

Читайте в специальном выпуске
«Ведомостей»:

- ▶ Кто в 2018 году может пройти бесплатную диспансеризацию?
- ▶ Как в Новосибирске работают «бережливые» поликлиники?
- ▶ Чем неотложная помощь отличается от скорой и кто её оказывает?
- ▶ Как стать донором?
- ▶ Где можно узнать свой ВИЧ-статус?

Приложение к газете ведомостинсо.рф

ведомости

Законодательного Собрания
Новосибирской области

Наше здоровье – в наших руках

Вопросы здравоохранения находятся на постоянном контроле депутатов Законодательного собрания Новосибирской области. Особое внимание уделяется качеству оказания первичной медицинской помощи, профилактики заболеваемости, формированию у людей потребности в здоровом образе жизни.



ОФИЦИАЛЬНО

ПОСТАНОВЛЕНИЕ Законодательного Собрания Новосибирской области шестого созыва (тридцать первая сессия)

8 июня 2018 года

№ 87

О назначении досрочных выборов Губернатора Новосибирской области

В соответствии со статьей 5 Закона Новосибирской области от 28 июня 2012 года № 243-ОЗ «О выборах Губернатора Новосибирской области»
Законодательное Собрание Новосибирской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Назначить досрочные выборы Губернатора Новосибирской области на 9 сентября 2018 года.

2. Опубликовать настоящее постановление в сетевом издании «Сайт Законодательного Собрания Новосибирской области. Нормативные правовые акты».

Председатель Законодательного Собрания
А. И. ШИМКИВ

АКТУАЛЬНО

С 2018 года программу «Земский доктор» расширили.

Она будет действовать не только в сёлах и посёлках городского типа, но и в городах с населением менее 50 тыс. человек. Врач в возрасте до 50 лет, приехавший на работу в маленький городок на срок не менее 5 лет, тоже получит 1 млн подъёмных. Плюс с 2018 года действие программы распространится на фельдшеров, которые в сельской местности, по сути, выполняют работу лечащих врачей. Единовременная выплата фельдшерам, отправившимся лечить сельчан, составит 500 тыс. рублей.

Минздрав России предлагает изменить подходы к работе детских поликлиник.

Их планируется поделить на три группы: поликлиники и отделения при ЦРБ и районных больницах, оказывающие преимущественно первичную медико-санитарную помощь детям; самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе горполиклиник, детских больниц, и ЦРБ, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, и специализированную медпомощь (кроме ВМП) детям; консультативно-диагностический центр для детей и поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных городских, в том числе детских поликлиник, оказывающие специализированную, а также высокотехнологичную медпомощь детям.

Среди новых требований, предъявляемых к детским поликлиниками, можно отметить: ожидание в очереди в регистратуру – не более 5 минут, ожидание специалиста – не более 15 минут, работа основных подразделений поликлиники по субботам.

Просто раздели на три

Если ваш возраст в 2018 году делится ровно на три, вы имеете право пройти бесплатную диспансеризацию.

Правом на бесплатное медицинское обследование могут воспользоваться граждане России, которые достигли возраста полного совершеннолетия, т. е. 21 года. Медицинские учреждения, страховые компании уже ввели в практику такие формы информирования о прохождении профилактических осмотров, как телефонный обзвон, смс-сообщения. Но можно и не дожидаться приглашения, а самому обратиться в свою поликлинику по месту жительства. Причём независимо от того, родились вы в июне или декабря, скажем, 1970, 1973, 1976, 1979-го и других попадающих под диспансеризацию годов. По заверению медиков, сидеть в общих очередях к специалистам вместе с больными не придётся, на диспансеризацию отводится специальное время. В отдалённые сёла по графику выезжают специальные бригады районных больниц. Они имеют при себе необходимое диагностическое оборудование — в частности, портативные флюорографы.

Диспансеризация населения проводится в два этапа: сначала профилактическое консультирование и общие анализы, далее, в случае необходимости, более детальное обследование. После завершения всех необходимых медицинских процедур пациенту выдают паспорт здоровья — с указанием группы здоровья и содержащий наблюдения и рекомендации всех проходивших специалистов.

В 2017 году диспансеризацию прошли более 486 тыс. жителей Новосибирской области. Половине из них (245,3 тыс. человек) понадобились до-



В 2017 году диспансеризацию прошли более 486 тысяч жителей Новосибирской области.

