



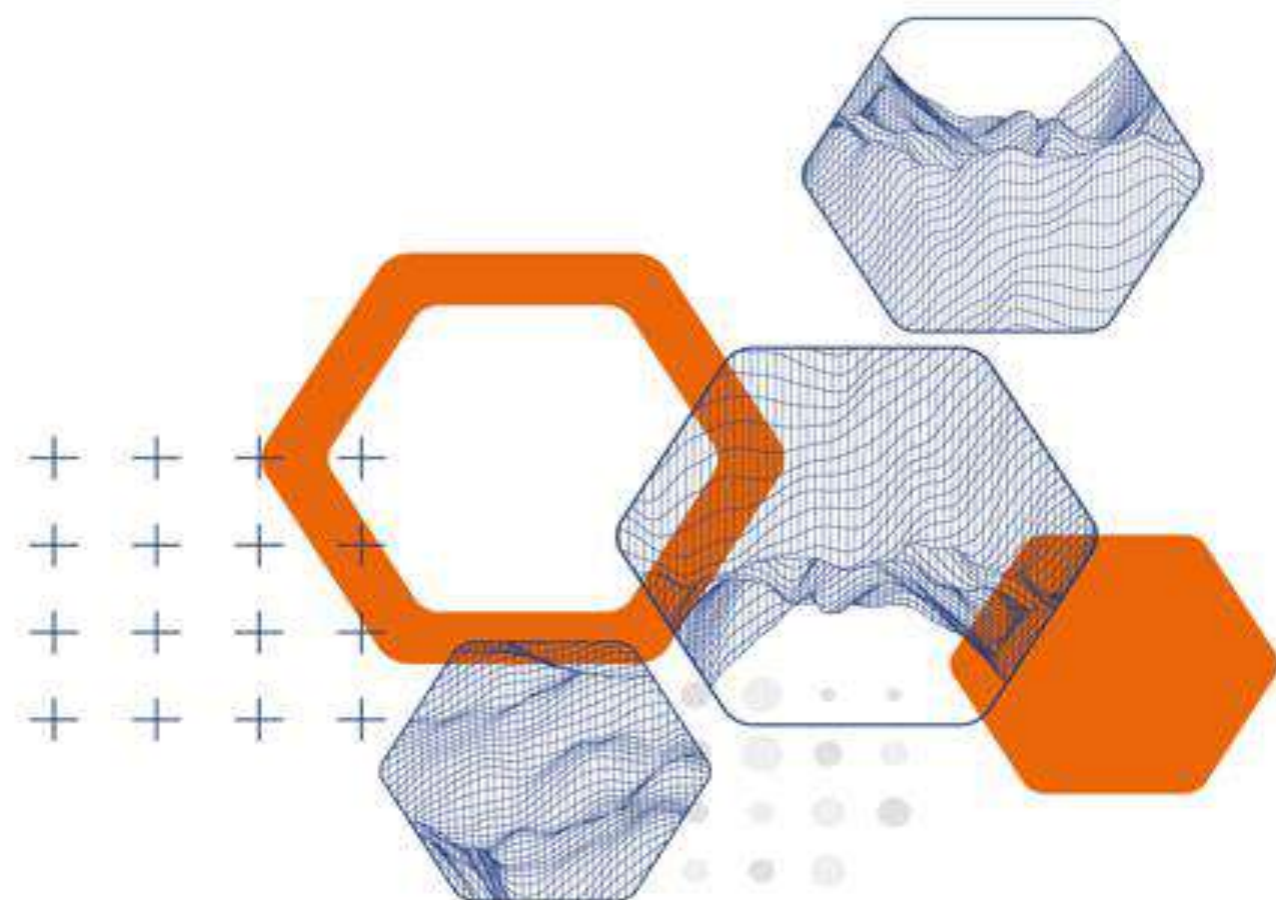
СООБЩЕСТВО
АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-
РЕАНИМАТОЛОГОВ
СТОЛИЦЫ



ntone news

РАБОЧАЯ ВСТРЕЧА №24

СООБЩЕСТВА АНЕСТЕЗИОЛОГОВ- РЕАНИМАТОЛОГОВ СТОЛИЦЫ



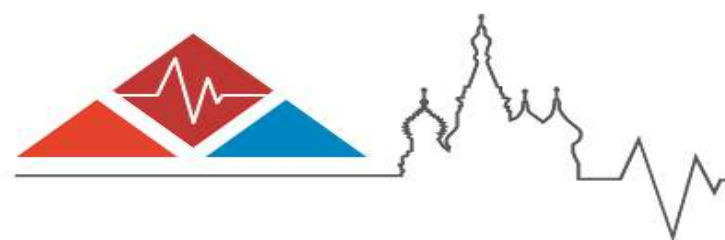
**«МЕТААНАЛИЗ НОВЫХ СЛУЧАЕВ НОЗОКОМИАЛЬНЫХ
ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
И ХРАНЕНИЕМ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ИЗДЕЛИЙ
МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ
ОТДЕЛЕНИЙ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ
РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ»**

Головерова Юлия Александровна

младший научный сотрудник лаборатории инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ФБУН Центральный НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора



ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ



НЕКОТОРЫЕ ФАКТЫ



1



•Использование и хранение изделий расходных материалов и изделий медицинского назначения составляет приоритетную проблему для отделений реанимации и интенсивной терапии различного профиля. Поскольку врачи этих отделений оказывают специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам при следующих заболеваниях: астме, острой дыхательной недостаточности, пневмонии тяжелого течения, перитоните, деструктивном панкреатите, инсультах геморрагического и ишемического генеза, нарушении свертывающей системы крови, черепно-мозговой травме и прочих состояниях, а также после тяжелого течения послеоперационного периода.

2



При этом эксперты при внутренних аудитах, проверках Росздравнадзора и Роспотребнадзора ежегодно выявляют нарушения использования и правил хранения расходных материалов и изделий медицинского назначения.

Кроме того, в 2026 г. эксперты в области эпидемиологии и организации здравоохранения на уровне субъектов РФ отметили изменение структуры спроса руководителей медицинских организаций на унифицированные расходные материалы и изделия медицинского назначения, а также выявили рост плановых закупок, исходя из клинических задач.

3



Одновременно отечественные и зарубежные авторы неоднократно доказали, что длительное проведение терапевтических, диагностических и иных мероприятий является основным фактором риска возникновения нозокомиальных инфекций среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии различного профиля.

* Артемова И.В. Учет медицинских изделий в 2019 году. Советник в сфере здравоохранения. 2019; 4: 31 - 46.

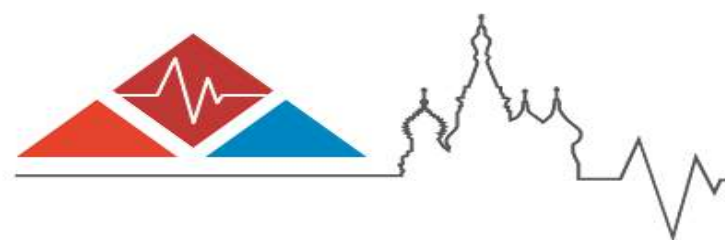
* Приказ Росздравнадзора от 09.12.2019 № 9260 «Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по осуществлению государственного контроля за обращением медицинских изделий» (Зарегистрировано в Минюсте России 19.02.2020 № 57554).

* 10 фактов о безопасности пациентов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: URL: https://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/ru/ (07.10.2020).

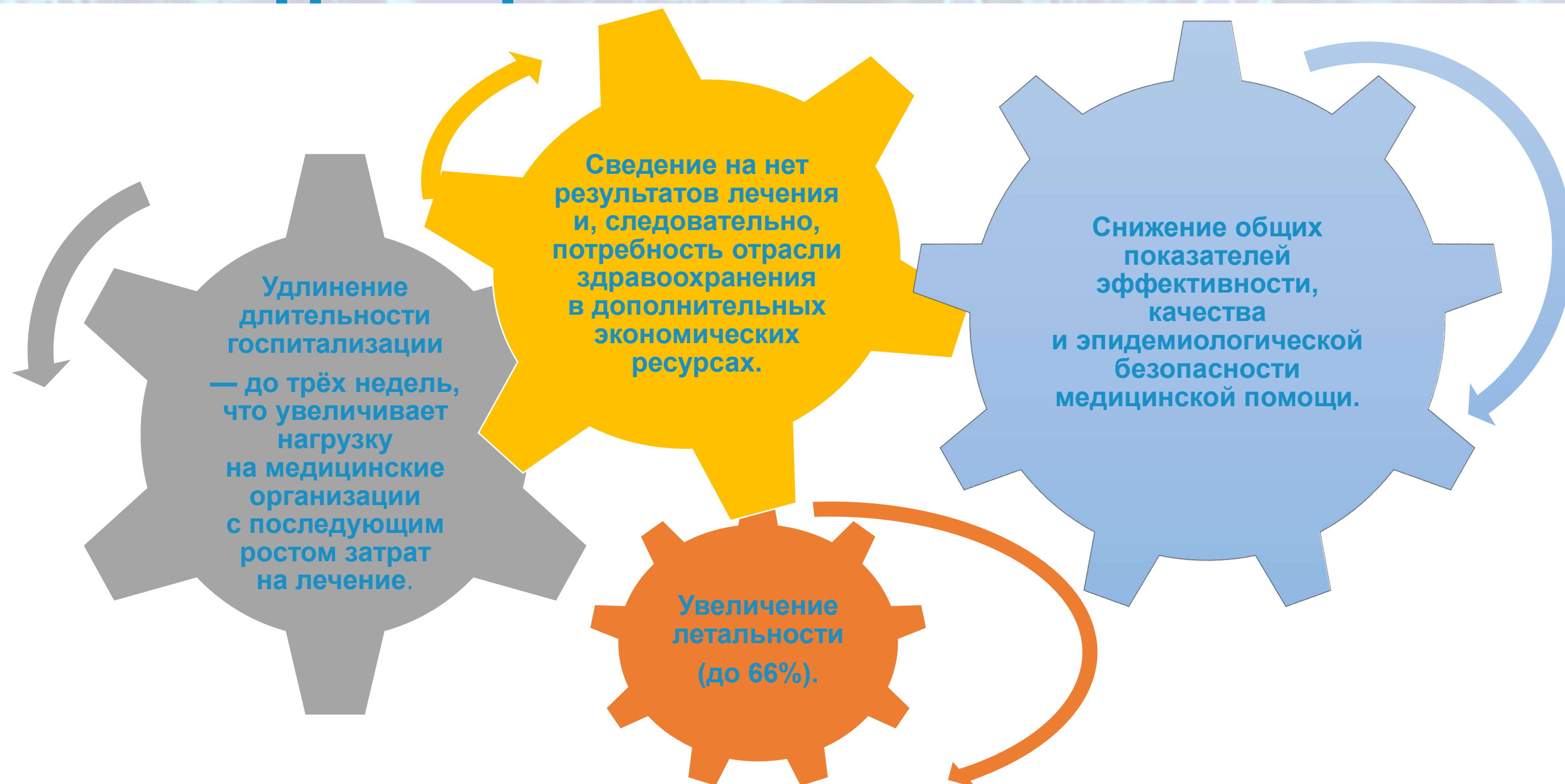
* Головерова, Ю. А. Новые аспекты хранения изделий медицинского назначения в отделениях реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля / Ю. А. Головерова // Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования : сборник статей по материалам XLVII международной научно-практической конференции, Москва, 23 апреля 2021 года. Том 4 (43). – Москва: Общество с ограниченной ответственностью "Интернаука", 2021. – С. 99-104. – DOI 10.32743/25419854.2021.4.43.262023. – EDN TNWWYM.

* Головерова Ю.А. Сколько инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов медицинских организаций пропущено? // Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП-2024): сборник тезисов XII конгресса с международным участием (28–29 ноября 2024 г.) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. – М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2024. – С. 41.



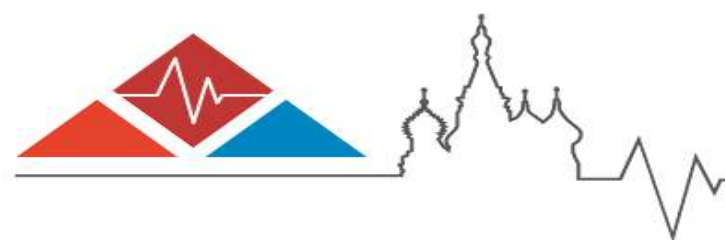


МЕДИЦИНСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ ВЫЯВЛЕННЫХ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



- * Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.
- * Головерова Ю.А. Сколько инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов медицинских организаций пропущено? // Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП-2024): сборник тезисов XII конгресса с международным участием (28–29 ноября 2024 г.) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. – М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2024. – С. 41.
- * Головерова Ю.А. Предэпидемическая диагностика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов реанимации и интенсивной терапии различного профиля на основе методов машинного обучения // Исследователь года 2025 : сборник статей III Международного научно-исследовательского конкурса, Петрозаводск, 14 мая 2025 года. – Петрозаводск: Международный центр научного партнерства «Новая Наука», 2025. – С. 7-10. – URL: <https://m.sciencen.org/assets/Konte>



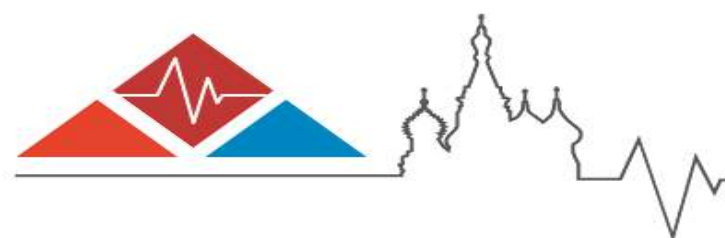


оценить влияет ли использование и хранение медицинских изделий и расходных материалов на риск возникновения нозокомиальных инфекций среди пациентов ОРИТ различного профиля.

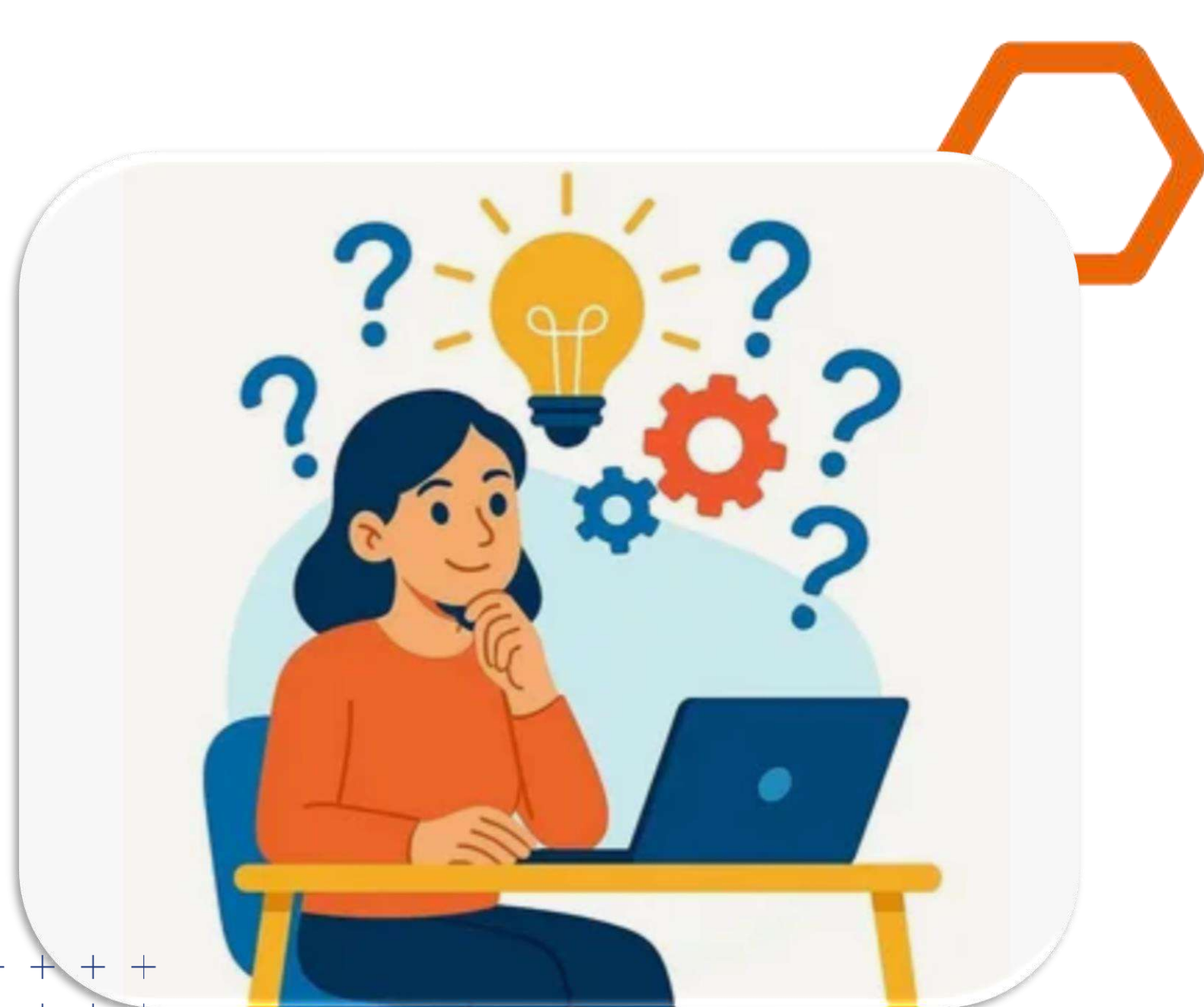


- * Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.
- * Головерова Ю.А. Сколько инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов медицинских организаций пропущено? // Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП-2024): сборник тезисов XII конгресса с международным участием (28–29 ноября 2024 г.) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. – М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2024. – С. 41.
- * Головерова Ю.А. Предэпидемическая диагностика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов реанимации и интенсивной терапии различного профиля на основе методов машинного обучения // Исследователь года 2025 : сборник статей III Международного научно-исследовательского конкурса, Петрозаводск, 14 мая 2025 года. – Петрозаводск: Международный центр научного партнерства «Новая Наука», 2025. – С. 7-10. – URL: <https://m.sciencen.org/assets/Konte>
- * Головерова Ю.А. Метаанализ новых случаев нозокомиальных инфекций, связанных с использованием расходных материалов и изделий медицинского назначения, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии различного профиля // Эпидемиология – 2026: сборник тезисов Конгресса с международным участием (Москва, 16–17 апреля 2026 года) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2026. – С. 266-267. - URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=89229513>.





