

населения — 3-4%. Несвоевременное и/или неадекватное лечение и отсутствие плановой системы реабилитации приводят к развитию тяжелых форм этого заболевания, повышают риск инвалидизации, резко ухудшают качество жизни больного.

К сожалению, радикальных методик излечения больных псориазом в мире не существует. Однако адекватное своевременное лечение, в том числе санаторно-курортное, дает возможность свести к минимуму вероятность негативных последствий. Например, для лечения пациентов с псориазом областные и городские диспансеры давно пора оснастить современными устройствами для УФ-терапии с длиной волны 311 нм, открыть соответствующие санаторно-курортные учреждения, обеспечить доступность эффективных медикаментов.

Оправдания, что в нашей стране нет денег, просто не выдерживают критики, ведь ликвидация последствий псориаза сопряжена для государства со значительно большими затратами. Это и длительная, оплачиваемая государством нетрудоспособность, и выплаты пособий и пенсий инвалидам, и «выпадение» больных из активной трудовой и общественной жизни.

Сегодня мы продолжаем работу над клиническими протоколами по ведению пациентов с псориазом. В Запорожской области создано и функционирует отделение реабилитации для таких больных. Но этого, безусловно, недостаточно. Необходимо единая государственная программа по оказанию специализированной медицинской помощи хотя бы по двум направлениям: псориазу и атопическому дерматиту. Мы готовы подать проекты таких программ в МЗ Украины.

Вселяет оптимизм то, что в ряде областей и на базе некоторых дерматовенерологических кафедр при содействии инициативных руководителей начато сотрудничество с производителями новых высокоэффективных средств для лечения псориаза, проводятся клинические исследования этих препаратов, что дает возможность сотням и тысячам больных бесплатно получать современное качественное лечение. Не секрет, что вне таких программ пациенты не в состоянии приобрести эти лекарства ввиду их высокой стоимости.

Какие исследования в области дерматологии являются на сегодняшний день наиболее значимыми?

— Значимость исследований в нашей области, равно как и в других медицинских отраслях, во многом зависит от социальной важности того или иного заболевания. Она определяется четырьмя основными признаками: общей заболеваемостью, смертностью, временной утратой трудоспособности и ее длительностью, показателем первичного выхода на инвалидность. При этом, конечно, не следует забывать о таком критерии, как качество жизни больного.

С учетом этих положений планируются все прикладные исследования в медицине в целом и в области дерматовенерологии в частности. Огромное значение имеют результаты работ, посвященных диагностике и лечению хронических дерматозов, ИППП и оценке их влияния на репродуктивную функцию, сравнению эффективности новых методов лечения.

Вы возглавляете Украинскую ассоциацию врачей-дерматовенерологов и косметологов. Какие первоочередные задачи ставятся перед этой организацией?

— Украинская ассоциация врачей-дерматовенерологов и косметологов — наиболее многочисленная и весомая профильная общественная организация — насчитывает около 3000 членов. Задачи, которые стоят перед ней, можно условно разделить на текущие и перспективные.

Среди текущих задач первоочередной мы считаем повышение информированности профессионалов здравоохранения в сфере дерматовенерологии. С этой целью издается «Український журнал дерматології, венерології, косметології», который бесплатно распространяется среди врачей. В нем публикуются результаты научных исследований и практические рекомендации для специалистов. Каждый врач имеет возможность представить наблюдения из собственной клинической практики, интересные в диагностическом плане фотографии, узнать новости европейского и мирового дерматовенерологических сообществ. Ежегодно при поддержке организации проводятся на учено-практические конференции, объединяющие врачей-дерматовенерологов со всех областей Украины; иницируются мероприятия регионального значения. Мы сотрудничаем с молодыми перспективными дерматовенерологами, подготавливая их к научной деятельности. Также

важным направлением работы нашей организации является защита прав членов Ассоциации.

