2 – 8 апреля 2018 года

еженедельная газета

Социальная политика

№13 (1137) Медицинское обозрение

www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru www.socpolit.ru

СТРАХОВЫЕ КОМПАНИИ ДОЛЖНЫ СТАТЬ ЗАЩИТНИКАМИ ПРАВА КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА НА СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

5 апреля Министр Вероника Скворцова провела совещание по вопросу деятельности страховых представителей страховых медицинских организаций с 2016 года по настоящее время.

На совещании подвели итоги реализации целого ряда мер, принятых в последние годы Минздравом России и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования во взаимодействии со страховыми медицинскими организациями, с целью совершенствования страховой медицины, и в первую очередь это – создание трехуровневого института страховых представителей, аналогов которого не было в истории отечественной медицины.

Ранее на итоговой коллегии Минздрава России Министр рассказала о том, что важнейшее участие в реализации принципа пациенто-ориентированности системы здравоохранения должны принять страховые медицинские организации.

«Именно они должны стать защитниками главного права каждого человека на сохранение здоровья и, наряду с этим, должны стать мотиваторами к ответственному поведению, здоровому образу жизни, активной профилактике. За 2 года мы создали многотысячный отряд страховых представителей. Исполняемые ими функции вошли в новые правила работы страховых медицинских организаций», – сообщила Вероника Скворцова.

Введенный в 2016 году институт страховых представителей позволил обеспечить оптимальную маршрутизацию пациентов, индивидуальное информирование о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических осмотров.

Благодаря действиям страховых представителей второго уровня в 2017 году были проинформированы более 21,2 миллиона граждан, подлежащих диспансеризации, из них более 9,2 были проинформированы повторно, что дало возможность на 6,2 процентных пункта увеличить количество прошедших диспансеризацию, по сравнению с 2016 годом.

Во всех регионах организованы и работают 215 региональных и 25 федеральных CALL-центров. Сегодня уже можно сказать, что время дозвона не превышает 20 секунд, в 2 раза сократилось время ответа на телефонный звонок.

Кроме того, уже в 2017 году на 30,3% увеличилось количество обращений по телефону «горячей линии» в сравнении с 2016 годом, более чем в 2 раза (+226%) увеличилось количество обращений о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи по программам ОМС, на 9,8% увеличилось количество граждан, обратившихся по телефону «горячей линии» за разъяснениями (консультацией). Количество жалоб снизилось почти на треть (–29,3%).

Результаты работы показывают, что институт страховых представителей становится эффективным механизмом поддержки каждого застрахованного гражданина при получении медицинской помощи, – сообщается на сайте Министерства здравоохранения.

СОВЕЩАНИЕ ПО БОРЬБЕ С ОНКОЗАБОЛЕВАНИЯМИ

4 апреля в Доме Правительства РФ состоялось рабочее совещание, посвященное проекту национальной стратегии по борьбе с онкологическими заболеваниями.

1 марта 2018 года Президент России Владимир Путин в рамках своего послания Федеральному Собранию заявил о необходимости срочного принятия онкологической программы на долгосрочный период до 2030 года. Целью национальной стратегии является реализация комплекса мер государственной политики в области борьбы с онкологическими заболеваниями, направленных на снижение общей смертности от онкологии, в том числе лиц трудоспособного возраста, повышение доступности и качества медицинской помощи.

Главной темой обсуждения стал вопрос о создании общенациональной системы учета больных с онкозаболеваниями. По итогам заседания дано поручение в течение полутора месяцев определить головной центр (взрослый и детский) анализа учёта всех онкобольных на территории Российской Федерации. «Система должна заработать по всей стране. Все регионы должны включиться одновременно. Необходимо в режиме онлайн наладить систему контроля. Нам должно быть видно всё: выявление заболевания, диагноз, этапы лечения», – отметила Заместитель Председателя Правительства Ольга Голодец.

Ранее вице-премьер отмечала, что система оказания онкологической помощи населению должна в первую очередь ориентироваться на раннее выявление онкологических заболеваний. Кроме того, по словам Ольги Голодец, после установления диагноза система должна работать автоматически: получение лекарств, направлений, лечение.

В номере:

Инсульт набирает силу. Как ему противостоять? Стр. 2

Онкологическую помощь Петербурга ждет модернизация Стр. 3

На приеме у детского гинеколога Стр. 4

СтройРеанимация группа компаний

WWW.SRMED.RU

+7 (812) 449-9717

КУРС НА ИМПОРТОЗАМЕЩЕНИЕ

производство оборудования для медицинского газоснабжения

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ АЛЬТЕРНАТИВНАЯ НАУКА

ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

НЕСВОЕВРЕМЕННО И НЕКАЧЕСТВЕННО ОКАЗАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ПОВОД ОБРАТИТЬСЯ В СВОЮ СТРАХОВУЮ КОМПАНИЮ

Обязанность страховой медицинской организации – не только выдать полис ОМС. Главное в её деятельности – это защита прав своих застрахованных, забота о них.

Если вы застрахованы в **ВТБ Медицинское страхование** и столкнулись с такими ситуациями, как отказ в предоставлении медицинской помощи по программе ОМС, некачественное оказание медицинской помощи, требование оплаты за лечение, обследования, лекарства в стационаре, нарушение сроков оказания медицинской помощи – обращайтесь в **ВТБ Медицинское страхование (Санкт-Петербургский филиал)** за разъяснениями и поддержкой любым удобным для вас способом:

– по телефону круглосуточной горячей линии – **8 (800) 100-800-5**;

– через форму «Обратная связь» или онлайн-чат на сайте **www.vtbms.ru**;

– направив письменное обращение или обратившись в офис компании по адресу:

г. Санкт-Петербург, ул Лахтинская, д. 16, литер А; Бизнес-центр «Астра» на углу с Малым пр. ПС, 3 этаж.

АО «ГОРОДСКАЯ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»

◆Оформление полисов ОМС.
◆Оформление полисов ДМС.
◆Оформление полисов для мигрантов.
◆Круглосуточное оказание помощи в записи на прием к врачам-специалистам города.
◆Консультируют высококвалифицированные врачи-эксперты.
◆Результативная правовая досудебная и судебная защита.
◆25 лет успешной работы в системе обязательного медицинского страхования.
◆Каждый пятый житель Санкт-Петербурга доверяет нам свое здоровье!

О ближайшем к Вам пункте выдачи полисов Вы можете узнать на нашем сайте www.gsmk.ru или по телефону (812) 325-11-20 (круглосуточно)

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

РГС МЕДИЦИНА

РГС-Медицина – это крупнейшая в России страховая компания

НАШИ ПРЕИМУЩЕСТВА:

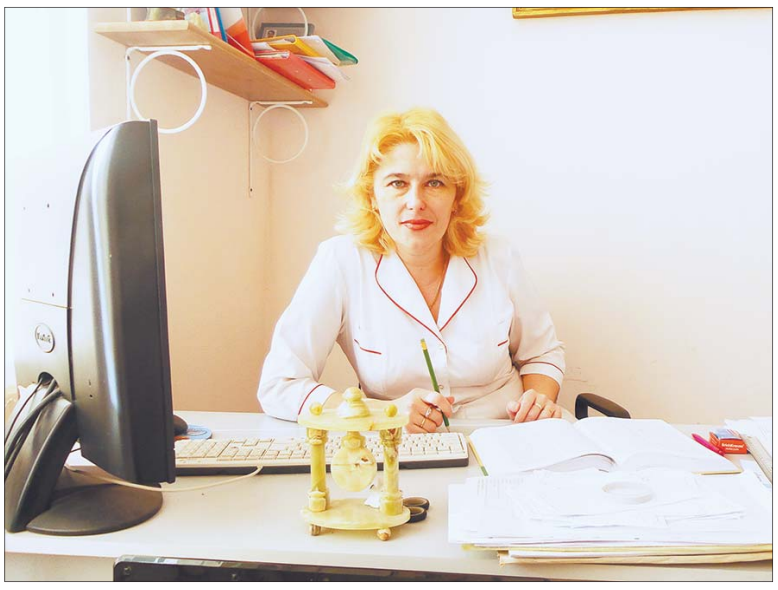
- **Высокий уровень страховой защиты Ваших прав на бесплатное получение медицинской помощи по программе ОМС.**
- **Консультации опытных врачей-экспертов и юрисконсульта.**
- **Более 21 миллиона застрахованных по всей стране.**
- **Более 1000 представительств в регионах РФ.**
- **Высокий уровень качества и сервиса страховых услуг.**
- **Оформление полиса ОМС во всех районах города.**
- **Прием заявок на оформление полиса через сайт.**
- **Доставка полисов на дом для социально незащищенной категории граждан.**

8 (812) 325-67-74, 8 (812) 324-01-86,
8 (812) 320-95-37 (круглосуточные),
8-800-100-81-02 (круглосуточный, бесплатный).
8-800-550-325-67-74(круглосуточный,бесплатный)
e-mail: oms_info@rgs-oms.ru www.rgs-oms.ru

ВАЖНО ЗНАТЬ, ЧТО ТЫ ЗАЩИЩЕН !

ИНСУЛЬТ НАБИРАЕТ СИЛУ. КАК ЕМУ ПРОТИВОСТОЯТЬ?