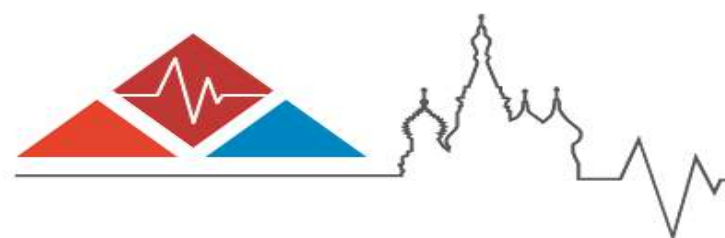
ЗАДАЧИ



Изучить изменения в нормативно-правовых документах в обозначенной теме, а также веб-сайты на которых опубликованные результаты осуществления закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Провести метаанализ отечественных и зарубежных научных исследований, подтверждающих связь новых случаев нозокомиальных инфекций с использованием и хранением расходных материалов и изделий медицинского назначения среди пациентов ОРИТ различного профиля.





МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ



Нормативно-правовые документы, регламентирующие учёт и выявление новых случаев нозокомиальных инфекций, а также использование и хранение расходных материалов и изделий медицинского назначения.



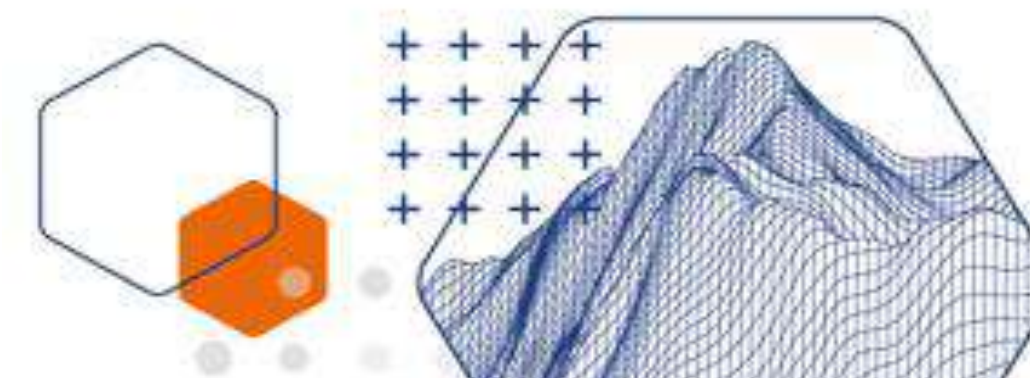
Опубликованные на веб-сайтах результаты осуществления закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

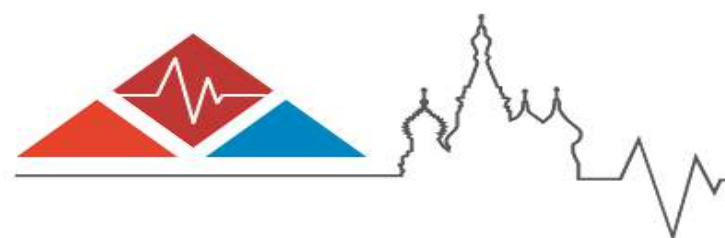
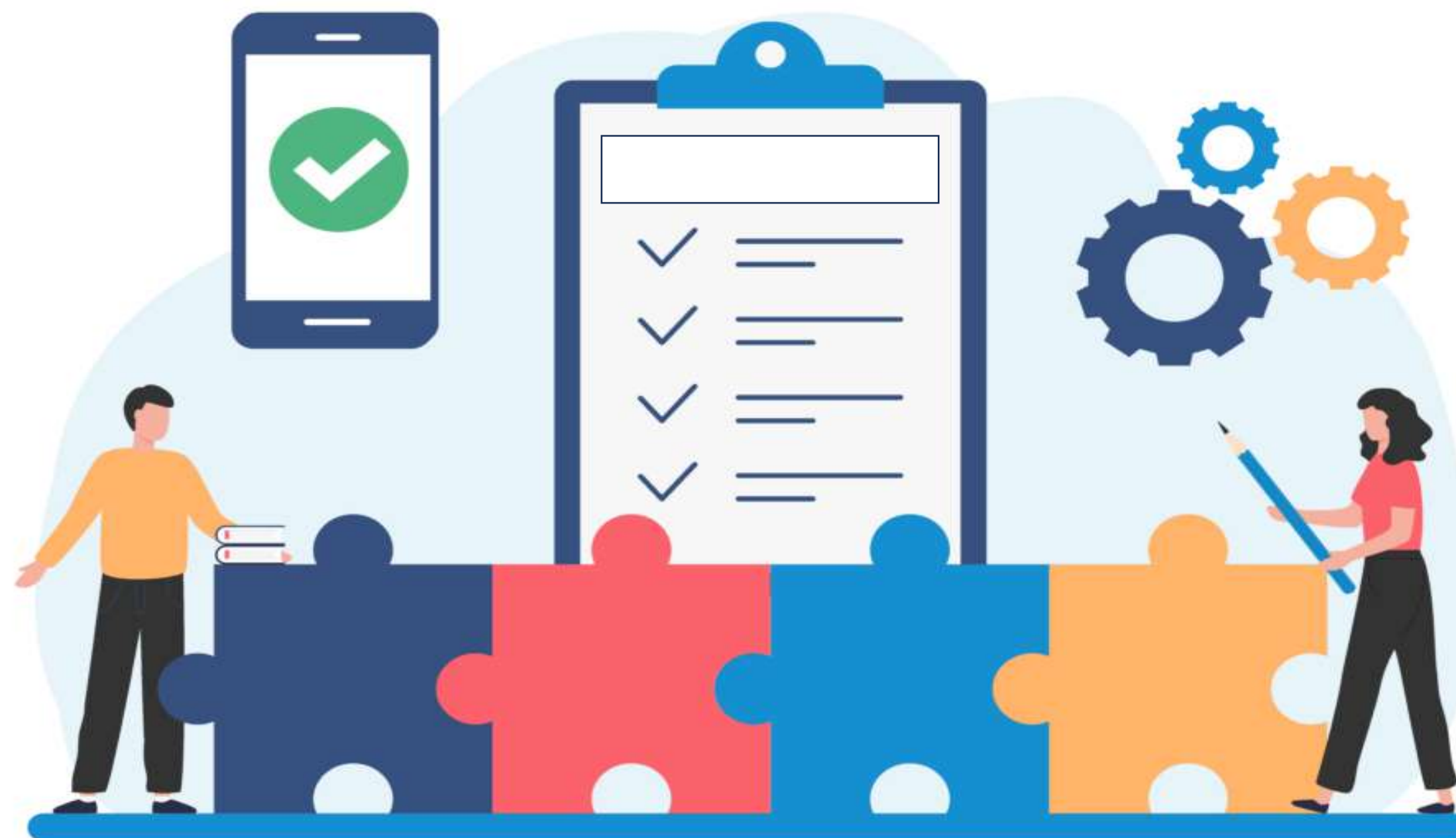


Научные статьи в базах Medline, PubMed, Web of Science и RusMed, содержащие ключевые слова: «нозокомиальные инфекции»; «инфекция, связанная с медицинским оборудованием»; «расходные материалы»; «изделия медицинского назначения»; «отделения реанимации и интенсивной терапии различного профиля».

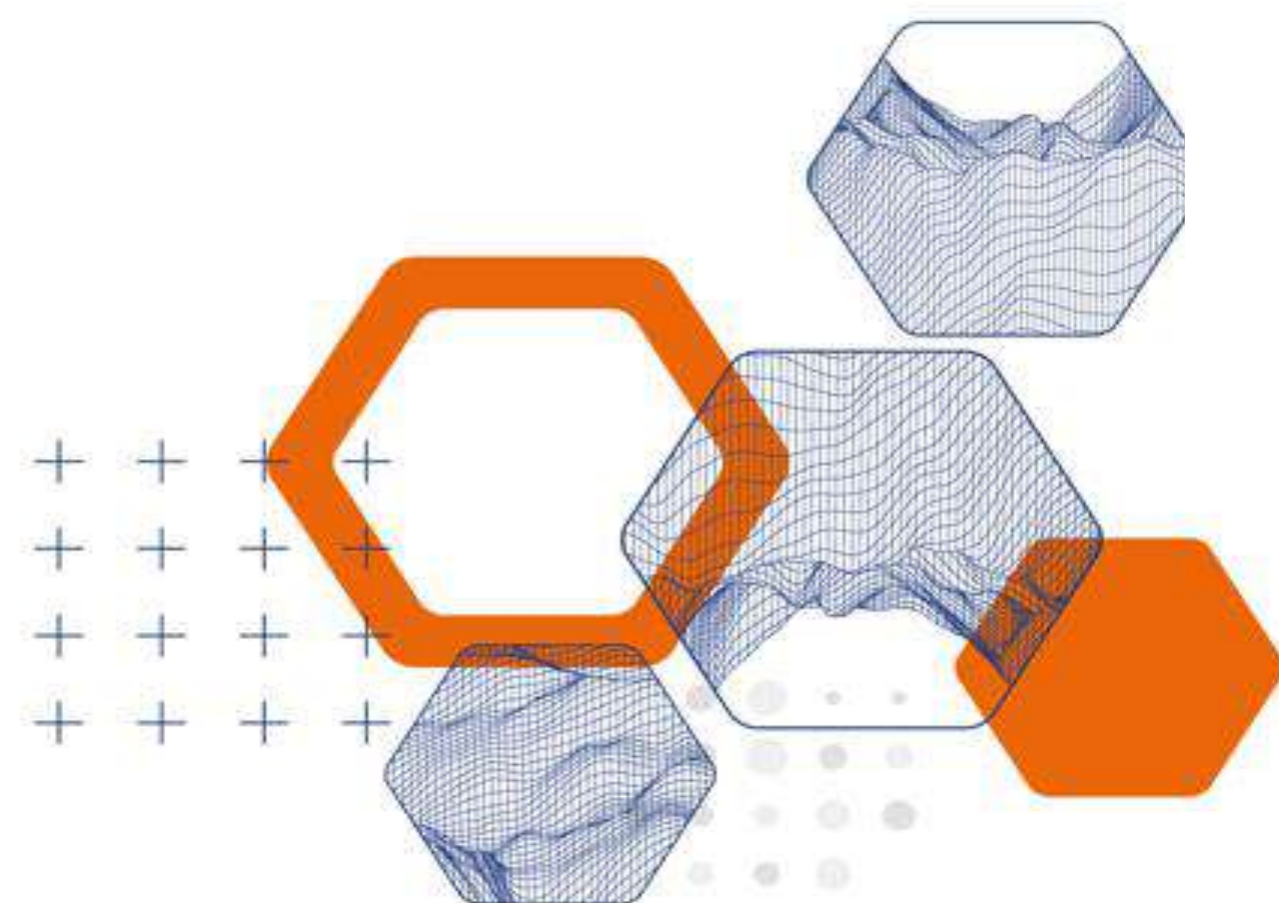
Обобщены методом метаанализа с учётом рекомендаций руководства по отчётности для систематических обзоров и метаанализов (PRISMA).

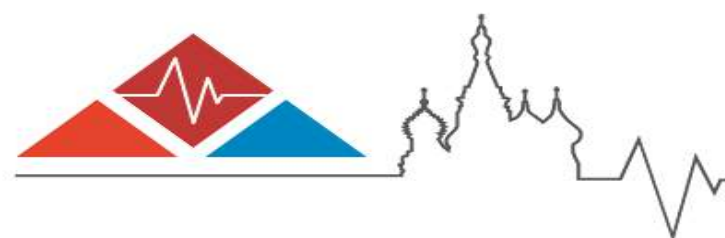
Стратегия поиска в сентябре 2026 г. по всем обозначенным базам данных включила поиск за период с января 2018 г. по сентябрь 2026 г.





РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННОГО МЕТААНАЛИЗА





НЕКОТОРЫЕ НАУЧНЫЕ СООБЩЕСТВА В ОБЛАСТИ ИЗУЧЕНИЯ НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РОССИИ И ЗАРУБЕЖОМ



Национальное научное общество
инфекционистов



Всероссийское научно-практическое
общество эпидемиологов, микробиологов
и паразитологов



Национальная ассоциация специалистов,
связанных с оказанием медицинской помощи



Всемирная организация
здравоохранения



World Federation for Hospital Sterilisation
Sciences



Немецкое общество больничной гигиены



Общество специалистов
по госпитальным инфекциям

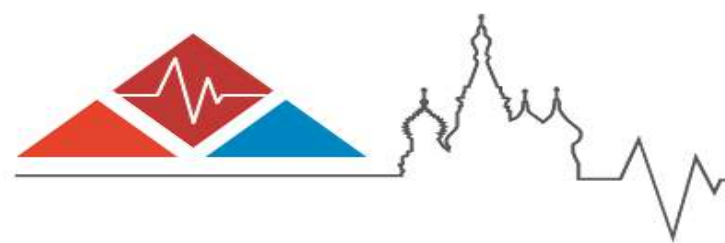


Enhanced recovery after surgery

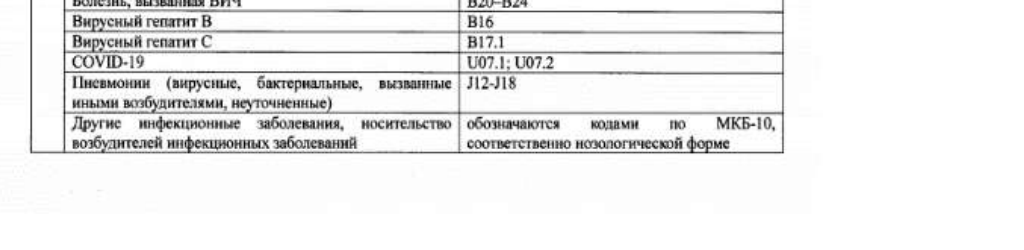
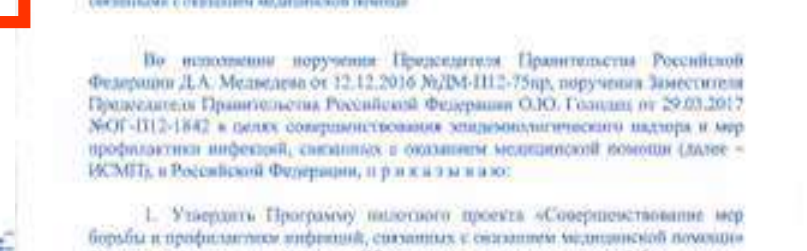
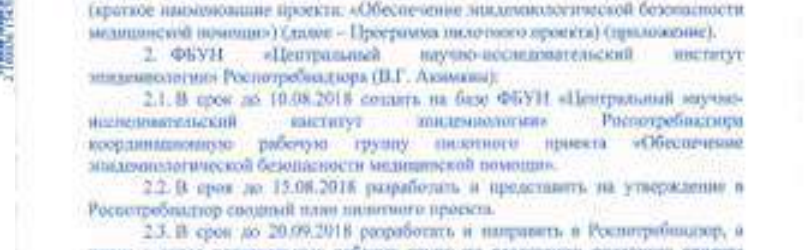
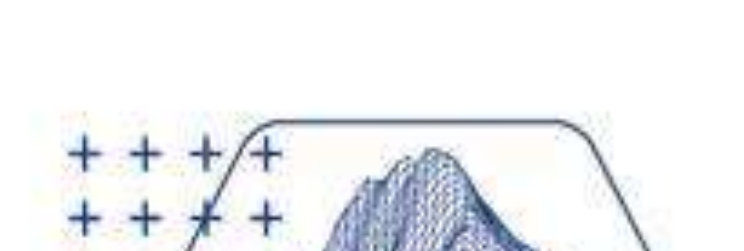


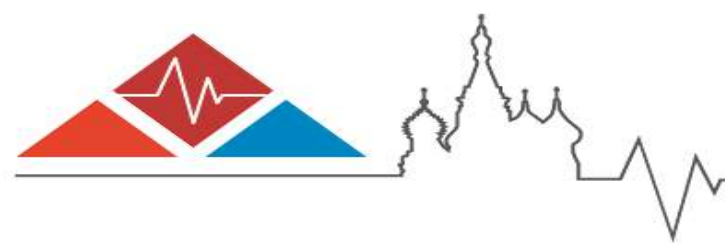
International Nosocomial Infection Control
Consortium