В настоящее время МЗ начало работу по усовершенствованию врачебного самоуправления. Этот вопрос активно поднимается и врачами — депутатами Верховной Рады Украины и руководителями медицинских обществ и ассоциаций. Мы полагаем, что на уровне врачебного самоуправления могут и должны быть переданы вопросы аттестации врачей, планирование подготовки специалистов, лицензирование медицинской практики, разработка клинических протоколов и многие другие. Конечно, для этого необходима соответствующая законодательная база. Поскольку на данном этапе она отсутствует, перечисленные задачи мы определяем как перспективные.

На какие моменты, касающиеся повседневной практики, Вы хотели бы обратить внимание практикующих врачей?

— На дерматовенерологов возложен значительный объем функций и ответственности, при этом материально-техническое обеспечение их деятельности оставляет желать лучшего. Тем не менее в последние годы им удалось стабилизировать ситуацию по уровню заболеваемости сифилисом, в частности достичь его снижения. В МЗ практически не поступает жалоб от населения на неудовлетворительную работу профильных специалистов.

Но хотелось бы обратить внимание коллег в регионах на следующие моменты. Необходимо помнить, что врач-дерматовенеролог наряду с лечебными имеет и контролирующую функцию. Поэтому от принципиальности дерматовенеролога зависит качество работы гинекологов, урологов и врачей других специальностей в аспекте выявления ИППП. Хочется сориентировать практикующих дерматовенерологов на повышение объективности диагностики венерических заболеваний, всесторонней диагностики и полноценной терапии семейных пар и, конечно же, на постоянное усовершенствование практических навыков, повышение квалификации. Приятно отметить, что отечественные специалисты обладают огромным потенциалом, а пополняющие ряды службы молодые кадры становятся достойной сменой и преемниками традиций украинской школы дерматовенерологии.

Подготовила Эльвира Сабадаш

С.М. Гордиенко, к.м.н.

Состояние проведения государственных закупок лекарственных средств и изделий медицинского назначения, строительство лечебно-диагностического комплекса «Охматдет» и вакцинация против полиомиелита в оценке профильного комитета Верховной Рады Украины

7 октября на очередном заседании Комитета Верховной Рады Украины по вопросам здравоохранения были рассмотрены вопросы, стоящие в центре внимания средств массовой информации и правительства Украины.

Заместитель министра здравоохранения Украины Виктор Шафранский в своем докладе ознакомил присутствующих о состоянии проводимых Министерством здравоохранения (МЗ) Украины централизованных закупок лекарственных средств и изделий медицинского назначения в текущем году. Бюджетной программой предусмотрено 3,698 млрд грн на закупку лекарственных средств и изделий медицинского назначения, из них 1,5 млрд грн из государственного бюджета на национальные закупки и 2,198 млрд грн от закупок через специальные международные организации.

МЗ Украины составило перечень программ и мероприятий, по которым объявлены национальные закупки:

- национальный план действий по реализации конвенции Организации Объединенных Наций по правам детей (болезнь Гоше, мукополисахаридоз, муковисцидоз, церебральный паралич, аутизм, нанизм и закупка реактивов для проведения скрининга новорожденных на фенилкетонурию и муковисцидоз);
- государственная программа «Репродуктивное здоровье нации»;
- централизованные мероприятия по предупреждению и лечению сердечно-сосудистых и сосудисто-мозговых заболеваний, трансплантации, развитию донорства крови и ее компонентов, предоставлению медицинской помощи больным нефрологического профиля, обеспечению лечения гемофилии, рассеянного склероза,

сахарного диабета; закупка лекарственных средств и мелкого лабораторного инвентаря для проведения лечения бесплодия у женщин с помощью методов вспомогательных репродуктивных технологий и централизованная закупка бланков листов нетрудоспособности.

Глава Комитета Верховной Рады Украины по вопросам здравоохранения Ольга Богомолец попросила В. Шафранского предоставить более детальную информацию на следующее заседание о закупках через международные организации, контрактах и сроках поставок в каждый регион.

