



Министерство здравоохранения Рязанской области
Областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение «Рязанский медицинский колледж»

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ЗДОРОВЬЯ 2021

УЧЕБНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**Участие работников со средним медицинским образованием в
популяризации и проведении профилактических медицинских осмотров**

*обеспечение оптимальной доступности первичной медико-санитарной
помощи для населения*

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ



Рязань 2021

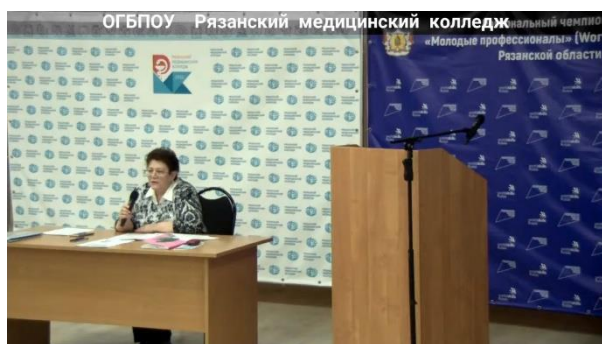


Сборник содержит материалы учебно-практической конференции, посвящённой Всемирному дню здоровья 2021, проходившей 07 апреля 2021 года в ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж» с использованием платформ ТелеМост, Ютуб. Инициатором и модератором конференции выступила председатель ЦМК по специальности 31.02.01 Лечебное дело, преподаватель высшей квалификационной категории Ржанникова Марина Александровна.

В подготовке конференции приняли участие преподаватели колледжа и представители практического здравоохранения: Куликова Лариса Петровна, палатная медицинская сестра кардиологического отделения ГБУ РО «ОККД»; Гончарова Екатерина Геннадьевна, заведующий ФАП д. Секиотово ГБУ РО «Рязанская МРБ», Судникова Елена Николаевна, старшая медицинская сестра ГБУ РО «ГКБ №4»; преподаватели ЦМК по специальности 31.02.01 Лечебное дело: Иванова Наталья Александровна, Бычкова Людмила Александровна, Рычажкова Валентина Михайловна, Степанова Татьяна Яковлевна, Кожина Нина Викторовна; преподаватели ЦМК ОГСЭ: Гуськова Ираида Юрьевна, Лашин Олег Алексеевич, преподаватель ЦМК 31.02.02 Акушерское дело Свиридов Игорь Геннадьевич.

В ходе конференции свои доклады, посвящённые проблемам обеспечения оптимальной доступности первичной медико-санитарной помощи для населения, представили: очно - обучающиеся выпускных групп 1110117; 1110217; 1110317 специальности 31.02.01 Лечебное дело, дистанционно - обучающиеся группы 6090119 специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Видеоконференцию «Всемирный день здоровья» просмотрели более 300 человек, есть комментарии на немецкой языке.



Содержание

Предисловие	5
Участие работников со средним медицинским образованием в популяризации и проведении профилактических медицинских осмотров, <i>Ржанникова М.А. председатель ЦМК 31.02.01 Лечебное дело, преподаватель высшей квалификационной категории</i>	7
ФАП – осознанный выбор рабочего места выпускника медицинского колледжа, <i>Гончарова Е.Г. заведующая ФАП д.Секиотово</i>	8
Building a fairer, healthier world, <i>Булах А.П., Воронцова В.А., Куколева К.Д., Елуфимова Е.С., обучающиеся группы 6090119, методический руководитель Лащин О.А.</i>	11
Die Ordnung der Organisation der primären Gesundheitsversorgung unter den Bedingungen von Covid-19, <i>Пескова Д.Р., Невзорова А.Н., обучающиеся группы 1110217, методический руководитель Гуськова И.Ю.</i>	14
Всемирный день здоровья в 2021 году, <i>Белоусова А.Ю., Фокина Е.С., обучающиеся группы 1110217, методический руководитель Кожина Н.В.</i>	19
Роль медицинской сестры в терапии и реабилитации пациентов с гипертонической болезнью, <i>Куликова Л.П. палатная медицинская сестра кардиологического отделения ГБУ РО «ОККД»</i>	24
Современная характеристика фельдшерско-акушерских пунктов, их деятельности и тенденций развития, <i>Баймурзаева К.Б., Ефимова Т.О., обучающиеся группы 1110217, методический руководитель Ржанникова М.А. председатель ЦМК 31.02.01 Лечебное дело, преподаватель высшей квалификационной категории</i>	27
Социальный автопоезд «Забота и здоровье», <i>Исаева С.Х., обучающаяся группы 1110217, методический руководитель Ржанникова М.А. председатель ЦМК 31.02.01 Лечебное дело, преподаватель высшей квалификационной категории</i>	33
Формирование фельдшером приверженности пациента к вакцинопрофилактике: участие волонтеров, <i>Николаева А.Ю., Федулов Н.М. обучающиеся группы 1110217, методический руководитель Судникова Е.Н., старшая медицинская сестра поликлинического отделения ГБУ РО «ГКБ №4»</i>	36
Душевное здоровье, <i>Васюнина У.П., обучающаяся группы 1110217, методический руководитель Свиридов И.Г.</i>	41
Информирование населения г. Рязани и Рязанской области о льготном лекарственном обеспечении. Работа волонтеров колл-центра, <i>Чухрова К.Р., Рощина Т.П., обучающиеся группы 1110217, методический руководитель Ржанникова М.А. председатель ЦМК 31.02.01 Лечебное дело, преподаватель высшей квалификационной категории</i>	45
Деятельность движения волонтеров - медиков, состоящих в первичной профсоюзной организации студентов ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж», <i>Черкасов А.Ю., обучающийся группы 1110217, председатель ППО студентов ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»</i>	47

Предисловие

Мировое сообщество по решению ВОЗ отмечает Всемирный день здоровья в 2021 году. Этот год провозглашен годом медицинского и социального работника. Таким решением ВОЗ призывает отдать должное их самоотверженности в борьбе с пандемией COVID-19.

В условиях нестабильной эпидемиологической ситуации в мире Всемирная организация здравоохранения сформулировала основные идеи Всемирного дня здоровья 2021. Ими стали тезисы о повышении справедливости в области здравоохранения и защиты здоровья граждан.

1. Присоединяйтесь к кампании за более справедливый, более здоровый мир.

Мы живем в мире, полном неравенства – одни обладают возможностью вести более здоровый образ жизни и легче получать доступ к медицинским услугам, чем другие, исключительно в силу условий, в которых они рождаются, растут, живут, работают и стареют. Это несправедливо, но мы можем это изменить.

Мы призываем отслеживать проявления неравенства в сфере здравоохранения и искоренять его первопричины, чтобы обеспечить каждому человеку условия жизни и труда, которые бы способствовали поддержанию хорошего здоровья.

Мы призываем руководителей обеспечить всем людям доступ к качественным услугам здравоохранения, когда и где бы они в них ни нуждались.

2. Работайте вместе, чтобы положить конец неравенству в сфере здравоохранения.

Каждый из нас может сыграть важную роль в выявлении и искоренении первопричин неравенства в сфере здравоохранения. Мы добьемся лучших результатов, если правительства и общества стран будут работать вместе.

Неравенство в сфере здравоохранения может приводить к инвалидности, страданиям и болезням, которых можно было бы избежать, а также к преждевременной смерти. Оно усугубляет существующую неблагоприятную ситуацию и причиняет вред нашему обществу и экономике.

3. Поддерживайте здоровье для всех: никто из нас не будет в безопасности, пока в безопасности не будут все.

Мы призываем увеличить объем инвестиций в первичную медико-санитарную помощь, чтобы обеспечить всеобщий доступ к здравоохранению. Пандемия COVID-19 продемонстрировала нам, как уже существовавшее

неравенство подвергло и без того уязвимые сообщества еще большему риску. Для решения современных проблем и повышения жизнестойкости в будущем необходим всеобщий доступ к здравоохранению. Решающее значение имеют искоренение первопричин неравенства, инвестирование в сообщества и соответствующие меры в области общественного здравоохранения.

