



Орган  
Стоматологической Ассоциации России  
(СтАР)  
и Ассоциации торговых и промышленных  
предприятий стоматологии  
«Стоматологическая индустрия»  
(РоСИ)

# СТОМАТОЛОГИЯ

# РОССИИ

О Б Щ Е Н А Ц И О Н А Л Ь Н А Я П Р О Ф Е С С И О Н А Л Ь Н А Я Г А З Е Т А

## ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ЗАРЕГИСТРИРОВАН

Комментарии главного  
детского стоматолога  
Минздравсоцразвития РФ  
Л.Н. Максимовской ▶ ....с.3

## ГОТОВИТСЯ РЕФОРМА БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Законопроект пока вызывает  
неоднозначную реакцию в  
Госдуме ▶ ....с.3

## ПРЕМЬЕР ВЛАДИМИР ПУТИН ОБЪЯВИЛ О НОВОМ ПАКЕТЕ СТИМУЛОВ ДЛЯ МАЛОГО БИЗНЕСА, ЕГО ЦЕНА ДЛЯ ГОСУДАРСТВА – 13 МЛРД РУБ.



Форум общероссийской об-  
щественной организации ма-  
лого и среднего предприни-  
мательства «Опора России»  
▶ ....с.2

## ЗАЧЕМ СТОМАТОЛОГУ ТЕХНИЧЕСКИЙ РЕГЛАМЕНТ

Какое отношение все это  
имеет к медицине и к стома-  
тологии, в частности? Почему  
уже более трех лет члены Ас-  
социации Стоматологическая  
Индустрия тратят время на  
заседания в многочисленных  
комитетах и рабочих группах?  
▶ ....с.5

## 10 ЛЕТ РоСИ

Об истории Ассоциации, ее  
проблемах и перспективах  
рассказывает Президент  
РоСИ, вице-президент СтАР  
И.С. Бочковский  
▶ ....с.2



## Уважаемые коллеги!

Впервые в истории взаимоотношений между двумя общественными организациями Стоматологической Ассоциацией России (СтАР) и Ассоциацией «Стоматологическая Индустрия» (РоСИ) создан единый печатный орган. Полагаю, что пришло время консолидации усилий для решения существующих проблем в стоматологической отрасли. Я приветствую инициативу создания газеты и надеюсь, что это правильное решение, которое в ближайшей перспективе даст позитивные результаты и станет новой возможностью обсуждения актуальных вопросов и опыта развития отечественной стоматологии. Надеюсь, что газета приобретет тот уровень авторитета, который позволит ей адекватно освещать деятельность отрасли, обсуждать общие задачи, выработать пути их решения и единым фронтом отстаивать интересы стоматологов, промышленных компаний и торговых организаций во властных структурах государства. Регулярное освещение самых важных тем и обмен информацией дадут возможность оперативно реагировать на недостатки, которые препятствуют плодотворной работе. Взаимодействие между СтАР и РоСИ должно строиться на взаимовыгодной, конструктивной основе. Его целесообразно направить на разработку совместных предложений, которые потенциально могут стать основой для законодательных инициатив и будут подкреплены большим практическим опытом. Я желаю новой газете «СТОМАТОЛОГИЯ РОССИИ» и членам ассоциаций СтАР и РоСИ процветания и больших успехов в деятельности по дальнейшему развитию стоматологической отрасли России!

Заслуженный врач РФ, Главный внештатный  
специалист-стоматолог Минздравсоцразвития РФ,  
ректор МГМСУ, профессор

О.О. Янушевич

## ДУМАТЬ – ДЕЙСТВОВАТЬ – ДОСТИГАТЬ

В Москве в Колонном зале Дома Союзов прошел Первый Международный стоматологический саммит «Три точки: Москва–Женева–Токио», на котором ведущие ученые рассказали о новейших технологиях и перспективах развития стоматологии в XXI веке ▶ ....с.2



## В атмосфере дружбы и взаимопонимания

10 февраля состоялась встреча президента FDI Р. Виано с президентом СтАР В.Д. Вагнером  
▶ ....с.4



## ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В РЕГИОНАХ

Конференции в Кемерово,  
Туле, Серпухове  
▶ ....с.7



## ВЕСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ:

- Проект «Детский стоматологический сертификат» в Новосибирске
- Работа выездной стоматологической службы в Республике Алтай
- Развитие частногосударственного партнерства в Перми  
▶ ....с.7

Всемирный стоматологический конгресс и выставка под эгидой FDI будут проходить со 2 по 5 сентября 2010 в г. Сальвадор, Бразилия



2 апреля 2010 года в Москве в Центральном Доме Ученых состоялся 3-й Всероссийский съезд работников медицинской промышленности  
▶ ....с.2

## ЛИЦЕНЗИРОВАТЬ ВРАЧЕЙ НАЧНУТ ПОСЛЕ 2015 ГОДА

Прогноз заместителя  
федерального министра  
▶ ....с.3

## Дорогие друзья!

10 лет назад по инициативе восьми ведущих стоматологических фирм была создана Ассоциация торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия» (РоСИ). Сегодня она насчитывает 40 компаний из разных регионов России и стран СНГ. С 2001 года РоСИ является полноправным членом Европейской федерации стоматологической индустрии FIDE и активно участвует в ее работе, представляя стоматологическую индустрию России на международном уровне. В мае 2004 года Ассоциация вступила в общероссийскую общественную организацию малого и среднего предпринимательства «ОПОРА РОССИИ», а с 2005 года РоСИ входит в состав Президиума ВРОС МП «Всероссийский Общественный Совет Медицинской Промышленности», который объединяет ассоциации и некоммерческие партнерства, работающие в сфере медицинской промышленности.

Основная деятельность «Стоматологической Индустрии» направлена на совершенствование законодательства в области производства и реализации продукции стоматологического назначения. С этой целью представители нашей Ассоциации совместно с другими общественными организациями ведут активную работу по упорядочению законодательной базы и преодолению ведомственных барьеров, препятствующих успешному бизнесу.

Многолетний опыт, накопленный РоСИ, показывает, что объединение общественных и государственных организаций, работающих в стоматологической отрасли, позволяет более эффективно решать актуальные задачи. Совместная деятельность РоСИ, СТАР, МГМСУ и ЦНИИС ЧЛХ показала, что наше сотрудничество может быть плодотворным и взаимовыгодным. В результате этого взаимодействия созрело решение о создании единого печатного органа – газеты «Стоматоло-



гия России». На страницах газеты будет опубликована самая полезная и интересная информация, предназначенная для всех участников стоматологического сообщества. Я считаю, что это важное и своевременное решение. Объединившись, мы сможем сообща отстаивать наши общие интересы в госструктурах, где предвзятое отношение к стоматологии в целом закреплено почти на законодательном уровне. К сожалению, у чиновников сложилось ошибочное мнение, что стоматология – это богатая самодостаточная отрасль, которой не требуется помощь и поддержка со стороны государства.

Представители Ассоциации РоСИ сотрудничают с государственными структурами, пытаются отстаивать интересы стоматологической отрасли. Сегодня представители РоСИ продолжают свою деятельность в следующих группах:

1. Координационный Совет Министерства здравоохранения и социального развития РФ по развитию малого и среднего предпринимательства.
2. Рабочие группы Минпромторга России по разработке проектов федеральных законов:
  - «Об обращении лекарственных средств»;
  - ТР «О безопасности изделий медицинского назначения»;
  - «О медицинских изделиях».
3. Рабочая группа по взаимодействию с Федеральной Таможенной Службой РФ.

► ...с.5

## СОБЫТИЯ

### «КОНКУРИРУЯ ЗА БУДУЩЕЕ СЕГОДНЯ»

23 марта 2010 г. в Центре международной торговли состоялся Форум «Конкурируя за будущее сегодня», организованный Общероссийской общественной организацией «Опора России». В мероприятии приняли участие представители стоматологии: президент РоСИ и вице-президент СТАР И.С. Бочковский, помощник ректора МГМСУ Ю.Е. Широков, ректор Тюменского медицинского университета Э.А. Кашуба.



На Форуме выступил премьер-министр В.В. Путин. «Самое важное сейчас, чтобы чиновники всех уровней осознали, что запрет на необоснованное вмешательство в предпринимательскую деятельность – это не какая-то «кампанейщина», не временное «антикризисное» действие со стороны Правительства, не временное послабление для бизнеса, а суть политики государства, рассчитанной на длительную перспективу, навсегда», – подчеркнул премьер-министр. За-

тем он озвучил перечень предлагаемых мер по поддержке малого и среднего бизнеса:

- продление срока действия льготного порядка приватизации недвижимости как минимум на 3 года и освобождение таких сделок от уплаты налога на добавленную стоимость, а также предоставление малому бизнесу права требовать выкупа арендуемых помещений;
- снятие всех ограничений, препятствующих переходу на упрощенную систему налогообложения, для малых внебюджетных предприятий, вузов и научных центров;
- узаконивание практики использования внебюджетными предприятиями помещений, лабораторий и оборудования своих учредителей на льготной основе;
- освобождение от уплаты налога на прибыль компаний, работающих в сфере здравоохранения и образования. Это касается как некоммерческих организаций, так и коммерческих структур. Для них срок «налоговых каникул» (для коммерческих структур, работающих в сфере образования и здравоохранения) будет 9 лет;
- освобождение от налога на имущество на срок до 3 лет для предприятий, внедряющих энергоэффективное оборудование;
- ускорение принятия закона о досудебной процедуре оспаривания результатов кадастровой оценки; введение бесспорного лицензирования, кроме того, лицензирование будет максимально оперативно переведено в электронную форму, что позволит устранить возможности для коррупции;
- продолжение сокращения числа товаров, подлежащих обязательной сертификации и значительное расширение перечня видов деятельности, где применяется уведомительный порядок начала нового бизнеса;

– компенсация роста налогов для высокотехнологических предприятий (по сути – сохранить для них ставку страховых взносов на уровне 14% вместо планируемых 34%).

В заключение В.В. Путин сказал: «Несмотря на очевидные достижения, у российского бизнеса еще много проблем. Мы это прекрасно понимаем и видим».



Президент «ОПОРЫ РОССИИ» С.Р. Борисов (слева) и член Президиума «ОПОРЫ РОССИИ», президент РоСИ И.С. Бочковский



Комментируя итоги Форума, присутствовавший на нем президент РоСИ и вице-президент СТАР И.С. Бочковский отметил: «Общее впечатление от обнародованных инициатив – очень положительное. Все названные меры, безусловно, нужны, а некоторые из них можно сказать давно назрели».

## ДУМАТЬ – ДЕЙСТВОВАТЬ – ДОСТИГАТЬ



Организованный Московским государственным медицинским университетом при поддержке Минздравсоцразвития РФ Саммит «Три точки...» собрал 8 февраля 2010 г. в Колонном зале Дома Союзов ведущих отечественных и зарубежных ученых и специалистов для обсуждения актуальных вопросов стоматологии.

Открыл Саммит главный стоматолог Минздравсоцразвития РФ, ректор МГМСУ проф. О.О. Янушевич. Со словами приветствия к участникам и гостям Саммита обратился президент Всемирной Стоматологической Федерации (FDI) д-р Р. Виано, начальник отдела развития медицинских кадров Минздравсоцразвития РФ И.А. Кулеева, президент Стоматологической Ассоциации России (СТАР) проф. В.Д. Вагнер, экс-президент FDI д-р М. Эрден, экс-президент СТАР акад. В.К. Леонтьев, директор ЦНИИС и ЧЛХ проф. А.А. Кулаков, президент МГМСУ проф. Н.Д. Ющук.

Программа Саммита была насыщена интересными сообщениями.

С докладом «Перспективы развития стоматологического образования в России» выступил проф. О.О. Янушевич. Он сказал, как важно в процессе подготовки специалистов применять 3D-технологии, которые сегодня господствуют в стоматологии, начиная с диагностики, рентгеновского снимка, компьютерной томографии и заканчивая изготовлением ортопедического протеза. Это обстоятельство, по мнению док-

ладчика, необходимо учитывать уже при отборе абитуриентов, поступающих на стоматологические факультеты. «Если раньше одними из самых главных были манипуляции, умение выполнять сложную мелкую кропотливую работу, то на смену этому приходят технологии, которые будут требовать минимальной компьютерной грамотности от будущего специалиста» – подчеркнул проф. О.О. Янушевич. В свете внедрения образовательного стандарта третьего поколения, направленного на выпуск студентов, готовых к самостоятельной работе в первичном звене, также необходимо организовать обучение с использованием

стоматологических факультетов симуляторами.

