

Дайджест

новостей здравоохранения

ЦНИИОИЗ
Минздрава
России



Сентябрь
2024



ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения



БАЗОВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОСУДАРСТВ-УЧАСТНИКОВ СНГ



03.09.2024



Новое глобальное руководство призвано ограничить загрязнение окружающей среды при производстве антибиотиков

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) впервые опубликовала руководство, посвященное загрязнению окружающей среды антибиотиками в процессе их производства. Эта серьезная, но часто игнорируемая проблема освещается в новом руководстве по обращению с жидкими и твердыми отходами, образующимися при производстве антибиотиков, которое было выпущено в преддверии намеченного на 26 сентября 2024 г. заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (ГА ООН) по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (УПП).

В руководстве представлены целевые показатели сокращения риска формирования и распространения УПП в целях охраны здоровья человека, а также целевые показатели снижения рисков для водной флоры и фауны, обусловленных применением всех типов антибиотиков, предназначенных для человека, животных и растений. Документ охватывает все этапы производства, от подготовки активных фармацевтических субстанций (АФС) и лекарственных форм до изготовления конечной продукции, в том числе ее расфасовки в первичную упаковку.

УПП развивается в тех случаях, когда бактерии, вирусы, грибки и паразиты перестают реагировать на лекарственные средства, что приводит к ухудшению течения инфекционных заболеваний, повышению риска распространения инфекций, с трудом поддающихся лечению, и росту заболеваемости и смертности. Формирование УПП в значительной мере обусловлено неправильным и избыточным применением противомикробных препаратов; при этом, как ни парадоксально, большое число людей во всем мире до сих пор не имеет доступа к базовым противомикробным препаратам.

Источник фото: <https://www.who.int/>



09.09.2024

Выявлен новый передающийся клещами вирус



Ученые описали новый ортонайровирус, вызывающий фебрильную лихорадку. Он передается с укусами клещей и получил название WELV. Заболевание выявлено у 18 пациентов в северо-восточном Китае.

Ученые из Пекинского института микробиологии и эпидемиологии и Аньхойского медицинского университета сообщили о выявлении нового ортонайровируса у 18 пациентов. Результаты исследования инфективности и патогенности вируса опубликованы в журнале NEJM.

Первый случай заболевания диагностировали в 2019 году. После укуса клеща во время пребывания в заболоченной части Внутренней Монголии у пациента появились жалобы на персистирующую лихорадку и мультиорганную дисфункцию. Секвенирование нового поколения выявило у пациента инфекцию, вызванную ранее неизвестным ортонайровирусом. Он получил название «вируса заболоченных районов» или Wetland virus (WELV). Исследования показали, что WELV относится к роду ортонайровирусов семейства найровирусов и наиболее близок к клещевому ортонайровирусу Хазара.

Затем ученые оценили распространенность WELV среди госпитализированных с фебрильной лихорадкой пациентов с укусами клещей в анамнезе. Инфекцию, вызванную WELV, диагностировали у 17 человек во Внутренней Монголии, в провинциях Хэйлунцзян, Гирин и Ляонин в Китае. Проявления заболевания оказались неспецифическими и включали лихорадку, головокружение, головную боль, общее недомогание, боли в мышцах и суставах, боль в спине и в редких случаях петехиальную сыпь и локализованную лимфаденопатию. У одного пациента выявили неврологическую симптоматику. В анализах крови чаще всего присутствовала лейкопения, тромбоцитопения, повышение D-димера и лактатдегидрогеназы. Серологическое исследование образцов, полученных у пациентов в стадии выздоровления, показало наличие титров WELV-специфических антител, в четыре раза превышающих титры во время острой фазы.



13.09.2024



ВОЗ обновила руководство по оказанию помощи при гриппе, включив в него рекомендации в отношении вирусов с пандемическим потенциалом

ВОЗ выпустила обновленное руководство по оказанию помощи больным гриппом (на английском языке). Руководство предназначено в первую очередь для медицинских учреждений, обслуживающих пациентов с инфекцией вируса гриппа, а также призвано служить источником справочной информации в ходе деятельности директивных и других органов по обеспечению готовности к эпидемиям и пандемиям.

Грипп является вирусным заболеванием. Сезонный грипп – частое явление во всех регионах мира. Ежегодная численность болеющих сезонным гриппом оценивается на уровне около 1 миллиарда человек, из которых у 3-5 миллионов человек развивается тяжелая респираторная инфекция. Каждый год от респираторных нарушений сезонного гриппа, согласно оценкам, умирают от 290 000 до 650 000 человек, и это без учета смертности от других осложнений гриппа.

