



**Татьяна Инсарская:**

«Полис ОМС является гарантией получения бесплатной и доступной медицинской помощи».

стр. **2**



**Подарим здоровье сердцу**

Медицинская реабилитация для пациентов с кардиологическими заболеваниями: профессионализм и забота.

стр. **3**



**Важно знать!**

ЧОФОМС подготовил памятку для пациентов.

стр. **4**

актуально

# У медиков области вырастет зарплата

*По поручению губернатора Челябинской области Михаила Юревича, на заседании сторон, подписывающих Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области было утверждено увеличение тарифов на оплату медицинских услуг. Благодаря этому, больницы и поликлиники Челябинской области до конца года получат дополнительно почти 950 млн рублей, которые будут полностью направлены на увеличение зарплат медработников.*

Текст: Дина Кравченко.

**Н**апомним, решение об увеличении тарифов на оказание медицинских услуг было принято губернатором Михаилом Юревичем 20 мая. Тогда он уточнил, что средства, направленные на увеличение тарифов ФОМС для стационаров, являются строго целевыми: основной долей тарифа являются затраты именно на зарплату медицинского персонала. Соответственно, увеличение тарифов приведет и к росту заработка медработников.

По новым увеличенным тарифам медицинские учреждения Челябинской области начали работать с 1 мая 2013 года, таким образом, уже в июне медики получат увеличенную зарплату.

Наиболее существенное увеличение тарифов произошло в круглосуточных стационарах, там они вырастут на 10%. Отдельно решено поддержать гинекологические отделения. Тариф по данному профилю в круглосуточных стационарах увеличится на 20%. Специалисты, работающие там, не получают выплат по родовым сертификатам и не были включены в Программу модернизации здравоохранения, то есть не имели раньше дополнительного источника доходов на стимулирующие выплаты. Теперь он появился.

Новые тарифы будут использоваться и при оплате работы травматологических отделений. С 1 мая вводится специальный тариф для оплаты медицинской помощи пациентам с сочетанными и множественными трав-

мами. Стоимость одного случая составит 56,9 тыс. рублей. Ранее такие сложные пациенты оплачивались по общему травматологическому тарифу, который имеет более низкую стоимость. Также новый тариф вводится на оказание травматологической и ортопедической помощи при проведении реконструктивной артроскопии – малотравматичного эндоскопического метода диагностики и лечения заболеваний и травм суставов, который позволяет объективно оценить внутрисуставную патологию и одновременно устранить ее. Стоимость тарифа на данную услугу составит 69,5 тыс. рублей на одного пролеченного пациента.

Еще одно важное решение – на 10% увеличивается финансирование службы скорой медицинской помощи. Кроме того, дополнительные средства будут направлены на обновление средств связи и приобретение новых комплектов спецодежды.

Добавим, что увеличение финансирования медицинских учреждений на 5% также произойдет по следующим направлениям:

– амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь;

– стоматологическая медицинская помощь;

– помощь, оказываемая в дневных стационарах всех типов;

– тариф на оплату медицинской помощи с использованием репродуктивных технологий (ЭКО);

– тарифы на оплату исследований, проводимых на рентгеновских компьютерных и магнит-

но-резонансных томографах;

– тарифы на оплату рентгенохирургических методов диагностики и лечения;

– тарифы на оплату медицинских услуг, оказанных по обязательному медицинскому страхованию межрайонными отделениями пренатальной диагностики Челябинской области;

– тарифы на оплату медицинских услуг, оказанных методом диализа;

– тарифы на оплату медицинской помощи, оказанных лабораториями радионуклидной диагностики.

С начала 2013 года это уже не первое увеличение тарифов на оплату медицинских услуг в сфере обязательного медицинского страхования. Ранее тарифы на оплату медицинской помощи, оказанной в круглосуточных стационарах, уже были увеличены на 10%. Постоянно увеличивались и тарифы на оплату амбулаторной медицинской помощи, в том числе стоматологии. Весной текущего года более 100 млн рублей было направлено дополнительно на финансирование службы скорой медицинской помощи.

