



Scientia potentia est. Знание — сила.

ALMA MATER

№ 2 (170)
22 февраля 2019 г.

Газета ученого совета Института повышения квалификации
специалистов здравоохранения

Выходит с 2002 г.

*Отечество – тот таинственный,
но живой организм, очертания которого
ты не можешь для себя отчетливо
определить, но которого прикосновение
к себе непрерывно чувствуешь,
ибо ты связан с этим организмом
непрерывной нити.*

Михаил Евграфович Салтыков-Щедрин

ПРИМИТЕ ПОЗДРАВЛЕНИЯ!



Армия России

Пусть не горел на танковой броне
И не кричал в подбитом самолёте...
Порой пишу стихи я о войне,
О свисте пуль и прерванном полёте.

О тех, кто шёл на смерть, не думая о том,
Что жизнь лишь раз нам на земле даётся,
Кто в рукопашной защищал свой дом
И, умирая, знал, что сердце бьётся.

Кто с яростью бросался на врага,
Не замечая ни огня, ни раны,
Кто кровью красил белые снега
И совершал воздушные тараны.

Стоят на страже лучшие сыны.
Не зря Россия армией гордится.
Мы, как и прежде, РОДИНЕ верны
И бережём всегда свои границы.

Владимир Лактионов

**С Днём защитника
Отечества!**

15 февраля 2019 года – 30 лет со дня вывода советских войск из Афганистана

15 февраля в России и в бывших союзных республиках отмечается как памятная дата – День вывода войск из Афганистана. Война в Афганистане продолжалась почти десять лет (1979–1989). До сих пор идут споры о причинах ввода войск и целесообразности этого шага. Единственное, что не нуждается в комментариях, это страшная цена, которую заплатила наша страна: 15 тысяч погибших ребят и более 50 тысяч инвалидов, погибло также от 1 до 1,5 миллиона афганских повстанцев и мирных жителей.

Вывод советских войск из Афганистана начался 15 мая 1988 года, в соответствии с заключёнными 14 апреля 1988 года Женевскими соглашениями, а закончился 15 февраля 1989 года. В соответствии с этими соглашениями СССР обязался вывести свой контингент в девятимесячный срок, причём половина войск должна была покинуть территорию в течение первых трех месяцев. Операция по выводу войск постоянно подвергалась атакам со стороны моджахедов.

За время войны ежегодные затраты СССР на оказание военной помощи Афганистану составляли 3,8 миллиарда долларов США (3 миллиарда – на саму военную



кампанию). Официальные же потери советских войск – 14 427 человек убито, более 53 тысяч ранено, более 300 пленных и пропавших без вести. При этом существует мнение, что реальное число погибших составляет 26 тысяч — в официальных сводках не учитывались раненые, которые умерли уже после перевозки на территорию СССР. Тем не менее, несмотря на всю сложность и противоречивость оценок этих событий, необходимо отметить, что советские военнослужащие, военные советники и специалисты до конца были верны своему воинскому долгу и достойно его выполнили. Вечная слава героям!

www.pomnisvoih.ru

Нам нужны такие корабли на море...

В свете традиционно почитаемого в нашей стране праздника Дня защитника Отечества мужчины, у которых в биографии имеются периоды, связанные с военной службой, обычно вспоминают это время, и чем оно дальше, тем светлее и теплее воспоминания.

Вот и уважаемый Валерий Евгеньевич Воловик, известный врач, доктор медицинских наук, профессор, академик и заслуженный работник здравоохранения России нет-нет, да и вспомнит годы своей юности. То время, когда он, будучи студентом 4-го курса Хабаровского медицинского института, познавал службу на Военно-морском флоте, исполняя обязанности корабельного врача на сторожевом корабле (СКР) Краснознаменного Тихоокеанского флота.

Дело в том, что в те времена в большинстве высших учебных заведений были военные кафедры. Были такие кафедры и в медицинских институтах. Они давали будущим врачам знания в области военной медицины. Перед окончанием института, до сдачи государственных экзаменов по специальности, сдавался государственный экзамен по военной подготовке, который предваряла стажировка в воинских частях по полученным в институте военно-учетным специальностям. После успешной сдачи выпускникам

присваивалось воинское звание «лейтенант медицинской службы». К слову, в медицинских вузах на военных кафедрах проходили подготовку не только парни, но и девушки. А Хабаровский медицинский институт готовил врачей именно для Военно-морского флота.

Валерий Евгеньевич, детство которого прошло в военных городках, поскольку отец был кадровым военным, к окончанию школы твердо решил продолжить семейную военную традицию. Но мудрость старшего Воловика, который



• С ДНЕМ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА •

о «тяготах и лишениях военной службы» знал не понаслышке, сберегла для отечественной медицины будущего выдающегося врача-травматолога-ортопеда. Тем более что перед глазами был и другой пример – мама Валерия Евгеньевича была врачом.

Таким образом, вследствие причудливого сплетения обстоятельств Валерий Евгеньевич в 1980 году вступил на палубу боевого корабля КТОФ ВМФ СССР. За относительно небольшой период стажировки он побывал хотя и не в самых дальних, но боевых походах, участвовал вместе с экипажем в различных учениях, в полной мере понял разницу между килевой и бортовой качкой, познал добрые морские традиции, которым верен и сейчас.



Соединение кораблей, на одном из которых довелось служить Валерию Евгеньевичу, тогда называлось Советско-Гаванской военно-морской базой. В далеком 1939 году там была сформирована Северная Тихоокеанская флотилия. Корабли и личный состав флотилии принимали в 1945 году участие в войне с империалистической Японией. А несколько подводных лодок во время Великой Отечественной войны были Северным морским путем передислоцированы в Мурманск, где воевали с фашистами в составе Северного флота. В декабре 1945 года СТОФ была реорганизована в Сахалинскую военную флотилию Тихоокеанского флота, а в 70-е годы – в Советско-Гаванскую военно-морскую базу. Офицеры флотилии и их семьи проживали в поселке Заветы Ильича, который был фактически военно-морским гарнизоном и до начала 80-х годов был населенным пунктом с развитой жилищно-бытовой и социальной инфраструктурой, где на протяжении 20 лет работал даже драматический театр Тихоокеанского флота (ныне находится в г. Владивостоке).

