

## Дорогие коллеги!

(Окончание. Начало на стр. 1.)

Важно при этом не забывать, что центральной фигурой в здравоохранении остаётся медицинский работник. Именно поэтому кадровая тематика определена в качестве приоритета в работе министерства. Это предполагает поступательное увеличение заработной платы, повышение качества медицинского образования, привлечение специалистов на работу в отрасль. Предприняты меры, которые позволили обеспечить рост заработной платы

медицинских работников в среднем до 16% за I квартал 2013 г. для врачей и до 15% – для младшего и среднего медицинского персонала. Реализуемая программа «Земский доктор» позволила привлечь в сельскую местность уже около 8 тыс. врачей. Пересмотрены программы подготовки специалистов в медицинских вузах. Нельзя также не отметить, что, несмотря на все трудности, удаётся сохранить престиж медицинского образования: в 2012 г. в медицинских вузах наблюдался самый высокий балл

по ЕГЭ среди высших учебных заведений.

Дорогие коллеги!

Работа каждого из вас вносит свой важный вклад в обеспечение здоровья нации. В этот день мне хотелось бы поблагодарить вас за самоотверженный труд на благо больных и отечественного здравоохранения.

С праздником вас! Здоровья и успехов в работе!

**Вероника СКВОРЦОВА,**  
министр здравоохранения РФ.



После тяжёлой непродолжительной болезни скончался выдающийся отечественный учёный, академик РАМН

**ЯРЫГИН Владимир Никитич**

Он родился в семье врачей 10 января 1942 г. в селе Вабкент, районном центре Бухарской области Узбекской ССР. После окончания с золотой медалью средней школы в Ярославле поступил и в 1964 г. с отличием окончил лечебный факультет 2-го Московского государственного медицинского института им. Н.И.Пирогова. С этого момента дальнейшая жизнь Владимира Никитича была неразрывно связана с этим вузом. В 1966 г. он защитил кандидатскую диссертацию, в 1974 г. – докторскую на тему «Экспериментальный анализ цитологических проявлений компенсаторной реакции нейрона». В 1975 г. был избран заведующим кафедрой биологии, в 1978 г. стал профессором.

Сфера его научных интересов была связана с изучением механизмов, приспособительно-восстановительных, возрастных изменений и развития нервных структур, биологии стволовых и прогениторных клеток с задачей создания терапевтических биомедицинских клеточных технологий нового поколения. Благодаря его многолетним усилиям оформилась новая дисциплина – медицинская биология.

Результаты научной работы В.Н.Ярыгина отражены в 240 печатных работах, монографиях, руководствах, учебниках и пособиях по биологии.

В.Н.Ярыгин – основатель научно-педагогических школ в области фундаментальной и практической медицины общенационального и международного ранга. Работа по созданию учебно-методического комплекса по медицинской биологии была удостоена Премии Правительства РФ в области образования.

С 1978 г. он последовательно работал деканом двух факультетов, проректором по учебной работе, в ноябре 1984 г. был назначен ректором 2-го МОЛГМИ им. Н.И.Пирогова. За годы его руководства университетом были открыты 3 новых факультета. В этой должности он работал по июль 2007 г. С ним неразрывно связано не только сегодняшнее развитие 2-го Меда – Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова, но и его сохранение в трудные для страны исторические годы.

Владимир Никитич являлся координатором отраслевой научной программы РАМН «Новые клеточные технологии – медицине», руководителем Центра биомедицинских технологий ФМБА России, главным редактором академических журналов «Бюллетень экспериментальной биологии и медицины» и «Клеточные технологии в биологии и медицине».

В.Н.Ярыгин был награждён орденами «За заслуги перед Отечеством» IV степени, «Знак почёта», орденом Почёта, Русской православной церкви – «Преподобного Сергия Радонежского» II степени, орденом Дружбы (Вьетнам), многими другими наградами.

Ушёл из жизни учитель, учёный, наставник, коллега, друг... Скорбим со всеми, кому в жизни повезло общаться с этим благородным, добрым, интеллигентным, порядочным человеком.

**Коллективы Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И.Пирогова и «Медицинской газеты».**

## Решения

# Всем министрам — равнение на медицину!

**На развитие здравоохранения Республики Тыва в ближайшие 7 лет будет направлено 72 198,5 млн руб. из федерального, регионального бюджетов и фонда ОМС. Такая сумма определена Программой развития здравоохранения до 2020 г., которую утвердило правительство республики.**

Главное отличие данной программы от всех ранее существовавших проектов развития медицинской отрасли в Тыве не только в её масштабности и финансовой ёмкости, но прежде всего в том, что участвовать в реализации мероприятий по охране здоровья населения будут практически все министерства.

Так, в исполнении подпрограммы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и развитию первич-

ной медико-санитарной помощи задействованы 7 министерств республиканского правительства. Запланированы широкая информационная кампания по пропаганде здорового образа жизни, расширение лечебной сети в сельской местности, организация кабинетов профилактики, открытие кабинетов неотложной помощи при поликлиниках.

