



Орган Ассоциации
торговых и промышленных
предприятий стоматологии
«Стоматологическая
Индустрия» (РОСИ)
и Стоматологической
Ассоциации России (СТАР)

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

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО



Государственный контроль
качества и безопасности
медицинской
деятельности ▶ ... с. 2

ЧЕЛОВЕК НА СВОЕМ МЕСТЕ



К юбилею
Дмитрия Ширяева ▶ ... с. 3

ТОЧКА ЗРЕНИЯ



Проблемы применения законо-
дательства о предотвращении
контрафактных медицинских
изделий ▶ ... с. 4

ФАЛЬСИФИКАТ — УГРОЗА ЗДОРОВЬЮ НАЦИИ

Импортер стоматологического
оборудования провел собствен-
ное расследование ▶ ... с. 5

ЕСЛИ ЗАКОНОМ НЕ ЗАПРЕЩЕНО, ЗНАЧИТ МОЖНО?

Актуальные проблемы
в сфере госзакупок ▶ ... с. 6

Правовое поле для телемедицины

Экспертный совет при Правительстве России одобрил доработанный законопроект о применении информационно-телекоммуникационных технологий в сфере охраны здоровья граждан. Соответствующее заключение экспертов уже отправлено в Департамент информационных технологий и связи Правительства. Как сообщила пресс-служба Открытого правительства, в ближайшее время законопроект будет внесен в Госдуму.

Первый вариант подготовленного Минздравом законопроекта был представлен для общественного обсуждения еще в апреле прошлого года. Однако тогда эксперты, представители медицинского сообщества и интернет-индустрии посчитали, что в таком виде документ не сможет сделать медицинскую помощь более доступной. В частности, в прежнем виде законопроект не позволял врачу дистанционно делать назначения и давать рекомендации, ограничивая онлайн-консультации профилактическими беседами и дальнейшим приглашением на очный прием. Между тем, по мнению экспертного совета, целью дистанционного взаимодействия врача и пациента должно быть не только проведение консультаций по вопросам профилактики, но и непосредственно предоставление медицинских услуг, таких как диагностика, назначение лечения и выписка электронного рецепта, если полученной информации для этого достаточно.

Новая версия законопроекта позволяет дистанционно осуществлять все эти действия, предусмотрев возможность дистанционных приемов, в ходе которых врачи смогут консультировать, ставить диагноз и назначать лечение. Предлагаемая редакция допускает дистанционную выписку электронных рецептов и электронную подпись на информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство. Кроме того, проект закона дает подробное определение понятию «медицинская документация» и устанавливает, что помощь онлайн и очная помощь юридически равнозначны и, следовательно, врач должен нести такую же ответственность за ошибки, допущенные при телемедицинской консультации, как и при очном приеме.

Телемедицина — это медицинская помощь, которую врач оказывает пациенту дистанционно по интернету. В соответствии с законопроектом, услуги телемедицины могут предусматривать обмен медицинской документацией в электронном виде, но только между врачами и с обязательным условием: личности врача и пациента должны быть идентифицированы, а персональные данные сохранены в тайне. Целью дистанционной врачебной консультации может быть только профилактика, диагностика или наблюдение за состоянием здоровья пациента, а не лечение. Основная цель дистанционного приема — решить, требуется ли пациенту очная консультация.

Экспертный совет при Правительстве предлагает дополнить законопроект рядом поправок в ходе его обсуждения в Госдуме. В частности, предлагается включить в документ основания для бюджетирования услуг связи, закупки оборудования и программного обеспечения для телемедицинских систем. Необходимо также более подробно определить способы идентификации врачей и пациентов при оказании телемедицинских услуг, используя для этого номера мобильных телефонов. Кроме того, по мнению экспертов, нужно сократить перечень документов, требующих заверения усиленной электронной подписью, а также дополнить законопроект определением «провайдер/оператор медицинских услуг», разработать стандарты телемедицинского оборудования и методику принятия решений на основании данных, полученных дистанционным путем.

Легализация телемедицины должна сделать медицинскую помощь доступнее. Вместе с тем дистанционная консультация не сможет полностью заменить очный осмотр и функциональную диагностику. Телемедицина — это вариант помощи на крайний случай, если пациент не может лично прийти к врачу.



44 МИНУТЫ НА ПРИЕМ

Утверждены нормы времени
на посещение пациентом
врача-стоматолога-
терапевта ▶ ... с. 7

ОСОБЕННОСТИ КВАЛИФИКАЦИИ КАК УСЛОВИЕ ТРУДОУСТРОЙСТВА

Может ли врач работать
медсестрой? ▶ ... с. 8

ПРЕДЕЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ



Депутаты Госдумы предлагают
установить для главврачей
планку в 65 лет ▶ ... с. 9

СОТРУДНИЧЕСТВО СТОМАТОЛОГОВ СТРАН СНГ

Межгосударственная группа
экспертов приступила
к анализу качества подготовки
стоматологического
персонала ▶ ... с. 9

СПОРНАЯ ИНИЦИАТИВА



Минздрав предлагает сократить
медосмотры детей ▶ ... с. 9

РЕВОЛЮЦИЯ В РЕГЕНЕРАЦИИ

Новый биологический
подход к лечению зубов без
применения традиционных
пломб ▶ ... с. 12



В.Д. Вагнер,
д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ,
зам. директора ЦНИИСиЧЛХ

Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Экспертиза качества медицинской помощи, оказываемой в системе обязательного медицинского страхования, осуществляется в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 № 326-ФЗ. В статье 40 этого закона определяются цели ЭКМП, формулируются требования к экспертам качества медицинской помощи, включенным в территориальный реестр ЭКМП, предусматривается информирование застрахованных лиц о выявленных нарушениях при оказании им медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС.

Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи осуществляется путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи проводится экспертом качества медицинской помощи, включенным в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи.

Экспертом качества медицинской помощи является врач — специалист, имеющий высшее образование, свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, стаж работы по соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет и прошедший подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.

Федеральный фонд, территориальный фонд, страховая медицинская организация для организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи поручают проведение указанной экспертизы эксперту качества медицинской помощи из числа экспертов качества медицинской помощи, включенных в территориальные реестры экспертов качества медицинской помощи.

Потребитель при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

Удовлетворение требований потребителя о безвозмездном устранении недостатков или о повторном оказании услуги не освобождает исполнителя от ответственности в форме неустойки за нарушение срока окончания оказания услуги. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный указанным договором срок недостатки оказанной услуги не устранены исполнителем. Он также вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуги, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора.

Потребитель вправе потребовать также полного возмещения убытка, причиненного ему в связи с недостатками оказанной услуги, в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя. Цена оказанной услуги, возвращаемая потребителю при отказе от исполнения договора об оказании услуги, а также учитываемая при уменьшении цены оказанной услуги, определяется в соответствии с настоящим Законом. Потребитель вправе предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, если они обнаружены в течение гарантийного срока, а при его отсутствии в разумный срок, в пределах двух лет со дня оказания услуги. Исполнитель отвечает за недостатки услуги, на которую не установлен гарантийный срок, если потребитель докажет, что они

возникли до ее принятия им или по причинам, возникшим до этого момента.

В отношении услуги, на которую установлен гарантийный срок, исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги потребителем вследствие нарушения им правил пользования результатами услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы.

В случае выявления существенных недостатков услуги потребитель вправе предъявить исполнителю требование о безвозмездном устранении недостатков, если докажет, что недостатки возникли до принятия им результата услуги или по причинам, возникшим до этого момента. Это требование может быть предъявлено, если такие недостатки обнаружены по истечении двух лет со дня принятия результата услуги, но в пределах установленного на результат услуги срока службы или в течение 10 лет со дня принятия результата услуги потребителем, если срок службы не установлен.

Если данное требование не удовлетворено в течение двадцати дней со дня его предъявления потребителем или обнаруженный недостаток является неустранимым, потребитель по своему выбору вправе потребовать:

- соответствующего уменьшения цены за оказанную услугу;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами;
- отказа от исполнения договора об оказании услуги и возмещения убытков.

Таким образом, законодательная база, в целом, обеспечивает осуществление контроля качества и безопасности медицинской деятельности и экспертизы качества медицинской помощи.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется согласно статье 87 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ в следующих формах: государственный контроль; ведомственный контроль; внутренний контроль.

Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется органами государственного контроля в соответствии с их полномочиями.

Порядок его организации и проведения устанавливается Правительством Российской Федерации (ст. 88).

Федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов федерации осуществляется **ведомственный контроль** подведомственных им органов и организаций, порядок его организации и проведения устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (ст. 89).

Всеми органами и организациями здравоохранения, независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности, осуществляется **внутренний контроль** качества и безопасности медицинской деятельности в порядке, установленном их руководителями (ст. 90). Одним из путей контроля является соблюдение объема, сроков и условий оказания медицинской помощи, контроля качества медицинской помощи (КМП) фондами обязательного медицинского страхования (ФОМС) и страховыми медицинскими организациями.



Законодательное обеспечение

Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 регулирует отношения, которые в современном обществе возникают наиболее часто. Это отношения между теми, кто предоставляет услуги, в нашем случае стоматологические медицинские организации, и теми, кто их потребляет, т.е. пациентами.

Основные права потребителя, проистекающие из этого закона, можно упрощенно определить следующим образом: право на качество предоставляемых услуг означает, что услуга должна быть именно такого качества, которое требуется стандартами и гарантируется производителем. Как следствие, потребитель обладает правом получить абсолютно безопасную услугу, которая не должна нести вреда его здоровью. При этом он имеет право на компенсацию нанесенного вреда, если производитель услуги не выполнил свою часть обязанностей по законодательству о защите прав потребителей. Отдельные особенности ответственности могут быть прописаны не только в законе, но и в договорах.

Что входит в понятие «качество медицинской помощи»

- своевременность ее оказания;
- правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи;
- степень достижения запланированного результата (ст. 2).

