

Здоровый мир

ИЗВЕСТИЯ

УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Автор полосы **Марина Цветухина**
www.izvestiaur.ru

СМЕНИТЬ КОНЬКИ НА ЛЫЖИ

7 февраля на лыжной базе «Снежинка» подростковый клуб «Дружных» проведет профилактическую игру «Бросай курить, вставай на лыжи». К этой идее педагогов подтолкнул интерес молодежи к разным зимним видам спорта и не так давно успешно прошедшие соревнования «Эстафеты на коньках». Благодаря спорту педагоги популяризируют в молодежной среде активный и здоровый образ жизни, проводят профилактику употребления психоактивных веществ. Участниками вылазки станут члены клуба «Дружных»: пройдут совместные катания на лыжах подростков, молодежи и педагогов, небольшие эстафеты-соревнования, игры, а завершится все чаепитием.



фото: Марина Цветухина

НЕЗАКОННАЯ РУБКА ЛЕСА ЗАВЕРШИЛАСЬ УГОЛОВНЫМ ДЕЛОМ

Прокуратура Красноярского района утвердила обвинительное заключение и направила в суд уголовное дело в отношении жителя Красноярского района Константина С. 1991 года рождения. Он обвиняется в совершении незаконной рубки лесных насаждений в крупном размере (п. «г» ч. 2 ст. 260 УК РФ). Осенью 2014 года без соответствующих документов С. незаконно вырубил лес, относящийся к 1-й и 2-й группам защитных лесов в квартале 138 Святогорского участка лесничества ГКУ УР «Красногорское лесничество» в Красногорском районе. Материальный ущерб Российской Федерации составил 86 077 рублей. В ходе следствия у С. обнаружили и изъяли незаконно срубленную древесину и конфисковали бензопилу. Уголовное дело расследовал следователь группы по расследованию преступлений на территории Красноярского района Следственного отдела межмуниципального отдела МВД России «Игринский». Материалы уголовного дела направлены в Юкаменский районный суд для рассмотрения по существу. Прокурор района подготовил исковое заявление в интересах Российской Федерации о возмещении С. причиненного ущерба. Об этом сообщила пресс-служба Прокуратуры Удмуртии.

8 февраля – День российской науки

АКТУАЛЬНОЕ ИНТЕРВЬЮ

ИГМА: учить, лечить, изобретать

Ижевская медицинская академия известна не только качественной подготовкой будущих врачей. Здесь активно развивают науку. Со всем не единичны случаи, когда будущие молодые специалисты в дополнение к диплому об окончании вуза имеют... патенты на изобретения.

В канун Дня российской науки мы встретились с проректором по научной работе Ижевской государственной медицинской академии доктором медицинских наук профессором Александром Чураковым и обсудили перспективы развития медицинской науки.

Союз науки и практики

- Александр Николаевич, в вузе есть давняя традиция: практически каждый четвертый студент занимается в научных кружках...

- Сейчас новые образовательные стандарты уже обязывают студентов заниматься в каком-то научном кружке. В новых зачетных книжках появилась такая графа. Занятия наукой позволяют повысить квалификацию врача. Они необходимы для думающего специалиста. Традиционно в последнюю неделю апреля проходит студенческая научная конференция, по итогам которой издается сборник, в последние годы - даже двухтомник. На каждой кафедре есть свой научный кружок, там обычно занимается до группы студентов, но бывает и больше, по 25-30 человек. Некоторые остаются в кружке при кафедре на всё время обучения. Например, на кафедре патолофизиологии. В последнее время она активно работает по программе в области космических исследований «Бином». Ученые ИГМА участвуют в подготовке и отправке в космос биологических объектов, выезжают к месту приземления космического корабля, получают часть биологического материала для исследований.

- У молодых исследователей в меакадемии есть какие-то особые предпочтения?

- Пожалуй, так нельзя сказать. Пишут о самых разных проблемах медицины, профилактики, на кафедре иностранных языков - о проблеме языкознания в медицине. Медицинский иностранный язык - особая тема.

- Меакадемия четыре раза в год выпускает научный журнал «Здоровье, экология, демография финно-угорских народов». Что сейчас в редакционном портфеле?

