№6 октябрь-ноябрь 2012 г. Газета издается при поддержке Краснодарской краевой общественной организации стоматологов

СТОМАТОЛОГИЯ КУБАНИ

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ - ИСКУССТВО ИЛИ ФУНКЦИЯ?
Приступая к разбору различных практических ситуаций, когда руководителю (начальнику) необходимо сделать выбор...
стр. 1

ИТОГИ РАБОТЫ XIII СЪЕЗДА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ РОССИИ
Новым президентом СтАР избран Садовский Владимир Викторович (директор НИИАМС г.Москва)...
стр. 3

6 октября 2012 года состоялось заседание объединенного Совета, Правления и Ревизионной комиссии Краснодарской краевой общественной организации стоматологов. На повестке дня рассматривались следующие темы...
стр. 6

21-23 ноября 2012г. в Ростове-на-Дону состоится XI Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы стоматологии-2012» и выставка «СТОМАТЭКС»...
стр. 13

УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ - ИСКУССТВО ИЛИ ФУНКЦИЯ?

Заслуженный врач РФ, Заслуженный работник здравоохранения Кубани, элект – президент ККООС Сирунянц В.С.

Приступая к разбору различных практических ситуаций, когда руководителю (начальнику) необходимо сделать выбор в принятии управленческих решений, необходимо напомнить, ***что управление качеством это не контроль качества, а совокупность мер направленных на улучшение эффективности функции!***

Последние годы, подмена понятий произошла совершенно незаметно, объем различных справок, сводных таблиц, отчетов для подачи в вышестоящие инстанции вырос в десяток раз. Все это понимают как контроль качественных и количественных показателей работы нижестоящей инстанции. Отдельные управленцы считают это естественным и даже необходимым. В связи с этим требуют от своих подчиненных максимального усердия в заполнении различных форм и своевременной их подачи руководству. Обычно это нужно «уже вчера».

Это феномен сегодняшнего дня. Главное в отчете или отписке - это стилистика документа, соответствующая требованием принимающей стороны. Иногда кажется, что затребованная информация необходима для какого –то аналитического центра, однако круг вопросов зачастую составляется без возможности получения целостного представления по рассматриваемым вопросам.

Проходит время, поступают новые запросы, однако, не происходит ровным счетом ничего, что изменило бы ситуацию к лучшему. Те управленцы, которые гордо называются руководителями, заботятся только о реакциях на их информацию вышестоящих инстанций.

Здесь необходимо, на мой взгляд, подробно рассмотреть разницу между самим понятием старого русского слова «НАЧАЛЬНИК» и новым понятием «РУКОВОДИТЕЛЬ». Не погружаясь в русскую словесность, можно твердо уста-новить корень первого «НАЧАЛО!». В корне второго термина усматривается вождение руками. Это простые движения сверху вниз от распоряжения вышестоящих инстанций к своим подчиненным. Не могу допустить аналогию с работой дирижера – это другое. Руководитель не может быть не прав по определению, потому что он не должен

иметь и не имеет своего мнения.

Любое самостоятельное решение такого руководителя это большая проблема. Он беззащитен, он боится быть непонятым вышестоящим руководством. Самое страшное в том, что эта психология распространяется и на те сферы деятельности, такого горе руководителя, которые связаны с его непосредственными обязанностями внутри коллективов. От руководителя требуется самое элементарное – эффективная организация лечебной работы, эффективная экономика на базе современных технологий.

Вспоминается синоним руководителя – чиновник-функционер или просто функционер. Пожалуй, это самое обидное определение.

Так, все же, управление качеством в стоматологии это искусство или функция?

Скорее всего, это и то и другое. Только в каких пропорциях?

Необходимо разобраться в ряде основ. Любое лечебное учреждение должно руководствоваться Законами РФ независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности. Кроме этого государственные и муниципальные лечебные учреждения исполняют приказы и другие подзаконные акты ведомств – своих учредителей. Как известно медицина, в том числе и стоматология, подпадает под лицензионную деятельность.

Казалось бы, выполни лицензионные требования, получи лицензию в установленном порядке и можешь спокойно функционировать в своей нише на благо граждан и свих коллективов.

Можно устраивать соревнования и конкурсы среди МУЗ и ГУЗ, вести конкурентную борьбу с негосударствен-ными приватными структурами на рынке платных стоматологических услуг. Можно почти все, что не нарушает Законы.

Однако, на практике это далеко не так.

Если для выполнения функции коллектива связанной с выполнением заказа учредителя (собственника) необходимо неукоснительно соблюдать правила установленные вышестоящим руководством (управленческие функции руководителя), то во втором разделе работы - по платным услугам населению, необходимы качества начальника (администратора наиболее высшего порядка).

В первом случае необходим не организатор, а исполнитель установленной сверху схемы поведения. Материальная база (здание, оборудование и т.д.) определены учредителем, кадры имеют сертификаты допуска к работе, объемы задания на год доведены. Смета расходов зашита на весь финансовый год. Технологии лечебного процесса расписаны в задании и не предусматривают изменений, так как уже определена объемная составляющая в УЕТ (стоимость 1 УЕТы) и финансовая программа на год незыблема.

В этом случае любое изменение параметров повлечет невыполнение одного или целого ряда показателей отчета.

Если внедряются в рабочем порядке более совершенные материалы, то произойдет автоматическое снижение объемных показателей. Кроме этого, независимо от величины увеличения затрат на 1 УЕТу заказчик «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ» будет оплачивать только согласованный тариф. И в этом случае лечебное учреждение не только не вернет своих затрат, но и получит убытки.

Другое дело компонент платных услуг, это второй случай при котором требуется НАЧАЛЬНИК!

Функция начальника состоит в эффективном продвижении бизнеса лечебного учреждения на рынке платных услуг.

Если рассматривать только основные функциональные обязанности управленца в области платных услуг, то они складываются из следующих необходимых разделов:

1. Мониторинг ситуации на рынке по отдельным видам лечения (или всему комплексу). Величина спроса и предложения. Ценовая линейка у конкурентов. В какую нишу рынка планируется войти. Себестоимость услуг. Возможная рентабельность. Оценка своего кадрового потенциала. Оценка собственной материальной базы и своих материальных ресурсов.

2. Маркетинговые мероприятия, необходимые для работы в определенной нише платных услуг.

Составление подробного бизнес-проекта на среднесрочную и долгосрочную перспективу работы.

Необходимо отметить, что составленный надлежащим образом бизнес – проект, даже на среднесрочную перспективу, требует постоянной коррекции со стороны руководства клиникой во главе с топ - ме¬неджером в связи с изме-няющимися условиями внешних и внутренних факторов.

Самоконтроль по основным направлениям деятельности: материальное обеспечение; организация лечебного процесса; кадры; экономическая эффективность (каждого участка, клиники в целом).

Причем эти параметры не изучаются в прямой зависимости, а анализируются во взаимосвязи их состояний.

Начало. Продолжение на стр. 9

XIII СЪЕЗД СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ РОССИИ

18 сентября 2012 г., Москва, Центральный Дом Ученых

20 лет назад в г. Воронеже была создана Стоматологическая Ассоциация Россия одним из учредителей которой является Краснодарская краевая общественная организация стоматологов

Повестка дня XIII Съезда Стоматологической Ассоциации России

отчетный доклад Президента Стоматологической ассоциации России за период 2009-2012 гг.

- отчет ревизионной комиссии за период 2009-2012 гг.
- выборы Президента Стоматологической ассоциации России на период 2012-2015 гг.
- выборы ревизионной комиссии на период 2012-2015 гг.
- утверждение состава Совета Стоматологической ассоциации России на период 2012-2015 гг.

Рабочие органы XIII Съезда Стоматологической Ассоциации России

Секретариат: 3 человека, в том числе Боднева С.Л. – президент Краснодарской краевой общественной организации стоматологов.

Редакционная коллегия из 7 человек, в том числе Зеленский В. А. – ОО «Стоматологическая ассоциация Ставропольского края» и Новгородский С.В. – Ростовская ООО «Ассоциация стоматологов «АсСтом»

Мандатная комиссия из 9 человек, в том числе Хутыз М.Х. – ОО «Адыгейская республиканская стоматологическая Ассоциация»

Счетная комиссия из 18 человек, в том числе Фулиди С.П. – Стоматологическая Ассоциация Республики Северная Осетия-Алания», Ярошева В.В. – ОО «Владимирская областная ассоциация стоматологов и Умаров А.А. – РОО «Стоматологическая Ассоциация Чеченской Республики».

КАНДИДАТЫ В ПРЕЗИДЕНТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ РОССИИ

Максимовская Л.Н., профессор, вице-президент Стоматологической Ассоциации России

Родилась 7 июля 1949 г. в г. Мелитополе Запорожской области.

Окончила в 1971 г. ММСИ. С 1975 по 1977 г. обучалась в клинической ординатуре, а затем работала на кафедре факультетской терапевтической стоматологии ММСИ.В 1982 г. защитила кандидатскую диссертацию, а в 1992 г. упешно защитила докторскую диссертацию. С 2000 г. по настоящее время работает заведующей кафедрой стоматологии общей практики МГМСУ.

С 2006 г. является вице-президентом СтАР.

Главный внештатный детский стоматолог Минздрава РФ, член квалификационной комиссии по стоматологии Минздрава РФ. Д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ. Почетный член Европейской и Всемирной академий эстетической стоматологии.

Награждена орденом СтАР «За заслуги перед стомалогией» I степени, медалью Правительства РФ «В память 850-летия Москвы», наградой Всемирной академии эстетической стоматологии.

Олесова В.Н., профессор, президент Российской Ассоциации Стоматологической Имплантологии (РАСтИ)

Родилась 5 марта 1949 г. в Сибири.

Окончила в 1973 г. Кемеровский государственный медицинский институт.

После защиты докторской диссертации и переезда в Москву в 1995 г. возглавила Клинический центр стоматологии ФМБА России и кафедру клинической стоматологии и имплантологии Института повышения квалификации ФМБА, которую возглавляет по настоящее время.

С момента образования в 1992 г. профильной секции СтАР – Российской ассоциации стоматологической имплантологии (РАСтИ) являлась ее вице-президентом.

Главный внештатный специалист-эксперт по стоматологии ФМБА России, председатель комитета по зубоврачебному делу Росстандарта, заместитель руководителя профильной комиссии по стоматологии МЗ России. Д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ. Награждена грамотой и премией Правительства РФ, а также орденом СтАР «За заслуги перед стоматологией» II степени.

Садовский В.В., к.м.н, член Совета Стоматологической Ассоциации России

Родился 5 октября 1962 года в г. Лесозаводск Приморского края.

Окончил в 1985 г. Хабаровский государственныймедицинский институт до 1988 г. преподавал в том же вузе. С 1988 по 1995 г. , был главным стоматологом Хабаровского края. В 1995-2003 гг. – заместитель гендиректора ОАО (ВНПО) «Стоматология».

В период с 1996 по 2006 г. был ответственным секретарем, а с 2006 по 2009 г. – вице-президентом СтАР. Работает директором ЗАО «Национальный институт информатики, анализа и маркетинга в стоматологии».

Является членом Совета СтАР, членом рабочей группы Стратегического планирования Профильной комиссии Минздравсоцразвития РФ по стоматологии. С 2011 г. – консул Европейской ассоциации превентивной и профилактической медицины (ЕРМА) в странах СНГ.

Кандидат медицинских наук. Действительный член Международной академии информатизации (МАИ) и Российской академии медико-технических наук (РАМТН). Награжден орденом СтАР «За заслуги перед стоматологией» I степени.

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДА ПРЕЗИДЕНТА СТАР ВАГНЕРА В.Д. «О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ РОССИИ В 2009-12ГГ.»

В настоящее время Стоматологическая Ассоциация России представляет собой ассоциацию 68 общественных объединений – юридических лиц, насчитывающих более 32 тысяч специалистов стоматологического профиля.

Одним из важных направлений деятельности были законодательная и нормотворческая инициативы. Были приняты два очень значимых для здравоохранения, закона: Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ и Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ.

Большая работа проводилась при обсуждении проектов постановлений Правительства Российской Федерации, например «О лицензировании медицинской деятельности» от 16 апреля 2012г. №291. Нами предложено увеличить стаж по специальности до пяти лет и это предложение принято по врачам.

Ассоциация принимала активное участие в разработке подзаконных актов Министерства здравоохранения России. Так, в числе первых шести был утвержден Порядок оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями (приказ Минздравсоцразвития России от 3 декабря 2009г. №946), Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 7 декабря 2011 года №1496н.

