

# Итоги III Всеукраинского конкурса рисунка среди детей с сахарным диабетом: мечты сбываются!

*Диабет познакомил меня с таким хорошим человеком, что иногда мне кажется, будто синяки на руках и глюкоза в кармане — это плата за настоящую дружбу, которую я безрезультатно искала годами.*

*Аня, 16 лет  
(стаж заболевания — 5 лет)*

*Знаете, возможно, это прозвучит странно, но диабет вполне можно считать способом выделиться из толпы...*

*Лиза, 15 лет  
(стаж заболевания — 8 лет)*

*Моя жизнь стала другой, я изменилась, обрела уверенность в себе...*

*Маша, 15 лет  
(стаж заболевания — 4 года)*

*Эта болезнь научила меня правильно жить... Я поняла, что жизнь — такая штука, которую мы создаем сами. Многие меня жалеют, но я утверждаю: сахарный диабет — это мой образ жизни.*

*Настя, 14 лет  
(стаж заболевания — 13 лет)*

*Я правильно питаюсь, имею возможность получать путевки в классные места, бесплатно езжу в трамваях и троллейбусах.*

*Илья, 14 лет  
(стаж заболевания — 2,5 года)*



Эти взрослые детские открытия из рисунка 16-летней Анны Поповой (г. Запорожье) — не просто размышления ее сверстников с сахарным диабетом. За каждым из них — мечты и надежды, множество дней и лет, потраченных не на борьбу со своим заболеванием, а на то, чтобы научиться с ним жить, корректируя привычки и пристрастия.

Эти дети по-прежнему поют и танцуют, делятся секретами с друзьями, мечтают о четвероногом друге и сохраняют редкий талант по-настоящему радоваться жизни. Яркое подтверждение тому — III Всеукраинский конкурс рисунка среди детей с сахарным диабетом, инициированный фармацевтической компанией Санофи в рамках глобальной программы «Диабет. Поможем вместе» и проведенный при поддержке Ассоциации детских эндокринологов Украины.

Данный проект, реализуемый уже третий год подряд и ставший хорошей традицией, — не только уникальный шанс для маленьких пациентов проявить свои таланты и креативные способности, но и прекрасная возможность пообщаться со сверстниками, получить заряд бодрости и оптимизма. Кроме того, внедрение подобных инициатив способствует укреплению партнерства между участниками терапевтического процесса, созданию доверительного диалога врачей, пациентов и их родителей с целью улучшения контроля заболевания.

В этом году результаты конкурса были объявлены 31 мая, в преддверии Международного дня защиты детей. Церемония награждения проходила в совершенно новом формате: на протяжении нескольких часов в стенах столичного Дома учителя (до 2 июня здесь проходила выставка детских работ. — Прим. авт.) победителей конкурса, их родных и близких поздравляли организаторы праздника (по совместительству являвшиеся членами жюри): генеральный директор ООО «Санофи-Авентис Украина» Жан-Поль Шоер, главный детский эндокринолог Министерства здравоохранения Украины, президент Ассоциации детских эндокринологов Украины Наталия Зелинская, известный радио- и телеведущий, президент Gala Media Group Павел Шилько (DJ Паша), а также популярные эстрадные исполнители Лилу, Василий Бондарчук, Маричка Бурмака, Антонина Матвиенко, Алеша и группа «Алиби».

Новшеством стало создание специальной страницы конкурса в социальной сети Facebook, где все желающие могли ознакомиться с представленными работами и отметить наиболее понравившиеся, что существенно расширило и аудиторию, и географию проекта. Лидером зрительских симпатий стал рисунок Полины Беляевой из г. Запорожья.

Каждый из членов жюри подчеркнул, что в этот раз выбор лучших из лучших стал гиперсложной задачей, поскольку количество рисунков и уровень мастерства их авторов были существенно выше, чем в прошлом году. (В 2011 г. на конкурс было прислано около 700 работ со всех уголков Украины.)

Победителей в 6 номинациях определяли путем активных обсуждений, а иногда, как признались члены жюри, и в ходе споров. Впрочем, этот факт не вызвал удивления у присутствующих, ведь выбрать лучший из рисунков порой затруднялись даже сами авторы работ: например, абсолютный лидер по количеству присланных на конкурс рисунков — 14! — Елена Крекова стала победительницей в номинации «Мої друзі», тогда как ее собственные симпатии были отданы рисунку «Мої фантазії».