Доклад экс-президента FDI д-ра Мишель Эрден (Бельгия) был посвящен вопросам организации стоматологической помощи в странах Европы. Рассказав о преимуществах и недостатках основных систем оказания помощи населению в рамках страховой медицины, д-р М. Эрден отметила, что пациент должен нести меньшую ответственность за состояние своего здоровья, чем его лечащий врач. Акцентируя внимание собравшихся на значимости превентивных мер, М. Эрден подчеркнула: «Каждая пломба, каждый имплантат являются



Президент FDI Роберто Виано



Экс-президент FDI д-р Мишель Эрден (Бельгия)



Проф. Такаши Цуи (Япония)



Проф. Жан-Пьер Бернар (Швейцария)

результатами неудачной профилактики». При подготовке программы Саммита в нее был включен доклад профессора Стоматологического университета Ниппон Наотак Шибуй (Япония). К сожалению, проф. Наотак Шибуй скоростно скончался незадолго до открытия Саммита. В связи с этим трагическим событием зал почил память Наотак Шибуй минутой молчания. Затем коллеги покойного проф.

чтобы стало возможным их применение в клинической практике для людей.

По единодушному мнению присутствовавших специалистов из Японии, Швейцарии, России и других стран Саммит «Три точки...» прошел успешно, в духе девиза, наполненного новой смысловой нагрузкой известную аббревиатуру «3D», – «Думать-Действовать-Достигать».

Наотак Шибуй показали участникам Саммита видеofilm об опыте применения в учебном процессе роботизированного сенсорного фантома, практически полностью повторяющего поведение капризного стоматологического пациента с имитацией тактильной и болевой чувствительности.

Профессор Женевского университета Жан-Пьер Бернар (Швейцария) посвятил свой доклад вопросам применения 3D-технологий в стоматологической имплантологии. На слайдах были наглядно представлены все этапы планирования и установки имплантатов, было сказано о погрешностях современных технологий, о возникающих проблемах в клинической практике и возможных путях преодоления трудностей.

Пожалуй, главным открытием Саммита стал доклад сотрудника Исследовательского института науки и техники Токийского университета науки д-ра Такаши Цуи (Япония) о значительных достижениях биотехнологии в экспериментальном «выращивании» зубов. Д-р Т. Цуи рассказал о результатах своих опытов, привел данные о том, как удалось вырастить полноценный зуб у мышонка. В ходе исследования были убедительно доказаны морфологическая полноценность твердых тканей выращенного зуба, его сенсорная чувствительность и функциональная (жевательная) эффективность. По прогнозам д-ра Т. Цуи, через 20 лет технологии «выращивания» зубов будут достаточно разработаны для того,

### 3-й СЪЕЗД РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

2 апреля 2010 года в Москве в Большом зале Центрального Дома ученых РАН состоялся Третий Всероссийский съезд работников медицинской промышленности.

Организаторы мероприятия: Союз ассоциаций и предприятий медицинской промышленности, ТПП РФ, Российский союз промышленников и предпринимателей, РАН.

Съезд был организован с целью консолидации усилий академической, вузовской и отраслевой науки, промышленных компаний и фирм, занимающихся разработкой, производством лекарственных средств и медицинских изделий, а также привлечения бизнеса для реализации поставленных задач. На эту тему с основным докладом выступил президент Союза ассоциаций и предприятий медицинской промышленности Ю.Т. Калинин. Он обрисовал существующее положение отрасли и представил согласованные со всеми ассоциациями предложения по дальнейшему развитию медицинской промышленности.

Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» входила в оргкомитет и принимала активное участие в формировании проекта Решения съезда. Участники РоСИ считают, что необходимо привлечь внимание Правительства РФ к проблемам отечественной мединдустрии. Кризис наглядно показал, что российское здравоохранение находится в полной зависимости от импорта медикаментов и медицинских изделий. Вместе с тем в России существуют успешные работающие предприятия, которые могут выпускать социально-ориентированную продукцию. Съезд принял Решение, в полной мере отражающее предложения, разработанные членами РоСИ.

В 2009 году Правительством РФ были предприняты первые шаги по поддержке предприятий медицинской промышленности. По поручению Президента и Правительства РФ разрабатывается Федераль-

► ...с.5

## МИНЮСТ ЗАРЕГИСТРИРОВАЛ

### ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

В России принят Порядок оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями. Утвердивший его Приказ Минздравсоцразвития РФ от 03.12.2009 № 946н был зарегистрирован в Минюсте РФ 10 февраля 2010 г.

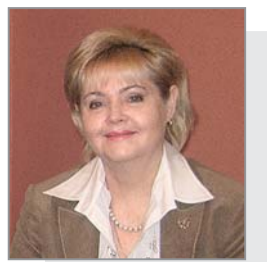
Редакция «Стоматология России» обратилась к главному детскому стоматологу Минздравсоцразвития РФ профессору Людмиле Николаевне Максимовской с просьбой прокомментировать это событие.

#### КОММЕНТАРИЙ

Такого рода нормативный документ в нашей стране выпущен впервые и следует отметить, что его создание представляло собой длительный и довольно сложный процесс. Потребовались многочисленные консультации и согласования со всеми департаментами Минздравсоцразвития РФ. Обсуждение приказа широко проходило на уровне многих территорий России. Свои предложения и замечания в процессе обсуждения прислали проф. Е.Е. Маслак (Волгоград), проф. А.В.Анохина (Казань), Т.И.Чебакова (Новосибирск), Е.И.Ворожцова (Екатеринбург) и многие другие, за что выражаю им большую благодарность.

Словами особенной благодарности хочется отметить рабочую группу – авторов этого документа, которые в течение почти 1,5 лет постоянно работали над его созданием. Это заведующие кафедрами МГМСУ профессора: Л.П.Кисельникова, Л.С.Персин, О.З.Топольницкий, А.Ю.Малый, Ю.М. Максимовский, Э.М.Кузьмина, доцент С.А.Васина, профессор ММА им. И.М.Сеченова М.Я.Алимова, профессор ЦНИИС и ЧЛХ В.В.Рогинский, президент СтАР профессор В.Д.Вагнер.

«Порядок оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями» регламентирует работу детской стоматологической службы. Ана-



логичные приказы Минздравсоцразвития РФ готовит по всем медицинским специальностям. Основное назначение этого приказа регламентировать оказание стоматологической помощи детям на всех этапах (доврачебной, неотложной, специализированной). Соответственно каждое медицинское учреждение, в котором оказывается стоматологическая помощь детям, должно иметь все условия для ее оказания. Для этого в Порядке прописаны функции, структура, стандарт оснащения каждого медицинского учреждения.

Следующий важный этап, который проходит в настоящее время – это подготовка стандартов оказания стоматологической помощи взрослому и детскому населению РФ. Рабочая группа по подготовке стандартов была создана по решению главного стоматолога Минздравсоцразвития проф. О.О.Янушевича. Стандарты по основным стоматологическим заболеваниям для взрослых и детей уже представлены рабочей группой на утверждение в Министерство. После их утверждения, в совокупности с «Порядком оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями» будут проведены медико-экономические обоснования стоимости оказания стоматологической помощи и соответственно спланировано их финансирование.

Очевидно, что принятие столь важных нормативных документов позволит улучшить финансирование стоматологической помощи детскому и взрослому населению России и соответственно повысит качество ее оказания.

*Главный специалист,  
детский стоматолог  
Минздравсоцразвития РФ,  
профессор  
Л.Н. Максимовская*

## ГОТОВИТСЯ РЕФОРМА БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

**В настоящее время в нижней палате российского парламата идет интенсивная работа по созданию документа для реформирования системы государственных и муниципальных учреждений в России. Принятый 12 февраля в первом чтении соответствующий законопроект вызвал неоднозначную реакцию в самой Госдуме.**

Для совершенствования правового положения государственных и муниципальных учреждений (в том числе в сфере здравоохранения) предполагается их разделить на два типа – собственно бюджетные и так называемые казенные.

При этом первые получают право заниматься приносящей доход деятельностью с поступлением этих доходов в их самостоятельное распоряжение и со сметного финансирования они будут переведены на бюджетные субсидии за выполнение госзаказа. У казенных учреждений тоже будет право на приносящую доход деятельность, но с «дополнительными ограничениями» – все такие доходы будут поступать в «соответствующий бюджет» (федеральный, региональный и т.д.).

В случае принятия закона скорее всего будет установлен переходный период до 1 января 2011 года, позволяющий как бюджетным учреждениям, так и казенным функционировать, по сути, в прежнем правовом режиме, без открытия новых лицевых счетов.

Принятие законопроекта предполагает внесение изменений в 18 законодательных актов, в том числе в Гражданский, Бюджетный и Налоговый кодексы РФ.

Предполагаемые изменения могут затронуть порядка 328 тыс.

## Уважаемые коллеги!

*Члены Стоматологической Ассоциации России неоднократно указывали на недостаточное информационное обеспечение ее деятельности. Об этом говорится и в Резолюции, принятой на XII Съезде СтАР. Давно назрела необходимость создания своего печатного органа, который стал бы «не только коллективным пропагандистом и агитатором, но и коллективным организатором».*

*Нам приятно констатировать, что сложившиеся в последние годы доброжелательные деловые и профессиональные отношения с Ассоциацией Российских торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия» дают возможность реализовать многие обоюдоинтересные проекты. Одним из таких проектов является расширение информационного поля путем издания на паритетных началах профессиональной газеты, первый номер которой вы имеете возможность читать. Это газета для вас и о вас, и ее успешность в первую очередь зависит от вашей в ней заинтересованности.*

*Пожелаем же удачи нам и нашей газете.*

*С уважением, президент СтАР,  
профессор В.Д. Вагнер*



бюджетных организаций, в том числе 25 тыс. федеральных и свыше 300 тыс. региональных и муниципальных.

По сообщениям ИТАР-ТАСС, законопроект был принят 315 голосами фракции «Единая Россия». Однако оппозиция подвергла его серьезной критике.

Так, депутат фракции КПРФ Олег Смолин утверждает, что принятие законопроекта «резко ограничит гарантии финансирования». Он опасается, что когда все учреждения переведут на госзадание, основные деньги им придется зарабатывать самостоятельно. По мнению Смолина, «смысл этого законопроекта заключается в том, что государственные учреждения сбрасываются с бюджета и выталкиваются в рынок».

Депутат фракции «Справедливая Россия» Оксана Дмитриева считает также, что законопроект «размывает всю сущность госучреждений, превращая их в коммерческие организации, полностью исключает их из Бюджетного кодекса».

Депутаты фракции ЛДПР тоже выразили беспокойство в связи с тем, что реализация норм закона приведет «к полной разбалансировке госучреждений», и поэтому его проект нуждается «в очень большой доработке».

Между тем заместитель министра финансов РФ Татьяна Нестеренко уверяет, что речь не идет о сокращении выделяемых бюджетных ассигнований, признавая в то же время, что и увеличения их не будет.

## ЛИЦЕНЗИРОВАТЬ ВРАЧЕЙ НАЧНУТ ПОСЛЕ 2015 ГОДА

**В прошлом году в медицинских кругах стали интенсивно циркулировать слухи о том, что очень скоро в России начнут лицензировать врачей, а не медицинские организации. Даже обсуждались перспективы внедрения системы лицензирования специалистов уже в 2010 году. Но это только перспективы, а время вносит коррективы...**

Лицензирование врачей в цивилизованных странах мира является повсеместной практикой. В России уже в 1993 году законом была установлена необходимость наличия у врачей наряду с сертификатом еще и лицензии на осуществление медицинской деятельности. Однако до сих пор эта норма, закрепленная в статье 54 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, не применялась, а многие чиновники даже не подозревали о ее существовании. Только четыре года назад представители федеральных органов всерьез заговорили о том, что следует начать выдачу лицензий врачам. Тем не менее, до недавнего времени дальше разговоров дело не шло.

В августе прошлого года заместитель министра здравоохранения и социального развития РФ Вероника

Скворцова заявила, что выпускники медицинских вузов должны получать вместе с дипломом лицензию на право предоставления тех или иных медицинских услуг. «Мы перестраиваем систему медицинского образования таким образом, чтобы фактически вместе с дипломом студент получал пакетную лицензию с конкретным перечнем медицинской деятельности, которую он может выполнять», – сказала Скворцова, выступая в эфире радиостанции «Эхо Москвы». При этом она отметила, что вопросы лицензирования будут решаться самими лучшими специалистами медицинского сообщества и тогда врачи, имеющие лицензию на определенный вид деятельности, получат возможность работать в смежных областях. «Таким образом, мы открываем огромные возможности для профессионального совершенствования», – резюмировала Скворцова.