Таким образом, с начала 2013 года на повышение тарифов на оплату медицинских услуг из бюджета ЧОФОМС было выделено дополнительно 2,4 млрд рублей. Данные средства призваны решить наиболее актуальные задачи в сфере здравоохранения: повысить заработную плату медицинским работникам, улучшить лекарственное обеспечение медицинских учреждений и, самое главное, повысить качество бесплатной медицинской



# С днем медицинского работника!

*В третье воскресенье июня медицинские работники, а также все специалисты, которые работают в сфере здравоохранения региона, отмечают свой профессиональный праздник.*

Текст: Дина Кравченко.

**В** этот день мы чтим всех, кто связал свою судьбу с одной из самых благородных профессий – медицинской. Российские медики вместе со всей страной пережили нелегкие времена переходного периода. Но, несмотря на все трудности, они остались верны своему профессиональному долгу, подтвердив тем самым верность подвижническим традициям российской медицины. Основной целью нынешней политики государства является создание и развитие современной, мощной, высокотехнологичной и эффективной системы оказания медицинской помощи, а также обеспечение достойного уровня жизни и условий труда медицинских работников.

Накануне праздника Челябинский областной фонд обязательного медицинского страхования отметил выдающихся представителей своей профессии. Почетные грамоты и благодарственные пись-

ма фонда получили более 1500 работников медицинских учреждений Челябинской области. Среди награжденных специалистов не только врачи и медицинские сестры, но и фельдшеры, лаборанты, санитары, водители, статисты, экономисты и юристы медицинских учреждений – все те, кто дарит людям жизнь и здоровье, врачует недуги и ухаживает за больными и немощными, облегчая боль и вселяя в их души оптимизм, и те, кто помогает медицинским работникам профессионально выполнять свое дело.

Дорогие медицинские работники! От коллектива Челябинского областного фонда обязательного медицинского страхования примите сердечные поздравления с Днем медицинского работника! В этот праздничный день вы услышите много теплых слов, искренних пожеланий не только от коллег, но и от тех, кому вы подарили радость бытия, спасли жизнь, вылечили от болезни. Для каждого из нас люди в белых халатах на всю жизнь остаются символом надежды и милосердия. С праздником вас! Здоровья вам, счастья и благополучия!



есть такая профессия

# Профессия милосердия

**Светлана Кутмина: «Пациентов не обязательно любить, но сострадать и понимать чужую боль, помочь пациенту и быть честным по отношению к нему должен каждый медицинский работник».**

Текст: Дина Кравченко.

В кабинете главной медицинской сестры ГБУЗ «ОКБ №3» г. Челябинска Светланы Георгиевны Кутминой не смолкает телефон, постоянно заходят медсестры – кто решить рабочие вопросы, кто подписать документы, а кто-то просто поговорить.

Работа главной медицинской сестры только на первый взгляд кажется несложной и чисто административной. На самом деле за ней стоит большая ответственность. Ответственность за медицинских сестер, ответственность за санитарок, ответственность за пациентов...

В челябинской «тройке» со сменой статуса учреждения работы только прибавилось: самые тяжелые больные, до 70 операций в день, более 50 тыс. пациентов в год. Разные люди, разные судьбы, разные истории. Каждому пациенту, который находится в больнице, необходимо уделять максимум внимания: четко выполнять врачебные назначения, проводить все необходимые обследования, организовать качественный уход за больным. Все эти обязанности ложатся на плечи среднего и младшего персонала больницы – медицинских сестер и санитарок.

В последнее время характер работы медицинских сестер значительно изменился. В прошлые годы, когда больницы еще не могли похвастаться полным оснащением, врачам при постановке диагноза и назначении лечения приходилось полагаться преимущественно на свои знания, опыт и интуицию. Тогда средний



**Светлана Георгиевна Кутмина,** главная медицинская сестра ОКБ №3 г. Челябинска

шенствование практических навыков и знаний. Грамотную организацию работы среднего и младшего медицинского персонала, а также повышение профессионального уровня медицинских сестер Светлана Георгиевна считает своими основными обязанностями. Обучение персонала проходит не только в Челябинском Центре дополнительного образования специалистов здравоохранения, но и в самом медицинском учреждении: приглашаются специалисты, проводятся курсы, семинары. Если учитывать, что в ОКБ №3 работает более 1 200 медицинских сестер и санитарок, эта задача представляется особенно сложной. За каждую из них Светлана Кутмина несет персональную ответственность.

