

exists in oral tradition and tied to a specific geographical region, usually passed on from teacher to student. Traditional medicine is preserved and develops written monuments, with formulated concepts different from the theories of modern scientific medicine. The term «traditional medicine» – a comprehensive term that refers to systems of medicine such as, for example, traditional Chinese medicine.

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ (НАДЗОР) ЗА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

Гриднев О.В.¹, Абрамов А.Ю.²

1 Первый МГМУ им И.М. Сеченова, г. Москва, sggorelik@bsu.edu.ru

2 Российский университет дружбы народов, г. Москва, sggorelik@mail.ru

В России насчитывается свыше 29 тыс. объектов, на которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. Контроль (надзор) в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров имеет общегосударственное значение. Меры по контролю в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров нашли закрепление как в международных актах, так и в национальном законодательстве России. В Российской Федерации вопросы контроля (надзора) в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ (включая лицензионный контроль) регламентированы Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля». Несмотря на то, что Закон № 294-ФЗ не проводит разграничения между понятиями государственного контроля и государственного надзора, на практике и в научной литературе эти разновидности проверочной деятельности имеют определенные различия. На наш взгляд, Закон № 294-ФЗ регулирует вопросы осуществления государственного надзора, поскольку субъекты подобной государственной деятельности наделяются юрисдикционными полномочиями. Государственный контроль (надзор) в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ может проводиться в форме плановых и внеплановых проверок.

STATE CONTROL (SUPERVISION) OVER HEALTHCARE ORGANIZATIONS' ACTIVITY RELATED WITH THE TURNOVER OF NARCOTIC MEANS AND PSYCHOTROPIC SUBSTANCES

Gridnev O.V.¹, Abramov A.U.²

1 First Moscow State Medical University I.M. Sechenov, Moscow, sggorelik@bsu.edu.ru

2 Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, sggorelik@mail.ru

There are more than 29 thousand objects in Russia, conducting operations connected with the turnover of narcotic means, psychotropic substances and their precursors. Control (supervision) in the sphere of the turnover of narcotic means, psychotropic substances and their precursors has national sense. In Russian Federation measures of control (supervision) in the sphere of the turnover of narcotic means, psychotropic substances and their precursors are fixed in Russian law as well as in international acts. Issues of control (supervision) in the sphere of the turnover of narcotic means and psychotropic substances (including license inspection), are regulated by the Federal Law of 26.12.2008 No. 294-FZ "On legal entities and private entrepreneurs' rights protection in performance of state control and municipal control". Despite the fact that LAW No. 294 does not distinguish between the terms "state control" and "state supervision", in practice and science literature these kinds of inspecting activities have specific meanings. In our opinion, Law No. 294-FZ regulates issues of state supervision performance, as subjects of such kind of state activities have jurisdictional power. State control in the sphere of the turnover of narcotic means and psychotropic substances may be conducted in the forms of scheduled and unscheduled inspections.

АНАЛИЗ КОНТРОЛЯ ЗА ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ РАБОТЫ ТРЕХУРОВНЕВОЙ СИСТЕМЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ГОРОДА МОСКВЫ

Гриднев О.В.², Абрамов А.Ю.³, Люцко В.В.^{1,4}

1 Медицинский центр «Ваша клиника», г. Москва

2 Первый МГМУ им И.М. Сеченова, г. Москва

3 Российский университет дружбы народов, г. Москва

4 ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Построение современной многоуровневой системы здравоохранения в настоящее время стало стратегическим направлением реформирования отрасли в рамках реализации подпрограммы «Формирование эффективной системы организации медицинской помощи» программы «Развитие Столичного здравоохранения» и в соответствии с приказом Департамента здравоохранения г. Москвы № 38 от 20.02.2012 г. «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению города Москвы». Некоторые предварительные итоги формирования трехуровневой системы оказания амбулаторно-поликлинической помощи на уровне административного округа Москвы свидетельствуют о востребованности специализированной медицинской помощи 2-го уровня, состоятельности гипотезы о необходимости территориального приближения специализированной медицинской помощи к населению. В дальнейшем

следует провести анализ эффективности сформированных механизмов взаимодействия между подразделениями первого и второго уровня, роли внедрения информационных технологий в данных взаимоотношениях. С этой целью следует проводить постоянный мониторинг деятельности структурных подразделений амбулаторных объединений, поэтапный анализ возникающих проблем. В показатели работы данной системы следует включать объемы оказанных услуг каждого профиля, объемы услуг, оказанных в рамках дневного стационара, центра амбулаторной хирургии.