В руководстве приводятся рекомендации по применению противовирусных и других препаратов, в частности стероидных иммуномодуляторов. Обновленное издание может применяться для оказания помощи пациентам с вирусами сезонного гриппа, вирусами гриппа с пандемическим потенциалом и новыми вирусами гриппа типа А, которые при заражении людей демонстрируют способность вызывать тяжелое течение заболевания.

Рекомендации подготовлены на основе анализа имеющихся данных группой по разработке руководств в составе профильных экспертов, клиницистов, пациентов, специалистов по этике и методологов в соответствии со стандартами разработки высококачественных рекомендаций на основе методологии GRADE (градация качества анализа, разработки и оценки рекомендаций).



13.09.2024



ВОЗ объявляет о преквалификации первой вакцины против оспы обезьян

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила о включении первой вакцины против оспы обезьян MVA-BN в список лекарственных средств, прошедших преквалификацию. Ожидается, что преквалификационное одобрение вакцины будет способствовать своевременному и более широкому доступу к ней сообществ, испытывающих острую потребность в этом жизненно важном препарате, что позволит сдержать распространение инфекции и взять вспышку заболевания под контроль. При проведении преквалификации ВОЗ использовала информацию, представленную производителем (Bavarian Nordic A/S), а также результаты обзора, выполненного Европейским агентством по лекарственным средствам, – органа регулирования, изначально зарегистрировавшего эту вакцину.

Вакцина MVA-BN показана взрослым старше 18 лет и применяется по двухдозовой схеме с интервалом в 4 недели между первой и второй прививками. После разморозки вакцина может храниться при температуре 2–8 °С в течение до 8 недель.

Стратегическая консультативная группа экспертов ВОЗ (СКГЭ) по иммунизации рассмотрела все имеющиеся научные данные и рекомендовала использовать вакцину MVA-BN в условиях вспышки оспы обезьян для профилактики лиц в группе высокого риска заражения. Несмотря на то, что вакцина MVA-BN в настоящее время не зарегистрирована для использования в отношении лиц в возрасте до 18 лет, она может назначаться в порядке исключения для вакцинации младенцев, детей и подростков, а также беременных и лиц с ослабленным иммунитетом. Это возможно в условиях вспышки заболевания, когда преимущества вакцинации перевешивают ее потенциальные риски.

Результаты клинических испытаний вакцины, а также опыт ее использования во время текущей глобальной вспышки с 2022 г. надежно подтверждают наличие у нее хорошего профиля безопасности и ее высокую эффективность. В свете меняющейся эпидемиологической обстановки и появления новых штаммов вируса важной задачей остается сбор как можно большего массива данных о безопасности и эффективности вакцины в различных контекстах.

С 7 августа 2024 г. после включения Генеральным директором ВОЗ вакцины против оспы обезьян в перечень одобренных к использованию в условиях чрезвычайных ситуаций ВОЗ проводит оценку соответствия вакцины MVA-BN необходимым требованиям к препарату и ее пригодности для включения в программы иммунизации.

Четырнадцатого августа 2024 г. Генеральный директор ВОЗ объявил ЧСЗМЗ в связи с расширением вспышки оспы обезьян в Демократической Республике Конго и других странах.

С начала глобальной вспышки в 2022 г. было подтверждено более 103 000 случаев заражения оспой обезьян более чем в 120 странах. Только в 2024 г. в 14 странах Африканского региона было зарегистрировано 25 237 предполагаемых и подтвержденных случаев заболевания и 723 случая смерти в ходе нескольких вспышек болезни (по данным на 8 сентября 2024 г.).



20.09.2024



Правительства добились прогресса на переговорах по соглашению по борьбе с пандемиями, призванному повысить готовность мирового сообщества к будущим чрезвычайным ситуациям

Правительства добились существенного прогресса на переговорах по первому в мире соглашению о защите населения от будущих пандемий, очередной раунд которых завершился сегодня во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

Состоявшееся 9-20 сентября в Женеве одиннадцатое совещание Межправительственного переговорного органа (МППО), в работе которого участвуют правительства 194 государств – членов ВОЗ, позволило значительно продвинуться вперед в согласовании проекта документа благодаря более активному участию гражданского общества и негосударственных структур и готовности всех сторон не снижать темпов работы по выработке соглашения о пандемиях.

Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус высоко оценил «коллективную приверженность» правительств и других сторон, заинтересованных в завершении работы над соглашением по борьбе с пандемиями, и подчеркнул, что его заключение является насущной необходимостью с учетом постоянной угрозы, исходящей от вирусов с пандемическим потенциалом.

МППО был учрежден Всемирной ассамблеей здравоохранения на специальной сессии в декабре 2021 г. для подготовки и согласования в соответствии с Уставом Всемирной организации здравоохранения проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по укреплению потенциала в области предотвращения пандемий, обеспечения готовности и принятия мер реагирования. На сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в июне 2024 г. правительства взяли на себя четкое обязательство завершить переговоры по глобальному соглашению по борьбе с пандемиями не позднее чем через год, а по возможности в 2024 г.



26.09.2024



Мировые лидеры обязуются принять решительные меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам

На совещании высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (УПП), состоявшемся в рамках 79-й сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (ГА ООН), мировые лидеры приняли политическую декларацию, в которой взяли на себя обязательство по достижению четких целей и осуществлению конкретных действий, включая сокращение на 10% к 2030 г. смертности, связанной с УПП, которая сегодня по оценкам составляет около 4,95 млн случаев.

В декларации также содержится призыв к обеспечению устойчивого национального финансирования и выделению стимулирующего финансирования в размере 100 млн долл. США, что позволит достичь целевого показателя, согласно которому к 2030 г. не менее 60% стран будут располагать обеспеченным финансированием национальными планами действий по борьбе с УПП. Эта цель должна быть достигнута, например, за счет диверсификации источников финансирования и привлечения большего числа доноров, участвующих в Многопартнерском целевом фонде по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО), Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Всемирная организация по охране здоровья животных (ВОЗЖ), объединившиеся в рамках Четырехстороннего партнерства, приветствуют декларацию. Четырехстороннее партнерство приветствует признание странами необходимости глобальных, региональных и национальных усилий по борьбе с УПП в рамках концепции «Единое здоровье», основанной на представлении о том, что здоровье человека, животных, растений и окружающей среды, в том числе экосистем, тесно взаимосвязаны и взаимозависимы.

УПП возникает в результате утраты бактериями, вирусами, грибами и паразитами восприимчивости к лекарственным препаратам, что затрудняет лечение инфекций и повышает риск распространения, тяжелого течения и летального исхода болезней.



Опубликован новый выпуск
«Информационного бюллетеня»
Документационного центра ВОЗ (ЦНИИОИЗ)

Тема номера:

**Всемирный день
безопасности пациен-
тов, 17 сентября 2024 г.**

**Улучшение диагностики
для безопасности паци-
ентов**

Ссылка на бюллетени:



Источник фото: www.freepik.com



02.09.2024



Обеспечение здравоохранения квалифицированными кадрами – одна из главных задач

По данным Минздрава, в России сегодня больше 840 тыс. человек готовятся связать свою жизнь с медициной. К их приходу в систему здравоохранения ведомство планирует модернизировать медучреждения.

Министр здравоохранения Михаил Мурашко поздравил студентов-медиков с Днем знаний. Он назвал одной из главных задач обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами и заявил, что медицинские специальности всегда были и остаются одними из самых востребованных в России.

По данным Мурашко, сегодня многие первокурсники медицинских вузов, заключившие договоры о целевом обучении, уже знают, куда пойдут работать. А тот, кто еще не определился, в любой момент периода обучения может принять предложение работодателя и в дальнейшем начать профессиональную деятельность.

Ведущие медицинские вузы зачислили в этом году на первый курс в два-три раза больше студентов по квоте для участников специальной военной операции и их детей. В некоторых случаях такие абитуриенты поступали без экзаменов.

В этом году, по данным Минздрава, абитуриенты подали 19 тыс. заявлений на целевое обучение в ординатуре – это почти на 20% больше числа предложений от заказчиков-работодателей, опубликованных на платформе «Работа в России». При этом в августе «Медвестник» сообщал, что некоторые медицинские вузы продлили сроки приема документов в ординатуру, в том числе на внебюджетные места.



06.09.2024



Минздрав предложил увеличить объем финансирования медучреждений на оплату труда

Территориальные фонды ОМС смогут выделять больше денег медорганизациям на оплату труда медработников. Объем нераспределенных резервов ФОМС на указанные цели планируется увеличить до 30%.

Минздрав предложил увеличить объем нераспределенных резервов Федерального фонда ОМС (ФОМС) для софинансирования расходов медучреждений на оплату труда медперсонала, а также для выплат за выявление онкозаболеваний при проведении диспансеризации на 10%. Проект постановления правительства опубликован на портале проектов нормативных правовых актов.

