



С Новым годом!

Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Вновь в который раз за свою многотысячелетнюю историю человечество ожидает наступления Нового года. Быстротекущее, но вечное время вот-вот перевернет очередную страницу своей книги жизни и предложит нам писать в ней новую главу.

Ожидание наступления Нового года для каждого человека, как бы ни прошел для него год уходящий, всегда связано с надеждой на лучшее будущее, ожиданием добрых и радостных перемен.

Но движение вперед, к новым горизонтам невозможно без ясного понимания будущих целей и задач, которые, в свою очередь, вытекают из ранее достигнутых результатов.

Именно поэтому, провожая уходящий год и готовясь к встрече Нового, нужно окинуть взглядом пройденный путь.

Сегодня коллектив нашего института по праву может гордиться результатами своей работы в уходящем году. Мы в полном объеме выполнили государственное задание по переподготовке и повышению квалификации специалистов здравоохранения и тем самым в немалой степени способствовали решению важнейшей государственной задачи: улучшению качества оказания медицинской помощи в Хабаровском крае и Дальневосточном регионе.

Профессорско-преподавательский состав, подразделения, участвующие в обеспечении учебного процесса, продолжали осваивать и внедрять современные программы и методики обучения, что позволило стабильно удерживать высокий уровень образования слушателей.

Институт активно включился в процесс реализации модели непрерывного медицинского образования по основным медицинским специальностям, наиболее востребованным в первичном звене здравоохранения. Наша задача – сделать новую форму обучения привлекательной для медицинских специалистов за счет широкого применения современных технологий, включая дистанционное обучение.

Продолжалась работа по развитию и укреплению партнерских отношений с ведущими клиниками и университетами Южной Кореи, Японии и Китая.

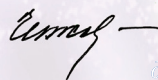
В Послании Федеральному собранию РФ Президент Российской Федерации В.В. Путин уделил значительное внимание здравоохранению и, говоря о несомненных достижениях, указал также на имеющиеся проблемы и вытекающие из них задачи на ближайшее будущее. Одной из них является повышение уровня образования и профессиональной квалификации врачей и средних медицинских работников в соответствии с современными достижениями медицинской науки и практики и потребностями здравоохранения.

Поэтому коллективу Института в наступающем году предстоит серьезная работа, чтобы внести свой достойный вклад в дело дальнейшего совершенствования системы здравоохранения в Хабаровском крае.

Позвольте выразить самую искреннюю благодарность и признательность всему коллективу института за профессионализм, ответственность и сплоченность в работе по выполнению поставленных задач.

В канун Нового 2017 года разрешите пожелать, дорогие друзья и коллеги, здоровья и благополучия, мира, тепла, любви и счастья вам и всем вашим родным и близким!

С Новым годом и Рождеством!



Ректор, заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук, профессор
Г.В. Чижова

Оплата труда медицинских работников как прямое следствие высокого качества работы

30 ноября 2016 г. в актовом зале ИПКСЗ состоялось заседание Коллегии министерства здравоохранения Хабаровского края с чрезвычайно близкой медицинскому сообществу повесткой: «О ходе выполнения программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Хабаровского края, за 2013–2016 годы».



В работе Коллегии принял участие заместитель председателя Правительства Хабаровского края Владимир Тимофеевич Чаюк. В зале присутствовали руководители всех государственных медицинских учреждений края.

Перед началом работы по традиции состоялось награждение специалистов здравоохранения и медицинских организаций края, добившихся высоких результатов в своей деятельности.

Приказом министра здравоохранения РФ знаком «Отличник здравоохранения» награждена главный врач стоматологической поликлиники № 2 (г. Комсомольск-на-Амуре) Хамутовская Лариса Адамовна, грамотой министерства здравоохранения РФ – председатель Хабаровской краевой организации профсоюза работников здравоохранения Адмидина Ольга Вячеславовна.

Грамотой губернатора Хабаровского края награждены главный врач детской поликлиники № 17 г. Хабаровска Наталья Михайловна Ершова и главный врач ККБ № 2 Кирилл Евгеньевич Поштаев.

Благодарственными письмами губернатора Хабаровского края награжден ряд медицинских работников и организаций края. В их числе сотрудница фармацевтической компании «Рута» Лариса Петровна Кучинская и старшая медсестра ККБ № 2 Валентина Витальевна Султанова за оперативность и профессионализм, проявленные при оказании срочной медицинской помощи человеку на борту воздушного судна. Бригаду «экстренной медицинской помощи», оперативно сформировавшуюся на борту самолета 16 ноября 2016 г., возглавил министр здравоохранения края А.В. Витько, летевший этим же рейсом.

За многолетний плодотворный труд и заслуги в сфере здравоохранения благодарственные письма губернатора края вручены сотрудникам кафедры педиатрии и неонатологии ИПКСЗ – доктору медицинских наук, профессору Зинаиде Васильевне Сиротиной и кандидату медицинских наук, доценту Галине Андреевне Лузыниной.

Большое число организаций отмечены благодарственными письмами губернатора края за активное участие в мероприятиях по увековечиванию памяти выдающегося полководца,

маршала А.М. Василевского и участие в выборах в Государственную думу РФ. В их числе и Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения.

Доклад по основному вопросу повестки дня был сделан заместителем министра – начальником управления планирования, финансового и ресурсного обеспечения, технического контроля Ириной Николаевной Радомской.

В докладе отмечено, что в соответствии с указами Президента Российской Федерации В.В. Путина к 2018 г. средняя зарплата врачей и работников медицинских организаций с высшим образованием должна в два раза превышать среднюю заработную плату по региону, а зарплата среднего медицинского персонала – соответствовать уровню средней зарплаты по региону.

На 1 октября 2016 г. средняя заработная плата врачей и работников учреждений здравоохранения, имеющих высшее образование, составила 172 % от средней заработной платы по краю, среднего медицинского персонала – 100,5 %.

Для достижения показателей, установленных указами, и реализуется программа поэтапного совершенствования системы оплаты труда в здравоохранении.

Оптимизация системы оплаты труда медицинских работников происходит в первую очередь посредством увеличения гарантированной части заработной платы за счет уменьшения различных стимулирующих выплат, доля которых в общем объеме выплачиваемого работникам вознаграждения составляла до последнего времени до 50 %.

Остающиеся стимулирующие надбавки должны устанавливаться в строгом соответствии с объемом и качеством работы, выполняемой конкретным специалистом. Для этого учреждения должны разрабатывать четкие критерии оценки труда работников на основе всестороннего изучения их трудовых функций и загруженности в течение рабочего времени. При этом сам процесс выработки критериев и их содержание должны быть понятными каждому сотруднику. В работе по выработке и совершенствованию критериев оценки должны участвовать не только экономисты учреждений здравоохранения, но и, прежде всего, руководители ЛПУ, заведующие отделениями, кадровые аппараты и профсоюзные организации.

Несмотря на отсутствие федеральных нормативов труда для сферы здравоохранения, уже имеются нормы трудозатрат, разработанные Министерством здравоохранения РФ. Ими целесообразно пользоваться.

Докладчик обратила внимание присутствующих на то, что в тех ЛПУ, где формально подошли к вопросу совершенствования системы оплаты труда и просто подняли оклады, сложилась сложная ситуация с финансированием, резко выросла кредиторская задолженность перед поставщиками лекарственных препаратов, расходных материалов, коммунальных услуг.

В обсуждении доклада приняли участие руководители учреждений здравоохранения, успешно реализовавших мероприятия по совершенствованию системы оплаты труда, что положительно отразилось на комплектовании кадрами и повышении качества работы. О своем положительном опыте рассказали главный врач «Клинико-диагностического центра» О.В. Ушакова, главный врач Амурской ЦРБ Л.П. Ганов, главный врач ККБ № 2 К.Е. Поштаев и другие руководители.

В заключительном слове И.Н. Радомская выразила надежду на то, что положительный опыт в совершенствовании системы оплаты труда и управления персоналом, приобретенный в ряде учреждений, будет распространен во всех медицинских учреждениях края.

В.Т. Чаюк обратил внимание руководителей на ряд действующих в крае программ, призванных оказывать содействие молодежи, в том числе при переезде к новому месту работы, рождении детей и др. Он призвал руководителей к изучению этих программ и доведению их содержания до молодых специалистов для их закрепления. Примером такого подхода служит Комсомольская межрайонная больница, руководство которой в тесном взаимодействии с администрацией района обеспечило комфортабельными современными квартирами молодых специалистов, что способствовало их решению остаться работать в больнице на длительный срок.

Редакционно-издательский центр ИПКСЗ

фото: www.ipksz.ru

Доступность медицинской помощи в ближайшей перспективе: мнение экспертов

Самая высокая степень износа основных фондов среди всех отраслей экономики отмечается в сфере социальных услуг и здравоохранении – 57,4 %. Рост этого показателя в 2016 году оказался самым высоким и составил 4 %. Об этом сообщила председатель Счетной палаты Татьяна Голикова, выступая на парламентских слушаниях в Совете Федерации РФ по проекту закона о федеральном бюджете на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов.

«Для того чтобы остановить эту негативную тенденцию, по нашим оценкам, необходимо осуществить дополнительные инвестиции в такие бюджетозависимые отрасли, как образование, здравоохранение и предоставление социальных услуг в объеме не менее 200 миллиардов рублей за счет бюджетов всех уровней», – отметила Голикова.

