Итоги работы института УОЭ в Южном федеральном округе и Северо-Кавказском федеральном округе за 2007-2012 гг.

29 июля 2012 года

ФУОЭ Кичигина Н.Ф.

ЮФО и СКФО

Волгоград
Ростов-на-Дону
Элиста
Астрахань
Краснодар
Ставрополь
Майкоп
Черкесск
Нальчик
Назрань
Грозный
Махачкала
Владикавказ

Характеристика региона

- ЮФО включает 6 субъектов РФ - Ростовская, Волгоградская, Астраханская области, Краснодарский край, республики Адыгея и Калмыкия
- Население - 13,8 млн (9,45%).
- Территория- 418 тыс. кв. км. (2,4%).
- Полпред ЮФО- Владимир Устинов
- Столица- Ростов-на-Дону.

СКФО создан в 2010. Включает 7 субъектов РФ- Ставропольский край, республики: Дагестан, Кабардино-Балкария, Карачаево-Черкессия, Северная Осетия, Чечня, Ингушетия.

- Население-9,1 млн. чел. (6,23%)
- Территория- 172 тыс. кв. км. (1,0%). Самый маленький федеральный округ России.
- Полпред СКФО- А.Г. Хлопонин
- Столица – Пятигорск.

Потенциал ЮФО и СКФО

- Высокий курортно-рекреационный потенциал. Минводы, Побережье Черного моря, Приэльбрусье- 45% туризма в России
- Пром. Потенциал- машиностроение (Росвертол, ТАГАЗ, НЭВЗ, ВТЗ, Ростсельмаш) Металлургия, нефтехимия, Атоммаш, пищевая пром-ть- Волгоградская область, Ростовская область, Астраханская обл., Краснодарский край.
- 1-е место- по запасам и добыче минеральных вод в РФ, 2 место в РФ по запасам и добыче вольфрама, 3-е место по добыче цементного сырья в РФ. Перспективы освоения нефтегазового шельфа Каспия.
- Развитое с-х и переработка: растениеводство, животноводство. Экспорт зерна (Краснодарский край, Ростовская обл., Астраханская обл.)
- Выход к 3-м морям (Азовское, Черное и Каспийское), граница с Украиной, Казахстаном, Грузией, Азербайджаном, Турцией, Болгарией, Румынией, Ираном
- Комфортный климат (самый теплый регион в РФ с наименьшим количеством осадков). Первое место в России по продолжительности жизни-75,5 года