Существует неотложная необходимость в мерах по защите, тестированию и лечению всего населения мира: только так мы сможем побороть пандемию. Помимо обеспечения справедливого доступа к вакцинам, средствам диагностики и лекарственным препаратам, мы должны укреплять системы здравоохранения. Квалифицированные медицинские кадры и надежная система первичной медико-санитарной помощи являются ключевыми факторами для предоставления людям возможности получать услуги, когда и где бы они в них ни нуждались, как можно ближе к местам их проживания.

Участники конференции отметили актуальность тезисов Всемирного дня здоровья, показали насколько справедливо решаются проблемы, связанные со здоровьем, в мире, в нашей стране, в Рязанской области для населения. Докладчики сообщили о возможностях жителей городов и сел вести здоровый образ жизни и иметь равный доступ к медицинскому обслуживанию. В Российской Федерации этот доступ обеспечивает страховой полис обязательного медицинского страхования в рамках бесплатной программы государственных гарантий для населения. Все имеют возможность проходить профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию, участвовать в этой программе.

Участники конференции - обучающиеся медицинского колледжа, представители практического здравоохранения в презентациях продемонстрировали навыки санитарно-гигиенического просвещения населения, информируя о ежегодном прохождении медицинского осмотра и диспансеризации.

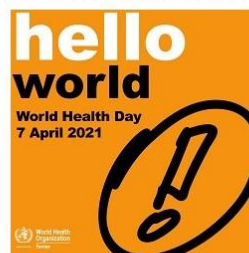
Обучающиеся обобщили имеющиеся на настоящий момент научные факты, связанные с новой коронавирусной инфекцией, отметили высокую самоотверженность медицинских работников по спасению людей в условиях пандемии, соотнесли опыт своего участия в волонтерских и просветительских акциях с тезисами Всемирного дня здоровья 2021. Особенностью проведенной конференции стало участие докладов на иностранных языках.

УЧАСТИЕ РАБОТНИКОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В ПОПУЛЯРИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

Ржанникова М.А. председатель ЦМК 31.02.01 Лечебное дело, преподаватель высшей квалификационной категории

1. Актуальность темы

Тема Всемирного дня здоровья 2021 года — Построим более справедливый, более здоровый мир. От пандемии COVID-19 пострадали все страны, но наибольшим ударом она стала для тех сообществ, чье положение было уязвимым еще до пандемии. Эти группы населения более других подвержены риску заболевания, имеют меньше возможностей для получения качественной медицинской помощи и в наибольшей степени страдают от негативных последствий мер, принимаемых для сдерживания пандемии. Пандемия COVID-19 ярко показала нам, что мир все еще полон неравенства.



2021 год провозглашен годом медицинского и социального работника. Таким решением ВОЗ призывает отдать должное их самоотверженности в борьбе с пандемией COVID-19. На протяжении всего года Европейское региональное бюро ВОЗ будет вместе с партнерами прилагать усилия для того, чтобы выразить признательность работникам здравоохранения и работникам, оказывающим помощь другим людям, и выступать в поддержку согласованных мер, направленных на:

- улучшение их условий работы;
- привлечение инвестиций в их образование;
- расширение их ролей;
- охрану их здоровья и благополучия.

ФАП – ОСОЗНАННЫЙ ВЫБОР РАБОЧЕГО МЕСТА ВЫПУСКНИКА МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Е.Г. Гончарова, заведующая фельдшерско-акушерским пунктом деревни Секиотово, Рязанского район, Рязанской области

Структура ФАП



Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) – ближайшее для сельских жителей медицинское подразделение, в которое они могут обратиться за медицинской помощью.

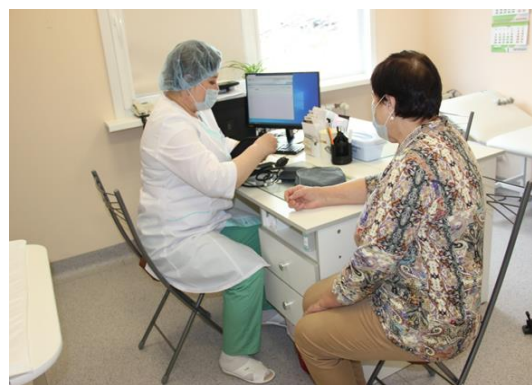
Представляет собой структурное подразделение врачебных амбулаторий, больниц сестринского ухода, участковых больниц.

В ФАПе осуществляются такие виды деятельности, как лечебно-диагностическая, медико-социальная помощь и медико-профилактическая деятельность.



Преимущества работы Фельдшером ФАПа:

1. Востребованность специалистов;
2. Разнообразие сфер деятельности;
3. Возможность совмещать работу в медучреждениях с подработкой в частных организациях;
4. Высокая социальная значимость профессии;
5. Социальные льготы.



ФАП д. Секиотово



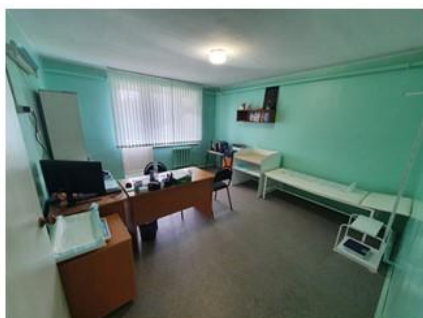
ФАП расположен на ул. Юбилейная д. 5

Населенные пункты, относящиеся к данному учреждению:

Аблово, Алтухово, Мельгуново, Никольское, Оленинское, Прудный, Секиотово, Серовское, Семено-Никольское, Семено-Оленинское.

ФАПом обслуживаются: школы – 1, детский сад – 1.

Прикрепленное население составляет 2382 человека.



Заведующая ФАП



Заведующая ФАП д. Секиотово:

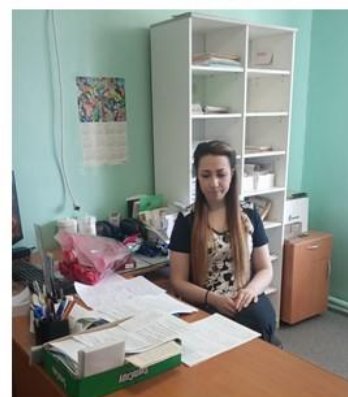
Гончарова Екатерина Геннадьевна.

Окончила ГБПОУ ДЗМ

«Медицинский колледж № 2» по специальности лечебное дело с красным дипломом в 2018 году.

Приехала в Рязанскую область по программе «Земский фельдшер», проработала 1,5 года.

Работа фельдшером ФАПа требует особой внимательности, большой ответственности, умения быть универсальным специалистом в нелегком деле.



В рамках национального проекта «Здравоохранение» в Рязанской области 5 региональных проектов взаимосвязаны с работой ФАП:

- «Развитие детского здравоохранения Рязанской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»;
- «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Рязанской области квалифицированными кадрами»;
- «Борьба с онкологическими заболеваниями в Рязанской области»;
- «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Рязанской области»;
- «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Государственная программа «Земский фельдшер»



Размер субсидии зависит от региона:

- 1 000 000 руб. при переезде в сельский населенный пункт на Дальнем Востоке, Крайнем Севере и приравненные к нему территории.
- 750 000 руб. при трудоустройстве на удаленных и труднодоступных территориях.
- 500 000 руб. при переезде в города с населением до 50 000 чел.

Участие в программе «Земский фельдшер»:

1. Фельдшер узнает информацию о действующих вакансиях в селе, куда он хочет переехать, записывается на собеседование.

2. После успешного прохождения собеседования заключается трудовой договор на 5 лет.

3. Специалист подает документы в местное управление или департамент здравоохранения вместе с заявлением о назначении единовременной компенсационной выплаты.

4. Заключается договор.

Обязательное требование к участникам программы:

1. Соответствие возраста участника с заявленными требованиями;
2. Оконченное среднее медицинское образование (в средних профессиональных учебных заведениях);

3. Проживание на территории выбранного населенного пункта по месту трудоустройства (в регионе, участвующем в проекте);
4. Обязательная отработка положенного срока (5 лет);
5. Документы, необходимые для участия в программе:
 - паспорт;
 - трудовой договор, заключенный на срок от 5 лет;
 - копия приказа о приеме на работу, копия трудовой книжки;
 - реквизиты банковского счета;
 - сведения о новом месте проживания в селе; копия диплома об образовании.

