

Новости

Пациентам открыли
«зелёный коридор»

Клиники трёх из восьми новосибирских научно-исследовательских институтов Сибирского отделения РАМН с 2013 г. вошли в региональную систему обязательного медицинского страхования. В реестр медицинских организаций, которые оказывают медицинскую помощь пациентам бесплатно, в рамках территориальной программы ОМС, включены клиники Научного центра клинической и экспериментальной медицины, Научно-исследовательского института клинической и экспериментальной лимфологии, Научно-исследовательского института терапии.

До сих пор эти учреждения принимали пациентов на лечение либо за счёт федерального бюджета (специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь), либо в рамках платных услуг. Ожидается, что за счёт полисов ОМС поток пациентов в институтских клиниках существенно возрастет, учитывая, что спектр оказываемых здесь медицинских услуг достаточно широк, а авторитет врачей-учёных непререкаем.

Елена БУШ,
соб. корр. «МГ».

Новосибирск.

Погружение в будущую профессию

В Красноярском базовом медицинском колледже им. В.М.Крутовского создана новая специальность – фельдшер онкологической службы. Такое решение продиктовано необходимостью обеспечить кадрами одно из приоритетных направлений здравоохранения региона – онкологическую службу, а также повысить роль медработников со средним образованием в вопросах онкопрофилактической работы с населением.

Первая группа студентов, обучающихся по новой программе, уже направилась для «погружения в профессию» в Красноярский краевой клинический онкологический диспансер. В течение полутора месяцев будущие фельдшеры будут изучать здесь теорию и одновременно проходить практику.

Елена ШУБИНА.

Красноярск.

Ремонта ждали 40 лет

В центральной районной больнице Тюкалинского района Омской области открылась поликлиника. После, добавим, капитального ремонта, который не проводился здесь свыше 40 лет.

Здание за этот срок сильно обветшало, поэтому его фасад площадью 665 м² был обновлён сайдингом, заменены все оконные и дверные блоки, которых свыше сотни, электрическая проводка и электрооборудование. Пришлось повозиться и с монтажом систем канализации и водопровода, вовсе отсутствующих в 50% помещений поликлиники, а также с отделкой внутреннего её пространства – от кабинета заведующей до каптёрки. Теперь поликлиника может принимать в смену до 400 человек.

Не осталась без внимания строителей и собственно больница. За счёт средств, полученных от предоставления платных услуг и оптимизации других расходов, реконструированы родильное и гинекологическое отделения, операционный блок, площадь которого увеличилась с 38 до 63 м². Здесь же смонтировали наконец приточно-вытяжную вентиляцию и обновили трубопроводы снабжения медицинскими газами. В целях развития компьютерных технологий проведены работы по монтажу структурированной кабельной системы в помещениях поликлиники и устройства связи с другими зданиями больницы.

Ремонт Тюкалинской районной больницы был проведён в рамках реализации программы модернизации здравоохранения за счёт средств ОМС и областного бюджета. Общая их сумма превысила 17 млн руб.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Омск.

События

Детская медицина
выздоровливает

(Окончание. Начало на стр. 1.)

Младенческая смертность за 2012 г., по предварительным данным, составила 8,7. Служба охраны материнства и детства не допустила обвального повышения показателя младенческой смертности при переходе на новую систему регистрации новорождённых. Он, конечно, увеличился – на 15%, однако не на 30%, как предсказывали ранее эксперты ВОЗ.

– Нерешённых проблем много, но мы с оптимизмом смотрим в ближайшее будущее, видя, как относятся Президент РФ и премьер-министр к проблемам детского здравоохранения, – отметил А.Баранов.

Съезд призван отразить такие актуальные вопросы, как медицинская помощь детям в образовательных учреждениях, формирование устойчивых стереотипов здорового образа жизни, организационные аспекты оказания специализированной и высокотехнологичной помощи,

редкие болезни в педиатрии, реанимация, интенсивная терапия, выхаживание и комплексная реабилитация детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела. Большое внимание уделяется педиатрическому образованию. По словам А.Баранова, качество подготовки врачей за последние годы, к сожалению, резко снизилось.

В рамках съезда работают школы для специалистов (преконгрессы начали проводиться ещё за неделю до официального открытия съезда), проходит II Евразийский форум по редким болезням, III форум детских медицинских сестёр. В программе съезда – награждение победителей конкурса Союза педиатров России «Детский врач года» и «Детская медицинская сестра года».

Валентина ЕВЛАНОВА,
корр. «МГ».

Фото автора.