Изменения вносятся в постановления правительства № 1910 от 27.12.2019 и № 1940 от 30.12.2019. Средства нераспределенного резерва направляются на предоставление трансфертов территориальным фондам ОМС (ТФОМС) в случае недостаточности предусмотренных в их бюджетах объемов нормированного страхового запаса (НСЗ) на такие цели. Деньги должны перечисляться в течение 10 рабочих дней с начала текущего месяца, исходя из одной двенадцатой годового объема таких ассигнований.

Согласно пояснительной записке, документ разработан в целях урегулирования расходов ФОМС по денежным выплатам на оплату труда врачей и среднего медперсонала, а также медработникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения. По данным Минздрава, в 2023 году дополнительные средства из резерва запрашивали 52 ТФОМС, что составляло 99,9% от утвержденного объема. Проектом постановления предлагается увеличить объем резерва на указанные цели с 20 до 30% от общего объема межбюджетных трансфертов.

Ранее регионы среди причин низкого освоения субсидий ФОМС на оплату труда медработников называли отток медработников в субъекты с более высоким уровнем оплаты труда, переход специалистов в частные или ведомственные медицинские организации, а в период пандемии COVID-19 – в инфекционные госпитали, где выплачивались надбавки за борьбу с коронавирусной инфекцией, писал «Медвестник». Кроме того, выходили на пенсию и увольнялись из-за сложной эпидемиологической обстановки пожилые врачи, а выпускники медвузов не особенно стремились выполнять обязательства по договорам о целевом обучении и трудоустраиваться в госучреждения здравоохранения.



09.09.2024



Городская среда повышает риски депрессии и тревожных расстройств

Загрязнение окружающей среды, стресс, в которых живет сегодня современный человек, – важные причины высокой смертности и сокращения ожидаемой продолжительности жизни населения. Непрерывное воздействие этих факторов запускает развитие самых разных хронических неинфекционных заболеваний – от сердечно-сосудистых и респираторных до нейроиммунных и эндокринных. О механизмах воздействия окружающей среды, стресса и образа жизни на здоровье и общее благополучие человека рассказал заведующий кафедрой нервных болезней ИПО Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, д.м.н. Алексей Данилов.

Чтобы быть здоровым, человеку необходимо соблюдать несколько простых правил – дышать свежим воздухом, питаться сбалансированно и разнообразно, пить чистую воду, больше двигаться, высыпаться и получать положительные эмоции и радость от социального взаимодействия, подчеркнул Алексей Данилов. «Однако в современной городской среде, особенно в мегаполисах, этого достичь не так просто, – добавил он. – Так, по данным, опубликованным в журнале The Lancet Комиссией по загрязнению окружающей среды и здоровью, причиной порядка 9 млн преждевременных смертей – а это 16% от всех смертей во всем мире и в три раза больше смертей, чем от СПИДа, туберкулеза и малярии, вместе взятых, в год – стали заболевания, вызванные загрязнением окружающей среды».

В целом городская среда повышает риск развития тревожных расстройств на 20%, депрессии – на 40%, шизофрении – на 50%, сообщил Алексей Данилов. «Мозг очень чувствителен к стрессу, – пояснил он. – Высвобождающийся в ходе реакции организма на стресс кортизол влияет на когнитивные функции и психическое здоровье и может вызвать различные биохимические и структурные изменения в мозге».



13.09.2024



Роспотребнадзор сообщил о резком увеличении более трансмиссивных вариантов возбудителя COVID-19

В России резко вырос удельный вес циркулирующих вариантов штаммов коронавируса, способных избегать иммунного ответа. При этом они демонстрируют повышенную инфекционность.

В последние две-три недели в России в 2,5 раза вырос удельный вес циркулирующих вариантов штаммов нового коронавируса KP.3 и LB.1, входящих в сублинию FLiRT. Такие данные приводит 13 сентября Роспотребнадзор со ссылкой на данные молекулярно-генетического мониторинга.

Указанные варианты обладают особыми мутациями в шиповидном белке, что позволяет вирусу избегать иммунного ответа, сохраняя при этом способность эффективно инфицировать клетки. Кроме того, по имеющимся данным, варианты LB.1 и KP.3 демонстрируют повышенную инфекционность по сравнению с их предшественником. Мутация, обнаруженная в варианте LB.1, значительно усиливает способность обходить иммунный ответ.