Глава контрольного органа также привлекала внимание сенаторов к вопросу рационального использования бюджетных средств, направляемых на реализацию указов Президента России от 7 мая 2012 года. По ее словам, существуют риски недостижения установленных указами некоторых целевых показателей, что связано в большей степени с недостаточным вниманием со стороны региональных властей. В частности, внимания требуют такие демографические показатели, как смертность населения (текущее исполнение за 9 месяцев 2016 года – 12,9 случая на 1000 населения, запланировано на 2016 год – 12,3) и продолжительность жизни населения. «Вы знаете, что в 2015 году она составила 71,4 года при плановом значении 2018 года – 74 года», – отметила она.

Бесплатная медицинская помощь для населения не станет доступнее. К такому выводу пришли аналитики Высшей школы организации и управления здравоохранением.

Ректор ВШОУЗ Гузель Улумбекова подготовила экспертное заключение на бюджет здравоохранения 2017 года. Были проанализированы законопроекты «О федеральном бюджете на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов», «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов», а также сопутствующие документы, вносимые в Госдуму; данные Минздрава России и др.

Согласно экспертному заключению, общие государственные расходы на здравоохранение в 2017 году (бюджет ФОМС, федеральный и консолидированные бюджеты субъектов РФ) предусмотрены в сумме 3 035,4 млрд руб., что на 183 млрд руб. (на 6,4 %) больше, чем было запланировано на 2016 год (2 852,7 млрд руб.). Но с учетом инфляции (4 % в 2017 году), то есть в сопоставимых ценах, эти расходы вырастут только на 2,1 %, а по сравнению с 2013 годом сократятся на 8,6 %. Расходы федерального бюджета составят 13 % (378 млрд руб.) от общих государственных расходов

на здравоохранение, расходы ФОМС – 57 % (1 735 млрд руб.), расходы консолидированных бюджетов субъектов РФ – 30 % (919,8 млрд руб.).

Рост государственных расходов на здравоохранение предусмотрен преимущественно за счет средств бюджета ФОМС. В 2017 году он составит 1 735 млрд руб., что на 140 млрд руб. (на 8,8 %) больше, чем в 2016 году (1 595 млрд руб.). В реальных ценах расходы ФОМС в 2017 году будут только на 4,4 % выше, чем в 2016 году, а по сравнению с 2015 годом останутся на том же уровне.

Эксперт указывает, что при оценке объемов увеличения финансирования бюджета ФОМС в 2017 году необходимо учитывать дополнительные расходы. Среди них дефицит финансирования территориальных (базовых) программ ОМС за 2016 год. Далее – средства на повышение оплаты труда медицинских работников в соответствии с указом Президента РФ № 597 от 12 мая 2012 г., а также расходы на оказание четырех видов ВМП, дополнительно включенных в базовую программу ОМС с 2017 года. Например, в 2015 году, по данным Счетной палаты РФ, дефицит бюджета ФОМС составил 65 млрд руб., по дефициту территориальных программ ОМС официальных данных нет. Для справки: в 2014 году общий дефицит реализации территориальных программ государственных гарантий (финансируемых из средств бюджетов регионов и ОМС) составил 119 млрд руб., в 2015 году – 132 млрд руб. Дефицит реализации территориальных программ государственных гарантий означает, что на сумму дефицита гражданам не оказана бесплатная медицинская помощь. Объем средств, необходимый для повышения оплаты труда медработников в 2017 году, оценивается самим ФОМС в объеме 70,7 млрд руб. (пояснительная записка к проекту бюджета ФОМС от 30 сентября 2016 г.). Расходы на оказание четырех дополнительных видов ВМП не представлены. Таким образом, может оказаться, что реальные расходы ФОМС сократятся в 2017 году по сравнению с 2016 годом.

Расходы федерального бюджета в 2017 году по сравнению с 2016 годом вырастут только на 2 % в текущих ценах, в реальных ценах сократятся на 2,3 %, а по сравнению с 2013 годом – на 41 % в реальных ценах. Следует учесть, что при сравнении расходов федерального бюджета в период 2013–2017 гг. их необходимо приводить в сопоставимые значения с учетом включения или исключения расходов на ВМП.

Расходы консолидированных бюджетов субъектов РФ в 2017 году сохраняются в реальных ценах практически на уровне 2016 года. Однако в регионах ежегодно складывается дефицит финансирования территориальных программ, финансируемых за счет средств этих бюджетов. Например, в 2015 году, по данным Счетной палаты, этот дефицит составил 127 млрд руб. Соответственно, на эту сумму населению не оказана медицинская помощь. Покрытие дефицита за 2016 год необходимо дополнительно учитывать в расходах 2017 года.

«Если возможности роста государственного финансирования здравоохранения не будут найдены, то неизбежное сокращение доступности медицинской помощи (из-за роста потребности в ней стареющего населения), вероятно, проявится не столько в пересмотре перечня предоставляемых услуг, сколько в увеличении времени их ожидания, размеров легальных и неформальных платежей и в сокращении обращаемости за медицинскими услугами низкодоходных групп населения», – сказано в заключении.

Как указано в проекте бюджетного прогноза, Россия уже в период до 2034 года столкнется с сокращением численности населения в трудоспособном возрасте на 4,4 млн человек при росте численности населения старше трудоспособного возраста примерно на 5 млн человек. Исходя из приведенных цифр, Гузель Улумбекова делает вывод: в 2017 году доступность для населения бесплатной медицинской помощи, которая напрямую определяется расходами бюджетной системы, не вырастет по сравнению с 2016 годом, а по сравнению с 2013 годом сократится на 9 %.



Штучные пациенты: нетривиальный взгляд на проблему

Уже несколько лет российское здравоохранение находится в состоянии реформирования. Цель преобразований, казалось бы, простая и понятная – оказание населению страны доступной качественной медицинской помощи, улучшение состояния здоровья общества в целом и каждого гражданина в отдельности. На деле же, как заявляют эксперты, медицина становится все более платной, а следовательно, недоступной. Да и сами врачи все менее удовлетворены условиями своего труда. Что нужно сделать, чтобы изменить ситуацию? Об этом размышляет Евгений Владимирович ШЛЯХТО – академик РАН, генеральный директор Северо-Западного федерального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова (СЗФМИЦ), главный кардиолог Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа.



– Евгений Владимирович, на ваш взгляд, каково самое узкое место современной медицины?

– То, что в нынешней системе оказания медицинской помощи не нашлось места пациенту – большого как личность медицина не видит. А ведь еще Гиппократ говорил: «Намного более важно знать, какой человек имеет данную болезнь, чем знать, какую болезнь имеет этот человек».

– Так происходит только в России?

– Не только, за рубежом даже в большей степени.

– Не в том ли причина, что с некоторых пор произошла смена понятий: медицинскую помощь отнесли из разряда служения просто к сфере оказания услуг: больной – потребитель услуги, врач – поставщик медуслуги, а все, что составляет медицинскую этику, ушло на второй план?

– Дело не просто в смене понятий. Включение здравоохранения в систему товарно-денежных отношений повлекло изменение всей системы финансирования – она теперь ориентирована в основном на объем работы: чем больше клиника окажет медуслуг (процедур, хирургических вмешательств), тем больше у нее будет доход. Коммерциализация медицины поставила под сомнение традиционные ценности профессии врача, возникло этическое противоречие – между прагматикой товарно-денежных отношений и медициной. Врачи оказались в ситуации конфликта: они обязаны оказывать помощь каждому в ней нуждающемуся, независимо от того, может ли покрыть лечение в полном объеме полис ОМС. Параллельно возник еще один этический пробел, который касается подготовки медицинских кадров. Жизнь показывает, что к шестому курсу у многих студентов происходят явные изменения ценностных ориентаций в пользу утилитарных ценностей.

– Но должен же наступить момент, когда такая система – антигуманная по отношению и к больному, и к врачу – зайдет в тупик.

– Это сейчас и происходит. Настал момент, когда мир уже не выдерживает подобную

систему. И поэтому начинается большая перестройка – парадигма медицины меняется. В разных странах стартуют пилотные проекты, по которым параллельно с обычной системой страхования будет развиваться так называемая ценностная система, когда наряду с экономическими показателями учитывается и такой важный фактор: насколько лечение стало эффективным для пациента. Мне этот подход очень нравится. Потому что, когда в мире началась нынешняя эра доказательной медицины (evidence-based medicine), мне лично было совершенно не понятно, как можно успешно лечить больного.

– Почему же? Как известно, ее концепция подразумевает, что разрешено применять в лечении лишь те методы, эффективность которых стопроцентно доказана. В чем же здесь недостаток?

– Говоря точнее, врач должен принимать только те решения по лечению больного, которые базируются на доказательствах их эффективности, полученных исключительно в ходе клинических исследований. Но! При этом не учитываются ни собственный опыт врача, ни его мнение, ни личные качества пациента. И лишь в неординарных случаях – когда надо спасать жизнь человека – тут уж допускается призвать все средства на помощь. Но многолетняя практика лечения показала: ориентация только на данные доказательной медицины, без учета опыта врача и особенностей пациента часто становится причиной серьезных врачебных ошибок. Справедливости ради надо сказать, что реальная клиническая практика все минувшие годы все же не была столь казенно прямолинейной.

– Сейчас, судя по всему, здравый смысл возобладал: клинический опыт врача, его навыки, интересы пациента «реабилитированы» и должны вновь стать неотъемлемыми компонентами врачебной практики. Как перейти к этой новой концепции в наших российских условиях?

– Самый выигрышный момент для нашей страны сейчас знаете какой? То, что Запад в деле реорганизации и коммерциализации медицины

намного опередил Россию. Мы сильно отстали, и это хорошо. На совещаниях в вышестоящих организациях я всем говорю: «Не надо торопиться копировать, подождите, проанализируйте их ошибки и не совершайте их в России!». Это главное. Мы итак слишком много ненужного у них переняли, да еще и извратили, внедряя.

