

НОВИНИ МОЗ

**У МОЗ України обговорили особливості вступної кампанії 2009 р. до вищих медичних (фармацевтичних) навчальних закладів I-IV рівнів акредитації**

У МОЗ України відбулася селекторна нарада, присвячена питанням вступної кампанії до вищих медичних (фармацевтичних) навчальних закладів I-IV рівнів акредитації. У заході взяли участь заступник міністра охорони здоров'я України Василь Лазоришинець, директор Департаменту кадрової політики, освіти і науки МОЗ України Микола Банчук, ректори медичних вузів, директори медичних коледжів, декани медичних факультетів навчальних закладів Міністерства освіти і науки України, начальники відділів медичних кадрів обласних управлінь охорони здоров'я та ін.

Під час прямого включення з м. Сімферополя (АР Крим) міністр охорони здоров'я України Василь Князевич відзначив, що «ефективна освітня і кадрова політика в галузі охорони здоров'я є важливим інструментом реалізації Національного плану дій в інтересах охорони здоров'я, оскільки від рівня підготовки лікарів залежить якість надання медичної допомоги населенню». Він закликав учасників наради вирішити проблеми, з якими стикаються в приймальних комісіях різних областей, а Департаменту кадрової політики – звернути особливу увагу на прийом документів за направленнями на навчання на бюджетній основі, що дозволить покращити ситуацію забезпечення медперсоналом в сільській місцевості.

На цій проблемі наголосив у своєму виступі і заступник міністра охорони здоров'я України Василь Лазоришинець. Зокрема, він зазначив: «Ні для кого не секрет, що в Україні склалася вкрай важка ситуація із забезпеченням медичними кадрами закладів охорони здоров'я системи МОЗ України, особливо розташованих у сільській місцевості. Кількість лікарів-практиків становить близько 125 тис. (26,8 на 10 тис. населення, в країнах Європейського Союзу – 35,0 на 10 тис. населення), серед яких понад 20% є особами пенсійного віку. Коефіцієнт сумісництва становить 1,2».

У закладах охорони здоров'я на сьогодні залишаються вакантними понад 17,4 тис. лікарських і понад 16 тис. медсестринських посад, у тому числі в сільській місцевості – 4,8 тис. посад лікарів.

Нині укомплектованість лікарями в Україні за останні п'ять років є найнижчою і становить 80,8%, у сільській місцевості – 77,6%.

Щорічні обсяги випуску вищими медичними навчальними закладами до 7,2 тис. лікарів, з яких лише 3,75 тис. навчаються за державним замовленням, вже не покривають кадрових втрат галузі, незважаючи на практично стовідсоткове забезпечення Міністерством випускників першим робочим місцем.

Незважаючи на заходи, що були проведені Міністерством охорони здоров'я спільно з Міністерством освіти і науки України, протягом минулого навчального року у Дніпропетровському базовому медичному училищі, Запорізькому базовому та Першому київському медичних коледжах Міністерством освіти і науки України були виявлені порушення щодо зарахування у 2008 р. абітурієнтів на перший курс без сертифікатів та з сертифікатами нижче 124 балів.

Василь Лазоришинець звернув увагу керівників вищих медичних (фармацевтичних) навчальних закладів на неприпустимість порушень умов прийому та наголосив на персональній відповідальності за проведення прийому.

З метою проведення якісного прийому абітурієнтів до медичних навчальних закладів у МОЗ України було створено оперативний штаб із питань вступної кампанії до вищих медичних (фармацевтичних) навчальних закладів I-IV рівнів акредитації. Важливим завданням профільного міністерства сьогодні є виконання державного замовлення на підготовку спеціалістів-медиків. Обсяг державного замовлення в медичних університетах 2009 р. залишається практично незмінним і становить 4059 лікарів та 175 фармацевтів.