«Резкое увеличение доли данных вариантов среди циркулирующих в Российской Федерации наряду с сезонными факторами привело к существенному росту заболеваемости COVID-19 в стране в начале сентября 2024 года», — отмечается в сообщении.

Вариант коронавируса FLiRT был выявлен в России весной текущего года, писал «Медвестник». Это дальний родственник варианта JN.1, все они принадлежат к семейству Omicron. Характерные симптомы для заболевания, вызванного FLiRT, — лихорадка, кашель, заложенность носа или насморк, боль в горле и потеря вкуса или обоняния.



13.09.2024



Порядок допуска студентов медвузов к работе предложено сделать бессрочным

Студенты медвузов смогут продолжить работу в больницах и поликлиниках, а также на «скорой». Как утверждают в Минздраве, это необходимый инструмент по устранению кадрового дефицита в сфере здравоохранения.

Минздрав России планирует сделать бессрочным порядок допуска студентов медвузов, не закончивших обучение, к работе на должностях специалистов со средним медицинским или фармацевтическим образованием. Поправки вносятся в приказ № 715н от 1.11.2022, действие которого ограничено 1 марта 2025 года.

В пояснительной записке отмечается, что это «один из необходимых инструментов по устранению кадрового дефицита в сфере здравоохранения». Также Минздрав предлагает продлить на неопределенный срок действие Постановления Правительства РФ № 1448 от 19.08.2022 о допуске студентов медвузов к работе в должности фельдшера «скорой». «Предусмотренные постановлением № 1448 нормы показали положительный результат и позволили значительно уменьшить потребность в специалистах, осуществляющих медицинскую деятельность в составе выездной бригады скорой медицинской помощи», – сказано в пояснительной записке.

Действующий с января 2023 года порядок предусматривает, что студенты, получающие высшее медицинское образование, могут быть допущены на работу в медучреждения на должностях среднего медперсонала после сдачи трехуровневого экзамена. Так, обучающиеся по направлениям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело» и «Стоматология», которые закончили не менее трех курсов (для направления «Сестринское дело» – не менее двух) или имеют диплом специалиста или бакалавра, смогут устроиться на должности медицинской сестры, фельдшера скорой помощи, а также медрегистратора. Студенты направления «Медико-профилактическое дело», закончившие не менее четырех курсов, будут допускаться до работы помощника врача-эпидемиолога, врача-паразитолога, врача по гигиене детей и др. Студенты-стоматологи, отучившиеся не менее четырех лет, могут допускаться до работы стоматологического гигиениста.



25.09.2024



На здравоохранение из бюджета выделят дополнительно 1 трлн рублей за шесть лет

Минфин сообщил о готовности выделить дополнительные деньги системе здравоохранения. Средства будут направлены, в частности, на новый нацпроект «Продолжительная и активная жизнь».

На систему здравоохранения России в ближайшие шесть лет будет выделено из федерального бюджета дополнительно 1,035 трлн руб. Об этом сообщил министр финансов Антон Силуанов, представляя в правительстве проект госбюджета на 2025-2027 годы.

Он уточнил, что эти средства будут направлены на реализацию нового нацпроекта «Продолжительная и активная жизнь», а также нацпроекта «Семья». В ближайшие три года продолжится программа модернизации первичного звена здравоохранения, будут открыты первичные сосудистые отделения и другие подразделения на базе районных больниц, создана система дистанционного мониторинга здоровья, новые объекты в системе здравоохранения, добавил Силуанов.

По его словам, всего на мероприятия нацпроектов предусматривается на шестилетнем горизонте более 40 трлн руб. средств федерального бюджета – это почти вдвое больше по сравнению с действующими в 2019-2024 годах нацпроектами. В 2025 году на эти цели будет выделено 5,7 трлн руб., в 2026 – 6,2 трлн руб., в 2027 – 6,3 трлн руб.

Примечательно, что 1 трлн руб. Минфин планировал выделить из бюджета на стартовавший в 2018 году нацпроект «Здравоохранение». Тогда тоже речь шла о модернизации медучреждений и закупке нового оборудования для госклиник, а также переобучении медицинских кадров.

Параметры всех профильных нацпроектов пока не определены. Минздрав сообщил, в частности, что на нацпроект «Новые технологии сбережения здоровья» до 2030 года планируется направить свыше 200 млрд руб., при этом из федерального бюджета на него выделят только 60 млрд руб., а еще 150 млрд руб. – из внебюджетных источников.



