка желательно иметь специальные светоотражающие нашивки. Несчастные случаи при езде на велосипеде являются распространенной причиной смерти и травматизма среди детей среднего и старшего возраста. • учите ребенка безопасному поведению при езде на велосипеде; • дети должны в обязательном порядке использовать защитные шлемы и другие приспособления. Травмы на железнодорожном транспорте - нахождение детей в зоне железной дороги может быть смертельно опасно. > строжайшим образом запрещайте подросткам кататься на крышах, подножках, переходных площадках вагонов. Так называемый «зацепинг» - в конечном итоге - практически гарантированное самоубийство;

Помните сами и постоянно напоминайте Вашим детям, что строго запрещается:

- посадка и высадка на ходу поезда;
- высовываться из окон вагонов и дверей тамбуров на ходу поезда;
- оставлять детей без присмотра на посадочных платформах и в вагонах;
- выходить из вагона на междупутье и стоять там при проходе встречного поезда;
- прыгать с платформы на железнодорожные пути;
- устраивать на платформе различные подвижные игры;
- бежать по платформе рядом с вагоном прибывающего или уходящего поезда, а также находиться ближе двух метров от края платформы во время прохождения поезда без остановки;
- подходить к вагону до полной остановки поезда;
- на станциях и перегонах подлезать под вагоны и перелезать через автосцепки для прохода через путь;
- проходить по железнодорожным мостам и тоннелям, неспециализированным для перехода пешеходов;
- переходить через железнодорожные пути перед близко стоящим поездом;
- запрещается переходить путь сразу же после прохода поезда одного направления, не убедившись в отсутствии поезда встречного направления;
- игры детей на железнодорожных путях запрещаются;
- подниматься на электроопоры;
- приближаться к лежащему на земле электропроводу ближе 8 метров;
- проходить вдоль железнодорожного пути ближе 5 метров от крайнего рельса;
- ходить в районе стрелочных переводов, так как это может привести к тяжелой травме.

Уважаемые родители, помните - дети чаще всего получают травму (иногда смертельную) - по вине взрослых.

---

## **МЫ ЗНАЕМ О ВАШЕЙ БОЛИ !**

Лечением хронической боли у неизлечимых больных занимается паллиативная медицина.

Получить помощь пациенты могут амбулаторно и стационарно.

Амбулаторная помощь (в том числе и выписка рецептов на наркотические обезболивающие препараты) оказывается по месту пребывания (фактического проживания) пациента.

За помощью нужно обратиться в поликлинику по месту жительства к врачу участковому терапевту или врачу онкологу.

После выписки рецепта лекарственные препараты можно получить в ГОСАПТЕКЕ № 20 по адресу р.п. Полтавка, ул. Комсомольская, 5

Стационарную помощь пациенты с онкологическими заболеваниями в далеко зашедших стадиях могут получить в хосписном отделении бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городская больница № 17», по адресу: г.Омск, пр. Космический, д. 99, телефон 99-01-32.

Для госпитализации в хосписное отделение БУЗОО «ГБ № 17» нужно обратиться к заведующему хосписным отделением, имея на руках заключение из БУЗОО «Клинический онкологический диспансер» о наличии заболевания.

В хосписном отделении БУЗОО «ГБ № 17» осуществляется симптоматическое лечение: избавление от тягостных проявлений заболевания (тошнота, рвота и т.д.), пациент выписывается из отделения с конкретными рекомендациями по обезболиванию.

В день выписки из хосписного отделения следует обратиться к участковому терапевту за выпиской рецептов.

В хосписном отделении БУЗОО «ГБ № 17» есть врач выездной патронажной службы, который может оказать консультативную помощь пациенту на дому по обезболиванию и

симптоматическому лечению.

Телефон 99-01-32 является и телефоном «горячей линии» по вопросам обезболивания, консультацию по этому телефону могут получить пациенты, их родственники, участковые терапевты, онкологи и специалисты любого профиля.