- Здесь исследователи представляют анализ наиболее актуальных проблем, касающихся всего финно-угорского сообщества. Тут есть исторические публикации, материалы различных исследований. Стремимся больший акцент делать на инновации, об этом рассказываем в специальной рубрике. Планируем включить журнал в перечень ВАКовских изданий.

- Александр Николаевич, в последние годы благодаря программе «Умник» молодые изобретатели получили возможность защитить свою идею в экспертном совете и даже получить грант на её воплощение...

- Наши студенты активно в ней участвуют. Например, последние два гранта в ИГМА выиграла ученики доктора медицинских наук Александра Валентиновича Шишкина, их работа связана с биочипом. Пытаемся наладить грантовую работу, научить аспирантов правильно оформлять документы. Есть программа «Мой первый грант», аспирантам второго года обучения специалисты расскажут, как правильно подавать заявки. Возможно, это позволит расширить количество грантов и перечень кафедр, участвующих в научно-исследовательской работе. Другого способа



Александр Чураков

фото: Павел Шрамковский

получить средства для развития науки сейчас практически нет. На это направление целенаправленно не выделяются финансы из бюджета. В последние годы госзадание отдают на откуп университетам, входящим в систему Министерства образования и науки России. С жалением, медицинские вузы могут рассчитывать на крохи.

- Кто и как будет обучать аспирантов писать заявки?

- Обучение дистанционное, около трёх месяцев. Помогут в этом специалисты из УдГУ, имеющие в этом вопросе хороший опыт. Мы рассчитываем на молодые кадры.

Высокая наука

- Один из давних и перспективных проектов ИГМА связан с созданием наномодифицированного глюконата кальция. В России и за рубежом до сих пор в дефиците эффективные и доступные лекарства, содержащие кальций. Известные препараты имеют недостаточную биоусвояемость и терапевтическую эффективность для профилактики и лечения и костных, и стоматологических заболеваний. Как сейчас обстоят дела с препаратом, над которым долго работали исследователи ИГМА совместно с учёными из Челябинска, Омска, Уфы?

- Сделано много: защищены диссертации, есть лекарственные формы, много запатентовано, созданы определённые методики. Технология отработана полностью, разрешительные документы получены. Сейчас нужно развернуть производство. Патент на препарат выкупили московские организации. Планируются исследования иных форм наномодифицированных веществ, в частности магния.

- Почему выбор пал на него?

- Магний способствует профилактике сердечно-сосудистой патологии, что очень актуально. Учёные, работавшие над созданием наномодифицированного кальция, сейчас стараются получить вещества с особыми свойствами. Это пока ранняя стадия научно-исследовательских работ, результат можно ожидать через несколько лет.

- Другое перспективное прикладное исследование в ИГМА связано с созданием иммунологического биочипа для исследования клеток.

- Сейчас в учебно-экспериментальной лаборатории под руководством доктора медицинских наук Александра Валентиновича Шишкина

продолжаются работы, связанные с биочипами. Этот проект развивается и совершенствуется. Иммунологические биочипы-тест-системы нового поколения можно использовать в клинике-лабораторной диагностике, и для медико-биологических исследований. Они позволяют диагностировать злокачественные заболевания крови на ранней стадии. Наиболее простые варианты комплекса можно использовать даже в слабо оснащённых лабораториях районных поликлиник и центральных районных больниц. Более сложные варианты комплекса - для научно-исследовательских целей. Чипы пригодятся не только в гематологии, но и в клинической иммунологии, других областях медицины. Хочется в этом или в следующем году вывести его производство на промышленную основу.

- Для старта проекта требуется инвестор и несколько миллионов рублей. Для производства биочипов нужно какое-то помещение с особыми условиями?

- Нет. Пока подбираем промплощадку, рассматриваем возможные варианты. О проекте знают и в республике, и в Москве. В столице России им заинтересовались. Если никаких сложностей не возникнет, может появиться московский инвестор. Возможно, республика поможет.

- Для производства биочипа нужны составляющие, которые закупаете за рубежом?