На эти вопросы наших читателей об этом грозном заболевании отвечает Мария Привалова, заведующая неврологическим отделением для больных с острым нарушением мозгового кровообращения Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн», врач высшей категории, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры неврологии им. академика С.Н. Давиденкова Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова.



КАЖДЫЕ 6 МИНУТ – СМЕРТЬ ОТ ИНСУЛЬТА

– Еще в 2004 году Всемирная Организация Здравоохранения объявила инсульт глобальной эпидемией. Вы только вдумайтесь в эти красноречивые цифры: каждые 30 секунд в мире развивается новый случай острого нарушения мозгового кровообращения, ежегодно инсульт переносят 15 млн. человек! - начинает свой рассказ Мария Андреевна. – Каждые 6 минут один человек умирает от инсульта, а ежегодно – 5 млн. человек. И, что самое печальное, полностью восстанавливаются после инсульта только 8% больных.

Есть два вида инсульта: ишемический – при котором происходит закупорка артерии, питающей определенный участок головного мозга. В результате чего этот участок погибает, а на его месте образуется полость – киста. И геморрагический инсульт, при котором происходит разрыв сосуда, и кровь вытекает в полость черепа и вещество головного мозга.

Клинически инсульт может проявляться различными нарушениями движений в конечностях, речевыми нарушениями, неустойчивостью при ходьбе и т.д. Все зависит от зоны головного мозга, которая была поражена! Хочется отметить, что симптомы заболевания нарастают очень быстро, буквально «нарастают на глазах»!

Чем крупнее поврежденный сосуд, тем больший участок мозга погибает, или тем больше кровотечение, и, соответственно, тем тяжелее состояние пациента, тем хуже прогноз.

– Однако есть зоны в головном мозге, где располагаются жизненно важные центры, отвечающие за дыхание, за поддержание артериального давления, за регуляцию работы сердца. Так вот, если поврежден сосуд, питающий эти очень небольшие по размерам, но самые важные зоны в головном мозге, то состояние пациента будет очень тяжелым, а прогноз для жизни часто неблагоприятным! – предупреждает Мария Андреевна.

Каковы первые ощущаемые пациентом и окружающими признаки инсульта?

Это выраженные головокружения, когда пациент не может сесть или встать, нарушение речи, поперхивание, слабость в руке или ноге, внезапная слепота.

При наличии хотя бы одного симптома или подозрении на инсульт, необходимо срочно вызвать скорую помощь – чем раньше будет оказана помощь, тем больше шансов на восстановление.

ЧЕМ ОПАСЕН ИНСУЛЬТ

– Если говорить об исходах этого грозного заболевания, то по данным статистики в 2010 году летальность от инсульта достигала 35%! В последние годы МЗ России разработана государственная программа по борьбе с инсультом, целью которой является снижение смертности до 20%, и мы можем с гордостью сказать, что госпиталь выходит на показатель в 20% летальности от ОНМК! – говорит Мария Андреевна.

К сожалению, не только высоким процентом смертей опасен инсульт! Высок уровень инвалидизации, многие пациенты, перенесшие инсульт, нуждаются в постоянном постороннем уходе на протяжении всей оставшейся жизни!

– К факторам риска, на которые можно и главное нужно повлиять, относятся высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина и сахара в крови, курение, злоупотребление алкоголем, ожирение, гиподинамия, нездоровое питание, хронический стресс, – поясняет Мария Привалова.

Повышают риск развития инсульта заболевания сердца, в первую очередь, нарушение его работы (различные аритмии), перенесенные инфаркты миокарда, сахарный диабет, нарушения липидного обмена, заболевания, сопровождающиеся повышением свертывающей системы крови. Надо помнить, что все эти патологические процессы можно контролировать и корректировать с помощью лекарственных препаратов!

Говоря об образе жизни, нельзя не затронуть факторы риска ОНМК! Они также подразделяются на которые нельзя повлиять – это пол, возраст, этническая принадлежность и наследственность. К факторам риска, на которые можно и главное нужно повлиять, относятся высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина и сахара в крови, курение, злоупотребление алкоголем, ожирение, гиподинамия, нездоровое питание, хронический стресс.

Внимание! Инсульт, как и инфаркт миокарда, очень часто может настичь человека и повторно! И что чаще всего бывает, протекает он еще более тяжело, чем предыдущий! Особенно высока вероятность повторного ОНМК в первый год – до 35 -40%.

ЧТОБЫ БОЛЕЗНЬ НЕ ПОВТОРИЛАСЬ

Что же предпринимать пациенту, чтобы не «заработать» инсульт и тем более повторный?

- Это целый ряд мер: контроль артериального давления, уровня холестерина и сахара в крови, массы тела, регулярный прием антиагрегантных препаратов, таких как аспирин, тромбо АСС, прием гипотензивных препаратов, умеренная физическая нагрузка, – рекомендует Мария Привалова.

Острое нарушение мозгового кровообращения – это жизнеугрожающий исход длительно накапливающихся патологических изменений в сосудах, сердце, изменений в составе реологических свойств крови (повышение вязкости), и надо понимать, что поменять сосуды, сердце, кровь нельзя, но можно не допускать ухудшения их работы путем вышеперечисленных рекомендаций!

Еще один очень важный вопрос: можно ли рожать после инсульта?

– Роды – это, конечно, большой стресс для организма даже здоровой женщины, а для перенесшей ОНМК вдвойне и даже выше! Вопрос о вариантах родоразрешения индивидуален, учитывается общее состояние женщины и плода, такие вопросы решаются коллегиально акушером-гинекологом, неврологом, реаниматологом. И, взвесив все «за» и «против», выносится решение! Но, перенесенный инсульт в анамнезе – это не приговор, только беременность надо планировать тщательно и заранее пройти обследования! – говорит Мария Андреевна.

ДВА ВИДА ЛЕЧЕНИЯ

– Мария Андреевна! Как инсульт лечится в вашем госпитале?

– Как я уже говорила, Министерством здравоохранения России разработана программа по борьбе с инсультом. Созданы стандарты и порядки оказания медицинской помощи больным с ОНМК, и ни одно медицинское учреждение, имеющее отделение для пациентов с ОНМК не может их нарушать!

Главное в успешном лечении это ВРЕМЯ! Чем быстрее доставлен больной в стационар, чем быстрее выполнены основные диагностические мероприятия, тем быстрее начато правильное лечение и тем лучше результат! Основной метод диагностики – это компьютерная томография головного мозга, которая позволяет определить характер инсульта – геморрагический или ишемический, а также исключить опухоль!

Ведь лечение в том и другом вариантах диаметрально противоположное!

– При ишемическом инсульте – мы стараемся растворить образовавшийся в сосуде тромб или не допустить появление новых, а при геморрагическом инсульте надо остановить кровь, иногда прибегают к оперативному вмешательству – удалению внутримозговой гематомы! – говорит Мария Андреевна.

Одним из современных методов лечения ишемического инсульта является тромболитическая терапия, при этой методике в вену вводят препарат, растворяющий тромб, который закупорил сосуд, иногда, препарат вводят непосредственно в артерию возле самого тромба, или даже удаляют тромб эндоваскулярными методами.

С целью вторичной профилактики в остром периоде инсульта выполняется стентирование церебральных артерий, в более поздний период ОНМК ангиохирургами производятся удаления атеросклеротических бляшек оперативным путем. В любом случае, наша задача улучшить питание мозга, попытаться сохранить поврежденные нервные клетки.

ЛЕЧИТ КОМПЛЕКСНАЯ БРИГАДА СПЕЦИАЛИСТОВ

В целом, лечение ОНМК – это комплексное мероприятие, в котором участвуют врачи-неврологи, терапевты, кардиологи, хирурги, врачи лечебной физкультуры, физиотерапевты, логопеды, клинические психологи, а вместе все это называется – мультидисциплинарная бригада. И ни в коем случае нельзя пренебрегать каким-либо видом помощи данных специалистов.

– Я имею в виду лечебную физкультуру, занятия с клиническим психологом, физиотерапию! Ведь поздно начатое занятие ЛФК значительно ухудшает прогноз по восстановлению движений в руке или в ноге, а скрытая постинсультная депрессия снижает мотивацию к восстановлению пациента в целом! – поясняет Мария Андреевна.

Какой же гимнастикой можно заниматься при инсульте и когда?

Лечебной гимнастикой пациенты с ОНМК начинают заниматься с первых дней! Физическая нагрузка дозируется в зависимости от тяжести состояния пациента, обычно начинают с движений руками и ногами лежа в постели, затем занятия проводятся в сидячем положении, и уже при стабилизации состояния – стоя! Основные направления – разработка движений в суставах рук и ног, повороты тела. Особенности занятий лечебной физкультурой является направленность на устранение двигательных, вестибулярных и координаторных нарушений, поэтому, комплекс упражнений подбирается инструктором ЛФК индивидуально. Лучше всего поинтересоваться у врача лечебной физкультуры заранее, а не в день выписки. Тогда вместе с инструктором вы сможете проделать комплекс упражнений, необходимый именно для вас!

Что надо избегать: резких движений, вращений головой, прыжков, подъема тяжестей. Основным критерием адекватности нагрузки является ваше самочувствие, если нагрузка велика, не беда, временно уменьшим интенсивность тренировок! Главное – это регулярность и мотивация к работе!

