

# Медицинская

25 декабря 2013 г.  
среда  
№ 98 (7424)

Газета®

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВРАЧЕБНОЕ ИЗДАНИЕ  
Основано в 1893 году  
Выходит по средам и пятницам  
Распространяется в России и других странах СНГ

Острая тема

## Рекрутирование или мобилизация?

Принуждение стоматологов к вступлению в общемедицинские организации недопустимо



Из различных регионов страны поступает информация, что стоматологи всё чаще подвергаются чрезмерной агитации со стороны региональных профессиональных общемедицинских сообществ за прямое членство в этих организациях.

– В мире нет прецедента, когда стоматологи или дантисты физически входят в общемедицинские палаты, – сказал корреспонденту «МГ» президент Стоматологической ассоциации России Владимир Садовский. – Во всех странах мира стоматологические палаты существуют автономно и отношения с государственными органами здравоохранения выстраивают напрямую по правовому принципу.

Вице-президент СТАР академик РАМН Валерий Леонтьев подтвер-

дил, что в ряде субъектов Федерации на главных стоматологов осуществлялся прямой нажим со стороны региональных министров по принуждению в членстве в общемедицинских региональных некоммерческих партнёрствах. Так, по словам главного врача стоматологической поликлиники одного из регионов Центрального федерального округа, региональный министр здравоохранения заявил, что членство в областной палате обязательно и «если главный врач не в состоянии убедить свой врачебный коллектив стоматологов во вступлении в региональную общемедицинскую палату, то он не соответствует понятию главный врач»!

– Мы будем защищать интересы членов Стоматологической ассоциации России на правовой основе, – заявил Владимир Садовский. – Именно членство в СТАР и

региональных отделениях СТАР, согласно уставу ассоциации, является для нас приоритетным. Если нажим на стоматологов в регионах, чтобы они вступали в региональные медицинские палаты, продолжится, да ещё с крупными членскими взносами, вопрос о целесообразности участия в общемедицинских палатах будет вынесен на Совет СТАР. Это напоминает какую-то мобилизацию: даже в царскую армию набор проводился более щадяще – кому быть рекрутом, выбирала община.

(Окончание на стр. 2.)

**НА СНИМКЕ: всем бы хотелось иметь в своих рядах профессионалов.**

Фото  
Александра ХУДАСОВА.

Ситуация

## Не было бы счастья, да несчастье помогло

Именно так можно охарактеризовать положение дел в сфере оказания медицинской помощи детям в Карачаево-Черкесской Республике. «Счастье», применительно к ситуации, – это принятие решения на уровне правительства республики о строительстве многопрофильной детской больницы; о «несчастье» же в двух словах не расскажешь.

Так сложилось, что на сегодня Карачаево-Черкесская Республика – единственная территория в Российской Федерации, где республиканская многопрофильная детская больница отсутствует в принципе. Медицинская помощь детям в республике оказывается в Черкесской городской детской больнице, построенной в 1974 г. и рассчитанной на 110 коек. В этом ЛПУ отсутствуют отделения: реанимации и интенсивной терапии, выхаживания недоношенных, реабилитации, пульмонологии и отделения хирургического профиля, что ограничивает доступность медицинской помощи детскому населению, включая реабилитацию. В результате дети получают медицинскую помощь во взрослых стационарах, где повышается риск развития госпитальных инфекций у детей.

Не от хорошей жизни мощностная детская больница вынужденно доведена до 180 коек, при этом площадь на одну койку повышалась с 7,8 до 2-4 м<sup>2</sup>, что не соответствует санитарно-гигиеническим нормативам.

Из-за отсутствия отделения выхаживания недоношенных в педиатрическом стационаре нет возможности госпитализации новорождённых с патологией, а также перевода недоно-

шенных детей из родильных отделений.

При необходимости оказания экстренной реанимационной помощи тяжёлым детям их приходится переводить в Карачаево-Черкесскую республиканскую клиническую больницу, и это притом, что сама транспортировка не только ухудшает состояние больного, но и вообще опасна для жизни ребёнка, а имеющиеся площади этой больницы не позволяют развернуть достаточное количество коек для детей.

Из-за отсутствия многопрофильного стационара, оснащённого необходимым диагностическим оборудованием, страдает своевременность оказания консультативно-диагностической и специализированной медицинской помощи детям: удлиняются сроки постановки диагноза, повышается нагрузка на врачей в других ЛПУ, привлекается дополнительный транспорт.