За інформацією прес-служби МОЗ України

Фармакоэкономические

**Появление на свет в далеком 1978 г. Луизы Браун – первого в мире ребенка, рожденного с помощью экстракорпорального оплодотворения, – ознаменовало возникновение новой медицинской технологии, которая могла помочь миллионам семейных пар стать счастливыми родителями [1]. Однако уже в начале 1980-х годов, когда вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) уверенно вошли в клиническую практику, началась непрекращающаяся и по сей день дискуссия относительно соотношения стоимости и эффективности этого нового метода.**

Камнем преткновения стали стоимость лечения и этическая целесообразность включения затрат на лечение бесплодия в планы медицинского страхования. Аргументом в пользу того, чтобы относить лечение бесплодия к стандартной медицинской помощи, оказываемой при других состояниях, является определение термина «здоровье» Всемирной организацией здравоохранения: «Здоровье – это не только отсутствие каких-либо болезней, но и состояние полного физического, психического и социального благополучия» [2].

В первое время применения ВРТ подсчет затрат на лечение бесплодия было трудно произвести в связи с полным отсутствием фармакоэкономических исследований в этой области, но в последние годы данному вопросу стали уделять надлежащее внимание: был проведен ряд исследований и метаанализов по изучению расходов на ВРТ, в частности на гормональные препараты, для которых относительно легко определить соотношение стоимости и эффективности. Результаты этих работ наравне с этическими и клиническими факторами позволяют сознательно принимать решение о выборе того или иного препарата для циклов экстракорпорального оплодотворения (ЭКО).

Стоимость гормональных препаратов, используемых в лечении бесплодия, является лишь частью общих затрат, куда также могут входить различные вспомогательные ВРТ, такие как ЭКО и ICSI (внутрицитоплазматическое введение сперматозоида). В 2002 г. средняя стоимость одного цикла ЭКО/ICSI составляла 9548 долларов в США и 3518 долларов в 25 других странах, а затраты на рождение одного здорового ребенка – 58 394 и 22 048 долларов США соответственно [15]. Причем страны, рассмотренные в этом исследовании, различались не только по стоимости лечения бесплодия, но и по частоте использования ВРТ. Минимальный показатель зафиксирован в Казахстане – 2 цикла ЭКО/ICSI на 1 млн населения, максимальный – в Израиле (1657 циклов на 1 млн). Эти цифры отражают необходимость преодоления финансовых и культурных барьеров в лечении бесплодия, чтобы бездетные семейные пары во всех регионах мира получили доступ к современным репродуктивным технологиям.

**Экономические и клинические преимущества препарата Менопур® при ЭКО**

Для контролируемой стимуляции яичников используются высокоочищенный менопаузальный гонадотропин – менотропин (Менопур®, Ferring Pharmaceuticals) или рекомбинантный фолликулостимулирующий гормон

(рФСГ). Сравнительная эффективность этих препаратов уже изучалась [3-8]. Однако что можно сказать относительно их показателя «стоимость/эффективность»?

Недавно завершились несколько исследований, в которых оценивали фармакоэкономические аспекты применения менотропина и рФСГ.

В британском исследовании Lloyd и соавт. (2003) стоимость одного цикла ЭКО в пересчете на одну пациентку составила 2423 и 2745 фунтов стерлингов для менотропина и рФСГ соответственно (рис. 1). Затраты на наступление одной беременности составили 10 781 фунт стерлингов для менотропина и 14 284 для рФСГ (рис. 2), а показатель наступления беременности – 22% в группе менотропина и 19% в группе рФСГ [9].

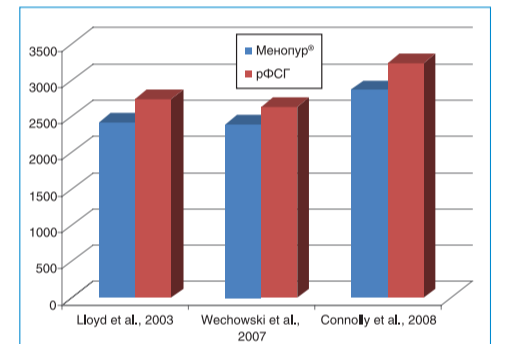


Рис. 1. Затраты (фунтов стерлингов) на один цикл ЭКО при использовании менотропина и рФСГ