BUILDING A FAIRER, HEALTHIER WORLD

А.П. Булах, В.А. Воронцова, К.Д. Куколева, Е.С. Елуфимова, обучающиеся группы 6090119, методический руководитель Лашин О.А.

Доклад на английском языке с переводом



Что это значит? Что мы можем сделать?



World Health Organization's Constitution came into force on 7 April 1948.

The enjoyment of the highest attainable standard of health is one of the fundamental rights of every human without distinction of race, religion, political belief, economic or social condition.

To sensitize, prioritize and focus on important aspects of public health. Every year – “a theme”.

World Health Day 2021. Building a fairer, healthier world.

Устав Всемирной организации здравоохранения вступил в силу 7 апреля 1948 года.

Обеспечение наивысшего достижимого уровня здоровья является одним из основных прав каждого человека, независимо от расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения.

Сделать акцент на важных аспектах общественного здравоохранения, расставить приоритеты и сосредоточиться на них. Тема Всемирного дня здоровья в 2021 г. – «Построение более справедливого и здорового мира»

- Became more prominent and further widened the treatment gap after this pandemic. Access to healthcare has widened.
- No one should be put in a situation, where they have to choose between availing health services and feeding their family members



После этой пандемии стал более заметным и еще больше увеличился разрыв в доступе к лечению. Никто не должен попадать в ситуацию, когда ему приходится выбирать между использованием медицинских услуг и покупкой продуктов для своей семьи.

- Often the poorest and hardest hit those with little income to spare face a higher risk of disease and they are plunged further into poverty when paying for care
- Time is now to make it “fairer”



Часто самые бедные и наиболее пострадавшие люди с небольшими доходами сталкиваются с более высоким риском заболевания.

DIE ORDNUNG DER ORGANISATION DER PRIMÄREN GESUNDHEITSVERSORGUNG UNTER DEN BEDINGUNGEN VON COVID-19

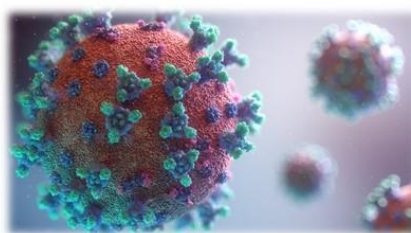
Пескова Д.Р., Невзорова А.Н., обучающиеся группы 1110217, методический руководитель Гуськова И.Ю.

Доклад на немецком языке с переводом

Ursprung und Verbreitung von Covid-19



Coronavirus (Coronaviridae) ist eine große Familie von RNA – Viren, sowohl Tiere als auch Menschen infizieren können und beim Menschen vor allem Erkrankungen des Respirationstrakts auslösen. Die Hauptquelle der Infektion ist eine kranke Person, einschließlich, die sich in der Inkubationszeit der Krankheit befindet. Die Rolle der Infektion, die durch SARS-CoV-2 verursacht wird, wurde festgestellt. Diese Infektion ist mit der medizinischen Versorgung verbunden.



Возникновение и распространение Covid-19. Коронавирусы (Coronaviridae) – это большое семейство РНК-содержащих вирусов, способных инфицировать человека и некоторых животных. В настоящее время основным источником инфекции является больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания. Установлена роль инфекции, вызванной SARS-CoV-2, как инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи.

Медицинская помощь пациентам с COVID-19 осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (в ред. От 23.10.2020) в виде скорой, первичной медико-санитарной и

специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях, а также в амбулаторных условиях (на дому).

Verfahren zur Organisation der medizinischen Versorgung



Um die Bereitschaft zur Durchführung von antiepidemischen Maßnahmen zu gewährleisten, müssen medizinische Organisationen einen operativen Plan für primäre antiepidemische Maßnahmen bei der Identifizierung eines Patienten haben, der für diese Krankheit verdächtig ist.

Es ist notwendig, sich von aktuellen Dokumenten zu leiten:

- ✓ regulatorische Dokumente;
- ✓ methodische Dokumente;
- ✓ Sanitätsgesetzgebung;
- ✓ ein regionaler Plan für sanitär-antiepidemische Maßnahmen zur Ausbreitung einer neuen Coronavirus-Infektion durch SARS-CoV-2.



В целях обеспечения готовности к проведению противоэпидемических мероприятий медицинским организациям необходимо. Иметь оперативный план первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного, подозрительного на данное заболевание. Руководствоваться действующими:

- ✓ нормативными документами;
- ✓ методическими документами;
- ✓ санитарным законодательством;
- ✓ региональным планом санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2.

Die Ordnung der Organisation der Ambulanz, einschließlich der Ambulanz der spezialisiert, medizinische Versorgung.



Die Leiter der medizinischen Organisationen, die medizinische Hilfe leisten, müssen sicher stellen, dass: Versorgung von Verbrauchsmaterialien für die Probenahme für Laboruntersuchungen auf COVID-19, Desinfektionsmittel und persönliche Schutzmittel; Qualifizierte Mitarbeiter des Gesundheitswesens; Einhaltung der infektiösen Sicherheitsmaßnahmen für die Notfall-Brigaden.

Руководителям медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, необходимо обеспечить: запас расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований на наличие COVID-19, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты; информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения COVID-19; соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи.

Требования к медицинской организации:

- ✓ наличие неснижаемого запаса средств индивидуальной защиты персонала;
- ✓ наличие укладки для забора биологического материала у больного;
- ✓ наличие укладки со средствами экстренной профилактики медицинских работников;
- ✓ наличие месячного запаса дезинфицирующих средств и аппаратуры;
- ✓ наличие тест-систем для лабораторной диагностики;
- ✓ наличие медицинского персонала, обученного действиям при выявлении больного COVID-19.

COVID-19 und die allgemeine Gesundheitsversorgung in Deutschland

Allgemeine Gesundheitsversorgung bedeutet, dass alle Personen und Gemeinschaften die jeweils benötigten Gesundheitsleistungen in Anspruch nehmen können, ohne in finanzielle Not zu geraten. Die Zielsetzung der allgemeinen Gesundheitsversorgung ist dreigliedrig:

- Gleichberechtigter Zugang: Alle, die Gesundheitsleistungen benötigen, sollen diese auch erhalten, nicht nur diejenigen, die es sich leisten können, dafür zu bezahlen.
- Ausreichende Qualität: Die Qualität der Gesundheitsleistungen soll ausreichend sein, um den Gesundheitszustand der Leistungsempfängerinnen und -empfänger zu verbessern
- Kein unzumutbares finanzielles Risiko: Die Menschen sollen nicht aufgrund der Kosten für die Inanspruchnahme von Gesundheitsleistungen in finanzielle Not geraten.



Общее здравоохранение в Германии означает, что все люди и сообщества могут воспользоваться необходимыми медицинскими услугами, не попадая в финансовые трудности. Цель всеобщего охвата услугами здравоохранения заключается трехсторонний характер:

- Равный доступ: все, кто нуждается в медицинских услугах, также должны получать их, а не только те, кто может позволить себе платить за них.
- Достаточное качество: качество медицинских услуг должно быть достаточным для улучшения состояния здоровья получателей услуг.
- Нет необоснованного финансового риска: люди не должны подвергаться финансовым бедствиям из-за затрат на использование медицинских услуг.

WÄHREND DER COVID-19-KRISE VORRANGIG ZU ERBRINGENDE LEISTUNGEN

- Behandlung medizinischer Notfälle und allgemeiner Akutfälle, die zeitnahe Interventionen erfordern,
- Prävention und Behandlung übertragbarer Krankheiten, einschließlich Immunisierungsmaßnahmen
- Bereitstellung von Medikamenten, Versorgungsgütern und Unterstützung durch Gesundheitsfachkräfte für die laufende Behandlung chronischer Erkrankungen, einschließlich psychischer Erkrankungen
- Unterstützende Leistungen wie grundlegende diagnostische Bildgebung, Labore und Blutbanken.