Перед окончанием института были, конечно, экзамены и присвоение звания флотского лейтенанта медицинской службы. Через три года Валерий Евгеньевич, будучи врачом с определенным опытом, был призван на переподготовку, которую проходил в гарнизонном военно-морском госпитале на Русском острове, что недалеко от Владивостока, уже в офицерском звании.

Служба на флоте – не самая большая страница в биографии В.Е. Воловика. Однако, по его мнению, она дала ему ценный опыт и знание жизни.

С Днем защитника Отечества, Валерий Евгеньевич! Здоровья, благополучия и дальнейших профессиональных успехов.

Редакция

• ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ •

России угрожают эпидемии из-за «антипрививочников»

Количество родителей, которые отказываются прививать своих детей, с каждым годом увеличивается незначительно, однако они заметны и стараются разогнать волну, что приводит к печальным последствиям, утверждает педиатр из Центра естественного развития и здоровья ребенка, доктор медицинских наук Елена Кешишян.

Отметим, что Всемирная организация здравоохранения, публикуя список глобальных угроз человечеству в 2019 году, впервые внесла в него отказ от прививок. Именно он, по данным ВОЗ, привел к увеличению частоты заболевания корью. Специалисты считают, что расширение охвата вакцинацией позволит избежать до 1,5 миллиона преждевременных смертей в год.

Если число «отказников» вырастет, то Россия может скатиться к XIX веку и распространению смерти от кори, говорит Кешишян. «Это самая частая причина смерти в тех регионах, где нет прививок. Если человек не хочет прививать своего ребенка, он имеет право взять такую ответственность. Но он не должен подвергать риску, например, моего ребенка», – заключила эксперт.

Специалист добавила, что в России все прививки хорошо проверены, постоянно улучшаются и замещаются. Это нужно для того, чтобы они имели минимальное количество побочных явлений.

По мнению президента Лиги защитников пациентов Александра Саверского, ситуация не столь однозначная, так как против прививок выступают и те родители, чьи дети пострадали от вакцинации по тем или иным причинам. «Вместо того чтобы с пониманием относиться к этой про-

блеме, более того, вести статистику и, соответственно, выяснять причины, государство обычно отмахивается от таких случаев. В итоге получается противостояние», – указал он.

Как утверждает педиатр, врач высшей категории Лина Мурадова, группа родителей, которые выступают против вакцинации, всегда была, есть и будет. Специалист отмечает, что эти люди часто путают осложнение от прививки и реакцию на нее. Второй случай абсолютно не критичен и паниковать не стоит, уверяет она.

«Таким людям стоило бы знать, что в случае отказа от вакцинации они сами не защищены. При этом ни одна вакцина не защищает навсегда, ее эффективность в среднем 10 лет. То есть один раз в этот период надо сдавать анализы на наличие антител к той или иной инфекции. В детстве все эти болезни переносятся легче, чем во взрослом возрасте», – подчеркнула педиатр.

На своевременность вакцинации указывает и Елена Кешишян, приводя в пример ситуацию с полиомиелитом в 1950–1960 годах, который удалось побороть как раз с помощью прививок. «Мнение „я подожду до года своего ребенка“ говорит о том, что родители не понимают: прививку, которую

мы сделаем рано, он перенесет значительно легче. Малыш рождается с такой иммунной системой, которая готова к образованию антител. Вопрос в том, что делать это нужно по правилам. И это должны доносить врачи», – заявила педиатр.

Врач напоминает, что если не прививать детей, то любая инфекция будет развиваться, что является



естественным ходом развития вируса. «Конечно, стоит учитывать, что есть дети, которые вообще на определенную инфекцию не могут выработать антитела. Если мы привьем много детей, вирус сам по себе погибнет, как чума. Единственный способ – привиться, это не так сложно», – добавила она.

www.vrachirf.ru

Популярным в России лекарствам не хватает доказанной эффективности

Половина самых популярных в России лекарств не имеет доказательств своей эффективности. Аналитики рынка из DSM Group назвали десять наиболее продаваемых препаратов за 2018 год. Маркетинговое агентство DSM Group специализируется на исследованиях фармацевтического рынка, оказании рекламных услуг компаниям этой отрасли, а также на организации и проведении конференций. Россияне традиционно покупают много обезболивающих, сердечно-сосудистых и противовирусных средств. Но пять из десяти лекарств в этом списке не проходили международных клинических испытаний.

Опасно ли покупать такую продукцию? И почему она популярна? Гендиректор DSM Group Сергей Шуляк отмечает, что соответствие международным стандартам стоит дорого и не все фармкомпании готовы за это платить: «Понятно, что по некоторым препаратам не проводились клинические исследования в соответствии с международными стандартами, но это не значит, что препарат неэффективен. Отнесение препаратов к эффективным и неэффективным отчасти носит спекулятивный характер – если препарат не прошел клинических испытаний, но на практике показал свою эффективность, почему его надо называть неэффективным?

Некоторые производители говорят: зачем проводить клинические испытания в соответствии со всеми международными правилами, когда препарат и так покупают? Прежде всего, клинические исследования – это хорошее капиталовложение, которое стоит не дешево».