– Как тут не вспомнить созданную у нас сверхзатратную страховую модель медицины!

– И ее тоже! Наша российская страховая модель – это же буквально вызов для здравоохранения страны, ведь в реальности никакого страхования не происходит! Если бы страховые компании страховали реально, то они должны страховать все факторы риска, страховать больного, страховать врача. Но сегодня все сложилось в такую систему, при которой страховщики не страхуют, а лишь штрафуют клиники!

– Причем, что вообще парадокс: штрафы идут в доход страховщика. Штрафу и тем богаты!

– Именно так! В результате все страхование сводится к тому, что миллионы бюджетных рублей перетекают из государственных клиник в частные страховые компании. Это, конечно, не тот путь, которым мы должны идти.

– Многие – и пациенты, и врачи – ратуют за возврат к советской модели здравоохранения.

– Нет, полного возврата не получится, ведь у нас рыночная экономика. Хотя надо признать, что в советской системе интересы пациента были на одном из первых мест.

– И профессия врача в то время была уважаемой...

– Так это все звенья одной цепи! Если пациенты будут чувствовать, что они и их здоровье важны для государства, то и врача будут в стране ценить и уважать. С моей точки зрения, это близкие вещи.

– Евгений Владимирович, медики все чаще говорят о недостаточном уровне послевузовского медицинского образования. Обычная картина: новые медицинские

центры в городах построены, но работают не в полную силу – часто из-за того, что элементарно не хватает специалистов нужной квалификации, количественно не хватает.

– Действительно, квалифицированных специалистов не хватает. Причин много. За последние десять лет большие деньги инвестировались в создание центров высокотехнологичной медицины. И это, безусловно, правильно. Но медицинские вузы и учреждения последипломного образования были мало вовлечены в этот процесс. Многие вузовские кафедры малочисленные, да и располагаются они часто на базах «средненьких» больниц. Убежден: последипломное образование надо развивать на базе крупных научно-клинических центров, только тогда у курсантов будет доступ к новейшим технологиям. Например, в Институте последипломного образования, входящем в состав нашего центра Алмазова, 13 кафедр осуществляют подготовку по 32 специальностям в рамках программ высшего и дополнительного

профессионального образования. Подобные возможности есть не только в нашем, но и во многих медицинских центрах страны, и они должны быть задействованы для целей образования.

– Но как практически это осуществить, ведь большинство крупных клиник и центров воспринимают дополнительную работу по обучению студентов и курсантов как обузу?

– Эта проблема вполне решаемая: обучение должно стать обязательной составной частью деятельности лечебного учреждения. На какой основе? Крупный научный центр должен иметь образовательные программы, финансируемые из госбюджета. Вот, например, у нас в Алмазовском симуляционном центре каждый год учатся 200 курсантов по программе подготовки специалистов для перинатальных отделений клиник (прием родов, проблемы новорожденных, реанимация, детские болезни). Каждый симулятор – сложнейшее и дорогое устройство. Фактически это робот, где все ситуации моделируются, – вплоть до того, например, что цвет

кожи меняется от частоты дыхания. Да, учить на симуляторах – это дополнительная работа для лабораторий, для научных сотрудников, но мы учим, нам это интересно. Но! Постоянно приходится искать внебюджетные средства, чтобы оплатить работу людей, которые занимаются образовательной деятельностью. Почему бы этот образовательный процесс не сделать государственным заданием?

Моя самая большая головная боль – кадры: научные, научно-педагогические, врачебные. Мы должны думать, как быстрее изменить ситуацию. Хочется создать именно такой научно-клинический образовательный центр, который будет работать по всем законам трансляционной медицины, то есть мы должны создавать знания, технологии и транслировать их в практику.

www.spbvedomosti.ru

- В НОВЫЙ ГОД НЕ БОЛЕТЬ -

Главный инфекционист Минздрава: в России крайне низкий уровень охвата диагностикой гриппа

Роспотребнадзор сообщает, что в нынешнем эпидсезоне циркулирует в основном вирус гриппа H3N2, гонконгский штамм сейчас выявляется в 90 % случаев заболеваний гриппом в Европе и России. Насколько опасен «гонконгский грипп», сколько человек болеет действительно гриппом, а не ОРВИ, и какие препараты эффективны при лечении этого вируса, рассказала главный внештатный специалист по инфекционным болезням Министерства здравоохранения РФ, д.м.н. Ирина Шестакова.

– Как, по вашим прогнозам, будет проходить нынешняя эпидемия гриппа?

– Прогнозировать, как будет проходить предстоящий эпидсезон, дело неблагодарное. В прошлом году ВОЗ в одном из информационных бюллетеней указала, что грипп – это непредсказуемая проблема. Мы можем что-то пытаться предугадать, но ситуация может развернуться совершенно иначе. Ожидается начало эпидемии, скорее всего, после январских праздников, тогда совершенно точно будет резкий подъем заболевания.

– Сообщалось, что «гонконгский грипп» в эпидемию в конце 60-х годов унес много жизней. Насколько опасен этот штамм для нас?

– Гонконгский грипп никакого отношения к тому штамму Гонконг, который был выделен в эпидемии в конце 60-х годов XX века, не имеет отношения. Название штамма Гонконг-2014 означает, что штамм H3N2 Гонконг был обнаружен в 2014 году в Гонконге. В названии штамма гриппа всегда присутствует то место, где он был открыт. То, что штамм опять нашли в Гонконге, не означает, что это тот самый гонконгский штамм 68–69 годов.

– В чем его особенность? Какие проявления у этого заболевания?

– Вероятно, у этого штамма будут такие же проявления, как и у гриппа в прошлом году: выраженные симптомы интоксикации, высокая лихорадка, катаральный синдром, у некоторых

может быть диспепсический синдром (нарушение нормальной деятельности желудочно-кишечного тракта).



Другой вопрос – какой контингент грипп будет поражать больше всего: в прошлом году среди заболевших было очень много людей трудоспособного возраста, и при этом они тяжело болели, с ранними осложнениями. То есть тяжелое течение заболевания отмечалось не у пожилых людей старше 65 лет, как это обычно бывает, а у молодых людей 30–40 лет.

– В этом году проводилась очень активная прививочная кампания. Это поможет избежать осложнений и сильной эпидемии?

– В последние годы в стране началась активная вакцинальная программа, обширная иммунопрофилактика гриппа. Мы из года в год увеличиваем количество вакцинированных, и по данным на 2 декабря 2016 года было вакцинировано 38 % населения страны, это около 54 млн человек. Но важна не поголовная вакцинация населения, важно привить до 75 % групп риска. Это дети, медицинские работники, работники транспорта, торговли и все те, кто находится в постоянном контакте с большим количеством людей, пациенты с сердечно-сосудистыми, неврологическими, «легочными» заболеваниями, болезнями почек, печени, ожирением, старше 65 лет, с вторичными иммунодефицитными состояниями и др. И как только будет вакцинирована большая прослойка среди этих групп, это даст снижение заболеваемости и среди непривитого населения. А пока у нас есть общая цифра в 38 %, но нигде не указывается количество привитых среди групп риска.

– Насколько эффективно защищает прививка?

– Процент заболевших среди привитых по стране – от 3 до 8 %. Но важно отметить, что все привитые, если заболевают гриппом, болеют

без осложнений и без летального исхода. Так что вакцинация, даже если не защищает всех привитых от гриппа, то облегчает его течение.

– Каково соотношение среди заболевших ОРВИ и гриппом?

– Это трудно сказать. В России в прошлом году по официальной статистике было зафиксировано порядка 49 тысяч случаев гриппа – это лабораторно подтвержденные случаи. Однако был большой процент заболевания гриппом без лабораторного подтверждения. Часть заболевших проходили с диагнозом ОРВИ. Это «игра» со статистикой! Например, не обследовались лабораторно даже заболевшие члены семей, где уже был лабораторно подтвержденный случай гриппа. И у всех других, необследованных, диагноз ставился не грипп (несмотря на эпидемиологические и клинические данные), а ОРВИ.

Чтобы действительно решать любую проблему, нужно понимать все причины ее возникновения! А результатом статистической иллюзии станет бездонная «яма», требующая ежегодно огромных, не всегда обоснованных, материальных затрат.

Кроме этого, в Российской Федерации до сих пор сохраняется крайне низкий уровень охвата диагностикой гриппа на догоспитальном этапе. А это, увы, не только приводит к «статис-

тической обманке», а к неправильному лечению, исход которого может быть плачевным.

– А еще многие лечатся самостоятельно, и статистика их не учитывает...

– Да, большинство нашего населения считает грипп банальной инфекцией и не обращается к врачу. Отсюда и осложнения. Пациенты, если и обращаются к врачу, то уже спустя 3–4 дня после начала заболевания, когда ухудшается состояние и развивается осложнение (пневмония, гайморит, отит, бронхит, острый респираторный дистресс-синдром и др.). Пациент с сердечно-сосудистой патологией может погибнуть от сердечно-сосудистой патологии, провокацию которой вызвал именно грипп. Или человек с бронхиальной астмой может погибнуть от развившейся как осложнение бронхиальной астмы. А триггером будет являться грипп.

– Каковы могут быть рекомендации по лекарственным препаратам от гриппа?