Сегодня многие медицинские сестры имеют высшее профессиональное образование. Некоторые из них оканчивают Челябинский медицинский университет, факультет «ВСО и менеджмента», многие получают образование юристов, экономистов, обучаются в спортивных вузах.

От хороших сестер никто никогда не отказывается, – говорит Светлана Кутмина, – другой вопрос, как удержать уже обученные высокопрофессиональные кадры.

За медицинскими сестрами, работающими в ОКБ №3, идет настоящая охота. Потому что, проработав даже несколько лет в «горячих цехах» больницы, они становятся универсальными профессионалами, способными работать с самыми тяжелыми пациентами. С каждым сотрудником, решившим покинуть больницу, проводится соответствующая работа. Вы

сококвалифицированному специалисту всегда готовы пойти на встречу. По словам Светланы Кутминой, многие медсестры возвращаются в больницу. Потому что привыкли к своей сложной, но благородной работе, коллективу и пациентам.

Вместе с персоналом меняются и пациенты. С каждым годом они становятся все более требовательными к качеству оказания медицинских услуг. К вопросам типа «А мыли ли вы руки?» или «У вас точно однократные шприцы?» здесь давно привыкли. И даже с самыми капризными пациентами общаются вежливо и учтиво. Поэтому еще одной обязанностью является постоянный контакт с пациентами: обход палат, опрос больных на предмет качества сестринского обслуживания, работы младшего

медицинского персонала. По словам Светланы Георгиевны, главным показателем работы как врачей, так и среднего персонала является наличие осложнений у пациентов после лечения. Во многом благодаря усилиям медицинских сестер, негативных последствий удается избежать.

В этом году к руководству ОКБ №3 г. Челябинска не поступило ни одной жалобы на невинительное отношение среднего и младшего медицинского персонала к больным. А вот количество благодарностей только увеличивается. И особенно приятно то, что за спасенные жизни и сохраненное здоровье пациенты благодарят не только врачей, которые провели сложную операцию, но и медицинских сестер и санитарок, которые вывели и выхостили больного.

**»»» Дорогие коллеги, я от всей души поздравляю вас с нашим общим профессиональным праздником – Днем медицинского работника. Я желаю вам самого главного – крепкого здоровья, терпения, выдержки. Пусть ваша работа приносит только удовольствие, радость и слова благодарности ваших пациентов!**

поздравляем!

# Награды лучшим

**17 июня состоялась традиционная церемония вручения премий губернатора Челябинской области специалистам здравоохранения в связи с их профессиональным праздником – Днем медицинского работника. Глава региона поприветствовал лучших представителей отрасли.**

www.gubernator74.ru/news

В резиденции главы региона собрались сто лучших специалистов здравоохранения. Среди лауреатов премии губернатора – профессионалы самого разного профиля. Это врачи,

выхаживающие 500-граммовых младенцев, медсестры и воспитатели, работающие в домах ребенка, фельдшеры, оказывающие первичную медицинскую помощь на селе, лаборанты, организаторы здравоохранения, преподаватели медицинских учебных заведений, ученые. Отмечены также специалисты регионального ФОМС, управлений Росздравнадзора и Роспотребнадзора. Все они получили дипломы и премии.

С приветственным словом к приглашенным обратился Михаил Юревич.

О проблемах здравоохранения говорится много. Это вполне понятно. Здоровье остается главной общечеловеческой ценностью. Это крупный ресурсный капитал, особенно для молодежи. Здоровье легко растрачивается и очень сложно, а иногда и невозможно восстановить.

Та база, которая была двадцать лет назад, несопоставима с тем, что есть сегодня. Мы движемся к современной медицине, – отметил губернатор.

Михаил Юревич добавил, что сейчас государство инвестирует в здравоохранение огромные средства.

Но деньги и техника бесцельны без человеческого фактора. В социальной сфере, как и везде, нужен грамотный менеджмент, жесткий контроль за освоением средств, достижение индикативных показателей, которые нам диктует министерство здравоохранения Российской Федерации. Все это не означает отказа от традиционных для российской медицины моральных ценностей.

По мнению губернатора, ключевыми качествами врачей являются милосердие, сострадание и участие.