04.09.2024

Заседание Межгосударственной Сети институтов общественного здоровья и информатизации здравоохранения государств-участников СНГ на тему «Стандартизация в цифровом здравоохранении»

В рамках заседания был представлен опыт стран СНГ в развитии электронного здравоохранения.

В частности, с докладом «Электронное здравоохранение в Армении» выступила Диана Андреасян, заместитель директора Национального института здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Армения, которая поделилась опытом и результатами внедрения программ единой электронной информационной системы в сфере здравоохранения в Республике Армения, а также проблемами, с которыми пришлось столкнуться на этом пути. Диана Андреасян рассказала о практике сбора отчетно-учетных статистических форм в электронном формате из медицинских учреждений.

С докладом «Опыт Республики Казахстан в области стандартизации цифрового здравоохранения» выступил Рашид Исмаилов, директор Департамента стандартов электронного здравоохранения Национального научного центра развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой Министерства здравоохранения Республики Казахстан. Рашид Исмаилов рассказал об истории разработки и пересмотра технических стандартов электронного здравоохранения в Республике, а также о формировании единого нормативно-справочного пространства в сфере здравоохранения. В 2023 году делегация из Республики Казахстан посетила ЦНИИОИЗ и ознакомилась с опытом Российской Федерации в области интеграции НСИ в сфере здравоохранения, который может быть использован в Казахстане.



06.09.2024



Дальний Восток – территория передовых решений в здравоохранении

Дальний Восток – обширная территория с незначительной плотностью населения, уникальный макрорегион, где часть населённых пунктов может месяцами быть отрезана от «большой земли». Тем не менее доступность медицинской помощи для жителей этих территорий должна быть такой же, как и в других регионах России. Поэтому на местах разрабатываются и внедряются уникальные практики. Сессия «Ориентиры передового здравоохранения на Дальнем Востоке», прошедшая в рамках проведения Восточного экономического форума 2024 стала местом, где обсудили лучшие решения.

Модератором заседания выступила директор Центрального института организации и информатизации здравоохранения Минздрава России Ольга Кобякова. Она предположила, что секрет концентрации лучших управленческих решений на Дальнем Востоке кроется не столько в суровости регионов, сколько в людях, которые не привыкли довольствоваться тем, что имеют, а всегда стараются сделать лучше.

«Об этом не перестаёт говорить наш министр Михаил Альбертович Мурашко, о том, что инфраструктура, стены, оборудование, автомобили – это прекрасно. Но если мы не будем обращать внимание и не выстроим процессы, то грош нам цена. Сейчас всё внимание должно быть на улучшение, на оптимизацию процессов. Для того, чтобы людям было удобно, комфортно и качественно. Эта задача – номер один», в ходе беседы подчеркнула директор ЦНИИОИЗ Минздрава России Ольга Кобякова.

Итогом дискуссии станет пересмотр и дополнение лучших региональных практик в сфере организации здравоохранения, которые собирает, описывает и тиражирует ЦНИИОИЗ Минздрава России. Ознакомиться с библиотекой уже собранных можно на сайте проекта «Полезный оргздрав» ([ссылка](#)).



16.09.2024



Эксперты БРИКС по общественному здоровью встретились в онлайн-формате и обсудили национальные инициативы по укреплению здоровья и повышению благополучия людей

В этом году Россия председательствует в БРИКС, запланировано множество мероприятий. Одно из них – совещание экспертов межгосударственного объединения по общественному здоровью, которое состоялось 12 сентября. В дискуссии приняли участие представители Бразилии, Китая, Ирана, Индии, Египта, ЮАР, ОАЭ. Каждый из участников поделился своим опытом в области укрепления общественного здоровья. От России, которая в этом году председательствует в объединении БРИКС, выступили с докладами статс-секретарь – заместитель министра здравоохранения Олег Салагай, директор ЦНИИОИЗ Минздрава России Ольга Кобякова, заместитель директора НМИЦ терапии и профилактической медицины Анна Концевая и представитель рабочей группы «Общественное здоровье и благополучие человека» гражданского форума БРИКС Рауль Рахматуллин.

Министерство здравоохранения Российской Федерации выступило с инициативой создания постоянной экспертной платформы для совместной реализации проектов по общественному здоровью. Усилив сотрудничество, основанное на равенстве, взаимном уважении и доверии, страны БРИКС смогут ещё ближе познакомиться с национальными системами здравоохранения дружественных стран, на конкретных примерах узнать о вызовах и перспективах развития национальных систем здравоохранения.