Проблемы ЮФО и СКФО

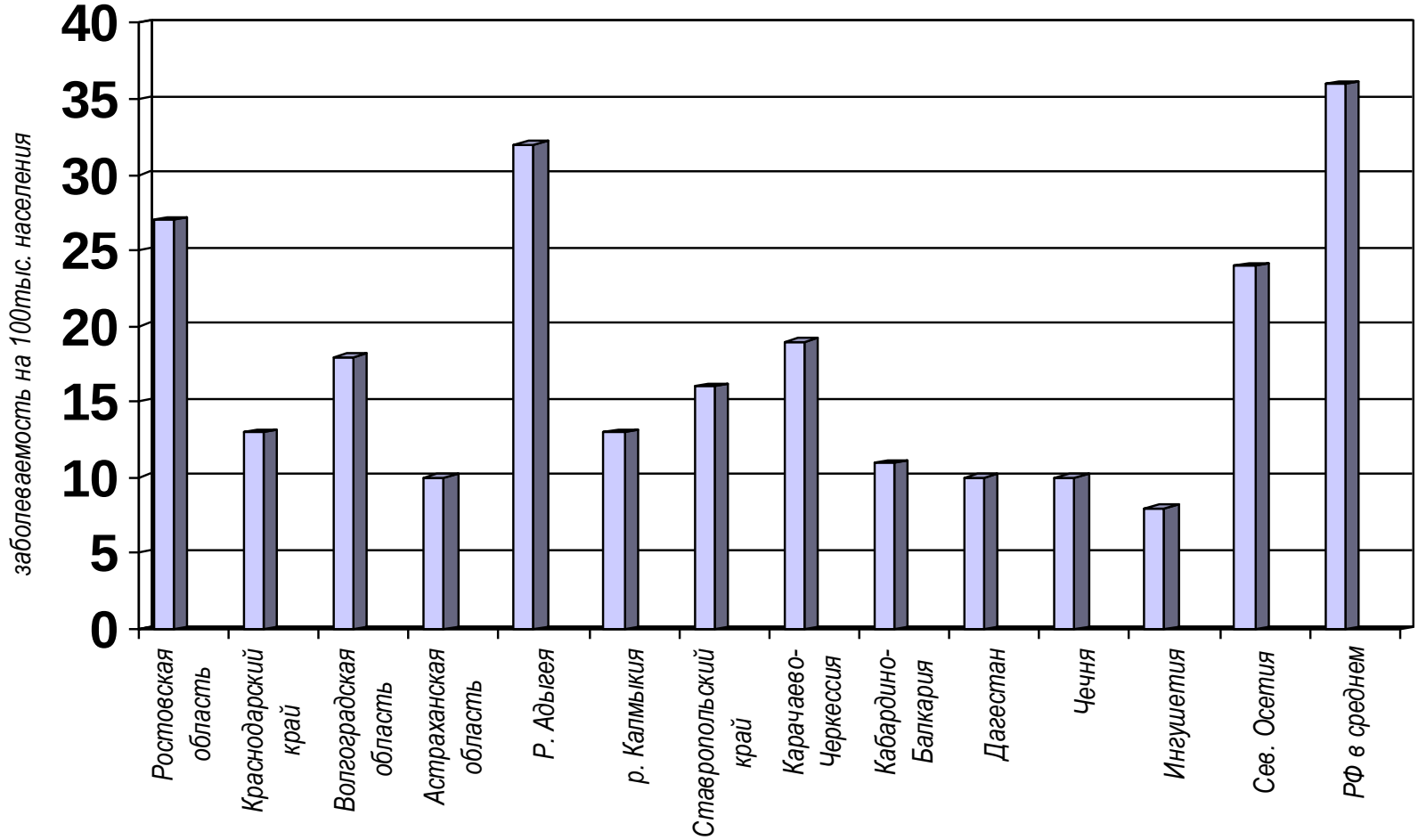
- Регионы юга значительно различаются по уровню социально-экономического развития
- Все бюджеты субъектов ЮФО и СКФО- дотационные. У 8 из 13 субъектов дотации составляют более 50 %.
- СКФО- сложная внутриполитическая обстановка вплоть до режима контр-террористической операции
- На Юге исторически очень слабо развито гражданское общество

Статистика РС в ЮФО и СКФО на 01.07.2012

- ЮФО
- Всего больных- более 3000,
- Распространенность РС по округу -22/100 тыс.
- Получают ПИТРС- 1442 человек (48 %)
- В листах ожидания около 150 человек

- СКФО
- Всего больных- около 1300,
- Распространенность РС по округу -14/100 тыс.
- Получают ПИТРС- 677 человек (53%)
- Листы ожидания- нет данных

Неравномерность распространения РС в ЮФО и СКФО



Причины разных цифр распространенности РС на юге России

- Южная территория
- Недооценка врачами проблемы РС до 2007 г. в связи с «Южной территорией». Отсутствие интереса к проблеме и школ врачей-специалистов в области РС почти везде на Юге(кроме крупных городов)
- Большая текучесть кадров в СКФО, проблемы диагностики РС, отсутствие материальной базы для диагностики
- Особый менталитет северокавказских народов, не позволяющий вовремя обращаться к врачу.

РУОЭ в ЮФО и СКФО

Регион	ФИО	Стаж работы
Ростовская область	Сугоняева Ала Владимировна	5лет + председатель РООИ «Возрождение»
Волгоградская область	Едигарова Галина Алексеевна	4 года + председатель ВОООИБРС
Краснодарский край, Р. Адыгея	Коджаева Ирина Леонидолвна	5 лет, + зам. Председателя ККООИБРС
Р. Калмыкия, Астраханская обл.	Васильченко Елена Анатольевна	5 лет, + председатель КРООИБРС
Ставропольский край	Петрова Наталья Владимировна	5 лет, + председатель СКООИБРС

Задачи УОЭ с 2007 г.