– В нашей стране зарегистрированных препаратов, предназначенных для лечения гриппа и ОРВИ, очень много. Вы придете в аптеку, и там будут стоять десятки препаратов с разными названиями, и все они рекламируются как лекарства для лечения гриппа и ОРВИ. Регистрация лекарственного препарата не означает его высокую эффективность! Препаратов

с доказанной эффективностью для лечения гриппа очень мало. В рекомендациях ВОЗ – это только лишь озельтамивир и занамивир. В рекомендациях Минздрава России кроме этих двух препаратов для лечения взрослых пациентов добавлены еще два российских – имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты и умифеновир. Их добавили только потому, что они на рынке давно, и были проведены исследования высокого уровня доказательности, которые доказали их эффективность. Большинство же препаратов от гриппа и ОРВИ, представленных на российском рынке, имеют уровень доказательности 4 – то есть «мнение эксперта». Однако решить, какой препарат должен принимать пациент в данный период болезни, может только врач.

– Когда появятся новые рекомендации Минздрава по лечению гриппа?

Рекомендации Минздрава появятся в ближайшее время, до конца года. Они будут представлены по новой форме, которая была утверждена Минздравом 1 сентября. Во избежание неправильного назначения каждый препарат, рекомендованный для применения, будет охарактеризован по уровню доказательности.

www.riaami.ru

фото: РИА Новости

– ЭТО ПОЛЕЗНО ЗНАТЬ –

С заботой о материнстве и детстве

В России, как на федеральном, так и на региональном уровнях, немало делается для улучшения демографической ситуации, укрепления семьи, защиты материнства и детства. В уходящем году программы, реализуемые в сфере здравоохранения и социальной защиты, позволили значительно улучшить основные демографические показатели.

В Хабаровском крае, как и на всей территории страны, действует система федеральной поддержки для семей, имеющих детей. Пособия малоимущим семьям, одиноким или многодетным родителям, а также приемным семьям, опекунам и попечителям выплачиваются на основании Закона № 81-ФЗ от 19.05.1995 г. «О государственных пособиях семьям, имеющим детей». С 01.02.2016 г. размер выплат в очередной раз был увеличен на 7 %. Выплаты осуществляются с учетом районных коэффициентов.

К федеральным пособиям относятся:

- единовременное пособие по беременности и родам в сумме 6204 руб.;
- единовременное пособие при рождении ребенка в размере 15512,65 руб.;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет: при рождении первого ребенка – 2908,62 руб., второго и последующих – 5817,24 руб.

К пособиям, выплачиваемым по законодательству Хабаровского края, относятся:

- ежемесячное пособие для малоимущих семей, в которых доход на каждого члена семьи не превышает региональный прожиточный минимум (в Хабаровском крае – 12972 руб.). Размер пособия от 337,08 руб. до 1123,6 руб. на каждого ребенка. Пособие установлено законом Хабаровского края от 29.12.2004 г. № 239 «О ежемесячном пособии гражданам, имеющим детей». Выплата может быть оформлена как на родного, так и на усыновленного или опекаемого ребенка. Пособие предоставляется как гражданам РФ, так и иностранцам, лицам без гражданства, а также получившим статус беженца.

Одиноким матерям, многодетным родителям, детям-инвалидам или детям родителей-инвалидов, семьям, в которых родители (один из них) обучается очно или по очно-заочной форме, пособие выплачивается в повышенном размере;

- ежемесячное пособие в случае рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей. С 01 января 2016 г. размер пособия составляет 13873 руб. в месяц и предоставляется семьям со среднедушевым доходом не выше 31703,40 руб. Выплаты производятся на основании закона Хабаровского края от 27.06.2015 г. № 201 «О ежемесячных денежных выплатах в случае рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей», принятого в соответствии с Указом Президента РФ от 07.05.2012 г. № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»;

– единовременное пособие при рождении второго и каждого последующего ребенка в размере 5000 руб. Пособие выплачивается согласно закону Хабаровского края от 26.05.2004 г. № 183 «О социальной поддержке семей при рождении второго и каждого последующего ребенка»;

- многодетные семьи на основании закона Хабаровского края от 27.07.2011 г. № 112 «О дополнительных мерах поддержки семей, имеющих детей, на территории Хабаровского края» имеют право на получение краевого материнского (семейного) капитала в размере 212 тысяч руб. Эти средства могут быть направлены на улучшение жилищных условий, образование детей, оплату медицинских услуг, оказываемых родителям и детям;

– на основании закона Хабаровского края от 26.01.2005 г. № 254 «О мерах социальной поддержки граждан пожилого возраста, инвалидов, ветеранов труда, лиц, проработавших в тылу в годы Великой Отечественной войны, и семей, имеющих детей» указанные категории граждан имеют право:

- на бесплатное предоставление в собственность земельных участков;
- на ежемесячную денежную компенсацию в размере 30 % расходов на оплату коммунальных услуг;
- на льготное обеспечение лекарственными препаратами по рецептам врачей детям в возрасте до 6 лет;
- независимо от дохода семьи и очередности рожденных детей семьи с детьми имеют право получения путевки на отдых и оздоровление детей в возрасте от 4 до 15 лет в детских санаториях и санаторных оздоровительных лагерях отдыха круглогодичного действия;
- в соответствии с Постановлением Правительства Хабаровского края от 18.10.2011 г. № 345-пр «О единовременной денежной выплате при усыновлении (удочерении) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» лица, усыновившие (удочерившие) детей после 01.01.2012 г. и проживающие в Хабаровском крае, имеют право на получение единовременной выплаты в размере 250 000 руб. на каждого усыновленного (удочеренного) ребенка.

www.posobie-expert.ru

Гороскоп на 2017 год

От том, что укаждого народа есть свои традиции и обычаи, которым они следуют испокон веков, известно всем. Но культурные особенности разных народов тесно переплетаются между собой. Ярким примером такого явления можно назвать Восточный календарь, который появился в Китае, но стал известным на весь мир.

Сегодня с этим календарем сверяются люди, которые проживают в разных странах и придерживаются всевозможных религиозных взглядов. У наших соотечественников уже вошло в привычку ассоциировать каждый год с тем или иным животным из Восточного календаря.

Покровителем 2017 года по Восточному календарю будет Огненный Петух.

Особенностью Огненного Петуха является огромное стремление к успеху. Он – творческий трудолюбивый и лидер, но вместе с этим чрезвычайно ценит семью и домашний очаг, несет всю полноту забот и ответственности за благополучие близких.

У ОВЕН встретит 2017 год во всеоружии. Нарботанные проекты 2016 года, не получившие развития, будут ждать логического завершения в год Петуха. Но получая удовольствие от того, что мечты наконец-таки воплощаются в реальность, нужно строить новые планы и готовиться к их осуществлению. Год хорош для того, чтобы заниматься саморазвитием и самосовершенствованием. Легко будет даваться учеба. Поездки, целью которых будет расширение кругозора, обогатят внутренний мир представителей огненной стихии.

У ТЕЛЬЦУ особое внимание следует уделить общественной жизни и коллективной работе. Огненный Петух наполнит жизнь яркими событиями. Нужно максимально настроиться на то, чтобы осуществлять запланированное вовремя. В середине года очень вероятны конфликты, которые могут иметь серьезные последствия. Следует сдерживать себя в эмоциональных порывах, чтобы не разорвать отношения с близкими людьми или коллегами. Семья станет центром всего для Тельца. Уже в начале года будет возможность убедиться в том, что она – опора и надежда в жизни.

У БЛИЗНЕЦАМ астрологи советуют заглянуть вглубь себя и разобраться, наконец, с тем, кем они видят свою личность в обществе. Первая половина 2015 года располагает к ремонту и различного рода строительным работам. Необходимо сосредоточиться на себе и своем положении в обществе, а встречи с друзьями можно ограничить во времени.

У РАКАМ год Огненного Петуха обещает быть весьма напряженным. Будут происходить события, которые потребуют максимальной собранности от упрямого Рака. Но если не прятаться от создавшихся обстоятельств, то все закончится благополучно. Именно поэтому уже в начале года представителям знака следует научиться собранности, внимательности, взвешенному принятию решений.

У ЛЕВ будет активен и бодр, как никогда. Здоровье позволит ему буквально свернуть горы, важно только не злоупотреблять хорошим самочувствием и по возможности не испытывать организм на прочность. Прекрасное время для формирования собственной бизнес-команды. В 2017 году Лев наконец сможет воплотить в жизнь свои самые заветные мечты. Успех ожидает Львов в учебе, творчестве, семейных отношениях.

У ДЕВЫ с самого начала года начнут получать сюрпризы. На них посыплются и предложения по работе, и приглашения принять участия в новых проектах, интересные



знакомства. Они легко будут вступать в отношения и проекты, но рискуют не довести начатое до конца. Чтобы этого не произошло, стоит проявить настойчивость и избавиться от порой возникающего чувства лени. Год Петуха будет складываться в целом благополучно. Карьера, финансовая стабильность, ровные отношения с близкими, удача в любовной сфере будут радовать представителей этого знака.

У ВЕСАМ год Огненного Петуха обещает стать годом больших возможностей. Голова будет идти кругом от того количества встреч, проектов, знакомств, выгодных предложений, которыми одарит год Петуха. 2017 год предоставит возможность Весам продемонстрировать свои лучшие качества. Многие представители этого знака задумаются над тем, а туда ли они направляют свои силы? Если долгое время приходилось делать что-то вопреки своему желанию, то Огненный Петух дает шанс избавиться от этого.

У СКОРПИОНОВ в год Петуха ждет большое количество неожиданностей и море сюрпризов. Год предвещает успехи в освоении новых знаний, языков и любых других сферах саморазвития. Если направить активность в нужное русло, то даже заветные мечты станут реальностью.

Природную вспыльчивость максимально следует в себе гасить, но если провести работу над собой, то можно рассчитывать и на карьерный рост, и на улучшение в сфере личных отношений.