Мы принимали участие в разработке квалификационных характеристик зубного врача, зубного техника и гигиениста стоматологического, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 года №541-н. Для реализации профилактической программы Стоматологическая Ассоциация России при активном участии компании Колгейт проводит месячник «Здоровье зубов на отлично», продлен договор с Фондом Борроу по проекту фторирования молока.

Стоматологическая Ассоциация России принимала участие в разработке Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки 060201 стоматология, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 14.01.2011г. №16.

В целях пропаганды достижений стоматологической науки и передового опыта работы проведено 10 Всероссийских научно-практических конференций с международным участием.

Большая работа проводилась Комиссией по стандартизации в стоматологии и Высшим экспертным советом, утвержденным 27 апреля 2010 года и возглавляемым профессором Миргазизовым М.З.

В целях всемерного содействия развитию и внедрению обязательного и добровольного медицинского страхования в работу стоматологических медицинских организаций проведен анализ их деятельности в восьми субъектах Федерации и направлен доклад в Минздравсоцразвития России, Федеральный Фонд ОМС и главному внештатному специалисту стоматологу.

Практически со времени создания Ассоциации с учётом международного опыта действует программа по присвоению средствам гигиены рта, изделиям медицинского назначения, медицинской технике, лекарственным препаратом, технологиям и методам, применяемым в стоматологии «Знака одобрения» СтАР. За отчетный период этот знак присвоен стоматологической продукции 182 наименований.

За последние три года начало активно развиваться участие СтАР в работе FDI и ERO-FDI.

Важным, на наш взгляд, является участие в работе Европейской ассоциации черепно-челюстно-лицевых хирургов.

В международной деятельности принимает активное участие секция СтАР «Обезболивание в стоматологии» и её руководитель профессор Рабинович С.А.

Благодаря инициативе президента Российской ассоциации стоматологической имплантации Олесовой В.Н. члены этой секции СтАР принимают активное участие в международной благотворительной акции «Качество жизни для наших родителей».

В отчётном периоде наша деятельность проходила на фоне продолжавшегося Всемирного экономического кризиса. Далеко не у всех специалистов, в т.ч. и частной системы здравоохранения, была возможность присутствовать на стоматологических форумах, проводившихся в Москве. Поэтому руководство СтАР придавало большое значение реализации Плана региональных мероприятий. Наиболее масштабные форумы проводились в Санкт-Петербурге,

Новосибирске, Краснодаре, Воронеже, Перми, Самаре и других городах.

Дальнейшее развитие получила наградная программа СтАР и программа формирования регистра «Добросовестный поставщик в стоматологии».

За отчетный период проведено шесть заседаний Совета СтАР, на которых обсуждались важные, на наш взгляд, вопросы деятельности Ассоциации, т.к.: «О квалификационной характеристике врача-стоматолога общей практики (Боднева С.Л.), «О протоколах ведения больных» (Малый А.Ю.), «Проблемы и перспективы развития специальности стоматология профилактическая (Шевченко С.С.), «О Федеральной государственной Программе профилактики основных стоматологических заболеваний в Российской Федерации» (Шевченко О.В.), «О деятельности Республиканской стоматологической поликлиники Республики Бурятия в условиях автономного учреждения» (Будаев Б.А.), «О возможностях и перспективах стоматологии в свете нового Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Максимовская Л.Н.), «Организация рентгенодиагностических обследований в амбулаторной практике в свете новых нормативных документов» (Чибисова М.А.), а также утверждение плана мероприятий СтАР, награждение орденами и медалями, о профилактических программах ЗАО «Colgate-Palmolive», о присвоении «Знака одобрения» СтАР, о включении в регистр «Добросовестный поставщик в стоматологии».

Активное участие в подготовке и обсуждении вопросов на заседаниях Совета СтАР принимали все вице-президенты и ответственный секретарь СтАР, академик РАМН Леонтьев В.К., руководители территориальных ассоциаций Будаев Б-Ж.А., Яковлева Т.С., Шерстюк А.Г, Боднева С.Л., Волков Е.Б., Максимовский Ю.М., члены Совета Трунин Д.А., Садовский В.В., Хасанов Р.А., руководители секций Малый А.Ю., Чибисова М.А., Шевченко С.С. и другие.

В настоящее время в СтАР созданы и в основном успешно функционируют 23 специализированные секции.

Издано учебно-методическое пособие, 4 монографии и практическое руководство, три сборника материалов научно-практических конференций, восемь методических рекомендаций по профилактике, диагностике и лечению стоматологических заболеваний, одно пособие по ортодонтии.

На прошлом Съезде указывалось на недостаточное информирование членов СтАР. В целях его улучшения в 2010 году под руководством вице-президента СтАР Данилова Е.О. создана редакция нашей профессиональной газеты «Стоматология России».

Уважаемые коллеги! Перед нами стоят большие задачи по совершенствованию стоматологической службы, улучшению качества стоматологической помощи населению и мы сможем их решить общими усилиями.

ИТОГИ РАБОТЫ: XIII СЪЕЗДА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ РОССИИ

18 СЕНТЯБРЯ 2012 Г. СОСТОЯЛСЯ XIII-Й СЪЕЗД СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ РОССИИ (СТАР) И СОВЕТ СТАР

Новым Президентом СтАР избран Садовский Владимир Викторович (директор НИИАМС, г.Москва)

Каждый съезд был определенной эпохой, он являл собой качественный скачок в оценке ситуации. Решения такого съезда весьма легитимны и судьбоносны для нашей специальности.

С 1 января 2013 года мы как представители специализированной помощи населению начинаем жить на основе стандартов и порядков. В оставшиеся три месяца мы должны закончить огромное количество документов касаемо клинических протоколов лечения больных.

Мы внесли значительный пул изменений в наши уставные документы, и съезд их принял. У нас новые взгляды на вектор действия, он должен быть направлен в регионы. То есть, не смотря на то, что инструменты здорового лоббизма, нахождения консенсуса с административными властями в стране должны выстраиваться в пользу клинических протоколов. Второе, конечно, это устройство СтАР на принципах демократического централизма с определенной долей ответственности, как регионов, так и центра.

Вице-Президентами:

Олесова В.Н. *(г.Москва, ФМБА)*
Максимовская Л.Н. *(г.Москва, МГМСУ)*
Леонтьев В.К. *(г.Москва, академик РАМН)*
Трунин Д.А. *(г.Самара, СамГМУ)*
Харитонова М.П. *(г.Екатеринбург, ОСП)*
Зеленский В.А. *(г.Ставрополь, СтГМА)*
Новгородский С.В. *(г.Ростов-на-Дону, ОСП)*
Авраамова О.Г. (г.Москва, ЦНИИС и ЧЛХ)
Данилов Е.О. *(г.Санкт-Петербург, АПО)*

Ответственным секретарем СтАР избрана:

Ковалевская О.Г. *(Московская область, МОСП)*

Членами правления избраны:

Долматов В.Д. *(г.Барнаул, КСП)*
Тюрин С.В. *(г.Брянск, ОСП)*
Хубиев Х.М. *(г.Черкесск, РСП)*
Алпатова Л.М. *(г.Сургут, ГСП №1)*
Цимбалистов А.В. *(г.Санкт-Петербург)*
Боднева С.Л. *(г.Краснодар, президент ККООС)*
Портнягин А.В. *(г.Екатеринбург, АНО «ОС»)*
Лебеденко И.Ю. *(г.Москва, МГМСУ)*
Алямовский В.В. *(г.Красноярск, КрГМА)*
Иванова Л.И. *(г.Тюмень, СП №3)*

В Совет Стоматологической ассоциации России на период 2012-2015 гг. от Краснодарского края были избраны **Боднева Светлана Леопольдовна**, президент Краснодарской краевой общественной организации стоматологов и **Сирунянц Виктор Суренович**, первый вице-президент (элект - президент) ККООС.

ОТЗЫВЫ ДЕЛЕГАТОВ КРАСНОДАРСКОЙ КРАЕВОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГОВ, ИЗБРАННЫХ НА ОТЧЕТНО- ВЫБОРНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ККООС ОТ 18 ФЕВРАЛЯ 2012Г. О ПРОВЕДЕНИИ XIII СЪЕЗДА СТАР

Чернов Юрий Николаевич

Очень приятно было ощущать себя участником столь серьезного и уважаемого сообщества. С приветственным словом выступил известный врач и общественный деятель Леонид Рошаль. Делегаты более чем от 80 регионов России были представлены на съезде, главными стоматологами и руководителями СтАР краев и областей России. Очень живо шло обсуждение повестки съезда. Самый главный вопрос, который более всего волновал всех это конечно выборы президента стоматологической ассоциации России на предстоящие 3 года.

Во 2 туре окончательно подтвердил выбор большинства делегатов с перевесом голосов – Садовский В.В..Хочется отметить, что все мероприятие прошло в очень конструктивной с большой долей доброжелательности и уважения друг к другу. Хотя конечно нервозность и напряженность отдельных лиц явно чувствовалась.

Вновь избранный президент тепло поблагодарил всех присутствующих за поддержку. Отметил всех кто помогал достичь таких успехов особенно своих учителей: Валерия Константиновича Леонтьева и Евгения Власовича Боровского.

Пригласил всех «противников» в свою команду в качестве вице-президента. Объяснив это так: «Раз люди выдвигают - значит, доверяют».

Очень хочется наедятся, что с приходом нового президента СтА Р некоторые вопросы наконец-то сдвинутся с мертвой точки. Это вопросы:

- Стандартов и протоколов лечения.
- Качество и формы вузовской и послевузовской подготовки стоматологов.
- Изменение формы собственности стоматологических учреждений.
- Более тесное общение и сотрудничество муниципальной и приватной стоматологии.

Картавый Сергей Александрович

Особенно хочу обратить ваше внимание на атмосферу XIII Съезда Стоматологической Ассоциации России: ни какой агрессии, ни какого давления со стороны руководителей стоматологических структур, только деловой подход к принятию решения.

Мы выбираем не лидера Стоматологической Ассоциации России, а вектор направления деятельности СтАР.

Все трое кандидатов на должность президента СтАР уважаемые нашим сообществом специалисты, достойные занимать этот пост.

В ходе второго тура голосования квалифицированным большинством от числа присутствующих делегатов президентом СтАР был избран Садовский Владимир Викторович. Успешный человек, его программа рассчитана на конкретный избирательный срок.

Молодой, активный, с современными взглядами на развитие стоматологической службы России, пользующийся авторитетом среди московских ученых и стоматологов из субъектов Российской Федерации, а также среди коллег ближнего и дальнего зарубежья. Нам был нужен такой лидер, и мы готовы его поддерживать и с ним активно работать.

Сирунянц Виктор Суренович

Мне кажется, что большинство делегатов – членов нашего сообщества не совсем представляют состояние дуализма в стоматологии в настоящее время. Эти призывы к объединению усилий на общественных началах по всем направлениям деятельности не только утопичны, но и вредны. Они порождают большое заблуждение об истинных целях и задачах нашего сообщества. Приведу несколько примеров:

- при воссоздании СтАР, как приемника всесоюзного научно-практического общества страны все соответствовало практическому состоянию стоматологии. Была единая государственная стоматологическая служба. Цели и задачи СтАР были – учить, объединять профессионалов, осваивать новые для нас технологии.

В настоящее время мы имеем совершенно другую стоматологическую среду. Из монолитно-государственной она превратилась в дуальную.

Для негосударственного сектора стоматологии в настоящее время требуется совершенно другое качество работы СтАР. Быстро развивающийся сегмент требует определенной помощи и прежде всего по организационным вопросам.

Как уже сказано, президентом Стоматологической Ассоциации России на предстоящий период до 2015 года избран Садовский Владимир Викторович.

Считаю, кандидатуру Садовского В.В. самой уместной в настоящее время по одной простой причине – он пока самый независимый от государственной службы кандидат!

Договорились о совместной деятельности по целому ряду вопросов главное из которых – дальнейшее развитие и укрепление государственно-частного партнерства (ГЧП).

ОБ ИТОГАХ IX ВСЕРОССИЙСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СЪЕЗДА СТОМАТОЛОГОВ 20 СЕНТЯБРЯ 2012

Цель съезда: совершенствование стоматологической помощи населению Российской Федерации.

Перед началом работы съезда состоялась пресс-конференция.

На вопросы представителей СМИ ответили главный внештатный специалист стоматолог Минздрава России, ректор МГМСУ им. А.И. Евдокимова, д.м.н., проф. О.О. Янушевич, директор ЦНИИС и ЧЛХ, член-корр. РАМН, д.м.н., проф. А.А. Кулаков, главный внештатный специалист стоматолог детский Минздрава России, д.м.н., проф. Л.Н. Максимовская, президент СтАР В.В. Садовский, член организационного комитета съезда, д.м.н., проф. К.Г. Дзугаев.