Диета по ОНМК должна быть наполнена обилием свежих овощей, чуть меньше фруктов, с учетом уровня глюкозы в крови!!! Избегать жирной, жареной и копченой пищи, алкоголя, ограничить употребление соли!

Нельзя забывать, что задача врачей – это не только лечение самого заболевания, но и с первую очередь его профилактика! В нашем отделении проводится вторичная профилактика, так как наши пациенты уже перенесли сосудистую катастрофу! В отделении для больных с ОНМК 2 раза в месяц проводятся «школы инсульта», где ведется беседа с пациентами и их родственниками о проблемах развития ОНМК и методах профилактики. Ежегодно в стенах госпиталя проводится День борьбы (Всемирный день проводится в конце октября) с инсультом в амбулаторно-поликлиническом отделении госпиталя, где все желающие могут пройти скрининговое обследование на выявление факторов риска ОНМК и получить квалифицированную консультацию врачей -специалистов!

Татьяна Зазорина

ВЫРЕЖИ И СОХРАНИ!

Есть один довольно простой, но надежный тест для диагностики инсульта в домашних условиях, этот тест известен, как «тест УЗП» (У-лыбнуться, З-заговорить, П-поднять руки).

Суть теста в следующем:

1. Пациента просят улыбнуться или показать зубы. При инсульте происходит заметная асимметрия лица.

2. Пациента просят сказать простую фразу. При инсульте у пациента не получается четко и правильно выговорить простую фразу, речь его неразборчива.

3. Пациента просят поднять и удерживать в течение 5 секунд обе руки в положении стоя — на 90* и в положении сидя на 45*. При инсульте одна из рук опускается.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ОНКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ПЕТЕРБУРГА ЖДЕТ МОДЕРНИЗАЦИЯ

Об этом 5 апреля на заседании постоянной комиссии по социальной политике и здравоохранению петербургского парламента рассказала вице-губернатор Анна Митянина в рамках своего выступления «О реализации в 2017 году политики Санкт-Петербурга в сферах здравоохранения, социальной защиты населения и труда. О приоритетных задачах, стоящих перед органами государственной власти по реализации социально ориентированной политики Санкт-Петербурга в 2018 году».

По словам Анны Митяниной, население Санкт-Петербурга продолжает расти. За прошлый год оно увеличилось на 75 тысяч человек – до 5,356 миллиона жителей. Среди главных задач в сфере здравоохранения вице-губернатор назвала снижение смертности от онкологических заболеваний, централизацию системы диагностики и лечения онкологических заболеваний, дальнейшее увеличение зарплат врачей, решение проблемы дефицита кадров, особенно младшего медицинского персонала, продолжение реализации программы «Электронное здравоохранение».

По словам вице-губернатора, требует изменения схема маршрутизации пациентов с подозрением на выявление онкологического заболевания. По мнению Анны Митяниной сегодня в городе отсутствует единая политика во взаимодействии между первичным звеном, районными онкологами, диагностическими центрами и стационарами. Предстоит переосмыслить работу первичного звена. Должны быть введены показатели качества работы всех звеньев системы. Также вице-губернатор сообщила, что город готов пойти на дополнительные расходы чтобы овысить качество оказываемой онкологической помощи.

Тревожной, по словам вице-губернатора, остается тема лекарственного обеспечения. В 2017 году не было получено дополнительных средств из федерального бюджета на закупки дорогостоящих лекарственных препаратов. Город был вынужден выделять дополнительные средства из регионального бюджета на эти цели, в том числе на обеспечение пациентов с орфанными заболеваниями.

Говоря об сполнении программы «Электронное здравоохранение», Анна Митянина сообщила, что она находится в ее личном плане, который она обязалась губернатору Георгию Полтавченко реализовать. Вопрос стоит в скорейшем выделении средств на реализацию программы.

Отвечая на вопросы членов комиссии, Анна Митянина также рассказала о мерах, предпринятых для улучшения ситуации с заболеваемостью гриппом и ОРВИ в Санкт-Петербурге, и отметила положительный результат масштабной вакцинации, проведенной в городе осенью.

Также, по сообщению пресс-службы петербургского парламента, члены комиссии поддержали проект Закона Санкт-Петербурга «О регулировании отдельных вопросов организации оказания медицинской помощи и обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных сахарным диабетом, в Санкт-Петербурге», внесенный комитетом по законодательству и постоянной комиссией по социальной политике и здравоохранению. Законопроект предусматривает создание в Санкт-Петербурге регионального реестра больных сахарным диабетом и резерва лекарственных препаратов для них. Также он разграничивает полномочия законодательной и исполнительной властей города в сфере оказания помощи и лекарственного обеспечения больных диабетом.

Также комиссия решила внести на рассмотрение Законодательного Собрания проект Закона Санкт-Петербурга «О внесении изменения в Закон Санкт-Петербурга «О праздниках и памятных датах в Санкт-Петербурге». Теперь 29 марта в городе станет Днем партизанской славы – в честь дня прибытия в блокадный Ленинград партизанского продовольственного обоза.

КОММЕНТАРИЙ ДЕПУТАТА ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО СОБРАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, ЧЛЕНА КОМИССИИ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ А.А. ГОРШЕЧНИКОВА

Доклад вице-губернатора А.В. Митяниной был весьма содержательным и подробным. Руководитель социального блока Правительства Санкт-Петербурга выступала и отвечала на всевозможные вопросы депутатов без участия председателей профильных комитетов, проявив полное владение ситуацией. К сожалению, по моему вопросу о создании в городе должности уполномоченного по делам инвалидов, вице-губернатор пока придерживается отрицательного мнения. Не оставляю надежды убедить ее в обратном. Уполномоченные по правам человека и правам ребенка не могут в полной мере защитить права этой специфической группы граждан.

Я – ПРОФЕССИОНАЛ

Студентка 5 курса стоматологического факультета, староста Студенческого Научного Общества кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова (заведующая кафедрой д.м.н., профессор, Президент Российской Пародонтологической Ассоциации, Вице-президент Стоматологической Ассоциации Санкт-Петербурга Л.Ю. Орехова) Рубежова Екатерина стала абсолютным победителем в Первой Всероссийской студенческой олимпиаде «Я – профессионал» и получила золотую медаль по направлению «Стоматология».

Олимпиада «Я – профессионал» – это масштабное образовательное мероприятие нового формата для студентов разных специальностей: технических, гуманитарных и естественнонаучных. Задания для участников составляли эксперты из ведущих российских ВУЗов и крупнейших компаний страны. Олимпиада включала отборочный этап в виде теста онлайн и заключительный этап, который проходил на фантомах.

Среди прошедших отборочный тур было отобрано 100 студентов для участия в Зимней медицинской школе. Участникам посчастливилось послушать лекцию Нобелевского лауреата по химии 2004 года А.Ф. Хершко, который сказал очень важные слова: «Наука должна быть приключением, которым движет любопытство. Мой совет вам – восторгайтесь и веселитесь». Также удалось пообщаться с бывшим Главным санитарным врачом и главой Роспотребнадзора Г.Г. Онищенко, вести открытый диалог с председателем Комитета Государственной Думы по охране здоровья и детским хирургом Д.А. Морозовым, учиться оказывать первую помощь в экстренных ситуациях, разрабатывать бизнес план, заниматься Шерстяным Тимбилдингом и многое другое.

Награждение медалистов проходило в Москве на ВДНХ в рамках проекта платформы «Россия – страна возможностей»! На форуме собралось более 6500 талантливых, мотивированных и очень заинтересованных в своём деле молодых специалистов со всех регионов страны. За два насыщенных дня форума им удалось послушать лекции министра обороны Сергея Шойгу, министра иностранных дел Сергея Лаврова, министра экономического развития Максима Орешкина, Президента Сбербанка Германа Грефа и многих других

лидеров нашей страны. Екатерине Рубежовой вместе с несколькими медалистами других направлений удалось встретиться с Президентом Российской Федерации Владимиром Владимировичем Путиным. Президент поздравил студентов и пожелал им дальнейших успехов.

Не бойтесь проверять свои силы, участвовать в олимпиадах и конкурсах, главное не сидеть на месте и тогда вас обязательно ждут невероятные впечатления, новые интересные знакомства, полезные знания и успех!

Оргкомитет СНО кафедры стоматологии терапевтической и пародонтологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

БЕЗОПАСНЫЙ РЕНТГЕН ДЛЯ ДЕТЕЙ ВСЕВОЛОЖСКА

С 9 апреля в новой Всеволожской поликлинике начнет работать современное рентгенологическое отделение.

Специальное оборудование, приобретенное областным комитетом здравоохранения, – низкодозовый цифровой рентгендиагностический аппарат с высоким разрешением, цифровой дентальный визиограф и ортопантомограф с возможностью 3D визуализации для детской стоматологии, – позволит родителям не опасаться за «вредное излучение» и даст возможность проводить необходимую диагностику.

Тем самым детская поликлиника Всеволожска, начавшая прием маленьких пациентов в середине марта 2018 года, продолжает расширять спектр консультативных, диагностических и лечебных услуг.