– Ошибки тоже бывают. Их немного, но по ним часто судят обо всей системе в целом. Но это не так. Это надо помнить и не подводить своих коллег, – подчеркнул глава региона.

Губернатор напомнил, что и в стране, и в Челябинской области существенно возросла заработная плата у медицинского персонала и врачей:

– Это радует. Конечно, темп роста заработной платы зависит от темпа роста экономики как показателя развития всего общества. Мы надеемся, что в дальнейшем темп заработной платы сохранится, – отметил глава региона.

Михаил Юревич также добавил, что на прошлой неделе о проблемах здравоохранения говорилось на съезде Общероссийского народного фронта.

– Ключевая мысль – только сообща мы сможем реализовать идею бесплатного качественного медобслуживания. Но мы все понимаем, что все равно деньги кто-то платит. Наши граждане пока не осознают, что с их зар-

плат взимается налог, и, когда они приходят в учреждение, они уже заплатили за лечение, а за безработных, детей и пенсионеров платит областной бюджет.

Задача сейчас очень большая – рачительно относиться к этим деньгам, – заметил губернатор. – Необходимо вывести нашу систему здравоохранения на уровень самых современных медицинских технологий. А главное – сделать наших сограждан здоровыми и счастливыми. Рассчитываю в этом благородном деле на вашу активную поддержку», – пожелал глава региона. Он поблагодарил медработников за профессионализм и преданность своему делу и пожелал лучшим представителям здравоохранения области и их пациентам крепкого здоровья и новых жизненных сил.

Премией губернатора Челябинской области награждаются работники учреждений, организаций или предприятий системы здравоохранения, внесшие значительный вклад в дело охраны здоровья населения региона.

есть такая профессия

# Призвание – спасать

**Кардиолог Елизавета Ивановна Челябинца – в скорой помощи 35 лет. Ее работа – это оказание людям экстренной кардиологической помощи при острых патологиях сердечно-сосудистой системы.**

Текст: Ольга Титова.

Врач скорой помощи – это очень высокая степень ответственности. От его профессионализма зависит здоровье, а часто и жизнь пациента. Поэтому и требования к врачам «скорой» высокие. В этой работе необходимы физическая и психологическая выносливость, уравновешенная нервная система, особая профессиональная наблюдательность, хороший практический опыт и знание своей специальности, оптимизм, умение сохранять спокойствие, собранность в любой ситуации. Врач «скорой» должен знать все неотложные состояния, уметь правильно их распознать и к тому же разбираться абсолютно во всех областях медицины, конечно, не так, как узкие специалисты, но во всех. И уметь быстро принимать решения. Такая работа.

Приехав на вызов, видишь человека первый раз в жизни, ничего о нем не знаешь. И за десять-пятнадцать минут нужно поставить правильный диагноз, выбрать единственно верную тактику оказания помощи, – говорит Елизавета Ивановна.

У кардиологов «скорой» самая большая нагрузка, больше всех вызовов – 12-15, иногда до 18 за сутки, самые тяжелые больные.

– 30-летние парня спасали в кабинете участкового врача. Когда мы вошли, он только и успел сказать, что ему плохо, и тут же потерял сознание. Инфаркт... В таких ситуациях нужно действовать очень быстро – опийнить нельзя, важна четкая, грамотная работа всей бригады, когда понимаем друг друга с полуслова, с полувзгляда, когда нет вре-



**Елизавета Ивановна Челябинца,** кардиолог

мени на тщательное обследование, счет идет на секунды. Слава богу, спасли.

Смена Елизаветы Ивановны начинается в девять утра, и длится сутки. Поступает вызов, в течение трех минут машина должна выехать. Время доезда – не более 20 минут с момента, как человек позвонил в «скорую».

Задержки вызовов возмущают людей больше всего. Бывает, очень долго бригада ищет нужный дом, подъезд, время теряется. Или водители на дороге не пропускают машину скорой помощи. Часто не хватает бригад, и приходится ехать на вызов некардиологического профиля. Забирают силы и время безрезультатные вызовы – чаще всего к пьяным, наркоманам или к пожилым одиноким лю-

дям, которые просят давление померить, кардиограмму снять, – все в норме, просто поговорить хочется. А в это время где-то происходит тяжелый больной жлет, жлет...