Строительство и ввод в эксплуатацию многопрофильной детской больницы позволит увеличить койочный фонд до 300 единиц, улучшить обеспеченность детского населения специализированными койками и дополнительно предоставить стационарную помощь 20 476 детям в год, вместо 9526 в настоящее время.

И тем, кто принимал судьбоносное решение, и тем, кто будет строить, и тем, кто потом будет лечить там, нужно помнить одну простую вещь: вышеназванные цифры – это не просто какие-то статистические души, пусть даже и детские, это – маленькие граждане нашей страны, наши соотечественники, которым в силу возраста не дано понять, почему они оказались в такой ситуации.

Рубен КАЗАРЯН,  
соб. корр. «МГ».

Карачаево-Черкесская Республика.

Память

## О вековой истории больницы

В музее «Карабиха» открылась экспозиция, посвящённая 100-летию юбилею центральной районной больницы Ярославского района.

О создании экспозиции рассказала её автор – сотрудник музея Алёна Молчанова. Тема ей особенно близка, поскольку в больнице работает её мама. Она помогла встретиться с бывшими сотрудниками. Их воспоминания и личные вещи легли в основу выставки.

– Может быть, я сделала не совсем правильно с точки зрения музейных

работников, но мне очень хотелось показать как можно больше разных людей – врачей, медсестёр, всех, кто здесь работал, – рассказывает Алёна.

На конференции выступили ветераны больницы и те, кто работает сейчас. Они делились воспоминаниями и рассказывали о том, чем сегодня живёт больница.

К большой дате была приурочена презентация книги «История здравоохранения Ярославского уезда и района» коллективного авторства – Б.Лозинского, Н.Колодина и главного врача больницы А.Катушкина. В ней показано становление самой боль-

ницы и то, как развивалось здравоохранение в Ярославском районе. Эта тема близка не только сегодняшнему руководителю ЛПУ, но и одному из авторов – Борис Лозинский был направлен в ЦРБ Ярославского района после института и проработал в ней 6 лет.

В музее также прошла научно-практическая конференция, на которой был подведён итог вековой истории и начата новая страница ЦРБ Ярославского района.

Елена МАРЬИНА,  
внешт. корр. «МГ».

Ярославль.

### В НОМЕРЕ

Сегодняшний день  
здравоохранения  
Забайкальского края.

Стр. 4–7.

Есть ли ресурсы для увеличения  
активного долголетия к 2018 г.?

Стр. 13.

## Новости

Дать новорождённому  
большой шанс

В Казани состоялась конференция неонатологов Приволжского федерального округа. В её работе приняли участие более 200 специалистов из 14 регионов России, а также коллеги из Лондона, Тель-Авива, Мюнхена, Москвы.

Открывая конференцию, президент Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины академик РАМН Николай Володин сказал:

– Для улучшения организации перинатальной службы страны огромное значение имеют сведения от субъектов РФ, как о реализации концепции повышения качества медицинской помощи беременным, находящимся в группе высокого риска, так и о взаимодействии врачей разных специальностей, занимающихся оказанием помощи не только новорождённому, но и плоду, если в силу тех или иных причин в этом есть необходимость.

Н.Володин отметил тот факт, что «неонатология уже давно стала отраслью высоких технологий».

С приветственным словом к участникам конференции обратился первый заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан Сергей Осипов:

– Для части специалистов нашей республики переход на новые критерии живорождения в январе 2012 г. считался неким профессиональным вызовом. Горжусь тем, что врачи Татарстана смогли не просто сохранить показатель младенческой смертности на прежнем уровне, но и уменьшить его до 7,2 промилле, что ниже среднего по России.

С.Осипов призвал специалистов обратить особое внимание на значимость грамотной организации маршрутизации рожениц и новорождённых как на необходимое условие для снижения инвалидизации детей, родившихся глубоко недоношенными; а также выразил поддержку проведения подобных профессиональных конференций как части программы непрерывного медицинского образования.

Вера АЛОВА.

Казань.

## Они больны, но не бесправны

Служба юридической помощи пациентам – такое же важное подразделение в учреждении психоневрологического профиля, как и лечебные отделения. В этом убеждена главный врач Республиканской психиатрической больницы в Туве Снежана Дуктен-оол.

