На контроле

# Медиков-курильщиков станут наказывать

## И пациентам и сотрудникам медучреждений придётся нелегко, если их застукают с сигаретой

**Росздравнадзор организовал широкомасштабную проверку – как в поликлиниках, больницах, аптеках и других организациях, связанных со здравоохранением, выполняется Федеральный закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».**

Нарушителям – приверженцам вредной привычки грозят, как сообщается на сайте ведомства, серьёзные штрафы. Тех, кто курит на территории медицинской организации, сотрудники Росздравнадзора могут оштрафовать на сумму от 500 до 1000 руб. А должностные лица за отсутствие в медучреждениях специальных запрещающих знаков будут наказаны штрафом от 10 до 20 тыс. руб., юридические лица – от 30 до 60 тыс. Для индивидуальных предпринимателей штраф за несоблюдение антитабачного закона составит от 30 до 40 тыс., для юридических лиц частной медицины – от 60 до 90 тыс.

Как пояснил и.о. руководителя Росздравнадзора Михаил Мурашко, возглавляемое им ведомство проконтролирует также и то, как в медучреждениях организованы профилактика, диагностика и медицинская реабилитация курильщиков. Подлежат проверке и уровень оказания медпомощи приверженцам вредной привычки, меры по её улучшению. Правом контролировать исполнение закона и выписывать штрафы за административные правонарушения Росздравнадзор наделён.

Напомню, что Федеральный закон «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» полностью вступил в силу 1 июня этого года. Хотя курилки стали исчезать из медицинских учреждений ещё в прошлом году, но курильщиков-нарушителей в них по-прежнему много.

«Каюсь и посыпаю голову пеплом: среди наших граждан одними из злостных курильщиков являются медики. Это безобразие, национальный позор», – сказал как-то бывший главный государственный санитарный врач РФ, а ныне советник председателя Правительства РФ Геннадий Онищенко.

Теперь медиков-курильщиков станут наказывать. Как, впрочем, и пациентов, если они «задымят» на территории медицинских учреждений...

Торговать табачными изделиями в них, как и в других социальных учреждениях, кстати, нельзя. А что касается цен, то в Госдуму РФ внесён законопроект, который устанавливает минимальную цену на сигареты. Если парламент его примет, то купить пачку табачных изделий дешевле 55 руб. будет невозможно уже с 2015 г. (в этом году минимальная стоимость пачки сигарет – примерно 21 руб.). А чтобы противостоять ввозу дешёвого табака, депутаты разработали ещё один законопроект, которым предусматривает внесение в Уголовный кодекс РФ статьи о контрабанде сигарет через границу Таможенного союза. Штраф за нарушение этого табу – до 1 млн руб., свободы можно лишиться на срок до 5, а в отдельных случаях – до 12 лет.

А граждане, бросающие курить, получат любую медицинскую помощь и психологическую поддержку. Как сообщил Минздрав России, для этого в поликлиниках открыто 3700 отделений и кабинетов медицинской профилактики. В стране работают более 700 центров здоровья, а также кабинеты помощи по отказу от курения. Наркологические и психоневрологические диспансеры готовы консультировать всех, кто решит бороться с вредной привычкой.

Министерство обратилось к ассоциации «Здоровые города, районы и посёлки» и предложило ей провести мониторинг, обобщить результаты предпринятых мер, чтобы применить лучший опыт в регионах России.

Некурящим же Минздрав рекомендует жаловаться: на его сайте размещены рекомендации, куда следует обратиться с претензиями о нарушении законодательства и ряд уточнений к нему.

**Валентин МАЛОВ.**

Итоги и прогнозы

# Внушительные перспективы

## Хирургическая служба Приамурья значительно улучшила технические возможности

**Вопрос состояния хирургической службы Амурской области был заслушан на совещании в региональном Министерстве здравоохранения. О том, какова динамика показателей хирургической службы, насколько эффективно организована хирургическая помощь в районах и что следует предпринять для совершенствования хирургической службы, в своём докладе рассказал главный хирург Минздрава области Евгений Брегадзе.**

Сегодня хирургическая помощь жителям области оказывается по 23 профилям, на базе Амурской детской областной клинической больницы функционирует микрохирургический центр, оказывающий помощь детскому и взрослому населению не только Амурской, но и Читинской области, Хабаровского края, Республики Саха (Якутия). Для оказания хирургической помощи больным старше 18 лет в медицинских организациях (по состоянию на 31.12.2013) развёрнуто 1227 хирургических коек, включая койки кардиохирургического центра Амурской государственной медицинской академии. Сегодня в области работают 720 хирургов по 13 специальностям, что почти на 90 докторов больше, чем было в 2012 г. Из них 68,1% имеют первую квалификационную категорию, 60,4% – высшую. Более 30% хирургов областных и муниципальных лечебных учреждений прошли подготовку на центральных базах.

Дефицит кадров хирургического профиля остаётся высоким в Райчихинске, Сковородино, в Зейском, Михайловском, Селемджинском, Константиновском, Архаринском и Серышевском районах. При этом Е.Брегадзе отметил, что дефицит специалистов-хирургов наблюдается в целом по России: укомплектованность лечебных учреждений персоналом хирургического профиля колеблется от 35 до 42%, и на этом фоне Приамурье выглядит относительно благополучно – 43,3%.

