

КТО ОСТАЮТЯ

Who is Who

№ 1 (38)

2009

В М Е Д И Ц И Н Е



**Валентина Саркисова,
президент
Российской ассоциации
медицинских сестёр:**

«Мы инициировали много перемен в сестринском деле, и теперь у российских медицинских сестёр появились новые ориентиры и большой стимул совершенствовать свою профессиональную деятельность»

с. 26



При поддержке
Правительства
Москвы



с **18**
СЕНТЯБРЯ
2009

V ВСЕРОССИЙСКИЙ ФОРУМ ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ ОСНОВА ПРОЦВЕТЕНИЯ РОССИИ

по **21**
СЕНТЯБРЯ
2009



ПРИГЛАШАЕМ К УЧАСТИЮ!

Выставка: ЦВЗ «Манеж» | Конгрессные мероприятия и Пленарное заседание:

Президент-отель, ЦВЗ «Манеж»

www.znopr.ru | +7 (495) 638-6699

XVIII Международная
специализированная
выставка

Организаторы:
Всероссийское ЗАО "Нижегородская ярмарка"
Министерство здравоохранения Нижегородской области,
Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Нижегородской области,
ГОУ ВПО "Нижегородский государственный медицинский академик Госздрава",
Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. академика И.И. Блохина
Эр. Эч Би Се - Пресс-клак (группа компаний Ремедрум)

X Международный
медицинский форум


15-17 2009 ГОДА
ИЮНЯ

МЕДИЦИНА+



Форум
"Профилактика
заболеваний -
основа качества
медицинской
помощи и
благополучия
человека"

НАШ АДРЕС:

Россия, Нижний Новгород,
Всероссийское ЗАО "Нижегородская ярмарка"
ул. Совнаркомовская, 13, офис 220
директор форума - Антонова Лидия Ивановна
 (831) 277-55-83, 277-51-93
факс (831) 277-55-86, 277-56-74, 277-51-93
E-mail: Lia@yarmarka.ru, <http://www.yarmarka.ru>

Генеральный информационный партнёр:
Всероссийский специализированный журнал

КТО СТОИТ
ЗА ВАШЕЙ

Информационная поддержка:

 РЕМЕДИУМ

ИЗДАТЕЛЬСТВО
РИИМЕД

ОБОЗ рента
МЕДИЦИНЫ

МОСКОВСКИЕ
Аннеку

Медитех

Поликлиника
Специализированный центр для диагностики
и лечения заболеваний



Международный Информационный Центр
МедБизнесРеурс

ФАРМАЦИ
МЕДИЦИНЫ

МЕДИЦИНСКАЯ
АЛФАВИТ
Специализированный журнал для специалистов

НИЖЕГОРОДСКАЯ
ЯРМАРКА

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОТРАСЛЕВОЙ ЖУРНАЛ



Журнал издаётся с 2003 года.

Является официальным партнёром и экспертом Международной Премии «Профессия – Жизнь». С 2009 года эксперт Международного академического аккредитационного и аттестационного комитета (МАААК).

Издатель ООО «Кто есть Кто»

Директор Анастасия Нефёдова

Редакция

Учредитель, главный редактор Дмитрий Нефёдов

Заместители главного редактора Роман Кислов
Михаил Левкин
Николай Макаревич

Редактор Наталья Задорожная

Дизайнер–верстальщик Надежда Воронкова

Специальный корреспондент Алиса Гопко

Корректор Татьяна Сависько

Отдел продвижения Егор Веретельников

Редакционный совет:

Эрнст Леонидович ДЕШКО

доктор технических наук, профессор, академик РАЕН, президент Международного академического аккредитационного и аттестационного комитета

Владимир Геннадьевич КУРНОСОВ

президент Фонда «Ассамблея Здоровья», комиссар международной Премии «Профессия – Жизнь»

Вячеслав Николаевич ЛАЗАРЕВ

президент Ассоциации заслуженных врачей РФ, главный редактор журнала «Вестник Ассоциации заслуженных врачей Российской Федерации», заслуженный врач РФ

Валентина Антоновна САРКИСОВА

президент Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестёр России», заслуженный работник здравоохранения РФ

Александр Иванович НОВИКОВ

ректор Омской государственной медицинской академии, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ

Сергей Сергеевич ТИТОВ

главный нарколог Омской области, главный врач ГУЗ ОО «Наркологический диспансер»

Татьяна Александровна ЗОРИНА

президент Омской региональной общественной организации «Омская профессиональная сестринская ассоциация», заслуженный работник здравоохранения РФ

Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ФС77-26672 от 28.04.2003 (21.12.2006 – перерегистрация) выдано Федеральной службой по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия. Отпечатан с электронных носителей заказчика в типографии ОАО «Советская Сибирь», г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 104. **Тираж: 25000 экз.**

Редакция не имеет возможности вступать в переписку, рецензировать и возвращать не заказанные ею рукописи и иллюстрации. Редакция не несёт ответственности за номера телефонов и содержание рекламных объявлений. Все права на созданные материалы принадлежат авторам. Перепечатка материалов и использование их в любой форме, в том числе и в электронных СМИ, возможны только с разрешения редакции.

