

• Важно

Маркировка лекарственных средств

Успех лечения гарантирован при использовании только безопасных и эффективных лекарственных средств. Это аксиома и с ней согласны участники систем здравоохранения всех стран. Именно поэтому большинство государств Европы и США работают над внедрением маркировки лекарственных средств.

В ближайшие несколько лет и в нашей стране будет создана система индивидуальной маркировки и мониторинга движения лекарственных препаратов которая должна вобрать в себя все лучшее из международного опыта и быть адаптирована к отечественным реалиям.

Маркировка - это индивидуальный паспорт каждой упаковки, и в системе будет видно, кто ее произвел, на какой оптовый склад отправил, а потом в какую аптечную сеть или медицинскую организацию она поступила. Если будет выявлена какая-то партия недоброкачественных препаратов, то информация об этом, а также требование об ее изъятии из обращения тут же поступит в систему и распространится на всех участников рынка.

В последующем в нее будет оперативно добавляться информация об изменении в инструкции по применению лекарственных препаратов.

Главной задачей проекта является защита населения от фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекар-

ственных препаратов, их оперативное выведение из оборота, а также стандартизация процедур учета, поставок и распределения лекарств, в том числе закупаемых для государственных нужд.

Введение системы маркировки проводится в несколько этапов.

Первый - это эксперимент по маркировке контрольными (идентификационными) знаками лекарственных препаратов, который проводится на добровольной основе с 1 февраля 2017 г. по 31 декабря 2019 г.

Второй этап - введение с 01 октября 2019 обязательной маркировки в отношении лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц по программе «7 нозологий».

И наконец, **третий этап** (с 1 января 2020 г.) предполагает обязательную маркировку всех лекарственных препаратов, поступающих в гражданский оборот на территории РФ.

В Российской Федерации маркировка будет производиться в формате дата матрикс, который применяется тогда, когда на маленьком пространстве необходимо разместить достаточно большой объем информации.

К сегодняшнему дню Федеральными органами исполнительной власти проведена масштабная подготовительная работа: утвержден паспорт приоритетного проекта «Лекарства. Качество и без-



Фото: tadviser.ru

опасность», приняты соответствующие нормативно-правовые акты.

Разработана информационная система мониторинга движения лекарственных препаратов. Оператором данной системы является ООО «Оператор-ЦРПТ», основным пользователем - Росздравнадзор. Для успешной реализации маркировки лекарственных средств и возможности с 01 января 2020 осуществлять свою деятельность, необходимо всем субъектам, имеющим лицензии на медицинскую и фармацевтическую деятельность зарегистрироваться в системе мониторинга движения лекарственных препаратов на официальном сайте оператора системы ООО «Оператор-ЦРПТ».

Актуальность и эффективность маркировки уже сейчас подтверждают результаты реализации пилотного проекта, в ходе которого были установлены факты нарушения в

сфере обращения лекарственных средств на общую сумму свыше 500 млн руб. Значительную долю этих препаратов составляли иммунобиологические лекарственные средства, риск применения которых в отсутствие гарантий правильности хранения несоизмерим с финансовыми потерями.

Маркировка лекарственных препаратов - это глобальный проект, который позволит наряду с другими предпринимаемыми государством мерами обеспечить население Российской Федерации качественными, безопасными и эффективными препаратами, он крайне важен для страны и обязательно должен быть реализован в установленный Правительством срок.

Елена КУРИЛЕНКО, врио руководителя территориального органа Росздравнадзора по Брянской области.

• Коротко

В Новозыбкове прошло заседание координационного совета.

Важные вопросы

В Новозыбкове состоялось выездное заседание координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Новозыбковском городском округе. Гости из Брянска: Ирина Тарутина - заместитель директора ТФОМС Брянской области, Шгорь Шачнев - руководитель филиала ООО «СК «Ингосстрах-М», Марина Бегунова - страховой представитель «АльфоСтрахование» - ОМС г. Новозыбков, Лидия Гринькова - ведущий специалист ООО «СК «Ингосстрах-М»,

а также депутаты горсовета, представители партий, общественных организаций, сельских округов, священнослужители. Обсудили: состояние санитарно-просветительской работы с населением по профилактике алкоголизма, табакокурения, наркомании и ЗППП; организацию взаимодействия учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты и РЦД по профилактике абортов и сохранению репродуктивного здоровья населения; ход диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2019 году; выполнение на территории муниципального образования плана профилактических прививок на 2019 год.

• Образование

Первый раз - в детский сад

В Новозыбковском городском округе 21 дошкольное образовательное учреждение.