- Лечение неотложной медицинской помощи и общих острых случаев, требующих своевременного вмешательства;
- Профилактика и лечение инфекционных заболеваний, включая меры иммунизации;
- Предоставление лекарств, поставок и поддержки специалистами в области здравоохранения для постоянного лечения хронических заболеваний, включая психические болезни;
- Поддерживающие услуги, такие как базовая диагностическая визуализация, лаборатории и Банки крови.

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ЗДОРОВЬЯ В 2021 ГОДУ

Белоусова А.Ю., Фокина Е.С., обучающиеся группы 1110217, методический
руководитель Кожина Н.В.

История появления Всемирного дня здоровья



7 апреля 1948 года вступил в силу устав Всемирной организации здравоохранения. Эта дата считается «днем рождения» организации, и ежегодно ее отмечают как **Всемирный день здоровья**. В уставе ВОЗ **право на здоровье** указано как неотъемлемое основное право любого человека без различия расы, религии или социального положения.

Здоровье, по определению ВОЗ, это не просто отсутствие болезней. **Здоровье — это состояние полного физического, душевного и социального благополучия.** По данным ВОЗ, здоровье человека определяется на 20% средой обитания, на 50% — образом жизни, и только 10% его зависит от системы здравоохранения.



Цели и целевые показатели Национального проекта «Здравоохранение» на период до 2024 года:

- 1) Снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста, смертности от болезней системы кровообращения, смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, младенческой смертности;
- 2) Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- 3) Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;
- 4) Обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- 5) Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди

при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.

«РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»



Достижение результатов федерального проекта позволит построить пациентоориентированную схему оказания первичной медико-санитарной и экстренной помощи.

- 1** Будет создано более 350 новых фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий.
- 2** В 62 субъектах Российской Федерации будет произведена замена более 1200 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий.
- 3** К 2022 году будут функционировать более 1 300 мобильных медицинских комплексов.
- 4** К 2025 году охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами реже одного раза в год составит 90%, число граждан, прошедших профилактические осмотры составит 132,0 млн. человек в год.
- 5** К 2025 году доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» составит 54,5%
- 6** В субъектах Российской Федерации будут разработаны стратегии развития санитарной авиации



- 7** Будут созданы региональные системы диспетчеризации скорой медицинской помощи (в рамках реализации федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ).
- 8** Будет построено (реконструировано) не менее 78 вертолетных (посадочных) площадок при медицинских организациях или на расстоянии, соответствующему не более чем 15 минутному доезду на автомобиле скорой медицинской помощи.
- 9** Ежегодно будет увеличиваться число выполняемых вылетов санитарной авиации в дополнение к вылетам, совершаемым за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, до 12 500 дополнительных вылетов к 2024 году.
- 10** Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям с помощью санитарной авиации в течение первых суток к 2025 году составит 90,0%.
- 11** Охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра к 2025 году составит 95%

Рязанская область:

- Региональный проект «Развитие детского здравоохранения Рязанской области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»
- Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Рязанской области квалифицированными кадрами»
- Региональный проект Рязанской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
- Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями в Рязанской области»
- Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Рязанской области»
- Региональный проект Рязанской области «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек в Рязанской области»
- Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг в Рязанской области»
- Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»

С ростом благосостояния общества основные риски для здоровья смещаются в сторону поведенческих факторов: курение, употребление алкоголя, малоподвижный образ жизни, высокий уровень холестерина. Такие распространенные проблемы, как повышенное кровяное давление, излишний вес, высокое содержание глюкозы в крови, также ранее относившиеся к поведенческим рискам, сейчас считаются метаболическими.

Все они приводят к росту числа неинфекционных заболеваний. Раковые, респираторные, сердечно-сосудистые заболевания и сахарный диабет становятся причиной 71% всех смертей в мире. Профилактика

неинфекционных заболеваний в большей части зависит от самих людей. Это не только здоровый образ жизни, физическая активность, правильное питание, но и своевременное обращение за помощью, регулярные медицинские обследования и соблюдение рекомендаций врачей.



Праздник здоровья проводится уже более полувека. Ежегодно выбирается новая тема, которой и посвящаются проводимые мероприятия.

Прежде всего, день имеет пропагандистский характер, так как призван рассказать о необходимости активного образа жизни, правильного питания, своевременной диагностики и лечения.

Так же тематика касается основных проблем здравоохранения в мировом масштабе.

В рамках выбранной тематики организуются мероприятия, которые направлены на донесение информации населению о причинах болезней, способах борьбы с ней и методах профилактики. Поэтому праздник направлен не только на информирования медицинских работников, но, в первую очередь, простых людей.



Спортивные
игры, массовые
зарядки,
марафоны и
соревнования



Акции в
пользу
выбора
здорового
образа
жизни



Конкурсы
рисунков и
плакатов

Традиции праздника



Кроме официальных тематик и провозглашенных лозунгов, День здоровья имеет свои уже устоявшиеся традиции.

Для людей, имеющих реальные проблемы со здоровьем, довольно интересны мобильные центры обследования. Здесь можно бесплатно получить консультацию ведущих медицинских специалистов, померить давление, узнать уровень сахара, проверить зрение и сделать другие доступные экспресс-диагностики.

Именно в этот день в России проводится акция «Время быть здоровым». Она направлена на пропаганду здорового образа жизни. В этом мероприятии принимают участие спортсмены и врачи, диетологи и тренеры, деятели искусства и простые граждане.



Заключение



Зачастую люди бездумно растрачивают бесценный дар-здоровье, сознательно нанося себе вред неправильным питанием, стрессами, малоподвижным образом жизни и вредными привычками.

Финансовые трудности, конфликты на работе и неурядицы в личной жизни отходят на задний план, когда организм дает сбой. Чтобы напомнить каждому о важности физического и душевного здоровья, ежегодно 7 апреля отмечается Всемирный день здоровья. 2021-й не станет исключением. Этот год по решению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) провозглашен годом медицинского и социального работника с целью привлечения внимания общественности к *самоотверженному труду всех медицинских работников во время пандемии COVID-19.*

**«Здоровье —
это вершина, на
которую человек
должен
подняться сам».**

**И.Брежман
(основатель валеологии)**



РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ТЕРАПИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

*Куликова Л.П., палатная медицинская сестра кардиологического отделения
ГБУ РО «ОККД»*

В праздник Всемирного дня здоровья ежегодно проводятся мероприятия по информированности населения о том, что Гипертоническую болезнь, как и любое хроническое прогрессирующее заболевание легче предупредить, чем лечить.

Гипертоническая болезнь - наиболее распространённое заболевание среди взрослого населения, которое является основным фактором развития преждевременной смерти, причиной почти 10 миллионов смертей и более чем 200 миллионов случаев инвалидности в мире.

Гипертоническая болезнь изменяет социальное положение больного и выдвигает перед ним новые проблемы. Эти проблемы сопряжены со значительными трудностями для больного, и содействие в их преодолении — одна из важнейших задач медицины, требующая активного участия среднего медицинского персонала.

Реабилитация при гипертонической болезни



Эксперты ВОЗ и Международной организации труда утверждают следующее: реабилитация — это система государственных, социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических, психологических мероприятий, направленных на предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, и на эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов (детей и взрослых) в общество, к общественно полезной жизни. Это определение применимо и для гипертонической болезни.

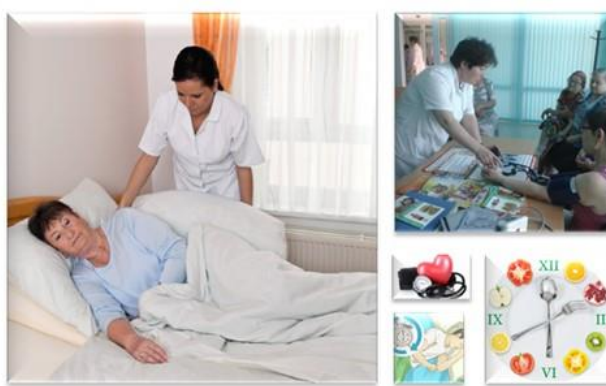
Действие реабилитационных факторов при гипертонической болезни должно быть направлено на улучшение функционального состояния ЦНС, вегетативной и гуморальной регуляции деятельности сердечно-сосудистой системы, улучшение процессов саморегуляции в системе кровообращения, приводящих к снижению АД; стабилизацию гемодинамики, снижение гиперфункции миокарда, повышение его сократительной способности; коррекцию нарушенных обменных процессов в организме; улучшение почечного кровообращения; повышение адаптационной способности организма к разнообразным внешним воздействиям.