Поэтому основной целью экспертизы качества медицинской помощи (ЭКМП) является выявление нарушений этих трех характеристик. Порядок осуществления экспертизы и критерии оценки качества медицинской помощи утверждаются Минздравом России, формируются на основе порядков ее оказания, стандартов и клинических рекомендаций (протоколов лечения; ст. 64).

Важно!

С 1 июля 2017 г. вступят в силу новые критерии оценки качества медицинской помощи, утвержденные Приказом Минздрава РФ от 15.07.2016 г. № 520н.

КЛАССИЧЕСКАЯ КОЛЛЕКЦИЯ ОТ ТБИ

ООО «ТБИ Стома»

119034, Москва, ул. Остоженка, д. 6, стр. 3 Тел.: +7 (499) 510-51-79, +7 (985) 972-42-47, +7 (495) 637-42-63, 637-26-84 www.tbistoma.ru tbi@bk.ru

Высокоэстетичный универсальный нанокompозитный материал светового отверждения



SAPPHIRE

Sapphire Flow



Текучий реставрационный нанокompозитный материал светового отверждения для небольших реставраций и герметизации фиссур

Нанокompозит



SAPPHIRE

Sapphire Core



Нанокompозитный материал двойного отверждения для формирования культи зуба и для фиксации стекловолоконных штифтов

Цементы

CrystalTemp NE

CrystalFix

CrystalFill



Безвзвешенный цемент для временной фиксации

Материал для временных коронок и мостов

CrownTemp



Двухкомпонентный материал для изготовления временных коронок и мостов

Стеклоиономерный пакуемый цемент для реставрации



Стеклоиономерный цемент для постоянной фиксации

Универсальный светоотверждаемый однокомпонентный лак для покрытия любых протезов из пластмассы и композитов



Человек на своем месте

Можно много философствовать по поводу смысла жизни и критериев для оценки успеха. Однако трудно отрицать, что способность хорошо делать свое дело — одна из важнейших характеристик личности, а умение найти это свое дело позволяет человеку наполнить жизнь смыслом. О Дмитрие Ширяеве недостаточно сказать, что он хорошо известен в профессиональной среде. Дмитрий Владимирович — один из тех, кто сегодня определяет вектор движения российской стоматологической индустрии.

Ты помнишь, как все начиналось...

Медицинской техникой для стоматологии Дмитрий Ширяев начал заниматься, когда социалистический период экономики в нашей стране подходил к концу, а ему на смену пришло время рыночных отношений.

Серпуховский завод «Металлист», бывший одним из ведущих предприятий в отрасли Общего машиностроения, на момент, когда на него пришел молодой специалист из МВТУ им. Н.Э. Баумана, уже почувствовал на себе первые удары перестройки. Плановое хозяйство с гарантированными государственными заказами ушло в небытие, и руководство завода пыталось найти продукт, с которым можно было отправиться в плавание по неизведанному морю рынка. В 1989 году на предприятии начали осваивать производство медицинской техники.



В производственном цехе компании «ВХ-Тайфун», г. Серпухов

На тот момент Дмитрий, получивший специальность инженера-механика, еще не знал, что именно производству медицинской техники он посвятит всю дальнейшую жизнь. Его трудовая биография начиналась в цехе. Первая ступенька на пути освоения науки управления — мастер производственного участка. Через два года — заместитель начальника цеха, потом работа в отделе материально-технического снабжения. Школа была пройдена серьезная, но ситуация на «Металлисте» менялась стремительно. Огромные долги за энергоносители, невостребованная государством продукция для обороны страны ставили завод на грань закрытия. Герой нашего повествования стал одним из тех, кто возглавил дочерние предприятия «Металлиста», созданные, чтобы сохранить завод.

Из управленца среднего звена нужно было очень быстро перекалцифицироваться в бизнесмена. Можно сказать, что для Дмитрия Ширяева многое было впервые и вновь.

Знак качества — МВТУ

Выпускников Высшего технического училища им. Н.Э. Баумана (по крайней мере, до 90-х годов прошлого века) отличают аналитический склад ума, системное мышление, умение структурировать задачи и просчитывать ситуацию на несколько шагов вперед. Благодаря таким качествам Дмитрий Ширяев смог быстро освоить совершенно новую для него стезю.

В 1997 году была создана компания «Тайфун-Мед», первоначально нацеленная на организацию сбыта производимой заводом «Металлист» медицинской техники. Цель обростала множеством задач, одна сложнее другой. Еще одно качество, присущее бауманцам, есть у нашего героя — стремление к совершенствованию, к новым знаниям. Дмитрий Владимирович получает второе высшее образование в МГУ им. М.В. Ломоносова по специальности «менеджмент» и становится участником государственной программы обучения управленцев за рубежом, которую



Встреча с партнерами на заводе компании W&N (Австрия)

инициировал Президент РФ Борис Ельцин. Так в числе «ельцинских соколов» он проходил стажировку в Германии.

Параллельно с созданием сети продаж Дмитрий возглавил другое направление бизнеса: организацию производства наконечников по лицензии фирмы W&N. Он сумел, используя кадровый потенциал «Металлиста» и переложив вековой опыт австрийской компании на отечественную почву, создать производство, соответствующее европейским стандартам. В то время в России не было другого предприятия, производящего стоматологические наконечники, с таким уровнем технологии.

Позже фирма «Тайфун-Мед» взяла под крыло конструкторское подразделение, которое вело в производстве медицинскую технику и занималось разработкой новых изделий. Связь с заводом «Металлист» становилась все более формальной. А в 2008 году компания «Тайфун-Мед» стала полностью частной.

Я отвечаю за все

Заниматься производством в России в наше время — дело, мало сказать, непростое. Как-то на встрече с однокашниками по Бауманскому училищу Дмитрий Владимирович завел разговор о профессии. Выяснилось, что из всей группы только он работает в производстве. И это выпуск элитного технического вуза!

Выбор Дмитрия вызвал уважение у однокашников, но не более того. Почему же он не махнул рукой на многочисленные трудности, подстерегающие отечественного производителя медицинской техники, и не занялся менее хлопотным делом? Ответ прост — взяв на себя ответственность за людей, работающих на его предприятии, Дмитрий Ширяев считает себя не вправе бросить дело.

Важно еще и то, что наш герой не пасует перед трудностями. Предпочитает не сетовать на преграды, а находить пути их преодоления. Поэтому именно «Тайфун-Мед» в числе 8 ведущих на то время предприятий стоматологической индустрии России стал в 2000 году инициатором создания Ассоциации российских торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия» (РоСИ).



На Всемирной стоматологической выставке FDI-2010, г. Сальвадор (Бразилия)

«Стоматологическая Индустрия» создавалась, чтобы координировать усилия входящих в нее предприятий для защиты интересов в государственных органах и в профессиональной среде. За 16 лет Ассоциация набрала обороты и расширила горизонты деятельности: работа над созданием комфортных условий ведения бизнеса, интенсивная выставочная деятельность и участие в значимых международных форумах, организация взаимодействия ведущих вузов с российскими производителями медицинских изделий и многое другое.

Желание сделать жизнь семьи и жизнь своих подчиненных комфортнее для проживания постоянно подталкивало Дмитрия Ширяева к участию в городских проектах развития. Глава города Серпухов неоднократно награждал его грамотами и благодарственными письмами. Деятельность Д.В. Ширяева высоко оценена и руководством Московской области. В 2005 году он награжден знаком губернатора «За полезное».



На Всемирной стоматологической выставке FDI-2008, г. Стокгольм (Швеция)

Родом из детства

Конечно, такой результат (а сегодня, когда Дмитрий Ширяев отмечает юбилей, можно дать высокую оценку проделанной работе) не может быть достигнут, если нет необходимых качеств, которые собственно и определяют личность. Жадность до новых знаний, упорство в достижении цели, смелость в принятии решений и способность брать на себя ответственность — воспитываются родителями, семьей. Мама, Галина Евгеньевна — учитель, и папа, Владимир Сергеевич — летчик-испытатель, — глубоко порядочные, интеллигентные люди. Они дали сыну главные ориентиры. Прежде всего, их собственный пример стал основой жизненной парадигмы Дмитрия.



Д. Ширяев с Л.Н. и Ю.М. Максимовскими

Характер закалил спорт. Волейбол стал настоящей страстью Дмитрия еще в школе. А позже в бауманке, когда он играл в команде института на первенство Советского Союза, и спорт поглощал все время, настал момент выбирать: учеба или игра. Разумеется, выбор был сделан в пользу завершения учебы. Но волейбол долгие годы оставался любимым увлечением. Наверное, отсюда бойцовские качества, воля к победе и командный дух.

Что еще впереди?

Способность сформировать команду профессионалов, объединенную общей целью, без сомнения, помогает Дмитрию Владимировичу решать задачи развития возглавляемых им предприятий.

Сегодня фирма «ВХ-Тайфун» является лидером в производстве стоматологических наконечников в России, а «Т-Мед» — успешной торговой компанией.

Развитие — один из важнейших приоритетов Дмитрия Ширяева, поэтому он всегда открыт для новых знаний и живо откликается на вызовы времени.

Деятельность РоСИ в направлении развития и внедрения инновационных технологий в российской стоматологии возможна именно благодаря таким руководителям предприятий, как Дмитрий Владимирович.

Сегодня его мнение в профессиональной среде имеет большой вес еще и потому, что он досконально знает дело и может дать точный совет и конструктору, и оператору станка с ЧПУ, и менеджеру. Дмитрий Ширяев, как считают в РоСИ, теперь переходит в разряд учителей. Создание стоматологической клиники, где работают на наконечниках, изготовленных на предприятии Ширяева, клиники, внедряющей инновации в жизнь, стало закономерным продолжением его профессионального пути.

Сын тоже разделяет интересы отца. Владимир закончил стоматологический факультет МГМСУ им. А.И. Евдокимова.

Есть кому передать опыт, значит, продолжение следует...