По информации отдела образования Новозыбковской городской администрации, в 2019-2020 учебном году их посещают 402 ребенка в возрасте до 3-х лет. В 13 учреждениях дошкольного образования функционирует 14 групп для детей раннего возраста, в которых 331 ребенок и 71 малыш посещают разновозрастные дошкольные группы, расположенные в сельской местности.

Заявления от родителей, желающих определить детей

в возрасте от 0 до 1 года в детский сад, не поступали.

Полина посещает детский сад № 17 с 1 октября. Мама рассказала, что девочка пошла в детский сад в возрасте 2 лет. Она очень активный и любознательный ребенок. Общение со сверстниками ей интересно и познавательно. Подвижные и развивающие игры помогут быстрее развить речь и стать более самостоятельной. Пока ребенок только привыкает к режиму детского сада, но ей всё нравится. Мама Полины уже вышла на работу, а это дополнительный вклад в семейный бюджет.

• Ваше здоровье

Жизненный мотор

ЧТО ДОЛЖНО ЗАСТАВИТЬ ПОЙТИ К ВРАЧУ

- 1 УСТАЛОСТЬ**
Указывает на сердечную недостаточность. Усталость возникает из-за недостатка кровоснабжения мозга, лёгких и сердца.
- 2 СЛАБОСТЬ**
Указывает на риск инфаркта миокарда в ближайшее время.
- 3 ПЕРЕПАДЫ НАСТРОЕНИЯ**
Сильная тревога или даже страх смерти может указывать на приближающийся сердечный приступ.
- 4 ОДЫШКА**
Нарушение кровотока сокращает поступление воздуха в лёгкие, что вызывает укороченное дыхание.
- 5 ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ**
Инфаркты сопровождаются головокружением или потерей сознания.
- 6 ХОЛОДНЫЙ ПОТ**
Тревожный симптом, указывающий на приближение сердечного приступа.
- 7 УЧАЩЁННЫЙ ПУЛЬС**
Указывает на аритмию, которая может стать причиной инфаркта или внезапной смерти.
- 8 БОЛЬ В ГРУДИ**
Появляется внезапно и точно так же исчезает. Самый распространённый симптом, указывающий на приближение сердечного приступа.
- 9 ОТЁЧНОСТЬ**
Излишняя жидкость в организме указывает на сердечную недостаточность.
- 10 РАССТРОЙСТВО ЖЕЛУДКА**
Тревожный симптом, который по своей угрозе сопоставим с болью в сердце.
- 11 КАШЕЛЬ**
Постоянный кашель указывает на сердечную недостаточность.

Инфографика Анны ХАРИТОНОВОЙ

В процессе жизни практически каждый житель сталкивается с проблемами в работе сердца. Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смерти и инвалидизации населения. Медики настоятельно рекомендуют внимательнее относиться к собственному здоровью и проходить все необходимые обследования. В новозыбковской центральной районной больнице кардиологическую помощь взрослому населению, составляющему 40134 человека, оказывают врачи-кардиологи, работающие в нашей больнице: один врач - в поликлинике и три врача - в стационаре.

По данным на 1 октября текущего года, зарегистрировано 12713 человек с сердечно-сосудистыми заболеваниями, из них 6048 человек - с артериальной гипертензией, 278 человек - с различными нарушениями ритма сердца, 5899 человек - с различными формами ишемической болезни сердца, в том числе перенесшие острый и повторный инфаркт миокарда. Практически все они состоят на диспансерном учете у кардиолога поликлиники или у участковых терапевтов.

В этом году на приеме у врача-кардиолога побывали 2186 пациентов. В кардиологическом отделении для лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями имеется 17 круглосуточных коек и 15 коек дневного

стационара. За 9 месяцев этого года в отделении пролечено 783 больных, из них - 535 больных старше трудоспособного возраста. 56 человек с диагнозами: «острый (или повторный) инфаркт миокарда» и «нестабильная стенокардия» было направлено на госпитализацию в региональный сосудистый центр Брянской областной больницы № 1 и первичное сосудистое отделение № 3 Клинической городской больницы. Больным с острым коронарным синдромом проведено 26 тромболитических препаратов растворяющих тромб в артериях сердца). Сохранено на 5 жизней больше, чем за аналогичный период прошлого года.

Высокотехнологичную медицинскую помощь в областных и федеральных клиниках (по направлению из ГБУЗ «НЦРБ») за истекший период 2019 года получили 66 человек: с пороками сердца - 2, при нарушениях ритма сердца - 14, при ишемической болезни сердца - 50 человек. Реабилитационную помощь в областном кардиодиспансере получили 15 человек с ишемической болезнью сердца. Врачи настаивают: идти на прием к специалисту нужно не тогда, когда начинает серьезно болеть сердце или появляются опасные симптомы, а регулярно посещать врача для профилактики.

По информации НЦРБ.