«Я был членом жюри многих конкурсов, поэтому с уверенностью могу сказать, что тяжелее всего оценивать творчество детей. Тем более, что из года в год увеличивается не только количество присланных работ — взрослеет Художник, повышается уровень мастерства. Те эмоции, которые мы получили в роли членов жюри, — неповторимы», — признался Павел Шилько.

## Лучшие из лучших

- **Номинация «Брати наші менші»:**  
Юнусова Ремзие (г. Симферополь)  
Сидельникова Елизавета (г. Запорожье)
- **Номинация «Мій край»:**  
Лотоцкая София (г. Ивано-Франковск)  
Науменко Алексей (г. Киев)
- **Номинация «Мої фантазії»:**  
Яцишина Татьяна (г. Луцк)  
Байдюк Яна (г. Белая Церковь)
- **Номинация «Мое майбутнє»:**  
Курган Юлия (г. Харьков)  
Доновский Артур (г. Запорожье)
- **Номинация «Моя сім'я»:**  
Степина Ирина (г. Днепрпетровск)  
Зима Максим (г. Харьков)
- **Номинация «Мої друзі»:**  
Крекова Елена (г. Макеевка)  
Хмелева Елизавета (г. Кременная)

Призы — сертификаты на 2-недельное оздоровление в специализированном санатории «Березовий гай» (г. Миргород) — победителям вручали звезды украинской эстрады, исполнившие известные детские песни из мультфильмов и кинофильмов («Песенка мамонтенка», «Крылатые качели», «Не секрет, что друзья не растут в огороде...», «Ничего на свете лучше нету») и собственные песни («Подоланочка», «Розмалюю писанку»), а Василий Бондарчук пообещал в следующем году показать на церемонии свои рисунки.

Несмотря на то что почетных титулов победителей удостоились всего 12 юных художников, каждый из



представленных на конкурсе рисунков без преувеличения можно было назвать шедевром — необычайно солнечным и жизнеутверждающим. «На этих рисунках нет болезни — дети продолжают видеть мир и окружающих людей в ярких красках, — прокомментировала Наталия Зелинская. — Конкурс детского рисунка — пример того, как необходимо поддерживать пациентов не только в лечении, но и в обычной жизни. Совместная инициатива компании Санофи и Ассоциации детских эндокринологов Украины помогает врачам сблизиться с детьми, а маленьким пациентам — понять, что они сильнее своей болезни».

Впервые конкурс был проведен в 2010 г. с целью привлечения внимания к проблеме сахарного диабета у детей и оптимизации лечения заболевания. Этот проект — часть широкой программы «Диабет. Поможем вместе», в рамках которой создаются школы самоконтроля сахарного диабета, состоялась фотовыставка «Каждый день — твой!», проведено измерение уровня глюкозы у парламентариев.

«Наша задача — не только предоставлять пациентам возможность воспользоваться качественным лечением. Миссия компании гораздо шире — быть рядом с пациентом и оказывать поддержку для достижения контроля заболевания. Радость и положительные эмоции, которые дарит этот конкурс и организаторам, и участникам, стимулируют нас аккумулировать энергию в этом направлении и прилагать максимум усилий, чтобы сделать жизнь маленьких пациентов еще более яркой и насыщенной», — подчеркнул глава представительства компании Санофи в Украине Жан-Поль Шоер.

У каждого пациента с сахарным диабетом два возраста: настоящий и жизни с диабетом.

На вопрос, изменило ли заболевание их повседневный ритм, большинство детей улыбаются и отвечают: «Не особо». И все же они несколько отличаются от своих здоровых ровесников: огромным запасом взаимовыручки и оптимизма, искренностью в проявлении эмоций, необычайной «взрослостью» мечтаний и планов на будущее... Например, победительница в номинации «Мое майбутнє» 14-летняя Юлия Курган из г. Харькова мечтает стать танцовщицей, а призер в категории «Мої друзі» 10-летняя Елена Крекова (диагноз диабета ей был установлен в 2 года. — Прим. авт.) — доктором, чтобы помогать больным детям.

Для большинства участников признание жюри стало неожиданностью, хотя некоторые в глубине души надеялись на триумф, ведь, как выразился один из них, «выигрывать в конкурсе — это больше, чем приятные эмоции: это победа над самим собой, своими страхами и сомнениями».