Это все о нем

Портрет нашего героя, разумеется, далеко не ограничен профессиональными рамками. Он был бы недостаточно выразителен и не полностью походил на оригинал без нескольких ярких черт. Дмитрий Ширяев, как человек одаренный, талантлив во всех своих проявлениях.

Он — азартный и удачливый рыбак, заядлый грибник, который чувствует «добычу» на метр под землей, человек, ощущающий гармонию окружающего мира и способный слиться с природой воедино.

А какой Дмитрий Ширяев кулинар! Те, кто отведали его фирменную шурпу, приготовленную на костре, шашлык или кебаб, точно знают, что жизнь удалась! Рецепты он привозит отовсюду и вдохновенно творит новые шедевры. Дмитрий Владимирович не терпит дилетантства ни в чем, доводя любое умение до абсолюта.

Любящий и заботливый сын, муж и отец, Дмитрий Владимирович умеет быть счастливым. Он любит жизнь, и та отвечает ему взаимностью.



С сыном Владимиром

Система, с которой можно и нужно бороться!

Федеральный Закон № 532 направлен на предотвращение оборота незарегистрированных, контрафактных недоброкачественных, фальсифицированных медицинских изделий и на то, чтобы именно такие изделия российских производителей и поставщиков медицинских товаров выигрывали тендеры на госзакупки и попадали в стоматологические кабинеты госучреждений.

Однако далеко не все понимают или принимают условия игры. Существует определенный алгоритм «жизни» медизделия. Медизделие производится в России или привозится из-за границы, покупается через аукцион или другим путем, попадает в кабинет врача, а затем используется во время лечения или становится частью человеческого организма. Если во время лечения используются некачественные изделия, то результатом станут: физические и моральные страдания пациента, административная или уголовная ответственность врача-стоматолога (в нашем случае), административная или уголовная ответственность производителя или поставщика. Конечно, если эту схему можно будет раскрыть...

Врачи и сотрудники, отвечающие за покупку медизделий в кабинет стоматолога, делятся на множество категорий. Но нас сегодня интересуют две: **ответственные** и **безответственные**. По сути, **одни** заботятся о здоровье пациента, хотя можно согласиться, что это трудно. Ведь для этого нужно изучать рынок медизделий, посещать семинары, круглые столы, чтобы уверенно отличить оригинал от подделки. Врачам-стоматологам зачастую сложно выявить, например, подделку в сегодняшнем изобилии медизделий. Пациенты же, со своей стороны, часто не могут вести борьбу за свое здоровье из-за отсутствия материальных средств или желания бороться с данной системой в одиночку.

Другие, например, не знают или не хотят знать, или знают о том, что многие производители на рынке стоматологических изделий уже давно зарекомендовали себя как

не менее добросовестные и качественные, чем импортные. Более того, огромная часть изделий уже экспортируется на мировой рынок и успешно используется в медицине. Так вот, безответственные врачи, закупая медизделия, по незнанию или, что еще хуже, специально, прописывают такие технические требования, какие подходят только под того поставщика, который им кажется наиболее выгодным во всех смыслах.

Правительство РФ хоть и реагирует на обращения стоматологического сообщества, да реагирует иногда так, что производителям и поставщикам приходится не только тяжелее работать, но и иногда вовсе приостанавливать работу по производству и продаже некоторых товаров.

Принятие ряда законов, дополнений и поправок к ним должно было изменить к лучшему ситуацию на рынке стоматологических изделий. Но, к несчастью, этого не произошло. Вспомним случай, когда стоматологический материал (метилметакрилат), широко применяемый во всем мире, вдруг оказался в списке прекурсоров — веществ для изготовления наркотиков. На некоторых законах и их исполнении участниками рынка хотелось бы остановиться подробнее.

Федеральный Закон № 532-ФЗ от 31 декабря 2014 г. направлен на предотвращение оборота незарегистрированных, контрафактных недоброкачественных, фальсифицирован-



П.В. Добровольский, президент Ассоциации торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия» (РоСИ)

ных медицинских изделий. Проблема очень серьезная, так как на рынке обращается огромное количество незарегистрированных медицинских материалов и медоборудования. Кроме того, участились случаи подделок медицинских изделий известных компаний. Подобные случаи необходимо пресекать, так как использование подделок может нанести серьезный вред здоровью пациентов, не говоря о том, что страдает репутация и бизнес добросовестных компаний. Это одна сторона медали.

С другой стороны, закон достаточно точно дал определение недоброкачественным изделиям. Однако часто бывают случаи, когда некоторые проверяющие органы трактуют закон по-своему.

Какие есть еще важные моменты по данной проблеме

В определении недоброкачественного медицинского изделия сказано, что медизделие должно соответствовать требованиям нормативной, технической и другой документации. «Контрафактное медицинское изделие — медицинское изделие, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства». В регистрационном досье Росздравнадзора хранятся, в том числе, и фотографии медизделий. При малейшем отступлении: изменении вида или цвета упаковки (что происходит достаточно часто), дополнения инструкции с расширением возможности применения изделия, смены места производства, — необходимо срочно внести изменения в регистрационное удостоверение. Это дорого и долго, так как часто выдвигается требование — пройти процедуру регистрации заново и полностью. А в это время компания, «нарушитель закона», может быть, в лучшем случае, оштрафована, а то и гляди грозит приостановка деятельности и уголовная ответственность.

Инструкцию по борьбе с контрафактной продукцией вы можете посмотреть на сайте Ассоциации РоСИ www.rosirf.ru в разделе «Контрафакт»

Постановление 102 — «работает»!?

О чем говорит название Постановления: «Об установлении ограничений на допуск отдельных видов товаров для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Сегодня выпущены уже три дополнения.

Дополнениями и изменениями к постановлению расширен перечень медицинских изделий, имеющих приоритет при поставках, если они произведены на территории ЕАЭС. Но многие лечебные учреждения находят различные предлоги и лазейки для того, чтобы не закупать товары отечественного производства. В частности,

в техническом задании прописываются такие требования к изделию, которые мало того, что не существуют, но и не возможны в исполнении. В составлении технического задания на аукцион чаще всего участвует заранее выбранный поставщик, который включает в задание «запирающие» требования к изделию конкретного производителя.

Или другая ситуация. Составляется заказ на поставку большой номенклатуры товаров. В том числе на товары, указанные в перечне. Производитель не в состоянии поставить всю номенклатуру МИ и отка-

зывается от участия в аукционе. Сегодня приняты изменения к Постановлению 102, где определено, что товары, включенные в Перечень, должны поставляться отдельно от других изделий, по отдельному аукциону. Однако это не решает все проблемы, и многие заказчики просто игнорируют закон. Путь только один — обращаться в Федеральную Антимонопольную Службу и судебные инстанции, многие уже так делают. Но время-то будет потеряно. И какой же это штат юристов нужно содержать?!

Во многом это касается 44-ФЗ и 223-ФЗ, которые регламентируют госзакупки.

Так рождается система, с которой сложно бороться, но можно и нужно.

Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» вводит раздел в газете «Стоматология России», где мы будем освещать факты нарушения законодательства, которые попадут к нам в распоряжение

Стоматологические установки VICTOR СОВЕРШЕНСТВО В ВАШИХ РУКАХ

ООО «Новгодент». Ставрополь, Мира 367/21
+7 (8652) 525-888 www.novgodent.ru

Фальсификат — угроза здоровью нации

«Опасный» 532 ФЗ

Фальсификат проник уже во все сферы нашей жизни, но становится действительно не по себе, когда фальсифицированный продукт может эту жизнь прервать или искалечить.

Явление фальсификации оборудования, применяемого в медицинской и стоматологической практике, становится особенно актуальным для отечественного рынка медицинских изделий, так как, несмотря на ужесточение законодательства РФ по отношению к фальсифицированной и контрафактной продукции, возможность получения высокой прибыли, раз за разом заставляет «предпринимателей» идти на этот недобросовестный шаг. А можно ли назвать предпринимателями тех людей, которые целенаправленно подменяют качественное оборудование на оборудование более низкого качества, тем самым ставя под угрозу не только репутацию, но и здоровье, и жизнь пациента, и врача?

Оборот фальсифицированной продукции — это не только нарушение законодательства, но и нанесение ущерба производителям, государству, удар по имиджу и бренду известных компаний, а в стоматологии это еще и прямая угроза здоровью нашего общества. «Западный мир» уже сточил борьбу с фальсификатом вплоть до уголовной ответственности, начиная с Женевской конференции в 1982 г. В России этот вопрос начали обсуждать только в последнее время с введением в действие ФЗ 532, когда вал контрафакта, особенно из Китайской Народной Республики, превысил все допустимые нормы, и появились случаи летальных исходов.

«Новгодент» проводит расследование...

Участившиеся случаи жалоб клиентов относительно непоставки и качества стоматологического оборудования Mercury и стоматологических установок Mercury AY-A заставили компанию ООО «Новгодент» провести собственное расследование. Как выяснилось, импортом данного оборудования занимается не только эксклюзивный и единственный импортер установок Mercury AY-A компания ООО «Новгодент», но и некая ООО «ЮНИМЕД». Проведя анализ сайтов вышеназванной компании, фотографических изображений установок предлагаемых к продаже, их технических характеристик, главный инженер завода-производителя Foshan Anya Medical Technology Co., Ltd сделал вывод, что установки Mercury AY-A, выставленные на сайтах компании ООО «ЮНИМЕД», таковыми не являются.

Так, по факту ввоза на территорию РФ Е.Н. Оленевым — руководителем ООО «Юнимед» фальсифицированного оборудования: якобы стоматологических установок AY-A3600 и принадлежностей к ним в количестве 16 шт., указанных в декларации на товары № 10802070/290816/0013243, декларации на товары на реэкспорт № 10802070/190916/00114392, Минераловодской таможней было принято решение об отказе в допуске данного товара на территорию РФ. Более того, в отношении Е.Н. Оленева следственным комитетом Ставропольского края собраны материалы и переданы в подразделение следственного комитета по Предгорному району Ставропольского края для разрешения вопроса о возбуждении уголовного дела по ст. 283.1 УК РФ по факту ввоза на территорию РФ сфальсифицированного медицинского оборудования.

