



У «РОБИНЗОНОВ» НАЧАЛСЯ ЛЕТНИЙ СЕЗОН

Отметивший в этом году 15-летие популярный сертоловский туристический клуб «Робинзоны» открыл летний сезон.

Под руководством опытных инструкторов во главе с руководителем турклуба, депутатом Сертоловского городского совета Павлом Поляковым его участники активно осваивают территорию нашей Родины от Крыма до Камчатки – восходили на Эльбрус и Казбек, проходили водные и лыжные маршруты.

За время существования клуба участниками «Зарниц», турслётов, походов стали несколько тысяч сертоловчан различного возраста. Подготовлено более 30 инструкторов и гидов-проводников по спортивному туризму. Накоплен большой опыт по организации и проведению туристских мероприятий, включая работу инструкторов на международном форуме «Селигер».

В конце мая «Робинзоны» открыли водный сезон. На берегах Любимовского озера собрались не только старинные друзья – ценители природы и утреннего птичьего пения, но и молодежь. На байдарках участники похода под руководством инструкторов освоили водный маршрут до Серебряного пляжа. Успешно прошли испытания молодёжного средства передвижения по воде – Сар-борда, который показал себя с самой лучшей стороны.

Как обычно, три дня похода «пронеслись» со скоростью курьерского поезда. Но дружеская атмосфера, песни под гитару, ночной костёр – всё это надолго останется в памяти участников увлекательного путешествия.

НА ЭКСКУРСИЮ – К ПОЖАРНЫМ

Первая смена популярного в городе Сертолово молодёжного трудового лагеря «Росток» начала работу 3 июня.

44 старшеклассника будут заниматься уборкой городской территории, помогать руководству города в организации общегородских мероприятий, оказывать помощь Совету ветеранов. Для МТЛовцев также предусмотрена и культурно-развлекательная программа с экскурсионными выездами.



Первое большое мероприятие для участников молодёжного трудового лагеря было организовано 10 июня. Ребята посетили пожарную часть № 100, где ознакомились с повседневной службой и работой огнеборцев. Старшеклассники посетили пункт связи, куда поступают звонки о происшествиях с подконтрольных пожарной части территорий, включающих Агалатовское и Южковское сельские поселения и город Сертолово. Пожарная бригада, заступившая на смену и состоящая из 10 сотрудников, после приёма звонка в течение минуты должна быть готова к выезду.

На посту газодымозащитной службы ребятам показали оборудование, необходимое пожарным для работы в условиях задымлённости и загазованности.

Особый интерес у подростков вызвала пожарная автоцистерна, а также оборудование, используемое при тушении пожаров, пожарные лестницы. Огнеборцы продемонстрировали экскурсантам работу пожарного рукава и прокатали ребят на автоцистерне.

■ **АВТОР** Ян КАТИН

Фото издания «Петербургский рубеж»

Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями

Диспансерное наблюдение – это периодическое обследование состояния здоровья пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, также после серьезных травм, операций или заболеваний.

Пациенты, которые стоят на диспансерном учете, должны регулярно посещать лечащего врача, сдавать анализы и проходить необходимые обследования, им положены по показаниям бесплатные лекарства. Периодическое диспансерное наблюдение позволяет предотвратить осложнения и развитие патологии, повышает качество жизни и увеличивает ее продолжительность. Если здоровье восстановилось после болезни, операции или травмы и риска для жизни нет, пациента могут снять с диспансерного учета.

«Диспансерное наблюдение» часто путают с «диспансеризацией», но это разные понятия – диспансеризация – комплексный профилактический осмотр для всех категорий населения, проводится один раз в год, а диспансерное наблюдение – регулярное наблюдение пациентов с серьезными заболеваниями.

При каких заболеваниях положено диспансерное наблюдение.

На диспансерный учет ставят пациентов с серьезными хроническими заболеваниями; с высоким риском развития заболеваний, которые могут привести к инвалидности или смерти; перенесших тяжелые болезни и нуждающихся в реабилитации; имеющих функциональные расстройства, в том числе психические. К хроническим неинфекционным заболеваниям относятся болезни системы кровообращения (БСК), онкологические и хронические бронхо-легочные заболевания, а также сахарный диабет. В 2024 году в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи определены нормативы объема диспансерного наблюдения по сахарному диабету, болезням системы кровообращения и онкологии. Диспансерное наблюдение пациентов представляет собой проводимое с определенной периодичностью обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления; предупреждения осложнений; обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц.