Роль среднего медицинского персонала при проведении реабилитационных процедур



Проведение реабилитационных процедур средним медицинским персоналом проводится с учётом стадии гипертонической болезни, характера течения основного или сопутствующего заболевания, преобладания какого-либо синдрома или отдельных проявлений гипертонической болезни.

Создание общих условий, благотворно влияющих на течение заболевания, возложены на средний медицинский персонал: уход, комфорт, уют, покой и др. Реабилитационный процесс при этом проводится при соблюдении размеренного режима сна, питания, проведения процедур, тренировок, просветительных бесед и культурного досуга. В настоящее время особенно актуальными являются регулярная термометрия, мониторинг эпидемиологической обстановки и своевременное выявление контактных с новой коронавирусной инфекцией.



I стадия



Выделяют **3 стадии** гипертонической болезни.

Стадия I —отсутствие поражений органов-мишеней при наличии факторов риска: мужской пол; возраст ≥ 55 лет у мужчин, ≥ 65 лет у женщин; курение ; изменение некоторых показателей крови; избыточная масса тела (ИМТ 25-29,9 кг/м²) или ожирение (ИМТ ≥ 30 кг/м²); семейная история развития сердечно-сосудистых заболеваний в молодом возрасте; ранняя менопауза; малоподвижный образ жизни; психологические и социально-экономические факторы; частота сердечных сокращений в покое >80 ударов в минуту.

На этапе реабилитации пациентов с I стадией гипертонической болезни средний медицинский персонал совместно с пациентами ведёт борьбу с вышеперечисленными факторами риска, просветительную работу. Важное значение имеет правильный подбор диеты, физической и лечебной гимнастики, изменение стиля жизни (вредные привычки, нормализация сна, психологические разгрузки и др.), определение дисбаланса физиологической деятельности организма, изучение правил измерения артериального давления.



II и III стадия



Стадия II подразумевает наличие бессимптомного поражения органов-мишеней: головного мозга, сердца, почек, сосудов. Ко всем вышеперечисленным мероприятиям прибавляется аргументация правильного приема современных схем терапии, усиление контроля необходимых лабораторных показателей и обеспечение правильного их контроля. Появляется необходимость диспансерного наблюдения, обеспечение динамического контроля артериального давления на целевом уровне.

Стадия III устанавливается при наличии ассоциированных клинических состояний: инсульт, транзиторная ишемическая атака, ИБС, сердечная недостаточность, заболевания периферических артерий, фибрилляция предсердий, тяжёлая хроническая болезнь почек, сахарный диабет с поражением органов - мишеней.

На этих стадиях осуществляется контроль приема препаратов, помощь в возвращении к прежнему образу жизни, борьба с развившимися сердечно - сосудистыми осложнениями, контроль проведения лабораторных и инструментальных обследований. Зачастую эти пациенты в разной степени нуждаются в посторонней помощи. Естественно усиливается роль медицинской сестры. Необходимо уточнение и индивидуализация реабилитационных программ, особенно обеспечивающих улучшение жизнедеятельности. Как правило эти пациенты среднего, пожилого и старческого возраста, что требует особого подхода и отношения.

Традиционно этот день отмечается 17 мая, однако в 2020 году из-за пандемии коронавируса он был перенесен на 17 октября. Проводится он под девизом «Знай цифры своего артериального давления» с целью повышения осведомленности населения о высоком давлении.

17 мая полностью посвящено борьбе с гипертонической болезнью. Гипертония является широко распространенной в мире эпидемией, поэтому нельзя пропустить и не сказать ни слова об одном из самых распространенных заболеваний при праздновании Всемирного дня здоровья. В день здоровья проводятся масса мероприятий по информированию широких кругов общественности, населения об опасности гипертонической болезни и серьезности ее медицинских осложнений, а также повышение информирования о методах профилактики и ранней диагностики. Это способствует ежегодному участию населения в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации.

Таким образом, система здравоохранения и средний медицинский персонал каждодневным трудом создают условия для увеличения продолжительности и повышения качества жизни пациентов, страдающих гипертонической болезнью.

СОВРЕМЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ, ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ТЕНДЕНЦИЙ РАЗВИТИЯ

*Баймурзаева К.Б., Ефимова Т.О., обучающиеся группы 1110217,
методический руководитель Ржанникова М.А.*

Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП) является структурным подразделением медицинской организации (ее структурного подразделения). ФАП организуется для оказания первичной доврачебной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи населению в сельских населенных пунктах.



В 2014 году правительство объявляет о начале программы медицинской оптимизации. А уже на 2019-2024 годы публикуется Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» основными направлениями мероприятий по реализации которого являются:

- завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения
- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- формирование системы защиты прав пациентов

Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»



Направления проекта	2019 год	2019-2024 года
Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1. Подготовлено описание «Новой модели медицинской организации». 2. В 85 субъектах РФ созданы региональные проектные офисы. 3. В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП», участвуют не менее 9,2% медицинских организаций.	1. В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП», участвуют не менее 72,3% медицинских организаций.

**Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной
медико-санитарной помощи»**



Направления проекта	2019 год	2019-2024 года
Формирование системы защиты прав пациентов	1. Обеспечен охват 44,3% застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра.	1. Обеспечен охват 100% застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» и Федерального проекта «Развитие системы оказания ПМСП»:

- В 2020 году завершено строительство и введены в эксплуатацию 4 новых фельдшерско-акушерских пунктов: в с. Кипчаково Кораблинского района; с. Ольхи Ухоловского района; с. Токарево Касимовского района; с. Черная Слобода Шацкого района. Строительство данных ФАП позволит перевести оказание первичной медико-санитарной помощи для более 3500 человек из приспособленных помещений в помещения, которые в полной мере соответствуют предъявляемым современным требованиям
- С 27.07.2020 г. начаты полеты санитарной авиации
- К концу 2020 года осуществлено внедрение «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в 100% подведомственных медицинских организаций

- Недостижение значений показателей связано с введением ограничительных мер в медицинских организациях по распространению новой коронавирусной инфекции и приостановлением проведения профилактических мероприятий, в том числе профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, посещений при выездах мобильных медицинских бригад населения Рязанской области

Фельдшерско-акушерский пункт



В соответствии с рабочей программой учебной дисциплины, разработанной на основе Федерального государственного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, студенты группы 1110217, во время прохождения производственной практики по ПМ.06 «Организационно-аналитическая деятельность», посетили фельдшерско-акушерские пункты:

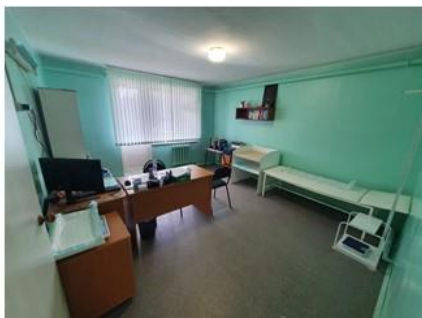
1. Рязанская область, Рязанский район, д. Секиотово, ул. Юбилейная, д. 5
2. Рязанская область, Рязанский район, с. Дядьково, ул. Юбилейная, д. 9
3. Рязанская область, Рязанский район, с. Кораблино, ул. Центральная, д.168



ФАП д. Секиотово, ул. Юбилейная, д. 5.



1. Населенные пункты, относящиеся к данному учреждению: Аблово, Алтухово, Мельгуново, Никольское, Оленинское, Прудный, Секиотово, Серовское, Семено-Никольское, Семено-Оленинское.
2. ФИО заведующего ФАП: Гончарова Екатерина Геннадьевна.
3. ФАПом обслуживаются: школы – 1, детский сад – 1.
4. Прикрепленное население составляет 2382 человека.



