

Признание

# Лучшие коллективы удостоены премии Правительства России

**Присуждены премии Правительства РФ 2013 г. в области науки и техники. Соответствующее распоряжение № 230-р от 20.02.2014 подписал председатель Правительства РФ Дмитрий Медведев.**

Среди лауреатов – несколько авторских коллективов, удостоенных в числе 40 научных работ премии в размере 1 млн руб. за достижения в области медицины.

За разработку и внедрение в клиническую практику комплекса методов минимально-инвазивной нейрохирургии при заблеваниях и травмах спинного мозга и позвоночника премия присуждена авторскому коллективу во главе с руководителем работы, заведующим отделением Научно-исследовательского института скорой помощи им. Н.В.Склифосовского Департамента здравоохранения Москвы, академиком Владимиром Крыловым.

Премии Правительства РФ удостоены авторские коллективы:

– во главе с руководителем работы, директором Научно-исследовательского института физико-химической медицины Федерального медико-био-

логического агентства, академиком Валерием Сергиенко – за создание, производство и внедрение в медицинскую практику инновационного отечественного противовирусного препарата «Панавир»;

– во главе с руководителем работы, директором Института хирургии им. А.В.Вишневского, академиком Валерием Кубышкиным – за разработку и внедрение инновационных технологий лечения опухолей печени и поджелудочной железы с использованием отечественной криохирургической техники.

Лауреатами премии в других «номинациях» науки и техники стали также авторские коллективы:

– во главе с руководителем работы, генеральным директором общества с ограниченной ответственностью «КОЛТЕКС», доктором технических наук, профессором Наталией Олтаржевской – за разработку, промышленное освоение и широкое внедрение в практику текстильных технологий для получения лечебных депо – материалов, обеспечивающих направленную доставку лекарств;

– во главе с руководителем работы, директором Всероссийского научно-исследова-

тельского института сельскохозяйственной микробиологии, академиком Игорем Тихоновичем – за получение производных хитина и препаратов на их основе для применения в сельском хозяйстве, медицине, пищевой промышленности и биотехнологии.

Как сообщает пресс-служба Правительства РФ, всего к присуждению премии 2013 г. в области науки и техники, а также к присвоению звания «Лауреат Премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники» были представлены 280 человек. В их числе – 17 академиков и 4 члена-корреспондента Российской академии наук, Российской академии медицинских наук, Российской академии сельскохозяйственных наук и Российской академии архитектуры и строительных наук, 93 доктора наук и 72 кандидата наук.

Журналисты «МГ» от души поздравляют лауреатов правительственной премии с высокой и заслуженной наградой. Успехов и удачи вам в научном поиске!

Редакция надеется и рассчитывает на ваше сотрудничество с газетой, его развитие и укрепление.

Соб. инф.

Решения

## ВМП – за счёт бюджетов

**Председатель Правительства РФ Дмитрий Медведев подписал распоряжение о распределении в 2014 г. субсидий на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, рассмотренное и одобренное на заседании Правительства РФ 20 февраля 2014 г.**

Документ направлен на повышение доступности для населения дорогостоящих видов ВМП, которые пересмотрены и будут финансироваться за счёт бюджетных ассигнований федерального и региональных уровней. Менее ресурсоёмкие виды этой помощи переводятся на финансовое обеспечение за счёт средств обязательного медицинского страхования. Проект распоряжения правительства внесён Минздравом России.

В целях софинансирования расходов обязательств, возникающих при оказании ВМП гражданам РФ, субсидии из федерального бюджета общим объёмом 3 млрд руб. получат в этом году 62 субъекта Федерации. Критерием их отбора является наличие медицинских организаций, подведомственных исполнительному органу государственной власти региона, имеющих лицензию на оказание такой медпомощи.

Так, Республика Татарстан получит субсидии в размере 212,9 млн

руб., Краснодарский край – 182,6, Воронежская область – 165,7, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра – 163,4, Свердловская область – 156,1, Москва и С.-Петербург 318,8 и 169,5 млн руб.

Распределение субсидий между регионами рассчитывалось по формуле, установленной правилами их предоставления из федерального бюджета бюджетам субъектов Федерации на софинансирование расходных обязательств регионов, возникающих при оказании ВМП населению (утверждённые постановлением Правительства РФ № 1062 от 21.12.2011). Учитывались также объём бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете субъекта Федерации на оказание ВМП в 2014 г., уровень расчётной бюджетной обеспеченности региона на очередной финансовый год и плановый период, а также значения показателя результативности предоставления такой субсидии в прошлом году.

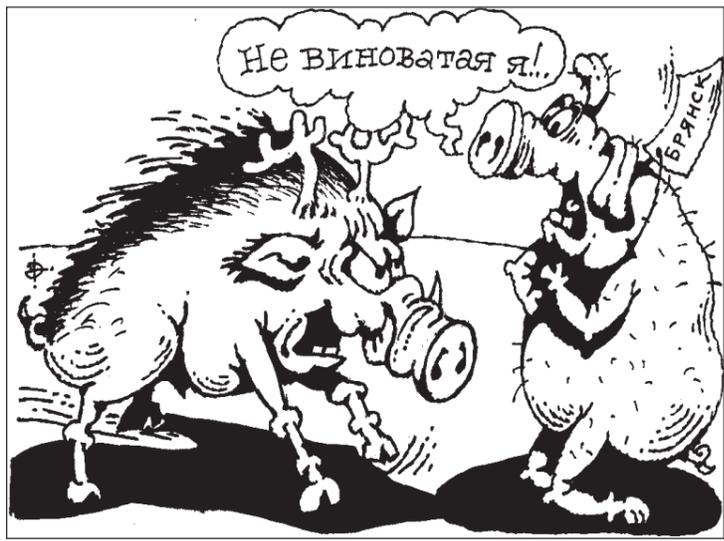
Из бюджетов регионов на указанные цели будет направлено 19,05 млрд руб.