С появлением этих сообщений стали возникать непростые вопросы о том, как будет организован переход от лицензирования юридических лиц и индивидуальных предпринимателей к лицензированию врачей, которые зачастую, будучи наемными работниками, не являются самостоятельными хозяйствующими субъектами. Неопределенность правового статуса российского врача порождает целый ряд проблем, решить которые даже теоретически представляется сложным делом.

Видимо осознание этих проблем и

отсутствие полной ясности о том, что произойдет после того, как на смену лицензированию деятельности медицинских учреждений придет лицензирование врачей, побудили чиновников определиться с приоритетами кадровой политики. По крайней мере, именно такой вывод можно сделать из интервью, которое дала Вероника Скворцова «Медицинской газете» в январе 2010 года. Говоря о модернизации в системе медицинского образования и кадрового обеспечения, она пообещала, что в текущем году будут окончательно сформированы учебные программы и планы для медицинских вузов в рамках новых образовательных стандартов, а в регионах будет завершен переход к планированию кадров на основе Федерального регистра медицинских работников.

Отвечая на вопрос о сроках внедрения лицензирования специалистов, Скворцова сказала, что это должно завершить весь сложный процесс реформирования медицинского образования. Новые образовательные стандарты планируется внедрить с сентября 2011 года, новые подходы к организации ординатуры – с сентября 2015 года, когда доучатся по новым стандартам третьекурсники 2011 года и, только после этого, следующим шагом будет внедрение лицензирования специалистов.

*Л. Рогалева*

## ГлаксоСмитКляйн предупреждает:

### «КОРЕГА ЭКСТРАСИЛЬНЫЙ» СНЯТА С ПРОИЗВОДСТВА

**Недавно Компания «ГлаксоСмитКляйн Хелскер» обратилась с письмом в Стоматологическую Ассоциацию России о том, что она прекращает поставку своих цинксодержащих кремов для фиксации съёмных зубных протезов.**

В 2009 году появилось большое число сообщений и публикаций в профессиональной прессе о том, что чрезмерное использование цинксодержащих средств для фиксации зубных протезов в течение нескольких лет может приводить к повышению содержания цинка в организме и нежелательным побочным эффектам. У человека это может проявляться развитием неврологических симптомов, таких как онемение, дрожь или слабость в руках и ногах, трудности при ходьбе и нарушение равновесия, а также нарушением картины крови, например анемией.

18 февраля 2010 компания «ГлаксоСмитКляйн» официально сообщила, что в качестве меры предосторожности принимает решение прекратить поставку своих цинксодержащих кремов для фиксации съёмных зубных протезов.

Комментируя ситуацию, глава медицинского департамента ГлаксоСмитКляйн Консьюмер Хелскер д-р Ховард Марш сказал: «Мы принимаем это добровольное решение, поскольку из полученных сообщений нам стало известно о потенциальных рисках для здоровья потребителей, которые используют данный продукт в чрезмерных количествах длительное время». Д-р Х. Марш призвал тех, кто испытывает беспокойство в связи с избыточным применением продукта, прекратить его использование, проконсультироваться с врачом и перейти на альтернативный продукт, не содержащий цинк.

ГлаксоСмитКляйн, наряду с цинксодержащим кремом для фиксации зубных протезов под торговой маркой «Корега Экстрасильный», сегодня реализует в России не содержащий цинка крем под торговой маркой «Корега Нейтральный вкус».

*По материалам  
glaxosmithkline.ru*

## ИНФОРМАЦИЯ О XII СЪЕЗДЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ РОССИИ

9 сентября 2009 г. в Москве, в Большом зале Центрального дома ученых состоялся очередной XII Съезд Стomatологической Ассоциации России (СтАР).

По данным мандатной комиссии, в работе Съезда приняли участие 140 делегатов из 75 регионов страны, а также многочисленные гости. Мандатная комиссия проверила и признала действительными полномочия всех 140 делегатов.

С приветственным словом от имени Минздравсоцразвития РФ к делегатам обратился Главный стоматолог Минздравсоцразвития РФ ректор МГМСУ О.О. Янушевич.

С отчетным докладом о деятельности Стomatологической Ассоциации России в 2006–2009 гг. выступил президент СтАР В.Д. Вагнер. С отчетом Контрольно-ревизионной комиссии СтАР выступила ее председатель В.Н. Олесова.

В прениях по докладу президента СтАР и Контрольно-ревизионной комиссии СтАР выступили:

В.А. Ольшевский, А.М. Соловьева, О.А. Дигодьева, И.С. Бочковский, К.В. Николаев, Э.С. Тихонов, А.В. Цимбалистов, Ю.М. Максимовский, Ф.Ф. Лосев, Т.Г. Робустова, В.В. Садовский, Л.Н. Максимовская, Е.В. Боровский, А.Г. Шерстюк, В.Н. Полетаева, Л.Н. Горбатова, Г.В. Безвестный, М.А. Чибисова.

По окончании прений Съезд принял решение одобрить деятельность Стomatологической Ассоциации России, ее президента, Совета и Правления в 2006–2009 гг.

После перерыва делегаты приступили к выборам президента СтАР. Путем тайного голосования президентом СтАР на период 2009–2012 гг. большинством голосов избран В.Д. Вагнер.

На Съезде в новом составе избрана Контрольно-ревизионная комиссия СтАР и утвержден персональный состав Совета СтАР на период 2009–2012 гг.

С докладом по вопросу о внесении изменений и дополнений в Устав СтАР на Съезде выступил вице-президент СтАР Е.О. Данилов. Съезд принял решение внести предложенные изменения и дополнения в Устав СтАР и утвердить его в новой редакции.

По итогам работы Съезда была принята резолюция, в которой отмечено, что дальнейшее развитие стоматологии в России невозможно без серьезного реформирования в целом всей системы здравоохранения с учетом возможностей государства, потребностей насе-

ления, рыночных условий хозяйствования.

В резолюции обозначены задачи работы СтАР. Съезд признал необходимым:

1. Просить Минздравсоцразвития РФ заслушать в 2010 г. на расширенной коллегии с участием заинтересованных министерств и ведомств вопрос о состоянии и дальнейшем развитии стоматологической помощи населению страны, определить пути решения основных проблем, поднятые участниками XII Съезда СтАР.

2. Поручить руководству СтАР:

2.1. Разработать совместно с ведущими учеными, главными специалистами по стоматологии субъектов Федерации и представить в Минздравсоцразвития РФ проект Программы развития стоматологии России до 2020 г.

2.2. Обеспечить дальнейшее обновление учредительных документов и совершенствование структуры СтАР

2.3. Разработать план мероприятий по обеспечению перехода к саморегулированию профессиональной деятельности в стоматологии

2.4. Подготовить предложения по совершенствованию системы стоматологического образования в соответствии с современными требованиями

2.5. Продолжить работу, направленную на упорядочение ситуации в области лицензирования деятельности стоматологических организаций

2.6. Активизировать работу, направленную на реализацию информационной программы СтАР

2.7. Активизировать работу по формированию Регистра «Добросовестный поставщик в стоматологии»

2.8. Проработать вопрос о возможностях перспективного развития региональной программы СтАР

3. Рекомендовать руководителям стоматологических общественных объединений и главным специалистам по стоматологии органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации:

– активизировать работу по разработке, внедрению и утверждению в установленном порядке проектов региональных программ профилактики стоматологических заболеваний;

– проработать вопрос об организации фторирования питьевой воды и молока на территории субъекта;

– шире использовать возможности наградной программы СтАР для морального поощрения специалистов.

### В Совете СтАР

9 сентября 2009 г. на первом заседании вновь избранного Совета СтАР состоялись выборы должностных лиц Правления Ассоциации.

Вице-президентами СтАР избраны: И.С. Бочковский, Е.О. Данилов, А.А. Кулаков, В.Н. Калашников, Ф.Ф. Лосев, Л.Н. Максимовская, Р.А. Салеев, Е.А. Тё, О.В. Шевченко.

Ответственным секретарем СтАР утверждена Л.П. Кисельникова.

## ВСТРЕЧА ПРЕЗИДЕНТОВ

### В атмосфере дружбы и взаимопонимания

7 февраля 2010 г. в Москве состоялся официальный визит президента Всемирной Стоматологической Федерации (FDI) д-ра Роберто Виано. В аэропорту Шереметьево его приветствовали проректор МГМСУ проф. С.А. Рабинович и президент СтАР проф. В.Д. Вагнер

Программа пребывания высокого гостя в российской столице была насыщенной.

Важным событием его визита стала состоявшаяся 10 февраля 2010 г. встреча с руководством Стоматологической Ассоциации России, в которой приняли участие президент СтАР В.Д. Вагнер и вице-президенты СтАР И.С. Бочковский, Е.О. Данилов, Л.Н. Максимовская, Р.А. Салеев, О.В. Шевченко.

В ходе этой встречи были обсуждены ключевые вопросы отношений FDI и СтАР, состоялся обмен мнениями по актуальным проблемам развития стоматологии.

Было выражено удовлетворение высоким уровнем и разносторонним характером отношений FDI и СтАР, успешно развивающихся в последнее время. С обеих сторон подтверждено стремление и впредь последовательно прилагать усилия, направленные на укрепление этих отношений в интересах развития совместных проектов и на благо стоматологии. Во время встречи была достигнута договоренность о научном сотрудничестве СтАР и FDI, о реализации совместной программы «Стоматологическое здоровье детей Крайнего Севера России».

Говоря о важности расширения интеграции стоматологических сообществ разных стран мира, президент СтАР В.Д. Вагнер поднял вопрос о проведении в России в 2014 году Международного Стоматологического Конгресса FDI и предложил обсудить условия, которые должны быть обеспечены для реализации этой идеи.



Поддержав инициативу о проведении в России Международного стоматологического конгресса, президент FDI Р. Виано проинформировал, что на данный момент на проведение конгресса в 2014 г. претендует Турция, однако окончательно этот вопрос еще не решен. Р. Виано сказал, что сегодня он не видит каких-либо препятствий для подачи заявки о проведении конгресса в России, но при ее оформлении и последующем рассмотрении нужно учесть целый ряд аспектов обеспечения инфраструктуры и оценить готовность к такому масштабному мероприятию.

В ходе переговоров Р. Виано и В.Д. Вагнер договорились сотрудничать по этому вопросу. Оба президента отметили принципиальное значение такой договоренности для дальнейшего расширения и углубле-



Президент FDI Роберто Виано (слева) и президент СтАР проф. В.Д. Вагнер



Президент СтАР И.С. Бочковский (слева) и президент FDI Роберто Виано

ния взаимопользовательных связей между FDI и СтАР, а также для укрепления международных отношений в целом.

## НА ПУТИ ЕВРОПЕЙСКОЙ ИНТЕГРАЦИИ

В конце прошлого года в Киеве под эгидой ERO-FDI состоялся 3-й Общеευропейский стоматологический конгресс и Украинский Национальный стоматологический конгресс.

Они были организованы Ассоциацией стоматологов Украины, Международной Ассоциацией Стоматологического Просвещения (IADP) и Европейской Академией Образования и Просвещения (INEP).

В работе Конгресса приняли участие более 2500 стоматологов со всего мира.

На церемонии открытия Конгресса с приветственным словом от СтАР выступил руководитель российской делегации вице-президент СтАР И.С. Бочковский. Он



отметил, что проведение Общеευропейских стоматологических Конгрессов в странах Центральной и Восточной Европы особенно важно для единой концепции понимания проблем стоматологии Востока и Запада и создания единого общеευропейского стоматологического пространства.

Неформальное общение участников Конгресса продолжалось на стендах выставки. Широкий спектр товаров, представленных фирмами, дал возможность рядовым посетителям Конгресса ощутить близость Украины к Европе, приблизить шаг уровня оказания стоматологической помощи к мировым клиническим стандартам качества.

### ОБРАЗОВАНИЕ

## СОВЕЩАНИЕ РУКОВОДИТЕЛЕЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ФАКУЛЬТЕТОВ

12 февраля 2010 г. на базе МГМСУ прошло Всероссийское совещание деканов и заведующих кафедрами стоматологических факультетов медицинских вузов России, на котором были рассмотрены вопросы, связанные с грядущим переходом на новый федеральный образовательный стандарт высшего образования по специальности «Стоматология». Проект указанного стандарта в ноябре прошлого года направлен в Министерство образования и науки РФ.

Начальник отдела развития медицинского образования Департамента образования и кадровой политики Минздравсоцразвития А.Н. Пивоваров рассказал собравшимся о работе по проекту нового стандарта и о составе Учебно-методической комиссии по специальности. С докладом о перспективах развития стоматологического образования в России на совещании выступил ректор

МГМСУ проф. О.О. Янушевич.