Пресс-служба губернатора и правительства Ленинградской области

В ОБЛАСТИ СОЗДАН ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

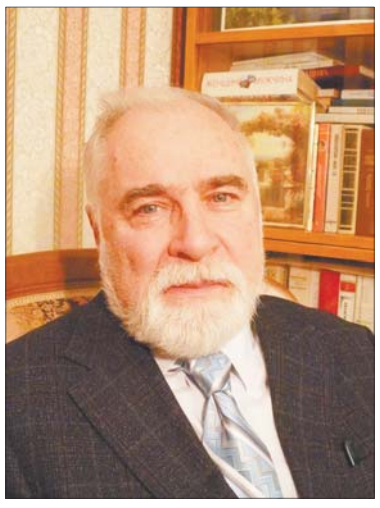
Регион стал участником нового федерального проекта по повышению качества услуг в сфере здравоохранения.

Ключевыми задачами проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» являются: создание комфортной среды для пациентов и персонала, повышение качества и доступности медицинской помощи в поликлиниках, сокращение времени оформления записи на прием, а также уменьшение сроков прохождения профосмотров и диспансеризации. Для реализации проекта в Ленинградской области создан региональный центр первичной медико-санитарной помощи, который занимается координацией работы медорганизаций и разработкой мер по устранению типовых проблем в учреждениях здравоохранения. Кроме того, в режиме online центр работает со всеми медицинскими организациями региона, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В связи с началом реализации нового федерального проекта, при обращении граждан на «горячую линию» комитета по здравоохранению (+7(812)456-11-33) вопросы, находящиеся в компетенции регионального центра, будут решаться совместно с его специалистами.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

НА ПРИЕМЕ У ДЕТСКОГО ГИНЕКОЛОГА



Кто из родителей сомневается, что своего ребенка надо вести на прием к стоматологу или ЛОРу? Никто! А ведь скажите маме девочке, что дочку надо показать гинекологу, можно услышать массу возражений и мифов.

Мало того, некоторые мамы считают, что говорить с дочкой об ее интимном здоровье стыдно. И тем самым по религиозным или иным причинам они, якобы борются за нравственность и мораль, но порой упускают болезни, которые развиваются в детстве.

Об этом мы и беседуем с Юрием Гуркиным, главным детским гинекологом Комитета по здравоохранению СПб, профессором, д.м.н., почетным членом Европейской ассоциации детских и подростковых гинекологов.

ОПАСЕНИЯ МАМ НАПРАСНЫ

– Юрий Александрович! Когда образовалась детская гинекология?

– Детская гинекология возникла по необходимости, тогда, когда выяснилось, что в нашей стране каждая третья-четвертая девочка нуждается в поправке женского здоровья.

Знаете ли вы, что еще древние римляне сформулировали общее правило: только из здоровой девочки вырастет здоровая мать. Кстати, первая в стране кафедра детской гинекологии была создана именно в Ленинграде, в педиатрическом институте.

– Когда же девочку надо первый раз показать детскому гинекологу?

– Впервые девочку надо показать гинекологу сразу после рождения. Этим всегда занимаются акушеры-гинекологи родильного дома, неонатологи. Далее визит должен состояться в 3-летнем возрасте, затем – перед поступлением в школу, после этого – в 11 лет. И, наконец, в 14 лет, в последующем – ежегодно. Осмотр выполняется добровольно с письменного согласия родителей, опекунов.

– Но некоторые мамы боятся, что девочку поместят на гинекологическое кресло… Так ли это?

– Это не так! Да, детские гинекологи порой сталкиваются с негативным, настороженным отношением к их работе со стороны некоторых родителей и педагогов.

И мы им объясняем, что профилактические осмотры ограничиваются бесконтактной оценкой внешнего вида и жалоб девочки, то есть, ни к каким специальным специфическим гинекологическим приемам, таким, как осмотр с помощью зеркал, взятие мазков врачи не прибегают.

К ВИЗИТУ К ВРАЧУ НАДО ПОДГОТОВИТЬСЯ

– Юрий Александрович! Но гинеколога опасаются не только матери, но и сами девочки. Как им помочь?

– Согласен! Привести девочку в поликлинику иногда не так-то просто. Мама должна перед каждым посещением подготовить девочку к встрече с детским гинекологом, подчеркивая важность, безболезненность и конфиденциальность осмотра,

– А врач чем может помочь?

– От медиков требуется осмотрительность и повышенная деликатность; существуют особые требования к оформлению интерьера, к последовательности опроса и осмотра.

– Мама должна учить девочку личной гигиене?

– Девочка с ранних лет должна соблюдать интимную гигиену, этому должна научить ее мама. Маленькая девочка осваивает гигиенические навыки на кукле (игра), после 5 лет она выполняет эти приемы на себе.

Между тем детские гинекологи сталкиваются со случаями, когда мамаша категорически запрещает дочке не только дотрагиваться до своих половых органов, но даже смотреть на них.

– Но это происходит иногда потому, что родители боятся, как бы девочка не выросла аморальной. Жизнь-то сейчас не слишком высоконравственная… Какой совет вы можете дать матерям?

– Не переносите свой опыт, свои сексуальные представления на ребенка. Не ругайте девочку за «младенческий онанизм» (сам по себе не опасный – репрессии излишни). Он свидетельствует не о «развращенности» или «порочности», а о последствиях мозговой травмы в родах, об эмоциональной и бытовой заброшенности ребенка, о воспалении наружных половых органов и другое. Чтобы девочка выросла здоровой, надо соблюдать и общую гигиену и меры предосторожности. Не привлекайте ребенка к уборке посредством пылесоса, это чревато воспалением наружных половых органов и аст-
матическими эпизодами.

ЛЕЧИТЬСЯ МОЖНО В ПОЛИКЛИНИКЕ И БОЛЬНИЦЕ

– Юрий Александрович! А вне этого календаря, когда надо показаться детскому гинекологу?

– Матери обычно приводят дочь к врачу в том случае, если возникли тревожные проявления, такие как необычные выделения, сопровождающиеся зудом, покраснением и т.п., боль в животе, в паховой области, отставание или опережение полового развития, а позже и нарушение менструального цикла, а также опухолевидные образования яичников и нарушения гормонального профиля девушки.

Всего насчитываются десятки патологических причин, поэтому родителям следует быть особенно внимательными и чуткими. Потому что эти детские заболевания в будущем у женщины могут обернуться серьезными заболеваниями и бесплодием.

Важно всем учитывать одно обстоятельство: помочь девочке справиться с заболеванием или отклонением легче, чем взрослой женщине, у которой уже возникли хронические заболевания, неудачные беременности, бесплодие и предпосылки к онкопатологии.

– Где принимают детские гинекологи?

– Кабинет детского гинеколога имеется как минимум в каждом районе.

– Сегодня нередко родители лечат детей по советам знакомых и интернету. Как вы к этому относитесь?

– Конечно, отрицательно! Избегайте самолечения, учтите, что детские гинекологические заболевания идут рука об руку с кишечными, урологическими расстройствами, ЛОР-заболеваниями, энтеробиозом (глистами), инородными телами во влагалище.

Детскому гинекологу можно и нужно довериться, тщательно выполняя его назначения. Наберитесь терпения – в некоторых случаях обследование и лечение длятся месяцы, а иногда и годы.

– А если лечения в поликлинике будет недостаточно?

– При неясности диагноза или при явной необходимости в госпитализации девочку направляют в стационар.

Татьяна Зазорина

13 апреля в 17.00 в Городском центре медицинской профилактики (Итальянская улица, д. 25) состоится семинарско-просветительское занятие Школы для пациентов с псориазом и псориатическим артритом. На занятии Школы для пациентов научат справляться с заболеванием и эффективно купировать обострения.

Программа Школы составлена из двух частей. В первой части предусмотрены выступления ведущих врачей-дерматовенерологов, кандидатов медицинских наук Ирины Владимировой и Сергея Скрека, которые расскажут о достижениях современной медицины в лечении псориаза и псориатического артрита, и доклада президента Межрегионального благотворительного общества «Кожные и аллергические болезни» Олеси Мишиной о правах пациентов на получение лекарственного обеспечения и возможностях доступа к современным высокотехнологичным методам лечения.

Во второй части Школы предусмотрено живое общение врачей и пациентов, в котором специалисты ответят на заданные вопросы. Между частями предусмотрен перерыв, во время которого слушателям предложат кофе или чай и предоставят возможность лично пообщаться со специалистами.

Для участия в мероприятии необходимо зарегистрироваться на сайте www.псориазрегион.рф. При себе необходимо иметь паспорт или водительское удостоверение. Вход свободный.

ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

ЗАЩИТА ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ГРАЖДАН – ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ РАБОТЫ ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

По итогам 2017 года, компания ВТБ Медицинское страхование, осуществляющая свою деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории РФ, имеет лидирующие позиции по количеству застрахованных. В настоящий момент более 24 млн. человек выбрали ВТБ Медицинское страхование в качестве своей страховой компании.

Важнейшая задача ответственной страховой медицинской организации не только оформить полис обязательного медицинского страхования. Приоритетным направлением работы является защита прав и законных интересов застрахованных граждан в системе обязательного медицинского страхования. Ответственным подходом к работе, **ВТБ МС** обеспечивает каждому клиенту уверенность в качественном медицинском обслуживании и своевременной защите прав на бесплатную медицинскую помощь.