полнительные исследования. Впервые выявлен 32 381 случай заболеваний. Почти половина — болезни эндокринной системы: сахарный диабет (557 случаев), ожирение (3 815 случаев), а также болезни мочеполовой системы (5 553 случая), системы кровообращения (4 969 случаев), органов пищеварения (2 755 случаев). Из социально значимых заболеваний впервые выявлены злокачественные новообразования (268 случаев), сахарный диабет (557 случаев), болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением (3 351 случай), туберкулёз (38 случаев).

Диспансеризация не только выявляет хронические заболевания, но и указывает на факторы риска человека. Почти у 50% обратившихся отмечается нерациональное питание, у трети — низкая физическая активность. В списке также избыточная масса тела, повышенное давление.

По результатам профилактических осмотров в 2017 году на диспансерное наблюдение взяты 14,7 тыс. человек; 62,1 тыс. пациентам назначено лечение; 5,8 тыс. человек получили направление на санаторно-курортное лечение.

Специалисты подчёркивают: раннее выявление заболеваний и факторов риска, влияющих на их развитие, продлевает жизнь пациента на десятки лет. Поэтому не стоит пренебрегать диспансеризацией. В 2018 году в порядок проведения про-

!
► В 2018 году пройти бесплатную диспансеризацию могут граждане России, которые родились в следующих годах: 1919, 1922, 1925, 1928, 1931, 1934, 1937, 1940, 1943, 1946, 1949, 1952, 1955, 1958, 1961, 1964, 1967, 1970, 1973, 1976, 1979, 1982, 1985, 1988, 1991, 1994 и 1997.

► В 2019 году наступит очередь отправляться на диспансеризацию для тех, кто родился в такие годы: 1920, 1923, 1926, 1929, 1932, 1935, 1938, 1941, 1944, 1947, 1950, 1953, 1956, 1959, 1962, 1965, 1968, 1971, 1974, 1977, 1980, 1983, 1986, 1989, 1992, 1995 и 1998.

* Несмотря на то, что диспансеризация является всеобщей, проходить её — наше право, а не обязанность.

филактических осмотров взрослого работающего и неработающего населения введены изменения. В частности, теперь они будут нацелены и на выявление такой патологии, как гиперхолестеринемия, — иными словами, повышенный холестерин. Сегодня его называют одним из факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний — сердечно-сосудистых, атеросклероза.

Помимо общей диспансеризации один раз в три года, некоторые виды исследований для пациентов определённой возрастной группы предлагается проводить чаще. 1 раз в 2 года — маммографию для женщин от 51 года до 69 лет, а также исследования кала на скрытую кровь — для граждан в возрасте от 49 до 73 лет. В то же время ряд исследований вообще исключён из списка: общий анализ мочи, биохимические и терапевтические исследования и анализы крови, УЗИ брюшной полости. Такие методы признаны неинформативными на уровне скрининговых обследований. Для тех, кто проходит диспансеризацию каждый год, исключаются ряд исследований, если к этому нет медицинских показаний. Речь идёт о флюорографии лёгких, общем анализе мочи, маммографии, мазке для женщин на цитологическое исследование, определении простат-специфического антигена. Причина та же — их малая информативность.

Дар во имя жизни



Сегодня в Новосибирской области зарегистрированы почти 40 тысяч постоянных доноров. Около 12 тыс. человек имеют звание «Почётный донор». Это люди, для которых донорство стало сознательной частью жизни. Среднестатистический донор нашей области — молодой человек в возрасте от 19 до 35 лет, следящий за своим здоровьем, ведущий активный образ жизни.

Кто может стать донором?

Донором крови и её компонентов может быть каждый дееспособный гражданин в возрасте с 18 лет. Медицинское обследование донора перед сдачей крови и выдача справок о состоянии его здоровья производятся бесплатно. В день сдачи крови донор обеспечивается бесплатным питанием (чай, булочка).

Новосибирский клинический центр крови проводит процедуру сдачи крови ежедневно, с 8:30 до 12:30, кроме субботы и воскресенья. После сдачи крови донор получает компенсацию на питание в размере 5% от прожиточного минимума. На основании ст. 186 Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001 г. №197-ФЗ также предоставляется дополнительный день отдыха. Его можно присоединить к отпуску или использовать в другое время в течение года после дня сдачи крови.