Основным инструментом продажи фальсифицированных медицинских изделий для недобросовестных предпринимателей стал интернет, в котором, как на первый взгляд кажется, можно разместить и продать, что угодно, и кому угодно. Компания ООО «Новгодент» каждый раз обращается к своим партнерам с просьбой не поддаваться соблазну сиюминутной прибыли или экономии в десять или двадцать тысяч рублей при покупке неоригинального оборудования, в особенности из непонятных интернет-ресурсов.



М.А. Бодрин, глава отдела ВЭД компании «Новгодент»

Покупая оригинальное оборудование у авторизованных или эксклюзивных представителей, вы всегда можете быть уверены, что данное оборудование было зарегистрировано в соответствии с законодательством РФ, прошло все необходимые проверки и соответствует государственными стандартам, и всегда есть в наличии на складе.

Покупая оригинальное оборудование, вы всегда можете быть уверены в собственной безопасности и сохранности здоровья вашего пациента!

От ряда компаний, оформлявших заказы через сайты www.1medmag.ru, www.zzlinker.ru, www.mercury-dental.ru, www.woson.ru, в связи с преднамеренным неисполнением заказов, уже поданы заявления в прокуратуру Железноводска о возбуждении в отношении Е.Н. Оленева уголовного дела по признакам преступления, предусмотренного ч. 5 ст. 159 УК РФ, а именно мошеннических действий, сопряженных с преднамеренным неисполнением договорных обязательств в сфере предпринимательской деятельности.

В данный момент ООО «Новгодент» при сотрудничестве с Ассоциацией торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия» и при содействии Федеральной Службы по надзору в сфере здравоохранения ведут активную работу по борьбе с оборотом фальсифицированных и контрафактных изделий при импорте стоматологического оборудования. Основная цель:

- защитить коммерческие интересы добросовестных компаний;
- остановить деятельность компаний, которые уже импортируют и реализуют контрафактные МИ;
- максимально эффективно применить правовые нормы по отношению к компаниям, которые уже нарушили законы нашей страны;
- разработать и реализовать стратегию по усилению мер контроля в сфере сертифицирования оборудования медицинского назначения;
- разработать и реализовать предложения по усилению мер контроля в сфере импорта оборудования медицинского назначения.

Если вы устали бороться с валом фальсификата и контрафакта, мы предлагаем вам объединить силы с нашей компанией, связаться с нами и начинать действовать.

Мы ни в коем случае не должны молчать о подобных фактах и постоянно обращаться к правительству РФ с целью разработки новых законов или редактирования уже имеющихся по вопросам борьбы с фальсификатом и контрафактом.

Нашим предпринимателям и врачам мы, прежде всего, рекомендуем проверять авторитет и репутацию организации и не лениться лишней раз проверить информацию в интернете, пользоваться квалифицированной правовой помощью и проверять все документы до этапа совершения сделки.

В отношении одного из самых злостных нарушителей в сфере использования чужих торговых марок и продажи фальсифицированного оборудования уже предпринимаются конкретные меры, с которыми вы можете ознакомиться ниже.

По факту поданного искового заявления от компании ООО «Новгодент» в Арбитражном суде Ставропольского края определением суда от 09.11.2016 года возбуждено дело № А63-14046/2016 и приняты обеспечительные меры в виде:

- запрета использования сайта ответчику Е.Н. Оленеву осуществлять действия по передаче права администрирования доменного имени «mercury-dental.ru» иным лицам, по передаче поддержки доменного имени «mercury-dental.ru» другому регистратору, по аннулированию регистрации доменного имени «mercury-dental.ru» по инициативе ответчика;
- запрета регистратору ООО «Регистратор доменных имен РЕГ.РУ» аннулировать доменное имя и передавать права администрирования доменного имени mercury-dental.ru другому лицу;
- запрета Е.Н. Оленеву осуществлять на Интернет-сайте с доменным именем «mercury-dental.ru» предложение к продаже товаров, маркированных товарными знаками «mercury», использование обозначений, тождественных или сходных до степени смешения с товарными знаками по международным регистрациям № 580076.

По факту поданного искового заявления от компании ООО «Новгодент» в Арбитражном суде Ставропольского края определением суда от 10.11.2016 года возбуждено дело № А63—14047/2016 и приняты обеспечительные меры в виде:

- запрета использования сайта запрета ответчику — ИП Е.Н. Оленеву осуществлять действия по передаче права администрирования доменного имени «woson.ru» иным лицам, по передаче поддержки доменного имени «woson.ru» другому регистратору, по аннулированию регистрации доменного имени «woson.ru» по инициативе ответчика;
 - запрета регистратору ООО «Регистратор доменных имен РЕГ.РУ» аннулировать доменное имя и передавать права администрирования доменного имени другому лицу;
 - запрета ИП Е.Н. Оленеву осуществлять на Интернет-сайте с доменным именем «woson.ru» предложение к продаже товаров, маркированных товарными знаками «woson», использование обозначений, тождественных или сходных до степени смешения с товарными знаками по международным регистрациям № 1217447.
- Приказом № 1681 от 17.11.2016 г. на руководителя Управления Федеральной антимонопольной службы по Ставропольскому краю возбуждено административное дело № 29 в отношении Е.Н. Оленева по факту администрирования доменного имени mercury-dental.ru и woson.ru, а также в использовании в сети Интернет, в том числе на сайте mercury-dental.ru и woson.ru, обозначений сходных до степени смешения с товарным знаком № 580076 и № 1217447, в частности в использовании слов «Mercury» и «Меркурий», «woson», в том числе в сети Интернет, и в том числе в доменном имени «mercury-dental.ru» woson.ru, действиями недобросовестной конкуренции.

Имея небольшой опыт в борьбе с фальсификатом и контрафактом, мы хотели бы сделать некоторые рекомендации для государственных и частных предприятий.

Комплекс мер по борьбе с контрафактом и фальсификатом

1. Предложить ФТС ввести в действие следующие правила
 - При оформлении стоматологического оборудования требовать у импортера оригинал или нотариально заверенную копию РУ Минздрава РФ в обязательном порядке, а не только сделанную с нее декларацию.
 - В обязательную практику ввести указание оригинала реального контракта с заводом, а не контракта с трейдинговой компанией (которых может быть много).
2. Для импортеров стоматологического оборудования
 - Запатентуйте свою торговую марку.
 - Объедините силы с производителем, если производитель не вы, запросите оригиналы всех доверенностей, эксклюзивных контрактов, копии патентов и уставных документов.
 - Сначала перекройте каналы продажи оборудования — интернет-магазины — через Арбитражный суд и ФАС.
 - Привлекайте недобросовестного предпринимателя к ответственности по причине нанесения вреда вашей деловой репутации, нарушений прав интеллектуальной собственности (торговой марки), а также из-за возможной фальсификации оригинального оборудования. Если ущерб очень большой, старайтесь привлечь лжепредпринимателя к уголовной ответственности.
 - Внесите свою торговую марку в таможенный реестр и раз и навсегда закройте путь контрафакту на рынок.



А.Н. Нежурин, начальник отдела по борьбе с контрафактной и контрабандной продукцией и контролю за госзакупками на территории России при Ассоциации РоСИ

Если законом не запрещено, значит можно?

Торговали — веселились, подсчитали...

Ассоциация «Стоматологическая Индустрия» считает весьма своевременным принятие законопроекта от 25 июля 2016 г., регламентирующего сроки оплаты заказчиком (в данном случае медицинскими учреждениями) товара — **не более 30 дней** с даты подписания ими документа о приеме продукции. Это оздоровило не только саму динамику, логистику и экономику поставки (за счет своевременной оплаты позволило снизить наценку потребителю), но и заставило заказчика быть более осмотрительным в составлении объема заказа, выборе продукции и оценки своих реальных возможностей.

И хотя закон вступит в силу с 1 января 2017 г., многие медицинские учреждения, работающие по 44- и 223-ФЗ, приняли и перешли на такую форму оплаты.

Но, к сожалению, существуют и такие руководители, которые не придерживаются рекомендаций правительства, пока закон не вступит в силу, а иногда и вообще игнорируют его, то ли по халатности, а бывает и по совсем другим причинам...

Разберем такой пример

Так, ГАУЗ «СП № 65 ДЗМ», расположенный по адресу Москва, 3-й Митинский пер., 6, в своих аукционах после 25 июля 2016 г., как и прежде, прописывает оплату не в течение определенного периода после поставки продукции, согласно накладным и счет-фактурам, а по истечении прописанного в аукционной документации, назначенного самой поликлиникой, срока.

Например, в аукционе № Извещения 31603989085 от 12 августа 2016 г. прописан срок оплаты до 31 декабря. Аукцион разыгрывается и дается 10 дней для заключения контракта. И сразу поступает заказ на поставку всего объема продукции, а оплата производится, в лучшем случае, 30 декабря, и то если производится.

Так и было с рядом фирм, которые попали в сети ГАУЗ «СП № 65»:

- ЗАО «Юнидент» — 5 аукционов на общую сумму 9 445 990 р.;
- ООО «Медтехника Плюс» — 947 514 р.;

- АБИР.РУ — 626 923 р.;
- ООО «Стройтехсервис» — 7746 483 р.;
- ООО «Западстрой»;
- ООО «Мосинжсервис» — на рассмотрении суда.

Итого общая сумма задолженности ГАУЗ «СП № 65» на 20 января 2017 г. только по судебным искам составляет около 20 000 000 рублей.

Мы перечислили только тех поставщиков, которые подали иски и судятся с поликлиникой, не говоря о тех небольших фирмах, которые не могут себе позволить это дорогостоящее и весьма хлопотное дело и вынуждены покориться своей горькой судьбе.