Скорая помощь – это тяжелый труд. Порой в буквальном смысле. Случается, некому нести больного в машину. И приходится тащить самим: врач и фельдшер – две женщины – и водитель. А некоторые больные весят по 100 кг... Трудно иногда убедить больного в необходимости госпитализации: врач уговаривает, доказывает – ни в какую.

Был случай. Мужчина, в состоянии опьянения, правда, но сооружал... Множественные травмы, в том числе черепно-мозговая, тяжелая. Буквально умоляли ехать в больницу – от-

казался. В течение суток умер... Потом очень не по себе. И понимаю, что вини твоей нет, а все равно – тяжело.

Доброта, порядочность, сострадание к людям – без этих качеств нет врача скорой помощи. Нужно уметь быстро и легко найти контакт с любым больным, вселить в него веру в выздоровление, даже если заболевание тяжело, поддержать при любых обстоятельствах.

Такая работа меняет взгляд на мир.

– Я по-другому стала относиться ко всему, стала терпимее к людям, – говорит Елизавета Ивановна. – В целом стала теплее. Терпение нужно, когда веешь тяжелого больного и стоишь в пробке, когда приезжаешь на вызов и видишь, что там алкоголь или наркоманы, или вызвали люди «скорую» без причин... Я свою работу очень люблю. Это самая большая радость от получения результата. Именно быстрого результата. Вот человеку было плохо, а ты все делаешь – и ему станет легче. Поэтому я и работаю в скорой помощи и уходить никуда не хочу. Жалко только, что не так много внимания получалось уделять разным, смыслу. Большая часть жизни прошла на работе. «Скорая» – это адреналин. Другой жизни я для себя не представляю.

**»»» Дорогие мои коллеги! От всего сердца хочу поздравить вас с Днем медицинского работника! Я поздравляю ветеранов скорой помощи, которые всю жизнь отдали этой работе, и хочу пожелать им крепкого здоровья, сказать, что мы их очень любим. Наши ветераны-кардиологи – это Галина Ивановна Свиридова, которая одной из первых применила электрическую дефибрилляцию сердца, Тамара Ивановна Куста. Поздравляю руководство станции скорой помощи, главного врача Александра Александровича Васильева, всех наших сотрудников – докторов, фельдшеров, санитаров, водителей, диспетчеров. Во все времена наша работа остается самой востребованной, самой милосердной, требует особого отношения к каждому больному, сострадания, доброты. Желаю здоровья, счастья, понимания и поддержки близких людей, удовлетворения и успехов в работе, удачи в жизни.**

ФОМС на страже ваших прав

# Как правильно вызвать скорую помощь?

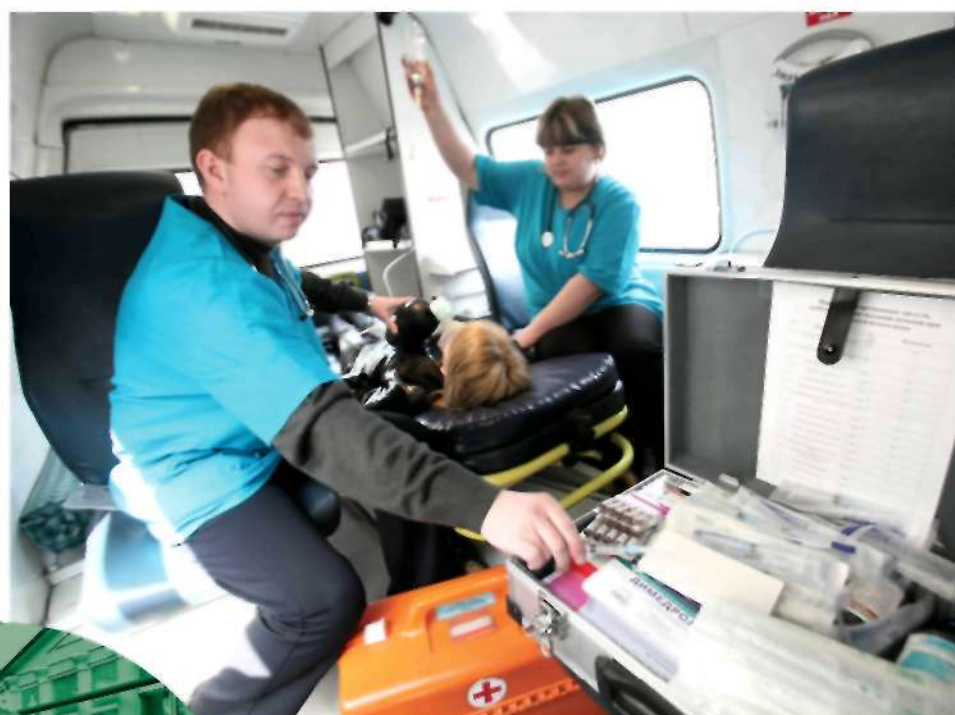
*Очень многие люди не знают, в чем заключается работа скорой медицинской помощи и в каких случаях туда нужно обращаться. И совершенно теряются, когда возникает необходимость позвонить «03», или же, напротив, трезвонят в «скорую» без серьезного повода. Чтобы не потерять время в экстренной ситуации или не стать автором «ложного вызова», прочитайте эти советы.*