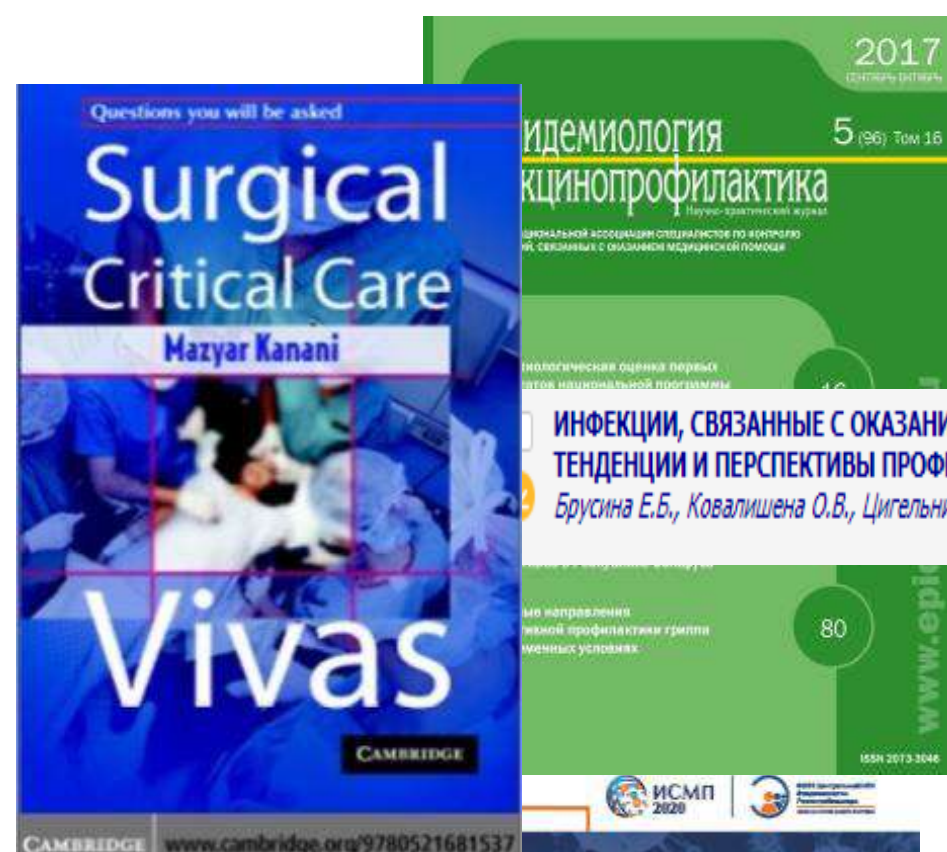
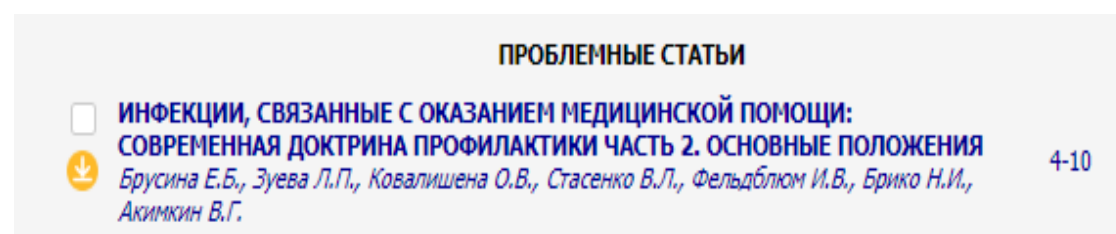
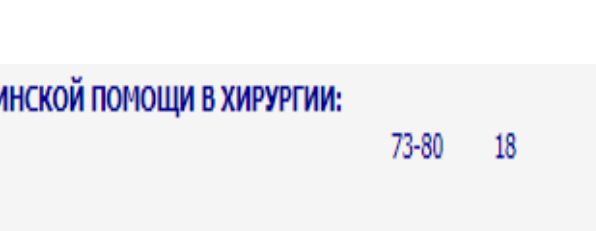
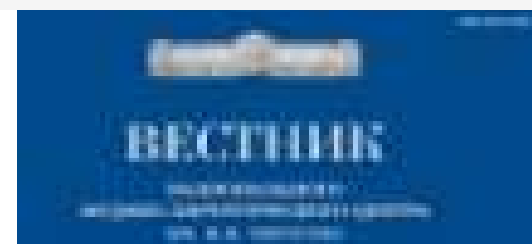
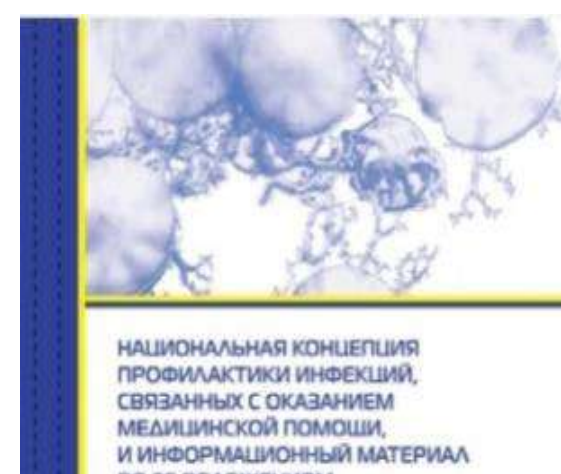
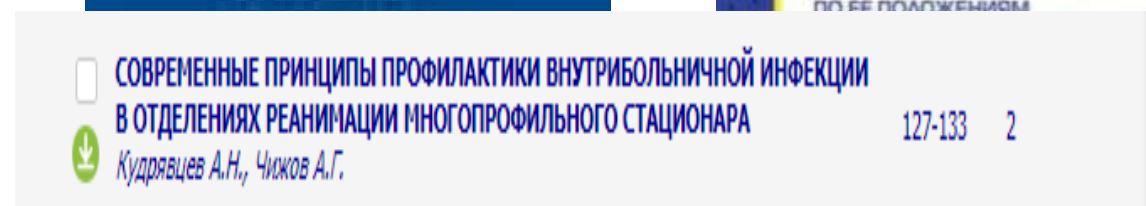
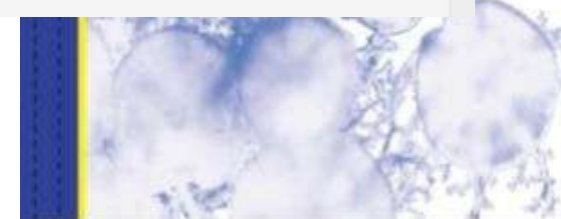


ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И РЕГИСТРАЦИЮ НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

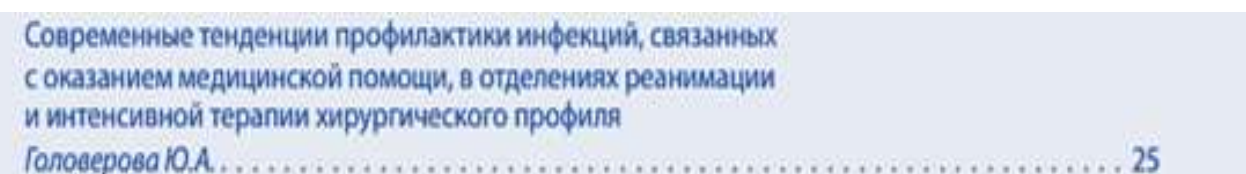
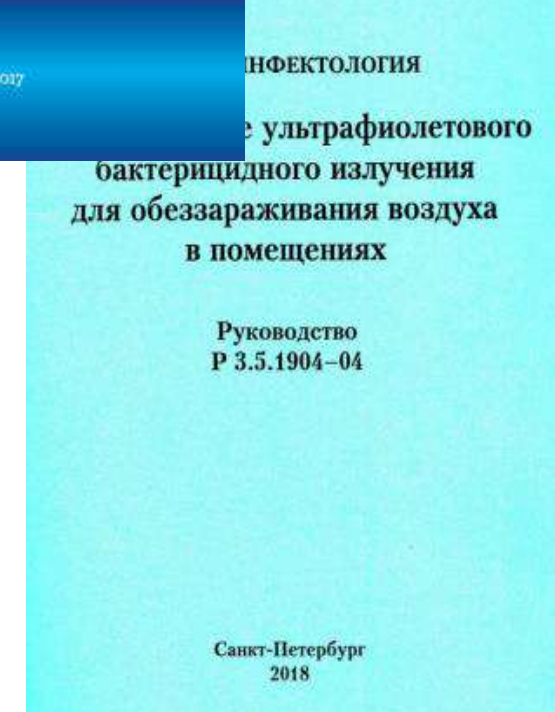


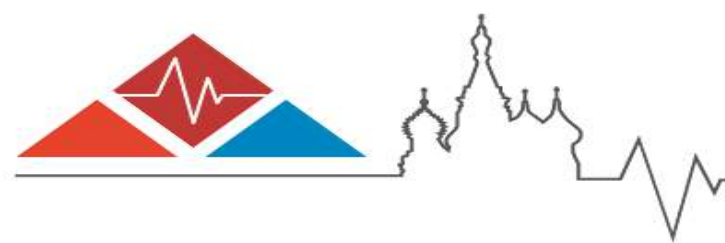


СОВРЕМЕННЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИСМП В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ

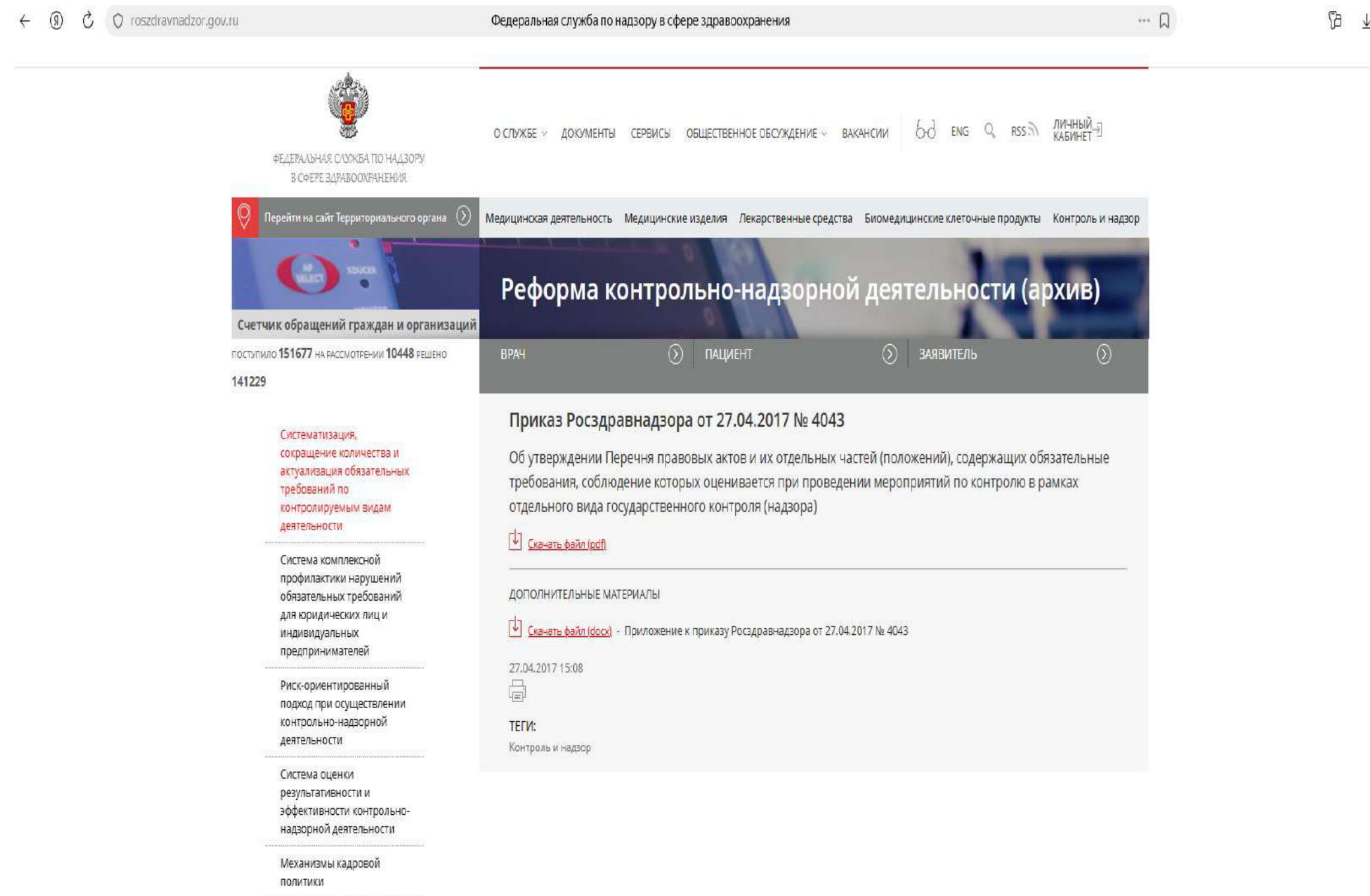


Сборник тезисов





ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ



Федеральные законы

Указы Президента
Российской Федерации



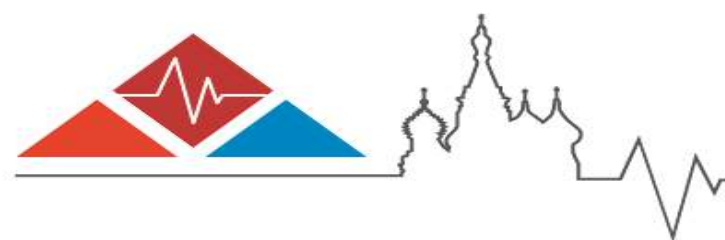
Постановления и
распоряжения
Правительства
Российской Федерации

Нормативные правовые
акты федеральных
органов исполнительной
власти и
нормативные документы
федеральных органов
исполнительной власти

* Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

* Приказ Росздравнадзора от 27.04.2017 № 4043





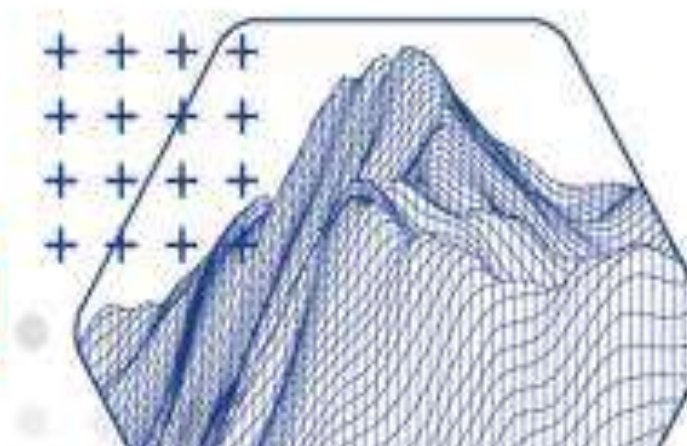
ОПРЕДЕЛЕНИЕ



Статья 38. «Медицинские изделия».

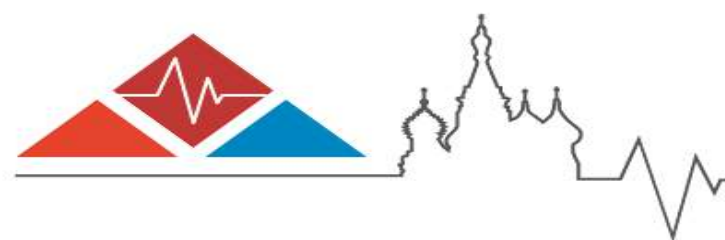
Медицинскими изделиями являются любые инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы и прочие изделия, применяемые в медицинских целях отдельно или в сочетании между собой, а также вместе с другими принадлежностями, необходимыми для применения указанных изделий по назначению, включая специальное программное обеспечение, и предназначенное производителем для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека.

++
++
++
++
++



* Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»





НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ...



ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

1



В 2026 году эксперты в области эпидемиологии и организации здравоохранения на уровне субъектов Российской Федерации отметили изменение структуры спроса руководителей медицинских организаций на унифицированные расходные материалы и изделия медицинского назначения, а также выявили рост плановых закупок, исходя из клинических задач.

В настоящее время действует положение антимонопольного законодательства Российской Федерации о запрете участия в ограничивающих конкуренцию соглашениях и/или осуществления ограничивающих конкуренцию согласованных действий, за нарушение которого предусмотрена ответственность в соответствии со ст. 14.32 КоАП РФ и ст. 178 УК РФ. В законодательстве конкретного ответа как одновременно применять запрет, ограничение и условия допуска нет. Если ОКПД 2 подпадает и под постановление № 616, постановление № 1875 применяют только запрет допуска. В случае если присутствует запрет на поставку товара, то ограничения в этом случае не действуют. Одновременно применять запрет и ограничение невозможно. Постановления содержат взаимно исключающие требования. Один запрещает допускать товары иностранного происхождения, второй разрешает закупать иностранные товары в определенных случаях. Так как не будет допущен иностранный товар и нечего рассматривать по ограничению. Постановление № 616 (запрет) не действует вместе с постановлением № 617 (ограничение) и приказом № 126н (условие допуска). Как правило, условия и ограничение допуска применяют одновременно.



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12 июня 2026 г. № 736

МОСКВА

О централизации закупок отдельных видов лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий для обеспечения государственных нужд в целях реализации мероприятий (результатов) федеральных проектов, входящих в состав национальных проектов "Продолжительная и активная жизнь" и "Семья"



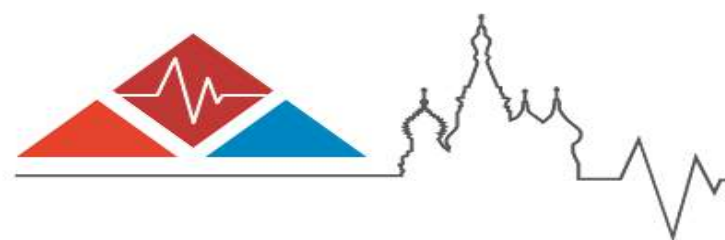
В соответствии с частями 2, 6 и 10 статьи 26 Федерального закона "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Возложить на федеральное казенное учреждение "Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - федеральный центр) полномочия по определению поставщиков (подрядчиков, исполнителей) для государственных заказчиков - федеральных казенных учреждений, федеральных бюджетных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, определенных в национальных проектах "Продолжительная и активная жизнь" и "Семья", при осуществлении закупок медицинских изделий по перечню согласно приложению за счет средств федерального бюджета, предоставленных на реализацию мероприятий (результатов) федеральных проектов, входящих в состав национальных проектов "Продолжительная и активная жизнь" и "Семья".



* Головерова Ю.А. Метаанализ новых случаев нозокомиальных инфекций, связанных с использованием расходных материалов и изделий медицинского назначения, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии различного профиля // Эпидемиология – 2026: сборник тезисов Конгресса с международным участием (Москва, 16–17 апреля 2026 года) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2026. – С. 266-267. - URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=89229513>.





ЧТО ИЗМЕНИЛОСЬ В 2026 ГОДУ В ПРАВИЛАХ ЗАКУПОК РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ ?



ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

1. Электронный запрос котировок (ЭЗК).

- С 2026 года отменили лимит годового объёма закупок этим способом. При этом предельная начальная максимальная цена контракта (НМЦК) осталась прежней — 10 млн рублей.
- В отдельных случаях Правительство РФ может установить иной лимит для конкретных видов медизделий, поэтому перед закупкой стоит проверять актуальные решения.

2. Национальный режим.

- Продолжает действовать постановление Правительства РФ № 1875. Оно устанавливает запреты, ограничения и преимущества для закупок по 44-ФЗ и 223-ФЗ. Заказчикам важно корректно отражать эти требования в извещении и тщательно проверять документы о происхождении товара (реестровые записи, сертификат СТ-1 и т.п.). При этом постановлением № 2225 от 30.12.2025 продлили переходные положения: до 30 июня 2026 года для ряда позиций допускалось подтверждение страны происхождения сертификатом СТ-1 (или совокупностью документов), а до 30 ноября 2026 года — реестровые записи без указания балльной системы (если они сформированы до 30 июня 2026 года).