У СТРЕЛЬЦАМ год обещает быть полным нежности и романтики. Рабочие вопросы и бытовые проблемы уйдут на задний план. Создание домашнего уюта, интересного интерьера могут захватить настолько, что некоторые Стрельцы подумают даже о смене профессии или получении специального образования. Гороскоп указывает на большое количество возможностей для положительных изменений в жизни. Удачными будут любые поездки. Внимание противоположного пола к Стрельцам в 2017 году обеспечено.

У КОЗЕРОГОВ уже с самого начала 2017 год начнет радовать разными событиями. Звезды советуют не обращать внимания при этом на возможные слухи и сплетни, которые будут сопровождать все начинания. С другой стороны, это станет основанием для пересмотра своих отношений с окружающими. Избавление от всего ненужного позволит Козерогам сосредоточиться на том, что будет по-настоящему важно, и направить туда свою природную активность. Глубокое удовлетворение могут подарить различные поездки и знакомство с новыми людьми. Очень хорошо будет впитываться любая информация, поэтому стоит рассмотреть вопрос о том, чтобы в год Петуха получить образование. Инвестиции в обучение очень быстро окупятся. Так что если Козероги приложат усилия, они будут способны свернуть горы.

У ВОДОЛЕЯМ весь 2017 год обещает пройти под знаком прошлого. Встречи со старыми знакомыми, возлюбленными, коллегами могут невероятным образом изменить жизнь представителей этого знака. Полученный ранее опыт, который, казалось, никогда не будет востребован, у некоторых Водолеев окажется как нельзя кстати. Гороскоп демонстрирует благоприятное расположение звезд к реализации ранее отложенных планов. Те, кто не рискнул начать собственное дело, уже с весны могут открывать бизнес. Он пойдет в гору. Представится возможность исправить старые ошибки, извиниться перед каким-то человеком, освободив сердце Водолеев от тяжелого груза.

У РЫБАМ захочется стряхнуть с себя все былое и отправиться на покорение новых вершин. Появятся новые полезные и интересные знакомства, у близких не будет проблем, которые пришлось бы решать. Финансовое благополучие также порадует в наступающем году Петуха. Обязательно нужно посвятить год и саморазвитию. Неважно, в какой сфере оно будет происходить. Главное, чтобы оно приносило удовольствие. От Рыб в течение всего периода власти Огненного Петуха будет исходить аромат счастья и благополучия. Вкупе с внешним преображением, которым захотят заняться многие, это даст потрясающий эффект.

Из Года российского кино в Год экологии

2016 год был объявлен в России Годом российского кино. В течение уходящего года в стране проводилось много мероприятий, направленных на развитие и популяризацию российской кинематографии: в стране, в том числе в небольших населенных пунктах, открывались новые однозальные кинотеатры, а Фонд кино субсидировал создание новых кинолент на безвозвратной основе. На фестивалях во Франции, Германии, Чехии и Канаде были представлены российские фильмы «Ученик» Кирилла Серебренникова, «Дуэлянт» Алексея Мизгирева, «Зоология» Ивана Твердовского, а картина Андрея Кончаловского «Рай» получила «Серебряного льва» на Венецианском фестивале и была выдвинута российским оscarовским комитетом на премию американской киноакадемии. Сборы от проката российских фильмов возросли в 2016 г. на 15,6 %, при этом большая их часть пришлась на блокбастер года – «Экипаж». В целом, в 2016 г. сборы от проката российских фильмов достигнут рекордной цифры – более 8 миллиардов рублей.

Наступающий 2017 год в целях привлечения внимания общества к вопросам экологического развития России, сохранения биологического разнообразия и обеспечения экологической безопасности Указом Президента Российской

Федерации от 05.01.2016 г. № 7 объявлен **Годом экологии**. 2017 год также объявлен **Годом особо охраняемых природных территорий**.

Таким образом, у 2017 года две главные темы – развитие заповедной системы и экология в целом.



В Год экологии в России пройдут более 600 мероприятий. По словам спецпредставителя президента по вопросам природоохранной деятельности, экологии и транспорта С.Б. Иванова, важнейшая задача – стимулировать переход предприятий на новые технологии, позволяющие снизить негативное воздействие на окружающую среду.

Как заявил министр природных ресурсов и экологии РФ С.Е. Донской, «для экологических «двоечников» 2017 год станет временем диктатуры природоохранного законодательства. Для ответственных компаний он принесет дополнительные возможности и стимулы для перехода на более эффективную модель управления».

www.kremlin.ru, www.rg.ru, www.garant.ru

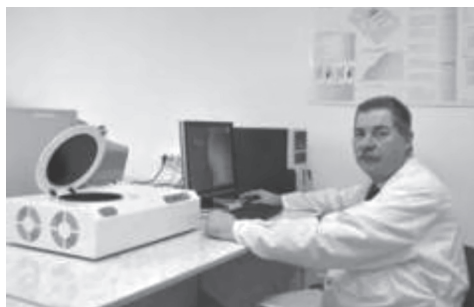
фото: www.khojle.in

- В МИРЕ НАУКИ -

Иммунитет «засветят»

Есть повод для оптимизма. Несмотря на кризис, российская наука живет и плодотворно работает.

Люминесцентный анализатор для оценки иммунного статуса разработали в Научно-исследовательском институте медицинских проблем Севера СО РАН (г. Красноярск). Как уточняют в институте, это сверхчувствительный прибор для лабораторной диагностики, действие которого основано на изменении светового потока в биолюминесцентной реакции после того, как в оборудование помещен биологический материал пациента. Технологии, используемые при разработке «сибирского» анализатора, уникальны и принципиально отличают российский вариант от зарубежных аналогов. По словам руководителя проекта, врача-иммунолога, кандидата медицинских наук Александра Борисова, разработка особенно актуальна для иммуно-



диагностики при иммуноопосредованных заболеваниях, в числе которых рак, гепатит, ВИЧ. Именно поэтому, работая над созданием прибора, ученые активно пользовались знаниями и опытом

специалистов Красноярского краевого онкологического диспансера, регионального Центра по профилактике и борьбе со СПИД, Центра клинической иммунологии. «К примеру, при онкопатологии иммунитет, ослабленный в результате большой операции, активной химио- и лучевой терапии, не способен обезвредить все опухолевые клетки в организме. Соответственно, значительно повышается риск появления метастазов. Оценка состояния иммунитета в этом случае абсолютно необходима, так как она дает врачу возможность оценить резерв иммунной системы пациента и вовремя провести адекватную иммуноактивную терапию», – говорит Александр Борисов.

В 2016 году данный проект получил поддержку Красноярского краевого фонда науки. Теперь разработчики ждут получения разрешительных документов, чтобы начать производство и попытаться вывести свой продукт на рынок.

www.mgzt.ru

В России открыли молекулу для борьбы с устойчивым к химиотерапии раком

Российские ученые синтезировали соединение, которое способно бороться с раком, устойчивым к химиотерапии, – например, с карциномой яичника. Результаты исследования опубликованы в журнале *European Journal of Medicinal Chemistry*.

Группа ученых из Института органической химии им. Зелинского, Института биологии развития им. Кольцова и МФТИ синтезировала новое противоопухолевое соединение, которое способно бороться с раком, устойчивым к химиотерапии. Соединение принадлежит к классу аминокотидазолов.

«Выбор класса соединений не случаен. Дело в том, что многие аминокотидазолы демонстрируют широкий спектр фармакологической и биологической активности. Поэтому мы предположили, что соединения этого класса с надлежащими химическими группами могут проявлять противораковую активность», – отмечают ученые.

Изначально исследователи синтезировали 37 соединений класса аминокотидазолов. Из них 12 с различной степенью активности

замедляют или полностью останавливают деление раковых клеток, что впоследствии ведет к их гибели. Из всех синтезированных соединений лучший результат показала молекула, содержащая несколько функциональных групп: 3-тиофен- и пара-метоксифенил заместители. Она оказалась способна разрушать даже химиорезистентные клетки карциномы яичника человека.

Активность соединения проверялась на эмбрионах морских ежей, клетках рака простаты, аденокарциномы молочной железы, меланомы и рака легких.

www.riaami.ru

Российские ученые научились выращивать сетчатку глаза

Ученые Федерального научно-клинического центра физико-химической медицины (ФНКЦ ФХМ), подразделения Федерального медико-биологического агентства (ФМБА), научились выращивать сетчатку глаза из перепрограммированных клеток. Разработка поможет лечить слепоту.

Первую трансплантацию в рамках клинических испытаний собираются произвести в 2017 году. С помощью новых клеточных технологий ученые планируют впоследствии научиться лечить болезнь Паркинсона.

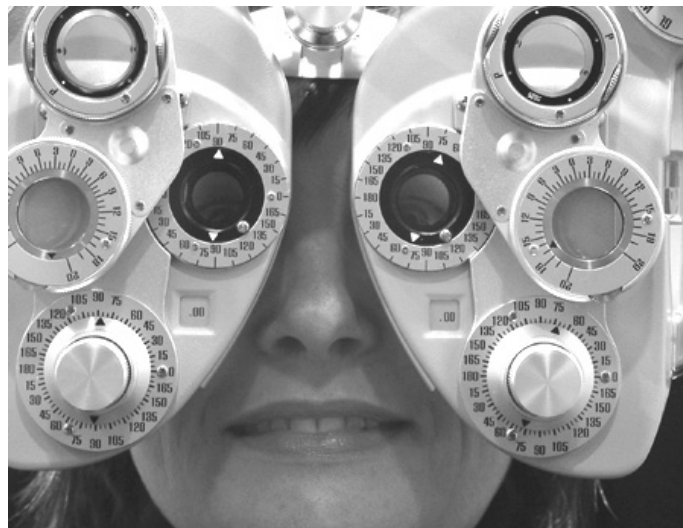
«Перепрограммирование клеток – достаточно новое явление в науке. Открытие принадлежит профессору университета Киото Синъе Яманакэ. Яманакэ обнаружил уникальную способность клеток человека той или иной ткани, например фибробластов или кожного эпителия, перепрограммироваться в эмбриональное состояние. Из таких недифференцированных (плюрипотентных) стволовых клеток можно вырастить практически любую ткань. Например, из фибробластов кожи можно вырастить сетчатку глаза. Такая операция позволит лечить, например, пациентов, теряющих зрение из-за макулодистрофии – заболевания, являющегося одной из самых частых причин слепоты у людей старше 55 лет», – говорит генеральный директор ФНКЦ ФХМ Вадим Говорун.