**И**з-за каждого внезапно возникшего плохого самочувствия не стоит вызывать бригаду скорой помощи, тем более, если вы точно знаете симптомы болезни и знаете наверняка, как с ними справиться. Если же такое состояние вы испытываете впервые и не знаете, чем это могло быть вызвано, или чувствуете, что вам просто необходима помощь специалиста, немедленно обращайтесь в «скорую». Бывает, что диспетчер отказывает в вызове, как правило, в тех случаях, когда человек может самостоятельно добраться до ближай-

шей больницы или поликлиники. Еще скорая медицинская помощь не выезжает к больным для снятия алкогольной интоксикации.

К случаям, когда медицинская помощь необходима, относятся состояния, которые могут угрожать жизни и здоровью больного, внезапное резкое ухудшение здоровья, острые сердечно-сосудистые патологии, сильные острые боли, ДТП, несчастные случаи, травмы и переломы, сильные отравления, осложнения при беременности, роды, психические расстройства, которые угрожают жизни и здоровью других граждан.

Врач «скорой помощи» не назначает лечение. Все, что он должен сделать, это оказать человеку экстренную помощь до приезда в соответствующую больницу. Поэтому, когда вы требуете от приехавшей бригады назначить лечение «на дому», то вынуждаете идти на нарушение должностных обязанностей. Врачи «скорой помощи» не лечат, а спасают. Поэтому не требуйте от врача «скорой» назначить лечение. Это задача участкового терапевта или другого врача-специалиста.



## Как совершить звонок

Номер скорой медицинской помощи при звонке с городского телефона известен каждому с детства – 03. Если вы звоните с мобильного, можете набрать единый номер экстренной службы 112. Ни один оператор связи за звонок по данному номеру не взимает платы, более того, позвонить на номер 112 можно даже при отрицательном балансе на счете и при отсутствии сим-карты в телефоне. В службе спасения оперативно переводят звонок в отделение скорой помощи. Тем не менее в этом случае бесценное время может быть потеряно. Поэтому стоит знать, что за каждым оператором зарезервирован собственный номер, по которому можно позвонить в скорую помощь. Абонентам «Билайн» нужно набрать 003, абонентам «Мегафон», МТС, Tele2, U-tel – 030. Если у вас другой региональный оператор связи, номер «скорой помощи» лучше уточнить.

## Что нужно сообщить во время звонка

Порой мы обращаемся за медицинской помощью в стрессовой или даже панической ситуации. Особенно это бывает, когда вам или вашему близкому человеку резко стало плохо, и вы самостоятельно не можете определить причину, а значит, и не знаете, как помочь. Во время разговора с диспетчером «скорой» постарайтесь сохранять спокойствие. Иначе в панике вы можете перепутать адрес или забыть передать важную информацию. Итак, при ответе диспетчера сообщите, во-первых, что случилось. Если вам известна болезнь или причина плохого

