

Министр Вероника Скворцова посетила с рабочим визитом Республику Мордовия

В рамках поездки Министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова совместно с Главой Республики Мордовия Владимиром Дмитриевичем Волковым приняли участие в торжественной церемонии открытия промышленного производства полного цикла антибиотиков нового поколения.

Во время визита на предприятие Министр Вероника Скворцова посетила кафедру химии и технологии физиологически активных веществ, которая займется подготовкой профильных специалистов в области биосинтеза антибиотиков для фармацевтической промышленности, аналогов которой в России пока нет, а также провела встречу со студентами.

Вероника Скворцова отметила, что Мордовия демонстрирует высокие показатели по снижению смертности от сердечно-сосудистых, онкологических, инфекционных заболеваний и заболеваний органов дыхания. По цифрам средней продолжительности жизни наша республика немного опережает другие регионы.

ГБУЗ Республики Мордовия
"Поликлиника № 2" стало

лауреатом Национального конкурса «Лучшие учреждения здравоохранения РФ-2017»



ООО «Научно-исследовательский институт социальной статистики» г. Санкт-Петербург выступает учредителем национального конкурса «Лучшие учреждения здравоохранения Российской Федерации».

С целью оценки качества оказываемых медицинских услуг и выявления медицинских учреждений с наиболее высокой оценкой респондентов, в регионах России проводятся независимые опросы, на основании которых формируется общественное мнение жителей России о медицинских организациях и подводятся итоги конкурса.

В результате данного исследования ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2» было включено в число лауреатов Национального конкурса «Лучшие учреждения здравоохранения РФ-2017».

[Диплом лауреата](#)

[Почетная грамота Слугина В.С. за вклад в оздоровление населения Республики Мордовия](#)

Росздравнадзор: эффективность и качество медицинских изделий находится под жестким государственным контролем

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения в рамках своих полномочий занимается регистрацией медицинских изделий и контролем за их обращением на территории Российской Федерации

Комплексная система государственного контроля, созданная Росздравнадзором, основана на самых эффективных и современных подходах, выработанных на основании взаимодействия с Международным форумом регуляторов медицинских изделий (IMDRF).

В настоящее время в нашей стране качественно изменена процедура государственной регистрации медицинских изделий; разработан и гармонизирован новый номенклатурный классификатор медицинских изделий на основе глобальной международной номенклатуры медицинских изделий (GMDN); внедрена система мониторинга безопасности медицинских изделий; ужесточено наказание (вплоть до уголовного) за производство и реализацию контрафактных, фальсифицированных и незарегистрированных медизделий, а также за предоставление продавцами ложной информации о свойствах и предназначении изделия; в подведомственных экспертных учреждениях Росздравнадзора созданы современные лаборатории.

Все это влияет на обеспечение безопасности граждан нашей

страны: на рынок допускаются только качественные, безопасные и эффективные медицинские изделия, прошедшие самую строгую и многоступенчатую систему экспертного контроля (в том числе, и клинические испытания).

В 2015 году в рамках государственного контроля Росздравнадзором предотвращено обращение около 5 миллионов единиц незарегистрированных, недоброкачественных, фальсифицированных и контрафактных медицинских изделий (в 2016 – 1 961164 единицы).

По результатам проведенных в 2015 году испытаний и экспертиз выявлено, что 85 % проверенных образцов медицинских изделий не соответствуют установленным требованиям качества и безопасности (в 2014 году – 80%). При этом 18% из них могли принести весомый вред жизни и здоровью граждан при их применении.

Задача Росздравнадзора – свести данный показатель к минимуму. Для достижения данной цели система государственного контроля постоянно совершенствуется. Так, в настоящее время в рамках реализации договора о Евразийском экономическом союзе, практически, завершено формирование нормативной базы для регулирования «общего» рынка медицинских изделий. Единое регулирование рынка медизделий, обращающихся в странах Союза, предполагает применение самых передовых практик, что, безусловно, наилучшим образом отразится на качестве и эффективности медицинских изделий, обращающихся на территории Российской Федерации.

Государство прилагает все усилия для обеспечения пациентов качественной и безопасной медицинской продукцией. Тем не менее, доля ответственности лежит и на самих гражданах. В связи с этим Росздравнадзор рекомендует перед применением любого медицинского изделия удостовериться в том, что оно зарегистрировано на территории Российской Федерации: данная информация находится в открытом доступе на официальном сайте Службы. Кроме того, приобретать медицинское изделие

необходимо по рекомендации врача и исключительно в стационарных местах торговли – аптечных учреждениях или специализированных магазинах.