Затем выступили сотрудники МГМСУ. Декан стоматологического факультета проф. А.В. Митронин и начальник отдела методического обеспечения доц. Т.Б. Уткина рассказали о разработке примерных учебных программ в рамках подготовки нового образовательного стандарта. Проректор по научной работе проф. И.Ю. Лебеденко доложил об итогах прошедшей в 2009 г. первой Всероссийской студенческой научной конференции «Стоматология XXI века», а ведущая кафедрой детской терапевтической стоматологии проф. Л.П. Кисельникова проинформировала об итогах VI Межвузовской студенческой олимпиады по детской стоматологии.

В ходе дискуссии была установлена связь с Великобританией и состоялось прямое дистанционное общение в режиме on line с



Выступает ректор МГМСУ, Главный стоматолог Минздравсоцразвития России, проф. О.О. Янушевич



Фото МГМСУ

директором Центра гибкого обучения Королевского колледжа проф. Патрисией Рейнольдс, которая рассказала об инновационной программе IVIDENT – Международная виртуальная стоматологическая школа.

### КАЛЕНДАРЬ ГРЯДУЩИХ СОБЫТИЙ

О ПЛАНЕ ОФИЦИАЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СтАР И РЕГИОНАЛЬНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ АССОЦИАЦИЙ В МАЕ • ИЮНЕ 2010 ГОДА

#### 17 • 19 мая САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

XV Международная конференция стоматологов и челюстно-лицевых хирургов.  
VI Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы стоматологии детского возраста и профилактики»

#### 20 • 21 мая г. КУРСК

Научно-практическая конференция «Актуальные проблемы современной стоматологии»

#### 20 • 22 мая г. КРАСНОДАР

X Научно-практическая конференция «Актуальные вопросы стоматологии»

#### 25 • 27 мая г. КАЗАНЬ

II Международный стоматологический конгресс. IX Симпозиум «Новые технологии в стоматологии»

#### 27 • 28 мая г. САРАТОВ

X Всероссийская научно-практическая конференция «Новые технологии в стоматологии и имплантологии»

#### 4 • 5 июня г. УФА

Всероссийская научно-практическая конференция

#### 29 • 30 июня г. БАРНАУЛ

Научно-практическая конференция «Современные стоматологические технологии»

&lt;...с. 2

## 10 лет RoSI

4. Рабочая группа по разработке Положения по драгметаллам.

5. Рабочая группа по разработке СанПиНа по рентгенологии.

Благодаря этой деятельности в законодательство были внесены следующие изменения:

1. Отменены ограничения на аптечные складские помещения (ранее площадь склада должна была быть не менее 150 м<sup>2</sup>). Внесены изменения в Отраслевой стандарт «Правила отпуска (реализации) лекарственных средств в аптечных организациях».

2. Удалось добиться снижения НДС до 10% на изделия медицинского назначения и полного освобождения от НДС медицинской техники согласно «Перечня важнейшей и жизненно необходимой медицинской техники».

3. Отменено лицензирование деятельности на распространение лекарственных средств и изделий медицинского назначения. Внесены изменения в Федеральный закон «О лицензировании отдельных видов деятельности».



4. В 2009 году вступили в действие новые «Санитарные правила и нормы в стоматологии». Это совместная работа Роспотребнадзора, «ОПОРЫ РОССИИ», RoSI и СТАР.

5. С учетом наших предложений внесены изменения и дополнения в Административный регламент Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по регистрации изделий медицинского назначения». Однако работа над корректировкой этого документа еще продолжается.

Также члены RoSI определили ряд основных направлений в законодательстве, которое требует внесения изменений: «Положение о лицензировании производства медицинской техники» и «Административный регламент федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по исполнению государственной функции по выдаче разрешений на применение новых ме-

дицинских технологий».

Еще одним из важных направлений деятельности Ассоциации является борьба с контрафактной продукцией. В настоящий момент на отечественном стоматологическом рынке наиболее острой является проблема фальсификации лекарственных средств и изделий медицинского назначения. В связи с этим Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» выступила с инициативой создания Реестра надежных партнеров. Учтя, что все члены ассоциации зарекомендовали себя как высококвалифицированные профессионалы и надежные партнеры, Ассоциация RoSI рекомендует торговым компаниям и практикующим врачам приобретать продукцию в фирмах – членах RoSI. Специалисты RoSI готовы при проведении тендеров оказать квалифицированную помощь и консультации в вопросах «цена–качество».

Члены Ассоциации регулярно участвуют в крупных международных стоматологических выставках, на которых Ассоциация организует объединенный стенд российских производителей стоматологической продукции, где малые фирмы имеют возможность арендовать необходимую площадь. Таким образом, RoSI дает возможность предприятиям отечественной стоматологической индустрии представить свою продукцию на мировом рынке. Как показывает опыт участия в выставках в Индии, Германии, Сингапуре, ОАЭ, Китае, Бразилии и т.д., продукция российских предприятий вызывает очень большой интерес со стороны зарубежных партнеров и специалистов. Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» принимает активное участие в развитии московских и региональных выставок, а также в странах СНГ.



Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» открыта для конструктивного сотрудничества со всеми заинтересованными организациями, готовыми внести свой вклад в развитие российской стоматологической отрасли.

Президент RoSI  
И.С. Бочковский

## ЗАЧЕМ СТОМАТОЛОГУ ТЕХНИЧЕСКИЙ РЕГЛАМЕНТ

**С принятием в 2002 г. закона «О техническом регулировании» на страницах изданий разных направленностей мелькает понятие «технический регламент». Его повторяют многие, как в связке со стандартами, так и по иным многочисленным поводам. Какое же отношение все это имеет к медицине и к стоматологии, в частности? Почему уже более ТРЕХ лет члены Ассоциации «Стоматологическая Индустрия» тратят время на заседания в многочисленных комитетах и рабочих группах?**

Что такое процесс технического регулирования? Основной ЗАДАЧЕЙ такого регулирования ставится обеспечение безопасности людей. Задача решается путем определения государством норм и принципов регулирования отношений, возникающих при разработке, применении и исполнении обязательных требований к продукции или к связанным с ними процессами производства, строительства, монтажа, наладки, эксплуатации, хранения, перевозки, реализации и утилизации продукции или оказанию услуг.

Иными словами, документ, который называется «технический регламент», определяет как создается, сертифицируется, маркируется, транспортируется, хранится, применяется и утилизируется продукция. В РФ уже приняты СЛЕДУЮЩИЕ технические регламенты: «О безопасности молочной продукции», «О безопасности парфюмерно-косметической продукции», «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков» и некоторые другие. Следующая задача – создать регламенты на все группы и виды продукции и процессов. Задача глобальная.

Но вернемся к первоначальному вопросу – зачем все это стоматологу?

Основным регламентом, затрагивающим стоматологию, станет технический регламент о безопасности изделий медицинского назначения. Проект данного регламента разрабатывается и обсуждается общественностью уже более 5 лет. Наиболее активное участие в создании документа, регламентирующего, что именно будут применять врачи для лечения, как ни странно, приняли не врачи, а разработчики медицинских изделий и оборудования, торгующие организации.

Регламент должен определить, по какому принципу и как классифицируются все изделия медицинского назначения по классу опасности. Класс опасности обозначит не только требования к производству и хранению, но и требования к применению таких изделий. Так, в Европе и в США в зависимости от класса опасности врач обладает допуском к применению того или иного вида продукции. Например, для работы с лазером определенной длины волны требуется пройти дополнительное обучение. Это касается и среднего медицинского персонала, который, например, не допускается к нагревательным приборам для стерилизации определенного класса опасности. Здесь мы не будем останавливаться на утилизации использованных одноразовых предметов, да и медицинской аппаратуры вообще.

Жизненный цикл изделия медицинского назначения включает его применение в процессе лечения. От качества такого изделия зависит результативность лечения. В каком случае отвечает врач, а в каком случае ответственность будет нести производитель, ес-



новским аппаратом, вдруг окажется выше допустимой? Производитель, врач, лаборант или инженер-монтажник?

Распространенной причиной выпадения пломб является некачественный пломбирочный материал. При этом таким материалом может оказаться продукт даже очень известных зарубежных производителей. Ведь материал требует определенного режима хранения. А нарушить этот режим могли несколько участников процесса: производитель, транспортировщик, продавец, медицинское учреждение, врач. Как не только найти виновного, но и создать такие правила, которые бы предупреждали возможность ухудшения свойств материала, то есть делали бы его безопасным.

Так как вопрос оборота подразумевает и нормативную базу для такого оборота, то технический регламент также определяет – проведение процедуры сертификации, регистрации, разработки медицинской технологии и иное, для того чтобы врач имел право воспользоваться прибором, приспособлением, материалом. В конечном итоге от этого же зависит и цена всего того, что применяет доктор. Ведь в настоящий момент более 12% стоимости медицинских изделий составляют затраты на его легализацию, а по росту – все бюрократические процедуры, которые, к сожалению, пока не только не обеспечивают безопасность, но и вообще не несут НИКАКОЙ ответственности. Так, если прибор, имеющий в настоящий момент регистрацию в Министерстве здравоохранения РФ, причинил вред пациенту или самому врачу, то данное Министерство не только не отвечает за это, но и фактически никак не влияет на участников рынка.

Разработанная система будет предполагать, что на каждом этапе участник рынка не только обязан соблюдать правила, но и обеспечивать материальную компенсацию в случае нарушения как путем прямых выплат, так и путем страхования рисков. Процедура отзыва продукции с рынка станет механизмом, который сделает невыгодным выпуск некачественной и небезопасной продукции. Так, опыт многих стран показывает – если виновник выпуска в оборот опасной продукции вовремя не изъял ее с рынка, то государство изымает ее любыми доступными способами, а все затраты компенсирует за счет лица, обязанного произвести такое изъятие (транспортировщик, производитель и пр.). После такого процесса выживают единицы предприятий...

Процедура принятия технического регламента достаточно сложна. Внесенный в Государственную Думу на рассмотрение проект может в результате поправок, вносимых не всегда профессионалами, претерпеть большие изменения и потерять важные составляющие. Поэтому работа представителей RoSI не будет закончена до окончательного принятия закона.

Вице-президент RoSI  
И.В. Павленко

&lt;...с.2

ная Целевая Программа (ФЦП) «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности на период до 2020 года и дальнейшую перспективу». На съезде руководитель Департамента химико-технологического комплекса и биоинженерных технологий Минпромторга РФ С.А. Цыб рассказал о Концепции развития медицинской промышленности, которая сейчас проходит согласования в государственных структурах. Также интересными и информативными были выступления депутата Госдумы Т.В. Яковлевой, и.о. руководителя Росздравнадзора Е.А. Тельновой и руководителя Департамента развития фармрынка и рынка медицинской техники Д.О. Михайловой.



Президент Союза ассоциаций и предприятий медицинской промышленности Ю.Т. Калинин и исполнительный директор RoSI С.С. Жданова

Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» принимает участие в разработке ФЦП и возглавляет экспертную группу по направлению «Изделия медицинского назначения и медицинской техники в стоматологии». Экспертным Советом RoSI были отобраны 9 проектов, подготовленных членами RoSI – лидерами промышленного стоматологического производства России. Все проекты получили одобрение и поддержку ведущих специалистов МГМСУ, ЦНИИС и СТАР.

1. ООО «АВЕРОН», организация заявитель ООО «Вега-Про»:
  - НИ и ОКР по разработке и запуску в серийное производство изделий для зуботехнических и литейных лабораторий;
  - Создание технопарка АВЕРОН по разработке и производству медицинской техники и промышленной автоматике.
2. ЗАО «Опытно-экспериментальный завод «ВладМиВа»:
  - Медицинские функциональные материалы на основе наноструктурных титановых сплавов с биологически-активным покрытием.
3. ЗАО «ГЕОСОФТ – ДЕНТ»:
  - Разработка автономного и встроенного в стоматологическую установку интегрированного программно-аппаратного комплекса для диагностики и лечения эндодонтических заболеваний.
4. ООО «МЕДТОРГ +»:
  - Организация серийного производства электрических микроприводов для медицины на базе коллекторных и бесколлекторных микродвигателей.
5. ЗАО «Научно-производственное объединение «ПОЛИСТОМ»:
  - Создание современного многоцелевого научно-производственного центра на основе GMP-производства тканеинженерных систем для лечения патологий костной ткани и хряща.
6. ЗАО «СтомДент»:
  - Акриловые сополимеры горячего и холодного отверждения;
  - Стеклополиакрилатные цементы двойного отверждения;
  - Композитные материалы двойного отверждения;
  - Адгезивные системы нанопополненные.
7. ООО «Стоматорг»:
  - Производство дентального рентгеновского оборудования.
8. ЗАО «Тайфун-Мед»:
  - Разработка и промышленный выпуск современных высококачественных инструментов, применяемых в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.
9. ООО «ЦЕЛИТ»:
  - Индивидуальные одноразовые стоматологические изделия.