ФАП д. Дядьково, ул. Юбилейная, д. 9.



1. Населенные пункты, относящиеся к данному учреждению: Дядьково.
2. ФИО заведующего ФАП: Павлова Светлана Николаевна.
3. ФАПом обслуживаются: школы – 2, детский сад – 1 и ясли.
4. Прикрепленное население составляет 5640 человек.



1. Населенные пункты, относящиеся к данному учреждению: Глебово, Горетово, Кораблино, Путково, Юрасово, Богданово.
2. ФИО заведующего ФАП: Сербина Вероника Николаевна.
3. ФАПом обслуживаются: школы – 2, детский сад – 2.
4. Прикрепленное население составляет 1100 человек.



В современных ФАПах есть все необходимое оборудование для осмотра и оказания помощи больным и проведения профосмотра. Врачи общей практики выезжают на ФАПы, что экономит время и снижает затраты больных. А также есть условия для оборудования аптечного пункта. Фельдшера прошли обучение и имеют лицензию на продажу медикаментов. После приема врачом, больные сразу могут купить лекарственные препараты, не выезжая в районный центр.

Таким образом, для жителей сельской местности современные ФАПы очень выгодны, так как большинство имеют недостаточно средств для того, чтобы постоянно ездить в районный центр. Фельдшер, получив современное оборудование, может предупредить большое количество болезней. Порой вовремя оказанная помощь может спасти жизнь человека. Государство же в свою очередь поднимет уровень здравоохранения, и уровень жизни в целом!

СОЦИАЛЬНЫЙ АВТОПОЕЗД «ЗАБОТА И ЗДОРОВЬЕ»

*Исаева С.Х., обучающаяся группы 1110217, методический руководитель
Ржанникова М.А.*

Проект «Забота и здоровье» начал действовать в 2012 году по инициативе Губернатора Рязанской области Олега Ковалева. В отдаленные районы региона в составе социального автопоезда направляются бригады специалистов ведущих учреждений здравоохранения, социальной защиты населения и областного отделения Пенсионного фонда РФ.



«Наша главная задача – обеспечить доступность медицинского обследования, диагностики и помощи для каждого жителя даже самых отдаленных населенных пунктов. Очень важно, чтобы любой пациент с нарушением здоровья получил своевременное лечение». – Министр здравоохранения Рязанской области Андрей Прилуцкий

Социальный автопоезд «Забота и здоровье» действует на основании Приказа Министерства Здравоохранения Рязанской области от 23 мая 2019 года N 791 «Об организации работы автопоезда в рамках плана мероприятий социального проекта "Забота и здоровье" в районах Рязанской области в 2019 году».

Работа социального автопоезда способствует совершенствованию и обеспечению доступности медицинской помощи населению, в том числе в сельской местности. В отдаленные населенные пункты области в составе автопоезда направляются мобильные бригады медиков наиболее востребованного профиля. Задействованные современные передвижные комплексы, в том числе стоматологический, офтальмологический и маммографический. Так же в состав мобильных бригад включены

представители волонтерского движения. В частности, студенты Рязанского медицинского колледжа будут работать по собственному, специально разработанному проекту «Грамотное здоровье».

Участие студентов Рязанского медицинского колледжа в проекте



25 июня 2019 года автопоезд «Забота и здоровье» прибыл в Старожиловский район с. Вороново в составе 17 специалистов и студентов Рязанского медицинского колледжа, что бы оказать медицинскую помощь местному населению. Проводить обследование будут высококласные специалисты из ОКБ, кардиодиспансера, больницы имени Семашко, других медицинских учреждений Рязани и Старожиловской районной больницы.

Активное участие приняли студенты специальности "Лечебное дело": Елена Фокина, Сабрина Исаева, Анастасия Белоусова - участники проектов "Грамотное здоровье" и "Психическое здоровье" под руководством преподавателя психиатрии и наркологии, врача психиатра-нарколога, кандидата медицинских наук Игоря Геннадьевича Свиридова.



Приветствие населения и администрации Старожилово



Приехавших медицинских работников и студентов, которые разместились в Вороновской школе, приветствовали глава администрации района Александр Татарников, главный врач Старожиловской больницы Виталий Карагаев.



Так же специалистов и студентов приветствовали хлебом-солью участники Вороновского народного хора



Работа студентов с населением



Студенты Рязанского медицинского колледжа активно выступают в качестве волонтеров, помогают врачам на приеме, работают с населением, проводят профилактические беседы, касающиеся здорового образа жизни, персонального питания, борьбы с табакокурением.



Студенты раздают информационные буклеты, которые специально для автопоезда разработали в колледже. Для будущих фельдшеров важно закрепить полученные знания на практике и участвовать в пропаганде и популяризации прохождения медицинского осмотра.



В течение дня врачи осмотрели 224 человека, из них 32 ребенка. Дано 588 консультаций, из них 69 – детям. 31 пациент направлен на обследование в областные поликлинические медучреждения. Направления на стационарное лечение получили 11 человек.

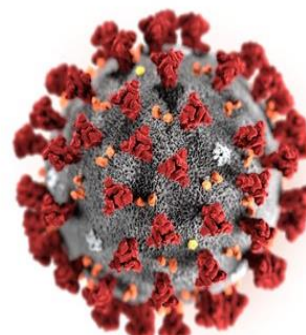


ФОРМИРОВАНИЕ ФЕЛЬДШЕРОМ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТА К ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ: УЧАСТИЕ ВОЛОНТЕРОВ

Николаева А.Ю., Федулов Н.М. обучающиеся группы 1110217, методический руководитель Судникова Е.Н., старшая медицинская сестра поликлинического отделения ГБУ РО «ГКБ №4»

Вакцинопрофилактика – один из самых эффективных методов профилактики инфекционных заболеваний. Более 70 видов бактерий, вирусов, простейших и грибов являются возбудителями серьезных заболеваний человека. Уже имеются вакцины против некоторых из этих возбудителей, кроме того, ведутся работы по созданию вакцин против почти всех остальных бактерий и вирусов, и против примерно половины простейших.

COVID-19, заболевание, вызываемое коронавирусом SARS-CoV-2, поражает людей во всем мире. Однако компании и исследовательские институты с самого начала пандемии активно разрабатывают защитные вакцины. По крайней мере, 227 проектов вакцины против SARS-CoV-2, о которых стало известно только с Нового года, были начаты в короткие сроки.



11 августа 2020 г. президент России Владимир Владимирович Путин объявил о регистрации в стране первой в мире вакцины от коронавируса. В оборот препарат должен был поступить с 1 января 2021 года. Первую российскую вакцину от нового коронавируса разработали в Центре имени Гамалеи.

С 5 декабря 2020 года в России началась прививочная кампания. Для успешной борьбы с вирусом приоритеты были расставлены таким образом, чтобы в первую очередь защитить тех, кто подвержен наибольшему риску заражения. Это работники медицинских и образовательных организаций, социального обслуживания и многофункциональных центров. По долгу своей службы они ежедневно контактируют с большим количеством людей. Кроме того, вакцинация необходима людям, для которых заражение коронавирусной инфекцией исключительно опасно - лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхо-легочной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и ожирением. В последующие недели, по мере поступления новых партий вакцины, этот перечень будет расширен.

18 января случилось то, к чему шли давно: в России стартовала кампания по массовой вакцинации от коронавируса. Все желающие старше 18 лет, в том числе 65+, не имеющие противопоказаний, могут привиться от вируса COVID-19 бесплатно.



Этапы разработки вакцины и вакцинации



Прививка от COVID-19 делается в два этапа. Записаться нужно только на первую вакцинацию, на вторую вас запишут автоматически. Сама процедура занимает менее часа и состоит из предварительного осмотра, подготовки препарата, введения вакцины и наблюдения за состоянием вакцинированного в течение 30 минут после вакцинации. После процедуры выдаётся прививочный сертификат, подтверждающий факт прохождения вакцинации против COVID-19. Обратите внимание, что в нем должны быть отметки о двух полученных прививках, а также дата вакцинации, название вакцины, подпись врача и печать.