3. Корректировка объёмов.

- До 31 декабря 2026 года действует специальная норма: при закупке медизделий, лекарств и расходных материалов заказчик вправе изменить количество поставляемого товара (и соответствующую цену контракта) в пределах 30%, если соблюдены условия закона.

4. Централизация.

- С июня 2026 года запустили новый механизм. Постановлением Правительства РФ № 736 (и дополняющим его № 737) полномочия по определению поставщиков для ряда федеральных и региональных заказчиков передали Федеральному центру планирования и организации лекарственного обеспечения граждан Минздрава России (ФЦПиЛО). Речь идёт о закупках в рамках нацпроектов «Продолжительная и активная жизнь» и «Семья». В перечень вошли, например, системы МРТ, КТ, аппараты ИВЛ, ультразвуковые диагностические системы, дефибрилляторы, стерилизаторы, операционные столы. Для систем непрерывного мониторинга глюкозы (для детей с диабетом 1 типа, беременных с разными формами диабета) специальный порядок применяется уже с 1 июля 2026 года. Заказчики формируют потребность и направляют заявки в ФЦПиЛО, который и проводит процедуру, а контракты заключают уже сами заказчики.

5. Расчёт НМЦК.

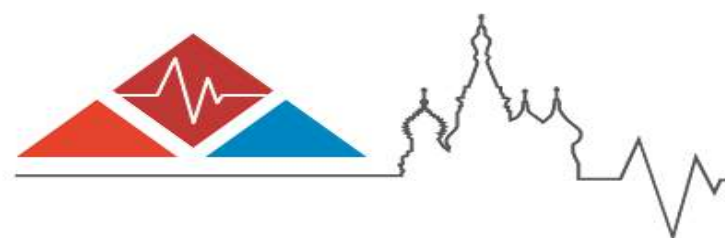
- С 28 февраля 2026 года при использовании реестра контрактов для расчёта НМЦК ввели строгие территориальные критерии: заказчик должен анализировать контракты, заключённые и исполненные в течение 3 лет в границах своего субъекта РФ, соседних регионов или одного федерального округа. Если таких контрактов недостаточно (менее трёх), допускается использование сделок из других регионов. При этом в отобранных контрактах не должно быть неустоек (штрафов, пеней). Также для имплантируемых изделий, используемых в рамках программы госгарантий, применяется тарифный метод, а для остальных — метод сопоставимых рыночных цен (запрос коммерческих предложений) или расчёт на основе реестра контрактов.



Практические советы!

- При формировании технического задания избегайте формулировок, которые необоснованно сужают круг поставщиков. Товарный знак указывайте со словами «или эквивалент» (исключение — если есть медицинское обоснование по решению врачебной комиссии).
- При проверке документов происхождения внимательно сверяйте реестровые записи и сертификаты с требованиями национального режима.
- При планировании учитывайте новые сроки для переходных положений по подтверждению страны происхождения.





КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ОСОБЕННОСТИ ЗАКУПОК РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ ?



1

Клинические рекомендации.

В бюджетах 2026 года отдельной строкой идут позиции, продиктованные новыми стандартами (например, светозащитные линии для введения фоточувствительных препаратов в онкологии).

2

Ограничения на импорт.

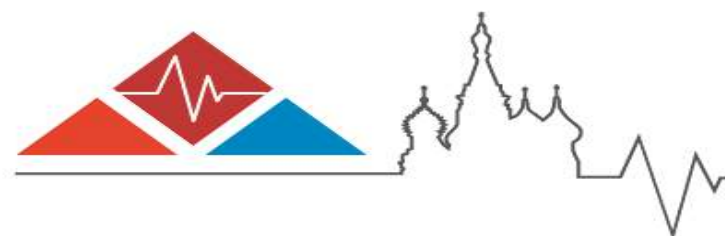
С 1 июля 2026 года расширен перечень медицинских изделий, на которые распространяются ограничения по закупкам иностранной продукции. В него вошли, в частности, некоторые позиции для сердечно-сосудистой хирургии (баллонные катетеры, непокрытые металлические стенты).

3

Специфика профиля.

В ОРИТ различного профиля высок спрос на специализированные изделия: инфузионные магистрали с безыгольными коннекторами, многоканальные удлинители, наборы для регионарной анестезии с атравматичными иглами.





НА КАКИХ ОФИЦИАЛЬНЫХ ВЕБ-РЕСУРСАХ И ПОРТАЛАХ СПЕЦИАЛИСТЫ НАЙДУТ ИНФОРМАЦИЮ ?



Единая информационная система (ЕИС) —
основной портал для публикации и
проведения
тендеров.

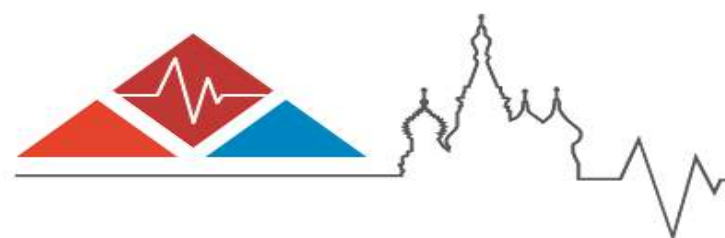
zakupki.kontur.ru
zakupki.kontur.ru

Специализированные площадки:
«Контур.Закупки», «РосТендер», «ЭТП ГПБ»,
«ТЭК-Торг». etpgpb.ru
etpgpb.ru
ruroseltorg.ru
rutektorg.ru

Сервисы-агрегаторы: zakupki.gov.ru,
zakupki.tochka.com.

zakupki.gov.ru
zakupki.gov.ru
ruzakupki.tochka.com
ruzakupki.tochka.com





ПРИМЕР ЗАКУПКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ НА ЭЛЕКТРОННОЙ ПЛОЩАДКЕ РОССИИ (РТС-ТЕНДЕР)



РТС ЭЛЕКТРОННАЯ ПЛОЩАДКА РОССИИ

★ ЗАКУПКИ КОНТРАКТЫ ТОРГОВЫЕ СЕССИИ ЗАПРОСЫ КАЛЕНДАРЬ ОТЧЕТЫ УВЕДОМЛЕНИЯ О КОНТРАГЕНТЕ СЕРВИСЫ РЕЕСТРЫ ЭДО РЕЕСТР ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

Главная / Закупки / Отчеты

Запросы по формированию отчета

Тип отчета:

- Собственные закупки
- Собственные закупки (лекарственные препараты)
- Закупки подведомственных (ГРБС) (лекарственные препараты)
- Закупки региона (лекарственные препараты)
- Организованные процедуры (лекарственные препараты)

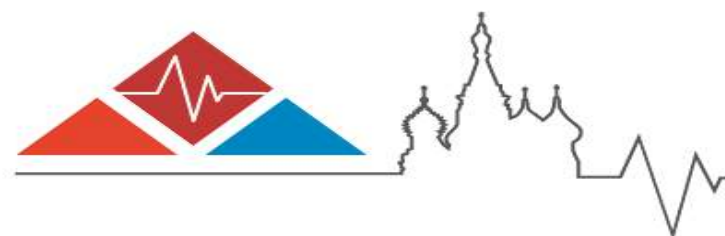
- учитывает всю специфику размещения сведений о закупках лекарственных препаратов в ЕИС;
- позволяет анализировать данные в разрезе каждой позиции спецификации;
- формирование сведений в отчете осуществляется по сведениям извещения, сведениям реестра контрактов о заключении и исполнении контракта; к выгружаемым сведениям в т.ч. относятся:
 - ❖ извещение: МНН, лекарственная форма, дозировка, единицы измерения, источник финансирования, КБК/КВР, цена за единицу, референтная цена (при наличии в ЕИС, на сегодняшний день НЕТ в ЕИС), предельно отпускная цена (при наличии в ЕИС);
 - ❖ реестр контракта: МНН, торговое наименование, все сведения по регистрационному удостоверению, страна происхождения товара, серия лекарственного препарата, срок годности, дата поставки, зарегистрированная отпускная цена, фактическая отпускная цена, суммарный размер фактических оптовых надбавок, НДС, поставщик, статус контракта.
- позволяет анализировать данные в разрезе сведений о поставке лекарственных препаратов

- 1 Определение потребности в закупке медицинских изделий (далее – МИ)
- 2 Выбор способа закупки
- 3 Формирование перечня МИ, входящих в одну закупку: преимущества организациям инвалидов ПП РФ от 15.04.2014 N 341 / нац.режим ПП РФ от 30.04.2020 N 616 (ред. от 25.12.2021г.), ПП РФ от 05.02.2015 №102 (ред., 19.03.2021г.), ПП РФ от 30.04.2020 №617, ПП РФ от 10.07.2019 N 878, Приказ Минфина РФ от 04.06.2018 N 126н (ред. от с 01.10.2020г.) + !!! с 01.07.2021г. ПП РФ от 19.04.2021 г. № 620
- 4 Описание МИ, соблюдая правила описания объекта закупки ст.17 135-ФЗ + ст.19 44-ФЗ + ст.33 44-ФЗ + правила применения КТРУ, см.ПП РФ от 08.02.2017 №145 (ред. от 27.12.2020г.) + с 01.01.2021г. ч.1.1. ст.33 (квотирование)
- 5 Расчет НМЦК (с 31.08.2020г. Приказ Минздрава России от 15.05.2020 450н) + с 01.01.2021г. ч.25 ст.22 (квотирование)
- 6 Разработка контракта на основании типового контракта (см. Приказ Минздрава России от 15.10.2015 № 724н (ред. от 19.08.2020) Новая редакция обязательна к применению – с 11.12.2020г.
- 7 Требования к заявке участника закупки: регистрационные удостоверения (с изм. 01.01.2021 г.)
- 8 Выбор победителя, при этом учесть применение национального режима если был установлен (см. ПП РФ 1236, ПП РФ 102, 617, 878, 616, а также Приказ №126н в запросе котировок, запросе предложений и конкурсе
- 9 Заключение контракта, с учетом особенностей: национальный режим Приказ 126н в аукционе / предоставление преимуществ победителю - организации инвалидов (если были установлены)
- 10 Внесение сведений в реестр контрактов (ПП РФ от 28.11.2013 №1084 и Приказ Минфина от 19.07.2019 №113н)
- 11 Исполнение контрактов, в т.ч. внесение изменений с учетом НПА по национальному режиму



<https://www.rts-tender.ru>





ПРИМЕРЫ ЗАКУПКИ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В НЕКОТОРЫХ ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ В 2026 ГОДУ

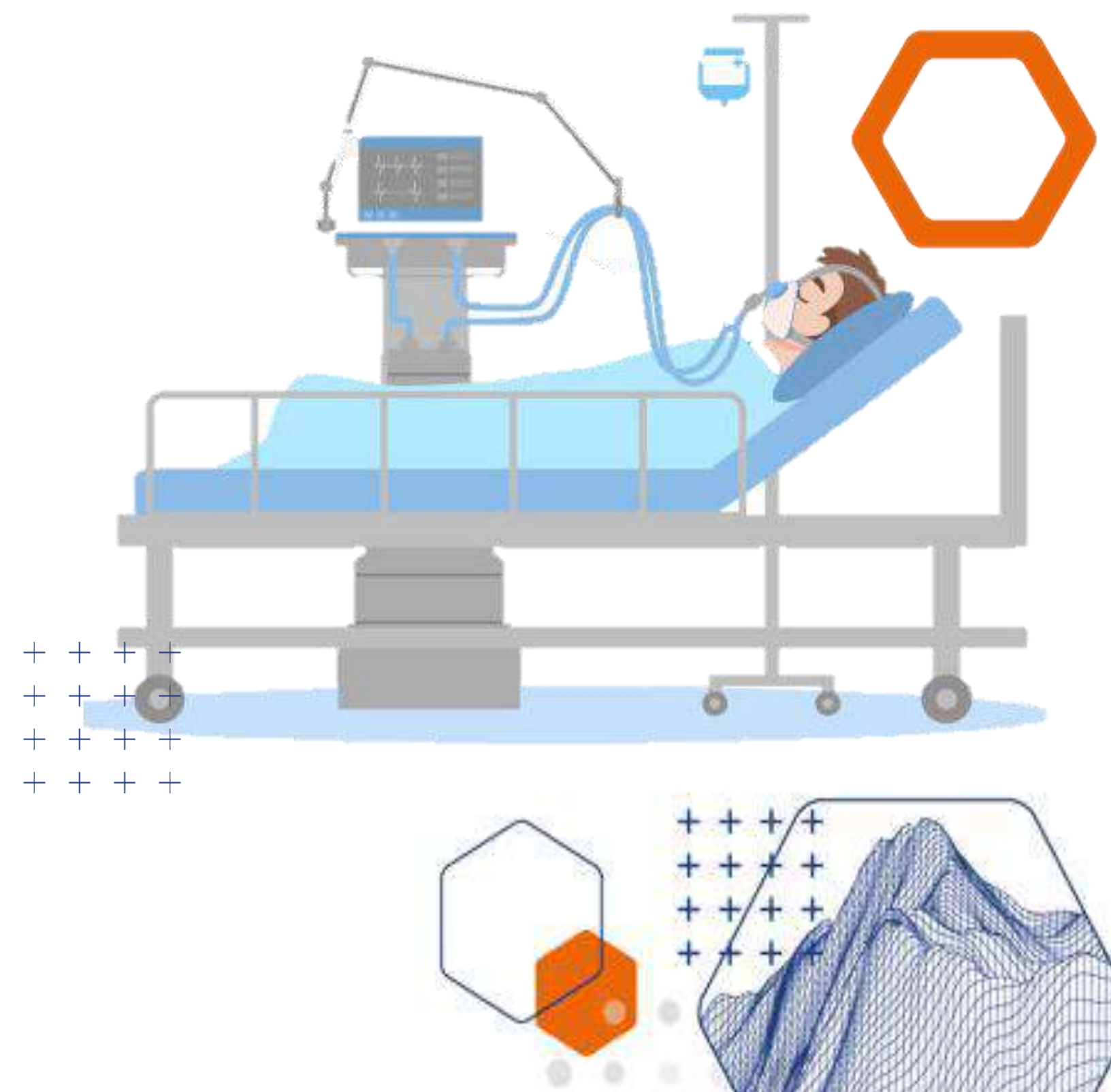


ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

.ГБУЗ «ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ДЗМ» провела два электронных аукциона на поставку медицинских изделий в ОРИТ (группы 1 и 2, ОМС 2026–2027). Начальная цена первого аукциона составила около 896 тыс. рублей, второго — примерно 8,2 млн рублей. В состав лотов входили, например, канюли для искусственного кровообращения и дыхательные контуры одноразового использования. roseltorg.ru

.РДКБ-филиал ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России объявила запрос цен на поставку изделий медицинского назначения для ОРИТ и реабилитации (запрос цен №0373100108226001419). zakupki.kontur.ru

.ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России разместил закупку на поставку изделий медицинского назначения для нужд отделения реанимации на 2026–2027 годы (лот №4). zakupki.gov.ru





ОПУБЛИКОВАННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЗАКУПОК ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ НУЖД В 2025 ГОДУ



СВОДНЫЙ АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ о результатах мониторинга закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, а также закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц за 2025 г.

Таблица № 15. Осуществление закупок на поставку медицинских изделий ⁵³																																		
№	Наименование показателя			I квартал 2025 г.				II-I квартал 2025 г.				III-I квартал 2025 г.				Отчетный период – 2025 г.						Базисный период – 2024 г.						Изменение						
				Количество (шт.)	Доля в количестве (%) ⁵⁴	Стоимостный объем (млрд)	Доля в стоимостном объеме (%)	Количество (шт.)	Доля в количестве (%)	Стоимостный объем (млрд)	Доля в стоимостном объеме (%)	Количество (шт.)	Доля в количестве (%)	Стоимостный объем (млрд)	Доля в стоимостном объеме (%)	Количество (шт.)	Доля в количестве (%)	Стоимостный объем (млрд)	Доля в стоимостном объеме (%)	Среднее количество поданных заявок	Среднее количество допущенных заявок	Количество (шт.)	Доля в количестве (%)	Стоимостный объем (млрд)	Доля в стоимостном объеме (%)	Среднее количество поданных заявок	Среднее количество допущенных заявок	Количество		Стоимостный объем		Среднее количество поданных заявок	Среднее количество допущенных заявок	
																												(шт.)	(%)	(млрд)	(%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	
1	Извещения об определении поставщика (подрядчика, исполнителя) ⁵⁵	закупки	всего, в том числе	103 105	-	124,6	-	242 187	-	292,5	-	349 381	-	431	-	492 724	-	608	-	1,95	1,8	483 961	-	597,9	-	2,03	1,9	+8 763	+1,8	+10,1	+1,7	-0,08	-0,1	
1.1			федеральные	13 065	12,7	33	26,5	36 618	15,1	79,1	27	51 407	14,7	124,1	28,8	76 380	15,5	169,6	27,9	1,62	1,52	74 748	15,4	135,9	22,7	1,64	1,56	+1 632	+2,2	+33,7	+24,8	-0,02	-0,04	
1.2			региональные	89 790	87,1	91,5	73,4	204 718	84,5	213,3	72,9	296 599	84,9	306,7	71,2	414 500	84,1	438,1	72,1	2,01	1,85	407 607	84,2	461,6	77,2	2,09	1,96	+6 893	+1,7	-23,5	-5,1	-0,08	-0,11	
1.3			местные	250	0,2	0,05	0,04	851	0,4	0,1	0,04	1 375	0,4	0,2	0,05	1 844	0,4	0,3	0,05	2,4	2,21	1 606	0,3	0,4	0,07	2,46	2,3	+238	+14,8	-0,1	-20	-0,06	-0,09	
2	Результаты определений поставщика (подрядчика, исполнителя)		всего, в том числе	103 105	-	124,6	-	241 765	-	293	-	349 381	-	431	-	492 724	-	608	-	1,99	1,83	483 961	-	597,9	-	2,03	1,9	+8 763	+1,8	+10,1	+1,7	-0,04	-0,07	
2.1			состоявшиеся	33 969	32,9	31,9	25,6	77 056	31,8	78,6	26,9	112 429	32,2	114,8	26,6	154 130	31,3	154,7	25,4	3,64	3,42	167 867	34,7	149,5	25	3,64	3,43	-13 737	-8,2	+5,2	+3,5	-	-0,01	
2.2			несостоявшиеся всего, в том числе:	65 317	63,3	85,6	68,7	153 697	63,5	198	67,7	224 726	64,3	292	67,7	322 143	65,4	420,3	69,1	1,1	0,98	300 719	62,1	420	70,2	1,06	0,98	+21 424	+7,1	+0,3	+0,1	+0,05	-	
2.2.1			контракт заключен	1 451	2,2	1	1,2	132 496	86,2	175,6	88,7	196 633	87,5	264,2	90,5	289 271	89,8	392,9	93,5	-	-	267 468	88,9	386,5	92			+21 803	+8,2	+6,4	+1,7	-	-	
2.2.2			контракт не заключен	246	0,4	0,1	0,1	21 201	13,8	22,4	11,3	28 093	12,5	27,8	9,5	32 872	10,2	27,4	6,5	-	-	33 251	11,1	33,5	8			-379	-1,1	-6,1	-18,2	-	-	
2.3			отмененные	3 732	3,6	6,4	5,1	8 167	3,4	14,7	5	11 892	3,4	23	5,3	16 313	3,3	32,3	5,3	-	-	15 327	3,2	28,3	4,7			+986	+6,4	+4	+14,1	-	-	
3	Заключенные контракты по результатам определения поставщика (подрядчика, исполнителя) в соответствующем периоде			66 052	-	86,3	-	210 232	-	290,2	-	325 323	-	453,5	-	464 459	-	672,9	-	-	-	446 650	-	602,1	-			+17 809	+4	+70,8	+11,8	-	-	
4	Расторгнутые контракты по результатам заключения контрактов по определению поставщика (подрядчика, исполнителя) в соответствующем периоде	в рамках оснований расторжения контракта	всего, в том числе	250	0,4	0,2	0,2	2 377	1,1	2,6	0,9	8 976	2,8	11,7	2,6	33 441	7,2	59,6	8,9	-	-	32 808	7,3	54	9			+633	+1,9	+5,6	+10,4	-	-	
4.1			по соглашению сторон	243	97,2	0,2	99	2 163	91	2,1	80,8	8 327	92,8	10,3	88	32 217	96,3	57,1	95,8	-	-	31 788	96,9	51,5	95,4			+429	+1,3	+5,6	+10,9	-	-	
4.2			в одностороннем порядке	7	2,8	0,03	1	214	9,0	0,5	17,7	648	7,2	1,4	12	1 223	3,7	2,5	4,2	-	-	1 020	3,1	2,4	4,4			+203	+19,9	+0,1	+4,2	-	-	
4.3			в судебном порядке	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0,01	<0,01	<0,01	1	<0,01	<0,01	<0,01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+1	+100	+0,01	+100	-	-