Пресс-служба RoSI

## НОВАЯ ИНИЦИАТИВА RoSI — Стоматологический тур «Волга-Дент 2010»

Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» выступила с инициативой провести стоматологический тур по Волге на комфортабельном теплоходе «Илья Муромец». «Волга-Дент 2010» будет проходить с 23 по 30 мая и посетит города Ярославль (25.05), Кострома(25.05), Кинешма (26.05), Плес (26.05), Рыбинск (27.05), Череповец (27.05), Горицы (28.05), Мышкин (29.05), Углич (29.05).



Организаторами этого мероприятия выступают: кафедра стоматологии общей практики и анестезиологии МГМСУ (профессор Рабинович С.А.), RoSI и СТАР.

В каждом городе во время стоянок теплохода будут организованы стоматологические выставки, где участники RoSI представят новейшие разработки отечественного и иностранного производства. А также будут проводиться семинары и мастер-классы, на которых местные врачи-стоматологи и представители торгующих

компаний смогут познакомиться с новыми технологиями в стоматологии и задать интересующие их вопросы.

Предлагаем Вашему вниманию Программу лекций и семинаров, которые пройдут в рамках работы «Волга-Дент 2010»:

1. Материалы и алмазные инструменты фирмы «ВладМиВа» как качественные эквиваленты дорогостоящим импортным материалам.

**Лектор:**  
В.П. Чув, генеральный директор ООО «ОЗЗ «ВладМиВа», вице-президент Ассоциации «Стоматологическая Индустрия».

2. Современные стоматологические наконечники. Правила эксплуатации и технического обслуживания.

**Лектор:**  
Д.В. Ширяев, генеральный директор «ВХ – Тайфун».

3. Новые материалы для регенерации костной ткани в гелевой форме в терапевтической и хирургической практике. Сообщения предназначены для эндодон-

тов и хирургов (всех специальностей).

**Лекторы:**  
С.Г. Курдюмов, генеральный директор «НПО «Полистом» лауреат Государственной премии РФ в области науки и техники; К.С. Десятиченко, д.м.н., профессор.

4. Современные реставрационные материалы. Обзор.

Типичные ошибки при работе со стоматологическими материалами.

**Лекторы:**  
П.В. Добровольский, генеральный директор ЗАО «СтомДент»; Т.В. Гринева, директор отдела качества и разработки новых материалов ЗАО «СтомДент».

5. Секреты современной эстетической и функциональной реставрации зубов с использованием высокотехнологического на-

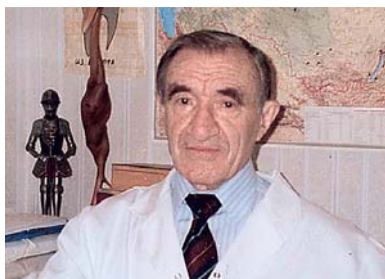
нокомпозиата «Сапфир», с предварительной дезинфекцией полости зуба системой «Лазурит».

**Лектор:**  
Е.П. Рыбникова, преподаватель-клиницист учебного центра «ТБИ».

В свою очередь в городах, где будут организованы остановки, для всех участников запланированы дружеские встречи и интересные экскурсионные программы.

Мы очень надеемся, что этот проект найдет поддержку среди всех представителей стоматологической отрасли и получит свое дальнейшее развитие.

Контактные данные:  
Тел/факс 495-933-06-92,  
rosi-as@mail.ru www.rosi-as.ru



**В настоящее время мы готовим первый номер газеты «Стоматология России». Это орган двух ассоциаций — СТАР и РОСИ. Ваше отношение к новому изданию?**

Это очень своевременно. Наконец-то свершилось то, что должно было быть раньше. Я связываю свои надежды с выпуском газеты по той простой причине, что каждый член Ассоциации, получая ее, будет в курсе событий. Стоматологи должны получать информацию из первых рук, узнавать, что происходит в специальности. Тираж газеты должен быть максимальным, чтобы информация доходила в любую точку России.

**Вы принимали активное участие в создании Стоматологической Ассоциации России, были ее первым президентом, расскажите об этом.**

Сначала это было научно-медицинское общество стоматологов и мы были в подчинении у Минздрава. Но время и обстоятельства диктовали свои требования — нам надо было выходить на самостоятельный путь. Так, в начале 90-х годов была создана СТАР. Но у нас было мало опыта и знаний. Много времени и сил мы потратили на само создание СТАР, и я теперь думаю, что будучи президентом, сделал недостаточно, сейчас бы я сделал гораздо больше, так как есть и опыт, и понятны задачи.

**Что Вы ждете от СТАР сегодня? Ваши пожелания.**

Ассоциация должна стать другой. Она должна активно влиять на организацию и качество оказываемых услуг, на качество подготовки кадров.

Президенту ассоциации нужно совместно работать с главным стоматологом, но нельзя совмещать их функции как на общероссийском, так и на региональных уровнях. Ведь главный стоматолог — лицо подчиненное, а президент ассоциации должен быть независим от органов власти.

Говоря о работе Ассоциации, хочу сказать, что в первую очередь следует определиться с членством. Должен быть строгий учет количества членов в каждом регионе. Но главное, чтобы люди понимали, что дает членство, какие права получает каждый член Ассоциации. Как минимум он должен знать о планах работы СТАР и проводимых мероприятиях.

Очень важно строго соблюдать устав Ассоциации. К сожалению, в свое время мы допустили грубое нарушение устава, когда В.К. Леонтьев счел возможным «отодвинуть» Ю.М. Максимовского и переизбраться президентом. Тогда предлогом являлась формулировка — «сложная ситуация». Правда на последнем съезде она вновь прозвучала, но уже не сработала.

По-моему, именно с нарушений устава началось падение авторитета Ассоциации. Его надо теперь восстанавливать. Сейчас необходимо отбросить амбиции, объединить усилия, сесть за стол переговоров и определить план действий Ассоциации, которая должна активно решать проблемы специальности.

**Какие проблемы Вы считаете наиболее важными и приоритетными?**

Первая — это конечно качество. Появление сектора частных учреждений предполагало повышение качества лечения. В большинстве случаев это имеет место, но не всегда. В ряде негосударственных учреждений работают зубные врачи без высшего образования, прием проводится без помощника, недостаточная оснащенность кабинетов, нет рентгенодиагностики. По данным проводимых исследований, в 30 - 50% случаев пломбы выпадают в течение 1 года после лечения. При протезировании с использованием металлокерамики в 93% случаев зубы депульпируются, а качественная obturation корневых каналов при этом проводится в пределах 60%.

Другой стороной проблемы является несоблюдение существующих стандартов лечения. Так, например, по данным исследования, в 5 регионах утвержденный еще в 2006 г. протокол ведения больных «Карис зуб» выполняется только в 13% случаев. Аналогичная картина со стандартом эндо-

донтического лечения, утвержденным несколько лет тому назад Советом СТАР.

Почему это происходит? Нужно спросить у главных стоматологов и всех передовых врачей — членов Ассоциации. Чего мы ждем? Ведь независимо от того, по какой линии будет проводиться контроль, — по линии Министерства или по линии Ассоциации, — выплнять должны мы — сами стоматологи. Конечно, качество лечения во многом зависит от материальной базы. В ряде случаев отсутствие необходимого оснащения, апекс-локатора, ультразвука, микромоторов не позволяют качественно проводить работу. Когда речь идет о качестве, нельзя без возмущения говорить о фондах обязательного медицинского страхования, которые в ряде регионов проводят оплату не по объему выполненной работы, а по посещениям. И получается, что пациенту нужно пять раз посетить кабинет, чтобы поставить пломбу, стоимость которой 100 - 120 руб.

А теперь еще об одном важном вопросе — о подготовке кадров.

Особенность подготовки стоматологов состоит в том, что кроме получения теоретических знаний им необходимо научиться работать руками: отпрепарировать полость, наложить пломбу, сделать анестезию, удалить зуб... Обеспечить это возможно только при условии реализации учебного плана по отработке мануальных навыков на фантоме и у кресла больного. В процессе внутривузовской подготовки студенты 3, 4 и 5 курсов под наблюдением преподавателей должны принимать пациентов.

Между тем некоторые специалисты утверждают, что это не обязательно, что врачи «будут принимать пациентов после получения диплома». Такое мнение ошибочно и связано оно с недостатками оснащения большинства стоматологических факультетов, на которых в настоящее время отсутствует возможность приема пациентов студентами. Это наша общая беда.

Необходимо, чтобы учебный процесс был обеспечен всем необходимым. Это особенно важно для вновь открываемых факультетов. Должно стать правилом, что открытие нового факультета возможно только при наличии у него собственной клинической базы.

Считаю, что профессиональная Ассоциация должна иметь полномочия контролировать учебный процесс. Кто кроме нее может судить о качестве подготовки специалистов? Ведь существующая система взаимной аттестации не эффективна, ее участники не выносят «сор из избы». Поэтому именно Ассоциация должна сказать по этому поводу свое слово.



**Вы много работаете, пишете статьи, участвуете в заседаниях, форумах, съездах, выезжаете в регионы, принимаете больных. Откуда силы черпаете? Наверное, многое было заложено еще в детстве. Расскажите о ваших корнях.**

Многому в жизни я обязан своему деду Захару Федоровичу Болотникову — мудрому жизнелюбу, сильному и умелому, опорному и трудолюбивому. Был он человеком высокой культуры, воспитал шестерых детей, трое из которых получили высшее образование. Жили мы в Белоруссии, деревня Киевец, Крупского района Минской области. Это глухое место в 25 км от станции, электричество появилось только в 1962 году. У нас была дружная семья, все умели уступать друг другу. Эти отношения передались и следующим поколениям. Все при малейшей возможности стремились приехать домой. С огромным удовольствием вспоминаю пред-

военные годы, когда летом собиралась вся наша большая семья. И несмотря на то что у меня не было отца, я никогда не чувствовал себя сиротой.

И всегда перед каждым новым этапом жизни я приезжал в деревню к деду. Эти поездки на родину давали мне новые силы. Воздух, природа, работа в поле, рыбалка, охота — все это очень требовалось моему организму.

**Вы участник ВОВ, сколько Вам было лет, когда началась война?**

Тяжелым, страшным и жестоким испытанием являлась война.

Мне было 16 лет. В 41 году я закончил 9 классов и меня определили в артиллерийскую спецшколу, а затем в артиллерийское училище. Весной 1943 года в звании лейтенанта меня направили на фронт. Я принял участие в боях 1-го Украинского, 3-го Белорусского, 1-го Прибалтийского фронтов, был командиром огневого взвода 76-миллиметровых пушек. В 1943 году накануне боев на Курской Дуге был принят кандидатом в ряды Компартии. Дважды был ранен: первый раз в боях под Харьковом, а в сентябре 1944 года под Ригой меня с тяжелым ранением отправили в госпиталь, где я и встретил победу. Награжден двумя боевыми наградами — Орденом Красной Звезды и Орденом Отечественной войны 1-й степени.

В мирное время я был награжден Орденом Октябрьской революции, Знаком Почета и Орденом за заслуги перед стоматологией 1-й степени

**Когда Вы осознали, что стали врачом, и кто были Ваши первые учителя в стоматологии?**

После института я работал под руководством Зинаиды Григорьевны Фрейкиной. Хороший специалист, рассудительная, спокойная. Это она привила мне любовь к профессии, научила поведению с больными. Я стал принимать больных, делал это с любовью, быстро учился и быстро научился. А когда получается — это уже удовлетворение, которое и становится основой будущей работы. Очень важный момент — первый учитель.

В науке моими учителями были Николай Александрович Федоров и Александр Иванович Евдокимов.

**Вы и сейчас ведете прием?**

Веду, бывают и сложные случаи. Недавно восстановил 28 зубов в три приема с целью восстановления высоты прикуса.

**Каким принципам вы следуете в профессии? Что больше в вашей работе — обязанности или души?**

Кто-то из светил стоматологии сказал: «Кто работает только руками — тот ремесленник, кто руками и головой — тот врач, а кто руками, головой и сердцем — тот специалист».

**Раскройте секрет Евгения Власовича Боровского, человека, которому интересно жить.**

Когда есть работа, лекции, диссертации, общественная деятельность, есть активный отдых: рыбалка, охота; дома все в порядке; учеников много — все это и дает мне силы. Еще я коллекционирую камни. Впервые по-пав в Минералогический музей в Хибинах, меня поразила их красота. Сейчас у меня большая коллекция. Любимый камень — агат.