Защита прав по обращениям и жалобам застрахованных в большинстве случаев ведётся в досудебном порядке. Но по некоторым случаям нарушения прав требуется обращение в суд. В таких случаях, по желанию застрахованного, юристы **ВТБ Медицинское страхование** помогают составить исковое заявление, а также сопровождают клиента на протяжении всего судебного процесса.

Бывают случаи, когда права пациента нарушены вдвойне. Так произошло с жительницей Санкт-Петербурга, застрахованной в **ВТБ МС.** Она обратилась с жалобой в отношении одной из больниц города по поводу нарушений в оказании медицинской помощи при лечении перелома кости правой ноги, создавшее риск прогрессирования заболевания. Кроме того, в ходе проведения экспертизы качества медицинского обслуживания, было выявлено и второе нарушение – неправомерное взимание денежных средств.

Итак, по факту обращения застрахованной эксперты Компании провели две экспертизы.

Экспертиза качества медицинской помощи установила дефекты в оказании медицинской помощи, которые повлекли за собой ухудшение состояния здоровья, а именно: пациентке не были предоставлены консультации врача физиотерапевта и врача лечебной физкультуры, не было проведено лечение препаратами кальция, сосудистыми препаратами и иммуномодуляторами, пациентку не направили по решению врачебной комиссии на реабилитацию.

Медико-экономической экспертиза показала - по требованию лечащего врача гражданка приобрела медицинское изделие – металлическую пластину, необходимую для проведения операции за свой счёт, в то время, как её покупка должна была быть обеспечена за счёт средств ОМС, в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В результате слаженной работы сотрудников страховой медицинской организации **ВТБ Медицинское страхование**, иск о компенсации морального вреда и утраченного заработка, причинённого в результате некачественно оказанной медицинской помощи в отношении медицинского учреждения, был удовлетворён и денежные средства были возвращены гражданке более 200 тысяч рублей.

Ещё один пример - обращение застрахованного, жителя Санкт-Петербурга, по поводу некачественного лечения. При помощи специалистов страховой компании **ВТБ Медицинское страхование** в его пользу были взысканы утраченный заработок, расходы на приобретение лекарств и компенсация морального вреда в размере 100 000 рублей.

В целом, по итогам работы **ВТБ МС** по защите прав застрахованных, в 2017 году по спорным случаям, рассматриваемым в судебном порядке, гражданам было возвращено 9,7 млн. рублей.

Если вы застрахованы в **ВТБ Медицинское страхование** и столкнулись с такими ситуациями, как отказ в предоставлении медицинской помощи по программе ОМС, некачественное оказание медицинской помощи, требование оплаты за лечение, обследования, лекарства в стационаре, нарушение сроков оказания медицинской помощи - обращайтесь к нам любым удобным для вас способом:

– по телефону круглосуточной горячей линии - 8 (800) 100 - 800-5;

– через форму «Обратная связь» на сайте www.vtbms.ru.

На правах рекламы

СОЦИАЛЬНОЕ ОБОЗРЕНИЕ

НИК ВУЙЧИЧ ПРИБЫЛ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГ С ПРОГРАММОЙ «ЧЕЛОВЕК БЕЗ РУК И НОГ. ДЛЯ ЧЕГО Я ЖИВУ?»

31 марта с известным австралийским мотивационным оратором, меценатом, актером, писателем и певцом Ником Вуйчичем губернатор Георгий Полтавченко встретился в Смольном.

В ходе встречи губернатор отметил, что выступления Ника Вуйчича, его сила характера никого не могут оставить равнодушным. «Самое главное, вы показываете всем людям, что можно решать любые проблемы – и внешние, и внутренние. Мы рады вашему приезду в Санкт-Петербург. Нас очень трогает то, что вы решили поддержать детей, которые нуждаются в особой заботе», – сказал Георгий Полтавченко.

Ник Вуйчич поблагодарил губернатора Георгия Полтавченко за помощь в организации визита и реализации социальных инициатив. При содействии Министерства образования он намерен осуществить ряд благотворительных проектов по поддержке пожилых людей, молодежи. Губернатор поддержал это начинание: «Это хорошая идея. Вы можете пообщаться с нашими волонтерами, в том числе с молодыми людьми, которые готовы оказывать помощь старшему поколению. У нас это движение набирает силу», – подчеркнул Георгий Полтавченко.

В тот же день Ник Вуйчич посетил Детский хоспис, где встретился с Александром Ткаченко – председателем Комиссии по благотворительности ОПРФ, основателем и руководителем Детского хосписа, поговорил с пациентами и их родителями.

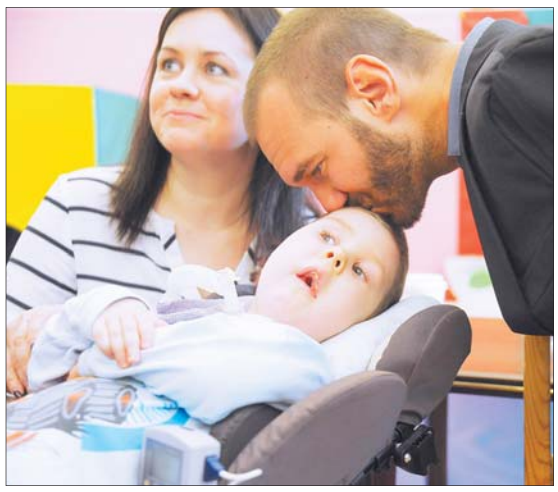
В игровом зале Детского хосписа, где обычно разбросаны игрушки и на экране идут мультфильмы, собрались пациенты Детского хосписа и их родные. Ник был готов ответить на любые вопросы. В ответ на вопрос, где искать силы жить, когда сил уже нет, Ник сказал: «Любовь – самая мощная сила в мире. Когда мы помогаем кому-то, не ожидая благодарности, или любим кого-то, кто даже не может поблагодарить вас в ответ, то это на самом деле безусловная любовь. Человек может не замечать этой любви в круговерти своей жизни. Когда вы не получаете чудо, вы всегда можете сотворить чудо для другого или быть для кого-то этим чудом».

Ответив на все вопросы, Ник сфотографировался с каждым ребенком. Ни один вопрос к Нику Вуйчичу, ни одна просьба не остались без ответа. В завершение встречи, когда пациенты Детского хосписа попросили Ника Вуйчича спеть, он пообещал записать русскую версию своей песни специально для пациентов детского хосписа и исполнить ее, когда вернется в Детский хоспис в следующем году.

После встречи с детьми, Ник Вуйчич провел пресс-конференцию для журналистов. Он рассказал, как его вдохновляет каждый новый день, как он продолжает каждый день учиться чему-то новому, как важно уметь видеть и творить добро. Ник говорил о любви, об общих ценностях всех людей, о дружбе и силе любви, преодолевающей любые трудности. Ответил он и на вопрос о книге, которая оказала влияние на его жизнь.

Во время пресс-конференции был трогательный момент, когда Ник Вуйчич поздравил одну из присутствовавших журналисток с днем рождения. Он подарил имениннице – корреспонденту МИА «Россия сегодня» цветы и надписал свою книгу.

Ник Вуйчич отметил, что хорошо знает и любит Россию и ее граждан: «Мне 35 лет, и я верю, что у меня впереди будет еще много возможностей побывать в России». Протоиерей Александр Ткаченко поблагодарил его и сказал: «Ваш визит сейчас очень важен для разных стран, потому что Вы буквально являетесь послом Мира и послом Любви. Разговор с Вами – это настоящая народная дипломатия, которая играет особую роль в дни непростых отношений между разными странами».



ТВОРЧЕСКИЙ МАСТЕР-КЛАСС К СВЕТЛОМУ ПРАЗДНИКУ ПАСХИ ПРОВЕЛИ С ПАЦИЕНТАМИ ГОСПИТАЛЯ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН

Представители добровольческого объединения «Открытое сердце» и председатель штаба Невского района Всероссийского общественного движения «Волонтеры Победы» провели для ветеранов, находящихся на реабилитации в госпитале, творческий мастер-класс к Светлому празднику Пасхи. Пациентов 16 неврологического отделения обучили технике пряничной росписи и предложили попробовать свои силы.

«Мы знаем, как важна для пациентов госпиталя поддержка и забота. Врачи делают все, что от них зависит, чтобы помочь пациентам, и мы не могли остаться в стороне. Мастер-класс к празднику поднимет настроение людям, которые сейчас находятся на лечении», – рассказала руководитель добровольческого объединения «Открытое сердце» Подросткового центра «Невский» и председатель штаба Невского района Всероссийского общественного движения «Волонтеры Победы» Евгения Михайловна Мартышева.

Каждую работу, выполненную участниками мастер-класса, отличает оригинальность и яркость, от подбора цветов до сочетаний геометрических элементов.