В Лаборатории клеточной биологии сообщили, что кожу для перепрограммирования использовать удобнее всего, ведь забор ткани почти не травматичен для пациента, при этом клетки хорошо размножаются.

Заведующий Лабораторией биомедицинских технологий ФНКЦ ФХМ Сергей Киселев рассказал, что клинические испытания пересадки сетчатки глаза проходят сегодня в США и Европе. Они велись также и в Японии, но были временно приостановлены из-за изменений в законодательстве, однако в 2017 году их планируют продолжить. Что касается России, то здесь ученые «ждут вступления в силу закона «О биомедицинских клеточных продуктах» (1 января 2017 года) и принятия по нему нормативных актов».

Первыми пациентами для пересадки сетчатки станут люди с наследственной макулодистрофией. Если возрастная форма слепоты поддается некоторым видам лечения, то пациенты с генетической макулодистрофией начинают слепнуть в 20–30 лет, и лекарства от нее нет.

Говорун также заявил, что в ФНКЦ ФХМ вырастили и испробовали на животных нейроны головного мозга. Их трансплантация вместе с процедурой редактирования генома поможет в лечении пациентов с болезнью



Паркинсона. В мире такие клинические испытания уже ведутся. В России они будут возможны при наличии интереса со стороны профильных учреждений – нейрохирургических и неврологических институтов – и тоже только после принятия закона.

www.ria.ru

фото: photo-fact.ru

В Хабаровском крае усилят меры по борьбе с туберкулезом

В Правительстве края состоялось заседание межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение заболеваемости и смертности населения от туберкулеза. Как отметил в докладе министр здравоохранения края Александр Витько, в регионе наметилась тенденция к улучшению показателей, однако в целом ситуация остается напряженной. За девять месяцев этого года туберкулез впервые диагностировали у 931 человека. Основная доля заболевших – люди в возрасте от 25 до 55 лет.

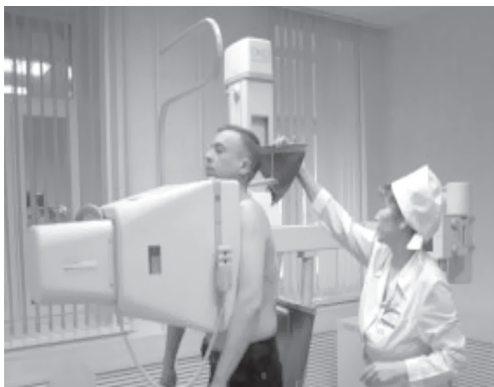
«В социальной структуре больных продолжает увеличиваться доля неработающего населения. Вместе с тем отмечается снижение числа больных с запущенной и открытой формами туберкулеза. Положительную динамику мы связываем с улучшением качества диагностики за счет оснащения учреждений края современным лабораторным оборудованием и применением выездных форм работы», – подчеркнул Александр Витько.

Министр также добавил, что наиболее важным индикатором, характеризующим эпидситуацию в регионе, является показатель смертности от туберкулеза. С 2013 года он сократился на 50 %.

Особое внимание в ходе совещания было уделено проведению флюорографического обследования населения. Работу в данном направлении заместитель председателя Правительства края по вопросам социального развития Владимир Чаюк поручил главам муниципальных образований взять на личный

контроль. Низкий процент охвата населения данным видом обследований наблюдается в Николаевском, имени Полины Осипенко, Охотском, Советско-Гаванском, Солнечном и Ульчском районах.

«Необходимо на местах проанализировать работу по обследованию населения и скорректировать уже имеющиеся графики. Особое внимание уделить труднодоступным населенным пунктам. Активно содействовать медицинским организациям, выделять автотранспорт для доставки населения к месту проведения диагностики. Плотнo работать с руководителями подведомственных организаций, а также предприятиями и организациями, расположенными на территории районов, и обязать их независимо от формы собственности обеспечивать своевременное профилактическое обследование сотрудников на туберкулез с охватом 100 %», – подчеркнул Владимир Чаюк.



Пресс-служба губернатора и Правительства
Хабаровского края
www.khabkrai.ru

Губернатор дал старт новой «Народной программе»

Губернатор Хабаровского края Вячеслав Шпорт утвердил «Народную программу» до 2020 года. Соответствующий документ глава региона подписал по итогам заседания Экспертного совета, на котором представители общественности и власти обсудили проект программы.

Заседание состоялось в конце ноября под председательством Вячеслава Шпорта. В ходе обсуждения члены совета предложили активнее привлекать местных жителей к реализации намеченных планов, а также внедрять механизмы общественного контроля. Было решено, что на всем этапе действия программы жители смогут вносить новые предложения. Главной площадкой для их обсуждения и проработки станет Экспертный совет. Общественные дискуссии в муниципальных районах организует Правительство края.

По итогам обсуждения участники заседания единогласно проголосовали за принятие «Народной программы». В документ вошло около 350 предложений жителей края по социальным преобразованиям. Их реализация будет разбита на два основных блока. Первый – отраслевые проекты в области образования, здравоохранения, спорта, сельского хозяйства, общественной безопасности и ряда других направлений. Для

этого в рамках профильных целевых программ Правительство региона организует финансирование строительства школ и детских садов, объектов здравоохранения, дорог, реконструкцию домов культуры и спортивных объектов. Второй блок – поддержка общественных инициатив граждан.

По словам губернатора, документ имеет большое значение для социальных преобразований и экономического развития региона. «Эти задачи невозможно решать без инициативных граждан, которые активно принимают участие в обсуждении проблемных вопросов и их решении. Мы постарались сделать «Народную программу» максимально открытой для конструктивных предложений, значимой дискуссионной площадкой для апробации новых механизмов поддержки», – сказал Вячеслав Шпорт.

Пресс-служба губернатора и Правительства Хабаровского края
www.khabkrai.ru

Российско-японские проекты в Хабаровском крае

В Токио завершились деловые мероприятия, приуроченные к визиту Президента России Владимира Путина в Японию. Губернатор Хабаровского края Вячеслав Шпорт в составе делегации под руководством заместителя Председателя Правительства РФ – полномочного представителя Президента РФ в ДФО Юрия Трутнева принял участие в переговорах с крупными японскими компаниями. Также глава региона участвовал в подписании ряда соглашений по реализации инвестиционных проектов на территории края.

Комментируя итоги работы в Японии, Вячеслав Шпорт подчеркнул, что визит Владимира Путина дал мощный импульс к укреплению двустороннего сотрудничества. Благодаря активизации российско-японских отношений, удалось перейти к развитию конкретных проектов, в том числе и в Хабаровском крае. Сегодня можно говорить уже о четырех наиболее крупных направлениях инвестиционного сотрудничества в регионе.

«Во-первых, завершился долгий переговорный процесс по участию японских инвесторов в развитии Хабаровского аэропорта. Для краевой столицы это очень важный объект транспортной инфраструктуры, работы на котором начнутся уже в следующем году. Во-вторых, мы договорились о продолжении нашего успешного проекта с компанией JGC по тепличному комплексу. В-третьих, сегодня мы нашли вместе с японскими инвесторами

и компанией «Колмар» ряд решений по строительству терминала в Ванино. Уверен, будем также быстро двигаться и дальше. В-четвертых, договорились с компанией «Иида» о создании мощностей по производству пеллет (топливные брикеты из отходов лесопереработки) в Амурске», – сообщил Вячеслав Шпорт.

Губернатор также отметил, что с японской стороны шла речь и о перспективных направлениях сотрудничества в топливно-энергетическом секторе, в сфере здравоохранения и транспорта.

Пресс-служба губернатора и Правительства Хабаровского края
www.khabkrai.ru

Ученый совет ИПКСЗ: подведение итогов 2016 года

21 декабря 2016 г. в лекционном зале института состоялось открытое заседание Ученого совета. На совете были заслушаны отчеты о результатах работы в 2016 г. деканов факультетов повышения квалификации и переподготовки врачей и провизоров и средних медицинских работников и фармацевтов С.М. Колесниковой и Н.В. Новиковой.

Члены Ученого совета рассмотрели и утвердили план работы совета на 2017 г., а также результаты конкурсного отбора кандидатов на вакантные должности преподавательского состава ИПКСЗ. В заключение повестки заседания была заслушана информация проректора по учебной работе, к.м.н., доцента Н.В. Кирпичниковой о мерах по реализации положений Послания Президента Российской Федерации Федеральному собранию от 01.12.2016 г.

На заседании, кроме членов ученого совета, присутствовали руководители и сотрудники факультетов, кафедр и других подразделений института.



В работе Ученого совета приняла участие начальник Управления юридической и кадровой работы, документационного обеспечения министерства здравоохранения Хабаровского края Ю.В. Ариненко.