Подготовила **Ольга Радучич**



## Отношения «врач—пациент» в правовом поле

На вопросы читателей отвечает специалист в области медицинского права, управляющий партнер компании «Бабич, Сысоенко и Партнеры» Елена Бабич



**Имеет ли право врач-интерн на отпуск, в том числе без сохранения заработной платы? Есть ли другие виды отпуска, которыми он может воспользоваться при необходимости?**

Согласно п. 24 Порядка трудоустройства выпускников высших учебных заведений, подготовка которых осуществлялась по государственному заказу, утвержденного постановлением Кабинета Министров Украины от 22.08.1996 г. № 992, молодым специалистам, которые получили направление на работу по окончании высшего учебного заведения, предоставляется отпуск продолжительностью 30 календарных дней. При этом им выплачивается пособие в размере академической или социальной стипендии, которую они получали в последний месяц учебы в высшем учебном заведении (кроме дополнительной социальной стипендии, которая выплачивается пострадавшим от чернобыльской катастрофы), за счет заказчика. После заключения трудового договора на молодых специалистов распространяются все виды социальной защиты, предусмотренные коллективным договором для работников предприятия, учреждения, организации. Врачи-интерны состоят с учреждениями здравоохранения в трудовых отношениях, поэтому имеют право на все виды отпусков, предусмотренные законодательством Украины (прежде всего Кодексом законов о труде Украины и Законом Украины «Об отпусках»).

**В каких случаях выплачивают надбавки за красный диплом?**

Согласно п. 2.4.3 Условий оплаты труда работников заведений здравоохранения и учреждений социальной защиты населения, утвержденных приказом Министерства труда Украины и Министерства здравоохранения Украины от 05.10.2005 г. № 308/519, врачам всех специальностей и провизорам (кроме врачей-интернов и провизоров-интернов), которые получили диплом с отличием по окончании высших медицинских (фармацевтических) учебных заведений, должностной оклад, определенный по тарифным разрядам, повышается в течение 5 лет на 5%.

**Во время отпуска, который мы проводили у родственников в Беларуси, жена была госпитализирована по поводу аппендицита. Мы оформили больничный лист. Оплатят ли ей этот больничный?**

Согласно ст. 35 Закона Украины «Об общеобязательном государственном социальном страховании в связи с временной потерей трудоспособности и расходами, обусловленными погребением» пособие по временной нетрудоспособности предоставляется застрахованному лицу в форме материального обеспечения, которое полностью или частично компенсирует потерю заработной платы (дохода), в случае наступления у него одного из определенных страховых случаев, в частности временной нетрудоспособности вследствие заболевания или травмы, не связанной с несчастным случаем на производстве.

Согласно п. 1.12 Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан, утвержденной приказом МЗ Украины от 13 ноября 2001 г. № 455, документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность граждан Украины во время их временного пребывания за пределами государства, подлежат обмену на больничный по решению врачебно-консультационной комиссии (ВКК) лечебно-профилактического учреждения по месту жительства или работы в случае острых заболеваний и травм, обострения хронических заболеваний, беременности и родов, оперативных вмешательств при неотложных состояниях, по решению МЗ Украины по вопросам

направления на лечение за границу. Обмен осуществляется на основании переведенных на государственный язык и нотариально заверенных документов, подтверждающих временную потерю трудоспособности во время пребывания за пределами Украины. Таким образом, в вашем случае есть все основания для оплаты больничного.

**Я врач, не работала по специальности 7 лет. Сейчас хочу устроиться на работу, но мне сказали, что сначала надо пройти курсы. Насколько правомерно такое требование?**

Согласно Положению о порядке направления на стажировку врачей, которые не работали по специальности более 3 лет, и порядке их последующего допуска к врачебной деятельности, утвержденного приказом МЗ Украины от 17 марта 1993 г. № 48, врач, который не работает более 3 лет по конкретной врачебной специальности, не может заниматься врачебной деятельностью по этой специальности и должен быть направлен на стажировку. Стажировка осуществляется в институтах усовершенствования врачей или на факультетах усовершенствования врачей при медицинских институтах и университетах. Направление врачей на стажировку проводится отделом здравоохранения Совета Министров Республики Крым, управлениями здравоохранения областных и Севастопольской городской государственных администраций, департаментом медицины и социальной защиты Киевской городской государственной администрации. Срок стажировки составляет от 1 до 6 мес и определяется индивидуально в каждом конкретном случае органом здравоохранения, который направляет врача на стажировку. Перед направлением врач на время стажировки зачисляется органом здравоохранения на должность врача-стажера в учреждение здравоохранения. Время обучения на курсах засчитывается в стаж работы по специальности. Врачам за время стажировки выплачивается заработная плата в размере должностного оклада врача-интерна, иногородним предоставляется общежитие с оплатой, установленной для врачей-интернов; также стажеру возмещаются стоимость проезда к месту стажировки и обратно, суточные за время нахождения в пути за счет учреждения здравоохранения, которое определило его на должность врача-стажера.