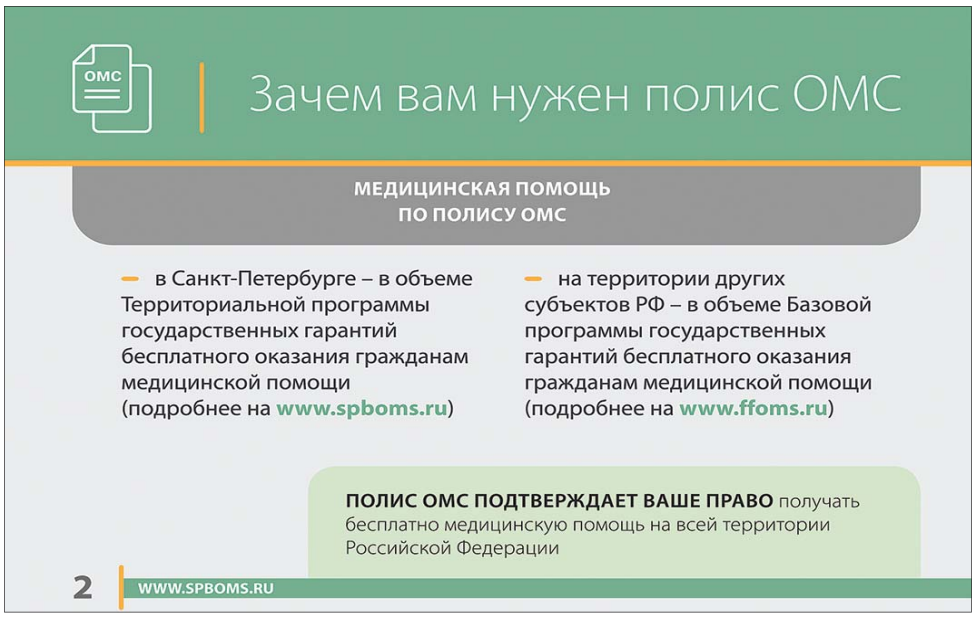
«Роспись таит немало секретов. Наши предки зашифровывали в простых символах пожелания здоровья и благополучия, мира в семье, процветания роду. Техника росписи не сложная в освоении, а кроме того, дает простор для фантазии. Все участники мастер-класса смогли попробовать расписать символическое пасхальное яичко, и смогут закрепить полученные навыки уже дома, к празднику. Хочется пожелать пациентам госпиталя скорейшего выздоровления и поддержки в семейном кругу», – сказала ведущая мастер-класса, руководитель творческого кружка «Домашний очаг» ПМК «Параллель» Подросткового центра «Невский», представитель добровольческого объединения «Открытое сердце» Елена Николаевна Жукова.

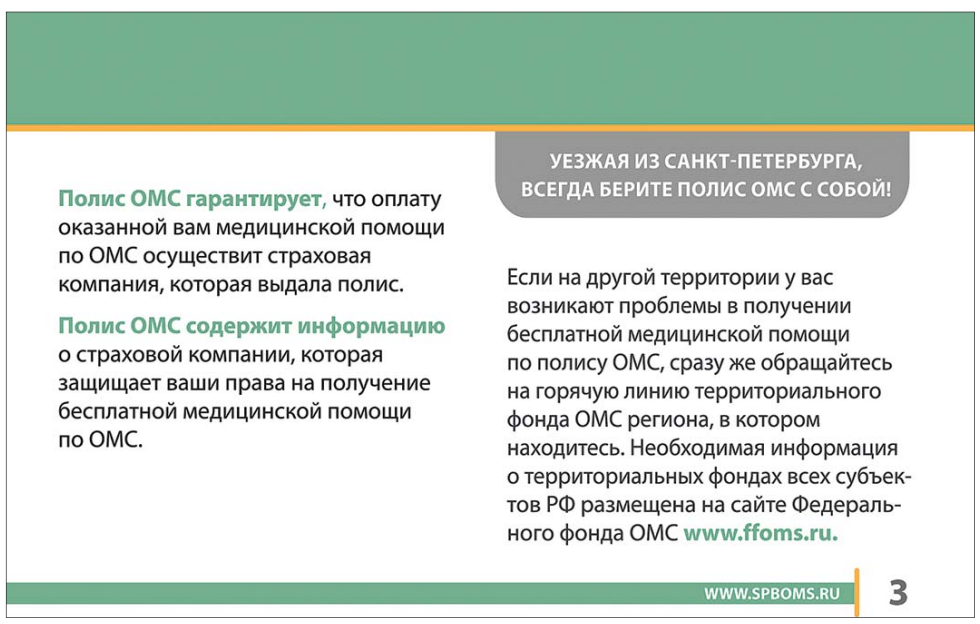
Пациенты госпиталя остались довольны занятием и благодарят организаторов и педагогов.

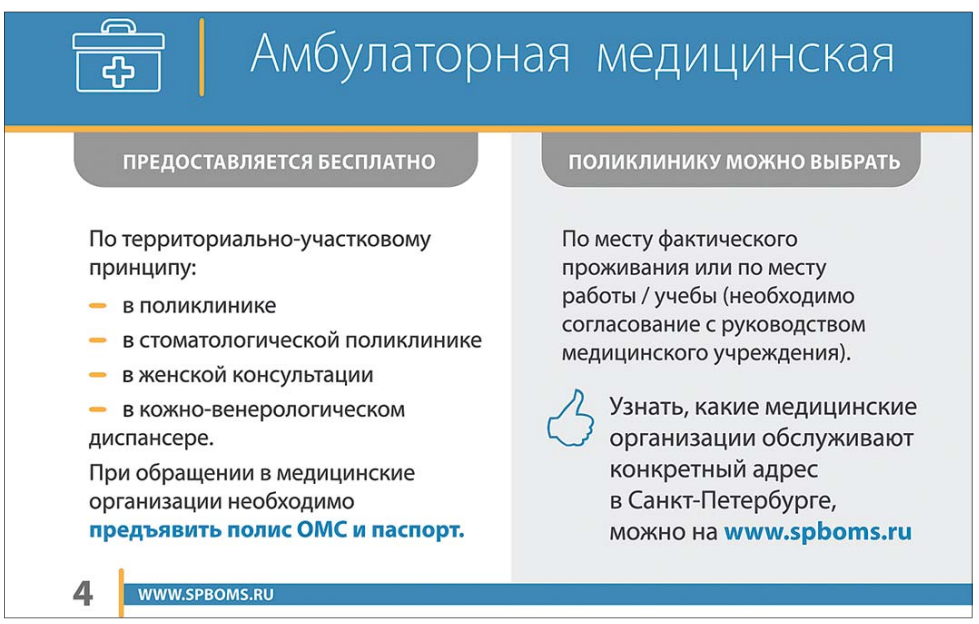
М. Платова

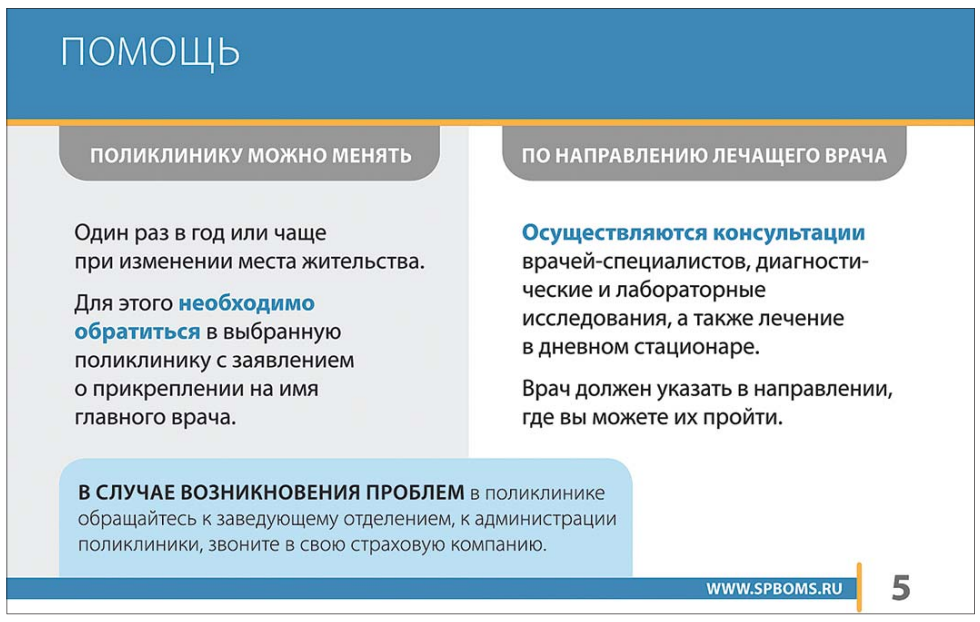
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