Цена свободная.

Подписка на 5 номеров журнала – 1000 рублей, на 10 номеров – 2000 рублей. Непосредственно через издателя.

Подписано в печать 05.03.2009 г.

Адрес редакции: 107023, г. Москва, пл. Журавлёва, д. 10, с. 1, оф. 114.

Телефоны: (495)962-12-22, (495)962-16-53, (495)287-46-42 (многоканальный), 8(916)346-50-57(мобильный).

E-mail: 9621222@mail.ru

Отделение по Уралскому, Сибирскому, Дальневосточному федеральным округам РФ: 644043, г. Омск, ул. Ленина, 14/1, оф. 312.

Телефоны: (3812) 23-42-80, 23-26-20, 24-35-75.

E-mail: m9621222@mail.ru

Официальный сайт журнала: www.kto-kto.ru



Владимир Курносков,
комиссар
Премии «Профессия –
Жизнь»
с. 17



Владимир Зинченко,
директор
ООО «ВЕДА»,
Московская область
с. 19



Николай Ющук,
президент
Московского государственного
медико-стоматологического
университета
с. 20



Владимир Ноздрин,
директор
НПП «Ретиноиды»,
г. Москва
с. 22



Ольга Ковалёва,
генеральный директор
ООО «Дэльфа»,
г. Новосибирск
с. 24



Валентина Саркисова,
президент
Российской ассоциации
медицинских сестёр
с. 26



Татьяна Зорина,
президент
Омской профессиональной
сестринской ассоциации
с. 32



Валентина Анопко,
президент
Астраханской региональной
общественной организации
медицинских работников
со средним образованием
с. 34



Людмила Гололобова,
президент
Новосибирской
профессиональной
ассоциации специалистов
сестринского дела
с. 36



Тамара Дружинина,
президент
Ассоциации медицинских
сестёр Кузбасса
с. 38



Нина Косарева,
президент
Самарской региональной
общественной организации
медицинских сестёр
с. 40



Игорь Галь,
главный врач
поликлиники № 107,
г. Москва
с. 42



Виктор Артемьев,
директор
Омского медицинского
колледжа Росздрави
с. 44



Виктор Акишкин,
министр здравоохранения
Астраханской области
с. 46



Владимир Белопасов,
заведующий кафедрой
неврологии
Астраханской
государственной
медицинской академии
с. 48



Юрий Оганесян,
главный врач
ГУЗ «Областной
онкологический диспансер»,
г. Астрахань
с. 50



Татьяна Улезко,
главный врач
ОГУЗ «Наркологический
диспансер»,
г. Астрахань
с. 51



Вадим Думченко,
главный врач
ГУЗ «Областной
кожно-венерологический
диспансер»,
г. Астрахань
с. 52



Владимир Леванов,
главный врач
Городской поликлиники № 5,
г. Ульяновск
с. 54



Тамара Байбикова,
заведующая
гинекологическим отделением
Новоульяновской
центральной районной
больницы
с. 55



Николай Горяев,
главный врач
ГУЗ «Краевая больница № 3»,
Читинская область
с. 56

Данные диспансеризации населения помогут оптимизировать расходы на здравоохранение

4 марта. Данные, полученные в ходе диспансеризации населения в 2008 году, помогут оптимизировать расходы на здравоохранение, выделить ключевые приоритеты для вложения бюджетных средств. Об этом рассказала министр здравоохранения и социального развития Татьяна Голикова в интервью газете «Время новостей».

По словам министра, если в 2006 и 2007 году диспансеризация населения в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» проводилась выборочно, то в 2008 году её удалось распространить на всё население России. И значение полученных статистических данных по итогам этой работы трудно переоценить.

«Окончательные итоги мы подведём в конце марта, но уже сейчас можно сказать, что основной проблемой для России по-прежнему остаются онкологические заболевания и болезни сердечно-сосудистой системы. В некоторых регионах очень тревожные цифры также по туберкулёзу. Это так называемые ключевые группы заболеваний — именно по ним идёт основной прирост. И работать с ними надо адресно», — сообщила Татьяна Голикова.

К мерам по оптимизации расходов глава Министерства здравоохранения и социального развития относит и введение «Паспорта здоровья». «Это крайне полезный документ, где должны фиксироваться все обследования, которые проходит человек, а также делаться отметки о прививках и аллергических реакциях. В отличие от медицинской карты этот документ принадлежит не лечебному учреждению, а пациенту и хранится у него дома», — пояснила минис. По мнению Татьяны Алексеевны, такой документ даст возможность выявлять заболевания на ранней стадии, тогда как «на поздних стадиях лечение в разы дороже, а эффект, к сожалению, несопоставимо мал».