⁵¹ Сумма значений строк 1.3.1-1.3.7 не образует значение строки 1 (превышает его), поскольку строки 1.3.1-1.3.7 раздельно учитывают начальную (максимальную) цену каждого контракта, заключаемого по результатам проведения совместной закупки. Аналогичные пояснения в отношении строк 1.4.1-1.4.23 таблицы.

⁵² За исключением контрактов, заключенных на основании пунктов 24, 25 части 1 статьи 93, части 12 статьи 93 Закона № 44-ФЗ. Соответствующая информация приведена в строке № 3.1 таблицы.

⁵³ Коды ОКПД 2 в подклассе 26.6, 32.5, в виде 21.20.24, коды ОКПД 2 13.20.44.120, 13.99.19.111, 14.31.10.240-14.31.10.249, 20.59.52.140, 21.10.60.191, 21.20.23.110, 22.19.60.111, 22.19.60.113, 23.52.20.130, 28.25.13.116, 28.29.41.110, 29.10.59.170, 31.03.12.140, в части медицинских изделий коды ОКПД 2 14.12.30.160, 14.12.30.190, 22.19.60.119, 22.19.71.190, 26.70.22.150, 32.99.11.160.

⁵⁴ Строки 2.2.1-2.2.2 рассчитаны от строки 2.2; Строка 4-от строки 3; Строки 4.1- 4.3-от строки 4. Аналогичные пояснения в отношении граф 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 24, 26.

⁵⁵ Извещения об определении поставщика (подрядчика, исполнителя), размещенные в соответствующем периоде.





КОНЦЕПЦИЯ «ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ» В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ

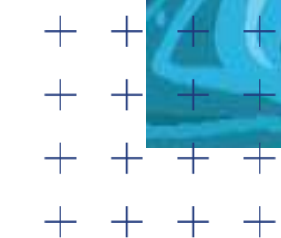


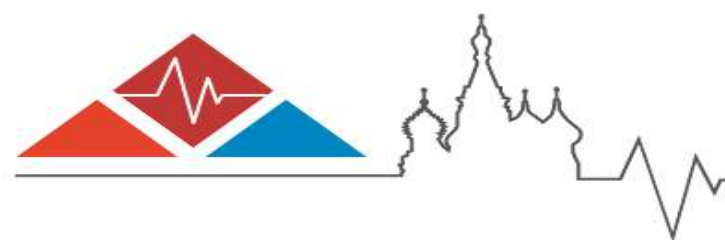
Разработана на основе данных многочисленных исследований. Особенно актуальна для ОРИТ различного профиля.

В основе объединение направлений:

стандартных мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, направленных на прекращение механизма передачи возбудителей инфекции с целью прекращения их циркуляции.

применения новых технологий профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, позволяющих обеспечить «изоляцию» пациента, за счёт использования закрытых систем при выполнении рутинных манипуляций с целью предотвращения распространения инфекций и защиты самого пациента от госпитального инфицирования, а также чтобы закрыть все раны – «входные ворота» инфекций.





ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



Предпочтительно использовать
синтетический рассасывающийся
хирургический шовный материал
для получения надежного рубца.



Швы с антимикробным покрытием.



Обработка раны раствором
повидона-йода.



Поддерживать нормотермию и уровень
глюкозы в крови у пациентов.



Отсутствие удаления волос.



Проводить предоперационный душ
пациента.



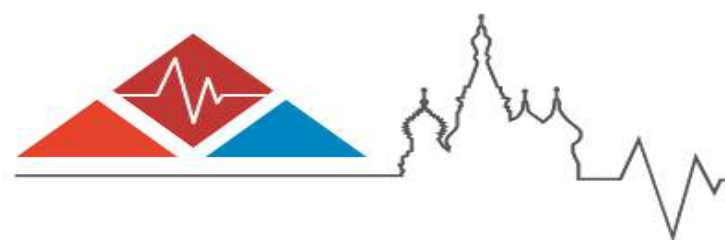
Обрабатывать кожу пациента антисептиком.

* Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска / Ю.А. Головерова, А.И. Мажейкин, Р.С. Аверьянов, М.Б. Глазов // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.

* Лептоспирозы в исторических и современных гранях научной парадигмы. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, противоэпидемических мероприятий. Организация профилактики. Глава 3. Профилактика Лептоспирозов. 3.2. Мероприятия, нацеленные на снижение уровня заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Монография / Ю.А. Головерова. – Текст : непосредственный. – Москва: ЛАП Пабблишинг, 2020. – 143 с. – ISBN 978-620-3-19496-8. – DOI:10.12731/978-620-3-19496-8.

* Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.





ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



Мобильное асептическое
поле – лоток
для венепункции



Асептическое поле
в операционной



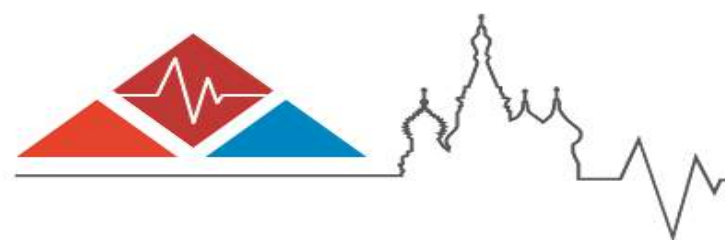
Соблюдение принципа асептики при подготовке
к манипуляции процедурной медицинской сестрой

* Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска / Ю.А. Головерова, А.И. Мажейкин, Р.С. Аверьянов, М.Б. Глазов // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.

* Лептоспирозы в исторических и современных гранях научной парадигмы. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, противоэпидемических мероприятий. Организация профилактики. Глава 3. Профилактика Лептоспирозов. 3.2. Мероприятия, нацеленные на снижение уровня заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Монография / Ю.А. Головерова. – Текст : непосредственный. – Москва: ЛАП Пабблишинг, 2020. – 143 с. – ISBN 978-620-3-19496-8. – DOI:10.12731/978-620-3-19496-8.

* Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.





ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ КРОВотоКА В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



Повязка послеоперационная стерильная
самоклеящаяся



Повязка пленочная прозрачная
с хлоргексидином для катетера

Использовать стерильные
одноразовые катетеры,
импрегнированные
антисептиками
(хлоргексидином/
сульфадиазином серебра), а
также фиксирующие
прозрачные повязки-наклейки
в месте катеризации.

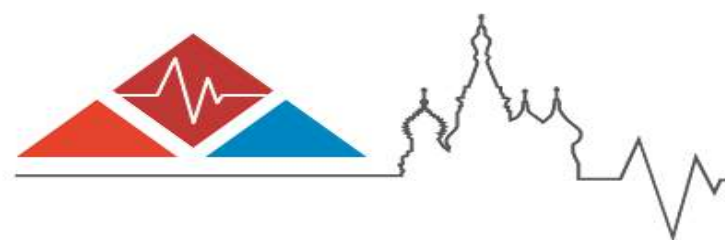
Сменять повязки
не реже 1 раза в 48 ч.,
в зависимости от типа
повязки.
Проводить
микробиологический
мониторинг состояния
кожи пациентов.

* Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска / Ю.А. Головерова, А.И. Мажейкин, Р.С. Аверьянов, М.Б. Глазов // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.

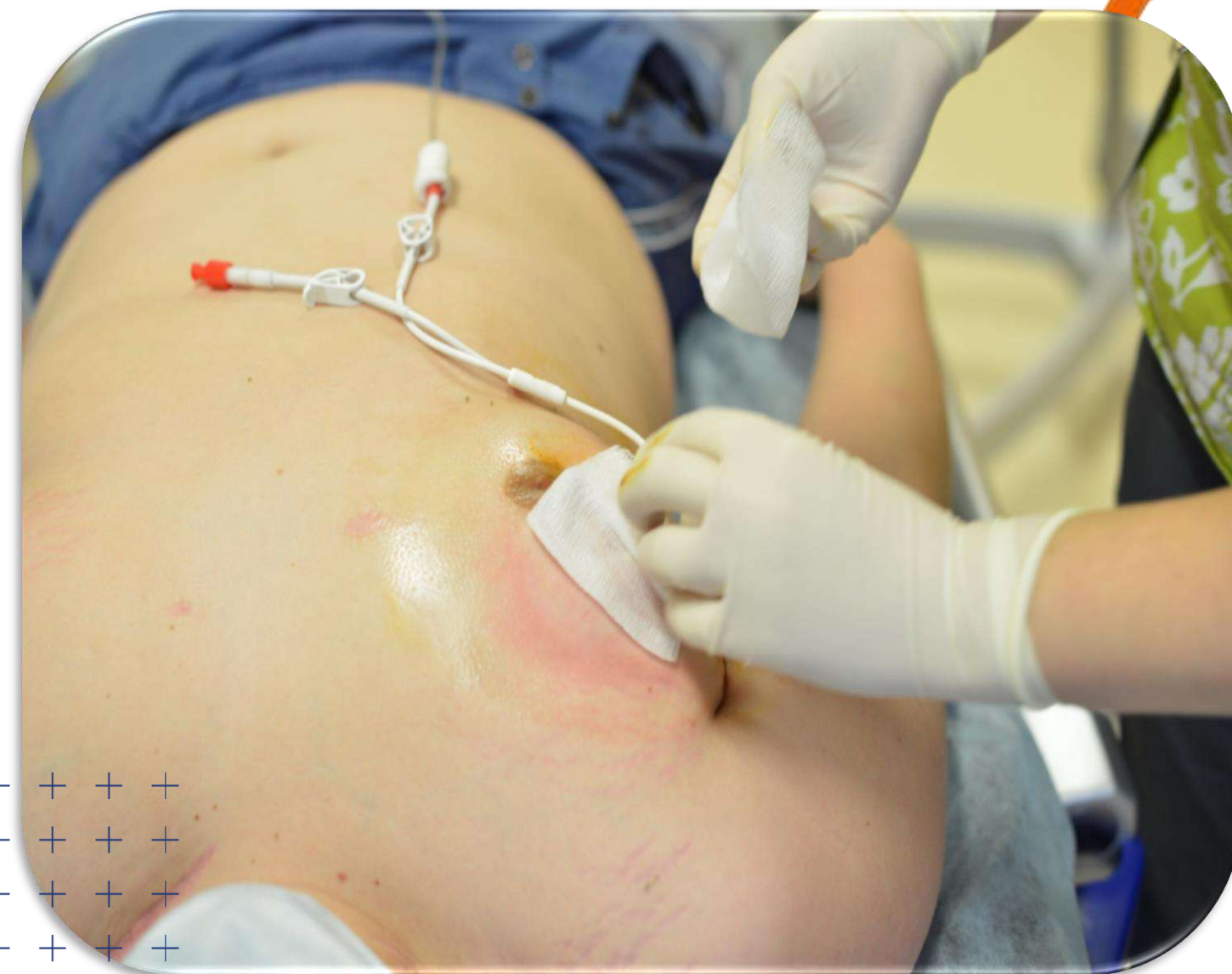
* Лептоспирозы в исторических и современных гранях научной парадигмы. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, противоэпидемических мероприятий. Организация профилактики. Глава 3. Профилактика Лептоспирозов. 3.2. Мероприятия, нацеленные на снижение уровня заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Монография / Ю.А. Головерова. – Текст : непосредственный. – Москва: ЛАП Паблишинг, 2020. – 143 с. – ISBN 978-620-3-19496-8. – DOI:10.12731/978-620-3-19496-8.

* Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.

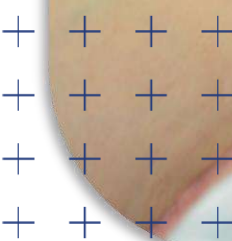




ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ КРОВотоКА В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



Для ухода за просветом катетера доказанным эффектом обладает только препарат «ТауроЛок», сочетающий антикоагулянтные, антибактериальные и фибринолитические свойства, позволяющий предотвратить внутриканальное инфицирование и тромбирование, а также восстановить проходимость просвета катетера.

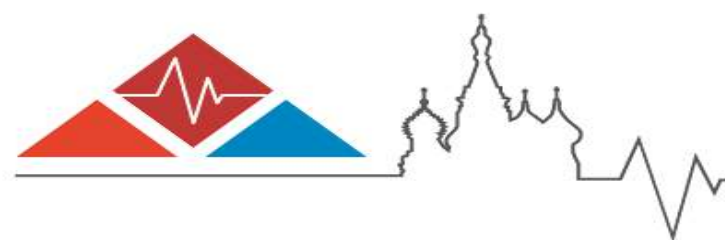


* Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска / Ю.А. Головерова, А.И. Мажейкин, Р.С. Аверьянов, М.Б. Глазов // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.

* Лептоспирозы в исторических и современных гранях научной парадигмы. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, противоэпидемических мероприятий. Организация профилактики. Глава 3. Профилактика Лептоспирозов. 3.2. Мероприятия, нацеленные на снижение уровня заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Монография / Ю.А. Головерова. – Текст : непосредственный. – Москва: ЛАП Паблишинг, 2020. – 143 с. – ISBN 978-620-3-19496-8. – DOI:10.12731/978-620-3-19496-8.

* Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.





ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



Контроль анализа мочи не реже 1 раза в течении 72 часов у пациентов при длительной катетеризации.



Использовать катетеры с препаратами на основе серебра, антибактериальных препаратов, оксидом азота, хлоргексидина, антимикробных пептидов, ферментов и бактериофагов.



Сократить длительность использования катетера.



Соблюдать принцип асептики при катетеризации и уходе за катетером.



Не допускается подъём закрытых мочеприёмников выше уровня мочевого пузыря пациента.



Неантибиотическая профилактика.



Вакцинация.

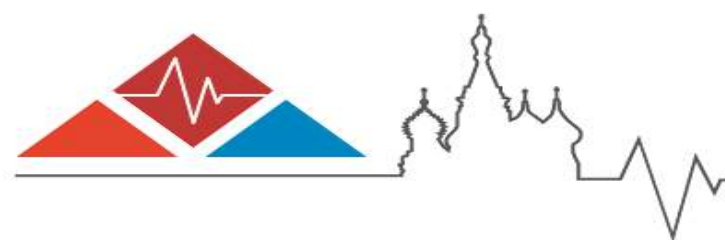


* Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска / Ю.А. Головерова, А.И. Мажейкин, Р.С. Аверьянов, М.Б. Глазов // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.

* Лептоспирозы в исторических и современных гранях научной парадигмы. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, противоэпидемических мероприятий. Организация профилактики. Глава 3. Профилактика Лептоспирозов. 3.2. Мероприятия, нацеленные на снижение уровня заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Монография / Ю.А. Головерова. – Текст : непосредственный. – Москва: ЛАП Паблишинг, 2020. – 143 с. – ISBN 978-620-3-19496-8. – DOI:10.12731/978-620-3-19496-8.

* Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.





ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



Благодаря снижению риску инфицирования мочевыводящих путей, закрытая система отведения мочи может быть установлена на более продолжительный период времени (до нескольких месяцев).

Однако, следует следить за балоном катетера, который периодически требует «поддувания» раствором глицерина.

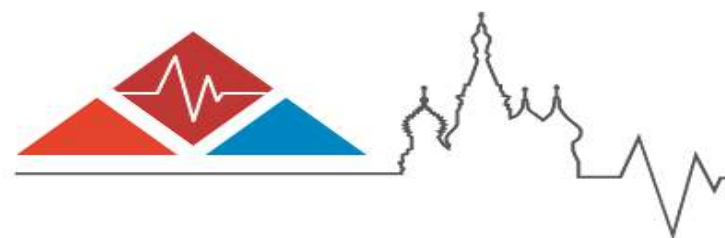
Закрытая система отведения мочи

* Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска / Ю.А. Головерова, А.И. Мажейкин, Р.С. Аверьянов, М.Б. Глазов // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.