Популярность лекарств в России определяет не их эффективность, а прежде всего хорошая реклама, считает председатель Российской ассоциации фармацевтического маркетинга Герман Иноземцев. По его словам, пользователи редко интересуются качеством препаратов, главное, чтобы названия были на слуху: «У препарата могут быть и очень хорошая

Топ-10 самых популярных лекарств в 2018 году по объему продаж в рублях

2018	Рейтинг		Объем продаж, млрд руб.	Прирост за год	Тип
	Изм. за год				
1	–	Нурофен	7,5	+4,9 %	Обезболивающее
2	+11	Ксарелто	7,2	+50,9 %	Сердечно-сосудистое
3	-1	Детралекс	6,8	+8,4 %	Сердечно-сосудистое
4	-1	Кагоцел	6,7	+7,6 %	Противовирусное
5	-1	Конкор	6,3	+3,6 %	Сердечно-сосудистое
6	-1	Кардиомагнил	6,2	+3,5 %	Сердечно-сосудистое
7	–	Ингавирин	6,1	+7,7 %	Противовирусное
8	–	Актовегин	6	+5,7 %	Улучшение метаболизма клеток
9	–	Мирамистин	5,9	+4,8 %	Противомикробное
10	+1	Мексидол	5,8	+13,3 %	Антиоксидант, стимуляция умственной деятельности

маркетинговая программа, точно сформулированная и направленная рекламная поддержка. Первое – это целевая группа, кто вероятнее всего будет принимать решение о покупке препарата: сам пациент, его родственник, врач, фармацевт. Второе – насколько точно под эту целевую группу сформулировано информационное сообщение, которое, условно говоря, возьмет за душу того, на кого оно направлено, и затронет какие-то рациональные или эмоциональные струны. И третье – это правильно выбранный канал.

Игроки рынка отмечают еще один способ увеличить продажи лекарств – включение их в различного рода рекомендации. Например, продажи «Арбидола» в 2009 году выросли на 83 %, потому что Минздрав советовал использовать препарат для лечения свиного гриппа. Тогда СМИ обвинили руководство ведомства в лоббировании интересов фармкомпаний. Врачам нередко навязывают средства, которые те должны выписывать своим пациентам, рассказал «Коммерсантъ FM» председатель Московского городского научного общества терапевтов Павел Воробьев: «В Россию допускаются препараты без доказательства эффективности. У нас нет такого требования – доказать эффективность препарата.

Популярными они становятся за счет рекламы, маркетинга, оплаты врачам определенных рекомендаций. Такая настойчивая реклама оказывает влияние. Кроме того, эти препараты больные покупают сами. Если мы говорим, например, про "Актовегин", то это препарат с очень агрессивным многолетним маркетингом, огромное количество усилий затрачивается на то, чтобы его продвинуть».

В 2017 году Федеральная антимонопольная служба обвиняла две российские фармкомпании – «Биокад» и «Фармстандарт» – в срыве проверок. Во время визита инспекторы обнаружили отключенные сетевые диски, что помешало им взять необходимые данные. В ФАС тогда заявили, что производителям лекарств «есть что скрывать».

По данным исследования DSM Group, жители России с каждым годом всё больше денег тратят на обезболивающие, сердечно-сосудистые и противовирусные препараты.

www.kommersant.ru

В ФАС выявили десятикратное завышение зарегистрированных цен на жизненно важные лекарства

Анализ ранее зарегистрированных цен на препараты из списка жизненно необходимых и важнейших (ЖНВЛП) выявил случаи завышения указанной стоимости в 10 раз, сказал уполномоченный представитель ФАС Тимофей Нижегородцев.



«В связи с тем, что наша работа носила срочный характер, мы в первую очередь смотрели на цены наиболее дорогих препаратов, которые занимают наибольший объем в государственных закупках», – пояснил Тимофей Нижегородцев на заседании рабочей группы в Госдуме. Кроме того, в ФАС выявили случаи, когда компании снижали цены на препараты в стране-производителе, однако стоимость лекарства в России оставалась прежней.

Решить проблему призван законопроект об обязательной перерегистрации в 2019–2020 годах предельных отпускных цен производителей на лекарства из списка ЖНВЛП, который в Госдуме готовится ко второму чтению. Согласно документу, предельные отпускные цены производителей на лекарства из списка ЖНВЛП должны снижаться в том случае, если стоимость препаратов уменьшилась в стране иностранного производителя и в государствах, в которых эти лекарства зарегистрированы или в которые поставляются.

Снижать цены компаниям придется так часто, как лекарство будет дешеветь «на родине». В то же время подавать заявление для увеличения отпускной стоимости производители смогут не чаще раза в год. Для того чтобы получить на это разрешение, компаниям нужно будет представить детальное экономическое обоснование.

«Государственное регулирование цен на препараты из списка ЖНВЛП – ядро политики лекарственного обеспечения в нашей стране. Это необходимо, по сути, для обеспечения лекарственной безопасности России», – подчеркнул председатель Комитета Госдумы по охране здоровья Дмитрий Морозов.

В то же время парламентарий указал, что в Комитет Госдумы по охране здоровья поступают обращения от профессиональных ассоциаций доработать законопроект ко второму чтению.

По словам члена Комитета Госдумы по охране здоровья Александра Петрова, ко второму чтению, в частности, нужно определиться, стоит ли законом возлагать обязанности по мониторингу выполнения норм закона на ФАС или прописать, что отвечать за это должно Правительство. «Правильно ли сосредоточение всех полномочий в ФАС?» – поинтересовался он.

Также парламентарий напомнил, что в Госдуме рассчитывают на то, что перед третьим чтением законопроекта Правительство представит в палату необходимые проекты подзаконных актов.

www.pnp.ru

Главный врач не обязан быть клиницистом?

Минздрав подготовил законопроект, по которому главным врачам больниц будет не обязательно иметь высшее медицинское образование.

То есть люди, окончившие вуз по специальностям «Экономика», «Менеджмент», «Юриспруденция», «Финансы и кредит», «Государственное и муниципальное управление», смогут возглавить медучреждения.

На данный момент законопроект находится на стадии общественных обсуждений. Однако эксперты в сфере здравоохранения не согласны с таким предложением.