Делегатами съезда был избран президиум в составе: главный внештатный специалист стоматолог Минздрава России, д.м.н., проф. О.О. Янушевич, главный внештатный специалист стоматолог Минздрава РФ в Сибирском федеральном округе А.И. Пухаев, ректор Департамента образования и кадровых ресурсов Минздрава России В.А. Егоров, президент СтАР В.В. Садовский, директор ЦНИИС и ЧЛХ, д.м.н., проф. А.А. Кулаков, главный внештатный специалист стоматолог Минздрава РФ в Приволжском федеральном округе Д.А. Трунин, главный внештатный специалист стоматолог детский Минздрава России, д.м.н., проф. Л.Н. Максимовская, пост-президент СтАР, д.м.н., проф. В.Д. Вагнер.

Пленарное заседание съезда открыл главный внештатный специалист стоматолог Минздрава России, ректор МГМСУ им. А.И. Евдокимова О.О. Янушевич.

– Самая главная задача, ради которой мы собрались, - это обсуждение всех нововведений, связанных с новым федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан». В частности, переход на одноканальное финансирование. В январе 2012 года был принят порядок оказания стоматологической помощи, и сейчас мы завершаем работу над стандартами. Это основные моменты, которые мы хотели обсудить на съезде. С 1 января 2013 года все медучреждения подпадут под жесткий контроль лицензионных требований, которые должны будут соответствовать порядкам и стандартам оказания того или иного вида помощи. Все клиники боролись за количество пациентов, а не за качество оказания помощи. А сейчас законодательно идеология будет меняться. Вы, как человек, который пришел в клинику, имеете право потребовать соответствие стандарта с оказанным лечением. Раньше врачи могли не сделать многих вещей, сказать еще гадость пациенту, проставить посещение и получить за это деньги из Фонда ОМС. Теперь, с 1 января, врачи обязаны будут делать все необходимые манипуляции. У пациентов появится реальный рычаг в виде стандарта.

В ходе пленарного заседания съезда были рассмотрены вопросы:

— Состояние стоматологического здоровья и организация медицинской помощи населению РФ при стоматологических заболеваниях.

— Новое законодательство в сфере охраны здоровья и его влияние на систему оказания медицинской помощи в России.

— Роль общественных медицинских профессиональных организаций в работе стоматологической службы.

— Основные направления развития медицинской науки в стоматологической отрасли.

— Федеральная государственная программа первичной профилактики стоматологических заболеваний среди населения России. Региональный компонент на примере Сибирского федерального округа.

— Стандарты оказания медицинской помощи и предложения по корректировке Порядка оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Выступает проф. Л.Н. Максимовская

Выступает директор Департамента образования и кадровых ресурсов Минздрава России В.А. Егоров

Выступает академик РАМН В.К. Леонтьев

Выступает чл.-корр. РАМН А.А. Кулаков

С докладами выступили главный внештатный специалист стоматолог Минздрава России, ректор МГМСУ им. А.И. Евдокимова, д.м.н., проф. Янушевич О.О.; главный внештатный специалист стоматолог детский Минздрава России, д.м.н., проф. Максимовская Л.Н.; академик РАМН Леонтьев В.К.; экс-президент СтАР, д.м.н., проф. Вагнер В.Д.; член- корр. РАМН, директор ЦНИИС и ЧЛХ, д.м.н., проф. Кулаков А.А.; представитель МЗ РФ, зам. директора Департамента Салагай О.О.; вице-президент СтАР Шевченко О.В.

В обсуждении докладов приняли участие президент СтАР В.В. Садовский, зав. кафедрой факультетской ортопедической стоматологии МГМСУ им. А.И. Евдокимова, проф. А.Ю. Малый, зав. кафедрой стоматологии общей практики и анестезиологии ФПДО МГМСУ им. А.И. Евдокимова, проф. С.А. Рабинович, декан стоматологического факультета МГМСУ им. А.И. Евдокимова, проф. А.В. Митронин и др.

Съездом путем открытого голосования единогласно была принята резолюция.

РЕЗОЛЮЦИЯ

Заслушав доклады главных специалистов, докладчиков и выступающих в обсуждении, Съезд констатирует:

— В стоматологической отрасли Российской Федерации сложилась диспропорция стоматологических кадров: в административных центрах субъектов федерации и крупных городах имеется высокая концентрация специалистов, а в малых городах и особенно на селе критическая недоукомплектованность штатов специалистов, остро стоит проблема кадрового обеспечения детской стоматологической службы по всей стране…

Полную версию резолюции читайте на сайте www.primestomatolog.ru

Основные направления деятельности СтАР на 2012-2015 гг. (тезисы) из выступления на IX Всероссийском профессиональном съезде стоматологов президента СтАР Садовского В.В.

– Определение четких показателей стоматологического здоровья и благополучия на национальном уровне.

– Приступить к разработке проекта государственной модели стоматологической помощи населению.

– Создание профильных комиссий или в федеральных округах или непосредственно в субъектах по аналогии с федеральной моделью.

– Добиваться включения стоматологов в рабочие группы или создание новых рабочих групп.

– Борьба за равенство стоматологии с медицинскими специальностями перед государством в программах:

1. Модернизации (и ЛПУ, и ВУЗов)
2. Государственных гарантий

– Смена вектора взаимоотношений с Образовательными структурами и в первую очередь – с ВУЗовским сообществом и УМО

– Разработка и внедрение на федеральном уровне концептуальной модели частно-государственного партнерства как платформы современной стоматологической помощи за пределами мегаполисов, в основном в ЦРБ. ФЗ № 115 «О концессионных соглашениях» и постановление Правительства РФ от 14 февраля 2009 г. № 138 «Об утверждении типового концессионного соглашения в отношении объектов здравоохранения…» позволяют на базе государственных или муниципально-бюджетных учреждений создавать хозяйственные общества, входящие в концессионные соглашения с собственниками материальной базы, в которых могут трудиться вчерашние сотрудники этих ЛПУ.

– Участие СтАР в разработке новых отраслевых нормативно-правовых актов, имеющих отношение к стоматологии.

– Определить новый формат взаимоотношений Правления СтАР с федеральными органами управления здравоохранения и надзорными органами путем заключения соответствующих соглашений. Этого же желательно достичь и на региональном уровне.

Главная цель такой работы – обеспечение двустороннего взаимодействия, когда надзорная сторона информирована о том, что происходит в системе оказания стоматологический помощи, а также обеспечение одинаковых трактовок и требований, изложенных в нормативных актах.

– Клинические протоколы по современным технологиям профессии должны стать фундаментом экономических стандартов, которые станут обязательными для всех стоматологических организаций с 1 января 2013 года.

– Выстраивание кредитно-накопительной модели постдипломного образования с элементами совершенствования технологических навыков.

– Самоопределение путей развития и саморегулирование СтАР как юридическая платформа на принципах демократического Централизма.

5 ОКТЯБРЯ 2012 ГОДА В МОСКВЕ СОСТОЯЛСЯ ПЕРВЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ СЪЕЗД ВРАЧЕЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

В истории Российской Федерации проведение Съезда такого масштаба не имеет прецедентов. Ранее аналогичных съездов было только два: в 1925 году Наркомздрав РСФСР организовал Всесоюзный съезд участковых врачей, а в 1988 году по предложению Минздрава СССР был проведён Всесоюзный съезд врачей.

Основные задачи Съезда – сплочение врачебного сообщества, формирование корпоративной ответственности врачей за состояние здоровья населения и системы здравоохранения страны.

В работе съезда приняли участие более 5,7 тыс. делегатов – врачей из всех регионов Российской Федерации, представляющих все медицинские специальности и медицинские организации разного уровня государственной и частной систем здравоохранения, а также ведомственную медицину. На съезд были приглашены руководители регионального здравоохранения, ведущие учёные и преподаватели медицинских вузов, заместители глав субъектов Российской Федерации по социальной политике, представители профсоюза медицинских работников.

Президент России Владимир Путин в видеообращении к делегатам Первого национального съезда врачей России поздравил врачей с открытием форума и пожелал им успешной работы.

В.В. ПУТИН: Уважаемые друзья!

Поздравляю вас с открытием Первого национального съезда врачей России и желаю успешной работы.

Знаю, что такой форум проходит впервые в нашей новейшей истории. Состав его участников уникален. Сегодня в зале врачи из всех регионов России, члены профсоюзных и общественных организаций, учёные и преподаватели вузов, руководители системы здравоохранения, то есть те, кто делает одно, общее благородное дело – заботятся о здоровье людей. Считаю возрождение общенациональных форумов врачей важным шагом в деле консолидации профессионального сообщества.

Доступность и качество медицинской помощи – наш ключевой национальный приоритет. Подчеркну: выстраивая государственную политику, реализуя конкретные шаги в этой сфере, мы намерены опираться на мнение самих граждан и, конечно, на позицию профессионального медицинского сообщества.

Чтобы вместе добиться результата, нам нужен постоянный диалог, эффективные механизмы обратной связи. И потому важно, что в вашей повестке – действительно сущностные, самые актуальные вопросы: это развитие системы государственных гарантий медицинской помощи и современные подходы к организации здравоохранения, подготовка кадров и укрепление основ врачебной профессиональной этики, повышение общественного престижа медицинской профессии и продвижение ценностей здорового образа жизни – словом, темы, которые выходят далеко за рамки узкопрофессиональных вопросов и затрагивают жизнь всей страны. Поэтому ваш форум имеет, без всякого преувеличения, общенациональное значение, и внимание к нему очень большое.

Уверен, что на форуме состоится содержательный разговор и все конструктивные идеи, предложения обязательно будут востребованы на практике, в реализации нашей государственной политики.

В заключение хочу сказать всем вам огромное спасибо за ваш труд, за ваше служение людям, за вашу верность профессиональному долгу. Желаю вам плодотворной работы и всего самого доброго.

В заседании Первого национального съезда врачей принял участие Председатель Правительства РФ Дмитрий Медведев.

Из выступления на Первом национальном съезда врачей России Председателя Правительства РФ Д.А. Медведева:

Дорогие друзья, дорогие участники съезда, искренне рад возможности с вами пообщаться! Здесь действительно собрались врачи со всех регионов нашей страны. Это банальность, но это именно так: именно вам наши люди доверяют свою жизнь, своё здоровье, своё будущее, своих детей, своих самых близких людей. Именно по этим соображениям я принял решение лично возглавить правительственную комиссию по охране здоровья граждан. Задача этой комиссии – сделать отечественную систему здравоохранения более современной, более эффективной, обеспечить гражданам, где бы они ни жили – в большом городе или маленьком провинциальном городке, или на селе, доступную квалифицированную медицинскую помощь.

Несколько слов про такую всегда сложную, но важную тему – про цифры, то есть про денежки. Иными словами, действительно деньги в системе здравоохранения есть, вопрос в их рациональном использовании. За последние годы нам кое-что удалось сделать. Я об этом говорю абсолютно, что называется, без стеснения, имея в виду и национальный проект «Здоровье», и региональные программы модернизации здравоохранения. Заложены основы для качественного перелома в работе первичного звена.

Если говорить о высокотехнологичной помощи, то её доступность, вне всякого сомнения, существенно повысилась.

Впервые за долгие годы мы добились роста рождаемости и продолжительности жизни. Однако есть и значительные проблемы: сохраняется существенный разрыв между регионами по уровню здравоохранения людей.

Многие граждане продолжают жаловаться на качество лечения. Людей волнует, что им приходится стоять в огромных очередях, в поликлиниках платить деньги за те услуги, которые должны оказываться бесплатно. С другой стороны, и врачей не устраивают условия работы – нагрузка очень существенная, ну и, конечно, заработная плата.

В ближайшее время в Правительство будет внесена государственная программа по развитию здравоохранения на период до 2020 года. Ключевые задачи, которые требуется решить. **Первое.** С января 2013 года в отрасль придут дополнительные деньги обязательного медицинского страхования. Граждане и всё общество рассчитывают, что это приведёт к повышению качества и доступности медицинской помощи. Министерство здравоохранения должно принять меры, чтобы повсеместно были введены единые современные стандарты оказания медицинской помощи. Ещё один приоритет – внедрение информационных технологий. Именно эти технологии должны обеспечить новый уровень работы врача, создать более комфортные условия для общения с пациентом и коллегами, что немаловажно.