Но главное, по натуре я оптимист. Много зависит от самого человека и, если он искренне работает, ему потом воздается.



В 2010 году исполняется 60 лет моего врачебного стоматологического стажа. Оценивая эти годы, могу сказать, что работал я с желанием и интересом с первых дней и по настоящее время.

## Дорогие ветераны!

Редакция газеты «СТОМАТОЛОГИЯ РОССИИ» сердечно поздравляет Вас с 65-летием Великой Победы! На долю Вашего поколения выпала историческая миссия

стоять независимостью и будущее Отечества.

В первый день войны прозвучали слова, ставшие священными

для каждого — «Наше дело правое. Враг будет разбит.

Победа будет за нами», и весь народ поднялся на защиту Родины.

Вы сокрушили вражеские полчища, спасли человечество

от страшной угрозы нацистского порабощения.

Именно на фронтах Великой Отечественной

решилась судьба всего мира.

Память о беспримерном подвиге тех, кто героически сражался

с оружием в руках, самоотверженно трудился в тылу, строил

и укреплял великую державу — будет жить в веках.

От всей души желаем Вам доброго здоровья,

счастья и благополучия.

## ГЕРОИЧЕСКИЕ СТРАНИЦЫ НАШЕЙ БИОГРАФИИ

**Герой Советского Союза — почетное звание, которое присваивалось за заслуги перед страной, связанные с совершением героического подвига, было учреждено 16 апреля 1934 года Постановлением ЦИК. С момента установления этого высокого звания среди более 12 тысяч человек, которым оно было присвоено, насчитывается 52 медицинских работника.**

Страна узнала имя первого героя-медика 25 октября 1938 года. В Указе Президиума Верховного Совета СССР говорилось: «За разное выполнение боевых заданий и героическое проявление при обороне озера Хасан, присвоить звание Героя Советского Союза с вручением ордена Ленина ... военврачу 2-го ранга Бегоулеву Борису Петровичу».

Это было более семидесяти лет назад на Дальнем Востоке. Во время жарких боев с японцами на передовых позициях 120-го стрелкового полка появился человек с зелеными петлицами медика. Под ожесточенным огнем он выносил раненых с поля боя, а когда вышел из строя командный состав одной из рот, — принял на себя командование окруженными бойцами.

«Да ведь это же Бегоулев, наш зубной врач!» — говорили красноармейцы. Действительно, ротой командовал зубной врач полка. И командовал умело. В течение суток окруженная рота успешно вела неравный бой с превосходящими силами противника и нанесла ему большой урон. Бойцы удивлялись мужеству и отваге человека такой мирной профессии.

Борис Павлович Бегоулев родился в 1905 году в деревне Дурнилице Котласского района Архангельской области в семье земледельца. Семья была большая, едва сводила концы с концами. Отец обрабатывал клочок земли, а в зимнее время работал лесорубом и плотником. В 1915 г. умер старший брат, отца взяли на войну. В 11 лет Борис стал зарабатывать на хлеб. Мать устроила его на пристани табельщиком. Перед глазами мальчика проходила картина тяжелого труда каторжников. Они в кандалах грузили уголь в трюмы барж. Вот те печальные страницы истории: «На листе бумаги палочками отмечал он выработку каторжников. И глубокими зарубками в памяти фиксировал страдания людей, делавших тяжелую работу в цепях и кандалах. Он видел, как многие из них, не выдержав мучений, бросались под баржи».

В 1927 г. Бориса призвали в армию, где он быстро освоил специальность военного связиста, но затем после долгих раздумий твердо решил связать свою судьбу с медициной. Юноша выдержал экзамен в Ленинградское военно-медицинское училище им. Н.И.Шорса, а через 3 года с дипломом лекарского помощника был направлен на Дальний Восток в одну из частей Красной Армии, где он выполнял обязанности фельдшера и продолжал упорно работать над совершенствованием своих знаний. Появилась семья: жена, двое сыновей, но мечта стать врачом не покидала его. И как первый этап на пути к этой цели были курсы



зубных врачей, которые Борис Петрович окончил в 1938 г. при Иркутском военном госпитале.

Когда 2 августа 1938 г. в районе озера Хасан японские войска перешли государственную границу и начались упорные бои, он находился в составе 120-го стрелкового полка 40-й стрелковой дивизии в качестве начальника медицинской службы. Во время боя он развернул полковой пункт медицинской помощи, а сам с другой группой фельдшеров, санитаров и санитаров отправился на поле боя для оказания помощи раненым и организации их выноса в укрытия. О его личном подвиге в наградном листе сказано: «Участник боев 2 и 6 августа в период ожесточенного огня противника при взятии высоты Заозерная лично выносил с поля боя раненых, оказывал неустанным самоотверженную помощь пострадавшим и четко организовал их эвакуацию в тыл. Участвуя во взятии высоты Заозерная, был ранен».

Б.П. Бегоулев был дважды контужен и получил несколько осколочных ранений, но не покинул поля боя. После выздоровления он был направлен на учебу в Ленинград, в Военно-медицинскую академию.

В первые же дни Великой Отечественной войны Б.П. Бегоулев со страниц газеты «Медицинский работник» обратился к боевым друзьям: «Волнующие чувства переживаем в эти дни мы, военные врачи. Доблестные красные воины, как львы, дерутся с врагом, отстаивая каждую пядь священной советской земли. Зорко охраняют здоровье и жизнь бойцов и командиров, самоотверженно борются с навишей над ранеными смертью — вот к чему зовет нас Родина. И зов этот мы принимаем как боевой приказ».

Борис Петрович, будучи в составе ряда фронтовых медицинских служб, участвовал в боях. За самоотверженный труд в годы Великой Отечественной войны он был награжден орденами Красного Знамени, Красной Звезды, Отечественной войны I и II степени и медалями.

После войны Б.П. Бегоулев ушел в отставку в звании полковника медицинской службы, проживал на Украине и часто выступал перед молодежью с воспоминаниями.

Борис Павлович Бегоулев, ставший первым среди медиков Героем Советского Союза, ушел из жизни 8 июля 1969 года.

**М.И. Фишман** — преподаватель Омского медицинского колледжа Росздрава, **Н.Н. Черкашенко** — старшая медицинская сестра стоматологического отделения Городской поликлиники № 2, **А.В. Комлев** (Омск)



Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» и Стоматологическая Ассоциация России поздравляют Президента компании «Стоматорг» Владимира Ивановича Козлова, генерального директора Эльмиру Хамзинову Девлетбаеву и весь коллектив со знаменательной датой – 20-летним юбилеем!



Генеральный директор компании «Стоматорг» В.И. Козлов

На протяжении 20 лет компания «Стоматорг» принимает активное участие в развитии и укреплении стоматологического рынка России. Руководство и специалисты компании ведут работу по внедрению передовых современных технологий, импортных товаров и оборудования в лечебную практику отечественных стоматологических учреждений. Своей деятельностью компания «Стоматорг» заслуженно завоевала уважение и высокую репутацию в кругах стоматологической общности России. Главный принцип работы компании – формирование партнерских отношений, основанных на взаимном сотрудничестве и профессионализме.

В 2000 году компания «Стоматорг» стала одним из учредителей Ассоциации «Стоматологическая Индустрия». И на протяжении 10 лет Президент компании «Стоматорг» В.И. Козлов входит в состав Совета РоСИ, принимая самое активное участие в рабочих группах по совершенствованию законодательства, по поддержке и развитию малого и среднего бизнеса и по борьбе с различного рода правонарушениями в области стоматологической отрасли.

Члены Ассоциации «Стоматологическая Индустрия» желают компании «Стоматорг» новых свершений, блестящих перспектив, благополучия и процветания!

## Злотниковские чтения на Тульской земле

Начиная с 2004 г., ежегодно, в декабре месяце, на базе поликлиники под девизом «В будущее с благодарностью к прошлому» проводятся областные научно-практические конференции по стоматологии, посвященные памяти Савелия Ароновича Злотникова.

Имя С.А. Злотникова знают и помнят. Более 20 лет – с 1981 по 2003 год – он был главным стоматологом Тульской области и успешно возглавлял Тульскую областную стоматологическую поликлинику, которая после смерти С.А. Злотникова с 2004 г. носит его имя.



Конференции, которые в стоматологической среде назвали «злотниковскими чтениями», собирают большую аудиторию специалистов не только из Тульской, но и сопредельных областей. И это не случайно. Возможность для выступления на трибуне Тульской областной стоматологической поликлиники предоставляется не всем, а только заслуженным и уважаемым представителям стоматологической специальности.

Неоднократно в конференциях принимал участие президент СтАР проф. В.Д. Вагнер. Поднимаемые им в докладах темы: о состоянии и перспективах развития стоматологической службы РФ, о правовых аспектах стоматологии, о вопросах лицензирования всегда находят живой интерес и отклик в зале.

Бессменным членом президиума конференции, всегда желанным гостем и интересным докладчиком является главный детский стоматолог Минздравсоц-

## Конференция в Кузбассе

В Кемерово состоялась XIV Межрегиональная научно-практическая конференция «Новые технологии в стоматологии».

Эти ежегодные кемеровские конференции уже на протяжении последних пяти лет посвящаются памяти заслуженного врача РФ профессора Флориды Тимофеевны Темерхановой. Под его руководством в 1992 году была основана Стоматологическая ассоциация Кузбасса, первым президентом которой он был. Светлая память о Флориде Тимофеевне живет в сердцах знавших его людей и тех поколений врачей-стоматологов, которым не безразлична судьба и прогресс отечественной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

В лекционном зале Кемеровской областной клинической больницы собралось более 200 участников конференции: сотрудников кафедр стоматологического факультета Кемеровской медицинской академии (КемГМА), практикующих врачей-стоматологов, клинических ординаторов, врачей-интернов и студентов.

Со словами приветствия и пожеланиями интересной работы к собравшимся обратились начальник Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области А.С. Сергеев, ректор КемГМА проф. В.М. Ивойлов, главный стоматолог Кемеровской области Г.И. Лахотко.

Открыл конференцию докладом «Состояние и перспективы развития стоматологической службы в России» президент СтАР проф. В.Д. Вагнер. Он рассказал о проблемах отечественной стоматологии и путях их решения. «Дальнейшее развитие стоматологической помощи в России на фоне определенных положительных изменений, особенно в технологическом отношении, невозможно без серьезного реформирования службы и здравоохранения страны в целом, с учетом возможностей государства и потребности населения», – подчеркнул проф. В.Д. Вагнер.



Большой интерес слушателей вызвало сообщение профессора кафедры госпитальной терапевтической стоматологии, пародонтологии и гериатрической стоматологии МГМСУ В.М. Гринина «Ошибки и осложнения при проведении эндодонтического лечения», в котором рассматривались вопросы прогнозирования исходов эндодонтического лечения и пути решения сложных клинических ситуаций в эндодонтии.

Современные методы лучевой диагностики и лечения переломов мыщелковых отростков нижней челюсти были отражены в докладе проф. А.А. Левенца, заведующего кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии Красноярского медицинского университета.

Заинтересовало участников конференции выступление профессора из Красноярска М.А. Звингивера на тему «Стоматология и диабет. Новые взгляды на стоматологическое лечение».

После перерыва на конференции были представлены доклады сотрудников профильных кафедр КемГМА, практикующих врачей стоматологических учреждений г. Кемерово.

В целом конференция получилась очень содержательной. Внимание как опытных врачей, так и молодых специалистов к этим кемеровским конференциям из года в год продолжает расти. А это значит, что результаты научной, клинической и организационной деятельности, которыми делятся ведущие ученые и практикующие стоматологи из различных регионов страны, представляют интерес и могут быть востребованы.

развития РФ, вице-президент СтАР, зав. кафедрой стоматологии общей практики МГМСУ проф. Л.Н. Максимовская. От ее выступлений участники конференции всегда ждут знакомства с инновационными технологиями, обсуждения насущных вопросов стандартизации в стоматологии, профилактики стоматологических заболеваний.

За шесть лет проведения злотниковских чтений на тульской трибуне неоднократно выступали такие известные деятели стоматологии, как профессор МГМСУ Т.Г. Робустова, главный стоматолог Москвы, зав. кафедрой факультетской терапевтической стоматологии МГМСУ проф. Ю.М. Максимовский, зав. кафедрой стоматологии общей практики и анестезиологии МГМСУ проф. С.А. Рабинович.

Во время проведения злотниковских чтений у всех участников есть возможность сообща обсудить как новые достижения, так и текущие насущные проблемы стоматологии.