Более 600 человек получили помощь в кабинете юридической консультации, который работает в поликлинике РПБ с апреля нынешнего года. Здесь отмечают, что больных и их родственников чаще всего интересуют вопросы, связанные с правом на жильё, восстановлением и оформлением различных документов. Как подчёркивает главный врач больницы, юридическая помощь, как и медицинская, оказывается бесплатно.

Елена БУШ,  
соб. корр. «МГ».

Кызыл.

## Центр женского здоровья

В Кемерово на базе областного клинического перинатального центра им. Л.А.Решетовой открылся третий в России диагностический центр женского здоровья «Белая роза». Главная его задача – выявление на ранних стадиях рака молочной железы.

В принципе, благодаря оснащению территориального здравоохранения Кузбасса маммографами выявляемость этого заболевания и сейчас поставлена в области неплохо. По итогам 2012 г., например, рак молочной железы занял первое место в структуре онкозаболеваемости области. И 60% всех случаев выявлено на I-II стадии, когда лечение наиболее эффективно. Но ведь были и другие 40%... Центр «Белая роза» позволит привлечь внимание всего общества, и в первую очередь самих женщин, к необходимости заботиться о собственном здоровье.

Выступая на его открытии, губернатор Кузбасса А.Тулеев напомнил, что благотворительный проект «Белая роза» стартовал в России в 2010 г. Он реализуется под эгидой Фонда социально-культурных инициатив, возглавляемого супругой председателя Правительства РФ Светланой Медведевой. И предполагает создание целой сети центров женского здоровья. Всего выбрано 9 регионов, но действующих центров пока 2. Кемеровский стал третьим.

Валентина АКИМОВА,  
соб. корр. «МГ».

Кемерово.

## Острая тема

## Рекрутирование или мобилизация?

(Окончание. Начало на стр. 1.)

Заметим, что благодаря Федеральному закону 323-ФЗ (статья 76) на общенациональном уровне активизировались несколько медицинских сообществ, ставящих задачи объединения врачей различных специальностей. Безусловными лидерами такого порядка являются Общество врачей России (президент – академик РАН и РАМН Евгений Чазов) и Национальная медицинская палата (президент – академик РАМН

Леонид Рошаль). Стоматологическая ассоциация России входит корпоративным членом и в ОВР, и в НМПГ, автоматически увеличивая членство обеих организаций на 36 тыс. человек.

Как нам напомнил главный внештатный специалист стоматолог Минздрава России, вице-президент ОВР, профессор Олег Янушевич, «членство в общественных организациях – сугубо на добровольной основе».

Альберт ХИСАМОВ,  
обозреватель «МГ».

## Событие

Новогодний  
подарок москвичам

Банковский холдинг Республиканской финансовой корпорации открыл поликлинику «Медпротекция»

Для Банковского холдинга Республиканской финансовой корпорации (РФК) уходящий 2013-й был результативным и насыщенным. При этом его руководство первостепенное внимание уделяет социально значимым проектам. Следуя стратегии развития социально ориентированного бизнеса, на днях в здании головного офиса холдинга открыли многопрофильный медицинский центр – поликлинику «Медпротекция».

– Медицинское направление, – подчеркнул на торжественной церемонии президент Банковского холдинга РФК Александр Мальчевский, – входит в долгосрочную стратегию развития корпорации. Это составная часть нашей идеологии. Сегодня мы даём жизнь уже второму медицинскому центру. Первый с мая 2012 г. действует в подмосковном Королеве, благодаря чему медицинские услуги стали более доступными на муниципальном уровне. Видя востребованность наших проектов среди пациентов, мы планируем дальнейшее развитие сети медцентров и сегодня вводим в строй ещё одну поликлинику, уже в Москве. Теперь качественное медицинское обслуживание со стороны наших специалистов получают не только 2,5 тыс. сотрудников корпорации, но и местные жители, студенты близлежащего вуза, все



наук, профессор, бывший редактор отдела науки «Медицинской газеты» Вячеслав Лукьянчиков.