Второе. Мы предприняли немало усилий, в том числе модернизировали специальное законодательство, которое даёт пациенту возможность реально выбирать врача, поликлинику, больницу, страховые организации. Но мне бы хотелось, чтобы вы обсудили, как реально дела обстоят на практике. Кроме того, наша с вами задача – развивать механизмы **частно-государственного партнёрства** и заинтересовывать инвесторов вкладывать деньги в медицину. Министерством экономического развития подготовлен соответствующий законопроект, я просил бы всё медицинское сообщество включиться в его обсуждение.

Третье. Особое значение имеет высокотехнологичная медицина (мы это с вами понимаем), разработка и внедрение инновационных продуктов.

Четвёртое. Те позитивные изменения, которые сейчас происходят в российском образовании, должны затронуть и медицинские высшие учебные заведения, там, мягко говоря, не всё благополучно.

И пятое. Есть совсем простая истина о том, что болезнь проще предотвратить, чем впоследствии вылечить, и зависит это не только от умения врача, но и от обычного отношения человека к своему здоровью. Это опять же банальность, но людей нужно стимулировать к тому, чтобы своевременно заботиться о здоровье, уделять внимание диспансеризации детей, подростков и в целом наших граждан. Поэтому профилактика остаётся одной из важнейших функций медицины, и на это тоже должны быть направлены и силы, и средства. Приоритетной задачей государства остаётся создание достойных условий работы и жизни медицинских работников.

Самое главное, чтобы мы это сделали всё в срок, и это действительно стало повсеместной практикой во всех регионах. Страна у нас большая, условия разные, но в каждом регионе такие стандарты должны быть обеспечены, неважно идёт ли речь о Москве, о Чукотке, о Кавказе или о других частях нашей огромной страны. В решении этой задачи должны принять участие и Федерация, и регионы. Я хотел бы обратить на это внимание присутствующих в зале региональных властей и всех, кто занимается организацией здравоохранения в стране.

Дорогие друзья! Я уверен, что у вас сегодня будут откровенные разговоры, дискуссии продуктивные, интересные. Но прежде чем вы погрузитесь в них и мы послушаем доклад министра, мне хотелось бы, естественно, исполнить приятную миссию и вручить лучшим врачам нашей страны государственные награды. Великий русский медик Владимир Бехтерев говорил, что если больному после разговора с врачом не стало легче, то это не врач. Российских медиков, российских докторов всегда отличало не только высокое мастерство, но и понимание особой гуманистической, если хотите, подвижнической миссии сути своей работы и необходимости следовать профессиональным и этическим заповедям. Я ещё раз хотел бы искренне поблагодарить всех вас – врачей, медсестёр, фельдшеров, всех работников здравоохранения за ту огромную работу, которую вы каждый день выполняете. Я желаю вам успехов в вашем очень нелёгком труде и, конечно, съезду желаю плодотворной работы!

По завершении своего выступления глава Правительства вручил медицинским работникам государственные награды.

Дмитрий Медведев осмотрел выставку Министерства здравоохранения России по внедрению комплексной информационной системы в сфере здравоохранения.

С докладом на Съезде выступила Министр здравоохранения России Вероника Скворцова **«Роль профессионального врачебного сообщества в реализации государственной политики в сфере охраны здоровья».**

От Краснодарского края выступила Елена Николаевна Редько Министр здравоохранения края с докладом **«Единство профессионального врачебного сообщества в чрезвычайных ситуациях».**

Участники Съезда обсудили важнейшие вопросы, касающиеся повышения доступности и качества медицинской помощи, развития здравоохранения в малых городах и сельской местности, охраны здоровья детей, профессиональной подготовки врачей и кадровой политики в здравоохранении, а также развития самоуправления в профессиональной врачебной среде и роли профессионального врачебного сообщества в реализации государственной политики в сфере охраны здоровья.

Перечень основных вопросов на Первом национальном съезде врачей Российской Федерации по реализации государственной политики в сфере охраны здоровья, повышения эффективности системы здравоохранения РФ:

- Роль профессионального врачебного сообщества в реализации государственной политики в сфере охраны здоровья;
- Основные направления профессиональной подготовки и кадровой политики в здравоохранении;
- Значение выработки корпоративной врачебной ответственности;
- Этический кодекс российского врача;
- Развитие самоуправления в профессиональной врачебной среде.

Съездом был принят этический кодекс врача.

Проводилось интерактивное голосование, по итогам которого принята ***Резолюция*** *Первого национального съезда врачей Российской Федерации. http://chuvtfoms.ru/461.html.*

ОБЪЕДИНЕННОЕ ЗАСЕДАНИЕ СОВЕТА, ПРАВЛЕНИЯ И РЕВИЗИОННОЙ КОМИССИИ ККООС

6 октября 2012 в городе Краснодаре состоялось заседание Совета Краснодарской краевой общественной организации стоматологов. В плановом заседании принимали участие 23 члена объединенного Совета, Правления и Ревизионной Комиссии ККООС из городов и районов Краснодарского края. Обсуждались вопросы согласно утвержденной повестке дня...

Повестка дня:

1. Информация о XIII съезде СтАР (г. Москва 18 сентября 2012г.) и о IX съезде стоматологов России. (г. Москва 20 сентября 2012г.) Докл. Боднева С.Л., Сирунянц В.С., Картавый С.А., Чернов Ю.Н.
2. Об организации «Центра Содействия малому и среднему бизнесу в стоматологии при ККООС» Утверждение положения о Центре Содействия (Докл. Сирунянц В.С.)
3. Утверждение плана работы ККООС на IV квартал 2012 и I полугодие 2013 года
4. О членских взносах. Докл. Арутюнов В.А.
5. Утверждение руководителей делегаций на 101 конгресс FDI и всемирную выставку в Кельне
6. О создание Департамента корпоративных мероприятий.
7. Информация о газете «Стоматология Кубани»:
   — подписка и распространение газеты;
   — работа в разделе новостей в территориальных отделениях ККООС.

По первому вопросу доложила Боднева С.Л. «В резолюциях XIII Съезда

СтАр и IX Съезда стоматологов были определены задачи, перспективы и направления развития стоматологической службы в России. При распределении функциональных обязанностей среди членов Правления СтАР президенту ККООС было поручено возглавить рабочую группу по разработке проекта и начать работу по переводу части муниципальных и государственных стоматологических организаций в государственно-частное партнерство (ГЧП) с использованием механизмов концессионных соглашений и в соответствии с законодательством РФ, а также принять участие в работе рабочей группы СтАР по созданию саморегулирующих организаций в стоматологии».

Материалы Картавого С.А., Чернова Ю.Н. и Сирунянца В.С. об итогах XIII Съезда Стоматологической Ассоциации России читайте на стр. 2.

По второму вопросу повестки дня заседания Совета ККООС «Об организации «Центра Содействия малому и среднему бизнесу в стоматологии при ККООС» выступил Виктор Суренович Сирунянц.

Основные цели работы центра:

— оказать всестороннюю помощь в организации ИП, ООО, ОАО и ЗАО функционирующих в области стоматологии.

— добиваться единой формы и методов работы.

— оказывать юридическую поддержку и защиту субъектов малого и среднего бизнеса.

— оказывать организационную поддержку при создании и функционировании субъектов малого и среднего бизнеса.

— подготовить группу специалистов центра, способную взять на себя сопровождение деятельности ИП, ООО, ОАО ЗАО по вопросам бухгалтерского учета, представительство интересов в контролирующих органах, досубедных и судебных разбирательствах.

— консультировать участников среднего и малого бизнеса в стоматологии.

Задачи центра:

— Провести конференцию «Состояние негосударственной сети стоматологии в Краснодарском крае и пути оптимизации ее работы»

— Провести 2 семинара по вопросам «Оптимизация работы субъектов малого и среднего бизнеса»

— На основе особенностей ведения бизнеса в ИП, ООО, ОАО разработать и создать компьютерные программы документооборота в этих медицинских структурах на основе действующего законодательства.

— Оказывать информационную поддержку субъектам малого и среднего бизнеса в вопросах взаимоотношений с государственными структурами.

Принято решение утвердить Положение о Центре Содействия малому и среднему бизнесу в стоматологии при ККООС и назначить директором Центра Сирунянца В.А.

План работы Краснодарской краевой общественной организации стоматологов на второе полугодие 2012 года и I квартал 2013 года

Место проведения	Время проведения	Наименование мероприятия	Ответственный
Пятигорск	19-21 октября 2012г.	Заседание круглого стола руководителей Южного Федерального и Северо-Кавказского округов в рамках I Северо-Кавказского форума	Правление ККООС
Сочи	1-3 ноября 2012г.	Медицинский форум «Территория здоровья» «EXPOMED»	ККООС
Москва	14-17 ноября 2012г.	MosExpoDental Стоматологический Конгресс СНГ	ККООС
Ростов-на-Дону	21-23 ноября 2012г.	XI Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы стоматологии-2012» и выставка «СТОМАТЭКС»	ККООС
Кропоткин	10-11 декабря 2012г.	Биомеханическое планирование. Часть 1. Лектор Рыбалка Е.Н.	Кропоткинское отделение ККООС
Москва	11-13 февраль 2013г.	В МВЦ «Крокус Экспо» пройдет Всероссийский Форум с медицинским участием Дентал Ревю 2013 «Образование, наука и практика в стоматологии»	ККООС
Кропоткин	12-13 февраля 2013г.	Биомеханическое планирование. Часть 2. Лектор Рыбалка Е.Н.	Кропоткинское отделение ККООС
Краснодар	21 февраля 2013г.	Совет ККООС	Совет ККООС
Краснодар	21-24 февраля 2013г.	Бичун А.Б. «Неотложная помощь в стоматологии» Конференция и экспоция	ККООС
Кисловодск	27 февраля – 1 марта 2013г.	Кавказская Здравница	ККООС
Германия	12-16 марта 2013г.	35-ая Международная стоматологическая выставка IDS (г. Кёльн)	ККООС
Москва	22-25 апреля 2013г.	Стоматологический салон	ККООС
Санкт-Петербург	14-16 мая 2013г.	Стоматологическая выставка	ККООС
Сочи	19-22 июня 2013г.	Медицина СЕГОДНЯ И ЗАВТРА Стоматологический Фестиваль «Море знаний»	ККООС

По пятому вопросу доложил Арутюнов В.А. ответственный за членство и издательскую деятельность в Совете ККООС. Принято решение: вступление в Краснодарскую краевую общественную организацию стоматологов **с 1 января 2013 года производить на основании анкеты и без уплаты членских взносов.** Решение о размерах членских взносов переносится на апрель 2013 года, после принятия решения по данному вопросу Советом Стоматологической Ассоциации России.

На Совете утвердили Департамент по организации корпоративных мероприятий, директором назначена Комар Анна Сергеевна.

Доведена до сведения информация о подписке, распространению газеты «Стоматология Кубани» и намечен план работы в разделе новостей с территориальных отделений ККООС.

fdi ISTANBUL 2013 101st CONGRESS

На заседании объединенного Совета, Правления Ревизионной Комиссии Краснодарской краевой общественной организации стоматологов были избраны руководители делегаций на 101 конгресс FDI – **Алиев Гамлет Арифович** (alievgamlet@mail.ru) и Международную стоматологическую выставку в Кёльне – **Боднева Светлана Леопольдовна** (congress.krd@mail.ru)

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНФОТУР

Музеи Кёльна

Музей Людвига в Кёльне — одно из значительнейших мировых собраний современного искусства.

Музей создан на основе собрания покойного немецкого промышленника Петера Людвига и его супруги Ирены, крупнейших коллекционеров американского поп-арта и русского авангарда Казимира Малевича и Александра Родченко, в коллекции представлен сюрреалисты, русский предреволюционный и послереволюционный авангард, 90 произведений Пабло Пикассо, немецкий экспрессионизм, поп-арт, произведения графики, фото- и видеоискусства.

Музей шоколада (Кёльн)

Музей шоколада в городе Кёльне был открыт 31 октября 1993 года. Он принимает 5000 экскурсий и 650,000 посетителей в год, входит в десятку самых популярных музеев Германии.

Кельнский музей отличается тем, что он организован не при кондитерской фабрике, лишь собирает и хранит экспонаты, отражающие технологии изготовления и историю шоколада в целом, с момента ее зарождения с ольмеков, майя и ацтеков до современной продукции.

Музеи Одеколона в Кёльне

Невозможно побывать в Кёльне и не познакомиться с историей производства одеколона - ведь в переводе с французского одеколон (eau de cologne) означает «кельнская вода»!