Например, ООО «Медтехника Плюс», являясь малым предприятием, выигрывает в апреле 2016 г. аукцион на сумму 947 514 р. Товар поставляется частями: 4 мая — 168 465 р., 17 июня — 48 425 р., 13 июля — 367 854 р., 20 июля — 344 631 р., 7 сентября — 18 138 р. Контракт полностью закрыт. Оплата прописана до 31 августа 2016 г. До сих пор ни одного платежа поликлиника не осуществила и без судебного разбирательства никто ничего платить и не собирается.

Мы задаем вопрос — что это!?

И приходим к выводу, что это похоже на какую-то новую завуалированную форму узаконенного рэкета под государственной крышей. И это очень опасный прецедент. Не дай Бог допустить, чтобы такие «движения» приняли со стороны заказчиков массовый характер.

А дело вот в чем: ГАУЗ «СП № 65 ДЗМ» прописывает штрафные санкции за просрочку платежа 1/300 от ставки рефинансирования ЦБ РФ за каждый день просрочки, что составляет, например, как в аукционе на сумму 947 514 р. — 10 000 руб./мес. По мере погашения суммы долга сумма штрафных санкций соответственно уменьшается.

Воистину, кто бы дал малому бизнесу попользоваться миллионом за 10 000 рублей в месяц без всяких там обеспечений и гарантий?

И что делает поликлиника? Да, она заказывает самый лучший и самый дорогой товар на стоматологическом рынке, делает шикарный ремонт, заранее зная, что вовремя расплачиваться за него не собирается. При этом, говоря поставщику, когда заканчивается и так драконовский срок оплаты, что сейчас у поликлиники времена тяжелые и надо немного подождать. Поставщик ждет месяц, второй и когда начинает понимать, что его, мягко говоря, обманывают, подает в суд. Пока добьется рассмотрения и принятия соответствующего решения, это проходит еще месяца два, а потом, когда получит по суду сумму 947 514 р., еще как минимум 1 год, а если, как в этом случае, это превратилось в систему, то и 2 года (смотря, какой по счету ты будешь в очереди на получение). Вот и выходит в общем от 1,5 до 2,5 лет ты будешь ждать свои деньги. Как вы понимаете, для малого бизнеса это равносильно разорению.

А в это время ГАУЗ «СП № 65 ДЗМ» с большим удовольствием пользуется поставленными

вами товарами и услугами и ждет новых порядочных «идиотов» (поставщиков). Просто великолепно! Поражаешься изобретательности администрации поликлиники. Правы были Ильф и Петров, когда писали свои романы, Остап Бендер — это вечный персонаж. Спрашивается, а куда смотрит департамент округа и другие соответствующие инстанции, если позволяют государственному учреждению заниматься подобными «вещами», или может дело тут вовсе в другом?!...

По большому счету, главному врачу совершенно наплевать, что будет дальше, главное, что сейчас. А исходя из того, что с недавнего времени трудовой контракт с ним подписывается только на 1 год, то вся головная боль от содеянного ложится вновь назначенного главного врача. Необходимо лишь в своих действиях держаться в рамках закона, а лазеек и юридических уловок при желании можно найти предостаточно. А при обращении поставщиков и исполнителей в поликлинику по поводу долгов новый главный врач будет многозначительно поднимать указательный палец вверх и говорить: «Я не виноват! Это все Он».

А дальше что?

Мы сейчас пока не будем вскрывать «подводные механизмы» и причины такого поведения администрации ГАУЗ «СП № 65 ДЗМ», так как это может бросить тень на другие медицинские учреждения и госструктуры, в надежде что подобное поведение получит должную оценку и справедливость восторжествует.

Исходя из вышеизложенного Стоматологическая Ассоциация РоСИ в лице всех участников стоматологического рынка просит государственные институты, в ведении которых находятся подобные ситуации, разобраться и навести порядок в ГАУЗ «СП № 65 ДЗМ» и ужесточить контроль для предотвращения подобных раскладов в массовом порядке, потому что это будет способствовать возникновению тотальной коррупции и процветанию завуалированного рэкета под государственной крышей. А нормальная, честная, динамичная работа потеряет всякий смысл и это будет, в общем, негативно отражаться на состоянии всего нашего государства, потому что в первую очередь кирпичики, из которых должен строиться дом государственной экономики, должны быть отличного качества!

В предыдущем номере нашей газеты (сентябрь 2016 г.) в статье «Аукционы, котировки или то, о чем не говорят с трибуны» мы обещали осветить все, с нашей точки зрения, нарушения, касающиеся применения 223 и 44 ФЗ.

Итак, ГАУЗ «СП № 5 ДЗМ», запрос котировок № 31604362617. В запросе котировок 5 участников. Участник № 4 ООО «Медтехника Плюс» отклонен за предоставление отечественных аналогов импортного товара соответствующих техническому заданию, указанному в документации.

Запрос котировок проводился по 223-ФЗ с точным указанием в техническом задании названия товара и его расфасовки, страны происхождения, без обозначения слов «или эквивалент», что является нарушением Федерального закона № 135-ФЗ «О защите конкуренции» от 26.07.2006 г. и препятствует внедрению предложенной Правительством РФ программы по импортозамещению.

ФАС России признал жалобу участника № 4 обоснованной.

Отличия 44-ФЗ от 223-ФЗ

Мы подготовили для вас наглядную таблицу с основными отличиями 44-ФЗ от 223-ФЗ. Информация будет полезна как участникам закупок, так и начинающим заказчикам.

44 Федеральный закон	223 Федеральный закон
Федеральный закон регулирует все закупки всех государственных заказчиков и полностью регулирует проведение торговой процедуры. Нарушение требований 44-ФЗ влечет отмену закупки и штрафы для госзаказчика, а участнику грозит занесение организации в Реестр недобросовестных поставщиков. Положительным моментом для поставщиков является гарантия того, что в случае победы контракт будет заключен и полностью оплачен.	Данный закон регулирует только общие принципы проведения закупок. Работая по 223-ФЗ, заказчики должны сами разработать Положение о закупках для своей организации. В положении прописываются все требования к поставщикам и возможные способы определения победителя закупок.

Оцените качество и надежность наших турбинных наконечников

- * четырехточечный спрей
- * яркий белый свет
- * низкий уровень шума
- * балансированная роторная группа
- * облегченный вес

www.pkrmegatex.com

843 424-57-44, 843 215-00-07
422981, РТ, г. Чистополь, ул. Энгельса д.127Х

Инновационный проект российского здравоохранения

Сертификация в управлении качеством стоматологической организации.

Вопросы повышения качества медицинской помощи становятся приоритетными для системы здравоохранения в России. Правительство активно определяет единые стандарты качества и безопасности медицинской деятельности на всех уровнях контроля.

В ответ на меняющиеся требования медицинским организациям необходимо внедрение современных эффективных подходов к управлению.

Естественно, у каждого перспективно мыслящего руководителя возникает осознанное желание организовать работу своей медицинской организации качественно, а значит в соответствии с законодательными требованиями. Руководители здравоохранения, в лице министра и главы Росздравнадзора, обоснованно заявляют, что достичь этого можно только в случае использования в деятельности организации системы менеджмента качества (СМК) и, следовательно, этот механизм должен быть задействован. Эти выводы сформированы в первую очередь на основании качественных показателей применения СМК в странах Европы, Японии, США.

Убедительность намерений руководителей отрасли повысить качество медицинской помощи через системный, процессный подход в медицинских организациях подтверждается конкретными действиями.

Для разработки концепции универсальной системы управления качеством в медицинской организации Минздравом привлечены европейские консультанты по медицинскому менеджменту, использующие в своей практике требования международных стандартов: серии ИСО-9001, JCI и др. В чек-лист по экспертизе качества для стационаров, разработанных и уже применяемых Росздравнадзором, включено большое количество проверочных вопросов, подтверждающих функционирование СМК. Тот же подход и для экспертного чек-листа, который будет реализован в ближайшее время при проверке медицинских организаций, оказывающих амбулаторную помощь.

И все бы ничего, но только как определить, желательно на стадии проекта, работоспособность, эффективность внедряемой в организации Системы управления качеством. Ведь может получиться так, что изменения, вносимые в существующий порядок работы, вызовут определенный хаос, негативно отразятся на финансовых показателях, добавят проблем во взаимоотношения между сотрудниками. Зачастую появление в коллективе новых требований, дополнительного контроля влечет за собой неприятие, отторжение, если не саботаж сотрудников.

Для того, чтобы помочь руководителю организации, отправившемуся в нелегкий путь за управляемым качеством, получить верный ориентир, создаются отраслевые стандарты СМК. Такое решение особенно актуально для отраслей, к которым относится медицина, где в деятельности важнейшими являются вопросы безопасности. Эти стандарты чаще всего состоят из двух частей: базовой, ориентированной на принципы авторитетных междуна-



Г.И. Брагин,
к.м.н., президент Ассоциации частных стоматологических клиник, член Общественного совета при Роспотребнадзоре, гендиректор НПО «Нацмедстандарты», юрист

родных стандартов, например ИСО-9001, и специальной, учитывающей специфические, в нашем случае медицинские, стоматологические условия и требования.

Работающая в организации Система менеджмента качества — реальный инструмент, позволяющий через постоянное, стандартное и контролируемое выполнение каждым сотрудником всех регламентированных процессов повышать качество медицинских услуг. Для того чтобы регулярно подтверждать качество самой СМК и гарантировать потребителю высокий уровень оказываемых стоматологических услуг, задействуется механизм добровольной сертификации.

Порядок и условия проведения добровольной сертификации регулируются статьей 21 Федерального закона РФ «О техническом регулировании» от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ. Добровольная сертификация СМК в мире доказала свою эффективность и репутацию надежного инструмента регулирования медицинского рынка самим профессиональным сообществом.