Акценты

Энергетическое ядро
нашего обновления

Им, по мнению участников состоявшегося II Всероссийского форума студентов медицинских и фармацевтических вузов, должна стать учащая молодёжь

Второй год подряд студентка 5-го курса лечебного факультета Алтайского государственного медицинского университета Ирина Лычёва приезжает в С.-Петербург в качестве избранного представителя от своей альма-матер. Конечно же, за заслуги: профсоюзная газета, которую девушка редактирует вот уже в течение 4 лет, всесторонне, а главное достоверно и глубоко «сканирует» бурный ритм студенческой жизни. Крайне малочисленная редакция печатного рупора студентов-медиков неоднократно побеждала в региональных творческих конкурсах, более того, барнаульская «многотиражная» – серебряный призёр недавнего Всероссийского фестиваля «Студенческая весна».

На алтайской земле, между прочим, и была выдвинута инициатива – проводить ежегодные встречи лучших студентов медицинских и фармацевтических вузов страны в формате неформального общения с министром здравоохранения РФ, чиновни-



ками отраслевого министерства, друг с другом. Счёт таким раскрепощённым высоким собраниям, призванным способствовать укреплению роли студенческого самоуправления в образовательно-воспитательном процессе, открыл в минувшем году Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова. Крупнейший центр подготовки врачей в Северо-Западном федеральном округе этот счёт и продолжил, собрав в кооперации с Департаментом образования и кадровых ресурсов Минздрава России, Советом студентов медицинских и фармацевтических вузов России вновь в своих стенах цвет студенческого сообщества.

Центральным местом форума стал продолжительный, иногда прерываемый аплодисментами зала, диалог министра Вероники Скворцовой с молодыми людьми, готовящими себя к служению отечественной медицине.

– Перед нами стоит несколько серьёзных задач, вызванных не-



обходимостью изменения ситуации не только в практическом здравоохранении, но и в медицине в целом. А медицина – это люди. Я вас призываю серьёзно погрузиться в аспекты овладения профессией, в том числе в морально-нравственный аспект. Надо, чтобы ваш совет, вы реально стали концентрированным энергетическим ядром распространения новой идеологии вокруг себя, – сказала министр во вступительном слове к разговору в режиме «вопрос – ответ», задав тем самым общению доверительный тон.

Что более всего волнует нынешних студентов? Вопросы у них, как оказалось, накопилось великое множество. От «есть ли готовность у Минздрава модернизировать функционирующие в вузах центры практических навыков?» до «могут ли молодые

жёны рассчитывать на решение своих жилищных проблем во время обучения в университете?» Вероника Скворцова как сама убедительно отвечала на спичи и реплики со знаком вопроса, так и нередко отдавала на откуп принимать критические, благодарственные или просительные стрелы из битком забитых «партера» с «галёркой» соседям по столу в президиуме. Своему заместителю Игорю Каграманяну, директору Департамента медицинского образования и кадровых ресурсов члену-корреспонденту РАМН Игорь Маеву, а также директору Департамента воспитательной работы Министерства образования и науки РФ Александру Страдзе.

На форуме было развёрнуто несколько дискуссионных площадок. Не взирая на декларированную форму «круглых столов», ни одно из секционных заседаний не обошло вниманием острые углы таких тем, как совершенствование образовательного процесса, трудоустройство и социальная поддержка обучающихся, внеу-

чебная и воспитательная работа в вузе и других.

* * *

В рамках двухдневных, насыщенных событиями и встречами студенческих «посиделок» в С.-Петербурге там же, в стенах СЗГМУ им. И.И.Мечникова состоялось общее собрание ректоров медицинских и фармацевтических вузов России.

В работе собрания под председательством ректора Самарского государственного медицинского университета академика РАМН Геннадия Котельникова приняли участие министр здравоохранения РФ член-корреспондент РАМН Вероника Скворцова, губернатор Георгий Полтавченко, вице-президент РАМН, председатель Северо-Западного отделения РАМН, профессор Генрих Софронов, главы комитетов по здравоохранению С.-Петербурга и Ленинградской области, а также руководители лечебных учреждений, отраслевых НИИ и научно-практических медицинских центров. Главным итогом деловой встречи ректорского сообщества явилось одобрение презентованного проекта Концепции непрерывного профессионального медицинского и фармацевтического образования с учётом предложенных в него дополнений.

Владимир КЛЫШНИКОВ,
соб. корр. «МГ».

С.-Петербург.

Подробный отчёт о мероприятиях II Всероссийского форума студентов медицинских и фармацевтических вузов будет опубликован в одном из ближайших номеров «МГ».