По итогам заслушивания и обсуждения отчетов было принято решение признать работу деканатов факультетов удовлетворительной. Ректор института, д.м.н., профессор Г.В. Чижова отметила, что, несмотря на наличие в 2016 г. определенных проблем, связанных с реорганизацией здравоохранения в целом и системы медицинского образования в частности, коллектив института сумел удержать высокий уровень образовательной подготовки медицинских специалистов.

По итогам конкурсного отбора на вакантные должности преподавательского состава были единогласно избраны:

- д.м.н., профессор Г.В. Чижова – на должность заведующей кафедрой акушерства и гинекологии;
- д.м.н., доцент О.В. Молчанова – на должность заведующей кафедрой внутренних болезней;
- д.м.н., доцент А.Г. Рыков – на должность профессора кафедры травматологии и ортопедии;
- Е.А. Янчук – на должность ассистента кафедры лучевой и функциональной диагностики.

Старший преподаватель кафедры организации сестринского дела Т.А. Ващенко была избрана ученым секретарем Ученого совета института.

www.ipksz.ru

Япония и Россия подписали меморандум о сотрудничестве в здравоохранении

В частности, страны планируют сотрудничать по направлениям: педиатрия, реабилитация, а также в области профилактики болезней. Основными принципами сотрудничества будут равноправие и взаимовыгодность, а также взаимодействие с федеральными учреждениями в российских регионах. Планируется также, что в сотрудничестве будут принимать участие не только государственные учреждения здравоохранения, но и негосударственные общественные организации.

«Япония с большим уважением относится к результатам России по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, по популяционным технологиям снижения неинфекционных заболеваний, таким как борьба с табакокурением, употреблением алкоголя, развитие массовой физкультуры и спорта – все, что у нас делается в этой области в последнее время», – пояснила министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова.

Россия заинтересована в том, чтобы использовать опыт Японии по искоренению туберкулеза. «У нас эта проблема также существенно уменьшилась после принятия целого ряда мер, но, тем не менее, в ряде регионов сохраняется довольно остро», – рассказала Скворцова.

По словам Скворцовой, министр здравоохранения Японии в рамках встречи отметил «лидирующую роль России в продвижении тематики неинфекционных заболеваний на площадках ВОЗ и Генеральной ассамблеи ООН». «Мы договорились, что вместе будем работать над исполнением целей устойчивого развития, которые только недавно были сформулированы на следующие 15 лет», – сказала Скворцова.

Также в рамках российско-японского форума российские и японские ученые договорились о совместной разработке лекарственных препаратов, в том числе и онкологических. Кроме того, было подписано соглашение о приобретении японской корпорацией Mitsui & Co 10 % акций российской фармкомпании «Р-Фарм», которая также подписала соглашение с Fujifilm Corporation о формировании широкоформатного партнерства с возможной локализацией производства и созданием совместного предприятия. Кроме того, российское ЗАО «Рентгенпром» и японская Toshiba Medical Systems Corporation заключили договор о совместном производстве медицинских изделий.

www.vrachirf.ru

Наш институт в системе международного сотрудничества

Подведены итоги работы ИПКСЗ по направлению развития партнерских отношений с зарубежными медицинскими и образовательными учреждениями в 2016 г. Отчет о результатах направлен в министерство здравоохранения Хабаровского края.

В 2016 г. Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения осуществлял активную деятельность в направлении развития сотрудничества с зарубежными медицинскими и образовательными учреждениями.

В уходящем году мероприятия международного характера, проводившиеся институтом или проходившие с участием его представителей, принесли несомненную научную и практическую пользу не только коллективу ИПКСЗ, но и всему медицинскому сообществу края. На научно-практических конференциях с участием зарубежных специалистов побывали более 200 медицинских специалистов краевых учреждений здравоохранения.

В апреле 2016 г. состоялась научно-практическая конференция «Современные технологии диагностики и лечения в гепатологии», в которой принял участие д.м.н., профессор Университетской клиники г. Бонна (Германия) Карл Джозеф Гундерманн. Месяцем позже научно-практическая конференция «Современные методики реабилитации пациентов в сложных клинических ситуациях» прошла с участием д.м.н., профессора, руководителя «Стоматологического имплантологического центра» г. Бостона (США) Винсента Моргана.

Традиционно широки и разнообразны по содержанию контакты с нашими ближайшими зарубежными соседями – специалистами здравоохранения из Китайской Народной Республики. Представители медицинской науки из Харбинского медицинского университета и Хэйлунцзянского университета традиционной китайской медицины приняли участие в научно-практических мероприятиях, проходивших в рамках XV Международного конгресса

«Доказательная медицина – основа современного здравоохранения». Их доклады опубликованы в сборнике научных трудов, выпущенном по итогам XV Международного конгресса.

В октябре 2016 г. в Хабаровске состоялось одно из мероприятий Международного Комитета по сотрудничеству между г. Хабаровском и г. Харбином – встреча представителей министерств, организаций образования, здравоохранения и культуры, руководителей предприятий. Доклад о развитии партнерских отношений Института повышения квалификации специалистов здравоохранения с медицинскими и образовательными учреждениями КНР сделал д.м.н., профессор, проректор по научной и лечебной работе ИПКСЗ В.Е. Воловик.

Активно развивалось в 2016 г. сотрудничество с университетами и клиниками Южной Кореи. В июне 2016 г. в рамках XV Международного конгресса состоялась научно-практическая конференция «Современные хирургические методы лечения», в которой приняла участие делегация из 18 профессоров и врачей из ведущих медицинских клиник Республики Корея и Института развития индустрии здравоохранения Кореи (KHIDI). В мероприятии приняли участие 46 медицинских специалистов по хирургии, эндоскопии, онкологии, оториноларингологии и другим направлениям.

Институт развития индустрии здравоохранения Кореи является государственным учреждением, создан в 1999 г. с целью профессиональной систематической поддержки и развития отечественной медицинской индустрии здравоохранения Республики Корея для повышения качества медицинского обслуживания населения. Одна из основных задач, решаемых Институтом, – развитие медицинского туризма, поддержка, развитие

и улучшение качества медицинских услуг, оказываемых иностранным пациентам.

В мае – июне 2016 г. в соответствии с Протоколом о взаимовыгодном сотрудничестве в области здравоохранения между провинцией Кенгидо (Республика Корея) и Хабаровским краем в корейских медицинских клиниках прошли стажировку пять врачей из учреждений здравоохранения г. Хабаровска.

В 2016 г. подписано несколько новых соглашений о научном и образовательном сотрудничестве: с Медицинским институтом Университета Ёнсе (Республика Корея), с Медицинским университетом Вены (Австрия), с ГУ «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинской биотехнологии» (Республика Беларусь).

Научный отдел ИПКСЗ

- ХРАНИТЕЛИ ЗНАНИЙ ПОДВОДЯТ ИТОГИ -

Библиотечные итоги – 2016

Январь–декабрь

Издано 5 библиографических пособий: 4 выпуска ежеквартального научно-вспомогательного библиографического указателя «Медицина и здравоохранение Дальнего Востока» и ежегодный выпуск календаря-указателя знаменательных и памятных дат истории медицины Хабаровского края на 2017 г. «Хроника. События. Факты».

Опубликовано 6 информационных и обзорных статей в газете ученого совета Института «Alma mater».

Проведено 19 вводных информационных обзоров в структуре организационно-методических собраний для слушателей со средним профессиональным медицинским образованием (свыше 1 000 человек).

Организовано 145 книжных выставок (абонемент, ауд. 132), из которых 70 было посвящено официальным медицинским датам, 4 – новинкам медицинской литературы из фонда ДВГНБ, остальные – в помощь образовательному процессу (по темам учебных циклов); в процессе выставочной работы было экспонировано около 3 000 книг и периодических изданий.

Представлено 19 тематических книжных выставок к научно-практическим мероприятиям Института (экспонировано около 2 000 книг, периодических и электронно-оптических изданий).

Проведено 16 информационно-обучающих тренингов по использованию электронных информационных ресурсов для слушателей с высшим медицинским образованием.

Внесено 2 000 записей в электронную библиографическую БД «Дальневосточная медицина: статьи».

Выполнено свыше 800 справок по разовым запросам читателей.

Март

Пощрена благодарностью ректора Института библиотекарю I категории И.Г. Якимову.

Май

Подготовлена статья «Курс на повышение», посвященная 15-летию Института, опубликованная в научно-практическом рецензируемом журнале «Здравоохранение Дальнего Востока», № 2.

Июнь

Представлено сообщение «Библиографические издания научной библиотеки ИПКСЗ» на очередном заседании ЦМС Института.

Пощрены почетной грамотой Института директор В.В. Митникова и библиотекарю I категории Л.Д. Роньжина, М.А. Мотыль.

Объявлена благодарность министерства здравоохранения Хабаровского края библиотекарю I категории М.В. Дятале.

Вынесена благодарность Зонального методического объединения вузовских библиотек Хабаровского края и Амурской области коллективу научной библиотеки ИПКСЗ за активную работу по внедрению и продвижению библиотечно-информационных технологий.

Сентябрь

Представлено переработанное и дополненное выступление на тему «Библиографические издания научной библиотеки ИПКСЗ: специфика, назначение и использование в научно-образовательной деятельности» в рамках торжественного собрания, посвященного Дню знаний.

Подготовлена и прочитана лекция на тему «Электронные информационные ресурсы в работе врача» в соответствии с расписанием занятий по факультативным дисциплинам для интернов (37 человек).