Стоматологический инфотур «IDS на 10 дней» Германия и страны Бенилюкс с 10 по 20 марта 2013 года

У вас есть уникальная возможность посетить выставку IDS (Кельн), Франкфуртский университет, Майнцский университет им. Гутенберга, стоматологические частные клиники, а также зуботехнические лаборатории в городах Германии и Люксембурга.

Международная Стоматологическая Выставка - IDS Dental Show-2013 (г. Кёльн (Германия), 12 - 16 марта 2013)

Организатор выставки: GFDI Gesellschaft zur Furderung der Dentalindustrie mbH.

Международная стоматологическая выставка IDS проводится в Кёльне раз в 2 года. Впервые это мероприятие проходило в 1923 г.
С 12 по 16 марта 2013 года состоится юбилейная 35-я выставка.

IDS – это крупнейшее событие в мире стоматологии. Ведущая выставка, уникальная стоматологическая площадка для возможности ознакомления с новейшими достижениями в области стоматологии, заключения контрактов между специалистами, занимающимися стоматологической практикой, производством и продажей стоматологического оборудования, проведением научных исследований и внедрением новейших разработок. Посещение выставки IDS позволяет получить информацию о продуктах и технологиях, которые в ближайшее время найдут широкое применение во многих странах мира.

Более 2000 немецких и зарубежных участников представят свою продукцию из 150 стран мира и подтвердят неоспоримую международную репутацию IDS как глобальной ведущей выставки, стоматологического рынка и биржи контактов

Основные разделы выставки:
- Оборудование и расходные материалы для стоматологии;
- Имплантология, протезирование и CAD/CAM;
- Стоматологические материалы, инструменты, приборы и аппараты;
- Функциональное оборудование для зуботехнических лабораторий;
- Средства и устройства для стерилизации/дезинфекции;
- Системы управления и обслуживания стоматологических клиник;
- Мебель для стоматологических кабинетов и функциональные системы. Фармацевтические препараты;
- Средства и устройства для стерилизации/дезинфекции.

Предварительная программа стоматологического инфотура:
Прилет – г. Франкфурт-на-Майне (Германия)
Проживание – г. Кобленц (Германия)

Посещение Франкфуртского университета, Майнцского университета им. Гутенберга, стоматологических частных клиник и зуботехнических лабораторий в городах Германии и Люксембурга.

Главное мероприятие – посещение 35-й Юбилейной Международной стоматологической выставки.

Трансферты для посещения деловых и экскурсионных мероприятий включены в стоимость.

Внимание! Запись ограничена, осуществляется до «20» декабря 2012 года, набор группы 20 человек.

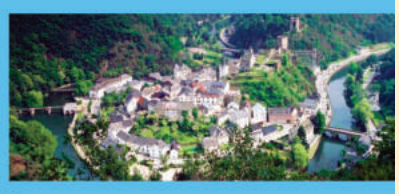
Телефон для справок: 8-900-279-87-94 **E-mail: congress.krd@mail.ru**

Посещение Франкфуртского университета

Посещение Майнцского университета Иоганна Гутенберга

Проживание в городе Кобленц. Экскурсионная программа

Посещение 35-й юбилейной Международной стоматологической выставки г. Кёльн.



Посещение стоматологических частных клиник и зуботехнических лабораторий Люксембурга и экскурсионная программа.

Экскурсия по достопримечательностям Брюсселя

Экскурсия по достопримечательностям Амстердама

ОРГАНИЗАТОРЫ

Стоматологическая Ассоциация России
КРАСНОДАРСКАЯ КРАЕВАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГОВ
КОНГРЕСС ЦЕНТР
Выставочный центр «СочиЭКСПО»

ПРИ ПОДДЕРЖКИ

Администрация муниципального образования город-курорт Сочи
Университет им. Йоханнеса Гутенберга, г. Майнц, Германия
НИИАМС
Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко

Фестиваль «Море знаний» будет проходить в рамках специализированной выставки МЕДИЦИНА – СЕГОДНЯ И ЗАВТРА НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ФОРУМА «ЗДОРОВЬЕ РОССИИ. СОЧИ 2013»

Программа фестиваля ориентирована на практикующих специалистов стоматологической индустрии и смежных отраслей и объединяет деловые и развлекательные программы.

ГЕОГРАФИЯ УЧАСТНИКОВ

География участников фестиваля: Германия, Италия, Люксембург, Чехия, Израиль, Москва, Санкт-Петербург, Воронеж, Ростов-на-Дону, Ставрополь, Самара, Пятигорск, Черкесск, Грозный, Абхазия, Северная Осетия - Алания, Краснодарский край и другие регионы России.

IV МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЮЖНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС «SOUTH DENTAL SHOW»

Программа состоит из лекций и мастер-классов российских и иностранных специалистов по следующим направлениям:

- ортопедическая стоматология
- лазерная стоматология
- эндодонтия
- эстетическая стоматология
- имплантология
- зуботехническое мастерство
- инфекционный контроль и обслуживание в стоматологии
- сопутствующие услуги в стоматологическом бизнесе

IV МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ В СТОМАТОЛОГИИ»

Программа конференции предусматривает проведение

- семинаров
- тренингов
- круглых столов
- диспутов по вопросам организации стоматологической помощи и улучшения ее качества

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ

Фестиваль, Конгресс, Конференция:
Зимний театр, г. Сочи, ул. Театральная, д. 2
Выставка: Зимний театр, г. Сочи, ул. Театральная, д. 2

Контактная информация:
Телефон для справок: 8-900-279-87-94, 8 (861) 267-09-57
E-mail: congress.krd@mail.ru, kubanstom@mail.ru; www.kubanstom.ru
Информационный партнер: «Стоматология Кубани»

КРАСНОДАРСКАЯ КРАЕВАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГОВ
КОНГРЕСС ЦЕНТР
СОЧИЭКСПО
СТОМАТОЛОГИЯ КУБАНИ

Сочи – курорт федерального значения и заслуженно считается курортной столицей России. Пышная субтропическая растительность, мягкий климат и теплое Черное море делают его притягательным для отдыхающих и туристов со всей РФ и зарубежья. Горные хребты защищают Сочи от холодных зимних ветров с севера, а Черное море, прогреваясь летом, отдает своё тепло зимой, повышая температуру воздуха. Черное море – самое теплое море в России. Купальный сезон в Сочи длится с середины мая до окончания октября.

Город основан в 1838 году.

На территории современного Сочи остались многочисленные памятники каменного века.

Это город-парк, город-заповедник.

Природа курорта – одно из чудес Сочи. Уникальность ее такова, что из царства знойного лета возможно, например, на вертолете в течении некоторых минут добраться до ледников Кавказа и оказаться в стране вечной зимы.

Сочинское Причерноморье – самое теплое место в Российской Федерации. Черное море, единственные в России субтропики, лучшая приморская бальнеологическая и климатическая здравница мира. Это регион с богатейшей флорой.

В Сочи (вместе с посёлком Красная Поляна, находящимся в 39 км от Сочи) будут проведены зимние Олимпийские игры 2014. Лыжный курорт Красная Поляна был открыт в 2007 году и должен будет принять спортивные состязания под открытым небом (лыжные гонки, скоростной спуск, бобслей и т. д.), в то время как в Сочи пройдут соревнования в закрытых помещениях (хоккей, фигурное катание, бег на коньках и т. д.). Сочи станет первым городом с субтропическим климатом, где пройдут зимние Олимпийские игры.

После Олимпийских игр, в 2014 году в Сочи запланировано проведение Гран-при Формулы-1 России.

НОВОСТИ РЕГИОНА

06-07 октября 2012 года на базе МЦ «Людмила» г. Кропоткин были проведены лекции и мастер-классы.

Рассмотрены следующие темы:

1. «Реставрация фронтальной и жевательной групп зубов микрогибридными материалами с добавлением наночастиц: теория и практика» и «Эстетическое восстановление функции зубов с использованием волоконных конструкций: теория и практика»;
2. «Моделирование ортопедических конструкций (коронки фронтальной и жевательной группы зубов) с помощью микрокерамического гибридного композита GC Gradia».

Лекторами–демонстраторами в первый день выступила KOL GC Europe N.V., врач-стоматолог-терапевт, к.м.н., Фомина Ольга Евгеньевна, во второй день - мастер-техник, KOL GC Europe N.V., Жвавый Андрей Васильевич.

В течение практического семинара были проведены следующие виды работ:

— препарирование, наложение коффердама, адгезиваная подготовка полостей

— реставрации полостей по I, II, IV, V классам на моделях (в один слой и послойно), используя новинки GC

— установка СВШ в эндотрейнеры и на моделях

— работа с Post от Everstick

— шинирование лентой Interlig +Universal Flo.

Всего присутствовало на лекциях 23 слушателя, на мастер-классах до 12 человек.

УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ – ИСКУССТВО ИЛИ ФУНКЦИЯ?

Заслуженный врач РФ, Заслуженный работник здравоохранения Кубани, элект – президент ККООС Сирунянц В.С.

Продолжение. Начало на стр. 1.

Сбалансированность трех первых групп могут дать значительный синергирующий эффект, даже больший, чем накачка одного раздела. Так, например большие вливания средств в материальное обеспечение, большое внимание к повышению квалификации персонала, НО ПРИ ПЛОХОЙ ОРГАНИЗАЦИИ лечебной работы может привести к потерям экономической эффективности.

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ – это лакмусовая бумажка всех процессов в лечебном учреждении. Однако это только индикатор!

Экономическая составляющая может быть на подъеме или стабильна, однако, это могут быть ресурсные эффекты.

Чтобы не просмотреть отсроченные проблемы, связанные с будущими провалом экономической эффективности, надо мониторить каждый участок лечебного процесса. Выявлять саму возможность возникновения проблем и активно вмешиваться в ход событий. Своевременная коррекция параметров работы связана, прежде всего, с необходимостью сохранения достигнутого эффекта.

Условия внешние и внутренние все равно меняются. Можно назвать это явление «эффектом канатоходца». Пассивность руководства, даже при «стабильных» условиях, смерти подобна.

Подводя итог нашего весьма короткого исследования сущности управления лечебным учреждением, можно с полной уверенностью утверждать, что УПРАВЛЕНЕЦ. ТОП-МЕНЕДЖЕР. ГЛАВНЫЙ ВРАЧ призван соответствовать сущности своей работы.

Горе-руководитель может погубить любое благополучное дело с хорошими внутренними и внешними ресурсами. Он или истинно ждет указаний сверху или делает вид, что руководствуется только ими.

Начальник всегда ищет пути улучшения доверенного ему дела, он чуть-чуть впереди «официальных» возможностей. Начальник работает на грани фола. Он создает и находит предпосылки для законности своих действий, нацеленных на улучшение работы вверенного ему дела.

В этом заключается главное отличие «РУКОВОДИЕЛЯ» от «НАЧАЛЬНИКА»!

Руководитель – всегда догматик или так себя позиционирует в среде подчиненных, что-бы не приставали с во-просами «почему» или не требовали сомнительных, с точки зрения техники безопасности руководителя, действий.

Начальник – всегда творческая личность (но не авантюрист), он сам ищет новые решения, собирает вокруг себя творческие коллективы и ценит инициативных подчиненных. Начальник не боится публично обсуждать результаты, строить прогнозы и делать выводы самого различного толка, как со знаком плюс, так и со знаком минус. Начальник не совсем удобен для вышестоящего «руководства», но всегда ценится вышестоящим «начальством».

Может возникнуть вопрос, для чего эти известные истины и вся эта теория?

Ответ находится на поверхности. В настоящее время здравоохранение меняет свои организационные структуры. Пригласили определиться с орг. структурой своего лечебного учреждения: автономное, бюджетное, казенное.

Казалось бы автономия наиболее близкое и желанное для большинства лечебных учреждений состояние. Грубо: получил госзаказ и строй свою работу согласно целям и задачам. Нет догматического контроля со стороны учредителя, есть только лицензионные требования и задание по ОМС. Есть определенная степень свободы в организации, в экономике и главное в условиях закупки товаров стоматологического назначения.

Однако, на практике это далеко не так.

На 1.01.11г. – момент введения закона Российской Федерации №83 - ФЗ от 8 мая 2010г. во всем Краснодарском крае нашлось только одно учреждение стоматологического профиля, которое пошло по этому пути – МУЗ «Кущевская стоматологическая поликлиника»

В последующие месяцы подтянулось в автономию еще две-три стоматологических поликлиник. И это все. Из 48 муниципальных образований и более 50 стоматологических поликлиник Краснодарского края.

Что это? Административные барьеры, инертность, незримые опасности новых форм?

Нет. Сработал прежде всего эффект руководителя-функционера.