Главный врач Челябинского медучреждения «Доктор Ост», невролог Татьяна Максимова считает, что главврач обязан иметь клинический опыт работы.

«В советские времена путь к должности главного врача был долгим. Зачастую до поступления в медицинский вуз многие работали санитарями в отделениях больницы. Будучи студентами, многие совмещали учебу с работой медсестер (медбратьев). По окончании интернатуры (ординатуры) работали врачами в отделениях. Поэтому работу отделений знали не понаслышке», – отметила эксперт.

По её словам, сейчас должность главврача предполагает множество функций, в том числе и административную. Но нельзя полностью сделать из главного врача только менеджера. Больница – это сложно организованная структура, в которой важна работа каждого элемента системы, и только руководитель, имеющий медицинское образование, зачастую может правильно расставить приоритеты и принять верное решение.

«Главный врач современной больницы должен быть компетентным в вопросах клинической медицины, четко понимать самые современные клинические компетенции, постоянно поддерживать свой уровень, чтобы говорить с коллегами на профессиональном языке. Я считаю, что главный врач обязательно должен быть клиницистом. Если он не имеет клинического опыта, то большую часть успеха можно считать потерянной, т.к. без врачебной практики управлять больницей/клиникой весьма проблематично. Во-первых, он не будет пользоваться авторитетом среди врачебного сообщества. Во-вторых, ему будет сложно прогнозировать перспективу развития лечебного учреждения», – добавила главврач.

Безусловно, только медицинского опыта для руководителя недостаточно: нужно профессионально разбираться в экономических, юридических и хозяйственных вопросах. Руководитель должен быть не только клиницистом, но и эффективным менеджером, обладать набором управленческих практик. Именно поэтому все главные врачи получают дополнительное образование по курсу «Организация здравоохранения», что позволяет им профессионально руководить клиниками и с экономической точки зрения.

«Конечно, в процессе работы главным врачом он обязательно этому учится. Но главный врач должен быть профессионалом прежде всего в медицине. Если главный врач пришел без знания специфики работы врача, он не сможет понимать сути многих проблем, адекватно реагировать, например, на замечания страховой компании, вникнуть в жалобы пациентов. Без медицинского опыта работать главврачом невозможно», – заключила Татьяна Максимова.

www.medrussia.org

• МЕДИЦИНСКИЕ ДАТЫ •

Минздрав рассказал о ситуации с заболеваемостью раком в России



Согласно мировой статистике, в 2018 году было диагностировано более 18 миллионов новых случаев онкологических заболеваний, при этом почти 10 миллионов человек скончались от этой болезни, сообщает Национальный медицинский исследовательский центр радиологии Минздрава России.

День борьбы с раковыми заболеваниями, который отмечается по всему миру 4 февраля, был учрежден Международным союзом борьбы против рака (International Union Against Cancer, UICC) с целью привлечения внимания мировой общественности к этой глобальной проблеме.

«Согласно мировой статистике, в 2018 году врачи диагностировали более 18 миллионов новых случаев онкологических заболеваний, и около 9,6 миллиона человек скончались от этой болезни. Во всем мире борьба с онкологическими заболеваниями является одной из самых актуальных, а в нашей стране она получила статус национального приоритета в здравоохранении», – говорится в сообщении.

В России по итогам 2018 года было выявлено 617 тысяч новых случаев онкологических заболеваний, что на 20 тысяч больше, чем в 2017 году, сообщается на сайте. При этом всего на онкологическом учете в нашей стране состоит 3,63 миллиона человек, уточняется в сообщении.

«Для изменения ситуации необходимы качественные и количественные изменения онкологической службы – создание эффективной структурной модели онкологической службы и ее скорейшей функциональной интеграции в единое информационное поле», – рассказал РИА «Новости» член правления Российского общества клинической онкологии, директор ГБУЗ Санкт-Петербургского клинического научно-практического центра специализированных видов медицинской помощи, заслуженный врач РФ Владимир Моисеенко.

При этом, по его словам, за последние годы процент выявления рака на ранних стадиях увеличился в несколько раз.

«Более половины случаев выявления злокачественных опухолей приходится на ранние стадии развития заболевания... Ещё 10 лет назад онкология на ранней стадии выявлялась в 15 % случаев», – отметил Моисеенко.

• МЕДИЦИНСКИЕ ДАТЫ •

Министерство здравоохранения РФ разработало и начало реализацию национального проекта «Здравоохранение», в который входит федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Ранее сообщалось, что на этот федеральный проект за 6 лет будет потрачено около 1 миллиарда рублей.

В рамках нацпроекта планируется создать региональные онкологические регистры, которые помогут отслеживать лечение пациента от постановки диагноза до выздоровления. Для повышения контроля качества проведения диагностических исследований в области онкологии в России на базе ведущих медицинских учреждений планируется создание восемнадцати референс-центров.

До 2024 года в нацпроекте предусмотрено строительство двух онкологических диспансеров, в Томской и Костромской областях, а также строительство пяти онкологических корпусов в Мордовии, Хакасии, Башкортостане, Волгоградской и Липецкой областях.

Кроме того, Минздрав в рамках реализации национального проекта планирует организовать информационно-коммуникационную кампанию, направленную на раннее выявление онкологических заболеваний.

www.ria.ru

Международный день стоматолога



Дорогие коллеги! 9 февраля во всем мире отмечали Международный день стоматолога.

Поздравляем с праздником!

Желаем вам отличного настроения, увлеченности своей профессией, интересных случаев и белозубых улыбок!

Пусть пациенты долгие годы радуются своим зубкам, вспоминая добрым словом стоматолога! Ваша работа помогает тысячам людей сохранить здоровье дольше. Не забывайте и о себе!

Спасибо вам за ваш труд!