самочувствия больного, назовите ее. Если вы не можете определить, из-за чего человеку резко стало плохо, можно более четко опишите симптомы. Например: «Мужчина резко побледнел, стал тяжело дышать, упал на пол, сейчас находится в предобморочном состоянии». Описание типа «Я не знаю, понимаю, человеку плохо» усложнит задачу. Исходя из ваших слов, диспетчер принимает решение, какую бригаду послать на вызов: кардиологическую, травматологическую, реанимационную, психиатрическую, токсикологическую, неврологическую, акушерскую и т. д. С этой же целью вас попросят назвать пол больного и возраст. Обязательно скажите, что вы уже успели сделать. Если давали какое-то лекарство, сообщите название. До приезда врача не выбрасывайте ампулы или пустые пачки от таблеток. Обязательно покажите их доктору. Может случиться, что, если вы не поставите в известность врача или сознательно утаите данную информацию, это может повлиять на самочувствие больного. Врач может дать лекарство, не совместимое с тем, которое несколько минут назад принимал больной, или даст такое же повторно, тем самым увеличив дозу препарата, что может стать причиной передозировки.

Четко и разборчиво назовите адрес. В некоторых крупных городах много созвучных названий. Бывает, что обратившийся путает наименования: вместо проспекта или бульвара говорит улица, вместо тупика или проезда – переулок. Очень часто ошибки встречаются в обозначении нумерации. Может быть перепутан или вообще не назван номер корпуса, строения. Хоть нам и ка-

жется, что свой рабочий или домашний адрес мы знаем наизусть, в экстренных ситуациях бывает всякое. Поэтому будьте предельно внимательны, когда сообщаете адрес. Для связи с вами диспетчер попросит ваш контактный номер телефона. Лучше сообщить городской и мобильный.

## Что делать, когда вы ждете бригаду СМП дома?

**1.** По возможности встречайте бригаду. Заранее скажите диспетчеру, принимающему вызов, где вы встретите машину. Это значительно ускорит приезд, потому что иногда время тратится на поиски нужного дома или подъезда. Откройте дверь в подъезде, если нет кодовых замков, а двери открываются только изнутри, либо неисправно работает домофон. В противном случае врач просто не сможет дозвониться к вам в квартиру. Если вы вызвали бригаду скорой помощи на работу, постарайтесь заблаговременно отправить кого-нибудь встретить и сопроводить врачей.

Бывает так, что машина скорой помощи не имеет возможности подъехать близко к нужному адресу. Постарайтесь продумать и этот вопрос. Возможно, вам знакомы припаркованные неподалеку автомобили ваших соседей или коллег по работе. В таком случае попробуйте попросить их перегнать машину и освободить место для подъезжающей скорой помощи. Особенно важно это, если вы предполагаете, что больному придется

проследовать в машине скорой помощи в больницу и самостоятельно добраться до машины будет трудно.

Ожидайте бригаду спокойно, помните: время доезда составляет 20 минут с момента поступления вашего вызова диспетчеру «скорой». Но нельзя забывать, что в пути может случиться непредвиденное (к примеру, пробки на дорогах). Поэтому раздражаться и винить бригаду в задержке не стоит – это не ее вина.

**2.** В большей части случаев (экстренных или неотложных!) врач «скорой помощи» предлагает немедленную госпитализацию. Не отказывайтесь! Сразу после вызова соберите необходимые вещи, документы (паспорт, полис ОМС). Лучше все приготовить заранее, чем терять драгоценные минуты потом, когда от этого будет зависеть жизнь.

**3.** Заранее подумайте, кто поможет нести больного на носилках в машину. В бригадах нет специальных санитаров! В «скорой» часто работают хрупкие женщины или пожилые врачи. Так что начинайте искать тех, кто поможет нести больного, сразу же после того, как вызвали «скорую». Это могут быть члены вашей семьи или соседи и коллеги по работе.

**4.** До приезда бригады заранее приготовьте стулья, а также освободите стол, чтобы можно было разложить все необходимое для манипуляций. Это сэкономит время, и вы не окажетесь в неловком положении. Закройте домашних животных. Врач имеет право отказаться входить в квартиру, если считает, что домашние животные опасны.

**5.** Разуваться врачи «скорой» не обязаны. Поэтому, если вы хотите, чтобы пол остался чистым, предложите медикам надеть на обувь бахилы или целлофановые пакеты.

**6.** Давать ли деньги врачу? Конечно, нет! Вся экстренная и неотложная помощь оказывается гражданам бесплатно.

«Горячая» линия по правам пациентов: 8-800-300-1-003

Группа в «ВКонтакте»: [www.vk.com/foms74](http://www.vk.com/foms74)