«Каждая страна БРИКС обладает уникальным опытом в области общественного здравоохранения. Очевидно, что обмен этим опытом позволит определить наилучшие стратегии и методы. А совместные исследования – потенциал для успешных разработок новых методов лечения и профилактики различных заболеваний, включая инфекции и хронические болезни», – отметила Ольга Кобякова.

Улучшая здоровье населения своих стран, участники БРИКС могут повысить и уровень их благосостояния, что также будет способствовать и экономическому росту государств.



24.09.2024



Тридцать семь молодых организаторов здравоохранения из 9 стран СНГ проходят обучение в Москве

В течение недели руководители среднего и высшего звена, а также специалисты в области управления здравоохранением из Азербайджана, Армении, Беларуси, Казахстана, Киргизии, Молдовы, Таджикистана, Туркмени и Узбекистана в возрасте от 25 до 35 лет пройдут обучение у экспертов Центрального института организации и информатизации здравоохранения Минздрава России.

«Я крайне благодарна вам, что вы нашли возможность приехать, а ваши руководители сочли нужным и возможным вас направить. Ещё одна цель, не менее важная, вам познакомиться между собой, подружиться, обменяться контактами, чтобы вы могли сохранять эти социальные связи, которые вам пригодятся. Почему? Говорят, самое плохое, что может сделать профессионал, это вариться в собственном соку и изобретать велосипед, который соседи уже давно изобрели. Вам нужно постоянно общаться и обмениваться опытом», – с приветственным напутствием обратилась к участникам директор ЦНИИОИЗ Минздрава России Ольга Кобякова.

Молодые лидеры здравоохранения научатся организации процессов в медицинском учреждении, пройдут тренинги по повышению эффективности работы медицинского персонала, разработают миссию и ценности организации. Главная тема обучения – вопрос удовлетворённости пациентов медицинской помощью – один из наиболее важных показателей эффективности здравоохранения, который отражает соответствие медицинской помощи, условий и сроков её оказания ожиданиям пациентам.

В 2022 году Министерство здравоохранения Российской Федерации утвердило методику расчёта оценки удовлетворенности населения медицинской помощью. В числе наиболее важных критериев: комфорт пребывания в медицинской организации, удобство записи на приём, внимательность персонала, длительность ожидания медицинской помощи, соответствие визита в организацию ожиданиям пациента.

«Когда пациент не удовлетворён медицинской помощью, он не доверяет системе здравоохранения. Когда он не доверяет системе здравоохранения, он начинает черпать информацию откуда угодно, только не из достоверных источников», – подчеркнул руководитель лаборатории пациентоориентированного здравоохранения ЦНИИОИЗ Владимир Выскочков.

Эксперты ЦНИИОИЗ разработали Стандарт системы управления медицинской организации, направленный на повышение удовлетворённости пациентов медицинской помощью (СТИМУЛ). Методика нацелена на повышение показателя удовлетворённости населения медицинской помощью. Стандарт уже внедрён в медицинских организациях Тульской, Томской, Московской и Мурманской областей, Приморского края и Республики Саха (Якутия), где показал свою эффективность. Успешный опыт и предложенные решения российских экспертов могут быть использованы в медицинских организациях других стран.

Образовательный проект «Международная школа для молодых лидеров - организаторов здравоохранения "СТИМУЛ"» организован ЦНИИОИЗ Минздрава России в партнёрстве с Россотрудничеством в рамках программы «Новое поколение». Лекционное обучение проходит на площадке Представительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, одного из регионов-лидеров рейтинга качества жизни, оценивающего общую удовлетворенность людей социальной сферой и местом, в котором человек живет.



Анонсы

Официальный сайт мероприятия:



Объявлены даты проведения конгресса «Национальное здравоохранение – 2024»

28–29 октября 2024 года в Москве состоится 3-й Национальный конгресс с международным участием «Национальное здравоохранение – 2024». Конгресс проходит при поддержке Правительства Российской Федерации. Организаторами мероприятия выступают Министерство здравоохранения Российской Федерации и Фонд Росконгресс. Организационный партнер события – Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Минздрава РФ.

28 октября 2024 г. Конгресс пройдет в кластере «Ломоносов» Инновационного научно-технологического центра МГУ «Воробьевы горы», 29 октября 2024 г. – в Большом зале Государственного Кремлевского дворца, в котором состоится центральное мероприятие Конгресса – пленарная сессия «От Н.А. Семашко до наших дней», посвященная 150-летию со дня рождения выдающегося ученого и врача.