- Всё наше. По предварительным расчётам, стоимость одного анализа с помощью биочипа составит около 500 рублей. Сейчас аналогичные исследования стоят около 3000 рублей и выше. Большинство подобных биочипов производят за рубежом, российские аналоги тоже есть, но они более дорогие, чем наш.

- Выпустите биочип - половина дела. Нужно включить его в программу обязательного медицинского обследования, например, при проведении диспансеризации...

- В этом надеемся на помощь Минздрава.

Теория и практика

- Одни из недавних практических исследований, которые провела ИГМА по обращению некоторых местных предприятий и производителей, так или иначе были связаны с водой. Это символично: всё-таки живём в родниковом

крае. На какие вопросы отвечали учёные и какие получились результаты?

- В одном случае предстояло определить, насколько опасна вода из подземного источника, в котором было достаточно высокое содержание кремния. Наши исследования доказали: её можно использовать для хозяйственно-бытовых нужд, она безопасна для здоровья людей. Кремний на её качество никак не повлиял. Другой производитель предложил использовать свою воду, особым образом обработанную, для лечения больных сахарным диабетом.

С санаторием «Варзи-Ятчи» провели конференцию по итогам совместной работы, связанной с изучением воздействия природных факторов - особенностей воды, грязи, их влияния при лечении заболеваний различных органов. Благодаря давним связям меакадемии с местным производителем медицинской техники, завод обещал поставить комплект своей медицинской аппаратуры для Центра практических умений. Здесь студенты учатся проводить различные манипуляции. Для отработки навыков нужны качественные симуляторы, но в России их не производят, и денег на их приобретение вузам не выделяют. Приходится закупать за счёт внебюджетных средств. Прежде чем студенты придут к больному, они должны научиться выполнять манипуляцию на манекенах. Прекрасно, если они будут разбираться в местной аппаратуре и будут уметь на ней работать. В 2015 году технику в центр должны поставить.

- А из-за пределов Удмуртии к вам обращаются?

- У наших соседей есть желание создавать специальные лечебные камеры для облегчения состояния людей, больных астмой.

- Ижевская меакадемия больше четверти века активно сотрудничает с вузами разных стран мира. Появились новые коллеги?

- Подтвердил договор о сотрудничестве медицинский институт из венгерского города Печ. В Ижевск приехал ректор, акушер-гинеколог по специальности, вместе с супругой - специалистом в области ядерной медицины. Недавно в вузе побывал посол Ганы. Подтвердила договор о сотрудничестве белорусская сторона. На весну запланирована наша совместная конференция, посвящённая новым технологиям в акушерстве и гинекологии. В 2015 году планируем провести немало научных конференций.

НАШИ КОНСУЛЬТАЦИИ

Полис ОМС: вопросы и ответы

Возможно, в 2015 году более 90 процентов жителей Удмуртии будут обладателями новых полисов обязательного медицинского страхования. Напомним: этот документ позволяет получить медицинскую помощь в регионе проживания и в любом уголке России по программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

- Процесс обмена документов идёт постепенно, специально мы его не форсируем, - рассказывает Сергей Шадрин, исполнительный директор Удмуртского территориального фонда обязательного медицинского страхования. - Замена полисов старого образца на новый, в бумажной или пластиковой форме, продолжается четвёртый год, после вступления в действие Федерального закона об обязательном медицинском страховании. Ещё недавно каждый регион имел полисы особой формы, цвета и т.д. Сейчас в России утверждены единые требования к документу, он имеет единый формат и содержание.

- Сегодня в Удмуртии заменены более 83 процентов полисов старого образца. 45 процентов жителей республики выбрали полис ОМС в пластиковом исполнении. Этот вариант документа недавно активно рекламировали страховые медицинские компании. Сергей Геннадьевич, чем пластик лучше бумаги?

- Бумажный и пластиковый полисы ОМС равнозначны по своему действию. Со стороны страховых медицинских организаций это был своеобразный рекламный ход. Возможно, пластиковый вариант полиса размером с банковскую карту удобнее хранить. Однако, если вы по каким-то причинам решили воспользоваться своим правом поменять страховую компанию (это можно сделать только раз в год), всю процедуру оформления документа на пластиковом носителе придётся проходить заново, и ждать его в течение месяца - как новый документ. В бумажную версию полиса в страховой компании просто вносят изменения. Возможно, размер бумажного полиса не совсем удобен, он быстрее становится ветхим, но выбор в любом случае остаётся за клиентом.