Дополнительным ресурсом Центра крови в комплектовании «здоровых» донорских кадров являются студенческие акции. Проходившая этой весной акция была уже 31-й по счёту. В донорском марафоне приняли участие около 1,5 тыс. студентов из 15 учебных заведений Новосибирской области. Было заготовлено 490 литров крови, которая пойдёт на помощь тяжелобольным людям.

Центр крови активно проводит выездную работу. Так, в июне 2018 года мобильные пункты заготовки крови побывают:

- в р. п. Коченёво (19 июня, 9:30 — 12:30, ул. Кузнецкая, 176);
- в Ордынской ЦРБ (20 июня, 10:30—13:30, ул. Проспект революции, 32);
- в родильном доме №7 Новосибирска (21 июня, 9:30—12:30, ул. Героев Революции, 4);
- в р. п. Маслянино (26 июня, 11:30—14:30, ул. Больничная, 2);
- в п. Краснообск (27 июня, 9:30—12:30);
- в г. Черепаново (28 июня, 11:00—14:30, ул. Советская, 70).

!
Противопоказания к донорству: хронические или разные заболевания, вес менее 50 кг. От сдачи крови следует временно воздержаться тем, кто переболел гриппом, ОРВИ или ангиной. Чтобы стать донором после пирсинга, татуировок, родов или операций, нужно ждать 6—12 месяцев.

ВОПРОС-ОТВЕТ

У меня прописка в Кемеровской области. Могу я сдать кровь в Новосибирске?

Если вы проживаете в Новосибирске более 6 месяцев и у вас есть временная регистрация или договор аренды жилья, вы можете быть донором на общих основаниях. При других обстоятельствах, чтобы стать донором, необходимо обратиться в поликлинику по месту фактического пребывания для получения справок об отсутствии контакта по гепатитам А, В, С и другим инфекционным заболеваниям, с указанием перенесённых за полгода заболеваний. Эти документы необходимо представить в регистратуру центра крови.

Иностранные граждане могут стать донорами, прожив на территории России на законных основаниях не менее года.

Можно стать донором с кардиостимулятором?

К сожалению, нет, так как все заболевания сердца, нуждающиеся в оперативном лечении, в том числе установке кардиостимулятора, являются абсолютными противопоказаниями к донорству.

Кому присваивается звание «Почётный донор России»?

Согласно ст. 23 №125-ФЗ от 20 июля 2012 г. «О донорстве крови и её компонентов», нагрудным знаком «Почётный донор России» награждаются доноры, сдавшие безвозмездно 40 раз (и более) кровь и её компоненты (кроме плазмы крови), или 25 раз (и более) кровь и её компоненты + 40 раз плазму крови, или 60 и более раз плазму крови.

Почётные доноры России получают ежегодную денежную выплату (в НСО в 2017 году — 12 373 руб.). Они могут выбирать время отпуска, не стоять в очереди на приём к врачу, по льготным ценам и в первую очередь приобретать путёвки на санаторное лечение.

Знаю. Уверен!

В Новосибирской области можно пройти тестирование на ВИЧ и гепатит С бесплатно и анонимно.

По региону курсируют четыре передвижных мобильных пункта, в которых за 15 минут можно пройти бесплатный экспресс-тест на ВИЧ, а также получить консультацию специалистов.

Список площадок, на которых мобильный пункт будет работать в июне:

- ▶ 18 июня — г. Новосибирск, ТЦ «Золотая Нива»; Ярковская участковая больница Новосибирского района; п. Пушной Черепановского района; ЦРБ г. Татарска;
- ▶ 19 июня — г. Новосибирск, ТРЦ «Холидей Фэмили»; Кудряшовская амбулатория Новосибирского района; с. Бочкарево Черепановского района; амбулатория с. Дмитриевка Татарского района;
- ▶ 20 июня — г. Новосибирск, Первомайский сквер; Мощицкая амбулатория Новосибирского района; с. Медведское Черепановского района; ФАП с. Киевка Татарского района;
- ▶ 21 июня — г. Новосибирск, ТРЦ «Маяк»; с. Королёвка Кольыванского района; с. Медведское Черепановского района; Барабинская ТЭЦ Куйбышевского района;
- ▶ 22 июня — г. Новосибирск, ТРЦ ул. Ильича, 6; с. Пономарёвка Кольыванского района; ДК с. Огнёва заемка Черепановского района; ФАП аула Бергуль Куйбышевского района;
- ▶ 25 июня — г. Новосибирск, ТРЦ «Голден Парк»; п. Светлый Коченёвского района; р. п. Маслянино; ЦРБ с. Венгерово;
- ▶ 26 июня — г. Новосибирск, пл. им. Калинина; п. Коченёво; РЭС р. п. Маслянино; ФАП с. Вознесенка Венгеровского района;
- ▶ 27 июня — г. Новосибирск, ТРЦ «Галерея Новосибирск»; п. Молот Коченёвского района; детсад «Тополёк» р. п. Маслянино; ФАП с. Меньшиково Венгеровского района;
- ▶ 28 июня — г. Новосибирск, ТК «ООО Меркурий 28»; п. Крахалёвка Коченёвского района; ПЧ-64 и детсад «Теремок» р. п. Маслянино; микрорайон Южный г. Искитима;
- ▶ 29 июня — г. Новосибирск, ТРЦ «Гранит»; ДК «Крылья Сибири» г. Обь; р. п. Маслянино; ФАП с. Нагорное Куйбышевского района.



ВОПРОС-ОТВЕТ

- ? **Мой шестилетний сын, тулляя на улице, нашёл шприц и уколол себя. Из места укола капнула кровь. Мы с женой в ужасе от того, что наш ребёнок мог заразиться ВИЧ. Ведь шприцем могли пользоваться наркоманы!**

— Риск заражения при случайном уколе иглой незначителен. Достаточно сказать, что среди медработников в России не зарегистрированы случаи заражения таким путём, хотя опасные ситуации были. Получить достоверный результат анализа можно будет через 3 месяца после того, как это произошло. Необходимо проверить ребёнка и на вирусные гепатиты В и С.
- ? **Допустим, что я заразился ВИЧ и добровольно пошёл на анонимное обследование. ВИЧ обнаружен. Какие варианты дальше?**

— Анонимные кабинеты не имеют права ставить окончательный диагноз, поэтому для подтверждающего анализа вам порекомендуют обратиться в СПИД-центр. Там, если диагноз подтвердится, будете наблюдать у врача-инфекциониста. Если потребуется лечение, вам назначат противовирусную терапию.
- ? **Можно ли по внешним признакам определить, болен ли человек ВИЧ?**

— Нет. ВИЧ определяется только путём лабораторного анализа.
- ? **Мне кажется, что у меня СПИД. Как определить это вне больницы?**

— Диагноз «ВИЧ-инфекция» ставится только на основании положительного лабораторного исследования крови.
- ? **Мне сказали, что провериться на ВИЧ можно только через 3 месяца после гипотетического заражения. Можно ли это сделать раньше и могу ли я заразить кого-нибудь до этого?**

— Получить достоверные результаты обследования на ВИЧ-антитела можно только через 3 месяца после опасного контакта. Во время этого периода (так называемого инкубационного), если у вас ВИЧ, вы можете заразить другого человека при незащищенном половом контакте или через кровь. Предохраняйтесь и не пользуйтесь общими иглами для инъекций.

Как войти в клуб «80+»?

Кто такие молодые пожилые? Нужно ли 70–80-летним снижать холестерин? Что делать со старческой астенией?

Во всём мире, в том числе и в России, происходит замедление процессов старения. К 2025 году в нашей стране, например, ожидается почти 40 млн человек старше трудоспособного возраста. Это почти третья населения. Растёт продолжительность жизни. Исторический максимум достигнут в 2015 году — 71,39 года. В Новосибирской области средняя продолжительность жизни составляет сегодня 71,2 года.

В мире всё больше наблюдаются демографические феномены. Так, во Франции живут 21 тыс. человек старше 100 лет, а в Японии 64 тыс. столетних. Для них даже есть особая классификация возраста: 100 — 105 лет — молодые столетние, 105 — 110 лет — среднего возраста, старше 110 лет — пожилые. В России возраст 100 лет сегодня перешагнули в более 7 тыс. человек.