Рабочей группой Стоматологической Ассоциации России в 2015 г., после двух лет работы, разработан и утвержден на Совете СТАР отраслевой стандарт на СМК стоматологической организации. В апреле 2016 г. утверждена Система добровольной сертификации СМК на соответствие отраслевому стандарту и, по результатам проведенного тендера, отобран авторитетный орган по сертификации — ОС «РОСТ».

Уже на ноябрьском Совете вручены первые сертификаты соответствия руководителям пяти стоматологических организаций, что вызвало значительный интерес к этой процедуре со стороны клиник. В настоящее время в ряде регионов страны, на базе наиболее заинтересованных и подготовленных стоматологических организаций, создаются региональные партнерские структуры ОС «РОСТа», проходят обучение эксперты, аудиторы и ответственные за качество в организации.

Данный проект набирает обороты, предоставляя возможность пациенту сделать правильный выбор стоматологической организации.

Вопросы и предложения просьба направлять автору по адресу: bragingi@mail.ru

44 минуты на прием

Приказом Минздрава России № 973н от 19 декабря 2016 г. были утверждены типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-стоматолога-терапевта. 13 января 2017 года данный приказ зарегистрирован в Минюсте.



Типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-стоматолога-терапевта, должны применяться при расчетах норм нагрузки, нормативов численности и иных норм труда врача, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

Время посещения учитывает все трудовые действия врача, необходимые для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, вместе с оформлением необходимой документации. Согласно новому документу, стоматолог-терапевт может принимать больного 44 минуты. Однако если пациент посетил врача с профилактической целью, то время приема сокращается до 60–70% от норм времени,

связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием. Иными словами, профилактический прием у стоматолога-терапевта может длиться примерно 27–30 минут.

Необходимо отметить, что нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача, устанавливаются с учетом плотности проживания и половозрастного состава населения, а также с учетом уровня и структуры заболеваемости населения путем суммирования приведенных в приказе Минздрава № 973н поправочных коэффициентов. Так, например, при уровне заболеваемости населения выше на 20% среднего значения по субъекту Российской Федерации применяется поправочный коэффициент +0,05, а при уровне заболеваемости ниже на 20% соответственно –0,05.

Согласно приказу Минздрава, затраты времени врача на оформление документации, при условии наличия компьютера и необходимой оргтехники, должны составлять не более 35% от времени приема пациента. Таким образом, с учетом рациональной организации труда и соответствующего оснащения рабочего места стоматологу-терапевту отводится 15 минут на оформление медицинской документации.

Д. Рыбаков



Zhermack
Dental

Надежность в работе
как для стоматолога, так и для пациента.

HYDRORISE

HYDRORISE – А-силикон, подходящий для разных техник снятия оттиска в любых клинических случаях. Материалы этой линейки позволяют сочетать компоненты различной вязкости в зависимости от ситуации в полости рта пациента и выбирать подходящее время полимеризации для каждого метода работы.

• Технология гипер-гидросовместимости с минимальным углом контакта (текучая и сверх-текучая версии Light и Extra Light) позволяет силикону адаптироваться к любой ситуации в полости рта пациента.

• Система AMDA (Advanced Moisture Displacement Action: улучшенный эффект вытеснения жидкостей) обеспечивает точное воспроизведение деталей в условиях влажной среды полости рта за счет увеличения способности материала вытеснять жидкости, присутствующие в десневой бороздке, гарантируя таким образом идеальную точность оттиска.



ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
117545 Москва, 1-ый Дорожный проезд, д.4 стр.1
8 (800) 333-55-89, (495) 565-32-23
ООО «Компания Таймед» info@taymed.ru www.taymed.ru

Может ли врач работать медсестрой?

В последнее время в стоматологических организациях выявляется много нарушений лицензионных требований в части оформления на работу сотрудников на должности, которые они не имеют право занимать из-за отсутствия соответствующих документов. Также актуальным вопросом является возможность совмещения должности врача и среднего медицинского персонала.

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ в статье 69 предусматривает, что лица, не завершившие освоение образовательных программ высшего медицинского, и лица с высшим медицинским образованием могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Порядок допуска установлен одноименным приказом Минздрава РФ от 27 июня 2016 г. № 419н.

Незавершенное высшее медицинское

Лица, не завершившие освоение программ высшего медицинского образования, могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала при наличии:

- справки об обучении или о периоде обучения, подтверждающей освоение образовательной программы высшего медицинского образования в объеме и по специальности (направлению подготовки);
- положительного результата сдачи экза-

мена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, подтвержденного выпиской из протокола сдачи экзамена.

Высшее медицинское

Лица с высшим медицинским образованием могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала при наличии:

- диплома специалиста (диплома бакалавра) по специальности (направлению подготовки),
- положительного результата сдачи экзамена, подтвержденного выпиской из протокола сдачи экзамена.

Медицинское высшее специальное

Лица, освоившие образовательную программу высшего медицинского образования по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология» в объеме трех курсов и более или по направлению подготовки «Сестринское дело» в объеме двух курсов и более, либо имеющие диплом специалиста (диплом бакалавра) по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Сестринское дело» или «Стоматология», могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на следующих должностях среднего медицинского персонала:

- медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная (постоявая);



- медицинская сестра перевязочной;
- медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
- медицинская сестра процедурной;
- медицинская сестра приемного отделения;
- медицинская сестра участковая;
- медицинский регистратор.

4 курса стоматологического факультета

Лица, освоившие образовательную программу высшего медицинского образования по специальности «Стоматология» в объеме четырех курсов и более или имеющие диплом специалиста по специальности «Стоматология», могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности в должности среднего медицинского персонала — гигиенист стоматологический.

Где и как подтверждать квалификацию

К сдаче экзамена допускаются лица, не завершившие освоение образовательных программ высшего медицинского образования, а также лица с высшим медицинским образованием. Экзамен проводится комиссиями, которые создаются образовательной организацией, реализующей образовательные программы высшего медицинского образования, имеющей свидетельство о государственной аккредитации реализуемых образовательных программ высшего медицинского образования. В ее состав входят работники образовательной организации, образовательных организаций среднего медицинского образования, органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья, представители территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76 Федерального закона «Об осно-

вах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. В Москве, например, такими образовательными организациями могут выступать РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова.

Информационные материалы о сроках и перечне документов, необходимых для сдачи экзамена, месте и времени их приема, времени и месте проведения экзамена, порядке обжалования решения комиссии размещаются в общедоступных местах в помещениях образовательной организации не позднее чем за две недели до даты проведения экзамена, а также на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети интернет.

Для сдачи экзамена необходимо:

- заявление с приложением копии документа, удостоверяющего личность,
- справка об обучении или о периоде обучения, подтверждающей освоение образовательной программы высшего медицинского образования по соответствующей специальности.

На основании заявления комиссия устанавливает дату сдачи экзамена.

Экзамен сдается лично соискателем на русском языке и включает:

- тестовый контроль знаний;
- оценку практических навыков;
- собеседование.

Комиссия принимает одно из следующих решений: допустить к осуществлению медицинской деятельности в соответствующей должности на 5 лет; отказать в допуске к осуществлению медицинской деятельности в соответствующей должности. Повторная сдача экзамена проводится в сроки, определяемые комиссией. Результаты сдачи экзамена оформляются протоколом сдачи экзамена, который подписывается председателем комиссии, в его отсутствие — заместителем председателя комиссии, а также членами комиссии, принимавшими экзамен, и заверяется печатью (при наличии) образовательной организации. Соискателю выдается выписка из протокола сдачи экзамена, заверенная подписью руководителя и печатью (при наличии) образовательной организации.

Таким образом, руководителям медицинских организаций при трудоустройстве работников выше рассмотренных категорий необходимо придерживаться законодательных и нормативных правовых актов.

Л.Е. Смирнова,

старший научный сотрудник ЦНИИСИЧЛХ

Villacryl акриловые материалы



Виртуозное качество !

Villacryl S



Самоотверждаемый акриловый материал предназначен для починки зубных протезов.

Villacryl H Plus



Материал полимерный горячего отверждения для изготовления базисов зубных протезов.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
117545 Москва, 1-ый Дорожный проезд, д.4 стр.1
8 (800) 333-55-89, (495) 565-32-23



info@taymed.ru

www.taymed.ru



9 важных изменений

В 2017 году начинают действовать несколько нормативных документов, которые могут оказать влияние на работу сестринских служб. Мы сделали обзор основных изменений, актуальных для главных медсестер. Вот некоторые из них:

- вводится независимая оценка квалификации;
- урегулировано соотношение зарплат руководителей и подчиненных;
- изменен порядок назначения лекарств;
- предъявлены новые требования к рабочим местам и охране труда;
- утверждены критерии оценки качества медпомощи;
- введен в действие ГОСТ по профилактике пролежней;
- утверждена новая форма статистическо-



го отчета о профилактических прививках;

- урегулированы отношения по обращению биомедицинских клеточных продуктов;
- изменен закон об ОМС.

Минздрав планирует сэкономить на детях

Минздрав РФ предлагает отменить медицинские осмотры перед поступлением в образовательные учреждения, а также медосмотры детей в возрасте 1 год и 9 месяцев, 2 года и 6 месяцев. Такая инициатива содержится в проекте приказа Минздрава, размещенном на официальном сайте нормативно-правовой информации.

В аппарате вице-преьера Ольги Голодец, курирующей социальную сферу, пояснили, что цель этого приказа — устранение дублирования при проведении медосмотров несовершеннолетних.

В настоящее время предусмотрено три вида осмотров (профилактический, предварительный и периодический), а вскоре может остаться только один — профилактический. Очевидно, сокращение медосмотров в итоге кроме разгрузки врачей позволит сэкономить средства ОМС.

Сильному секвестру подвергнется перечень осмотров детей школьного возраста врачами-специалистами. Так, 10-летние дети в рамках

ОМС не будут проходить осмотр у стоматолога, а также у хирурга, эндокринолога, ортопеда и отоларинголога. Детей 11 и 12 лет будет осматривать только педиатр.