Народный депутат Игорь Шурма отметил, что МЗ Украины уже давно должно отказаться от несвойственных ему функций проведения закупок и передать эти полномочия Министерству экономического развития и торговли Украины.

Острая дискуссия возникла относительно вопроса вакцинации против полиомиелита. Директор Департамента гражданского здоровья МЗ Украины Светлана Осташко проинформировала, что согласно приказу МЗ Украины 11 сентября создан оперативный штаб по предупреждению распространения вакцинных штаммов полиовируса, который возглавил заместитель министра здравоохранения Украины Игорь Перегинец. Штаб разработал 3-туровый план иммунизации с использованием оральной полиовакцины (ОПВ) для детей 2-6 лет, а затем 6-10 лет.

По словам С. Осташко, ГП «Укрвакцина» доставило в регионы Украины все запасы ОПВ (2,2 млн доз), полученной от ЮНИСЕФ

и закупленной за средства канадского правительства (3 млн канадских долларов) по второму траншу, который был осуществлен с сохранением температурного режима транспортировки (-20 °С), в то время как вакцина ОПВ, полученная первым траншем (1,5 млн доз), была с нарушенной температурной цепочкой (размороженная) и сейчас хранится на складе ГП «Укрвакцина» до окончательного решения Кабинета Министров Украины.

Присутствующие на заседании народные депутаты — И. Шурма, Т. Бахтеева, А. Шипко и Т. Донец — ознакомились в прывате с заявленными представителями МЗ Украины, поскольку по информации из регионов вакцина так и не была доставлена в кабинеты вакцинации поликлиник. Более того, Татьяна Бахтеева отметила, что согласно принятому решению 68 сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения от 5 июня 2015 г. на апрель 2016 г. планируется глобальное изъятие использования 3-валентной ОПВ с заменой на 2-валентную, а до 2020 г. — полный отказ от ОПВ, заменив ее на инактивированную (ИПВ). США и Австралия уже давно отказались от применения ОПВ и используют только ИПВ.

Народные депутаты также обратили внимание на то, что МЗ Украины не только планирует игнорировать принципы глобального изъятия, но и намеревается нарушить украинские схемы иммунизации против полиомиелита, когда применению ОПВ должны предшествовать 2 прививки ИПВ. Что касается ситуации с размороженной и потом повторно замороженной вакциной ОПВ производства компании «Санофи Пастер», Франция (серии L5336-1, L5345-1, L5346-1), то согласно инструкции производителя ее использование запрещено.

Научно-экспертный совет ГП «Государственный экспертный центр МЗ Украины» отказал компании-производителю во внесении изменений в инструкцию, поскольку не нашел в представленных производителем материалах необходимой доказательной базы относительно сохранения безопасности и эффективности вакцины при ее многократном замораживании. Сама компания таких исследований не проводила, а заказ на них не дает для Украины ни временных, ни материальных шансов для использования сомнительной партии вакцины.

По инициативе народного депутата Татьяны Донец был рассмотрен вопрос затянувшегося строительства нового корпуса больницы «Охматдет». Стоимость проекта по состоянию на 2011 год составляла 1,785 млрд грн (строительные работы — 857,199 млн грн и оборудование — 927,552 млн грн). В 2011-2013 гг. было профинансировано 390,477 млн грн, из них на оборудование, которое не используется, — 103 млн грн. Большой резонанс вызвала сумма, потраченная на фасад, — 86 млн грн (13 млн долл.). В 2015 г. после 2-летнего простоя выделено 500 млн грн и с учетом инфляции теперь необходимо дофинансировать 3,34 млрд грн.

Татьяна Донец считает, что при сохранении в должности руководителя ГП «Укрмедпроектбуд» Ирины Коваль, назначенной МЗ Украины на бесконкурсной основе, дальнейшее финансирование строительства корпуса «Охматдет» не будет эффективно. Депутаты уже обратились в Генеральную прокуратуру Украины и Государственную финансовую инспекцию с просьбой проверить основания для назначения Ирины Коваль и провести проверку использования выделенных средств.