Как же увеличить продолжительность жизни человека? Учёные развенчивают

миф о главенствующем влиянии на этот процесс генетики. Этому фактору отводится только 25%. Остальное — это профилактика заболеваний, образ жизни, питание, общение и многое другое. В связи со старением населения необходимо менять парадигмы здравоохранения. И в таких странах, как Франция, Швеция, этим уже серьёзно занимаются. Есть динамика и в нашей стране.

С 2018 года в программу развития здравоохранения России включена гериатрия. Также с 1 января 2018 года помочь для пациентов старшего возраста по этому профилю впервые включена в тарифы ОМС.

Помимо лечения острых заболеваний, оказания высокотехнологичной помощи всё больше внимания мы стали уделять профилактическим мероприятиям, длительному наблюдению пациентов. Очень важный вопрос, который ставят специалисты, — что делать с людьми после 80 лет (Россия ставит перед собой эту амбициозную задачу — войти в клуб «80+»): где они будут, с кем, какие средства нужны для лечения и профилакти-

ки, в таком возрасте у человека, как правило, «буket» болезней. Основная задача гериатрии не просто продлить жизнь, но и сохранить высокое качество жизни пожилого человека, его автономность, независимость от помощи окружающих.

Для 80-летних готовятся специальные рекомендации. Оказывается, им не следует резко ограничивать потребление соли, снижать холестерин, сильно худеть. Также на первое место выходят факторы старческой астении — заболевания, которое подразумевает совокупность синдромов: «плохо слышу», «плохо вижу», «стал забывать», «во время ходьбы шаткая походка», «стала больше падать» и другие. Для постановки такого диагноза необходима комплексная гериатрическая оценка пациента. Специалисты подчёркивают: везде, где пожилой человек сталкивается с медицинским работником, в отделениях и кабинетах медицинской профилактики, центрах здоровья, кабинетах участкового врача, при нахождении на стационарном лечении, ему должны провести короткий скрининговый опросник на предмет наличия синдрома старческой астении. Потому что развитие этого заболевания может быть предотвращено, отсрочено или замедлено.

Полезные адреса и телефоны

Министерство здравоохранения Российской Федерации

127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3.

Справочная служба: 8 (495) 628-44-53, 8 (495) 627-29-44. Многоканальный телефон: 8 (495) 627-24-00. Сайт: <http://www.rosminzdrav.ru> E-mail: info@rosminzdrav.ru

Горячая линия — 8-800-200-03-89.

Министерство здравоохранения Новосибирской области

г. Новосибирск, Красный пр., 18.

Личный приём граждан министром и его заместителями — пятница, с 14:00 до 17:00. Запись (в том числе в режиме видео или аудиосвязи) — по тел. 8 (383) 238-63-68.

Горячая линия регионального минздрава по вопросам оказания медицинской помощи: 8 (383) 238-63-63 (многоканальный и круглосуточный).

Сайт: <https://zdrav.nso.ru>

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области

г. Новосибирск, Красный пр., 80 / ул. Достоевского, 11, 1-й этаж.

Сайт: <http://www.novofoms.ru> Горячая линия — 8-800-222-15-15

Приём граждан — пятница, с 14:00 до 17:00; запись по телефону: 8 (383) 354-91-50 (доб. 1002) или лично.

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Новосибирской области

г. Новосибирск, Красный проспект, 11, 1-й этаж.

Телефон: 8 (383) 223-23-15. Сайт: <http://54reg.roszdravnadzor.ru> E-mail: priemnaya@reg54.roszdravnadzor.ru

Горячая линия — 8-800-500-18-35

Личный приём граждан руководителем: каждый 3-й вторник, с 14:00 до 17:00.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новосибирской области

г. Новосибирск, ул. Челюскинцев, 7а.

Телефон: 8 (383) 220-26-78. Сайт: <http://54.rosptrebnadzor.ru> E-mail: upravlenie@54.rosptrebnadzor.ru

Телефон общественной приёмной: 8 (383) 201-08-59. Горячая линия — 8-800-350-50-60.

ЗАПИСЬ К ВРАЧУ:

- ▶ по единому номеру 124;
- ▶ через регистратуры в поликлиниках;
- ▶ на портале госуслуг www.gosuslugi.ru через личный кабинет «Моё здоровье» или через мобильное приложение. Для этого необходимо быть прикреплённым к поликлинике, иметь СНИЛС и зарегистрироваться на портале госуслуг.