- Постановка проблем РС в регионе
- Формирование сообщества пациентов РС, организация обществ больных РС в регионе
- Консультативная помощь больным РС по правам пациента, их обучение на школах и встречах
- Установление тесных связей с врачами-специалистами по РС
- Мониторинг ЛО и качества медицинской помощи в регионах
- Установление связей с госструктурами по решению проблем больных РС, участие в создании и работе ОС регионов
- Участие в составлении реестра больных РС
- Инициирование совместно со специалистами создания центров РС в регионах
- Инициирование создания реабилитационных центров для больных РС
- Установление партнерских отношений с другими пациентскими организациями

Положительные сдвиги в решении проблем РС

- Диагноз РС стал известен обществу благодаря активной работе со СМИ
- Повышен уровень понимания проблем РС госструктурами и медицинскими работниками
- Везде налажено взаимодействие с органами власти по вопросам качества жизни больных РС.
- Созданы и функционируют ОС при РЗН во всех субъектах. Самый эффективный- в Волгоградской обл., в Краснодарском крае.
- Созданы и действуют ОС при МЗ в Краснодарском крае с 2008 г. и в Волгоградской обл. с 2011.
- Улучшено снабжение ПИТРС (*почти* нет региональных сбоев в поставках). С 01.01.2008 г. по настоящее время обеспечение БРС ПИТРС по южным округам увеличилось в среднем на 200-300%.
- Отлажены логистические схемы
- Центры РС созданы в Ростове(город и обл.), Краснодаре (город и край), Волгоград (город и обл.), Адыгея (респ), Ставрополе.
- Неофициальные центры действуют на базе республиканских больниц.
- Проблемы с госпитализацией больных РС частично снижены. Открыта сеть дневных стационаров при поликлиниках для симптоматического лечения
- МРТ- большое количество больных РС стало получать эту услугу бесплатно

Положительные сдвиги в решении проблем РС

- Диагноз РС стал известен обществу благодаря активной работе со СМИ
- Повышен уровень понимания проблем РС госструктурами и медицинскими работниками
- Везде налажено взаимодействие с органами власти по вопросам качества жизни больных РС.
- Созданы и функционируют ОС при РЗН во всех субъектах. Самый эффективный- в Волгоградской обл., в Краснодарском крае.
- Созданы и действуют ОС при МЗ в Краснодарском крае с 2008 г. и в Волгоградской обл. с 2011.
- Улучшено снабжение ПИТРС (*почти* нет региональных сбоев в поставках). С 01.01.2008 г. по настоящее время обеспечение БРС ПИТРС по южным округам увеличилось в среднем на 200-300%.
- Отлажены логистические схемы
- Центры РС созданы в Ростове(город и обл.), Краснодаре (город и край), Волгоград (город и обл.), Адыгея (респ), Ставрополе.
- Неофициальные центры действуют на базе республиканских больниц.
- Проблемы с госпитализацией больных РС частично снижены. Открыта сеть дневных стационаров при поликлиниках для симптоматического лечения
- МРТ- большое количество больных РС стало получать эту услугу бесплатно

Нерешенные проблемы с оказанием медпомощи в ЮФО и СКФО

- Главная проблема - ранняя диагностика и раннее назначение ПИТРС
- Проблема хаотичного чередования биоаналогов с 2010 г.
- Приостановка лечения РС при непереносимости некоторых биоаналогов ПИТРС из-за отсутствия других препаратов на складе
- Несоблюдение стандартов лечения больных РС особенно в ЦРБ.
- Разрыв между объемом предоставляемой помощи в крупных городах и в районах- везде
- Плохое лекарственное обеспечение в больницах и по ОНЛС – везде
- Большие проблемы с получением группы инвалидности- в районах везде

Проблемы социальной защиты пациентов и их родственников

- Отсутствие системы реабилитации больных РС
- Отсутствие системы патронажа для тяжелых больных (кроме Калмыкии)
- Отсутствие доступной среды везде
- Отсутствие квотированных мест для инвалидов (ВО-35 чел. - трудоустройство за год)
- Второй год трудностей с ТСР: задержки и недопоставки гигиенического белья, низкое качество, невозможность полной компенсации потраченных средств, отсутствие колясок.
- Очередь 2-3 года на получение санаторно-курортного лечения больных РС
- Полное отсутствие системы психологической поддержки больных РС

Основные проблемы УОЭ

- Неразвитость традиций гражданского общества на юге, даже в «продвинутых для Юга» Краснодарском крае и Ростовской области (Чуть лучше - в Волгоградской области)
- Отсутствие быстрой реакции от чиновников на обращения (раньше, чем 30 дней не отвечают). Сложность сбора информации по реестру БРС.
- Отсутствие региональных средств для закупки ПИТРС для новых больных
- Отсутствие широкого и сплоченного фронта пациентских организаций на местах (кроме Краснодара и Волгограда)