**МЫ ПОМОЖЕМ ВАМ СПРАВИТЬСЯ С БОЛЬЮ !**

---

**[ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И ПЕРСОНАЛА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ СООБЩЕНИЙ \(ТЕЛЕФОННЫХ, ПОЧТОВЫХ, АНОНИМНЫХ\), СОДЕРЖАЩИХ УГРОЗЫ ТЕРРОРИСТИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА](#)**

---

**Бесплатные акции для населения**

В районе депутат законодательного собрания Омской области С.С. Банковский проводит акцию по проверке зрения и вручения очков для населения района.

01.04.2016г. такое мероприятие состоялось в Полтавской ЦРБ обследовано 22 человека - ветеранов труда нашей медицинской организации. Им бесплатно были подобраны и вручены очки.

На 01.04.2016г. подобные мероприятия проведены в Вольновском, Новоильиновском, Ольгинском, Воронцовском, Красногорском, Соловьевском, Еремеевском и Ворошиловском сельских поселениях, обследовано около 400 участников.

Так же проведена акция по бесплатному обеспечению больных сахарным диабетом приборами контроля уровня глюкозы в крови, роздано 150 глюкометров.

---

### **Неделя грудного вскармливания**

23-й раз Всемирный Альянс действий в поддержку грудного вскармливания объявил очередную НЕДЕЛЮ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ. Тема Всемирной НЕДЕЛИ ГВ 2015 года посвящена работающим кормящим матерям. Коллектив детской консультации БУЗОО Полтавская ЦРБ принял активное участие в поддержании этой акции в своем подразделении. В течении недели, с 1 по 7 августа во время приема детей врачи и сестринский персонал беседовали с мамами о пользе грудного вскармливания, напоминали о 10 основных принципах грудного вскармливания, рассказывали о возможностях трудоустроится с удобным распорядком рабочего дня кормящим мамам. В день приема здорового ребенка всем деткам, находящимся на грудном вскармливании вручались белые воздушные шары, а мамам приглашение на «Молочный салют», который украсил небо 7 августа в 11 часов утра и завершил Всемирную акцию поощрения

грудного вскармливания.

---

### **Розовый бал**

Ежегодно, в городах и регионах России проводится информационно – просветительная акция «Подари мне жизнь!», которая направлена не только на предотвращение абортов, но и так же на сохранение семейных ценностей и тесно связана с праздником «День семьи, любви и верности». В 2015 году сотрудники нашей медицинской организации, по приглашению ЗАГС приняли участие в данной акции, в рамках которой был проведен «Розовый бал» для семейных пар, зарегистрировавших свой брак в 2005 году. Спустя десять лет семейной жизни, семейные пары получили прекрасную возможность повторить процедуру бракосочетания, зажечь свечу, как символ семейного очага и приобрели первую значимую юбилейную медаль. Не обошлось без первого юбилейного танца, первого юбилейного поцелуя, поздравлений самых родных и близких людей, традиционных цветов и шампанского. Мероприятие получилось очень трогательным, красивым и конечно надолго останется в памяти участников и приглашенных гостей.

# РОЗОВЫЙ БАЛ



Ежегодно, в городах и регионах России проводится информационно – просветительная акция «Подари мне жизнь!», которая направлена не только на предотвращение абортов, но и так же на сохранение семейных ценностей и тесно связана с праздником «День семьи, любви и верности».

В 2015 году сотрудники нашей медицинской организации, по приглашению ЗАГС приняли участие в данной акции, в рамках которой был проведен «Розовый бал» для семейных пар, зарегистрировавших свой брак в 2005 году.



Спустя десять лет семейной жизни, семейные пары получили прекрасную возможность повторить процедуру бракосочетания, зажечь свечу, как символ семейного очага и приобрели первую значимую юбилейную медаль. Не обошлось без первого юбилейного танца, первого юбилейного поцелуя, поздравлений самых родных и близких людей, традиционных цветов и шампанского. Мероприятие получилось очень трогательным, красивым и конечно надолго останется в памяти участников и приглашенных гостей.



[в разоблачении и преследовании неонацизма, терроризма и преступлений на почве ненависти](#)