Диспансерное наблюдение осуществляется:

- врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом-терапевтом участковым цехового врачебного участка, врачом общей практики (семейным врачом);
- врачом-специалистом;
- врачом по медицинской профилактике (фельдшером) отделения (кабинета) медицинской профилактики



КАПИТАЛ

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

или центра здоровья;

- фельдшером (акушером) фельдшерско-акушерского пункта, фельдшером фельдшерского здравпункта (в случае возложения на них руководителем медицинской организации отдельных функций лечащего врача).

В отношении работающих застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности может быть организовано проведение диспансерного наблюдения в целях профилактики развития профессиональных заболеваний или осложнений, обострений ранее сформированных хронических неинфекционных заболеваний (далее – диспансерное наблюдение работающих граждан).

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

- при наличии у работодателя подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинская часть и другие подразделения), оказывающего медицинскую помощь работникам организации силами и средствами такого подразделения;

- при отсутствии у работодателя указанного подразделения путем заключения работодателем договора с государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в базовой (территориальной) программе обязательного медицинского страхования и имеющей материально-техническую базу и медицинским работникам, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации).

Диспансерное наблюдение работающего гражданина также может быть проведено силами медицинской организации, к которой прикреплен работающий гражданин, с использованием выездных методов работы и организацией осмотров и исследований по месту осуществления гражданином служебной деятельности.

Необходимость в наблюдении.

Это 3 группа здоровья: пациент с хроническим заболеванием, которое требует регулярного контроля врача. Такой пациент нуждается в диспансерном наблюдении и специализированной медицинской помощи. В эту группу также входят пациенты, у которых есть подозрения на наличие

тяжелых хронических заболеваний и которым необходимо дообследование для уточнения диагноза.

Периодичность посещения врача.

Один раз в год: при болезнях легких или после перенесенной тяжелой пневмонии. Два раза в год: при хронических заболеваниях сердца, сахарном диабете второго типа, язве желудка. Четыре раза в год: при болезнях почек, после перенесенной острой почечной недостаточности.

Сроки постановки на диспансерный учет.

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение трех рабочих дней после постановки диагноза в амбулаторных условиях; получения выписки из больницы.

Как проходит диспансерный прием.

На приеме врач оценивает состояние пациента, спрашивает о жалобах, оценивает эффективность лечения, выдает направление на необходимые анализы, назначает или корректирует лечение и объясняет пациенту, как самостоятельно контролировать свое состояние дома. Если понадобится, врач назначит дополнительные процедуры в поликлинике или выдает направление в другое специализированное медицинское учреждение.

Запомнить главное! Пациенту на диспансерном учете по полису ОМС положены бесплатные консультации, анализы, обследования, амбулаторное и стационарное лечение, в том числе высокотехнологичное!

График осмотров и обследований лечащий врач обычно устанавливает индивидуально для пациента. Но сроки должны быть не реже рекомендованных Минздравом. Снять с диспансерного учета могут при полном выздоровлении, стойкой ремиссии или снижении факторов риска.

Если у вас возникли вопросы по оказанию медицинской помощи и (или) несоблюдению сроков оказания медицинской помощи, застрахованные лица могут обратиться к страховым представителям компании «Капитал МС». Для этого надо позвонить по телефону Контакт-центра Филиала: 8-800-550-67-74 (круглосуточно, звонок – по России бесплатный) или оставить запрос на официальном сайте: <https://kapmed.ru>

Реклама

ЗА МАЙ В ЛЕНОБЛАСТИ РОДИЛОСЬ БОЛЕЕ ТЫСЯЧИ МАЛЫШЕЙ

Во Всеволожском районе был зарегистрирован 8-й малыш в семье. В последний весенний месяц 2024 года более 1 тысячи новорожденных зарегистрировали в Ленинградской области.

Как сообщает пресс-служба регионального управления ЗАГС, за май в Ленобласти родилось 1 060 малышей – из них 12 двойняшек. Мальчики в очередной раз выиграли это «соревнование» – их родилось на 64 больше, чем девочек. Чаще всего матерями становились женщины в возрасте от 25 до 29 лет.



«Прибавилось и многодетных семей, где родились 5-й, 6-й ребенок. Во Всеволожском районе был зарегистрирован 8-й малыш в семье!» – рассказали в ведомстве. Фото из открытых источников