Лучшие практики УОЭ Юга

Ростовская область
Сугоняева Алла Владимировна

- Таганрог- Президентский грант «Теплые руки»,Справочник по правам инвалидов
- Чемпион Юга по публикациям на сайте ОООИ-БРС-73 публ.
- открытие ИП больными,
- Работа по формированию коалиции НКО РО для ОС при РЗН
- Организация досуга больных РС, организация школ психологической помощи больным РС в Таганроге

Лучшие практики Юга России

Волгоградская область
УОЭ Едигарова Галина Алексеевна

- Организация РО ОООИ-БРС по ВО
- Проведение совместной конференции УОЭ Юга и Поволжья и конференции неврологов по РС в 2009 г.,
- Успешная борьба за создание регионального центра РС
- Приглашение руководством РЗН ВО в качестве ***председателя*** Общественного совета. Создание широкого фронта пациентских организаций в ОС.
- Приглашение в Экспертный совет по ЛО при МЗ ВО

Лучшие практики Юга России

Волгоградская область

УОЭ Едигарова Галина Алексеевна

Лекарства станут роскошью?

Как защититься от лжецелителей и недобросовестных фармацевтов

Председатель общественного совета по защите прав пациентов при региональном Росздравнадзоре Галина Едигарова частый гость редакции «ИНТЕРа». Почти каждый день почта приносит новые вопросы для Галины Алексеевны, потому что вопросы качества медицинской помощи остаются одними из самых актуальных и сложноразрешимых. На вопросы, которые встречаются в письмах особенно часто, председатель совета по защите прав пациентов отвечает сегодня.

– Галина Алексеевна, в почте немало жалоб на то, что в аптеках продают некачественные лекарства. Так, одна из читательниц рассказала, как, соблазнившись условиями акции одного из фармпредприятий, купила два препарата, а третье лекарство ей дали в подарок. Дома обнаружила, что срок

Важно знать

Марина Кузнецова

– К сожалению, подобные случаи не редкость. На недавнем совещании Росздравнадзора в Москве, куда я была приглашена, приводили такие цифры: нарушения в работе аптек выявляются при проверках в 40–60% случаев. Были ситуации, когда частные аптеки закупали фальсифицированные препараты, или такие, когда на упаковках перебивали сроки годности на более поздние. Кроме того, из аптечной сети вымывается недорогой ассортимент, так как выгоднее продавать дорогие препараты. Проблема еще и в том, что контроль за аптеками затруднен: проверяющих туда зачастую просто не пускают, ссылаясь на особый санитарно-гигиенический режим предприятия. Однако потребителю важно знать: в случае если есть сомнения в качестве приобретенных препаратов, можно обратиться в региональное управление Роспотребнадзора.

– Многих читателей также беспокоит и то, что власти намерены через три года отменить контроль за ценообразованием на жизненно важные препараты. Люди волнуются, что это может привести к

– Я думаю, что это не исключено. Но не стоит волноваться раньше времени, вопрос сейчас рассматривается на уровне правительства.

«По совету знакомой пошла к специалисту, который лечит по так

> Согласно Закону об охране здоровья граждан, каждый практикующий целитель должен иметь лицензию.

называемым активным точкам. Плачу ему немалые деньги, а сама сомневаюсь, не станет ли хуже. Даже не знаю, есть ли у него медицинское образование». Такое письмо мы получили от нашей читательницы из Волгограда, и подобных в почте немало. Кому из целителей можно доверять?

скве, и представитель из «Профессиональной медицинской ассоциации ученых и специалистов информационной медицины» говорил о том, что целителей и знахарей в последнее время развелось настолько много, что их можно расценивать как прямую угрозу здоровью нации. Не хочу сказать, что все, кто практикует подобным образом – шарлатаны, но они есть. Как быть пациенту? Согласно Закону об охране здоровья граждан, каждый такой практикующий целитель должен иметь лицензию, выданную областным комитетом по здравоохранению (теперь Лицензия должна быть вывешена на видном месте. Если лицензии нет, деятельность незаконна, и вы можете сообщить об этом в региональный минздрав или Росздравнадзор. Хочу отметить и другое: высокая распространенность разного рода лжецелителей – свидетельство низкого уровня государственной медицины.