**Афоризм номера:**  
Тысячи путей уводят от цели,  
и лишь один-единственный  
ведет к ней  
**М. Монтень**

## СОВЕЩАНИЕ ГЛАВНЫХ СТОМАТОЛОГОВ

9 февраля 2010 г. в Москве в МВЦ «Крокус Экспо» в рамках Всероссийского стоматологического форума «Образование, наука и практика в стоматологии» состоялось совещание главных стоматологов органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

Вел совещание главный внештатный специалист-стоматолог Минздравсоцразвития РФ проф. О.О. Янушевич, посвятивший свое выступление разным вопросам и прежде всего – отмене приказа Минздрава СССР «О переходе на новую систему учета труда врачей стоматологического профиля и совершенствовании формы организации стоматологического приема» № 50 от 25.01.1988 г.

В последнее время в адрес главного стоматолога поступило немало обращений с озабоченностью в связи с выходом приказа Минздравсоцразвития № 893 от 12.11.2009, в соответствии с которым в число признанных утратившими силу нормативных актов Минздрава СССР попал и приказ № 50, долгое время считавшийся одним из главных документов по организации работы стоматологической службы в стране. В августе 2001 г. были изданы Методические рекомендации по порядку формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, утвержденные Минздравом РФ и Федеральным фондом ОМС по согласованию с Минфином РФ. В эти рекомендации было предложено органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации

сформировать территориальные программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, в которой должен быть отражен и раздел стоматологической помощи, порядок ее оказания, объем, формы учета и объема финансирования. Однако это было сделано далеко не во всех регионах и поэтому после отмены приказа Минздрава СССР № 50 возникли трудности.

Проф. О.О. Янушевич предложил главным стоматологам регионов активно включиться в работу по согласованию порядка оказания и финансирования стоматологической помощи с фондами ОМС и на региональном уровне решить вопрос по включению в программы государственных гарантий всех необходимых положений.

Кроме того, участники совещания были проинформированы о начале работы над проектом нового приказа о системе учета труда врачей стоматологического профиля в условиях единых единиц трудоемкости. Большую помощь в этой работе могут оказать руководители стоматологических служб, чьи предложения по вопросу о применении УЕТ должны быть обязательно учтены для подготовки полноценного документа.

На совещании также выступили акад. В.К. Леонтьев, президент СтАР В.Д. Вагнер, президент РоСИ и вице-президент СтАР И.С. Бочковский, главный врач Клинического центра стоматологии ФМБА проф. В.Н. Олесова и др.

Были подняты и другие вопросы: подготовка порядков предоставления медицинской помощи по стоматологии, разработка новых квалификационных характеристик врачей и стандартов, перспективы реорганизации государственных учреждений, проблема обеспечения защиты персональных данных в стоматологии.

Проф. О.О. Янушевич проинформировал присутствовавших о том, что в ближайшее время будут назначены главные специалисты-стоматологи в федеральных округах.

## Конференция в подмосковном Серпухове

20 ЛЕТ НА СТРАЖЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Гимном города Серпухова открылась научно-практическая конференция «Актуальные вопросы улучшения качества стоматологической помощи населению», посвященная 20-летию МУЗ «Серпуховская стоматологическая поликлиника №2», основным лейтмотивом которой стал слоган «Объединение – Возрождение – Созидание».

Администрация города и его мэр П.В. Жданов уделяют большое внимание охране стоматологического здоровья серпуховичей. Постоянно улучшается материально-техническое оснащение поликлиники, в минувшем году проведен косметический ремонт, открыто отделение по оказанию неотложной помощи при острой зубной боли в вечернее время, в выходные и праздничные дни. Специалисты используют в своей работе современные обезболивающие средства, пломбирочные и зуботехнические ма-



Профессор Т.Г. Робустова и главный врач поликлиники М.А. Бунин

териалы, осваивают лазерные технологии лечения. Обо всем этом говорили в своем приветственном слове первый заместитель мэра г. Серпухова М.П. Леонтьев и начальник городского управления здравоохранением Н.Н. Леванова, вручившие почетные грамоты сотрудникам поликлиники.

В научной программе конференции с докладами выступили: президент СтАР проф. В.Д. Вагнер, засл. деятель науки РФ проф. Т.Г. Робустова, зав. кафедрой стоматологии ФУВ МОНИКИ проф. Л.А. Мамедова, научный сотрудник ЦНИИС и ЧЛХ Л.Е. Смирнова.

В своем заключительном слове главный врач поликлиники лауреат премии губернатора Московской области М.А. Бунин отметил, что знания, полученные участниками конференции, послужат их профессиональному росту и будут способствовать улучшению доступности и повышению качества стоматологической помощи жителям Серпуховского подмосковья.

## Противокариозная сертификация доказала свою эффективность

В Новосибирской области продолжается уникальный проект «Детский стоматологический сертификат».

Суть программы заключается в том, что в стоматологической поликлинике по месту жительства или диспансерного наблюдения ребенка, а для жителей областных районов – в ЦРБ, в день, когда ребенок приходит лечить зубы, он получает стоматологический сертификат. Этот документ выдается всем детям в возрасте от 1 года до 14 лет включительно. Срок действия сертификата – один календарный год, в течение которого ребенок может обращаться к стоматологу по поводу кариеса столько раз, сколько требуется.

В прошлом году на реализацию программы региональный бюджет выделил 50 млн руб.

В Департаменте здравоохранения Новосибирской области считают, что система таких сертификатов может решать сразу три важнейших задачи: доступность бесплатной и качественной стоматологической помощи для детей, ранняя профилактика кариеса и его эффективное лечение с применением современных пломбирочных материалов и обезболивающих средств.

По данным главного стоматолога Новосибирской области Сергея Носова, в регионе распространенность кариеса зубов составляет более 58 % у трехлетних детей и 96 % – у семилетних. Эти цифры свидетельствуют об актуальности проблем своевременного лечения зубов и профилактики кариеса.

Сегодня уже подведены итоги прошлогоднего опыта реализации программы «Детский стоматологический сертификат» и, по сообщениям пресс-службы областного Департамента здравоохранения, она доказала свою эффективность. В 2009 г. сертификаты получили 62,5 тыс. детей и подростков, т.е. каждый шестой ребенок до 15 лет в Новосибирской области уже воспользовался правом на сертификат. Средства, полученные медицинскими учреждениями за работу по сертификатам, направлены на оснащение стоматологических кабинетов и на дополнительные выплаты врачам и медсестрам.

Руководитель Департамента здравоохранения Новосибирской области Владимир Степанов убежден, что данная региональная программа может по праву считаться частью государственной политики оздоровления детского населения. Система сертификатов имеет большое социальное значение, она гарантирует равную доступность стоматологической помощи хорошего уровня для всех детей, независимо от уровня материальной обеспеченности семьи.

Как сообщает АМИ-ТАСС, всего в проекте участвуют 45 учреждений здравоохранения. Реализация программы будет продолжена и в 2010 г. на эти цели в областном бюджете запланировано опять 50 млн руб.

Л. Базарова



## ДВОЙНОЙ ЮБИЛЕЙ КОМПАНИИ «АВЕРОН»

Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» и Стоматологическая Ассоциация России поздравляют генерального директора компании «АВЕРОН» Анатолия Александровича Холодняка и весь его профессиональный коллектив со знаменательной датой – 20-летним юбилеем!



Генеральный директор компании «Аверон» А.А. Холоднюк

Начав с самостоятельных опытов в старом гараже, три молодых инженера создали одну из крупнейших фирм по производству оборудования для стоматологии, зуботехнических и литейных лабораторий. Сегодня в ее составе научно-исследовательское подразделение, конструкторское бюро и производственная база, торговый дом, лаборатория технических испытаний и многое другое.

20 лет назад компания стала одним из первых производителей зуботехнического и стоматологического оборудования в стране. По оценкам экспертов СтАР, АБЕРОН снизил импортную зависимость России в оснащении зуботехнических и литейных лабораторий на 60 – 80%.

Сегодня компания «АВЕРОН» может отпраздновать еще один юбилей – 10 лет участия в Ассоциации «Стоматологическая Индустрия»!

Войдя в состав РоСИ в 2000 г., специалисты компании приняли активное участие в ее общественной деятельности. Генеральный директор компании А.А. Холоднюк дважды избирался на должность вице-президента и сейчас входит в состав совета РоСИ. Это говорит об уважении и доверии со стороны делового стоматологического сообщества.

«АВЕРОН» – это профессионализм, качество и надежность! Мы гордимся нашими партнерскими отношениями и желаем всему творческому коллективу компании «АВЕРОН» крепкого здоровья, счастья, благополучия, оптимизма, настойчивости в достижении поставленных целей и большой удачи!

## КОРОТКОЙ СТРОКОЙ

### ЧАСТНОГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАРТНЕРСТВО В ПЕРМИ

В 2010 г. жители Перми смогут получать в рамках программы госгарантий бесплатную поликлиническую, в том числе стоматологическую помощь в частных клиниках. Для этого в текущем году заключены контракты с 21 частной медицинской организацией, что в два раза больше, чем в прошлом году.

Этот проект частногосударственного партнерства реализуется в Перми уже пятый год. Первоначально его суть заключалась в том, чтобы решить проблему с записью пациентов на прием к узким специалистам, создать конкурентную среду для улучшения качества медицинской помощи, задействовать высокотехнологичное оборудование частных медицинских центров для лечения и диагностики заболеваний у более широкого круга пациентов.

Теперь горожане могут прикрепиться к частной клинике для постоянного обслуживания, а не только для получения консультативной помощи узких специалистов. Иной порядок установлен для стоматологического обслуживания: необходимое лечение без направления в рамках госгарантий пермики могут получить в любой частной стоматологической клинике, участвующей в выполнении муниципального заказа.

### ПЛАНОВЫЕ КОМАНДИРОВКИ АЛТАЙСКИХ СТОМАТОЛОГОВ

В прошлом году специалисты Алтайской республиканской стоматологической поликлиники пять раз выезжали в районы республики для оказания населению ортопедической помощи. Во время этих командировок протезы были изготовлены 162 пациентам, причем, несмотря на сложные условия, связанные с выездным характером работы, несъемные мостовидные протезы были изготовлены методом литья по индивидуальным моделям.

Кроме того, 13 выездов было посвящено оказанию лечебно-профилактической помощи. При этом 1106 пациентам проведена санация полости рта, у 650 детей с профилактической целью проведена герметизация фисур постоянных моляров.

Как рассказала заместитель главврача поликлиники по лечебной работе Галина Барсукова, в этом году стоматологи запланировали 15 выездов в районы.

По материалам АМИ-ТАСС

все новости на сайтах:  
**РОСИ**  
 www.rosi-as.ru  
**СТАР**  
 www.e-stomatology.ru

## В СТРАНЕ

### РЕШЕНО УСОВЕРШЕНСТВОВАТЬ НАДЗОР

2 марта глава Минздравсоцразвития Татьяна Голикова сообщила, что в течение трех недель ее ведомство должно подготовить план внесения в законодательство изменений, призванных совершенствовать надзорные функции в здравоохранении. Соответствующее поручение было дано на совещании по вопросам совершенствования контрольно-надзорных функций и оптимизации предоставления государственных услуг в сфере здравоохранения, социального развития, санитарно-эпидемиологического благополучия и потребительского рынка.

По мнению Голиковой, все необходимые поправки могут быть приняты уже в течение 2010 г. «Там, где требуются минимальные изменения, решение заработает быстрее, а там, где требуются более серьезные поправки, там, мы рассчитываем, эти изменения заработают с 1 января 2011 г.», — добавила министр.

Премьер-министр РФ Владимир Путин пообещал на совещании, что к недобросовестным предпринимателям будут применяться более строгие наказания. Так, по словам Голиковой, «предусмотрены разные санкции, начиная от 100 тысяч рублей административного штрафа до уголовной ответственности за причинение вреда жизни и здоровью».

### ВРАЧЕЙ ОГРАДЯТ ОТ «ПОРЧАЩИХ СВЯЗЕЙ» С ФАРМАЦЕВТАМИ

В соответствии с предложениями Минздравсоцразвития России, направленными в феврале этого года в Правительство страны, врачам будет запрещено посещать профессиональные мероприятия, которые организуются одним производителем. Под регулирование могут попасть посещения представителями фарминдустрии врачей в рабочее время, получение подарков от производителей или их представителей, выписка рецептов на заранее подготовленных бланках с указанием конкретных лекарственных средств. Не исключено, что при принятии соответствующего закона, сфера его действия может быть распространена и на отношения врачей с производителями стоматологической продукции. В связи с этим вызывает беспокойство то, что в целом вполне разумные на первый взгляд ограничения, призванные сделать рынок медикаментов более цивилизованным, в результате могут на какое-то время затормозить распространение информации о новых медицинских технологиях.