За 2013 г. в медицинских организациях было прооперировано 47 195 больных. Из них эндоскопическим методом – 4598, рентгеновоскулярным – 2109.

– Сегодня хирургическую помощь, в том числе эндоскопическую, малоинвазивную могут оказывать от 14,8 до 40,7% медицинских организаций области, в которых большинство хирургов владеет этими операциями, – сказал главный хирург Минздрава области. – Это позволит обеспечить высокий показатель выполнения, в частности, плановых и экстренных лапароскопических холецистэктомий – до 90%. Задача нашей службы – достичь этой цифры.

По словам Е.Брегадзе, оперативная активность по области в минувшем году составила 70,8%, что в сравнении с другими регионами тоже неплохо. Среди острых хирургических патологий на первом месте, как и прежде, острый аппендицит. По сравнению с прошлыми годами увеличилось количество больных с острой кишечной непроходимостью. Значительно возросло количество больных с желудочно-кишечными кровотечениями, причём рост данного показателя обусловлен не язвенными желудочными кровотечениями, а из вен пищевода при циррозах печени, эрозивных гастритах, дуоденитах – как последствия употребления суррогатов алкоголя.

Он также отметил, что уменьшилось количество оперированных больных с острым холециститом. «Это хороший показатель, который говорит о том, что возрос процент именно плановых оперативных вмешательств при желудочно-кишечных заболеваниях».

В настоящее время сфера влияния хирургической службы Амурской области условно подразделяется на северную, центральную и южную территориальные зоны, а сами медицинские организации – на уровни оказания хирургической помощи населению. К первому, высшему уровню относится Амурская областная клиническая больница, ко второму – Благовещенская, Белогорская, Свободненская и Райчихинская городские больницы, Тындинская и Зейская районные больницы, остальные лечебные учреждения, а также врачебные амбулатории, участковые больницы и ФАПы соотнесены к третьему уровню. Говоря об уровнённой системе оказания хирургической помощи населению, Евгений Брегадзе сделал акцент на активное развитие межмуниципальных медицинских центров, что в условиях отдалённости части территорий от Благовещенска, по его мнению, является наиболее оптимальным вариантом по совершенствованию оказания хирургической помощи амурчанам.

– То оборудование и та оснащённость аппаратурой, которыми сегодня располагают эти базы и которые будут ими пополняться в дальнейшем, а также имеющийся кадровый потенциал и привлечение молодых специалистов позволят нам в значительной степени повысить качество оказываемой населению области хирургической помощи, её доступность и оперативность, обеспечат круглосуточную неотложную хирургическую помощь.

Одним из важных направлений совершенствования службы главный хирург назвал также расширение возможностей санавиации и повышение ответственности межмуниципальных хирургических центров за состояние хирургической помощи в районах, включая двусторонний обмен специалистами с целью повышения квалификации районных эскулапов.

– Наши хирурги постоянно принимают участие в работе съездов, конференций и симпозиумов различного уровня, – сказал в заключение Е.Брегадзе, – откуда они привозят новые технологии, методики и где, кстати, также представляют и свои. Мы общаемся с ведущими специалистами различных отраслей хирургии, и хочу заметить, что сегодня по содержательности хирургической деятельности мы мало чем отличаемся от центральных клиник страны. Значительно улучшились и наши технические возможности. Поэтому в настоящее время наша задача – среди общего числа проводимых оперативных вмешательств увеличить количество малоинвазивных операций, приблизиться к среднему показателю по России. У нас всё для этого есть, и мы должны идти вперёд в этом направлении.

**Николай РУДКОВСКИЙ,**
**соб. корр. «МГ».**

Благовещенск.

Опросы

**Медицина Кубани развивается стремительно, и важно знать, как это отражается на пациентах. Министр здравоохранения Краснодарского края Евгений Филиппов регулярно проводит личные встречи с гражданами и выясняет мнение пациентов о качестве медицинского обслуживания. Помимо этого, в крае существует система опроса населения при помощи анкет, горячих линий и телефонов доверия.**

# На четвёрку с плюсом

Так, например, в Сочи, проанализировав мнение пациентов, в Управлении здравоохранения получили сводные данные по каждому подразделению каждой медицинской организации. В 35 медицинских организациях города с помощью волонтёров проведено анонимное анкетирование пациентов. «Карта благожелательности» состояла из 10 несложных вопросов. Оценку надо было выставить, как в школе, – от 1 до 5. В конце анкеты каждому респонденту предлагалось указать конкретные предложения по улучшению медицинского обслуживания в данном учреждении здравоохранения.

По итогам анкетирования стало понятно, где, по мнению пациентов, самая доброжелательная регистратура, самые внимательные медицинские сёстры, самые комфортные условия, а где – вежливость и благожелательность встретишь не всегда.

Всего в опросе участвовало 1400 человек. Оценку горожане своим медикам выставили «4+».

**Ольга ЛЫЖНИК.**

**Пресс-служба Минздрава Краснодарского края.**

Краснодар.