**В 2005 г. я устроился на работу врачом-стоматологом к частному предпринимателю, который имеет лицензию на осуществление медицинской практики («Терапевтическая стоматология»). В центре занятости нам оформили договор и сделали соответствующую запись в трудовую книжку. Недавно услышал об изменениях в законодательстве, согласно которым ЧП не имеет права принимать на работу врачей, а только средний и младший медицинский персонал. Так ли это?**

У физических лиц — предпринимателей, имеющих лицензию на медицинскую практику, право нанимать медицинский персонал появилось в 2011 г. Так, согласно п. 2.5 Лицензионных условий осуществления хозяйственной деятельности по медицинской практике, утвержденных Приказом МЗ Украины от 02.02.2011 г. № 49, физическое лицо — предприниматель имеет право нанимать на работу врачей с высшим медицинским образованием и младших специалистов с медицинским образованием в соответствии с законодательством.

**Я работаю участковым педиатром. Заведующий отделением настаивает, чтобы я консультировала детей, которые закреплены за другим участковым педиатром.**

**Я начала доказывать, что не обязана принимать таких пациентов, но заведующий отделением и наш штатный юрист утверждают, что я не могу отказаться, а родители имеют право выбора врача. Действительно ли это так? Если есть документ, который декларирует права медиков?**

Согласно ст. 34 Основ законодательства Украины о здравоохранении врач имеет право отказаться от дальнейшего ведения пациента, если последний не выполняет медицинских предписаний или правил внутреннего распорядка учреждения здравоохранения при условии, что это не угрожает жизни больного и здоровью населения.

Согласно Приказу МЗ Украины от 04.11.2011 г. № 756 любое дееспособное лицо, достигшее возраста 14 лет, может самостоятельно осуществлять свободный выбор лечащего врача, ответственного за предоставление первичной медицинской помощи, из числа врачей общей практики — семейных врачей, участковых терапевтов, участковых педиатров и врачей общей практики — семейных врачей, которые осуществляют хозяйственную деятельность по медицинской практике как физические лица — предприниматели и находятся с центрами первичной медицинской (медико-санитарной) помощи в гражданско-правовых отношениях. Выбор/изменение врача для лиц, не достигших возраста 14 лет, или лиц, признанных недееспособными в порядке, установленном законом, осуществляется их законными представителями. Выбор/изменение врача осуществляется лицом один раз в год. Аналогичные положения содержатся и в ст. 38 Основ законодательства Украины о здравоохранении.

Таким образом, в действующем законодательстве Украины предусмотрено право пациента на выбор лечащего врача, однако предусмотрено и право врача на отказ от ведения пациента в определенных случаях.

**Мой участковый врач не выдает мне мою диспансерную карту на руки, аргументируя это тем, что не имеет права. Насколько это соответствует действительности?**

Медицинская карта является первичным медицинским документом лечебного учреждения; это отчетный документ, который хранится исключительно в лечебном учреждении.

Приказом МЗ Украины от 27.12.1999 г. № 302 «Об утверждении форм отчетной статистической документации, используемой в поликлиниках (амбулаториях)» утверждены формы медицинских карт, которые используются в амбулаториях. Ранее порядок ведения и хранения медицинской документации регулировался Приказом МЗ Украины от 03.07.2011 г. № 258 «Об утверждении типовых инструкций по заполнению форм первичной медицинской документации лечебно-профилактических учреждений». Но с 10.09.2009 г. данный приказ был отменен по причине непрохождения обязательной регистрации в Министерстве юстиции Украины. Нового приказа, регламентирующего общий порядок заполнения и хранения медицинской документации, МЗ Украины пока не утвердило.

Лечебное учреждение также может иметь внутренний нормативный акт (например, приказ главного врача), который с учетом положений Приказа МЗ Украины от 27.12.1999 г. № 302 детализирует порядок заполнения и хранения амбулаторных медицинских карт пациентов.

Таким образом, медицинская карта хранится исключительно в лечебном учреждении, однако согласно действующему законодательству Украины, в частности ст. 39 Основ законодательства Украины об охране здоровья, пациент имеет право на ознакомление с историей своей болезни и другими медицинскими документами.

Подготовила **Виктория Куриленко**

39