Та теория, о которой мы рассуждали, нашла свое практическое воплощение.

Вот эта лакмусовая бумага – Закон РФ от 3 ноября 2006г. № 174-фз «Об автономных учреждениях», Закон РФ №83-фз от 8 мая 2010г.

Теперь можно рассмотреть по подробнее этот феномен. Прежде всего, кого мы имеем на должностях главных врачей стоматологических поликлиник? Это, прежде всего, назначенцы учредителей, которые годами добросовестно выполняли свои функции «руководителей».

Известно, что, за редким исключением, материальная база районных стоматологических поликлиник соответствует требованиям на 30%-60%, оснащение и того меньше, финансирование лечебной работы по линии ОМС удовлетворяет на 30%. Это все известно и имеет место быть на протяжении десятилетий. Напрашивается вывод, что возглавлять такие хозяйства могут только «руководители». На все вопросы один ответ – нет средств, не предусмотрено в бюджете, не можем выбить. Удобная позиция управленца! От него ничего не зависит, но он главный!

Удивляет, по какому принципу подбираются эти руководители - они говорят одинаково по шаблону, как истинные догматики.

Теперь представьте себе этих-же руководителей в лице начальников автономных учреждений. Что им делать и какие слова говорить?

Нет ремонта помещений, нет современного оборудования и инструментария, нет кадров, нет дохода, нет прибыли - виноват один РУКОВОДИТЕЛЬ-НАЧАЛЬНИК!

Этот пугающий груз ответственности в новом качестве у одних и тех же физических лиц объясняет все.

Раньше можно было водить руками и показывать всем беззащитного чиновника, а в новом качестве надо работать творчески и отвечать за все.

Для нового Закона РФ нужны новые кадры, а их надо готовить не один день. Прежде всего, надо подобрать кандидатов по многим параметрам «НАЧАЛЬНИКА». Затем усадить их за парты. Подробно изучить новый закон со всеми комментариями. Провести тестовые игры на предмет мышления. И самым подробным образом разобраться в механизмах управления качеством стоматологической помощи. Это даже не последипломная подготовка кадров, это рейтинговый отбор управленцев по вновь созданной программе: организация работы учреждения (оптимальная структура, электронный документооборот); подбор, расстановка и обучение кадров; материальное обеспечение лечебной работы; экономика лечебной работы; ценообразование; составление доходно - расходной сметы.

ФТОРИДЫ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ И ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА

Авраамова О.Г.
д.м.н., зав.отделом профилактики ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздравсоцразвития РФ

Кариес зубов относится к числу наиболее распространенных заболеваний, которые оказывают отрицательное влияние на общее здоровье населения. В частности, кариес и его осложнения приводят к воспалительным процессам челюстно-лицевой области, поражениям сердечно-сосудистой системы, поражениям ЛОР-органов и пищеварительного тракта. Анализ данных эпидемиологического обследования населения России, проведенного в 2008 году, показал высокую распространенность (до 80%) и интенсивность кариеса зубов (КПУ от 2,51 до 4,5 в различных регионах России) у 12-летних детей.

В настоящее время государство обеспечивает лишь в небольшом объеме бесплатное лечение стоматологических заболеваний, а большая часть населения нашей страны не имеет достаточных средств для этой цели. Поэтому единственно правильным решением проблемы снижения стоматологической заболеваемости является внедрение доступных для всего населения массовых методов профилактики стоматологических заболеваний. По результатам деятельности стоматологических служб ряда стран мира экспертами ВОЗ (Всемирной Организации Здравоохранения) показано, что снижение распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний может быть достигнуто только внедрением коммунальных программ профилактики, которые охватывают большие группы населения или все население в целом.

Эффективность коммунальных программ столь велика, что благодаря им в настоящее время в ряде развитых стран стоматологическая заболеваемость у детей перестала быть острой проблемой. Так, в США у 12-летних детей в среднем кариесом поражен 1 зуб, в Финляндии этот показатель составляет 0,5. Благодаря проведению эффективных государственных программ профилактики в Финляндии несколько лет не проводился прием студентов на стоматологические факультеты по причине снижения потребности в стоматологической помощи.

Из всех доступных методов предупреждения кариеса в рамках коммунальных программ профилактики наиболее эффективным признано использование соединений фтора. Фториды используются в программах фторирования питьевой воды, соли, молока, а также в составе фторидсодержащих таблеток и капель.

В течение многих лет стратегической линией ВОЗ, FDI (Международной Федерации стоматологов), IADR (Международной Ассоциации стоматологических исследований) является использование соединений фтора в профилактике кариеса как одной из самых эффективных мер. В документах ВОЗ освещаются вопросы об источниках фторида в окружающей среде, его метаболизме и экскреции из организма человека. Рядом ученых установлено, что фториды замедляют развитие кариеса, усиливая реминерализацию и изменяя структуру эмали. Многочисленными исследованиями доказано, что одним из факторов, влияющих на стоматологическую заболеваемость, является концентрация фторида в питьевой воде. Метод фторирования питьевой воды на коммунальном уровне наиболее безопасен и экономически выгоден.

Позиция ВОЗ по этому вопросу подтверждена резолюциями, призывающими все государства принимать соответствующие меры по его внедрению в регионах, испытывающих дефицит фторида в питьевой воде.

Фторирование питьевой воды путем добавления фторида в коммунальные источники водоснабжения было начато в США в нескольких штатах в 1945 году под руководством д-ра H. T. Dean. В 50-е и 60-е годы прошлого столетия было

выявлено, что фторирование воды безопасно и эффективно, и были разработаны инженерно-технологические аспекты широкого внедрения фторирования воды на коммунальном уровне.

История фторирования питьевой воды в СССР мало чем отличается от того, что происходило в других странах (США, Швейцария, Австралия, Ирландия, Канада, Новая Зеландия). Наша страна подошла к решению этой проблемы с опозданием на 15-20 лет. В СССР фторирование воды начало внедряться лишь в 1960 году в г. Норильске. В 1964 году было принято постановление СовМина РСФСР (№1207 от 24 сентября 1964 г.) о строительстве установок для фторирования воды (Мончегорск, Мурманск, Краснопресненский р-н г. Москвы). И только 21 июля 1972 г. было принято постановление СовМина СССР «О строительстве на водопроводных станциях установок по фторированию воды во всех крупных городах страны». Фтораторные установки были установлены в 140 городах. Однако, технические параметры этих установок не отвечали техническим требованиям. При длительном их использовании качество сырья не всегда соответствовало техническим нормам, и поэтому фактически установки работали только в 10 городах. Большое сопротивление оказывали коммунальные службы, проводившие фторирование воды. Они рассматривали эту важную профилактическую работу как дополнительную нагрузку для себя и изыскивали различные причины, чтобы от нее отказаться, ссылаясь на то, что, якобы, соединения фтора вызывают коррозию труб.

По мере ухудшения водообеспечения населения, которое имеет место и в настоящее время, фторирование воды полностью прекратилось во всех республиках к моменту распада СССР, в том числе и в России. Это привело к негативным результатам. Так, когда в Краснопресненском районе г. Москвы фторировалась питьевая вода, заболеваемость детей кариесом в этом районе была на 50% ниже по сравнению с детьми, проживающими в других районах города. Однако, когда в начале 90-х годов это мероприятие было прекращено, заболеваемость кариесом у этих детей быстро возросла до уровня заболеваемости детей, проживающих в других районах Москвы.

В настоящее время фторирование воды позволяет предупреждать развитие кариеса более, чем у 400 млн. человек в мире, проживающих в 60 странах. Только в США в 2006 г. такой программой было охвачено около 70% всего населения страны. В Канаде около 45% населения имеют доступ к фторированным коммунальным водоисточникам. При этом люди получают оптимально фторированную воду независимо от их доходов и социально- экономического положения. Такая коммунальная мера экономит денег больше, чем она стоит. Расходы на фторирование воды по опыту США стоимости фторирования в крупных городах варьирует от 0,20 до 0, 60$, и в небольших от 0,50 до 5,4$ на человека в год. Подобные расчеты приблизительны и зависят от таких факторов, как численность населения (чем больше численность, тем дешевле проект), количество требуемых установок для подачи фторида в водопроводную сеть, тип и количество требуемого дополнительного оборудования, стоимость химического реагента и уровень квалификации работников водоочистительной станции. Подсчитано, что стоимость реагентов для фторирования в г. Москве составит примерно 0,50$ на 1 человека в год. Помимо этого потребуется определенная сумма для приобретения дополнительного оборудования, средний срок службы которого составляет 10-15 лет.

При разработке проекта фторирования питьевой воды большую роль играет численность населения в данном населенном пункте, т. к. денежные средства на компенсацию затрат, пошедших на установку и запуск фторирования, а также средства на последующее долговременное фторирование воды могут быть получены за счет незначительного повышения цены на водопроводную воду городской сети. После приобретения и установки фтораторного оборудования денежные средства будут расходоваться только на приобретение фторреагента и техническое осуществление процесса фторирования. Поэтому, чем больше численность населения, потребляющего водопроводную воду, тем дешевле обходится каждому жителю фторирование питьевой воды. Заболеваемость кариесом под воздействием фторированной воды снижается на 25-50% в зависимости от длительности ее употребления.

В целом фторирование воды относят к категории наиболее экономически рентабельных методов профилактики кариеса, поскольку стоимость пломбирования 1 зуба в десятки раз выше стоимости фторирования на 1 жителя в год.

Целью искусственного фторирования питьевой воды является увеличение концентрации фторида в ней до оптимального уровня (1,0 мг/л), что гарантированно обеспечивает снижение распространенности кариеса зубов.

Основная часть фторида в организм человека поступает с питьевой водой. Вода питьевая с точки зрения влияния на стоматологическое здоровье играет большую роль. Наиболее значимыми являются такие показатели питьевой воды как минерализация, жесткость и концентрация ионов фторида. Жесткая вода содержит больше солей кальция и, следовательно, удовлетворяет потребность в нем организма.

Фторид в составе питьевой воды воздействует на кариес зубов тремя факторами:

- образует кристаллы гидроксифторапатита (ГФА) в эмали зубов;
- способствует задержке кальция в минерализованных тканях (в эмали зубов и костях);
- ингибирует рост зубного налета и микрофлоры полости рта.

Различают три уровня концентрации фторида в питьевой воде:

- низкий – 0 - 0,7 мг/л;
- оптимальный – 0,7-1,5 мг/л;
- высокий – 1,5 мг/л и более.

Оптимальная концентрация фторида в питьевой воде составляет 1 мг/л, но этот показатель зависит от климатических условий, поэтому на территории России в различных регионах он может варьировать от 0,7 до 1,2 мг/л. Концентрация фторида в источниках питьевой воды в различных регионах неодинакова. В России лишь 10-15% природных источников содержат оптимальную концентрацию фторида, а следовательно около 85% населения проживает в условиях его дефицита. Особенно это выражено в северных регионах, где в большинстве водоисточников концентрация фторида близка к нулю. Этот фактор способствует снижению резистентности к кариесу, особенно в тех местностях, где негативные факторы совпадают (низкая природная инсоляция, недостаток витаминов в пище, низкий уровень минерализации питьевой воды). Все это приводит к высокой пораженности населения кариесом.

Показаниями к фторированию воды являются:

- высокая распространенность кариеса (75% и более);
- интенсивность кариеса зубов у 12-летних детей (КПУ более 3);
- естественное содержание фторида в воде менее 0,35 мг/л;
- отсутствие других профилактических программ с эндогенным применением фторида (фторирование молока, соли, фторидсодержащие таблетки).

Наиболее рентабельно и целесообразно внедрение фторирования воды в населенных пунктах с населением от 45–50 тыс. человек и более при наличии централизованного водоснабжения. Для этой цели разработано специальное автоматизированное оборудование, обеспечивающее фторирование воды и контроль этого процесса.

В настоящее время для нашей страны возможны следующие пути реализации проектов фторирования питьевой воды:

1. Принятие и реализация комплексной государственной программы профилактики стоматологических заболеваний, в которой основную роль должны играть коммунальные методы профилактики, в первую очередь – фторирование питьевой воды. Государственное финансирование этой Программы является единственной возможностью реализации коммунальных методов профилактики в масштабах всей страны.

2. Принятие и реализация региональных программ профилактики стоматологических заболеваний за счет региональных источников финансирования. Такие возможности в настоящее время становятся реальными в ряде регионов страны с хорошо развитой рыночной экономикой, не нуждающихся в государственных дотациях (например, Западная Сибирь, Нижний Новгород, Белгород и другие). В этих регионах нужна мощная и доказательная инициатива стоматологического сообщества для обсуждения и принятия таких Программ.