• ЛЕД ТРОНУЛСЯ •

Ингосстрах застрахует профессиональную ответственность врачей

Страховая компания «Ингосстрах» и компания «Медицинские информационные решения» (МИР), управляющие приложением для поддержки врачебных решений «Справочник врача», займутся страхованием профессиональной ответственности врачей. Страховые программы предполагают компенсацию в случае врачебной ошибки до 1 миллиона рублей.

Страховое покрытие может включать в себя возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью пациентов, а также компенсацию морального ущерба. Покрываются при этом и врачебные ошибки, случившиеся в течение трех лет до даты начала периода страхования. Выплаты могут варьировать и составлять 250 тысяч, 500 тысяч или 1 миллион рублей.

Для пользователей приложения «Справочник врача» обещают скидку на покупку программ страхования в 10 %.

Компания ООО «Медицинские информационные решения» – разработчик мобильного приложения «Справочник врача», активными пользователями которого являются врачи Российской Федерации.

«Справочник врача» – справочно-информационный сервис поддержки принятия ежедневных врачебных решений и непрерывного медицинского образования специалистов сферы здравоохранения в виде универсального мобильного приложения на базе операционных систем iOS и Android. Медицинское приложение позволяет специалистам всегда иметь под рукой критически важную в принятии клинических решений справочную информацию и необходимые в работе инструменты.

МИР, управляющая также проектом «Мое здоровье», привлекла инвестиции в сумме \$820 тысяч от сингапурского фонда Atlas Ventures, Фонда развития интернет-инициатив и двух бизнес-ангелов. Деньги нужны как на страховые продукты, так и на интеграцию приложения в Единую систему идентификации и аутентификации и Единую государственную информационную систему здравоохранения.

Внедрение страхования ответственности врачей неоднократно обсуждалось профессиональным сообществом. В последний раз, в июле 2018 года, с подобной инициативой выступал Всероссийский союз страховщиков.

В то же самое время Следственный комитет РФ и Национальная медицинская палата подготовили законопроект, дополняющий Уголовный кодекс статьями, посвященными врачебным ошибкам. По мнению авторов инициативы, это позволит учитывать специфику профессии врача при рассмотрении так называемых ятрогенных дел и, как следствие, исключить необоснованное привлечение медиков к уголовной ответственности, а также более эффективно защищать права пациентов.

www.vademec.ru (журнал Vademecum)

ВОЗ признала победу России над краснухой

Пресс-центр Министерства здравоохранения Российской Федерации сообщил о признании Всемирной организацией здравоохранения победы России над краснухой. ВОЗ подтвердила, что Россия получила статус страны, «остановившей передачу краснухи в течение почти трех лет».

Краснуха — обычно неопасное вирусное заболевание, которое характеризуется красной сыпью по всему телу и затрагивает в основном детей. Инкубационный период заболевания составляет около трех недель и проходит сравнительно мягко. Тем не менее большую опасность краснуха представляет для беременных женщин: заражение краснухой на ранних сроках беременности может привести к появлению у ребенка врожденных пороков, включая нарушения сердечно-сосудистой системы, или к выкидышу.

Во многих странах прививки против краснухи в раннем возрасте считаются обязательными, благодаря чему число случаев заболеваний по всему миру удалось значительно сократить. Так, в 2015 году ВОЗ признала страны Северной и Южной Америки полностью свободными от краснухи.

Теперь, как сообщает Минздрав России, победу над краснухой признали и в России. Как сообщают в пресс-центре ведомства, министр здравоохранения Вероника Скворцова получила от директора Европейского регионального бюро ВОЗ Жужанны Якаб сертификат, в котором сказано, что страна достигла полного избавления от краснухи по итогам 2015–2017 годов. Документ подписан председателем Европейской региональной комиссии по верификации элиминации кори и краснухи Гюнтером Пфафом.

www.vrachirf.ru

Медучреждения Хабаровского края получили доступ в Интернет

К началу 2019 года Ростелеком обеспечил высокоскоростным доступом в Интернет 94 лечебно-профилактических учреждения Хабаровского края. За два года по государственному контракту оператор построил 345 км оптических линий связи.

Надежным доступом в Интернет обеспечены районные больницы, поликлиники, амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты. «Теперь, чтобы проконсультироваться с профильным врачом-специалистом, жителям небольших сел не нужно ехать десятки, а порой и сотни километров в районную или краевую больницу. Онлайн-консультацию с этим врачом можно организовать в амбулатории по месту жительства. У медицинских работников появилась возможность проводить онлайн-обучение и консилиумы врачей, обмениваться опытом с коллегами. Это поможет сельским медикам точнее проводить диагностику заболеваний и принимать более взвешенные ре-

шения при лечении пациентов», — комментирует Елена Хитрова, директор Хабаровского филиала ПАО «Ростелеком».



В 2017 году Ростелеком построил 30 км оптических линий связи и обеспечил Интернетом 36 объектов здравоохранения. В 2018 году проложено еще 315 км оптики до 44 адресов. В 14 территориально удаленных лечебных учреждениях для организации доступа в Сеть использованы спутниковые технологии.

Скорость передачи данных в медицинских учреждениях, которые подключены оптическими линиями связи, составляет не менее 10 Мбит/с. Это важно для оперативной передачи оцифрованных снимков, результатов диагностических исследований и других лечебных данных, например, из сельской амбулатории в районную больницу.

www.todaykhv.ru

Минтруд намерен отменить медосмотры офисных работников

Минтруд РФ признал, что офисная работа за компьютером не является вредным и опасным условием труда. Соответственно, нет необходимости и в медицинских осмотрах таких работников.

Ведомство предлагает отменить «избыточные требования в части необходимости проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых работой за ПЭВМ». Уведомление об этом опубликовано на Федеральном портале проектов нормативных правовых актов.

Для этого предлагается внести изменения в приказ Минздравсоцразвития № 302н от 12 апреля 2011 года, определяющий порядок проведения обязательных медосмотров работников с тяжелыми и вредными условиями труда.