## ТОЧКИ ЗРЕНИЯ

### ТАТЬЯНА ГОЛИКОВА: НЕРВЫ НАШЕГО БИЗНЕСА НАМ КРАЙНЕ ДОРОГИ

Министр здравоохранения и социального развития России Татьяна Голикова готова поддержать меры, направленные на снижение административных барьеров для медицинского бизнеса. В недавнем интервью журналу «Русский Newsweek» она дала заверения: «Так как мы отвечаем за здравоохранение, то нервы нашего бизнеса нам крайне дороги». При этом министр пообещала провести в скором времени серьезную работу по отдельным видам регистраций: «Будем либо отменять эти процедуры, либо переводить с разрешительной системы на уведомительную».

### В МИНФИНЕ СОМНЕВАЮТСЯ: ДАВАТЬ ЛИ ЛЬГОТУ СТОМАТОЛОГАМ?

Минфин РФ предусмотрел в основных направлениях налоговой политики на 2011 г. освобождение некоммерческих организаций в сфере здравоохранения и образования от уплаты налога на прибыль. Как известно, премьер-министр Владимир Путин предложил распространить эту норму и на коммерческие структуры.

Сейчас в ходе подготовки соответствующего законопроекта Минфин проводит консультации с Минздравсоцразвития по поводу того, каким медицинским организациям предоставлять эту льготу. В частности, нет определенности в отношении стоматологических клиник, которые чиновники ставят в один ряд с косметологическими.

Так, по сообщениям ИТАР-ТАСС, замминистра финансов РФ Сергей Шаталов, говоря о планируемых налоговых послаблениях, высказал сомнение: «должно ли это относиться к косметологии, стоматологии или это не совсем то, что государство должно освобождать от налога»...

### ДОКТОР РОШАЛЬ ПОДВЕЛ ИТОГИ

По сообщению АМИ-ТАСС, 22 января в Общественной палате России на заседании Комиссии по здравоохранению ее председатель Леонид Рошаль подводил итоги работы за 2008-2009 годы. Подчеркнув, что «Общественная палата РФ — площадка, где каждый может говорить то, что хочет», он сообщил, что за последние два года Комиссия по здравоохранению обсудила 24 важнейших для страны вопроса. «При этом мы пришли к выводу, что состояние российского здравоохранения не соответствует Конституции РФ», — заявил доктор Рошаль.

По его словам, Комиссия также обсуждала проблемы стоматологической помощи в России. «Это просто кошмар. Сегодня 80 процентов стоматологических поликлиник перешли в частные руки, однако зубы у россиян не стали лучше», — посетовал Л.Рошаль.

В заключение он сказал, что «венцом работы» возглавляемой им Комиссии стала инициатива создания Национальной медицинской палаты.

## ЭТО ИНТЕРЕСНО

### «БРАТЬЯМ НАШИМ МЕНЬШИМ»

В последнее время экзотических питомцев Самарского зоопарка стали мучить проблемы с зубами. Но эти проблемы решаемы.

4 марта в Самарском зоопарке стоматолог Валерий Кравченко оказал помощь четырехметровому тигровому питону по кличке Мурзик.

За несколько дней до этого с самым большим змеем зоопарка случилось несчастье. Поедая на обед крупного кролика, он сломал три зуба из более чем 200 имеющихся. Остаток одного из сломанных зубов остались в тканях ротовой полости питона, началось воспаление, и сотрудникам зоопарка пришлось обратиться за помощью к специалисту.

При оказании стоматологической услуги труднее всего было зафиксировать четырехметрового пациента и его раскрытую пасть. Во время операции рептилию удерживали четверо здоровых мужчин, но даже им справиться было непросто с ползучим гигантом, который отчаянно шипел, извивался и всеми

## В МИРЕ

### СТРАСТИ НА РЫНКЕ ЗУБНЫХ ИМПЛАНТАТОВ

Немцы высоко ценят работу отечественных стоматологов, но из-за непомерно высокой стоимости их услуг многие жители Германии лечиться все же предпочитают за рубежом, например в странах Восточной Европы. При этом на качество установленных в соседних странах Евросоюза имплантатов немецкие пациенты жалуются не чаще, чем на искусственные зубы, сделанные на родине. Стоимость услуг на востоке Европы в несколько раз ниже, чем в Германии. В итоге после вступления ряда восточноевропейских стран в ЕС в клиниках Чехии, Польши, Венгрии на 75 % увеличилось число пациентов из западноевропейских стран.

В последние годы, чтобы не терять пациентов, многие немецкие стоматологи стали отказываться от завышения цен за свои услуги и теперь предлагают соотечественникам протезы и имплантаты китайского производства. Они не советуют своим соотечественникам покупать на дешевизну восточноевропейских услуг, критикуя их «сомнительное качество». По данным Союза зубных техников Германии, каждый четвертый пациент, получивший стоматологическую помощь в новых государствах ЕС, затем был вынужден идти на прием в родную клинику для лечения возникших осложнений.

Но вера в «непревзойденное немецкое качество» тоже может дать сбой, когда гарантии разрекламированных стоматологов расходятся с результатами их работы. Например, у известной немецкой эстрадной певицы Ивон Катерфельд несколько месяцев спустя после проведенной в одной из ведущих клиник операции изо рта «высыпались» все имплантаты. Тогда пришлось отменять гастроли, к делу подключились адвокаты певицы. В итоге — серии дополнительных операций: искусственные зубы установили на предназначенное им место. «Финансовые потери оказались неизбежными», — сказала певица. — Но для пациента потеря даже одного имплантата — трагедия. Психологически я до сих пор не могу избавиться от последствий того кошмара».

Между тем германские стоматологи ищут новых пациентов, в том числе и в среде соотечественных россиян. Интернет буквально пестрит русскоязычными предложениями лечения и имплантации зубов в Германии.

### ВИЧ-АНАЛИЗ В СТОМАТОЛОГИИ

Министерство здравоохранения США в рамках кампании по борьбе со СПИДом внесло предложение — передать стоматологическим клиникам право делать анализы на наличие в крови человека ВИЧ-инфекции. Данное предложение вызвано тем, что американцы посещают стоматологов чаще, чем других врачей.

В Нью-Йорке уже несколько клиник делают такой анализ. Суть его проста — стоматологу достаточно провести специальную щеточкой по слизистой оболочке полости рта пациента и через 20 минут после погружения пробы в специальный раствор цвет меняется в зависимости от наличия или отсутствия антител в крови.

### НЕ ПРИШЕЛ К ВРАЧУ — ЗАПЛАТИ ШТРАФ!

В Великобритании Консервативная партия предложила новый законопроект, который скорее всего понравится стоматологам, а пациентов заставит быть более дисциплинированными. Предлагается ввести специальные санкции за пропуски посещения стоматолога. Так, если человек записался на прием к врачу, но не пришел на него в назначенное время, предварительно не отменив, он должен будет заплатить штраф.

Денежную сумму придется выплачивать также и родителям, которые не приводят своих детей к стоматологу в положенные сроки.

Эти предложения являются частью предвыборной кампании консерваторов на 2010 г. в рамках плана реформы здравоохранения.

### ФИНАНСОВЫЕ «ВЛИВАНИЯ» В НАУКУ

Руководство университета Плимута (США) объявило о намерении в 2010 году выделить 500 тыс. долларов на проведение исследований в области стоматологии.

В университете будут рассматриваться заявки на проведение исследований в трех направлениях: статистическая эпидемиология, использование виртуальной реальности для преодоления страха лечения зубов и нанотехнология как составляющая стоматологии.

По мнению ученых, выбранные области несут нераскрытый потенциал, поэтому проведение таких исследований позволит расширить современные представления о лечении болезней зубов.



силами старался избежать неприятного вмешательства. Однако операция прошла успешно, специальным инструментом зверю зафиксировали челюсти, и доктор удалил обломок зуба.

Вернувшись в свой террариум Мурзику для лучшего заживления раны на время реабилитации было рекомендовано в течение как минимум недели воздержаться от приема пищи. Как сообщили в зоопарке, на самочувствии питона эта вынужденная недельная «го-

ловка» никак не отразится, ведь питоны могут месяцами ничего не есть без какого-либо ущерба для здоровья.

Кстати, у доктора Кравченко до этого уже был опыт оказания стоматологической помощи «братьям нашим меньшим». В декабре прошлого года в том же зоопарке он удалил двухсоткилограммовому нильскому крокодилу Кузе аномально расположенный 5-сантиметровый клык.

## ХАЙ-ТЕК

### СЕНСОРНЫЙ ФАНТОМ ГОТОВ ПОМОЧЬ БУДУЩИМ ВРАЧАМ

На состоявшемся 8 февраля 2010 г. в Москве Международном стоматологическом Саммите «Три точки...» были продемонстрированы новинки высоких технологий, которые со временем должны будут найти широкое применение в практике. В частности, большой интерес у специалистов вызвал доклад японских ученых об опыте преподавания стоматологии на так называемом сенсорном фантоме, — роботизированном симуляторе с полной имитацией взаимоотношений «врач—пациент».



Изобретенный японцами робот выглядит весьма реалистично и способен воспроизводить движения нижней челюсти, движения глаз, глотательный рефлекс и даже эмоции: страх, ожидание, волнение. Искусственный пациент оснащен специальными детекторами и на любой эффект, который обычно может вызвать боль или неприятные ощущения, он реагирует мимикой, движением глаз, поднимает руку или говорит, что ему больно. Робот рассказывает о своих ощущениях и очень естественно вскрикивает, если врач допускает неосторожную манипуляцию.

Понятно, что стоят такие фантомы дорого, и удастся ли в обозримой перспективе оснастить ими российские стоматологические факультеты — вопрос, скорее всего, риторический.

Д. Рыбаков

## NOTA BENE!

### НЕ ЗАБУДЬТЕ ПОДАТЬ ПОЖАРНУЮ ДЕКЛАРАЦИЮ!

*По всей видимости, скоро начнется проверка на наличие пожарных деклараций.*

*Тем, кто должен их оформить и подать в органы МЧС следует поторопиться. Срок: до 1 мая 2010 г. И лучше не тянуть до последнего дня, т.е. до 30 апреля, когда работники пожарной охраны будут отмечать свой профессиональный праздник.*

Декларация пожарной безопасности должна содержать информацию о мерах, направленных на обеспечение нормативно-го значения пожарного риска. Она может составляться как в целом на объект защиты, так и на отдельные входящие в его состав здания, сооружения, строения и помещения. Отсутствие этого документа грозит многим собственникам и арендаторам крупными штрафами.

Порядок регистрации декларации регламентирован приказом МЧС России. Декларация составляется по установленной форме в двух экземплярах, подписывается лицом, ее составившим, и направляется в соответствующий отдел территориального органа МЧС непосредственно либо по почте. Можно самостоятельно заполнить декларацию, либо прибегнуть для этого к услугам пожарных аудиторов.

Оформление пожарной декларации — не простая процедура. Специалисты считают, что обычному человеку без специальных знаний разбираться самостоятельно в этом вопросе почти нереально. Созданный спрос рождает предложение. Сейчас в стране активно формируется рынок услуг пожарного аудита и происходит это прежде всего за счет выходящих на пенсию сотрудников МЧС.

М. Панов

**СТОМАТОЛОГИЯ**  
**РОССИИ**

Тел: +7 (495) 637-52-26  
 e-mail: stomrus@yandex.ru

**Главный редактор**  
 Е.О. Данилов  
**Шеф-редактор**  
 М. В. Елисеева  
**Обозреватели:**  
 М.Панов, Л.Роголева, Д.Рыбаков  
**Дизайн, верстка:** М. Рахимов

**Редакционный совет:**  
 И.С. Бочковский, В.Д. Вагнер,  
 С.С. Жданова, А.А. Кулаков,  
 Л.Н. Максимова,  
 Д.Г. Павлухин,  
 О.О. Янушевич

**Учредители:** Ассоциация общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» и Ассоциация российских торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия».  
**Адрес редакции:** 101000, Москва, Колпачный переулок, д.7, стр.2  
**Адрес издателя:** 119034, Москва, ул. Остоженка, д.6, стр.2.  
 Газета распространяется на территории Российской Федерации.  
 Мнения редакции и авторов могут не совпадать. Ссылка на газету «Стоматология России» при перепечатке обязательна. Газета отпечатана с готовых диалогитивов в типографии ООО «МЕДИА-ГРАНД».  
 Номер подписан в печать 12.04.2010. Заказ № 757. Распространяется бесплатно.