ANALYSIS OF MONITORING THE EFFECTIVENESS OF THE WORK OF THE THREE-TIERED SYSTEM OF PRIMARY MEDICAL AND SANITARY AID TO THE POPULATION OF THE CITY OF MOSCOW

Gridnev O.V.², Abramov A.³, Liutsko V.V.^{1,4}

1 Medical klinicheskaja center «Your clinic», Moscow

2 I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow

3 Peoples' Friendship University of Russia, Moscow

4 FRI "Health Organization and Informatics" Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

Building a modern multi-level system of health care has now become a strategic direction of the reform in the industry in the sub-programme «Formation of an effective system of providing medical assistance» program «Development of the Capital's health» and in accordance with the order of the Department of health of Moscow № 38 dated 20.02.2012, «on measures for further improvement of the organization of outpatient care for the adult population of the city of Moscow». In this regard, an analysis of the organization of the control over the efficiency of the work of the three-tiered system of medical assistance. Some preliminary results of formation of three-level system of rendering of the out-patient-polyclinic help at level of administrative district of Moscow testify to a demand of specialised medical aid of 2nd level, a hypothesis solvency about necessity of territorial approach of specialised medical aid to the population. Further it is necessary to carry out the analysis of efficiency of the generated mechanisms of interaction between divisions of the first and second level, a role of introduction of information technology in the given mutual relations. With that end in view it is necessary to carry out constant monitoring of activity of structural divisions of out-patient associations, the stage-by-stage analysis of arising problems. It is necessary to include volumes of the rendered services of each profile, volumes of the services rendered within the limits of a day hospital, the centre of out-patient surgery in indicators of work of the given system.

ПРОФИЛЬ И ВЗАИМОСВЯЗЬ ТРАДИЦИОННЫХ И «БОЛЕЗНЬ- ОБУСЛОВЛЕННЫХ» ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЖЕНЩИН БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Громова О.А., Синеглазова А.В.

ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ г. Челябинск, kleo74olga@mail.ru

С целью анализа традиционных (биологических и поведенческих) и «болезнь-обусловленных» факторов риска хронических неинфекционных заболеваний было обследовано 175 женщин больных ревматоидным артритом. Из традиционных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний у пациенток наиболее часто встречались артериальная гипертензия, нарушения липидного обмена, абдоминальное ожирение, нездоровое питание, гиподинамия и низкий уровень образования. Профиль факторов риска, ассоциированных с ревматоидным воспалением, характеризовался высокой частотой серопозитивности по ревматоидному фактору. Выявлены высокая частота суммации анализируемых факторов риска и многочисленные их взаимосвязи друг с другом. Так, активность ревматоидного артрита прямо взаимосвязана с наличием артериальной гипертензии, повышенной массы тела, нарушений липидного обмена, низкого образовательного статуса, гиподинамии и курения в анамнезе.

ANALYSIS AND CORRELATION OF TRADITIONAL AND CAUSED BY RHEUMATOID INFLAMMATION OF THE RISK FACTORS OF CHRONIC NON-COMMUNICABLE DISEASES IN WOMEN WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

Gromova O.A., Sineglazova A.V.

The state budgetary institution of higher professional education «South Ural state medical University»
of the Ministry of health of Russian Federation, Chelyabinsk, kleo74olga@mail.ru

With the purpose of analysis of traditional (biological and behavioural) and caused by rheumatoid inflammation of the risk factors of chronic non-communicable diseases were examined 175 women patients with rheumatoid arthritis. Of conventional risk factors in patients most frequently met arterial hypertension, dyslipidemia, abdominal obesity, unhealthy diet, physical inactivity, and low education. Caused by rheumatoid inflammation of the risk factors characterized by a high frequency of seropositivity for rheumatoid factor. Revealed high frequency summation analyzed risk factors and many of their relationship with each other. Activity of rheumatoid arthritis directly correlated with the presence of arterial hypertension, excessive body mass, dyslipidemia, low educational status, physical inactivity and smoking history.