Если документ будет принят, то он вступит в силу в августе 2019 года.

Этот вид работ, сочли в Минтруде, не относится к работам с вредными и опасными условиями труда и не связан с высоким риском получения производственных травм и профессиональных заболеваний.

В настоящее время офисные сотрудники, проводящие за компьютером 50 % рабочего времени и более, должны проходить осмотры невролога и офтальмолога за счет работодателя один раз в два года.

Представители работодателей не один год настаивали на отмене этого правила. В 2016 году, например, такие поправки к приказу 302н готовило НП «Национальное общество промышленной медицины» (НОПМ).

«Перечень вредных факторов и противопоказаний к работе в приказе 302н избыточен. Применение приказа неоднозначно по интерпретации различных инстанций. Минздрав дает одни разъяснения, Роспотребнадзор — другие. Например, хотя бы по одному злосчастному пункту: вредный фактор — электромагнитное поле широкополосного спектра частот от компьютера. Сколько копий сломано по этому поводу! И никто не обращает внимания, что современные мониторы давно уже ничего особо вредного не излучают», — утверждал тогда Vademecum соучредитель НОПМ Василий Нисиченко.

www.vademec.ru

Скворцова назвала алкоголизм основной причиной высокой смертности среди мужчин

Министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова заявила, что высокий уровень смертности среди мужчин вызван употреблением алкоголя. За пять лет Минздрав планирует сократить уровень потребления спиртного в стране на 10 %.

«70 % смертей среди мужчин трудоспособного возраста — это алкоголь-ассоциированная смертность, причем не только острая, но и накопительная алкогольная смертность — циррозы, язвенная болезнь желудка и все осложнения, панкреонекроз, ранняя гипертоническая болезнь», — заявила министр.

При этом сейчас, утверждает Скворцова, наблюдается тенденция снижения количества летальных исходов, причиной которых стало употребление алкоголя. По данным Роспотребнадзора, к этому привело снижение доступности алкогольных напитков.

Меры для дальнейшего снижения уровня употребления алкоголя, предлагаемые Минздравом, носят пока декларативный характер. Ведомство выступало за запрет продажи крепкого алкоголя лицам до 21 года, при том что статья 60 Конституции РФ указывает на возможность осуществления всех прав гражданина с 18 лет, за сокращение в 2,5 раза количества точек продаж алкоголя и намерено пропагандировать ЗОЖ. С помощью этих мер к 2024 году ведомство намерено добиться сокращения потребления алкоголя на 10 %.

По данным НМИЦ психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского, в 2017 году диагноз «алкоголизм» был поставлен 1,5 миллиона россиян.

www.vademec.ru

Скончался старейший мужчина на планете

В Японии в возрасте 113 лет умер старейший мужчина на планете — Масадзо Нонака, сообщил «Интерфакс».

Нонака умер в воскресенье 20 января утром в своем доме. Он родился 25 июля 1905 года в поселке Асёро на севере Японии. В последние годы проживал вместе со своими внуками у подножия горы Мэакан на севере Хоккайдо. Его потомки управляют небольшим отелем на горячих источниках «Нонака онсэн» в этой местности. В рейтинге самых пожилых людей Нонака занимал примерно 30-е место. Все позиции перед ним принадлежат женщинам. Старейшим мужчиной на планете японца признала Книга рекордов Гиннеса в апреле 2018 года, напоминает агентство «Киодо».



Он стал не первым японским долгожителем, попавшим в Книгу рекордов Гиннеса. Так, в Японии жил Дзироэмон Кимура — мужчина с самым долгим установленным периодом жизни. Он скончался в 2013 году в возрасте 116 лет и 54 дней.

Всего Книга рекордов Гиннеса предусматривает три титула: самый пожилой мужчина, самая пожилая женщина и в целом самый пожилой человек на планете. На сегодня рекорд долгожительства принадлежит жительнице Франции по имени Жанна Луиза Кальман, которая умерла в 1997 году в возрасте 122 лет.

www.newsru.com

1 марта стартует прием заявок на премию «Здравомыслие»

Министерство здравоохранения Российской Федерации, сеть аудиторско-консалтинговых фирм РwC в России и телеканал «Доктор» объявили о старте приема заявок на соискание медицинской книжной премии «Здравомыслие» на форуме «Здоровое общество» в Сочи. Прием работ начнется 1 марта 2019 года.

Медицинская книжная премия «Здравомыслие» организована для поддержки врачебной деятельности, популяризации базовых биомедицинских знаний среди россиян, пропаганды здорового образа жизни и воспитания культуры здоровья. Награду получают книжные новинки на русском языке, посвященные следующим темам: «Медицина и здравоохранение», «Здоровье и здоровый образ жизни», «Профессиональная деятельность врачей», «Научные открытия и технологии в области медицины».

Первая книжная премия «Здравомыслие» присуждается в трех номинациях:

«Рецепт здоровья» — популярные книги о здоровье и о здоровом образе жизни;

«Шаг вперед» — книги об истории медицинской науки, ее возможностях и открытиях;

«Эскулап» — мемуары и биографии врачей.

Информация о премии

Прием работ начнется 1 марта 2019 года, а награждение победителей состоится 16 октября 2019 года. Выдвигать произведения и издания на соискание премии смогут авторы, книжные издательства, члены попечительского совета, члены жюри, а также профессиональные медицинские учреждения.

Все участники сначала войдут в лонг-лист номинантов, после чего с помощью народного голосования в августе — сентябре будет сформирован шорт-лист. Победителей определит авторитетное жюри премии, в которое будут приглашены журналисты, критики, представители СМИ, известные деятели культуры, медицины и публичные персоны.