Сегодня с пластиковыми полисами есть, пожалуй, единственная сложность: на нём выбит только 16-значный номер полиса, но нет данных о страховой компании. Если человек не знает эту информацию или забыл, кто его застраховал, регистратору в поликлинике придётся потратить больше времени на уточнения. Делать это нужно обязательно, потому что позже предстоит выставить счёт страховой компании за оказанную медицинскую услугу.

- Сейчас есть сложности со считываем информации с пластикового носителя?

- Нет. По программе модернизации здравоохранения в последние годы в республике было закуплено около 1000 считывателей данных пластиковых полисов. Они установлены практически во всех больницах.

- Сергей Геннадьевич, много ли в Удмуртии пользователей универсальной электронной карты, которая должна была включать в себя несколько документов, в том числе полис ОМС?

- Её получили более 2500 человек. На ней, как и на электронном полисе ОМС, тоже выбит номер полиса и также нет наименования страховой медицинской организации. В случае замены страховой компании придётся менять карту, поскольку нет возможности внести изменения на чип пластикового полиса. Процесс замены такой же, как у пластикового варианта полиса ОМС.

Сложность может возникнуть там, где нет аппаратуры для считывания информации с универсальной карты.

- Закон не ограничивает сроки обмена полисов...

- Мы регулярно направляем информационные письма в медицинские организации, напоминаем: они не имеют права отказывать в медицинской помощи при наличии документа старого образца. Главное, полис должен быть действительным. Сейчас перед приёмом у врача гражданин предъявляет полис в регистратуре. На нашем официальном сайте есть сервис проверки полисов. Даже если человек предъявил старый документ, по результатам поиска будет предоставлена информация о полисе, актуальном на данный момент. Если вам всё же отказывают в приёме на основании того, что вы предъявили полис старого образца, обращайтесь в страховую медицинскую организацию, выдавшую этот полис. Адрес и телефон страховой компании в нём указан. По закону, специалисты этой компании обязаны помочь решить эту проблему. Отмечу: основная задача страховых медицинских организаций, работающих в сфере ОМС, - защита прав граждан при получении бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС.

- Приходилось слышать о немногочисленных жалобах на отказ в медицинской помощи жителям Удмуртии, заболевшим в других регионах. Как обстоит дело сейчас?

- Сейчас подобных случаев практически нет. В каком бы регионе страны россиянин ни находился, в какое бы государственное лечебное учреждение ни обратился за помощью, оплату за неё медицинскому учреждению производит по тарифам, действующим на территории региона. Затем Территориальный фонд обязательного медицинского страхования выставит счёт на оплату работы страховой медицинской организации того региона, в котором человек застрахован, для возмещения понесённых затрат.

В последний год за оказание медпомощи жителям, застрахованным по ОМС в Удмуртии, в других регионах России ТФОМС УР выплачивает средства другим региональным фондам в сумме около 200 млн рублей. Сумму порядка 174 млн рублей мы получаем из Территориальных фондов обязательного медицинского страхования других регионов России, оплачивающих оказание помощи своим застрахованным в медицинских организациях Удмуртии.

- Что происходит с людьми, выезжающими за пределы родных регионов?

- Заблевают во время отпуска, праздников или командировок. Иногда женщины, находящиеся в декретном отпуске, приезжают рожать ребёнка к матери или бабушке. Но больше наших пациентов выезжает в другие регионы. Например, больных направляют в травматолого-ортопедический центр в Чебоксарах для эндопротезирования суставов. В нём больше 100 жителей Удмуртии прошли эту дорогостоящую процедуру. Один случай за счёт средств ОМС в 2014 году стоил прядка 107 000 рублей. Наших больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной помощи, направляют в Пермь, Москву, Санкт-Петербург и другие федеральные центры. Сейчас значительная часть средств для оказания многих видов высокотехнологичной помощи оплачивается через фонд ОМС, а не из средств федерального или регионального бюджетов.