НА СНИМКАХ: заместитель председателя студенческого профсоюзного комитета Алтайского государственного университета Ирина Лычёва привезла на форум свежий номер своей газеты; будущие врачи задумываются: какие изменения медицинское образование препит завтра?

Фото автора.

Официально

Поправки затронут 40 статей

В Минздраве России создан координационный совет по вопросам обращения лекарственных средств и изделий медицинского назначения. Его возглавил заместитель министра Игорь Каграманян, а вошли в совет представители подведомственных организаций и учреждений, профессионального сообщества.

На первом заседании члены координационного совета рассмотрели вопрос о внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств». Соответствующий проект нормативного документа разработан Минздравом России и вынесен на общественное обсуждение.

– При разработке законопроекта координационным советом рассмотрено более 150 предложений, поступивших от министерств и ведомств, медицинских и фармацевтических ассоциаций, таких как Ассоциация организаций по клиническим исследованиям, Ассоциация российских фармацевтических производителей, Ассоциация международных фармацевтических производителей и других, – сообщила директор Департамента государственного регулирования обращения лекарственных средств Елена Максимкина. – Изменения затрагивают более 40 статей действующего закона «Об обращении лекарственных средств».

Так, изменения касаются понятийного аппарата, который предлагается дополнить терминами «биологические лекарственные средства», «бионалоговые лекарственные средства», «биоподобные лекарственные средства», «препараты сравнения», «взаимозаменяемые лекарственные препараты», ещё рядом терминов. Кроме того, в соответствии с предлагаемыми изменениями, Минздрав России наделяется дополнительными полномочи-

ями, такими как утверждение перечня взаимозаменяемых лекарственных препаратов, порядка его формирования и ведения; ведение реестра инструкции по медицинскому применению взаимозаменяемых лекарственных препаратов; утверждение правил рационального выбора наименований лекарственных препаратов для медицинского применения; утверждение порядка оформления проектов макетов упаковок на лекарственные препараты для медицинского применения; утверждение правил подготовки инструкции по применению лекарственных препаратов для медицинского применения; утверждение перечня наименований лекарственных форм; выдача разрешений на ввоз лекарственных средств в Российскую Федерацию.

Е.Максимкина так же отметила, что введение понятия «орфанные лекарственные препараты» требует внесения дополнений в ряд статей Федерального закона «Об обращении лекарственных средств», касающихся процедуры экспертизы и регистрации.

– Процедура регистрации орфанного лекарственного препарата, согласно предлагаемому изменению, представляет собой поэтапный процесс, – пояснила Е.Максимкина. – На первом этапе должна проводиться этическая экспертиза документов препарата, представленного в качестве орфанного. В случае положительного решения применяется ускоренная процедура экспертизы. Для орфанных лекарственных препаратов признаются результаты доклинических и клинических исследований, выполненных за пределами Российской Федерации в соответствии с правилами надлежащей лабораторной практики и надлежащей клинической практики.

Законопроект предусматривает ускоренную процедуру экспертизы лекарственных средств для государственной регистра-

ции орфанных лекарственных препаратов, а также воспроизведённых лекарственных препаратов (кроме орфанных), воспроизведённых лекарственных препаратов (кроме впервые регистрируемых в Российской Федерации для взаимозаменяемости оригинального препарата).

При этом законопроектом установлено, что ускоренная процедура экспертизы лекарственных средств не применяется в отношении биоаналогов и оригинальных лекарственных препаратов (кроме орфанных), воспроизведённых лекарственных препаратов (кроме впервые регистрируемых в Российской Федерации для взаимозаменяемости оригинального препарата), новых комбинаций зарегистрированных ранее лекарственных препаратов, зарегистрированных ранее, но произведённых в других лекарственных формах, в новой дозировке.

Чтобы совершенствовать государственное регулирование цен на лекарственные препараты, вносятся изменения в статью 62 Федерального закона, которые позволяют проводить своевременную корректировку государственного регулирования цен и разделяют процедуры регистрации и перерегистрации цен.

– При разработке законопроекта мы пытались уйти от включения в него норм прямого действия, – отметила директор департамента. – Детали будут проработаны в подзаконных нормативных актах. Наша задача – найти решения, которые устроили бы и участников фармацевтического рынка и пациентов.

Елена Максимкина подчеркнула, что общественное обсуждение законопроекта продлится до конца февраля, и призвала профессиональное сообщество активнее включиться в работу.

Соб. инф.

Москва.