COVID-19: ВАКЦИНА ОТ КОРОНАВИРУСА ЭТАПЫ РАЗРАБОТКИ

НИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ
И МИКРОБИОЛОГИИ
ИМ. Н.Г. ГАМАЛЕИ



Оперштаб
Москвы



Популярные вопросы перед вакцинацией



Когда вакцина начинает действовать?

Для того, чтобы устойчивый иммунитет сформировался, должно пройти 3-4 недели после второй вакцинации.

Побочные эффекты

Как и после любой прививки, после вакцинации от COVID-19 возможно возникновение побочных эффектов: подъем температуры тела, ощущение озноба и «ломоты» в мышцах, головная боль, боль и припухлость в месте инъекции. Побочные эффекты свидетельствуют о том, что в организме началось формирование иммунного ответа и, как правило, проходят в течение 1-2 дней. Возникновение побочных эффектов после первого введения препарата не является противопоказанием к проведению второго этапа вакцинации.

Какова длительность иммунитета?

По имеющимся в настоящее время данным, прогнозный иммунитет составляет не менее года. Но более точно будет известно после дополнительных наблюдений за привитыми и переболевшими.

Можно ли заболеть после вакцинации?

Вакцинация не препятствует последующему попаданию вируса в организм человека, однако, в случае заражения, не дает развиваться болезни.

В рамках производственной практики обучающиеся медицинского колледжа были направлены на ФАП с. Кораблино, где на тот момент проходила вакцинация от covid-19.

Наши студенты приняли участие в организации данной процедуры. Они заполняли прививочные анкеты, измеряли сатурацию и давление у пациентов, практически помогли фельдшеру ФАПа.



29 января в Рязанском кардиодиспансере началась подготовка волонтеров для работы в кабинетах вакцинации.

Инструктаж прошли первые девять добровольцев. Это студенты Рязанского медколледжа. Всего планируется обучить 60 человек. Они будут работать в пунктах вакцинации от COVID-19 не только кардиодиспансера, но и других медучреждений города.

«В условиях пандемии нагрузка на штатных медработников значительно увеличилась, поэтому для нас очень важна помощь волонтеров. Добровольцы будут заполнять прививочные анкеты, измерять сатурацию и пульс пришедшим на вакцинацию, заносить данные в компьютер. Кроме того, в случае необходимости волонтеры готовы оказать людям моральную поддержку, ответить на их вопросы» – отмечает главная медицинская сестра диспансера Ольга Чугунова. Кстати, Ольга Ивановна первой из коллектива Рязанского кардиодиспансера прошла вакцинацию от COVID-19.

Вакцинация от covid-19 в Рязанской области



В соответствии с приказом министерства здравоохранения Рязанской области № 1402 от 22.09.2020 «О проведении иммунизации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) населения Рязанской области» на территории Рязанской области определены пункты проведения мероприятий по иммунизации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19):

- ГБУ РО «ОКБ» ул. Интернациональная д 3 а
- ГБУ РО «ОКБ Н.А. Семашко» ПО №2 . Рязань, ул. Профессора Никулина, д.3, каб. 420
- ГБУ РО «ГКБ №4» ул. Есенина, 17
- ГБУ РО «ОККД» г. Рязань ул Стройкова 96 прививочный кабинет поликлиники (№ 161)
- ГБУ РО «ГКБ №11» г. Рязань, ул.Новоселов, 26/17 прививочный кабинет поликлиники (№211)
- ГБУ РО «ГКБ №5» г.Рязань ул. Медицинская 9 прививочный кабинет 18 А
- ГБУ РО «Касимовский ММЦ» г. Касимов, Загородная,13
- ГБУ РО «Ряжский ММЦ» г. Ряжск, ул.Высотная, д.20
- ГБУ РО «Сасовский ММЦ» г. Сасово М-н "Южный" д.44А.(взрослая п-ка)
- ГБУ РО «Скопинский ММЦ», г. Скопин, АЗМР, д. 5, каб. №47
- ГБУ РО «Шиловский ММЦ» р.п. Шилово, ул. Приокская, д.27, поликлиника, каб. №26

Заключение



С каждым годом устойчивость возбудителей инфекций к антибактериальным препаратам и другим лекарственным средствам увеличивается, в связи с чем лечение становится затруднительным. Многие инфекции, от которых проводится вакцинация, протекают молниеносно, приводят к летальным исходам или к инвалидности.

Известно, что вакцинация - самый эффективный способ защиты от инфекционных заболеваний. В декабре эта мера профилактики стала доступна и против коронавирусной инфекции. Эксперты уверены: проведение вакцинации не менее 70% населения позволит создать коллективный иммунитет и победить пандемию COVID-19. На 2021 год в нашей стране зарегистрировано 3 отечественных вакцины – Спутник V, ЭпиВакКорона, КовиВак.

Каждый год 7 апреля проводится Всемирный день здоровья. Здоровье — это самое важное, что есть в жизни, главный подарок, который дарит природа человеку при рождении. Для сохранения Вашего здоровья и здоровья Вашего ребенка примите решение в пользу вакцинации!



ДУШЕВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

*Васюнина У.П., обучающаяся группы 1110217, методический руководитель
Свиридов И.Г.*

Здоровье — состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

Душевное здоровье — согласно определению Всемирной организации здравоохранения, это состояние благополучия, при котором человек может реализовать свой собственный потенциал, справляться с обычными жизненными стрессами, продуктивно и плодотворно работать, а также вносить вклад в жизнь своего сообщества.

Социальное здоровье человека – это такое состояние души, которое в полной мере характеризует контакт человека с социумом. Все это складывается в соответствии с влиянием семьи, коллег по работе, а также всех остальных людей, которые каким-либо образом влияют на нас.



7 апреля - Всемирный день здоровья. В этот день каждый вспоминает о значимости здоровья. Проходят научные и праздничные мероприятия, конференции, соревнования и т.д. Здоровье организма- важная составляющая здоровой жизни, но не стоит забывать и о психическом здоровье. В этот день хотелось бы напомнить, что Всемирный день психического здоровья имеет свою дату – 10 октября, но, сегодня хотелось бы также уделить внимание и напомнить о значимости психического здоровья. Основными составляющими здоровья психики являются: крепкая нервная система, здоровье ума, тела и духа. Это состояние комплексного благополучия, позволяющее справиться с любой жизненной трудностью.

Первые шаги по организации психиатрической помощи в Рязанской губернии относятся ещё ко второй половине XVIII века. Создавались «дома умалишенных». В 1884 году Рязанское земство решило рассмотреть такие дома как лечебные здания и приступило к строительству лечебницы и приюта для душевнобольных в четырёх верстах от города в с. Голенчино. План загородной лечебницы был составлен проф. И.М. Балинским и проф. И.В. Штромом. Предполагалось открыть лечебные корпуса на 50 человек и приют для хроников на 140 коек. В 1885 г., когда три здания лечебницы были выстроены, на должность директора Голенчинской психиатрической лечебницы был приглашён известный психиатр Николай Николаевич Баженов, который заложил все организационные основы психиатрической помощи в Рязанской губернии.

Психопрофилактика



Выполнение психопрофилактических мероприятий требует специальных знаний в области клинической (медицинской) психологии, психиатрии и психотерапии. Это особенно важно, если учитывать тесную взаимосвязь физического и душевного здоровья человека. Психическое состояние оказывает влияние на соматическое здоровье человека, а соматические проблемы могут вызвать серьезное эмоциональное расстройство.



Первичная психопрофилактика — это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение вредных воздействий на человеческую психику и предупреждение психических заболеваний у психически здорового населения.



Вторичная психопрофилактика — это максимально раннее выявление начальных фаз нервно-психических заболеваний и их своевременное (раннее) активное лечение. Она состоит в контроле за неутяжелением или в предупреждении негативных последствий уже начавшегося психического заболевания или психологического кризиса.



Третичная психопрофилактика — это предупреждение рецидивов нервно-психических заболеваний и восстановление трудоспособности человека, перенесшего заболевание.



Стигматизация - это отрицательный ярлык, накладываемый социумом на что – либо. В психиатрии стигма касается всего: врачей и больных, диагнозов и лекарств, клиник и персонала. Она проросла во всех сферах и пустила свои корни так глубоко, что у обычного человека, кроме ярлыков, не осталось даже и доли скепсиса.