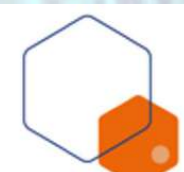
* Лептоспирозы в исторических и современных гранях научной парадигмы. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, противоэпидемических мероприятий. Организация профилактики. Глава 3. Профилактика Лептоспирозов. 3.2. Мероприятия, нацеленные на снижение уровня заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Монография / Ю.А. Головерова. – Текст : непосредственный. – Москва: ЛАП Паблишинг, 2020. – 143 с. – ISBN 978-620-3-19496-8. – DOI:10.12731/978-620-3-19496-8.

* Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.





ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



Обрабатывать полости рото- и гортаноглотки хлоргексидином.



Проводить своевременную аспирацию секрета из трахеобронхиального просвета, полости рото- и носоглотки, гортани.



Использовать стерильную дистиллированную воду в увлажнителях аппарата ИВЛ.



Дезинфекция эндотрахеальной /трахеостомической трубки.



Использовать одноразовые, стерильные аспирационные катетеры для санации.



Подъём головного конца кровати.



Разделение потоков пациентов.

Обеспечить раннюю активизацию пациента и отлучение от аппарата ИВЛ

(за счёт уменьшения применения седации и миорелаксации).



Массаж грудной клетки вибромассажером или ручной перкуссией.



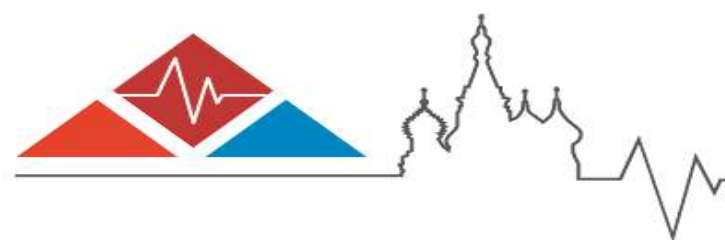
Кинетическая терапия.

* Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска / Ю.А. Головерова, А.И. Мажейкин, Р.С. Аверьянов, М.Б. Глазов // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.

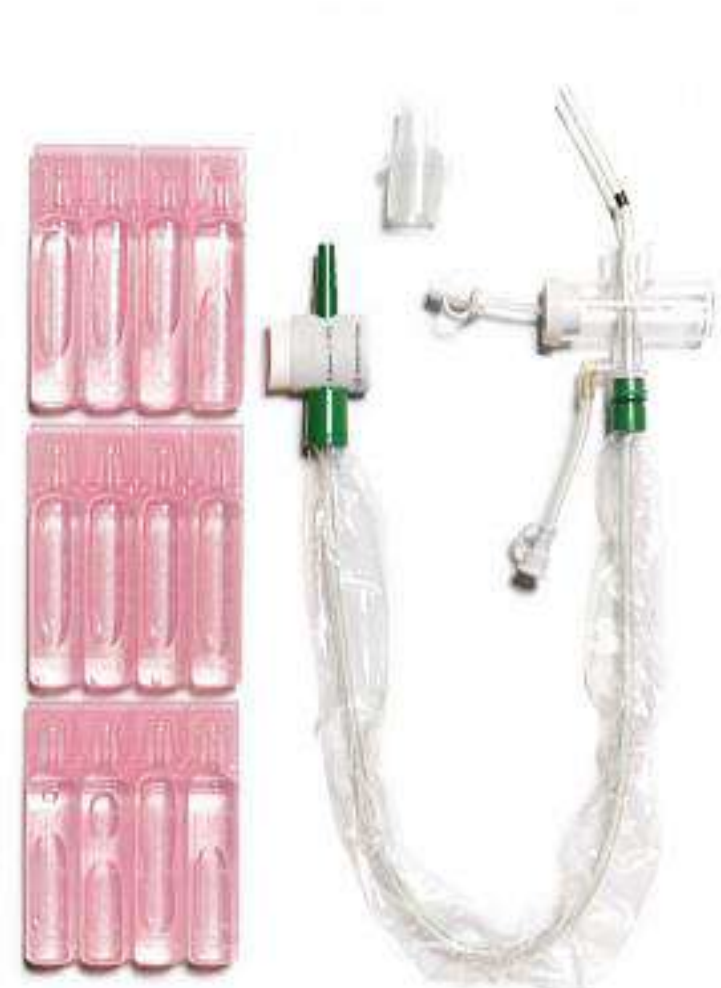
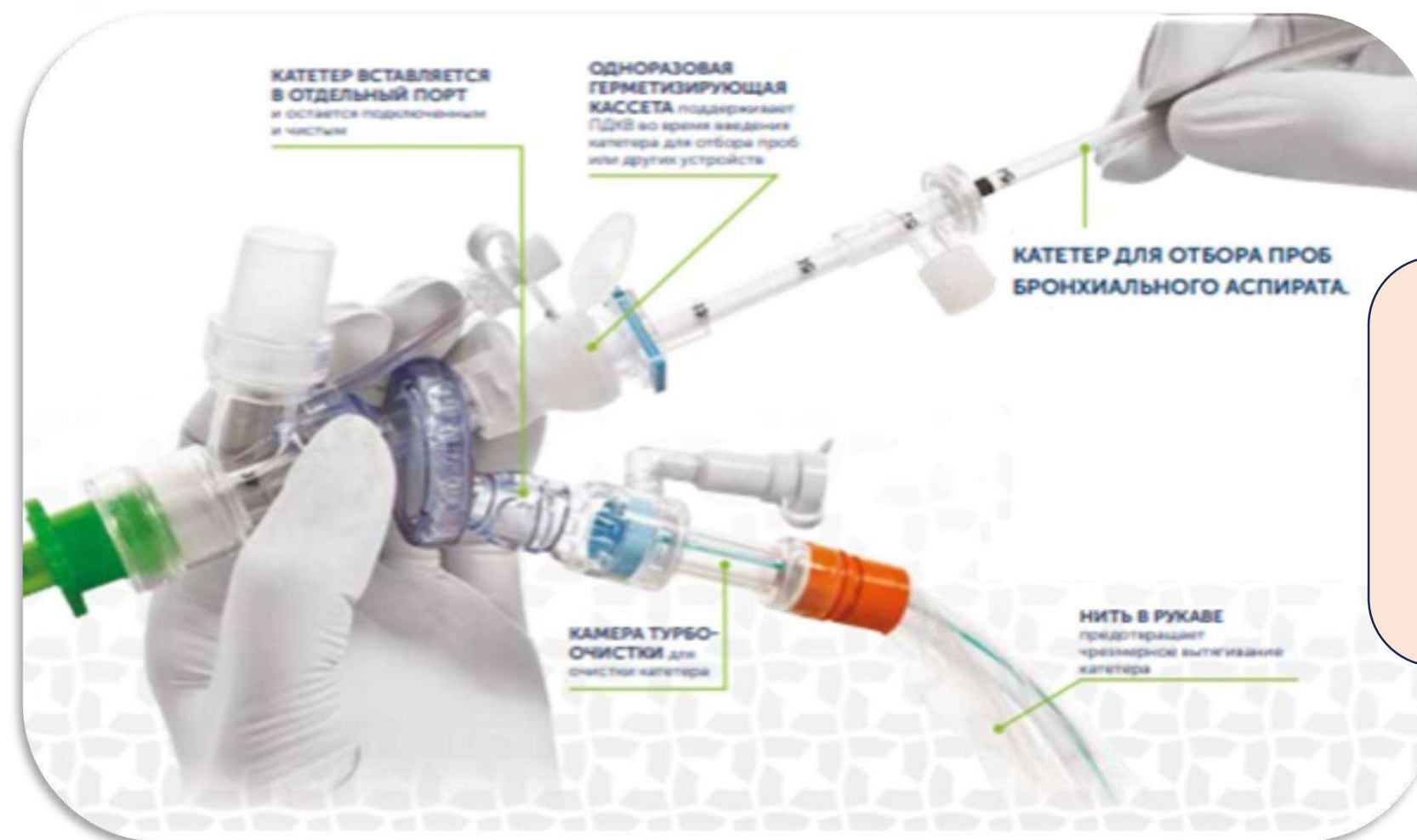
* Лептоспирозы в исторических и современных гранях научной парадигмы. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, противоэпидемических мероприятий. Организация профилактики. Глава 3. Профилактика Лептоспирозов. 3.2. Мероприятия, нацеленные на снижение уровня заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Монография / Ю.А. Головерова. – Текст : непосредственный. – Москва: ЛАП Пабблишинг, 2020. – 143 с. – ISBN 978-620-3-19496-8. – DOI:10.12731/978-620-3-19496-8.

* Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.





ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ



Позволяет уменьшить колонизацию катетера и соответственно снизить риск ИНДП у механически вентилируемых пациентов.



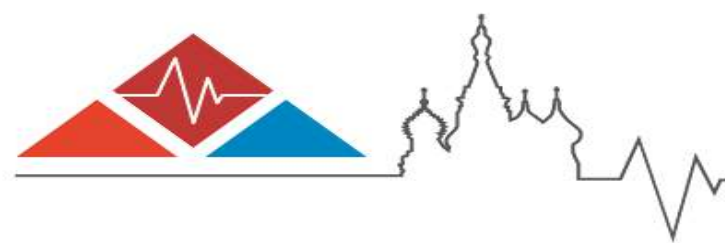
Закрытая аспирационная система, влажная упаковка Wet Pak с ампулами раствора для промывки системы, двойной шарнир адаптер.

* Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска / Ю.А. Головерова, А.И. Мажейкин, Р.С. Аверьянов, М.Б. Глазов // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.

* Лептоспирозы в исторических и современных гранях научной парадигмы. Особенности эпидемиологии, патогенеза, клиники, диагностики, противоэпидемических мероприятий. Организация профилактики. Глава 3. Профилактика Лептоспирозов. 3.2. Мероприятия, нацеленные на снижение уровня заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Монография / Ю.А. Головерова. – Текст : непосредственный. – Москва: ЛАП Пабблишинг, 2020. – 143 с. – ISBN 978-620-3-19496-8. – DOI:10.12731/978-620-3-19496-8.

* Головерова Ю.А. Факторы риска и предложения для обновления стратегии профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля // Инновационные научные исследования: теория, методология, практика сборник статей XXIII Международной научно-практической конференции, г. Пенза, 10 октября, 2020 года. – Пенза: Наука и Просвещение. – 2020. – С. 61-63.





НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ...



ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

3



Несмотря на то, что несвоевременно найденный расходный материал или изделие медицинского назначения может означать потерю жизни пациента. По результатам проверок в большинстве медицинских организаций эксперты в области эпидемиологии и профилактики ИСМП ежегодно отмечают: повышенную нагрузку на персонал, хранение изделий медицинского назначения без соблюдения сортировки по группам и недостаток оборудования для размещения расходных материалов.

Вместе с тем, повышенная нагрузка на медицинский персонал определяет необходимость внедрения в практику автоматизированной системы учёта изделий медицинского назначения путём обеспечения их полной прослеживаемости. По данным зарубежных авторов, автоматизированная система отслеживания изделий медицинского назначения позволила повысить качество оказания медицинской помощи пациентам.



Рис. Лоток для анестезии.



Рис. Шкаф с радиочастотной идентификацией.



а)



б)



в)



г)

Рис. Скриншот различных инструментов специального программного обеспечения управления ОРИТ.

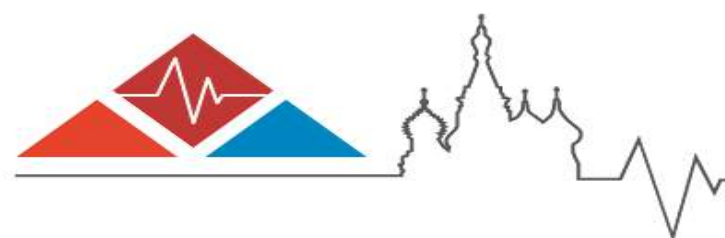


* Артемова И.В. Учет медицинских изделий в 2019 году. Советник в сфере здравоохранения. 2019; 4: 31 - 46.

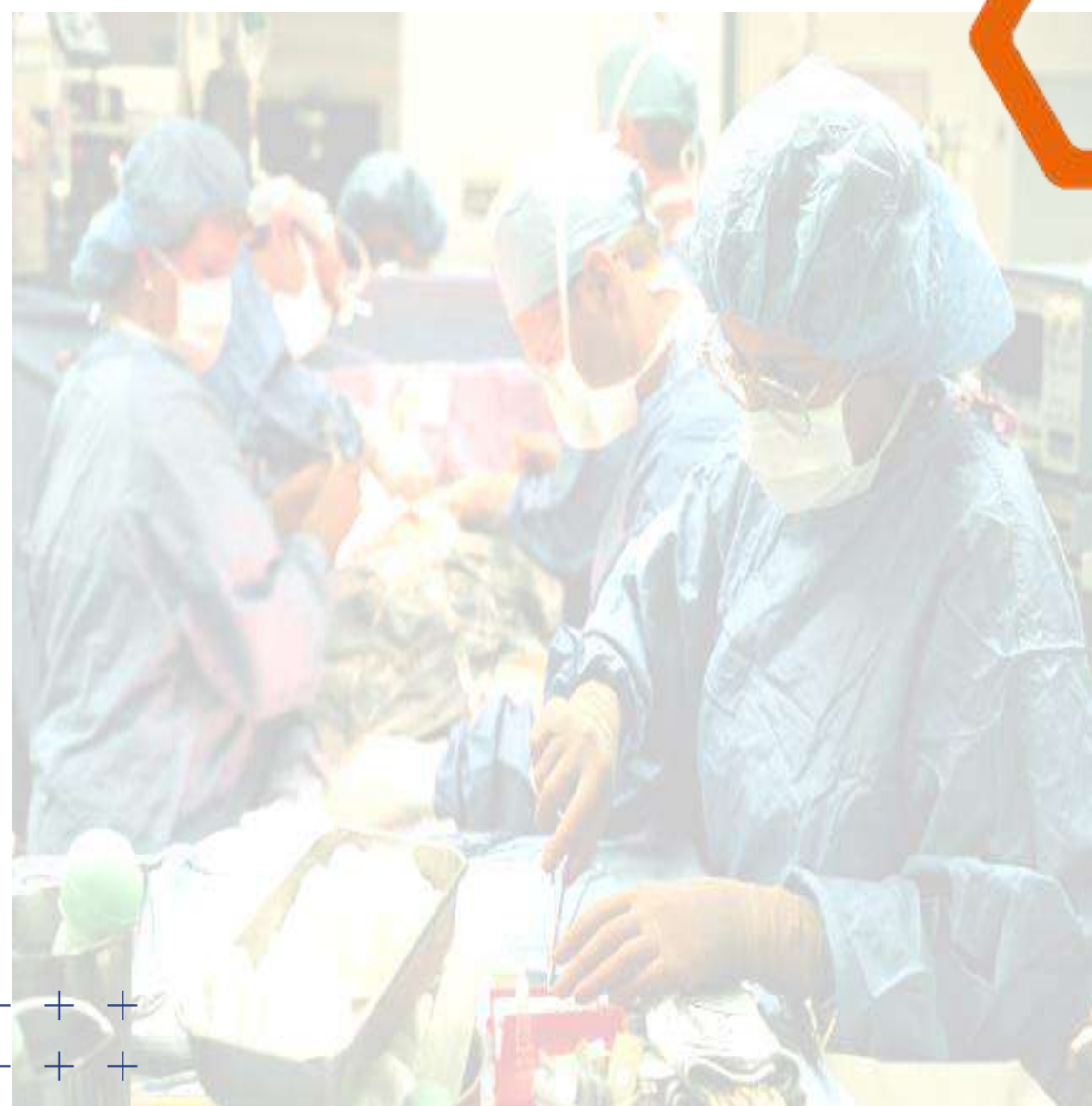
* Del Carmen León-Araujo M, Gómez-Inhieto E, Acaiturri-Ayesta MT. Correction to: Implementation and Evaluation of a RFID Smart Cabinet to Improve Traceability and the Efficient Consumption of High Cost Medical Supplies in a Large Hospital. J Med Syst. 2019; 43(6):178. DOI: 10.1007/s10916-019-1269-6

* Lopez-Iturri P., Aguirre E., Trigo J.D., Astrain J.J., Azpilicueta L., Serrano L., Villadangos J., Falcone F. Implementation and Operational Analysis of an Interactive Intensive Care Unit within a Smart Health Context. Sensors (Basel). 2018; 18(2):389. DOI: 10.3390/s18020389.

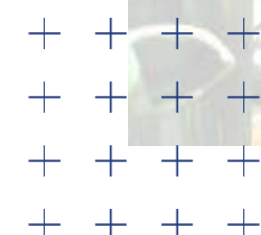
* Головерова Ю.А. Новые аспекты хранения изделий медицинского назначения в отделениях реанимации и интенсивной терапии хирургического профиля / Ю.А. Головерова // Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования: сб. ст. по материалам XLVII Международной научнопрактической конференции «Современная медицина: новые подходы и актуальные исследования». – № 4(43). – М., Изд. «Интернаука», 2021.