Член Общественной палаты РФ Диана Гурцкая обратилась к министру здравоохранения РФ Веронике Скворцовой с просьбой пересмотреть проект приказа, отменяющий предварительные или периодические медосмотры детей и подростков, поскольку указанные изменения существенным образом ограничивают гарантированное статьей 41 Конституции Российской Федерации право на охрану здоровья.

Предельный возраст для главврачей

Депутаты Госдумы предлагают установить предельный возраст для занимающих должности руководителей и их заместителей в государственных и муниципальных медицинских организациях. Как сообщается на сайте нижней палаты российского парламента, такие должности в соответствии с законопроектом смогут занимать лица не старше 65 лет. По достижении указанного возраста руководители и их заместители с письменного согласия будут переводиться на другие должности, соответствующие их квалификации. При этом учредитель по представлению общего собрания (конференции) работников организации может продлить срок пребывания на руководящей должности до достижения руководителем 70 лет.

С заместителями после 65 лет предлагается заключать трудовые договоры, которые будут действовать только до окончания полномочий руководителя. «Закон в случае принятия вступит в силу с 1 июня 2017 года, — сказано на сайте Госдумы. — Но трудовые договоры, заключенные

в январе этого года в Госдуму поступил законопроект «О внесении изменений в статью 350 Трудового кодекса Российской Федерации». Его авторами выступили пять депутатов от фракции «Единая Россия» (Исаев, Тарасенко, Морозов, Сапрыкина, Сидякин), предлагающие установить предельный возраст для замещения руководящих должностей в государственных и муниципальных медицинских организациях.

с руководителями и заместителями, которым исполнится 65 лет на день вступления закона в силу или в течение трех последующих лет, будут действовать до истечения своего срока, но не более трех лет после вступления закона в силу».

Следует отметить, что ранее аналогичные нормы уже были введены в отношении ректоров и проректоров государственных вузов.

М. Панов

Костнозамещающие материалы для стоматологии



R&P POLYSTOM Ltd



- Гидроксиапол
- Колапол КП
- Колапол КП-2
- Колапол КП-3
- Пародонкол
- Индост
- Индост-гель
- Трапекс-гель





105094, Москва,
Семеновская набережная, дом 2/1, стр. 1
Тел.: 8(495) 737-68-92; (499) 922-35-36.
E-mail office@polystom.ru

Стоматологическое сотрудничество стран СНГ

Для развития сотрудничества врачей-стоматологов стран СНГ был учрежден Межгосударственный совет по сотрудничеству в стоматологии при Совете по здравоохранению Содружества независимых государств, в который вошли главные специалисты министерств здравоохранения Армении, Белоруссии, Казахстана, Киргизии, России и Узбекистана. Первое совещание главных специалистов по стоматологии стран СНГ совместно с Европейским региональным отделением Всемирной организации здравоохранения прошло 21 мая 2015 г. в Минске на базе Белорусского государственного медицинского университета и было посвящено вопросам профилактики стоматологических заболеваний.

Впоследствии, на II Саммите межгосударственного совета главных специалистов по сотрудничеству в стоматологии стран СНГ и Европейского регионального бюро ВОЗ, который проходил в Москве 29 сентября 2015 г. на базе МГМСУ им. А.И. Евдокимова, проводилось обсуждение структуры и утверждение основных положений программы профилактики кариеса зубов и болезней пародонта на коммунальном уровне. В Саммите приняли участие главные специалисты и президенты стоматологических ассоциаций Армении, Белоруссии, России, Приднестровской Молдавской Республики, Таджикистана, Украины и Узбекистана. С приветственным словом в адрес его участников выступил ректор МГМСУ им. А.И. Евдокимова О.О. Яну-

шевич, директор департамента Международного сотрудничества и связей с общественностью Минздрава России С.М. Муравьев и член рабочей группы ВОЗ по продвижению программ профилактики стоматологических заболеваний И. Войнович (Республика Сербия). По итогам Саммита была принята резолюция, разработанная Советом главных стоматологов и ведущих специалистов по сотрудничеству в стоматологии стран СНГ и Европейского Регионального Бюро ВОЗ, в которой изложены рекомендации министрам здравоохранения стран СНГ по реализации государственной программы профилактики основных стоматологических



ких заболеваний с целью снижения их распространенности и интенсивности.

Межгосударственная экспертная рабочая группа «Система стоматологической помощи населению, стандарты обеспечения и подготовка персонала», в которую вошли главные специалисты Армении, России, Белоруссии, Киргизии, Узбекистана, провела работу по анализу систем стоматологической помощи в странах СНГ. Под руководством Л.Н. Максимовской в рабочей группе собрана и обобщена информация о системах стоматологической помощи населению в странах СНГ, ее результаты будут доложены на Саммите совета главных специалистов по сотрудничеству в стоматологии стран СНГ, который будет проходить в Минске в апреле 2017 г.

В настоящее время Межгосударственная экспертная рабочая группа начала проводить анализ качества подготовки стоматологического персонала в странах СНГ с целью оптимизации модели подготовки стоматологического персонала. Готовится совещание экспертной рабочей группы «Система стоматологической помощи населению, стандарты обеспечения и подготовки персонала», которое состоится 7 февраля 2017 г. в рамках «Дентал Ревю».

Л.Н. Максимовская,

д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ, зав. кафедрой терапевтической стоматологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Есть такая традиция...



«Традицию создания именных аудиторий мы заложили еще в 2014 году», — рассказывает ректор Белгородского университета Олег Николаевич Полухин. «Университет открывает именные аудитории в честь выдающихся ученых, видных деятелей науки, культуры и образования Белгородчины. Мы создаем их совместно с организациями-работодателями. Эти аудитории способствуют претворению миссии университета — созданию инновационной среды в Белгородской области».

В период празднования 140-летия Белгородского университета (НИУ «БелГУ») состоялось торжественное открытие именной аудитории предприятия «ВладМиВа». В мероприятии приняли участие ректор Белгородского госуниверситета О.Н. Полухин, генеральный директор ЗАО «ОЭЗ «ВладМиВа», зав. кафедрой «Медико-технических систем» НИУ «БелГУ» В.П. Чуев, директор Медицинского института В.Ф. Куликовский, заместитель директора Медицинского института по проектной и инновационной деятельности — руководитель направления «Стоматология» А.В. Цимбалитов, а также преподаватели и студенты института.

Генеральный директор ЗАО «ВладМиВа» Владимир Петрович Чуев поздравил

коллектив университета с юбилеем и рассказал о сотрудничестве предприятия с университетом в рамках реализации программы импортозамещения:

— Нам очень повезло, что мы начинаем с Белгородским госуниверситетом. В 2010 г. на нашем предприятии была открыта базовая кафедра. Совместно с Медицинским институтом мы проводим научно-исследовательские работы. Нами запланировано пять диссертационных работ, заключение договора с университетом на 200 000 рублей, который мы будем выполнять совместно с преподавателями направления «Стоматология». Это весомый вклад в российскую стоматологию. Кроме того, принято решение учредить пять именных стипендий, двумя из них мы будем награждать студентов Медицинского института направления «Стоматология», три — ИИТиЕН. Стипендии предназначены для студентов, ведущих научно-исследовательскую деятельность.

Прекрасным подарком для всех присутствующих на открытии 13 именной аудитории стало выступление струнного ансамбля под руководством Светланы Долгачевой и исполнение мирового хита классической музыки «Испанское Болеро».



ПРОДАЖА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

8-800-775-87-39

ПРЕИМУЩЕСТВА РАБОТЫ С НАМИ

- Гарантии качества
- Большой ассортимент
- Покупка за бонусы
- Квалифицированный персонал
- Прямые поставки
- Быстрая доставка

РАБОТАЙТЕ С НАМИ И У ВАС БУДЕТ
ОПЕРАТИВНАЯ ДОСТАВКА И БЕЗУПРЕЧНЫЙ СЕРВИС

8 800 775-87-39 | 8 495 789-67-39
115419, г.р. Москва, ул. Орджоникидзе, д.11, стр.40
www.el-dent.ru

Официальный дистрибьютор
Kerr 3M KRISTI Dentsply Sirona

www.vladmiva.ru

ВЛАДМИВА

БОРЫ АЛМАЗНЫЕ «РосБел» с перекрестной насечкой «Торнадо»

НОВИНКА!

✓ ПРЕИМУЩЕСТВА:

- Уменьшают риск повреждения пульпы от перегрева, так как охлаждающая жидкость попадает непосредственно в рабочую зону зуба, тем самым непрерывно охлаждая зуб.
- Сокращают время обработки, так как острые кромки канавок создают дополнительный режущий эффект.
- Обеспечивают отличное качество препарирования и оптимальный срок работы алмазного инструмента за счет специальной технологии покрытия.

245 ЦИЛИНДРИЧЕСКАЯ, СТРЕЛЬЧАТЫЙ КОНЕЦ



866.314.245.040.012



866.314.245.040.018

254 ПОЧКА



866.315.254.045.016



866.315.254.050.021

126 ЦИЛИНДРИЧЕСКАЯ, ОСТРЫЙ КОНЕЦ



866.314.126.080.016



866.314.126.060.012

137 ЦИЛИНДРИЧЕСКАЯ, ПОЛУСФЕРИЧЕСКИЙ КОНЕЦ



866.315.137.100.014

237 ГРУША



866.315.237.040.012

ПОКУПАЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЕ!