Стигматизация является комплексной проблемой, многокомпонентным расстройством, своеобразной «второй болезнью», которая обусловлена не только реагированием на свою болезнь, но и на фактическое или воображаемое отношение окружения. Положение людей с психическими расстройствами, их права и качество жизни определяются имеющимися социальными установками и стереотипными представлениями.

Комплаенс

Термин **«комплаенс»** означает добровольное следование пациента предписанному лечению, правильность и адекватность соблюдения врачебных рекомендаций.



Соблюдение лечебного режима, предписанного врачом, - актуальная задача исследований практически во всех областях клинической медицины, однако особое значение комплаенс приобретает в психиатрии. Степень соблюдения режима терапии у пациентов с психическими расстройствами существенно ниже, чем у соматических больных, особенно, в условиях длительного, многолетнего приема лекарств. Низкая степень комплаентности у пациентов, страдающих психическими заболеваниями, способствует более тяжелому течению заболевания и оказывает негативное влияние на качество жизни больного.

ИНФОРМИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ Г. РЯЗАНИ И РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ О ЛЬГОТНОМ ЛЕКАРСТВЕННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ. РАБОТА ВОЛОНТЕРОВ КОЛЛ-ЦЕНТРА

*Чухрова К.Р., Рощина Т.П., обучающиеся группы 1110217, методический
руководитель Ржанникова М.А.*

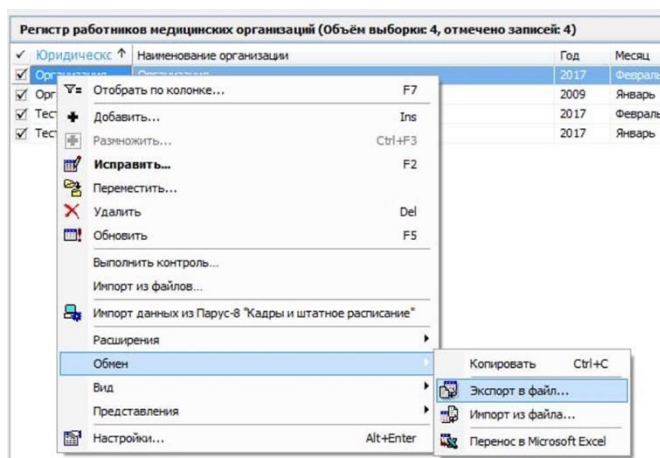
С 30 ноября 2020 года в Рязанском медицинском колледже на базе Центра дополнительного профессионального образования начал работать колл-центр «Льготное обеспечение лекарственными препаратами».



Задачей волонтеров является своевременное информирование пациентов о наличии препаратов в аптечном пункте, к которому прикреплена поликлиника. В случае отсутствия нужного препарата в обслуживающем аптечном пункте, волонтеры должны посмотреть наличие лекарства на складах города и области и перенаправить его в аптеку.

Специалисты колл-центра дают разъяснения гражданам, которым положены бесплатные лекарства по региональным и федеральным льготам, в рамках Федерального закона № 178-ФЗ, закона Рязанской области № 49-ОЗ. Номер телефона горячей линии: (4912) 971-984.

Все волонтеры проходят специальное обучение по правильному общению с пациентами и работе с программой «Парус», в которой указана информация об остатках лекарств на складах и данные пациентов.



Квалифицированные медицинские кадры и надежная система первичной медико-санитарной помощи являются ключевыми факторами для предоставления людям возможность получать медицинские и фармацевтические услуги, когда и где бы они в них ни нуждались, как можно ближе к местам их проживания.

Обеспечение пациентов справедливым доступом к лекарственным препаратам созвучно с основными тезисами Всемирного Дня Здоровья в 2021 году!



**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДВИЖЕНИЯ ВОЛОНТЕРОВ - МЕДИКОВ,
СОСТОЯЩИХ В ПЕРВИЧНОЙ ПРОФСОЮЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
СТУДЕНТОВ ОГБПОУ «РЯЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

*Черкасов А.Ю., обучающийся группы 1110217, председатель
первичной профсоюзной организации студентов ОГБПОУ «Рязанский
медицинский колледж»*

2021 год провозглашен годом медицинского и социального работника. Таким решением ВОЗ призывает отдать должное их самоотверженности в борьбе с пандемией COVID-19 врачам, фельдшерам, медицинским сестрам, акушеркам, всем, чья работа связана с оказанием медицинской помощи населению, в этой напряженной обстановке было уделено особое внимание со стороны профессиональных организаций.

Из выписки отчета Рязанской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации:

«В результате мониторинга общей заболеваемости было установлено увеличение заболеваемости работников в отчетном году в 2,1 раза по сравнению с 2019 г., что связано с пандемией Covid-19. Работникам, членам профсоюза переболевшим Covid-19, областным комитетом оказана материальная помощь на общую сумму более 5 млн рублей.

Кроме того, областным комитетом были закуплены и переданы в медицинские организации средства индивидуальной защиты на 318 637 рублей и организовано горячее питание для медработников, работавших в «красных зонах» на 1218 000 рублей».



**Волонтеры-медики, члены ППО студентов ОГБПОУ
«Рязанского медицинского колледжа» помогли в работе
Call-центра по предотвращению распространения новой
коронавирусной инфекции**



**Все волонтеры-медики строго соблюдают
технику безопасности, используя средства
индивидуальной защиты, так как очень важно
сохранить здоровье.**



Ребята выезжают на заявки, помогая приобретать жителям лекарственные препараты. Осуществляют развоз продуктов первой необходимости, подарков ветеранам и пожилым нуждающимся людям. Опыт работы наших ребят позволяет им быстро, правильно и четко выполнять любую поступившую задачу.

**Участвуя во Всероссийском общественном движении
«Волонтеры-медики», студенты медицинского
колледжа всегда готовы протянуть руку помощи.**



На вопрос, почему мы пришли работать в Штаб, многие отвечают, что это их жизненная позиция-помогать людям в сложной жизненной ситуации, тем более когда это касается пожилых людей.

Ребята просто не могут остаться в стороне, и как будущие медицинские работники считают, что именно они должны быть в первых рядах в сложившейся ситуации.



**В 2021 году волонтеры-медики принимают
участие в вакцинации населения от новой
коронавирусной инфекции**



Акция #МыВМесте



Акция #МыВместе - это помощь пожилым (60+) и маломобильным людям на период распространения коронавируса.

Это более 32 миллионов человек, которые оказались дома на самоизоляции.



Подводя итог, следует сказать, что добровольческая деятельность в этот сложный для всех период позволила людям сплотиться и стать сильнее, увереннее в себе. Сложно представить, как бы мир обходился без волонтеров, особенно во время пандемии, когда помощи требуется в несколько раз больше, чем в обычное время. Следовательно, добровольчество – важнейший ресурс, который с каждым днём становится всё более актуальным.

Победа над коронавирусом ещё впереди, но соблюдать элементарные гигиенические правила, оказывать поддержку и помощь нуждающимся необходимо всегда. Именно сегодня нам хотелось бы напомнить о значении здорового образа жизни, профилактики заболеваний, о важности сплочения людей, взаимопомощи. Результатом всего перечисленного, определённо, может стать повышение качества жизни населения.

Праздник Всемирного дня здоровья отмечается ежегодно 7 апреля, начиная с 1950 года, и является напоминанием о необходимости бережливого отношения к своему здоровью и здоровью близких, но помнить о сохранении и укреплении здоровья-задача ежедневная.



УЧЕБНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

Материалы публикуются в авторской редакции

**Редакционно-издательская комиссия ОГБПОУ «Рязанский
медицинский колледж»:**

Ефимова Т.В., руководитель информационно-методического отдела,
Ржанникова М.А., председатель ЦМК по специальности «Лечебное дело»,
Денисова И.В., председатель ЦМК дисциплин цикла ОГСЭ.

Технический редактор: Стрыгина С. Ю., студентка специальности 34.02.01
Сестринское дело.