22 февраля в Национальном медико-хирургическом центре им. Н.И.Пирогова состоится торжественное расширенное заседание ученого совета, посвященное открытию памятника Патриарху Московскому и всея Руси Алексию II.

Мероприятие пройдет по адресу:
Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70, корп. 19
(актовый зал). Начало в 14:00.

Программа

- Открытие памятника первому почетному доктору Пироговского центра Святейшему Патриарху Московскому и всея Руси Алексию II в фойе административного корпуса Конференц-зал
- Слово о патриархе Юрии Леонидовиче Шевченко, академик РАМН, президент Национального медико-хирургического центра им. Н.И.Пирогова
- Вручение Пироговской премии 2013 г. Виктору Сергеевичу Савельеву, академику РАН и РАМН, главному хирургу Минздрава России
- Церемония вручения мантии, диплома и медали почетного доктора Пироговского центра Андрею Михайловичу Сердюку, академику Национальной академии медицинских наук Украины, президенту НАМН Украины

Санитарная зона

В два раза меньше

По данным химико-токсикологической лаборатории наркологического диспансера Минздрава Краснодарского края, за последние 6 месяцев в крае почти в 2 раза снизилось количество биоматериала, в котором идентифицировался дезоморфин и его метаболиты.

филактического проекта «Кубань вне зависимости». Благодаря активной работе по профилактике и лечению наркозависимости на Кубани наблюдается увеличение количества добровольных обращений «дезоморфиновых» наркозависимых в диспансеры края за помощью.

Такой результат наглядно демонстрирует эффективность про-

Павел АЛЕКСЕЕВ.
Краснодарский край.

Ситуация

«Родовую» проблему решили по-медицински



Отныне всех рожениц посёлка Восток Приморского края будут отправлять на плановое родоразрешение в Красноармейскую центральную районную больницу. Тем самым в затяжном споре за право использовать медучреждение посёлка Восток в качестве роддома, похоже, поставлена точка.

койки, одна из которых рассчитана на оказание экстренной помощи тем роженицам, которых по определённому причинам нельзя транспортировать в ЦРБ. Во всех остальных случаях местный врач акушер-гинеколог должен наблюдать беременных в рамках женской консультации, при необходимости своевременно отправляя их в ЦРБ или другие краевые учреждения.

По словам главного врача Красноармейской ЦРБ Бориса Черношейкина, в конце 2012 г. в посёлке прошло выездное совещание, в ходе которого специалистам местной больницы было предписано прекратить проводить у себя плановое родоразрешение, оставив за собой только экстренную помощь беременным.

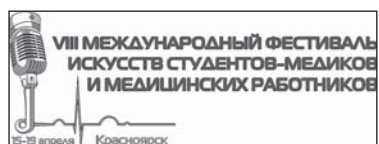
Отметим, что ранее предпринимались попытки решить «родовую» проблему политическим путём, для чего депутаты местной Думы писали неоднократные жалобы в Департамент здравоохранения администрации Приморского края и краевые СМИ по поводу придания неофициального статуса роддома местной больнице. Тем не менее решение проблемы в итоге пошло по медицинскому, а не по политическому сценарию.

– По всем правилам, в поселковой больнице запрещено принимать роды, поскольку здесь нет необходимого обеспечения и оборудования, – отмечает главный врач. – В больнице посёлка есть две специализированные

Николай РУДКОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».
Приморский край.

Накануне

Красноярск ждёт вас на фестивале!



На сайтах «Медицинской газеты», Профсоюза работников здравоохранения РФ, Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России и Красноярского государственного

медицинского университета им. В.Ф.Войно-Ясенецкого (<http://krazgmu.ru>) опубликован полный текст положения о проведении VIII Международного фестиваля искусств студентов-медиков и медицинских работников, который пройдёт в Красноярске 15-19 апреля 2013 г.

Напомним, что программа форума будет включать в себя 5 конкурсов: «Вокал», «Ансамб-

ли», «Танцевальный конкурс», «Театральный конкурс» и – впервые – «Конкурс кинопроектов».

А мы знакомим вас с официальным логотипом фестиваля – в этом году для этой роли выбран микрофон, примеривший медицинскую шапочку.

Альберт ХИСАМОВ,
обозреватель «МГ».

Медицинская
газета

Уважаемые читатели!

По вопросам подписки и доставки обращайтесь по тел.: 8(495) 608-74-39; 608-84-89; 608-86-95 или по e-mail: mg-podpiska@mail.ru, mkgazeta@post.ru с пометкой «Подписка».