Однако до настоящего времени попыток организации внедрения таких проектов практически не было ввиду недостаточной активности стоматологического сообщества и недопонимания социальной значимости таких проектов.

Вместе с тем, накопленный мировой опыт фторирования питьевой воды представляет собой ту доказательную, экономически выгодную и социально выигрышную базу, которая может позволить решить проблему снижения стоматологической заболеваемости в России практически в любом регионе с дефицитным содержанием фторида в питьевой воде и с подходящей для внедрения фторирования системой водоснабжения.

ВНИМАНИЕ КОНКУРС!

И.В. Маланьин,
д.м.н., профессор, академик РАЕ,
руководитель Кубанской научной школы стоматологии

Уважаемые студенты стоматологического факультета и молодые специалисты, занимающиеся научными исследованиями в области стоматологии!!!

Первое место в прошлом году заняла врач-стоматолог Долженко Юлия Васильевна, выпускница Саратовского государственного медицинского университета, стоматологического факультета. После университета она продолжила постдипломное обучение в Пензенском государственном университете. Ее научные и практические достижения были замечены кубанскими учеными, и она была приглашена на работу в Краснодар. За первое место в конкурсе она получила денежный приз 2 тысячи евро, а также приняла участие в двух зарубежных конференциях, проходивших в Германии, Франции, Голландии, Египте, и Барселоне, Валенсии (Испания), Андорра-ла-Велья (Андорра), Монте-Карло (Монако) и в Ницце.

Требования к участникам конкурса: студенты – стоматологи и специалисты стоматологического профиля до 30 лет, не имеющие ученой степени.

Требования к научной работе: шрифт – 12, не более 5 страниц, резюме на русском и английском языке.

Критерии оценки работы: актуальность, научная значимость, значимость для практического здравоохранения, возможность внедрения в широкую стоматологическую практику.

Лучшие работы будут отмечены ценными призами и опубликованы за счет спонсоров в центральных Российских изданиях и ведущих европейских журналах.

Победителю конкурса, спонсорами будет полностью оплачено участие в международной конференции.

Мы надеемся на то, что победители конкурса достойно представят свою стоматологическую школу на международных конференциях, и активно отдохнут после научных трудов.

Работы направлять по адресу:
E-mail: info@ed-academy.ru.

Полную информацию о конкурсе можно узнать на сайте:
http://ed-academy.ru

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЧЕМПИОНАТ ЗУБНЫХ ТЕХНИКОВ В ГОРОДЕ ВОРОНЕЖЕ

26 - 27 октября 2012 года в городе Воронеже проходил финал конкурса Федерального чемпионата зубных техников при поддержке Стоматологической ассоциации России посвященный 55-летию стоматологического факультета ВГМА.

Соревнования проводились по пяти номинациям:

1. «Комбинированные конструкции зубных протезов;
2. «Полные съемные протезы»;
3. «Бюгельные протезы» с кламмерной фиксацие;
4. «Литейное дело»;
5. «Челюстно-лицевое протезирование».

Директор чемпионата президент СтАР Садовский В.В., председатель жюри чемпионата заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор Цимбалистов А.В. Среди членов жюри: Брагин Е.А. заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор, зав. каф ортопедической стоматологии СтГМА, декан стоматологического факультета Ставропольского ИНМиФО Холин Д.Е, Первов Ю.Ю., зав. Кафедрой ортопедической стоматологии, декан стом.факультета ГБОУ ВПО ВГМУ, д.м.н., профессор, Рыжова И.П., профессор кафедры стоматология Белгородского ГНИУ, д.м.н., Грачев Д.И., доцент кафедры стоматологии общей практики и подготовки зубных техников, зам.декана факультета среднего профобразования МГМСУ, к.м.н.

Работа жюри конкурса

Оценка конкурсных работ из 7 регионов России в 5 номинациях, выполненных зубными техниками проводилась на кафедре ортопедической стоматологии ВГМА при поддержке заведующего кафедрой Э.С. Каливраджияна.

Соревнования проводились в два этапа:

- Региональный – заключался в изготовлении претендентами конкурсного задания в соответствии с критериями в зависимости от номинации и проводился в субъектах Российской Федерации под эгидой стоматологической ассоциации СтАР.
- Финальный – по представлению Уполномоченных от федерального жюри по федеральным округам на финал представлялись лучшие работы от округа.

Весь чемпионат происходил в доброжелательной атмосфере.

По итогам финала конкурса в каждой из номинаций были определены 1-е, 2-е и 3-и места Федерального чемпионата зубных техников России с вручением дипломов и призов. Все остальные участники финального соревнования получили звание лауреатов Федерального чемпионата зубных техников России.

Первое место Гаваза В.А. (г. Санкт-Петербург)

Лауреат конкурса Носов В.В. (г. Краснодар)

Третье место в номинации «Литейное дело» Черномаз Л.А. (г. Краснодар)

Также на данном чемпионате было приятно решение о том, что финал Федерального конкурса в 2013 году состоится в октябре в г. Краснодаре и будет посвящен 50-летию стоматологического факультета КГМУ при поддержке СтАР и Краснодарской краевой общественной организации стоматологов. Более полную информацию об итогах федерального чемпионата можно узнать на сайте http://www.kubanstom.ru

ИНТЕРВЬЮ С ГОСПОДИНОМ ПАУЛЕМ ХОПФОМ - ГЛАВОЙ НЕМЕЦКОЙ КОМПАНИИ HOPF, RINGLEB & CO. GMBH & CIE

Hopf, Ringleb & Co. GmbH & Cie является крупным производителем алмазных (боры, диски, стальные штрипсы) и твердосплавных (боры, фрезы) инструментов для стоматологов и зубных техников. Головной офис компании находится в Берлине. Основное производство в Ганновере.

Продукция выпускается под двумя известнейшими торговыми марками Horico и Sunshine.

Расскажите вкратце об истории вашей компании?

Основанная господином Хопфом и господином Ринглебом в 1918 году фирма начала свой бизнес с производства металлических сепарационных дисков и штрипсов. Сегодня предприятие и является семейным бизнесом в пятом поколении.

Наша фирма знаменита своими инновациями. Список их очень длинен, поэтому мы назовем только наиболее важные из них.

В 1918 году мы запустили производство первых сепарационных штрипсов, сделанных из стали, а не из наждачной бумаги. В 1930-ом году начали выпускать алмазные боры, которые, благодаря своим исключительным свойствам, и сегодня занимают лидрующию позицию. В 50-ых годах была изобретена первая в мире гибкая нержавеющая алмазная головка толщиной 2/10 и 3/10 мм. В 1963-ем году был запущен в производство алмазный инструмент уникальной формы для обработки кариозных полостей. Выпуск первого в мире гибкого спеченного алмазного диска , который ломается не так быстро как обычные, состоялся в середине восьмидесятых годов. Наши новейшие изобретеня - это:

- Не имеющие аналогов в мире, так называемые «ЧЕРНЫЕ» фрезы с уникальным покрытием.
- TIGER алмазные головки в сегменте высокого класса. Оптимальны для очень твердых материалов, таких как стекло, керамика и цирконий и т.д.

Какова технология производства боров? Уникальна ли она? Расскажите об этой технологии?

Все наши инструменты отличаются высочайшей точностью производства и точнейшей концентричностью. Наименьшая погрешность изготовления стержней инструментов и неукоснительное постоянство формы головок - эти свойства присущи всем нашим продуктами. Качество боров обусловлено технологией нанесения алмазов на стальную основу в виде трех слоев: демпфирующего, скрепляющего и защитного никелевого панциря. Высокая плотность и толщина алмазного покрытия гарантирует долгий срок экспуатации и эффективный уровень шлифования. Используются только высококачественные алмазы и сплавы.

Как вам сотрудничество с «Северной Каролиной»?

«Северная Каролина» - наш партнер в России, с которым нам крупно повезло. Это команда высококвалифицированных и опытных менеджеров. «Северная Каролина» присутствует на всех важных российских выставках. «Северная Каролина» часто дает нам импульсы для разработки новых продуктов, которые отвечают требованиям российского рынка. За это мы очень благодарны нашему партнеру!

DENTIUM WORLD SYMPOSIUM 2012

ВПЕРВЫЕ ВСЕ МЭТРЫ МИРОВОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ В РОССИИ!

Международный имплантологический симпозиум, прошедший в Москве, в Государственном Концертном Зале «Россия» 15-16 сентября 2012, безусловно, стал одним из самых ярких и запоминающихся событий последних лет. Мероприятие проходило при поддержке Стоматологической Ассоциации России (СТАР) и Российской Ассоциации Стоматологической Имплантологии (РАСтИ), а участниками этого грандиозного события стали более 3000 профессионалов из 38 стран мира.

Лекторами и ведущими мастер классов на Симпозиуме стали ведущие российские доктора и «звезды» мировой имплантологии. Доклады представили специалисты с мировым именем: проф. Денис П. Тарнов, проф. Мирон Невинс, проф. Джейм Лозада (США), проф. Фауд Кури (Германия), проф. Бернард Туати (Франция), проф. Федерико Фернандес Альфаро (Испания).

Теперь расскажем подробно: «Самое главное в работе симпозиума – это было блестящая научная программа. Лекторы, эксперты мирового уровня, «звезды» современной имплантологии выступили на самые актуальные и востребованные темы!»

Большое впечатление произвел доклад Доктора **Федерико Фернандес-Альфаро** – профессор челюстно-лицевой клинической хирургии в Интернациональном университете Каталонии (Барселона, Испания) на тему: «Костная реконструкция в имплантологии; парадигмы».

19-20 ОКТЯБРЯ 2012 Г. В Г. ПЯТИГОРСКЕ ПРОШЕЛ I СЕВЕРО - КАВКАЗСКИЙ ФОРУМ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ»

С приветственным словом ко всем участникам обратился главный специалист-стоматолог МЗ СР в Северо-Кавказском федеральном округе Агапов Геннадий Николаевич.

В течение двух дней участники получили интересную и объемную информацию по следующим направлениям:

Достижения и перспективы дентальной имплантологии в России. Докладчик – д.м.н., профессор В.Н. Олесова (г. Москва).

Роль методов рентгенодиагностики в планировании имплантационного вмешательства. Докладчик – Ильин А.А. (г. Москва).

Обзор костнозамещающих ксеноматериалов. Сравнительная характеристика. Дифференцированное применение в имплантологии. Докладчик – к.м.н. Осипов А.В. (г. Москва).

Отношения врач-пациент. Договор на платные медицинские услуги с учетом требований Роспотребнадзора. Гарантии в дентальной имплантологии. Докладчик – Шаронов И.В. (г. Санкт-Петербург)

Хирургическая анатомия верхней челюсти и внернечелюстной пазухи. Докладчик – д.м.н. Долгалев А.А. (г. Ставрополь)

Имплантация в сложных клинических случаях: синус-лифтинг. Докладчик – к.м.н. Астанин К.М. (г. Пятигорск)

Биологические аспекты повышения эффективности костно-пластических операций при подготовке к дентальной имплантации. Докладчик – д.м.н. Васильев А.В. (г. Санкт-Петербург)

Костная пластика при атрофии альвеолярного гребня. Докладчик – Мусаев М.М. (г. Москва)

Хирургическая тактика при использовании метода имплантации у пациентов с дефектами зубных рядов и атрофией челюстей. Докладчик – д.м.н. Амхадова М.А. (г. Москва)

Алгоритм выявления внутренних нарушений ВНЧС у имплантологических пациентов. Докладчик – д.м.н. Ильин А.А. (г. Новосибирск)

Особенности конструирования и применения зубных протезов с использованием дентальных имплантатов. Принципы протезирования на дентальных имплантатах (протезы с постоянной фиксацией, с фиксацией на винтах, с фиксацией на балках, с фиксацией на шариковых абатменах, правомерность использования протезов с опорой на зубах и имплантатах). Докладчик – к.м.н. Чудинов К.В. (г. Москва)

СОВРЕМЕННЫЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Показания к применению:

- обработка альвеол и раневых поверхностей рослее удаления зуба, цистэктомии, цистотомии,резекции верхушки корня, перфорации дна вернечелюстной пазухи, хирургического удаления новообразований и ретинированных зубов.
- предотвращение формирования ложных лунок после экстракции зуба
- профилактика раневой инфекции
- профилактика поздних кровотечений,
- в качестве повязок после гингивэктомии,
- при хирургическом лечении пародонтита.

Подробную информацию о материалах можно узнать на сайте ККООС: http://www.kubanstom.ru

СУРГИКРИЛ – хирургический атравматический шовный материал

Производство Бельгия. Рассасывает от 90 до 210 дней.