Источник: <http://www.roszdravnadzor.ru>

ОПРОС ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

По поручению Федерального фонда обязательного медицинского страхования изучается мнение населения о доступности и качестве медицинской помощи, оказываемой в системе обязательного медицинского страхования.

[Анкету можно заполнить здесь.](#)

О совершенствовании паллиативной медицинской помощи

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012г. №1343н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», приказа Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 21.01.2015г. №49 «О совершенствовании паллиативной медицинской помощи в Республике Мордовия» в нашей больнице проведен комплекс организационных мероприятий: определены ответственные

лица по мониторингу ситуации по состоянию паллиативной медицинской помощи, организованы телефоны «горячей линии» для информирования пациентов и их родственников о последовательности осуществления действий, связанных с процедурами назначения, выписывания и получения наркотических и психотропных лекарственных препаратов для обезболивания пациентов. Под пристальным контролем обеспечение доступности наркотических анальгетиков и соблюдение прав пациентов на обезболивание.

Медицинские работники, оказывающие паллиативную медицинскую помощь руководствуются рекомендациями врачей-специалистов, прошедших обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи.

Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Порядком оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденным Приказом Минздрава России от 21.12.2012 № 1343н.

В докладах Всемирной организации здравоохранения термин «паллиативная помощь» обозначен как «подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов и их семей, столкнувшихся с проблемами, связанными с опасными для жизни заболеваниями, путем предотвращения и облегчения страданий благодаря раннему выявлению, правильной оценке, лечению боли и других проблем – физических, психосоциальных и духовных».

Ежегодно в мире умирают десятки миллионов человек. И многие из них испытывают при этом чудовищные страдания. Паллиативная медицинская помощь призвана повысить качество жизни людей, страдающих различными формами хронических болезней в терминальной стадии, когда все возможности специализированного лечения уже исчерпаны. Эта область здравоохранения не ставит своей целью достичь длительной ремиссии или продлить жизнь, но и не укорачивает ее.

Поддержание максимально возможного качества жизни пациента является ключевым моментом в определении сущности паллиативной медицины, так как она ориентирована на лечение больного, а не поразившей его болезни.

Облегчение страданий – это этический долг медицинских работников. Каждый пациент с активным прогрессирующим заболеванием, приближающийся к смертельному исходу, имеет право на паллиативную помощь. Каждый врач и медсестра обязаны использовать принципы паллиативной медицины при оказании помощи этой категории больных.

Ответственность за построение эффективной системы паллиативной помощи онкологическим больным несут государство, общественные институты и органы здравоохранения.

Наиболее важно то, что пациент имеет право знать, как его болезнь и проводимое лечение повлияют на качество жизни, даже если он неизлечимо болен, право решать, какое именно качество жизни он предпочитают и право определять баланс между продолжительностью и качеством своей жизни.

По решению больного право на выбор метода лечения может быть делегировано врачу. Обсуждение методов лечения бывает психологически непростым и для медицинских работников, предполагает наличие абсолютной терпимости и доброжелательности со стороны врачей и среднего медицинского персонала.

Отношение к пациенту, нуждающемуся в паллиативной помощи, должно содержать заботу, ответственный подход, уважение индивидуальности, учет культурных особенностей и права выбора места пребывания.

КУДА ОБРАТИТЬСЯ, ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ТРУДНОСТИ С НАЗНАЧЕНИЕМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА?

Телефоны «горячей линии»:

Поликлиническое отделение №1

Зам. главного врача по клинико-экспертной работе

Смирнова Елена Владимировна

(8342) 372-307

Поликлиническое отделение №2

Зам. главного врача по поликлинической работе отделения №2

Исмагилова Флора Максумовна

(83441) 2-13-15

О сотрудничестве с Всемирной организацией здравоохранения

В Роспотребнадзоре с участием МИД России и Минфина России состоялась встреча с представителями штаб-квартиры Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Европейского регионального бюро ВОЗ и Московского офиса ВОЗ.

Основной целью встречи в Москве был официальный запуск двухлетнего проекта, направленного на обеспечение выполнения Международных медико-санитарных правил (ММСП) в развивающихся странах. Данный проект будет реализован ВОЗ и Роспотребнадзором в 2015-2016 гг. Проект, финансирование которого осуществляется Правительством Российской Федерации (распоряжение №1965-р от 7 октября 2014 г.), призван усилить потенциал по борьбе с опасными инфекциями стран Восточной Европы и Центральной Азии и других регионов.