– В нашей почте ряд вопросов от больных, которые не могут передвигаться или передвигаются с трудом. Как им попасть на прием к узким специалистам, к которым и мобильным пациентам пробиться нелегко?

– Объясню на примере ситуации, которой мне пришлось заниматься недавно. Пациентке, инвалиду 1 группы, была необходима консультация кардиолога, но в поликлинике ей ответили, что узкие специалисты на дом не приходят. Это не что иное, как отказ в медицинской помощи, что противоречит закону и Конституции РФ. На самом деле всех больных, находящихся на диспансерном учете, должен периодически (хотя бы раз в три месяца) навещать терапевт. Он, в свою очередь, делает заявку в поликлинике, если пациент нуждается в помощи врача узкой специализации, и последний обязан по-

Если есть сомнения в качестве приобретенных лекарств, обращайтесь в региональное управление Росздравнадзора.

решился после моего обращения в Росздравнадзор. Пациентку посетили на дому и кардиолог, и невролог, ей сделали кардиограмму, взяли анализы. Поэтому добивайтесь положенного вам по закону.

Я убеждена, что пациентам надо быть настойчивее в защите своих прав. Врио руководителя Рос-здравнадзора Елена Тельнова заверила всех участников встречи в Москве, что лично просматривает все обращения пациентов, которые поступают на сайт ведомства (www. roszdravnadzor.ru, раздел «Обращения»). С жалобой также можно обратиться и в наше региональное управление Росздравнадзора (34reg. roszdravnadzor.ru, адрес: Волгоград, ул. Коммунистическая, 11, 7 эт., каб. 710, предварительная запись по тел. (8442) 33–09–45).

***

Вопросы для Галины Едигаровой можно присылать на обычный или

Лучшие практики Юга России

Волгоградская область
УОЭ Едигарова Галина Алексеевна

- плодотворное сотрудничество с УПЧ ВО по вопросам ЛО, подготовка материалов для доклада УПЧ по вопросам ЛО.
- Диплом правозащитника от УПЧ

ДИПЛОМ

«Правозащитник 2011 года»

Награждается

Региональное отделение общероссийской общественной организации инвалидов - больных рассеянным склерозом

(Председатель Едигарова Галина Алексеевна)

в номинации «Правозащитные и общественные организации»

за последовательную и активную деятельность по отстаиванию права волгоградцев на охрану здоровья

Уполномоченный по правам человека в Волгоградской области В.А. Ростовщиков

09 декабря 2011 года г. Волгоград

Лучшие практики Юга России

Краснодарский край и р. Адыгея- Коджаева Ирина Леонидовна

- Организация общества больных РС
- Борьба с отменой ПИТРС немолодым больным после 50 лет (2009),
- установление сотрудничества с новым гл. неврологом,
- систематическая совместная работа по составлению реестра больных РС,
- Открытие кабинетов РС в Армавире и Сочи
- вхождение в общественный совет при Департаменте здравоохранения и РЗН КК
- Открытие кабинета РС в Майкопе, обучение врача кабинета в Москве

Лучшие практики Юга России

Краснодарский край и р. Адыгея- Коджаева Ирина Леонидовна

- проведение конференции УОЭ Юга в в Краснодаре 5-7 июня 2012 г.
- Проведение открытого ОС при ДЗ с участием УОЭ ОООИ-БРС Юга 5 июня 2012 г.,
- Организация встречи коалиции пациентских НКО Краснодарского края с УОЭ Юга России 7 июня 2012 г.

Лучшие практики Юга России

р. Калмыкия и Астраханская обл. Васильченко Елена Анатольевна

- Организация РО ОООИ-БРС по Калмыкии
- Участие в составление реестра больных РС с республиканским неврологом,
- Решен на ОС при РЗН вопрос о патронаже брс 1 гр. врачом 1 раз в месяц, м-сестрой 2 раза в месяц.

Лучшие практики Юга России

р. Калмыкия и Астраханская обл. Васильченко Елена Анатольевна

- Ежегодно 2 раза в год (в мае и в декабре) Хурул «Золотая Обитель Будды Шакьямуни» всем больным РС готовит Ашан-продуктовые наборы, а тяжелым больным приобретает стерильный перевязочный материал для обработки пролежней и абсорбирующее белье

Лучшие практики Юга России

Ставропольский край
Петрова Наталья Владимировна

- Организация с 2011 занятий йогой для больных РС

Наша дружная команда на конференции в Краснодаре в июне 2012

Спасибо за внимание!