С дополнительной информацией можно ознакомиться на официальном сайте премии: <http://premiya.doc-tv.ru/>

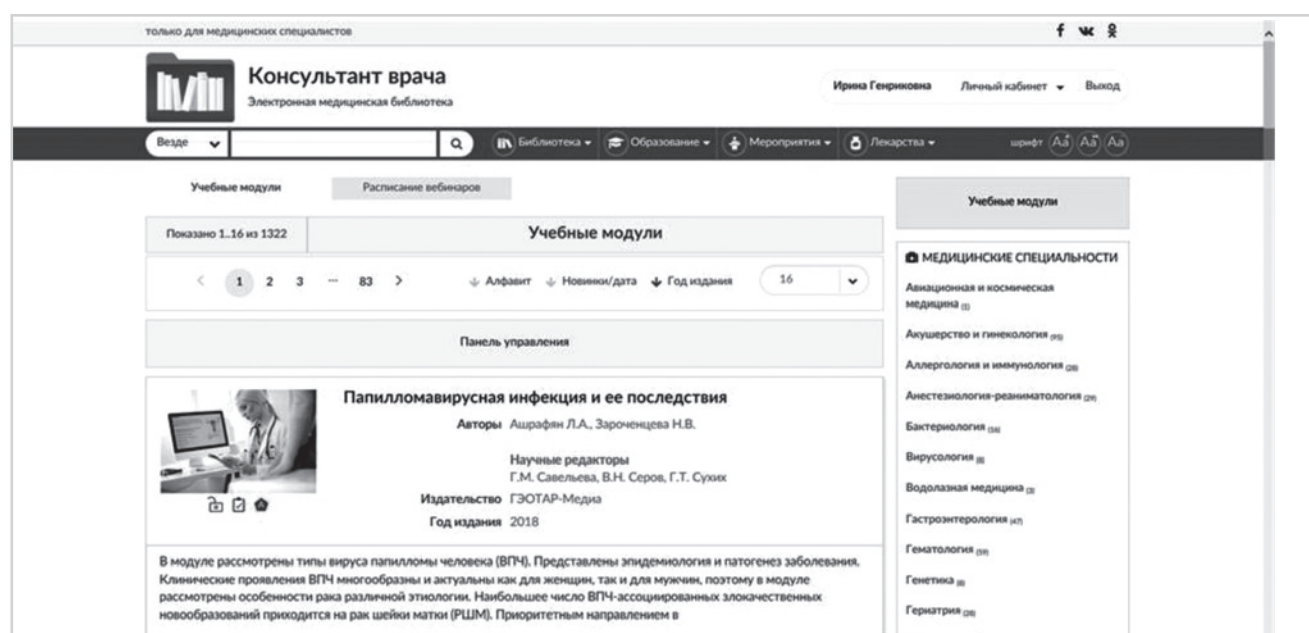
www.rosminzdrav.ru

Современные образовательные технологии

Научная библиотека ИПКСЗ в 2019 году предоставляет доступ к нескольким электронным библиотечным системам: «IPRbooks», «Консультант врача», «ВМедицине.РФ» и, кроме того, к англоязычному контенту книг и статей Springer Nature.

Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» – одно из ведущих издательств профессиональной медицинской и фармацевтической литературы в России. Ею создана ЭБС «Консультант врача» – образовательный портал для врачей, который является источником актуальной и проверенной информации

по всем направлениям медицинской деятельности. Кроме библиотеки, куда входят руководства, учебники, монографии, атласы, «Консультант врача» предоставляет доступ к интерактивным модулям и вебинарам в рамках непрерывного медицинского образования.

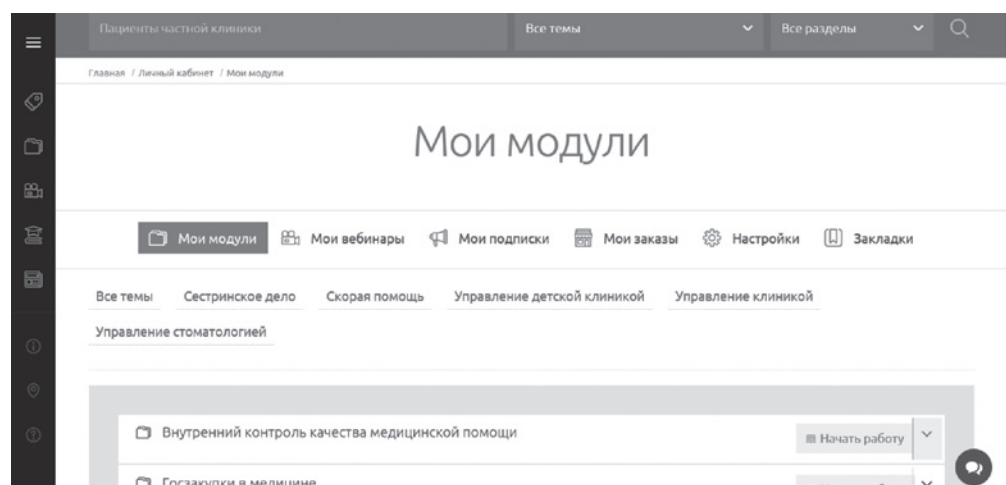


«ВМедицине.РФ» – информационный портал, который создан в помощь главным врачам и специалистам медицинских учреждений. Он содержит модули по вопросам организации здравоохранения, сестринскому делу, стандартизации здравоохранения, управлению учреждением, созданию СОПов и т.п. Доступны следующие модули:

- Внутренний контроль качества медицинской помощи
- Госзакупки в медицине
- Гражданская оборона и антитеррористическая защищенность медицинской организации
- Диспансеризация, осмотры, экспертизы
- Должностные инструкции медицинских специалистов с высшим образованием

- Должностные инструкции медицинского персонала со средним образованием
 - Инфекционная безопасность
 - Контроль качества медицинской деятельности. Проверки Росздравнадзора
 - Контроль качества медицинской помощи, оказываемой в системе ОМС
 - Лекарственная помощь
- Также можно посмотреть вебинары по этим модулям и задать вопрос эксперту.