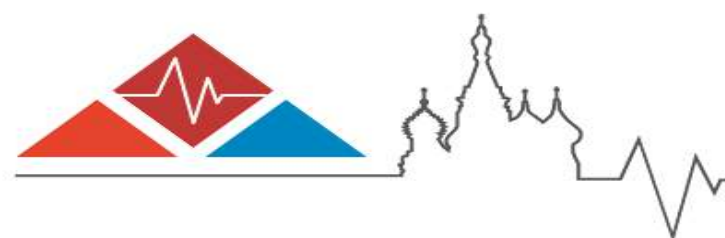


КОНЦЕПЦИЯ «ИЗОЛИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ» В ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ

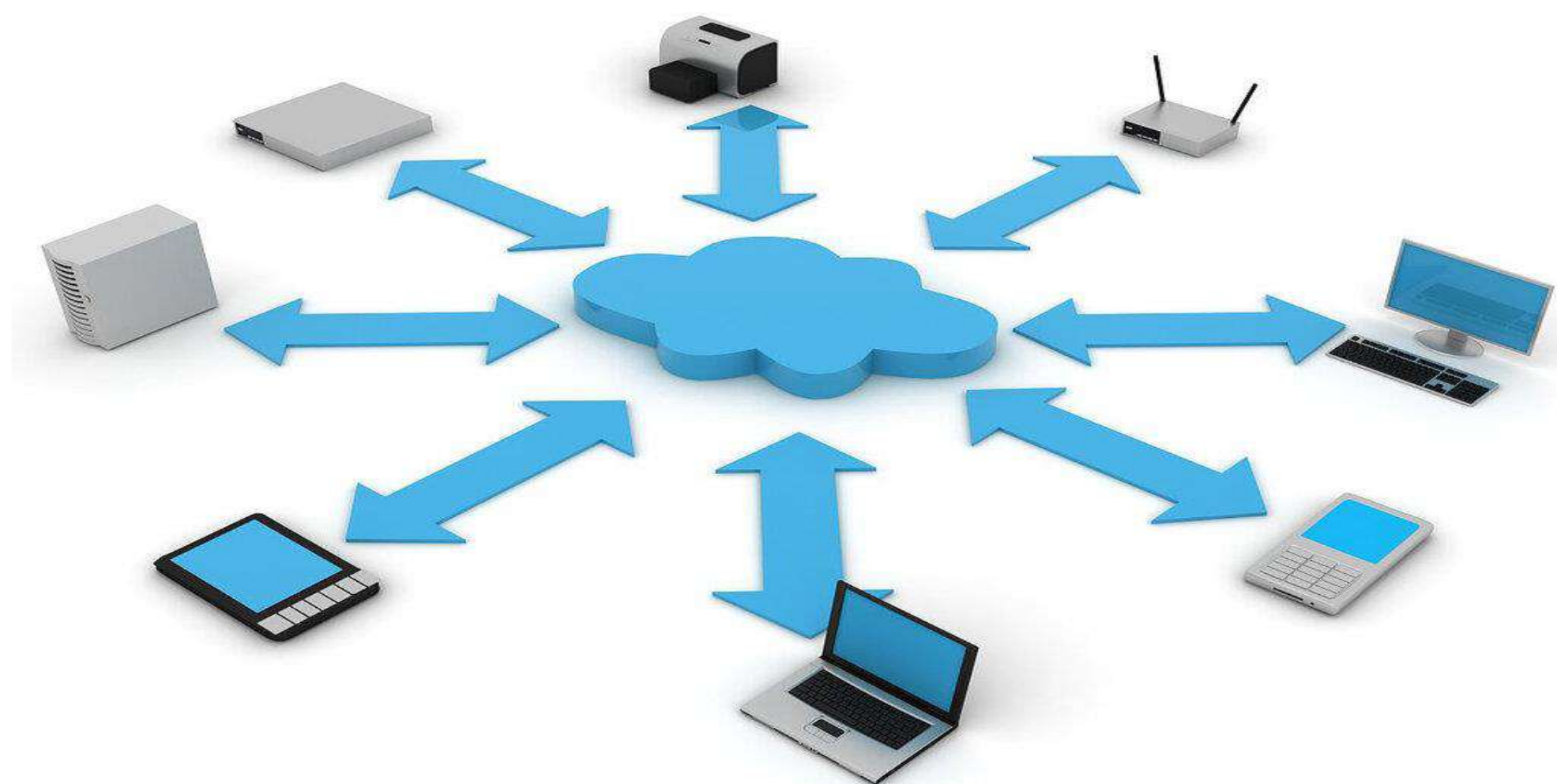


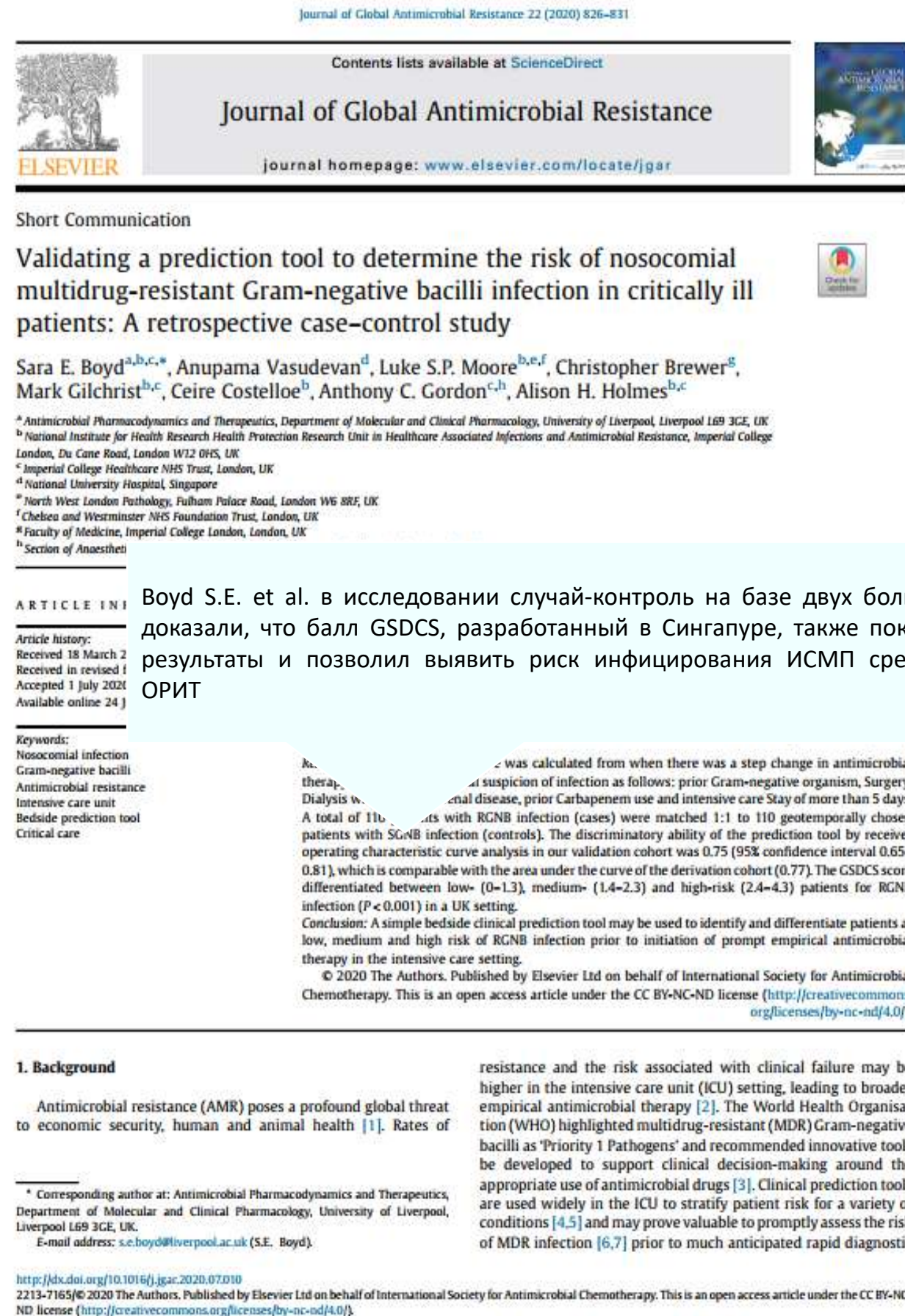
Iordanou S. et al. провели проспективное когортное исследование в ОРИТ (Кипр) и выявили, что частота новых случаев нозокомиальной инфекции и смертность пациентов статистически значимо коррелирует с длительностью использования инвазивных расходных материалов.





ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕЛЕКТУАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОРИТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

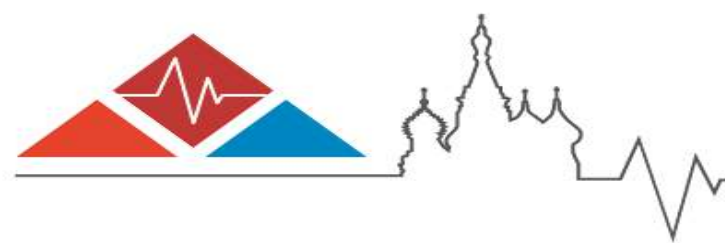




В связи с этим, прогнозирование ИСМП среди пациентов ОРИТ на основе выявления факторов риска необходимо для облегчения работы медицинского персонала и повышения точности принятия клинических решений.

В результате врачи смогут выявить пациентов с высоким риском ИСМП, а также предотвратить случаи ИСМП и летальные исходы.

* Boyd S.E., Vasudevan A., Moore L.S.P., Brewer C., Gilchrist M., Costelloe C., Gordon A.C., Holmes A.H. Validating a prediction tool to determine the risk of nosocomial multidrug-resistant Gram-negative bacilli infection in critically ill patients: A retrospective case-control study // J Glob Antimicrob Resist. – 2020. Vol. 22. – P. 826-831. doi: 10.1016/j.jgar.2020.07.010.



РЕШЕНИЕ № 1 – ЦИФРОВОЕ «ЗЕРКАЛО» ДЛЯ ПРОГНОЗА НОВЫХ СЛУЧАЕВ И ВСПЫШЕК НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ

Программа для ЭВМ: «Azforus»

СОЗДАНИЕ НОВОЙ ЗАДАЧИ

Выборка + машинное обучение

+

Объект и его данные + прогнозирование

=

Объект отнесен к определенному классу

ШАГ 1. НАСТРОЙКА ЗАДАЧИ

Введите название задачи:

АрктикИндекс 09.01.2020

Введите описание результата для первого класса:

Первый класс - индекс низкий. Предприятие не может участвовать в госзакупках.

Введите название объекта:

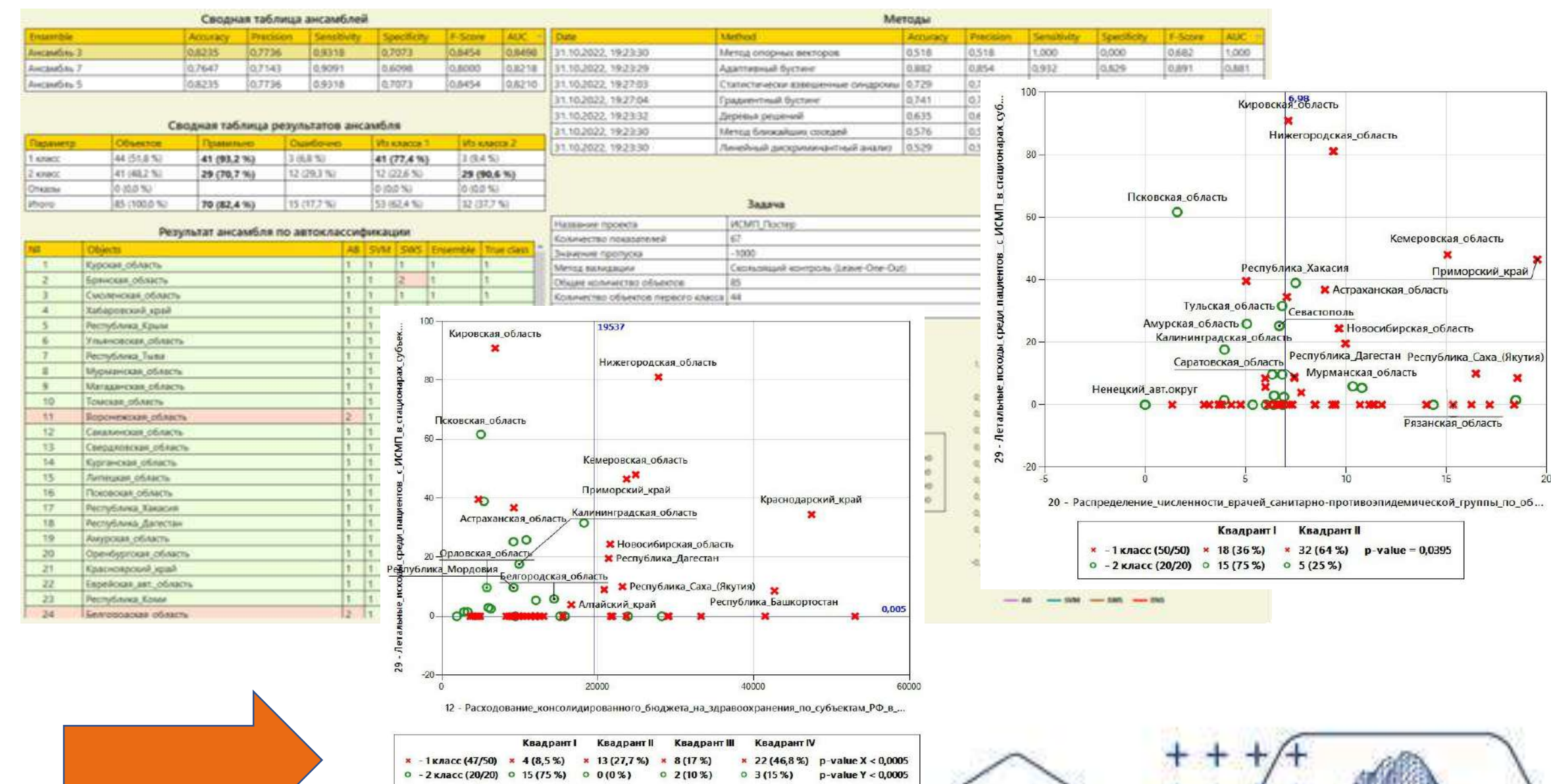
Предприятие

Введите описание результата для второго класса:

Второй класс - индекс высокий. Предприятие может участвовать в госзакупках.

ДАЛЕЕ

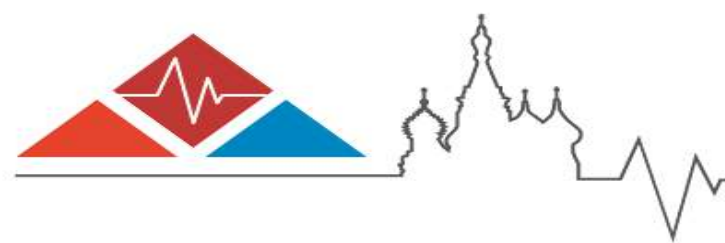
ОТМЕНА



* Головерова Ю.А., Абросимова О.А., Кузнецова А.В. Применение методов машинного обучения при оценке влияния кадровых и материально-технических ресурсов здравоохранения на заболеваемость инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях субъектов России // Международный молодежный форум «Неделя науки 2022». – Ставрополь, 2022. С.508-510.

* Головерова Ю.А., Абросимова О.А., Кузнецова А.В., Воронин Е.М. Машинное обучение для оценки взаимосвязи кадровых ресурсов и основных показателей здравоохранения с заболеваемостью инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, среди пациентов стационаров в субъектах Российской Федерации // Вестник науки №11 (56) том 3. С. 304 - 320. 2022 г. ISSN 2712-8849 // Электронный ресурс: <https://www.vestnik-nauki.pf/article/6520> (дата обращения: 07.11.2024 г.) Альтернативная ссылка латинскими символами: vestnik-nauki.com/article/6520.

* Головерова Ю.А. Сколько инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов медицинских организаций пропущено? // Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП-2024): сборник тезисов XII конгресса с международным участием (28–29 ноября 2024 г.) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. – М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2024. – С. 41.



РЕШЕНИЕ № 2 – ЦИФРОВОЕ «ЗЕРКАЛО» ДЛЯ ПРОГНОЗА НОВЫХ СЛУЧАЕВ И ВСПЫШЕК ИСМП СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ ОРИТ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ

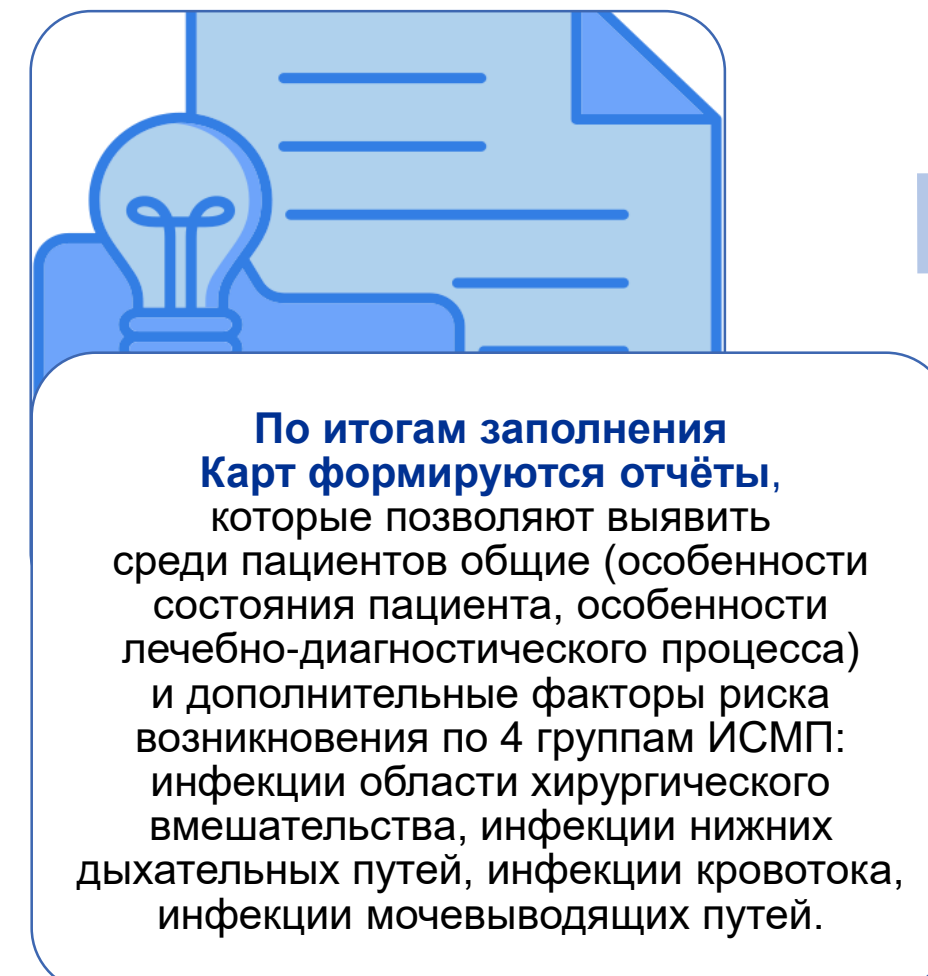


ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

Программа для ЭВМ: Карта «Оценки факторов риска возникновения ИСМП в ОРИТ».