В ходе встречи были рассмотрены конкретные мероприятия

проекта, благодаря реализации которых будет укреплен методологический, технологический и кадровый потенциал для оперативного выявления и реагирования на угрозы опасных инфекционных болезней в ряде стран, наименее готовых в настоящее время к полноценному осуществлению требований ММСП. Среди них разработка учебных материалов и проведение обучения специалистов, развитие веб-сетей и инструментов идентификации переносчиков инфекции, выявления и реагирования на вспышки инфекционных болезней, укрепление возможностей лабораторий общественного здравоохранения стран-реципиентов в целях повышения качества и скорости диагностики опасных инфекционных болезней, оценка и

пересмотр национальной правовой базы в целях полного и эффективного осуществления требований ММСП.

Успешная реализация проекта ВОЗ и Роспотребнадзором позволит существенно снизить риск развития чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, вызванных эпидемиями.

Таким образом, Россия продолжает вносить существенный вклад в укрепление существующих международных механизмов, являющихся основой для эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера, имеющие международное значение, подобных вспышке лихорадки Эбола.

В ходе встречи подробно был обсужден опыт российского участия в международной гуманитарной операции по оказанию помощи странам Африки в противодействии вспышке лихорадки Эбола, в особенности работу мобильной лаборатории и специализированной противоэпидемической бригады (СПЭБ) Роспотребнадзора, которая с августа 2014 года работает в Гвинейской Республике.

Представители ВОЗ высоко оценивают вклад России в ликвидацию вспышки лихорадки Эбола, отмечая профессионализм и высокую степень самоотдачи российских специалистов.

Справочно:

Международные медико-санитарные правила (ММСП) – юридически обязательные правила, принятые во всех государствах-членах ВОЗ. Основная цель ММСП – предупредить международное распространение болезней, проводя различные профилактические и противоэпидемические мероприятия и не создавая при этом излишних препятствий для международных поездок, перевозок и торговли. ММСП также нацелены на то, чтобы уменьшить риск распространения болезней в международных аэропортах, портах и наземных транспортных узлах.

Для выполнения ММСП государства-участники должны обеспечить, чтобы их система эпидемиологического надзора и реагирования на чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия соответствовала определенным функциональным критериям.

В Российской Федерации требования ММСП внедрены в полном объеме. Национальным координатором, ответственным за осуществление ММСП в Российской Федерации, является Роспотребнадзор.

Источник: <http://rospotrebnadzor.ru/>

Активная антитабачная кампания в России приводит к уверенному снижению числа курильщиков

Два года назад Президент России В.В. Путин подписал Федеральный закон Российской Федерации от 23.02.2013 №15-ФЗ, которым в нашей стране введен в действие комплекс эффективных

мер, направленных на защиту населения от воздействия табачного дыма и последствий потребления табака.

Закон содержит запрет на курение в общественных местах, введен полный запрет на рекламу и продвижение табака и спонсорства табачных компаний, прекращена открытая выкладка табачных изделий в торговых точках, ограничена демонстрация табачных изделий и курения на телеэкране. Систематически повышаются акцизы на табачные изделия, проводятся информационные кампании для просвещения населения.

Важно отметить, что уровень соблюдения запретов, установленных законом, сохраняется высоким, и по целому ряду из них превышает 90 процентов.

По данным независимого исследования частоты курения в популярных у российской молодежи сериалах, проведенного в конце 2014-начале 2015 года (исследование проводилось компанией «Открытые медиа-исследования» по заказу КонфОП), сцены курения в популярных телевизионных сериалах встречаются более чем в 2 раза реже, чем в 2011 году. Если до вступления антитабачного закона в силу 40% серий популярных среди молодежи сериалов включали в себя сцены курения, то сейчас курят только в 17% серий.

В большинстве случаев соблюдается требование об обязательном размещении сообщения о вреде курения при показе сериалов со сценами курения.

Напомню, что за время активной антитабачной кампании в России количество курильщиков снизилось примерно на 17%.

В прошлом году в Москве состоялась Шестая сессия Конференции сторон Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака – одно из самых значительных глобальных мероприятий в сфере здравоохранения, собравшая представителей более 170 государств, более 100 из которых были представлены руководителями национального здравоохранения (министрами, заместителями министров, главами департаментов) и послами.

Источник: <http://www.rosminzdrav.ru>