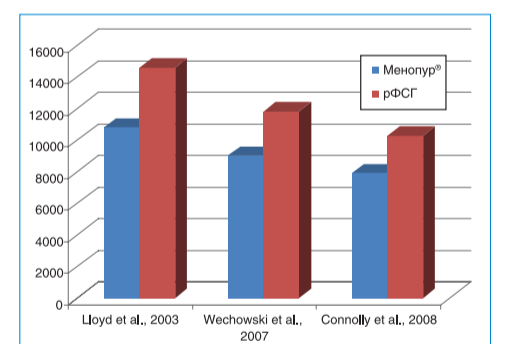


Рис. 2. Затраты (фунтов стерлингов) на рождение здорового ребенка при использовании менотропина и рФСГ

В датском исследовании, опубликованном в 2007 г., были получены сопоставимые результаты. Затраты в пересчете на одну клиническую беременность были значительно ниже при лечении менотропином по сравнению с рФСГ [10].

В 2007 г. Wechowski и соавт. изучали стоимость лечения менотропином и рФСГ на основании данных исследования MERiT (Menotropin versus Recombinant FSH in vitro Fertilisation Trial). Затраты на один цикл ЭКО были на 237 фунтов стерлингов меньше в группе менотропина (рис. 2) [11].

Connolly и соавт., используя фармакоэкономическую модель лечения бесплодия, установили, что затраты на один цикл ЭКО составляют 3635 евро

90-летие со дня рождения основателя отечественной андрологии и сексологической профессора Юды И.Ф. посвящается

## Первый всеукраинский конгресс по андрологии и сексуальной медицине с международным участием

Киев, Украина  
24-26 сентября 2009

**I конгресс Украинской ассоциации андрологии и сексуальной медицины**  
При поддержке Европейского общества сексуальной медицины  
Европейская школа сексуальной медицины

Темы конгресса: Сексуальность человека • Сексуальные расстройства мужчины и женщины • Эректильная дисфункция • Проблемы старения мужчины • Заболевания мужских половых органов • Заболевания предстательной железы • Генитальные инфекции • Бесплодие • Эстетическая и реконструктивная генитальная хирургия • Проблемы пола • Эндокринные аспекты андрологии • Малый бизнес в андрологии, сексологической, гинекологической и сексуальной медицине: правовая регуляция и юридические аспекты, теория и практика управления частной клиникой, особенности деонтологии, права врача и пациента.

Планируется проведение мастер-класса по генитальной хирургии.

Новое! Секция Эротика и юмор. Присылайте анекдоты, картинки, фотографии, видео. Будет определен победитель!

Участники: сексологические, андрологические, урологические, сексологические, гинекологические, врачи, которые занимаются расстройствами половой функции.

В конгрессе примут участие ведущие отечественные и зарубежные специалисты.

Приглашены: S.Petrovic, R.Jinovic (Сербия), I.Monsada (Испания), П.Щеплев, С.Калинченко (Россия), J.Chen (Израиль), A.Kadioglu (Турция), и другие

Выставка. В рамках конгресса состоится выставка-презентация продукции ведущих фармацевтических компаний, медицинского оборудования, программного обеспечения, медицинской литературы.

Регистрация. Количество участников конференции ограничено, поэтому о Вашем участии просим сообщить заранее по электронной почте: congress@uaasm.com или зарегистрироваться на сайте: congress.uaasm.com Регистрационный взнос также можно перечислить предварительно.

Более детальную информацию можно получить на сайте: www.congress.uaasm.com

Информационные спонсоры: Журнал: «Андрология и сексуальная медицина», «Здоровье Украины».

Организационный комитет: +38 068 201 79 20, +38 044 254 68 31, +38 067 509 07 87 e-mail: congress@uaasm.com, boyko@poliklinika-1.gov.ua

Президент Украинской ассоциации андрологии и сексуальной медицины Профессор Бойко Н.И.

**Будем рады встрече с Вами!**