На уровне медицинской организации

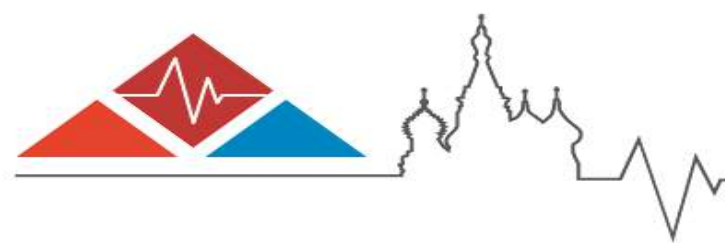


На уровне лаборатории ИСМП ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора



- * Головерова Ю.А. Цифровые технологии как одно из решений задачи выявления факторов риска возникновения ИСМП среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии // Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП-2022): сборник тезисов X Конгресса с международным участием (24–25 ноября 2022 года) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. – М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2022. – С. 33.
- * Головерова Ю.А., Мажейкин А.И., Аверьянов Р.С., Глазов М.Б. Прогнозирование возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии на основе выявления факторов риска // Сборник проектов конкурса «Всероссийская научная школа «Медицина молодая». – М.: Международный фонд развития биомедицинских технологий им. В.П. Филатова. – 2023. – С. 192.
- * Головерова Ю.А. Сколько инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов медицинских организаций пропущено? // Контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП-2024): сборник тезисов XII конгресса с международным участием (28–29 ноября 2024 г.) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. – М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2024. – С. 41.
- * Головерова Ю.А. Приоритет разработки единой аналитической системы мониторинга факторов риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии различного профиля // Инфекционные болезни в современном мире: эволюция, текущие и будущие угрозы: сборник трудов XVIII Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского, Москва, 30 марта – 1 апреля 2026 года, – М.: Медицинское Маркетинговое агентство, 2026. – С. 37.
- * Головерова Ю.А. Метаанализ новых случаев нозокомиальных инфекций, связанных с использованием расходных материалов и изделий медицинского назначения, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии различного профиля // Эпидемиология – 2026: сборник тезисов Конгресса с международным участием (Москва, 16–17 апреля 2026 года) / под ред. академика РАН В.Г. Акимкина. М.: ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора, 2026. – С. 266-267. - URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=89229513>.





ПРИМЕР ПИЛОТНОГО ВНЕДРЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ИМЕЮЩЕЙ В СТРУКТУРЕ ОРИТ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

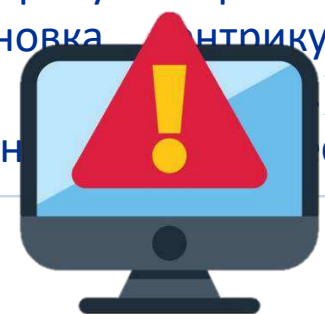


ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

В медицинской организации, имеющей в структуре ОРИТ нейрохирургического профиля, выявлены общие факторы риска возникновения ИСМП среди пациентов: особенности состояния пациента и особенности лечебно-диагностического процесса. При этом внесены дополнения в раздел «Дополнительные факторы риска ИСМП» Карты «Оценка факторов риска ИСМП в ОРИТ» для реализации дизайна нового научного исследования определены другие дополнительные факторы риска возникновения ИСМП и разработана новая Карта «Оценки факторов риска возникновения нозокомиального менингита», включившая следующее: «Предикторы возникновения осложнений», «Факторы риска возникновения нозокомиального менингита», «Переоперационная профилактика» и «Антибиотикотерапия».

По результатам собственного проспективного эпидемиологического анализа заболеваемости ИСМП установлен максимальный

показатель кумулятивной инцидентности, ведущие факторы высокого риска (проведение вентрикуло-перитонеального диализа, установка вентрикулярно-перитонеального диализа, цитоз, полиорганная недостаточность) пациентов ОРИТ н



Новый алгоритм эпидемиологического расследования разработан для прогнозирования факторов риска ИСМП среди пациентов ОРИТ нейрохирургического профиля методами машинного обучения:

- 1) снизил количество новых случаев и вспышек ИСМП более чем на 40%;
- 2) повысил эффективность терапии в связи с возможностью проведения проспективного эпидемиологического анализа, персонализированного подхода, а также с учётом принципов доказательной медицины и международной практики;
- 3) уменьшил расходы на лечение послеоперационных осложнений;
- 4) повысил доверие пациентов и репутацию медицинской организации.

+ + + +
+ + + +
+ + + +
+ + +

*Головерова Ю.А. Результаты эпидемиологического мониторинга факторов риска возникновения нозокомиального менингита среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии нейрохирургического профиля // Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения инфекционных болезней : Материалы I Северо-Кавказской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 115-летию со дня рождения профессора, д.м.н. Отараева Ибрагима Александровича. – ОТАРАЕВСКИЕ ЧТЕНИЯ», Владикавказ, 30 мая 2025 года. – Владикавказ, 2025. – С. 17-18. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=82989525>

среди
эпидеми

УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ БЛОК

На уровне Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора), территориальных отделов управлений Роспотребнадзора г. Москвы и филиалов Центров гигиены и эпидемиологии г. Москвы

Надзор и контроль над достоверностью сведений мониторинга и учёта количества новых случаев и вспышек ИСМП, результатами микробиологических исследований и факторами риска возникновения ИСМП среди пациентов ОРИТ нейрохирургического профиля, используя методы машинного обучения – ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

Усовершенствование разработанных нормативно-методических документов, включающих аспекты профилактических и противоэпидемических мероприятий, среди пациентов ОРИТ нейрохирургического профиля – по мере необходимости внесения изменений и дополнений в регламентирующие нормативно-правовые документы.

Разработка целевых программ по практическому внедрению новых мер профилактики ИСМП с учётом международной практики, на основании наиболее чаще выявленных факторов риска возникновения ИСМП, среди пациентов ОРИТ нейрохирургического профиля – ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

Прогноз новых случаев и вспышек ИСМП среди пациентов ОРИТ МО-участников Пилотного проекта методами машинного обучения – ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

ИНФОРМАЦИОННО- АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЛОК

На уровне Департамента здравоохранения г. Москвы и ОРИТ нейрохирургического профиля

Мониторинг и учёт количества новых случаев и вспышек ИСМП, диагностика в соответствии с стандартным определением случая, расчёт показателей кумулятивной заболеваемости ИСМП согласно рекомендованной экспертами в области эпидемиологии и профилактики ИСМП «Формы учёта заболеваемости ИСМП» при реализации пилотного проекта, учитывая маршрутизацию пациентов ОРИТ МО-участников пилотного проекта внутри медицинской организации – ежедневно, ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

Мониторинг результатов микробиологических исследований в ОРИТ (видовой состав, включающий внутривидовое типирование возбудителей ИСМП) в соответствии с рекомендованной «Формой учёта этиологических значимых возбудителей ИСМП» при реализации пилотного проекта и указанием используемого метода микробиологического исследования – ежедневно, ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

Мониторинг факторов риска возникновения ИСМП среди пациентов ОРИТ с «Картой оценки факторов риска возникновения ИСМП» для своевременного проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий – ежедневно, ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

Прогноз новых случаев и вспышек ИСМП среди пациентов ОРИТ МО-участников пилотного проекта методами машинного обучения – ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ БЛОК

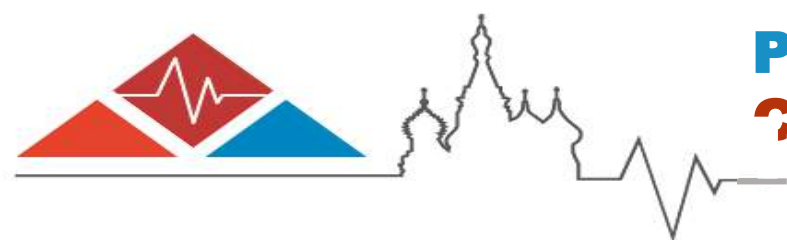
На уровне научно-исследовательского института эпидемиологического профиля

Проведение оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа новых случаев и вспышек ИСМП, анализа результатов микробиологических исследований и факторов риска возникновения ИСМП среди пациентов ОРИТ МО-участников пилотного проекта на базе лаборатории ИСМП ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора в рамках продления пилотного проекта, гранта или НИР/НИОКР или на основании договора о научно-практическом взаимодействии – ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

Научное обоснование и оценка эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий ИСМП среди пациентов ОРИТ МО-участников пилотного проекта на основании представленных данных отчётов и с учётом международной практики на базе лаборатории ИСМП ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора – ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.

Подготовка алгоритмов и стандартов для донозологической и предэпидемической диагностики новых случаев и вспышек ИСМП, на основании данных отчётов и прогноза факторов риска ИСМП, среди пациентов ОРИТ МО-участников пилотного проекта, полученных методами машинного обучения – ежемесячно, ежеквартально и ежегодно.



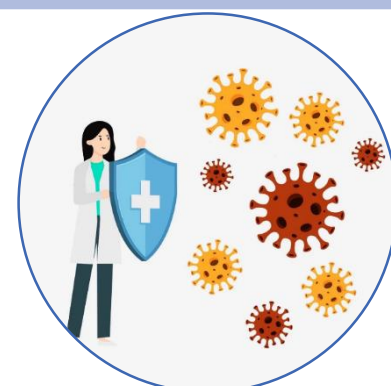


ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ



Врача ОРИТ различного профиля

- Персонализированная панель риска возникновения ИСМП среди пациентов ОРИТ различного профиля.
- Увеличится количество спасённых жизней среди пациентов ОРИТ различного профиля.
- Проведение предэпидемической диагностики новых случаев и вспышек ИСМП среди пациентов ОРИТ различного профиля.



Врача эпидемиолога
и врача организатора здравоохранения

- Автоматизированный электронный помощник для проспективного эпидемиологического расследования, а также прогноза новых случаев и вспышек ИСМП среди пациентов ОРИТ различного профиля.
- Научно обоснованное проведение противоэпидемических и профилактических мероприятий среди пациентов ОРИТ различного профиля.



Минздрава / Роспотребнадзора

- Создание Российской научной базы данных для стандартизации методов донозологической диагностики новых случаев и вспышек ИСМП среди пациентов ОРИТ различного профиля.
- Усовершенствуется система эпидемиологического надзора, будут прогнозироваться новые случаи и вспышки ИСМП среди пациентов ОРИТ различного профиля методами машинного обучения, применяя отечественное программное обучение Azforus.

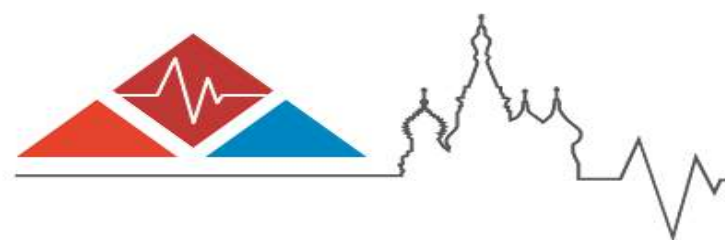


Пациентов

- Снижение летальности и длительность госпитализации пациентов ОРИТ различного профиля.
- Повышение эпидемиологической безопасности медицинской помощи и эффективности лечения пациентов ОРИТ различного профиля.

* Головерова Ю.А. Результаты эпидемиологического мониторинга факторов риска возникновения нозокомиального менингита среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии нейрохирургического профиля // Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения инфекционных болезней : Материалы I Северо-Кавказской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 115-летию со дня рождения профессора, д.м.н. Отараева Ибрагима Александровича. – «ОТАРАЕВСКИЕ ЧТЕНИЯ», Владикавказ, 30 мая 2025 года. – Владикавказ, 2025. – С. 17-18. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=82989525>





КОНКУРЕНТЫ И ПРЕИМУЩЕСТВА



ФБУН Центральный НИИ
Эпидемиологии
Роспотребнадзора
НАУКА НА СЛУЖБЕ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

Сравнение с конкурентами.

Зарубежом авторами разработана медицинская информационная система (МИС) IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (Нидерланды).

В Российской Федерации с 2024 г. успешно реализуется первый региональный проект цифровизации службы анестезиологии и реанимации РАИСа и разработана МИС Divisy dor (Россия).



Ключевые преимущества.

Многолетние научные исследования руководителя проекта в области эпидемиологического наблюдения за заболеваемостью, предэпидемической диагностики, профилактики ИСМП среди пациентов ОРИТ различного профиля.

Непрерывное медицинское образование и повышение квалификации в ведущих образовательных учреждениях высшего профессионального образования Российской Федерации и за рубежом в области госпитальной эпидемиологии, микробиологии, иммунологии и других специальностей.

Дополнительно о функциональных решениях Philips для ОАРИТ

Современные технологии Philips позволяют оптимизировать работу с огромным потоком показателей в ОАРИТ, что помогает снизить вероятность врачебных ошибок в отделении, уменьшить нагрузку на медперсонал, изменить сам подход к лечению и настроить эффективный уход даже за самыми сложными пациентами.

Узнать больше



РАИСа — когда каждая жизнь и каждая секунда на счету

01 Для врачей

Какие клинические инструменты РАИСа повысят безопасность пациентов и снизят нагрузку на медицинский персонал?

РАИСа для анестезиологии >>

РАИСа для реанимации >>

DIVISY DOR D-R

Решение для интенсивной терапии и реанимации, обеспечивающее мониторинг пациентов, автоматизацию процессов и поддержку телемедицинских консультаций в реальном времени.

Запросить КП



https://divisy.biz/dor_dr

<https://rais.icu/?ysclid=mou68nhb3x378728880>

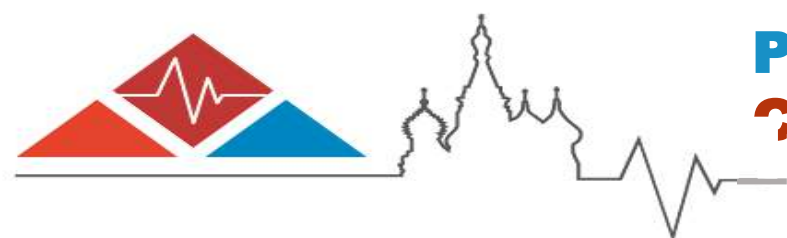
<https://www.philips.ru/healthcare/product/HCNOCN332/intellispace-critical-care-and-anesthesia>



Головерова Юлия Александровна

младший научный сотрудник лаборатории инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ФБУН Центральный НИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора

Мета-анализ новых случаев нозокомиальных инфекций, связанных с использованием и хранением расходных материалов и изделий медицинского назначения, среди пациентов отделений реанимации и интенсивной терапии различного профиля

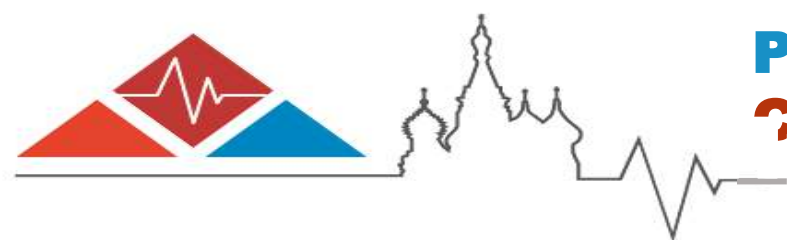


ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ



Iordanou S. et al. провели проспективное когортное исследование в ОРИТ (Кипр) и выявили, что частота новых случаев нозокомиальной инфекции и смертность пациентов статистически значимо коррелирует с длительностью использования инвазивных расходных материалов.





Благодарю Вас за внимание!



**Поддержите
Российских учёных!**

Следите за новостями
и подписывайтесь
на сообщество и канал.

Адрес ссылки:
<https://vk.ru/club231236997>

**Поддержите
Российских учёных!**

Присоединяйтесь к
предэпидемической
диагностике новых случаев и
вспышек ИСМП среди
пациентов ОРИТ различного
профиля.

Адрес ссылки:
<https://hais.crie.ru>

Название проекта:
«Единая аналитическая система мониторинга факторов риска ИСМП как зеркало для прогнозирования вспышек».

**Российская академия
прогнозирования ИСМП**

Вы подписаны · 117 подписчиков

"Российская академия прогнозирования
инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи"
Ещё

QR сообщества Российской академии
прогнозирования ИСМП

Головерова Юлия Александровна
м.н.с. лаборатории ИСМП
ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора

Контакты:
yuliya_goloverova@mail.ru
8 (901) 332-46-57
8 (495) 974-94-46 добавочный 2787

Быстрые факты:

- 1). Разработан новый алгоритм эпидемиологического расследования новых случаев и вспышек ИСМП, на основе прогнозирования факторов риска ИСМП среди пациентов ОРИТ различного профиля, методами машинного обучения, который снизил количество новых случаев и вспышек ИСМП в пилотном отделении ОРИТ нейрохирургического профиля более чем на 40%.
- 2). Разработана программа для ЭВМ: «Карта оценки факторов риска возникновения ИСМП» для интеграции с МИС и ЕМИАС.
- 3). Создано сообщество и канал «Российской академии прогнозирования ИСМП» в целях обучения и повышения квалификации в области эпидемиологии и профилактики ИСМП медицинского персонала и обучения пациентов.

Следующие шаги:

- Дальнейшее практическое внедрение проекта в другие ОРИТ различного профиля субъектов Российской Федерации;
- Интеграция программы для ЭВМ: «Карты оценки факторов риска ИСМП в ОРИТ» в МИС нескольких субъектов Российской Федерации.
- Обучение. Проведение первой Всероссийской конференции с международным участием «Прогнозирование новых случаев и вспышек ИСМП методами машинного обучения от теории к практике» с мастер классом по работе Azforus для участников.
- Организация первого Конкурса среди субъектов Российской Федерации для выявления лидеров в области активного выявления новых случаев и вспышек ИСМП с применением цифровых технологий.
- Поиск инвесторов для масштабирования на 85 субъектах Российской Федерации.
- Стадия проекта: пилот
- Область применения проекта: Персонализированная медицина. Аналитика данных.