В плане совершенствования скорой, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи также намечено строительство, ремонт и техническое переоснащение профильных учреждений. Уже в текущем году в республике должен начать работать региональный сосудистый центр, а затем предусмотрено открыть первичные сосудистые отделения на базе Барун-Хемчикского и Улуг-Хемского межмуниципальных центров.

В настоящее время в Минздраве Тывы уже определена оптимальная схема транспортировки больных с острой сосудистой патологией с учётом большой территории республики.

Программой запланировано развитие выездной специализированной помощи онкологическим больным, определена трёхэтапная система лечения больных туберкулёзом, а также нарколологических больных.

В общей сложности долгосрочная программа развития здравоохранения Республики Тыва включает 10 подпрограмм по основным направлениям медицинской помощи, а также по совершенствованию лекарственного обеспечения, информатизации отрасли и кадровой политике.

**Елена ШУБИНА.**

Кызыл.

## Перемены

# Мечта врачей: всего три жалобы

**Эффективность государственной и региональных программ модернизации здравоохранения можно и нужно оценивать не только по финансовым затратам, но, прежде всего, по показателю удовлетворённости населения качеством медицинской помощи. В Республике Алтай этот показатель стал расти именно за последние пару лет, с развитием материально-технической базы медицинских учреждений и притоком в отрасль молодых специалистов.**

По информации Министерства здравоохранения республики, территориальный фонд обязательного медицинского страхования подготовил данные за I квартал 2013 г., и они в целом позитивны. Так, эксперты ФОМС и страховых компаний усилили кон-

троль качества медицинской помощи и провели в 3 раза больше целевых и плановых экспертиз, а нарушений выявили почти в 1,5 раза меньше, чем за аналогичный период 2012 г.

Количество жалоб от пациентов, судя по сведениям из мини-

стерства и ТФОМС, в Республике Алтай вообще близится к нулю: за первые 3 месяца года «поступили две письменные жалобы на качество медицинской помощи и одна устная – на этику и деонтологию медицинских работников». Две жалобы разрешены в досудебном порядке, а одна рассмотрена в суде в пользу гражданина, который получил возмещение морального вреда в размере 30 тыс. руб.

**Ольга СЕРГЕЕВА.**

Горно-Алтайск.

## Даты

# Службе — три четверти века

**Фтизиатрической службе Магнитогорска исполнилось 75 лет. Если в начале своего существования она была представлена маленьким диспансером, располагавшимся в бараках, то сегодня в состав областной туберкулёзной больницы № 3 входят 6 отделений на 380 коек, в том числе 90 для детей.**

В 2012 г. были капитально отремонтированы корпуса диспансерного отделения и детской туберкулёзной больницы, ставшей теперь структурным подразделе-

нием ОТБ № 3, приобретено два новых рентгенодиагностических комплекса и оборудование для проведения процедур искусственного поддувания, запущен в работу аппарат по ранней диагностике бациллярности.

В учреждении получили развитие стационарозамещающие технологии: с 1 января 2013 г. в больнице действуют 100 коек дневного пребывания, а с 1 апреля – передвижной пункт, призванный приблизить оказание медпомощи к больным, лечущимся амбулаторно, и уменьшить число «срывов».

Для удобства пациентов внедрена система электронной регистратуры, позволяющая магнитогорцам записаться на приём к врачу в удобное для них время, не выходя из дома.

Все эти преобразования имеют конкретную и вполне реализуемую цель – снизить заболеваемость и смертность населения южной части Челябинской области от туберкулёза.

**Ольга СУКИНОВА,**  
внест. корр. «МГ».

Магнитогорск.

## Ну и ну!

# Параграф стоит денег

**С 25 мая этого года вступил в силу приказ Росздравнадзора № 1763-Пр/13 от 07.05.2013, подписанный и.о. руководителя службы М.Мурашко. А с ним и новые требования по лицензированию медицинской деятельности.**

Там первым пунктом приказано: «Переоформить лицензии на осуществление деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения... с даты подписания настоящего приказа юридическим лицам». Простите за маловразумительную, путанную цитату, но из приказа слов не выкинешь.

И кинулись медорганизации переоформлять лицензии. Да не тут-то было! Им говорят: переоформляйте СЭЗ (санитарно-эпидемиологическое заключение). Медорганизации отвечают: погодите, но в приказе ничего не написано про СЭЗ! Там сказано, переоформить только лицензии...

Ан нет! Чтобы переоформить лицензию, необходимо заново собрать весь пакет документов, в том числе и СЭЗ (оформление которого занимает полгода (!) и стоит немалых денег). Пытаются ходяки в Роспотребнадзоре объяснить ситуацию. А им отвечают: оформляйте всё заново и точка!

Звонят из медорганизаций в Росздравнадзор. Дозволились, не без труда, на горячую линию ведомства, так дали телефоны, где не берут трубку. Заколдованный круг!

А всего-то хотели задать единственный вопрос: неужели нельзя написать в приказе маленькое пояснение. Дескать, полученные ранее СЭЗ и другие документы для получения лицензии остаются в силе, а переоформлять нужно только сам бланк лицензии.

А я бы ещё спросил: почто бюрократия грузит занятый делами народ? Не для выкачивания ли денег?

**Юрий БЛИВ,**  
обозреватель «МГ».