Конгресс «Национальное здравоохранение – 2024» – флагманское торжественное событие для медицинского сообщества и сферы здравоохранения в целом, которое объединяет лидеров и управленцев отрасли, представителей законодательной и исполнительной власти федерального и регионального уровней, а также ведущих российских и зарубежных экспертов и лидеров общественного мнения для участия в дискуссиях по наиболее актуальным вопросам сферы здравоохранения, модернизации отрасли и укрепления общественного здоровья с целью повышения продолжительности и улучшения качества жизни граждан.

3-й Национальный конгресс с международным участием «Национальное здравоохранение» проводится в год 150-летия со дня рождения выдающегося советского организатора здравоохранения Николая Александровича Семашко, модель здравоохранения которого и ее основные принципы по сей день являются актуальными и применяются во многих странах мира.

Деловая программа 3-го Национального конгресса «Национальное здравоохранение» будет посвящена приоритетам национального здравоохранения в разрезе будущих федеральных проектов, а также обсуждению сквозных решений для отрасли.



Анонсы

Официальный сайт мероприятия:



Научно-практическая конференция молодых ученых и аспирантов «Современные организационные технологии в здравоохранении»

Дата: 28 ноября 2024

Формат проведения: онлайн

Стоимость участия: бесплатно

Цель конференции – создание площадки для представления и обсуждения научных исследований по актуальным вопросам общественного здоровья и организации здравоохранения, взаимному обмену накопленной информацией и идеями, поиск еще нераскрытых проблем и совместное их решение путем сотрудничества различных организаций, представленных на конференции.

В конференции могут принять участие аспиранты, научные сотрудники, преподаватели, студенты бакалавриата, специалитета, магистратуры, выполнившие оригинальные научные разработки и исследования по тематике конференции. Возраст авторов работ не должен превышать 40 лет.

Материалы конференции (статьи) будут опубликованы в научно-практический журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики», входящий в список ВАК.

Научная программа

Конференция будет посвящена вопросам:

- социально-экономические особенности демографических процессов в России и за рубежом;
- влияние демографических процессов на социально-экономическое развитие России и ее регионов;
- проблемы качества статистики смертности и заболеваемости;
- развитие здорового образа жизни и профилактика заболеваемости: национальный и территориальный уровень;
- перспективы развития индустрии здоровья в России;
- влияние новых медицинских и информационных технологий на организацию оказания медицинской помощи;
- поиск новых экономических механизмов развития государственного и частного здравоохранения;
- новейшие тенденции в сфере менеджмента в здравоохранении и социальной защите населения;
- медицинские кадры: проблемы и пути их решения;
- повышение качества и доступности медицинской помощи;
- оценка здоровья населения как медико-социального ресурса;
- детерминанты общественного здоровья;
- анализ социально-гигиенических и профессионально-производственных характеристик медицинского персонала;
- меры коррекции по предотвращению действия факторов риска на различные аспекты здоровья трудящегося населения;
- методики мониторинга и анализа состояния общественного здоровья;
- совершенствование мер и формирование новых подходов к пролонгации активного профессионального долголетия населения;
- организационные технологии здоровьесбережения;
- достижение национальных целей по повышению рождаемости, снижению смертности и повышению уровня качества жизни населения.

Форматы участия: участник, выступление с докладом, выступление с докладом +статья

Срок подачи заявки участника - 15 октября 2024 года (включительно)



Анонсы

Научно-практическая конференция молодых ученых и аспирантов «Современные организационные технологии в здравоохранении»

Организационный комитет:

Председатель:

Богданова Татьяна Геннадьевна

Заместитель председателя:

Люцко Василий Васильевич

Члены оргкомитета:

Ступак Валерий Семенович

Ходакова Ольга Владимировна

Ковширина Юлия Викторовна

Научный комитет:

Стародубов Владимир Иванович

Кобякова Ольга Сергеевна

Кадыров Фарит Накипович

По организационным вопросам участия в конференции обращаться -
rih_spcys@mednet.ru

По вопросам аккредитации СМИ Вы можете обратиться в пресс-службу ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России - pressa@mednet.ru

Контакты тех. поддержки:

8 (495) 618-1614 доб. 403,

PeisochenkoMR@minzdrav.gov.ru



ЦНИИОИЗ

Центральный научно-исследовательский
институт организации и информатизации
здравоохранения



КОНТАКТЫ

 +7 (495) 618-25-21

 mail@mednet.ru

 www.mednet.ru

 @okobyakova

 @cniioizofficial