«Торговый Дом «ВладМиВа»
308023, Россия, г. Белгород, ул. Садовая, 118,
т./ф.: (4722) 200-555, 31-59-03; market@vladmiva.ru



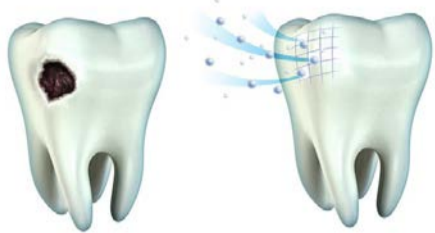
Календарь выставок на 2017 год,

поддерживаемых Ассоциацией «Стоматологическая Индустрия»

Название выставки	Дата проведения	Место проведения
DENTAL SALON КРАСНОЯРСК «Стоматологический салон». Красноярск	1—3 марта	Красноярск, МВДЦ «Сибирь»
De Омск «Дентал-Экспо». Омск	14—16 марта	Омск, Дворец молодежи
De Волгоград «Дентал-Экспо». Волгоград	29—31 марта	«Выставочный Комплекс Экспоцентр»
DENTAL SALON «Дентал салон»	17—20 апреля	Москва, ВК «Крокус Экспо»
СТОМАТОЛОГИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ «Стоматология». Санкт-Петербург	16—18 мая	КВЦ «Экспофорум»
ДЕНТИМА КРАСНОДАР «Дентима»	24—26 мая	Краснодар, ВКК «Экспоград Юг»
De «Дентал-Экспо». Москва	25—28 сентября	ВК «Крокус Экспо»
Volga Dental Summit VDS «Волга дентал саммит»	5—6 октября	ООО «Выставочный Комплекс Экспоцентр»
De Уфа «Стоматология Урала» «Дентал-Экспо». Уфа	25—27 октября	ВДНХ-ЭКСПО
De С-ПЕТЕРБУРГ «Дентал-Экспо» Санкт-Петербург	24—26 октября	КВЦ «Экспофорум»
ДЕНТИМА СИБИРЬ Дентима Сибирь	31 октября — 2 ноября	Новосибирск, МВК «Новосибирск Экспоцентр»
De САМАРА Дентал-Экспо Самара	8—10 ноября	ВЦ «Экспо-Волга»
СТОМАТОЛОГИЯ СОВРЕМЕННАЯ ДЕНТАЛ-ЭКСПО РОСТОВ «Современная стоматология». Дентал-Экспо. Ростов	14—16 ноября	Дворец Спорта
De ЕКАТЕРИНБУРГ Дентал-Экспо Екатеринбург	29 ноября — 1 декабря	Центр культуры «ДК Урал»

Революция в регенерации

Ученые из Стоматологического института Королевского колледжа в Лондоне нашли новый способ лечения кариеса зубов без применения традиционных пломб. Восстановить пораженные твердые ткани зуба можно с помощью препарата, который применяется при лечении болезни Альцгеймера. Новый биологический подход заключается в использовании естественной способности зубов к самовосстановлению. Данное открытие может произвести революцию в стоматологии.



Препарат гликоген-синтетаза-киназа (GSK-3) способен стимулировать рост стволовых клеток, содержащихся в пульпе зуба и создать новый дентин, который может заполнять большие полости, уменьшая потребность в пломбировании.

Основной недостаток современных методов стоматологии состоит в том, что зубы, прошедшие процесс препарирования, более подвержены инфекциям, а пломбы рано или поздно требуют замены. Многократная обработка кариозной полости приводит к ее увеличению, что в итоге делает невозможным сохранение зуба. Но-

вый метод, стимулируя естественное восстановление дентина, устраняет все эти проблемы, позволяя сохранить зубы в ходе нескольких лечебных процедур.

Лекарственное вещество помещается в полость зуба с помощью биоразлагаемых коллагеновых губок, что позволяет доставить к пораженному месту низкую дозу препарата, необходимую для эффективного воздействия. Со временем губки разрушаются и замещаются дентином, который в итоге обеспечивает полное естественное восстановление зубной ткани. Простота такого подхода позволит сделать его идеальным методом лечения больших полостей, обеспечивающим восстановление дентина и защиту пульпы. Поскольку применяемый при этом препарат уже опробован в ходе клинических испытаний лечения болезни Альцгеймера, то внедрение нового метода в практику стоматологических клиник может начаться уже в ближайшем будущем.

Ю. Штурман

Dentegris
 DENTAL IMPLANT SYSTEM

Точнейшие имплантаты

Made in Germany*

Имплантаты SLS-Straight: классическая цилиндрическая форма

Имплантаты Sinus-Lift and Soft-Bone: коническая форма, возможность установки при любых клинических ситуациях

- Ограничители фрезы обеспечивают максимальную безопасность и комфорт
- Подтвержденное герметичное соединение имплантата с абатментом
- Надежное коническое соединение с внутренним шестигранником
- 10-летняя гарантия на остеоинтеграцию

Имплантаты Dentegris реализуются в 60 странах мира. Компания «Имплант и Кость» с гордостью представляет Dentegris в России. Мы открыты к сотрудничеству. Наша команда профессионалов ответит на все интересующие вас вопросы.

Звоните нам по телефону: 8 (495) 782-77-07

Наш адрес: Россия, 119415, г. Москва, проспект Вернадского, дом 39
 Info@ikdent.ru www.ikdent.ru

Имплант & Кость
 Dentegris

ИНСТРУМЕНТЫ XXI ВЕКА

КОМПЛЕКТ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ. УЖЕ ВЫБРАЛИ И ИСПОЛЬЗУЮТ СТОМАТОЛОГИ ВО ВСЕХ ГОРОДАХ РОССИИ.

- Защита здоровья Вашего медицинского персонала при утилизации использованной иглы.
- Экономия средств ОМС (до 10 рублей с одной анестезии)*.
- Экономия времени.
- Вы повышаете престиж Вашей клиники!
- Повышается лояльность Вашего медперсонала к заботливому руководству!
- Вы внедряете новые передовые технологии в работу Вашей клиники!
- Экономите самое дорогое – время!
- У Вас пропадает необходимость в большом количестве манипуляций с многоразовым шприцом в стерилизационном отделении.
- Импортозамещение. Внедрение энергоэкономных технологий. Профилактика профзаболеваний медицинского персонала.

Готов к использованию сразу после вскрытия упаковки

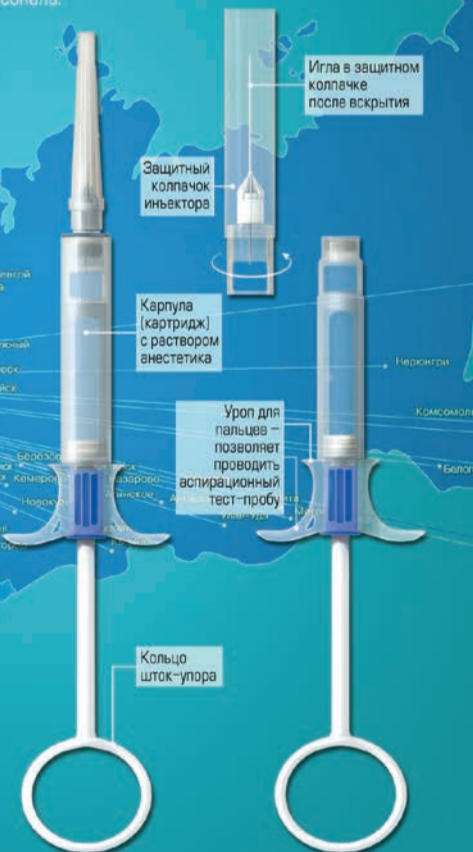
Оснащен системой блокировки обратного хода защитного колпачка

Оснащен системой защиты от случайных травмирования медицинского персонала

Конструкция инъектора позволяет проводить аспирационную пробу

Инъектор оснащен карпулой с раствором анестетика и инъекционной иглой

Инъектор АЗРС прост в обращении и удобен в работе



* Подготовка многоразового шприца (20 рублей) + карпула с анестетиком (43 рубля) + карпульная игла (3 рубля) = 65 рублей
 Одноразовый инъектор с анестетиком с карпульной иглой от 55 рублей

УРАЛЬСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ – ПОСТАВЩИК №1 В РОССИИ

бесплатный звонок по РФ 8 800 250 99 74 | www.shpric.online | 999@dentorg.ru | aers-russia.ru

СТОМАТОЛОГИЯ
РОССИИ
 ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГАЗЕТА

Тел: +7 (495) 933-06-92
 E-mail: rosi-as@mail.ru
 www.rosirf.ru

Главный редактор: В.Д. Вагнер
Зам. главного редактора: В.П. Чуев
Шеф-редактор: М.В. Елисеева
Обозреватели: Э.П. Смотаева, М. Панов
Дизайн, верстка: А.А. Капитанников
Редакционный совет:
 И.С. Бочковский, Г.И. Брагин, Е.О. Данилов,
 П.В. Добровольский, С.С. Жданова,
 А.А. Кулаков, Л.Н. Максимовская,
 В.В. Садовский, О.О. Янушевич

MG ООО «МОНТГРУПП» официальный дилер

Benstar SAESHIN

ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

40-й ММСФ, ДЕНТАЛ ЭКСПО 2016
 Зал №7 стенд K67.3

Электрошпатели DENSTAR

DS110N DS-140

Микромоторы STRONG И FORTE

FORTE 200a/F100aIII STRONG 210/105LN 45K OZ BLACK/F100aIII

Вибростолы DENSTAR

DS 530 DS 540 DS 500

montgrup.ru

142791, г. Москва, Новомосковский р-н, п. Воскресенское, д. Городище, ул. Цветочная, д. 1.
 Тел. +7 (495) 641-02-35, 659-54-72, 659-32-27, +7 (925) 505-30-67.
 Email: info@montgrup.ru; opanteleev@yandex.ru

Учредители: Ассоциация российских торговых и промышленных предприятий стоматологии «Стоматологическая Индустрия» и Ассоциация общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России».

Адрес редакции и издателя: 119034, Москва, ул. Остоженка, д. 6, стр. 2
 Газета зарегистрирована Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций. Свидетельство ПИ № ФС 77-39731 от 30 апреля 2010 г.
 Мнения редакции и авторов могут не совпадать. При перепечатке ссылка обязательна.
 Номер подписан в печать 30.01.2017 г. Отпечатано в типографии ООО «Медиа-Гранд». Заказ № 936.
 Тираж 5 000 экз. Распространяется бесплатно.