Во время знакомства с поликлиникой, состоявшегося сразу после того, как по традиции была перерезана красная ленточка, гости и представители администрации холдинга смогли оценить оснащённость центра высокотехнологичным оборудованием для ультразвукового обследования, дуплексного сканирования сосудов, ЭХО-кардиографии с цветным доплеровским картированием, ЭКГ, суточного мониторирования ЭКГ, АД. В отвечающем всем стандартам рентгенкабинете установлен цифровой флюорограф. Есть кабинет для проведения пред-рейсовых медицинских осмотров

и обучение в школах здоровья мы проводим бесплатно. Особенность поликлиники – в тесной связи со спортивной медициной, услуги которой предоставляются в Королеве при реабилитации больных, перенёсших такие серьёзные сердечно-сосудистые катастрофы, как инфаркты и инсульты, а также помощь детям, страдающим детским церебральным параличом. Кроме этого нами предусмотрены льготы для пенсионеров и ветеранов войн. Мы ввели новую услугу – вызов врача к пациенту после инсультов и травм и консультация врача по лечебной физкультуре и реабилитации на дому. Педиатры тоже осуществляют консультацию детей у себя дома.

О.Сёмочкина акцентировала внимание на том, что в рамках медико-социальных программ врачи оказывают безвозмездную помощь выпускникам детских домов и школ-интернатов. Это позволяет детям адаптироваться к взрослой жизни. Дело в том, что при поддержке холдинга из воспитанников детдомов сформирован футбольный клуб «Шкид». В 2013 г. эта команда уже приняла участие в чемпионате России. И врачи дважды в год проводят медицинский осмотр игроков этого клуба.

Руководители поликлиники охотно поделились с журналистом «МГ» амбициозными планами. Это работа в рамках единой электронной программы «ИнфоКлиника», расширение служб, проведение диспансеризации работников холдинга, развитие стоматологической сети, лечебной физкультуры, формирование подразделения реабилитации и т.д. Как нам видится, при поддержке холдинга все эти планы вполне реализуемы.

Существует расхожее мнение, что банковские структуры нацелены исключительно на извлечение прибыли. Это так. Но не совсем. Наиболее перспективные современные корпорации стремятся максимально соответствовать всем ожиданиям своих клиентов. Они идут в ногу со временем, немного даже опережая его...

Александр ИВАНОВ,  
обозреватель «МГ».

**НА СНИМКАХ:** символическую красную ленточку разрезают Александр Мальчевский (справа) и главный врач поликлиники «Медпротекция» Станислав Сёмочкин; врач-оториноларинголог высшей категории, кандидат медицинских наук Анна Слоева на рабочем месте.

Фото Павла ПЕРОВА.



москвичи и гости столицы. Мне самому приходилось обращаться к услугам врачей поликлиники, проходить обследование, поэтому я на личном опыте смог оценить их высокий профессионализм и гуманное отношение к пациентам.

Надо отметить, что содержание большого штата медицинского персонала, а также приобретение новейшей аппаратуры стало возможным благодаря дотациям со стороны холдинга. В центре работают врачи практически всех специальностей. Это доктора и кандидаты медицинских наук, врачи только высшей квалификационной категории, высокопрофессиональные медицинские сёстры, врачи лечебной физкультуры, опытные фитнес-инструкторы с большим стажем. В случае необходимости консультации проводятся в ведущих клиниках и научно-исследовательских центрах России. Имеется возможность для консультирования и лечения за рубежом. Знакомая с клиникой, приятно было узнать, что в ней, в частности, трудится известный эндокринолог, доктор медицинских

шофёров, медицинских освидетельствований. Всё это позволит оказывать квалифицированную амбулаторную помощь.

– Клиника оснащена современным дорогостоящим оборудованием, – говорит главный врач поликлиники, врач высшей категории, уролог-андролог Станислав Сёмочкин. – Но при этом, учитывая высокую конкуренцию, которую мы делаем на высококвалифицированных специалистов, в частности на врачей. Техника, аппаратура – это хорошо, но нашей «изюминкой» стало выстраивание доверительных отношений в парадигме «врач – пациент». Поэтому все наши специалисты вежливы, заботливы, внимательны к людям. «Медпротекция» предоставляет доступ к бесплатным медицинским программам. Каким именно? – поинтересовались мы у генерального директора поликлиники, врача высшей категории, кардиолога Ольги Сёмочкиной.

Речь идёт о школе мам, школах больных сахарным диабетом и артериальной гипертензией, – поясняет Ольга Александровна. – При-