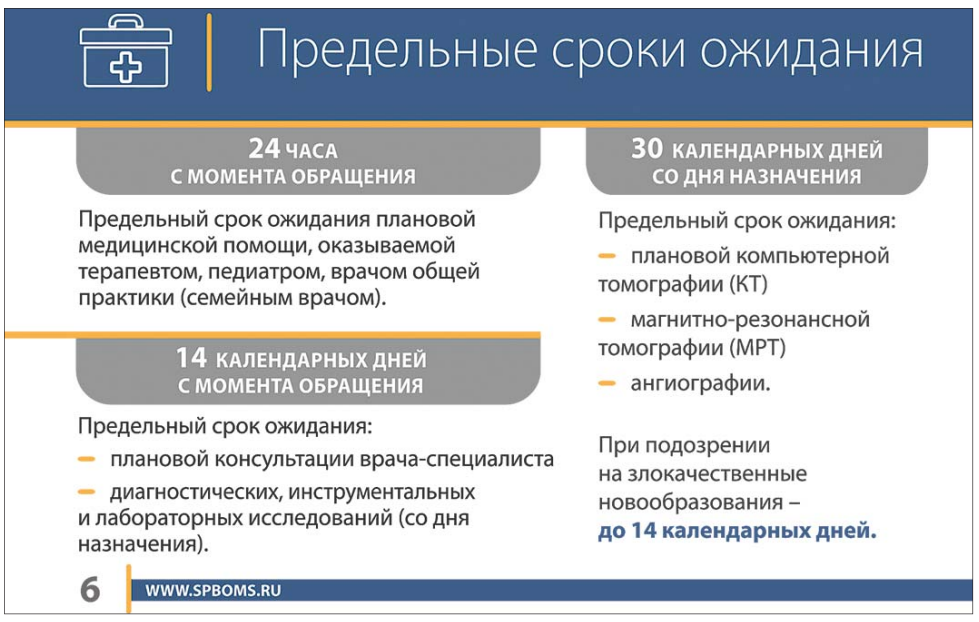
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ОБНОВИЛ ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПЕТЕРБУРЖЦЕВ

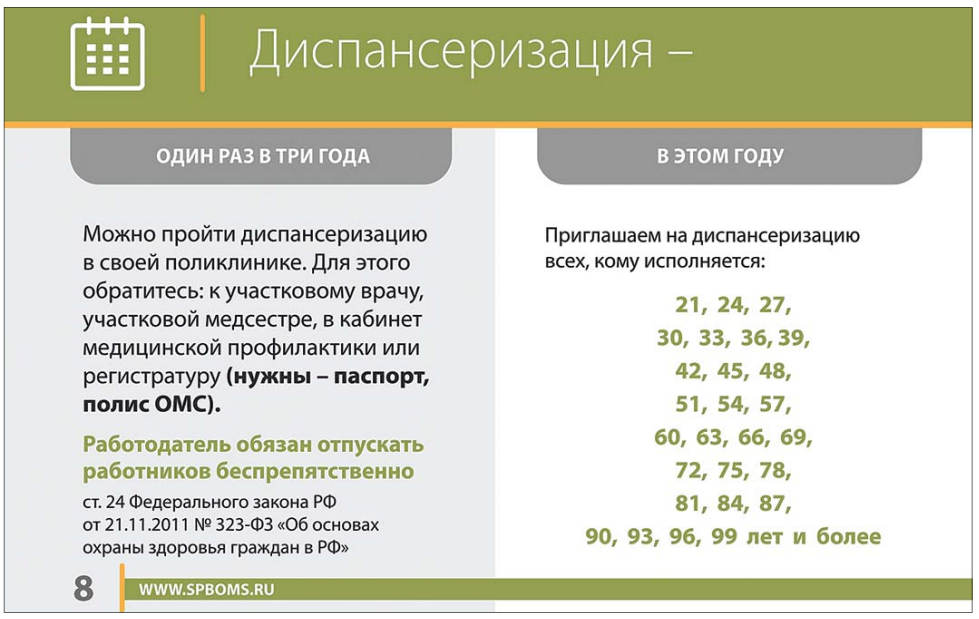












МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ОБНОВИЛ ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПЕТЕРБУРЖЦЕВ

комплексная оценка вашего здоровья

ОБЪЕМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

В зависимости от возраста и пола гражданина диспансеризация включает:

- осмотр терапевта (врача общей практики)
- диагностические исследования, в том числе: измерение внутриглазного давления, ЭКГ, маммографию
- лабораторные исследования, в том числе: кровь на уровень холестерина, глюкозы, билирубина, креатинина, ПСА.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПОМОГАЕТ

Выявить на ранних стадиях заболевания системы кровообращения, сахарный диабет, злокачественные новообразования.

Вовремя начать лечение и тем самым предотвратить инвалидность и преждевременную смерть.

помощь

ЧЕМ ЛЕЧАТ В СТАЦИОНАРАХ

Бесплатно предоставляются лекарства, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с перечнем ежегодно утверждаемым Правительством Российской Федерации (на 2018 год – распоряжение №2323-р от 23.10.2017).

Врач обязан проинформировать, в какие больницы, работающие в ОМС Санкт-Петербурга, можно госпитализироваться с данным заболеванием.

ВАЖНО ПОМНИТЬ

Если пациенту предлагают за личные средства приобрести лекарства, изделия медицинского назначения или пройти обследование, необходимо **срочно обратиться за разъяснениями:**

- к заведующему отделением, к администрации стационара
- в свою страховую компанию.

Стационарная медицинская

ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Осуществляется бригадой скорой медицинской помощи или при самостоятельном обращении гражданина по экстренным показаниям (при состояниях, угрожающих жизни).

При экстренной госпитализации осмотр пациента в больнице должен проводиться **незамедлительно**

ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Осуществляется по направлению лечащего врача поликлиники или врача-специалиста базового медицинского учреждения в срок до 30 календарных дней*.

** Есть исключения.*

Для пациентов с онкологическими заболеваниями – **не более 14 календарных дней** с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

Права граждан на медицинскую

Право бесплатно получать медицинскую помощь по ОМС на всей территории РФ

Право на выбор врача с учетом согласия врача

Право на выбор медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, из числа медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС

Право на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского персонала и лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям

Право на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами

Право на получение консультаций врачей-специалистов

помощь в Российской Федерации

Право на получение информации о своих правах и обязанностях и о состоянии своего здоровья

Право на отказ от медицинского вмешательства

Право на допуск адвоката или законного представителя для защиты своих прав, а также на допуск священнослужителя

Право на защиту сведений, составляющих врачебную тайну

Право на возмещение медицинской организацией вреда, причиненного здоровью при оказании медицинской помощи, **а также право на возмещение страховой медицинской организацией ущерба,** причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязанностей по организации предоставления медицинской помощи

Страховая компания – ваш

ОБЕСПЕЧИВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- **оплачивает** медицинской организации ваше лечение и обследование в рамках территориальной программы ОМС
- **контролирует** объемы, сроки, качество и условия предоставления вам медицинской помощи по ОМС
- **разъясняет** ваши права на получение бесплатной медицинской помощи по ОМС.

ПРИДЕТ НА ПОМОЩЬ

- если не соблюдаются сроки предоставления плановой медицинской помощи
- если вам предлагают оплатить лечение, обследование, лекарства
- если есть претензии к качеству лечения.

главный помощник и защитник в ОМС

ЗАСТРАХОВАННЫЕ ОБЯЗАНЫ

Поменять полис при смене фамилии, имени, отчества, а также сообщить в свою страховую компанию об изменении места жительства в течение одного месяца со дня, когда это изменение произошло.

При выборе страховой компании следует учесть:
- рейтинг страховых компаний на сайте ФОМС **www.ffoms.ru**
- отзывы в Интернете, рекомендации знакомых, впечатления от личного общения с сотрудниками страховой компании

СТРАХОВУЮ КОМПАНИЮ МОЖНО ЗАМЕНИТЬ

один раз в год до 1 ноября. Для этого необходимо выбрать другую страховую компанию и обратиться с заявлением в один из ее пунктов выдачи полисов ОМС или в Многофункциональный Центр предоставления госуслуг.

График работы МФЦ смотрите на портале государственных и муниципальных услуг Санкт-Петербурга – **gu.spb.ru.**

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ WWW.SPBOMS.RU

ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Территориальный фонд ОМС Санкт-Петербурга
(812) 703-73-01
www.spboms.ru

Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
(812) 635-55-77
www.zdrav.spb.ru

ВТБ МС
8 (800) 100-80-05
www.vtbms.ru

ГСМК
(812) 325-11-20
www.gsmk.ru

Капитал-Полис Мед
(812) 337-15-11
www.oms-capitalpolis.ru

МАКС-М
8 (800) 333-05-03
www.makcm.ru

РЕСО-Мед
8 (800) 200-92-04
www.reso-med.com

РГС-Медицина
8 (800) 550-67-74
8 (800) 100-81-02
www.rgs-oms.ru

СОГАЗ-Мед
8 (800) 100-07-02
www.sogaz-med.ru

Контакт-центр для граждан по ОМС
(812) 703-73-01
8 (800) 700-86-03

ВАЖНО! НАБОР НОМЕРА НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПОЛНОСТЬЮ, ВМЕСТЕ С КОДОМ 8-800

САКВОЯЖ

ПФР ОТВЕЧАЕТ НА ВОПРОСЫ

В УПФР в Василеостровском районе Санкт-Петербурга ежедневно стекаются десятки вопросов о пенсионном обеспечении от жителей района. Заместитель начальника управления ПФР Козлова Екатерина Валерьевна ответит на некоторые из них:

Вопрос: моему второму ребенку 1 год. Сертификат на материнский капитал оформлен. Можно ли сейчас претендовать на ежемесячные выплаты из средств материнского капитала?

Ответ: ежемесячная выплата из средств материнского капитала полагается нуждающимся семьям, в которых второй ребенок родится или усыновлен после 1 января 2018 года.