Октябрь

Участие в I Научно-практической конференции «Инновационные технологии в информационном обеспечении образования, науки и здравоохранения» по вопросам выработки стратегии развития совместной деятельности медицинских библиотек, входящих в состав научно-образовательного кластера «Восточный» (г. Владивосток, библиотечно-информационный центр ТГМУ, 11–12 октября 2016 г.).

Участие в выездном семинаре «Школа ИРБИС» (г. Владивосток, библиотечно-информационный центр ТГМУ, 12 октября 2016 г.); сертификаты участников получили библиотекарю I категории И.Г. Якимову и М.В. Дятале.

Выполнена проверка книжного фонда (на основании приказа № 180 от 7 июня 2016 г.), произведенная с использованием штрих-кодов библиотечных изданий; в ходе проверки недостачи литературы не обнаружено.

Оформлена подписка на 98 наименований журналов и газет.

Ноябрь

Участие в семинаре-практикуме «Современные информационные технологии в сфере образования. Использование электронных изданий в учебном процессе» по применению возможностей ЭБС «IPRbooks» в образовательном процессе (г. Хабаровск, научная библиотека ТОГУ, 15 ноября 2016 г.); сертификаты слушателей получили библиотекарю I категории Г.С. Войтенкову и библиограф I категории С.В. Шершневу.

Организовано и проведено среди преподавателей и слушателей Института тестирование ЭБС «BookUp», в результате которого зарегистрировано более 1 600 обращений.

Подготовлено выступление на тему «Научная библиотека в становлении модели НМО», представленное на двух мероприятиях Института – педагогическом и ученом советах.

Декабрь

Организована консультативная работа по регистрации специалистов с высшим медицинским образованием на портале «Совет НМО».

Проведен подсчет единого библиотечного фонда документов и установлена его положительная динамика – фонд увеличился на 3 %.



Материал подготовили сотрудники научной библиотеки:
С.В. Шершнева, М.В. Дятала, Л.Д. Роньжина, И.Г. Якимов

5 декабря – День воинской славы России

5 декабря – День начала контрнаступления советских войск против немецко-фашистских войск в битве под Москвой (1941 год), установленный в соответствии с Федеральным законом от 13 марта 1995 года «О днях воинской славы и памятных датах России».

Контрнаступление советских войск стало вторым этапом Московской битвы в Великой Отечественной войне 1941–1945 годов. Ему предшествовали тяжелые оборонительные бои.

В начале декабря 1941 года советские войска под Москвой насчитывали 1,1 миллиона человек, 7650 орудий и минометов, 774 танка и одну тысячу самолетов. В противостоявшей им группе армий «Центр» было свыше 1,7 миллиона человек, около 13,5 тысяч орудий и минометов, 1170 танков, 615 самолетов.

К 7 января 1942 года советские войска нанесли поражение соединению группы армий «Центр», прорвавшимся на ближние подступы к Москве

с севера и юга, и успешно выполнили поставленную задачу. Фланговые ударные группировки врага были отброшены от столицы на 100–250 километров, разбиты его 38 дивизий, освобождено свыше 11 тысяч населенных пунктов.

В результате контрнаступления под Москвой и последующего общего наступления советских войск враг был отброшен на запад на 150–400 километров, освобождены Московская и Тульская области, многие районы Калининской (ныне Тверская) и Смоленской областей.

Германия потерпела первое крупное поражение во Второй мировой войне.



www.wikipedia.org, www.rusevents.ru,
www.rg.ru

фото: yandex.ru

В последнее воскресенье ноября в нашей стране празднуется День матери

Поздравляем всех мам, работающих в нашем институте, желаем им здоровья, счастья и благополучия и дарим им стихотворение замечательной поэтессы Ольги Гражданцевой.

*Сердце каждой мамы –
Сеточка из шрамов...
Каждый плач ребенка – крошечный рубец...
Сбитые коленки,
Кровь из пальца-венки...
Без таких отметок нет у мам сердца...
Кашель и ангина,
Жар у дочки, сына...
Точечки ветрянки, ночи, что без сна...
Кабинет зубного,
Страх и слезки снова...
Держит мама в сердце...
Помнит все сполна...
Первые обиды –
Маленькие с виду...
Только сердце мамы чувствует их боль...
С каждым новым шрамом
Жарче сердце мамы...
– «Ты не бойся, крошка, я всегда с тобой».
Солнышки взрослеют,
Ссорятся, болеют...*



*Постигают взрослой жизни виражи...
Но все так же мамы
Собирают шрамы...
Отпечатки боли...
Острые ножи...
Эта связь, как чудо,
Держится повсюду...
Половину боли мама заберет...
Если сможет – больше,
Только бы подольше
Сил ее хватило...
Знать бы наперед...
Если только надо,
Мама будет рядом...
Нужно – приголубит, нужно – помолчит...
Сердце каждой мамы –
Сеточка из шрамов...
Но без этих шрамов сердце не стучит...*

В России праздник День матери учрежден в 1998 году. В соответствии с Указом Президента России от 30 января 1998 года № 120 «О Дне матери» праздник День матери отмечается в последнее ноябрьское воскресенье. Цель праздника – поддержать традиции бережного отношения к женщине, закрепить семейные устои, особо отметить значение в нашей жизни главного человека – Матери.

Впервые же праздник День матери (именно под таким названием) был проведен 30 октября 1988 года в школе № 228 г. Баку, его автор – Эльмира Джавадвна Гусейнова, учитель русского языка и литературы, ныне проживает в городе Ставрополе. На Дне матери было принято обращение ко всем школьникам с призывом сделать праздник ежегодным. Текст этого обращения опубликовали многие газеты, о празднике написала газета «Советская Россия» (в ноябре 1988 года), журнал «Школа и производство»

(№ 3 от 1989 г.). Сценарий праздника, высланный Эльмирой Гусейновой, был опубликован в журнале «Воспитание школьников» (№ 5, 6 от 1992 г.). Начиная с 1988 года, Эльмира Гусейнова ежегодно проводила праздник День матери в Баку, а затем в Ставрополе. Добрая традиция была подхвачена многими школами страны, постепенно праздник стал всенародным. Об авторе праздника – Эльмире Гусейновой – сегодня мало кто знает, несмотря на то, что про нее и про историю праздника писали многие ставропольские газеты в период 1995–1997 гг., то есть до официального признания праздника Дня матери.

www.wikipedia.org, www.inpearls.ru

фото: www.sockegd.ru



- ЮМОРИСТИЧЕСКАЯ СТРАНИЦА -

Умные мысли с улыбкой

Бывают люди, которые поправляются от одного вида лекарств.
(М. Монтень)

В борьбе за здоровье населения наибольших успехов добилась статистика. (неизвестный автор)

Деньги меня не волнуют! Наоборот – успокаивают!
(народный юмор)

Алкоголь в малых дозах безвреден в любом количестве.
(Михаил Жванецкий)

Странная вещь – скорость звука: родители говорят тебе что-то в двадцать, а доходит где-то к сорока.
(народный юмор)

Международный день невролога

Ежегодно 1 декабря отмечается Международный день невролога.

Поздравляем врачей-неврологов с профессиональным праздником и желаем «крепких» нервов, счастья, удачи и профессиональных побед!



Рука Москвы...

Был недавно в командировке в Сараево, Босния.

Тихий, уютный, провинциальный городок. О России напоминают только бензозаправки «Лукойл» и офисы «Сбербанка».

Но нет! В аптеке вижу рекламу знакомой до боли чудодейственной мази «Эндокринол» от самого Геннадия Малахова!

Значит, знакома братьям-славянам эта личность. Чудеса крема «Эндокринол» теперь доступны не только россиянам – его нынче усиленно втирают и боснийцам.

Ведь действительно, не выдумал никто и нигде в мире другого средства, которое нормализует функцию щитовидной железы, независимо от того, повышена она или снижена.

Г.А. Герасимов,
64 года. Окончил 1-й Московский государственный
медицинский институт. Эндокринолог. Работает в США

www.vrachirf.ru

- ПОЗДРАВЛЯЕМ -

*От всей души поздравляем
с юбилеем:*

ЧЕПАК Наталью Владимировну
БУДКОВУ Галину Алексеевну
ФАБРИЧЕНКО Татьяну Николаевну



*Поздравляем коллектив
института с Новым
годом!*

*Сорван листочек последний,
Снят со стены календарь.
Ждет уж давно поздравлений
Стоящий за дверью январь.
В ярких огнях карнавалных
Час наступает его,
Звоном бокалов хрустальных
Входит в ваш дом торжество.
Пусть посетит вас удача,
Пусть вдохновение придет,
Пусть ваша жизнь станет ярче
В Новый, начавшийся год!*

Редакция газеты

- ПОЗДРАВЛЯЕМ -

В августе 2016 г. доцент кафедры лучевой и функциональной диагностики Елена Владимировна Полухина в ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» успешно защитила докторскую диссертацию.

На заседании Ученого совета ИПКСЗ 21 декабря 2016 г. ей был торжественно вручен диплом доктора медицинских наук.

От души поздравляем Елену Владимировну с этим радостным событием и желаем ей здоровья, благополучия и успехов!



На состоявшемся 21 декабря 2016 г. заседании Ученого совета ИПКСЗ Почетными грамотами за многолетний добросовестный труд и в связи с юбилеем награждены ассистент кафедры стоматологии Бондаренко Любовь Владимировна и ассистент кафедры травматологии и ортопедии Юфа Исая Абрамович.

Примите наши самые теплые поздравления!



Благодарность

Слушатели цикла «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (06.09.2016 г. – 24.12.2016 г.) от всей души благодарят преподавателей кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения за высокий профессионализм, преподавательский талант, внимание и доброжелательность, способствовавшие приобретению глубоких и прочных знаний по дисциплинам цикла.