Подробную информацию о материалах можно узнать на сайте ККООС: http://www.kubanstom.ru

ВСЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ-2012» И ВЫСТАВКА «СТОМАТЭКС»

В городе Ростове-на-Дону с 21 по 23 ноября проводиться Всероссийская конференция «Актуальные вопросы стоматологии - 2012» и выставка «СТОМАТЭКС» в комплексе Вертол-Экспо, ул. Нагибина, 30 .

Мероприятие организовано при поддержке Правительства Ростовской области.

Список членов Оргкомитета XI Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные вопросы стоматологии - 2012» и выставки «СТОМАТЭКС»: Бондарев С.Б., Быковская Т.Ю., Янушевич О.О., Садовский В.В., Леонтьев В.К., Мальгинов Н.Н., Сохов С.Т., Максимовская Л.Н., Вагнер В.Д., Олесова В.Н., Бочковский И.С., Дударев И.В., Шамшура С.А., Новгородский С.В., Калашников В.Н., Руденский О.В., Максюков С.Ю., Морозов В.В., Обухова Н.И.

В рамках конференции 21.11.2012 г. в 14.00 под руководством главного стоматолога МЗ РФ проф. О.О. Янушевича пройдет совещание главных специалистов («Круглый стол»).

Полную версию программы конференции вы можете узнать на сайте РООО «Ассоциация стоматологов Ростовской области»: http://asstom-ro.ru.

Участники «Круглого стола»

	ФИО докладчика	Должность, звание, учёная степень	Тема	Время
1	Янушевич Олег Олегович	Главный внештатный специалист стоматолог МЗ России, ректор МГМСУ, д.м.н., профессор	О состоянии стоматологической помощи в Российской Федерации	14.00-14.20
2	Мальгинов Николай Николаевич	Ответственный секретарь Профильной комиссии Минздрава РФ по специальности «Стоматология», д.м.н., профессор	Актуализация Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. О ходе подготовки стандартов оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях и подготовки квалификационных характеристик специалистов стоматологического профиля	14.20-14.40
3	Сохов Сергей Талустанович	Д.м.н., профессор кафедры стоматологии общей практики и анестезиологии, проректор по учебной работе ФПДО МГМСУ	Подготовка кадров для стоматологии в России	14.40-15.00
4	Садовский Владимир Викторович	Президент СтАР, Директор НИИАМС, Президент Международной ассоциации стоматологического просвещения (IADP-member FDI)	Маркетинг стоматологической организации (подразделения)	15.00-18.00

ИМПЛАНТАЦИЯ - СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗУБОВ

Доктор М.Зойбельманн проводит мастер-класс в г.Сочи

Своим многолетним опытом работы по протезированию зубов на имплантантах во время проведения мастер-класса в рамках XI Всероссийской конференции в Ростове-на-Дону поделится доктор имплантолог, директор Майнцского учебного Центра Марк Зойбельман.

«Сохранить здоровые и красивые зубы у наших пациентов как можно дольше — это наш главный принцип. Современные методики позволяют с помощью имплантантов, не повреждая соседние зубы, восстанавливать жевательную эффективность, артикуляцию, причем вкусовые ощущения при данном протезировании не страдают. Перед началом лечения необходимо провести серьезное планирование всех процедур, также важную роль играет и многолетний опыт врачей и их высокая квалификация. Никаких ложных обещаний. Мы должны гарантировать нашим пациентам наилучший результат и самые современные материалы и методики» - отмечает профессор М.Зойбельманн.

Более подробную информацию вы можете получить 21 ноября 2012 г. с 10,00 в зале мастер-классов на территории выставки «Стоматекс Вертол-Экспо», ул. Нагибина, 30.

КОНГРЕСС ЦЕНТР

350063, Краснодарский край,
г. Краснодар, ул. Советская, д. 14
тел./факс 8 (861) 267-09-57, 8-900-279-87-94
congress.krd@mail.ru, www.congress-krd.ru

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ НА I ПОЛУГОДИЕ 2013Г.

Предварительная запись обязательна. даты проведения и стоимость уточняйте дополнительно, так как возможны изменения

Дата	Место проведения	Темы семинаров, практических занятий	Цена	Категория слушателей	Лектора (руководители курсов)
19-20 января 2013 г.	г. Краснодар	Семинар. «Вопросы оптимизации работы негосударственных стоматологических организаций»	2,500 руб.	Врачи стоматологи (ИП) и руководители ООО, ЗАО, ОАО (до 10 чел.)	Сирунянц В.С., заслуженный врач РФ, организатор здравоохранения высшей категории
26 января 2013 г.	г. Краснодар	Базовый курс по изготовлению металлокерамических зубных протезов от А до Я.	22,000 руб.	Зубные техники (со своими инструментами), врачи стоматологи ортопеды (до 6 чел.)	Малиночка О.И. зубной техник, преподаватель Конгресс центра
27 января 2013 г.	г. Краснодар	Практический курс. «Препарирование зубов под металлокерамические и безметалловые зубные протезы»	12,000 руб.	Врачи стоматологи, ортопеды (до 6 чел.)	Бабаянц Н.Е. врач-стоматолог, преподаватель Конгресс центра
02-03 февраля 2013 г.	г. Краснодар	Семинар-тренинг. «Вопросы организации стоматологической службы»	5,000 руб.	Врачи стоматологи (ИП) и руководители ООО, ЗАО, ОАО (до 5 чел.)	Сирунянц В.С., заслуженный врач РФ, организатор здравоохранения высшей категории
09-10 февраля 2013 г.	г. Краснодар, районы края	Торжественное собрание, посвященное Дню стоматолога и 50-летию организации стоматологического факультета КГМУ	–	Специалисты стоматологической службы края	Правление Краснодарской краевой общественной организации стоматологов
12-13 февраля 2013 г.	г. Кропоткин, МЦ «Людмила»	Лекция. «Биомеханическое планирование. Часть 2». (Часть 1 - 10 декабря 2012 г.)	7,000 руб. (после 10.01.2013 - 8,500 р.)	Врачи стоматологи	Рыбалка Е.Н., врач-стоматолог (г. Новошахтинск)
23 февраля 2013 г.	г. Краснодар	Семинар. «Увеличение продаж стоматологических услуг»	3,500 руб.	Врачи стоматологи и руководители стоматологических организаций	Бичун А.Б., к.м.н., врач анестезиолог-реаниматолог, доктор психологии, преподаватель СПб МАПО
24 февраля 2013 г.	г. Краснодар	«Оказание неотложной помощи в стоматологии»2	3,500 руб.	Врачи стоматологи и руководители стоматологических организаций	Бичун А.Б., к.м.н., врач анестезиолог-реаниматолог, доктор психологии, преподаватель СПб МАПО
02-03 марта 2013 г.	г. Краснодар	«Рентгенологическое обследование в амбулаторной практике врача стоматолога»	2,500 руб.	Врачи стоматологи	Кизименко Н.Н., д.м.н., врач рентгенолог высшей категории
10-20 марта 2013 г.	Германия, Люксембург, Бельгия, Нидерланды	Университеты Франкфурт-на-Майне, Майнцский им. Гутенберга, частные кабинеты и зуботехнические лаборатории. Курс лекций и мастер-классы по актуальным вопросам стоматологии.	1,650-1,980 € (в зависимости от программы)	Врачи стоматологи и руководители стоматологических организаций, зубные техники (до 20 чел.)	Зойбельманн М.В., д.м.н., директор Майцского имплантологического Центра по подготовке специалистов в Германии
30 марта 2013 г.	г. Краснодар	Практический курс. «Препарирование по вкладки полукоронки накладки Венеры»	12,000 руб.	Врачи стоматологи ортопеды (до 6 чел.)	Бабаянц Н.Е. врач-стоматолог, преподаватель Конгресс центра
31 марта 2013 г.	г. Краснодар	Практический курс. «Изготовление коронок, вкладок методом прессования»	15,000 руб.	Зубные техники (со своими инструментами), врачи стоматологи ортопеды (до 6 чел.)	Малиночка О.И. зубной техник, преподаватель Конгресс центра
06 апреля 2013 г.	г. Краснодар	Тренинг. «Психология и микроклимат в коллективе»	4,500 руб.	Врачи стоматологи и руководители стоматологических организаций (до 30 чел.)	Бичун А.Б., к.м.н., врач анестезиолог-реаниматолог, доктор психологии, преподаватель СПб МАПО
07 апреля 2013 г.	г. Краснодар	Семинар-тренинг. «Вопросы организации стоматологической службы»	5,000 руб.	Врачи стоматологи (ИП) и руководители ООО, ЗАО, ОАО (до 10 чел.)	Сирунянц В.С., заслуженный врач РФ, организатор здравоохранения высшей категории
13 апреля 2013 г.	г. Краснодар	Практический курс. «Эстетические реставрации твердых тканей зубов с применением современных пломбировочных материалов»	10,000 руб.	Врачи стоматологи	Варданян Оксана, врач-консультант фирмы «DENTSPLY»
14 апреля 2013 г.	г. Краснодар	Практический курс по эндодонтии.	6,000 руб.	Врачи стоматологи	Воржева Е.В., врач-стоматолог, преподаватель Конгресс центра
18-19 мая 2013 г.	г. Краснодар	Лекция демонстрация. «Модель – визитная карточка зубного техника (материалы, системы и принципы изготовления)»	7,000 руб.	Зубные техники (до 6 чел.)	Малиночка О.И. зубной техник, преподаватель Конгресс центра
25-26 мая 2013 г.	г. Краснодар	Лекция. «Проверки. Виды государственного контроля в сфере медицинских услуг».	3,500 руб.	Врачи стоматологи (ИП) и руководители ООО, ЗАО, ОАО (до 10 чел.)	Сирунянц В.С., заслуженный врач РФ, организатор здравоохранения высшей категории
01-02 июня 2013 г.	г. Краснодар	Базовый курс по имплантологии и челюстно-лицевой хирургии.	15,000 руб. (участие интернов, клинических ординаторов и студентов бесплатное)	Врачи стоматологи и челюстно-лицевые хирурги, врачи интерны, клинические ординаторы, студенты	Краснодарская краевая общественная организация стоматологов
08-09 июня 2013 г.	г. Краснодар	Семинар-тренинг. «Вопросы организации стоматологической службы»	5,000 руб.	Врачи стоматологи (ИП) и руководители ООО, ЗАО, ОАО (до 10 чел.)	Сирунянц В.С., заслуженный врач РФ, организатор здравоохранения высшей категории
16-22 июня 2013 г.	г. Краснодар, г. Сочи	III Международный стоматологический фестиваль – «Море знаний». IV Международный южный стоматологический конгресс «SDS». IV Межрегиональная стоматологическая конференция «Управление качеством в стоматологии».	17,000 руб. (участие интернов, клинических ординаторов и студентов бесплатное)	Руководители стоматологических организаций, врачи стоматологи, врачи интерны, клинические ординаторы, студенты	Краснодарская краевая общественная организация стоматологов

ВНИМАНИЕ! ОТКРЫТА ГОДОВАЯ РЕДАКЦИОНАЯ ПОДПИСКА НА ГАЗЕТУ «СТОМАТОЛОГИЯ КУБАНИ» !

Стоимость годовой подписки «СК» – 950 рублей. Распространение адресное, а также на специализированных стоматологических и медицинских форумах, конференциях, выставках, в Краснодаре, г. Сочи, г. Ростов-на-Дону, г. Ставрополь, г. Пятигорск, г. Москва, г. Санкт-Петербург.

Обращаться по электронной почте: stom-kuban@yandex.ru; kubanstom@mail.ru

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Краснодарскому краю и Республике Адыгея (Адыгея).
Свидетельство о регистрации средства массовой информации ПИ №ТУ23-00944 от 08 августа 2012г.
Учредитель и издатель газеты «Стоматология Кубани» – ООО «Конгресс - Центр».

Редактор Арутюнов В.А.
Адрес редакции:
350063, г. Краснодар,
ул. Советская, д. 14
тел.: (861) 267-09-57; 279-34-82
e-mail: kubanstom@mail.ru
www.kubanstom.ru

Редакция не несет ответственности за достоверность содержания рекламных материалов

Отпечатано:
типография
ООО «Офис Альянс»,
ул. Селезнева, д. 204,
№ заказа 2969.
Тираж 3000 экз.

Печать офсетная.
Подписано в печать:
по графику: 13.11.2012. в 11.00 ч.
фактически: 13.11.2012. в 11.00 ч.
Дата выхода: 15.11.12.