Претендовать на выплату могут семьи, имеющие доход в расчете на члена семьи ниже 1,5-кратного размера прожиточного минимума за II квартал 2017 г. в регионе проживания.

Подать заявление на установление ежемесячной выплаты можно в любое время в течение 1,6 лет со дня рождения второго ребенка.

Если обратиться в первые 6 месяцев, выплата будет установлена с даты рождения ребенка, то есть будут выплачены средства в том числе и за месяцы до обращения.

Если обратиться позднее 6 месяцев, выплата устанавливается со дня подачи заявления. Подать заявление можно в клиентской службе ПФР или в МФЦ.

Семьи, в которых второй ребенок родился до 1 января 2018 года, права на получение денежной выплаты из средств материнского капитала не имеют.

Вопрос: в прошлом году мне отказали в назначении пенсии по старости. Как такое может быть?

Ответ: это есть и это не какое-то исключение. Такие отказы всегда были. Для того, чтобы получить право на оформление пенсии, надо соблюдать три условия: достижение возраста 55 лет – для женщин и 60 – для мужчин, минимальный требуемый страховой стаж и требуемые минимальные пенсионные баллы.

В этом году страховой стаж составляет девять лет, а требуемые минимальные баллы – 13,8 балла. Если одно из условий не соблюдается, выносится отказ в назначении пенсии, но это не означает, что мы к этому вопросу не вернёмся.

В том случае, если пенсионер за всю свою трудовую деятельность не заработал необходимого трудового стажа, он будет иметь право через пять лет на социальную пенсию по старости.

Вопрос: получаю ежемесячную денежную выплату как ветеран боевых действий. Как получить указанную выплату при переезде в другой регион?

Ответ: для этого необходимо обратиться в Управление Пенсионного фонда по новому месту жительства с заявлением о запросе выплатного дела.

При поступлении дела ежемесячная денежная выплата будет продлена с первого числа месяца, следующего за месяцем ее прекращения по прежнему месту жительства.

«ГОРЯЧАЯ» ЛИНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РФ

– Каковы правила предоставления санаторно-курортного лечения по линии Фонда социального страхования?

– Обеспечением путевками на санаторно-курортное лечение инвалидов, детей-инвалидов и льготной категории граждан из числа ветеранов в Петербурге занимается Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования.

В соответствии с законодательством и в рамках средств, выделяемых федеральным бюджетом, региональное отделение объявляет конкурс на закупку путевок в санаторно-курортные учреждения, покупает путевки у победителей конкурсных процедур и затем выдает их, согласно существующей очереди.

К категориям граждан, имеющих право на обеспечение путевками за счет средств федерального бюджета, относятся 10 категорий петербуржцев, в том числе: дети-инвалиды, инвалиды, инвалиды войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и другие, так называемые, льготные категории граждан. Полностью **Перечень категорий граждан, имеющих право на обеспечение санаторно-курортным лечением**, приведен на сайте регионального отделения **ФСС – www.rofss.spb.ru** – Раздел **«Для граждан» – «Санаторно-курортное лечение».**

Отказавшись от набора социальных услуг (по заявлению в Пенсионном Фонде) и получив за это денежную компенсацию, гражданин лишается права получения бесплатной путевки в санаторий. **Чтобы стать обладателем направления на лечение, в Пенсионном фонде следует написать отказ от ежемесячных выплат на эти цели. Сделать это нужно заранее – до 1 октября каждого года.**

Заявление на путевку нужно подавать ежегодно! Так, заявки на 2018 год принимаются, начиная с 1 октября 2017 г. Все, кто состоял в очереди, но путевок не получил, сохраняют свой номер. Однако необходимо подтвердить свое право и желание получить санаторно-курортное лечение в 2018 году путем подачи заявления. При существующем правовом механизме и объеме финансирования в среднем съездить в санаторий за счет государства получается один раз в два-три года.

В целях соблюдения равных прав граждан на обеспечение путевками все заявления рассматриваются в порядке очередности в зависимости от даты подачи заявления, а также с учетом необеспеченных заявок в предыдущие годы.

Очередь формируется единая на город, но разделяется по профилю заболевания. Для граждан, подавших заявления на путевки, на сайте регионального отделения – www.rofss.spb.ru – создана электронная очередь. Введя номер СНИЛС, гражданин может, не выходя из дома, отследить свою очередь на санаторно-курортное лечение.

Сведения о номере очереди можно также получить: по телефону 677-87-17 (работает с 9:00 до 21:00 без выходных) или на личном приеме у специалистов регионального отделения в Центре обслуживания на улице Инструментальной, 3Б – вход с Аптекарской набережной, 12 (работает в будние дни с 9:00 до 18:00, в выходные – с 10:00 до 16:00).

Социальная направленность федерального бюджета сохраняется. В целом, на текущий год государство, несмотря на непростые экономические условия, сохранило объем денег, который выделялся на путевки для инвалидов в прошлом году.

– Куда подаются заявления на санаторно-курортное лечение? Какие документы прилагаются к заявлению?

– Вначале необходимо пойти в поликлинику по месту жительства к своему лечащему врачу и получить медицинскую справку по форме 070/у (срок действия справки – 12 месяцев). В этой справке врач указывает, показано ли санаторно-курортное лечение и профиль заболевания, для лечения которого гражданин направляется в санаторий. Имея на руках справку по форме 070/у, нужно написать и подать заявление на предоставление путевки. При себе необходимо также иметь паспорт. Если документы заявителя оформляет его доверенное лицо – необходимо, чтобы у него была оформленная доверенность и паспорт. При обращении родителей ребенка-инвалида необходимо дополнительно при подаче заявления иметь свидетельство о рождении ребенка, паспорт родителя.

Подать заявление на санаторно-курортное лечение можно в любом многофункциональном центре города (МФЦ), или направить заказным письмом по адресу: 190000, Санкт-Петербург, BOX 1205. Можно подать заявление, не выходя из дома, с помощью Единого портала государственных услуг – www.gosuslugi.ru, или обратиться непосредственно в Центр обслуживания Петербургского регионального отделения ФСС по адресу: Инструментальная улица, 3Б (вход с Аптекарской наб., 12). Часы работы: будние дни, с 09:00 до 18:00, выходные дни – с 10:00 до 16::00. Телефон для справок: 677-87-17 (работает без выходных, с 09:00 до 21:00).

ОБЩЕСТВЕННЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:
Алексеев А.Н. – директор ТФ ОМС Ленинградской области; **Андреев Ю.А.** – начальник Управления ветеринарии Санкт-Петербурга; **Багненко С.Ф.** – ректор СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова; **Бахчеванова З.В.** – управляющий Отделением ПФР по Санкт-Петербургу и Ленобласти; **Волгин Н.А.** – первый заместитель генерального директора Всероссийского центра уровня жизни; **Герасименко Н.Ф.** – Депутат Государственной Думы, член Комитета Государственной Думы РФ по охране здоровья; **Горшечников А. А.** – депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга; **Дубина М.В.** – председатель Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга; **Емельянов Н.П.** – заместитель председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам; **Ивченко Б.П.** – депутат Законодательного Собрания Санкт-Петербурга; **Косткина Л.А.** – председатель комиссии по качеству жизни, социальной политике, делам ветеранов, здравоохранению и трудовым отношениям Общественной палаты Санкт-Петербурга; **Кужель А.М.** – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга; **Лях А.В.** – начальник Управления по развитию садоводства и огородничества Санкт-Петербурга; **Митянина А.В.** – вице-губернатор Санкт-Петербурга; **Островский К.В.** – управляющий Санкт-Петербургским региональным отделением Фонда социального страхования РФ; **Пустотин Н.И.** – заместитель председателя Законодательного собрания Ленинградской области; **Ржаненков А.Н.** – председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга; **Рязанский В.В**. – председатель Комитета Совета Федерации ФС РФ по социальной политике; **Щемелев Г.Г.** – управляющий Ленинградским региональным отделением Фонда социального страхования РФ.

Учредители издания: Мальковская А.О., Устиненко В.Б.
Главный редактор: Мальковская А.О. Возрастная классификация информационной продукции (16+).
Адрес редакции: 199178, Санкт-Петербург, Большой пр., В.О., д. 55. Телефон: 8-911-9188467, glavred@socpolit.ru.
Адрес издательства: 199178, Санкт-Петербург, Большой пр., В.О., д. 55. Телефон: 8-911-9188467, glavred@socpolit.ru.
Газета зарегистрирована Министерством РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций. Регистрационное свидетельство ПИ №77 – 11055 от 05 ноября 2001 г.

Редакция не несет ответственности за содержание рекламы. Точка зрения редакции не всегда совпадает с мнением авторов. При перепечатке материала ссылка на газету обязательна.

Тираж номера – 7000 экз. Бесплатно. Часть тиража распространяется по подписке для юр. лиц. Время подписания в печать: По графику 15.00 08.04.2018. Фактическое 15.00 08.04.2018. Дата выхода в свет: 09.04.2018. Отпечатан в типографии АО «Первая Образцовая типография». Адрес типографии: 198216, г. Санкт-Петербург, Ленинский пр., д. 139. Номер заказа 2038.