Всего в медицинских организациях субъектов Федерации в 2014 г. планируется оказать ВМП около 142 тыс. человек.

Константин ЩЕГЛОВ,  
обозреватель «МГ».

Профилактика

## Чума свиней атакует...



**На Брянщине диагностированы случаи заболевания животных африканской чумой свиней.**

Сотрудники Тульской государственной ветеринарной службы сообщили брянским коллегам о том, что в одном из хозяйств зафиксирован вирус африканской чумы. Было установлено – свиньи из этого хозяйства закуплены и брянскими предпринимателями. При обследовании этих животных специалисты Почепской зональной ветеринарной лаборатории обнаружили в 13 пробах ДНК вируса африканской чумы. Диагноз был подтверждён и в Институте ветеринарной вирусологии и микробиологии Россельхозакадемии города Покрова.

Немедленно в посёлке Темичи Брянского района было проведено заседание специальной комиссии по ликвидации эпизоотического очага. Управление ветеринарии Брянской области осуществляет комплекс мер в соответствии с Инструкцией о мероприятиях по предупреждению и ликвидации

африканской чумы и планом соответствующих мероприятий на территории Российской Федерации. Вся мясная продукция, которая успела поступить в торговые точки, но ещё не начала реализовываться, изъята и уничтожена. Так что здоровью брянцев ничто не угрожает. А на территории Брянского района начаты лабораторные исследования всего поголовья свиней, находящихся на домашних подворьях.

По последним сведениям, положительный результат на африканскую чуму свиней получен и при исследовании проб патологического материала, отобранного от 3 диких кабанов, обитающих на территории природного заказника «Клетнянский». Там также введён соответствующий карантин, ужесточён контроль за реализацией свинины продукции и людьми, которые привозят мясо из соседних регионов.

Василий ШПАЧКОВ,  
соб. корр. «МГ».

Брянская область.

Перемены

## Сказали – сделали

**В Красноярске введены в строй 3 новых корпуса краевого клинического онкологического диспансера. Значение этого события очень точно сформулировал министр здравоохранения края Вадим Янин: открыты не просто здания с хорошим техническим оснащением и высоким уровнем комфорта для пациентов, а новые возможности для онкологической службы.**

Неблагоприятная ситуация по заболеваемости и смертности населения Красноярского края от онкологических заболеваний, а также высокий уровень запущенности патологии 5 лет назад стали предпосылками для того, чтобы Минздрав края разработал новую стратегию – трёхуровневую систему организации онкологической помощи.

Первый уровень – онкоскрининг, то есть система целевых осмотров населения старше 50 лет, во время которых можно с помощью недорогих диагностических процедур выявлять 85% самых распространённых форм опухолей. Итог – выявляемость злокачественных новообразований на I-II стадиях выросла с 32 до 45%.

Второй этап – межрайонные медицинские центры, созданные в крупных городах Красноярского края. Здесь, по словам

Вадима Янина, «онкобольные могут проходить повторные курсы химиотерапии, и даже оперативные вмешательства при некоторых формах рака должны проводиться преимущественно в межрайонных центрах».

– Сегодня мы говорим о завершении формирования третьего уровня системы онкологической помощи, самого сложного и высокочувствительного. Речь идёт об основном этапе лечения больного – оказании специализированной помощи в онкодиспансере. Недостаток имеющихся площадей краевого онкодиспансера и устаревшее оборудование не позволяли нам в полную силу использовать потенциал службы. Теперь такая возможность появилась, – говорит министр.

В конце февраля 3 новых корпуса диспансера из 7 запланированных – лечебно-диагностический, приёмно-административный и палатный – были сданы строителями и сразу же включились в работу, их активно обживают врачи и пациенты. На возведение корпусов ушло 3 года, а сумма расходов составила почти 9 млрд руб., причём преимущественно из краевого бюджета.

В администрации Красноярского краевого онкодиспансера подчёркивают, что мощность операционного блока в новом корпусе увеличилась вдвое, теперь здесь уже не 9, а 18

операционных столов. Такое довооружение позволяет онкохирургам увеличить количество операций с 6300 до 7400 в год и тем самым сократить время ожидания операции с 1 месяца до 10 дней.

В течение ближайших 2 лет планируется завершить строительство и реконструкцию остальных 4 корпусов диспансера. Если работа будет выполнена в срок, Красноярский край станет абсолютным рекордсменом среди регионов Сибири по скорости строительства новой онкологической клиники: первый камень здесь заложили в 2011 г., а в 2015-м планируют забить последний гвоздь.

Для сравнения: в марте, возмможно, только начнётся долгожданное строительство дополнительных корпусов онкодиспансера в Томске. В Иркутске Восточно-Сибирский онкологический центр возводился более 10 лет. Примерно столько же лет в Новосибирске ведутся разговоры о «скором начале строительства» нового онкоцентра. Ни одна из этих территорий не относится к числу благополучных по онкологической заболеваемости, но в число приоритетных объектов почему-то всегда попадали другие учреждения...

Елена БУШ,  
соб. корр. «МГ».

Красноярск.