В премиум версию ЭБС «IPRbooks», на которую подписана научная библиотека института, входит около 35 тысяч книг, более 8000 номеров журналов и более 68 тысяч изданий из фондов российских библиотек.



Каталог книг ЗБС IPRbooks

Поиск изданий в каталоге

Фильтрация изданий

УГНП Дисциплины ★

01 Математика и механика
02 Компьютерные и информационные науки
03 Физика и астрономия
04 Химия
05 Науки о земле
06 Биологические науки
07 Архитектура
08 Техника и технологии строительства
09 Информатика и вычислительная техника
10 Информационная безопасность
11 Электроника, радиотехника и системы связи
12 Фотоника, приборостроение, оптические и биотехнические системы и технологии
13 Электро- и теплоэнергетика
14 Ядерная энергетика и технологии
15 Машиностроение
16 Физико-технические науки и технологии
17 Оружие и системы вооружения
18 Химические технологии
19 Промышленная экология и биотехнологии

Заглавие
Поиск по заглавию...

Издательство
Поиск по заглавию...

Автор
Поиск по заглавию...

Год от
Год до

ISBN
Поиск по заглавию...

Тип издания
Уточнить тип издания...

Целевое назначение
Целевое назначение

Дополнительно
Отображать художественную

Подборки изданий
Подборки изданий

Действия
Очистить Применить

Предыдущая 1 2 3 4 5 6 ... 47 48 Следующая

По результатам фильтрации в данном разделе каталога найдено **946** изданий
Не нашли то, что искали?

 **История медицины и фармации. Учебное пособие**
Кашникова К.В.
2019, Ай Пи Эр Медиа
Учебное пособие содержит подробную информацию об истории медицины и фармации, начиная с древнейших времен и заканчивая достижениями XXI века. Спектр рассматриваемых вопросов достаточно широк и разнообразен в пособии рассмотрена медицина Древнего Египта, врачебные школы Древней Греции, Земская меди...

Зарегистрированным читателям доступны следующие журналы по медицинской тематике.

Наименование журнала	Доступный архив
CIRCULATION	2012
Journal of the American Medical Association	2012
Pediatrics	2012
The Journal of Infectious Diseases	2012
Анналы хирургической гепатологии	2009–2018
Астма и аллергия	2009–2018
Атмосфера. Новости кардиологии	2009–2018
Атмосфера. Пульмонология и аллергология	2009–2013
Биозащита и биобезопасность	2009–2014
Бюллетень медицинских интернет-конференций	2011–2013
Бюллетень науки и практики	2015–2018
В мире научных открытий	2016–2018
Верхневолжский медицинский журнал	2009–2017
Вестник Алматинского государственного института усовершенствования врачей	2010–2018
Вестник рентгенологии и радиологии	2012–2018
Вестник Российского университета дружбы народов. Серия Медицина	2011–2018
Вестник трансплантологии и искусственных органов	2011–2018
Вестник хирургической гастроэнтерологии	2009–2011
Врач-аспирант	2013–2016
Гематология. Трансфузиология. Восточная Европа	2015
Дезинфекция. Антисептика	2009–2015
Дерматовенерология. Косметология	2015
Евразийский онкологический журнал	2015
Жизнь без опасностей. Здоровье. Профилактика. Долголетие	2007–2015
Забайкальский медицинский вестник	2011–2017
Инновации в науке	2013–2016
Инновационные технологии в медицине	2015
Кардиология в Беларуси	2015
Клиницист	2006–2012
Клиническая и экспериментальная тиреоидология	2009–2018
Клиническая инфектология и паразитология	2015
Лабораторная диагностика. Восточная Европа	2015
Лечащий врач	2018

Лечебное дело	2009–2018
Медицина экстремальных ситуаций	2015–2016
Медицинская визуализация	2009–2018
Медицинские новости	2012–2014
Международные обзоры	2013–2014
Нанотехнологии и охрана здоровья	2009–2014
Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия Медицина. Фармация	2008–2014
Неврология и нейрохирургия. Восточная Европа	2015
Нервно-мышечные болезни	2011–2012
Нервные болезни	2009–2018
Нервы	2009–2012
Образование. Наука. Научные кадры	2012–2017
Онкогематология	2006–2012
Онкологическая колопроктология	2011–2012
Онкоурология	2007–2012
Опухоли головы и шеи	2011–2012
Опухоли женской репродуктивной системы	2007–2012
Оториноларингология. Восточная Европа	2015
Офтальмология. Восточная Европа	2015
Педиатрия. Восточная Европа	2015
Практическая пульмонология	2014–2018
Прикладная токсикология	2010–2015
Психиатрия, психотерапия и клиническая психология	2015
Репродуктивное здоровье. Восточная Европа	2015
Рецепт	2015
Российский кардиологический журнал	2010–2018
Современная медицина: актуальные вопросы	2013–2017
Современная стоматология	2012–2014
Ультразвуковая и функциональная диагностика	2009–2018
Хирургия. Восточная Европа	2015
Экстренная медицина	2015
Эндокринная хирургия	2011–2018

Полнота архива определяется создателями ЭБС самостоятельно и может меняться.
Предлагаемые ресурсы доступны в ауд. 136 и 138.

Информация предоставлена
библиотекарем НБ ИПКСЗ
М.В. Дятала

• ПОЗДРАВЛЯЕМ •



Ежемесячное информ. издание «Alma Mater»
Учредитель: ученый совет ИПКСЗ
Гл. редактор: д.м.н., профессор В.Е. Воловик
Ответственный секретарь: В.Н. Лебедев

Дизайн, верстка: О.Ф. Вальченко
Фото: Н.З. Шелепенко
Тираж 55 экз.
Отпечатано: редакционно-изд. центр ИПКСЗ

Адрес редакции:
680009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, 9
Тел. / факс: 72-87-15, 27-25-10
• E-mail: rec@ipkszh.khv.ru