В целом, по словам Татьяны Голиковой, разработан целый ряд мер, которые позволят эффективнее использовать средства, заложенные в бюджете на финансирование здравоохранения и социальных программ. «Можно говорить, что в ближайшие два-три года несколько замедлятся темпы прироста расходов на капитальное строительство, но далее по мере стабилизации и развития экономики мы компенсируем это», — отметила глава министерства.

АМИ-ТАСС



ИТАР-ТАСС

Министр Татьяна Голикова стала лауреатом международной премии «Персона года»

25 февраля состоялась церемония награждения лауреатов международной премии «Персона года — 2008». Лауреатом премии 2008 года в номинации «Персона в государственном управлении» названа министр здравоохранения и социального развития РФ Татьяна Голикова.

Премия учреждена в 2001 году группой компаний РБК. Она вручается людям, оказавшим заметное влияние на жизнь страны. Лауреатов определяет экспертный совет, в составе которого известные общественные деятели, представители государственного управления, руководители российских компаний и СМИ. За восемь лет

существования этой престижной общественной награды званием лауреатов удостоены многие признанные политики, государственные и общественные деятели, учёные, представители культуры, бизнеса, других сфер жизни общества.

Обладателями премии 2008 года в других номинациях стали генеральный директор госкорпорации «Роснано» Анатолий Чубайс, президент РСПП Александр Шохин, Патриарх Московский и всея Руси Кирилл, заместитель председателя Госдумы России Владимир Жириновский, президент Всероссийской федерации художественной гимнастики Ирина Винер, художественный руководитель театра «Ленком» Марк Захаров и другие.

АМИ-ТАСС

Владимир утин ормирование здорового образа жизни молодого поколения должно стать одним из приоритетов властей всех уровней

«Формирование здорового образа жизни молодого поколения должно стать одним из приоритетов властей всех уровней», — заявил 25 февраля премьер-министр РФ Владимир Путин на заседании президиума Совета при президенте по реализации нацпроектов и демографической политике.

«Следует обеспечить комплексный подход к решению проблемы — существенно повысить эффективность использования финансовых и кадровых ресурсов и избавиться от неоправданного дублирования», — подчеркнул премьер.

По словам Путина, необходимо также принять ряд дополнительных мер. «Во-первых, спортивные сооружения — они не такие уж и затратные — должны стать доступными для всех детей и подростков, независимо от уровня доходов их родителей. У каждого ребёнка должна появиться возможность заниматься физкультурой», — заявил Путин. По его мнению, «ключевую роль в решении этой задачи призвана сыграть система образования и местные органы власти, потому



АМИ-ТАСС

что именно они могут предоставить молодёжи достойную альтернативу сомнительному времяпрепровождению».

«Школьные спортивные залы и стадионы должны быть открыты для детей не только в часы проведения уроков, но и во внеурочное время», — считает премьер. «Такой же удобный режим работы должен быть и у спортивных объектов», — добавил он.

«Конечно, нужен надзор за детьми, тренерам и учителям нужно платить за это», — сказал Путин, подчеркнув, что «в системах оплаты труда учителей физкультуры и спортивных организаторов нужно предусмотреть специальные стимулы за повышение показателей здоровья учащихся и продвижение принципов здорового образа жизни».

«Необходимо также активизировать решение проблемы качества и полноценного питания в школах, поскольку она тесно связана и с укреплением здоровья школьников, и с формированием навыков здорового образа жизни», — отметил премьер, напомнив, что в этом году на временные стандарты питания планируется перевести школы 21 региона РФ.

Путин напомнил, что в этом году начинается финансирование нового направления программы «Здоровье», которое должно продвигать ценности здорового образа жизни. «Все мы понимаем, что здоровый образ жизни не формируется сам по себе», — сказал он, подчеркнув, что «для регулярных занятий спортом, отказа от вредных привычек требуется прежде всего сильная воля самих молодых людей». «А задача общества — создать благоприятные условия, позволяющие нашим детям гар-

монично развиваться», — заявил глава правительства. «При этом нельзя сказать, что раньше решением этой проблемы совсем не занимались», — отметил он. «Все мы хорошо знаем: в советские времена почти каждый ребёнок из любой семьи мог заняться спортом», — напомнил глава правительства. «Я сам по себе это хорошо знаю, я всю жизнь спортом занимался, бесплатно», — отметил он.

При этом Путин признал, что за последние годы удалось добиться некоторых успехов. «И новые площадки появились во дворах, и школьные спортзалы, многочисленные клубы и секции, в образовательных и медицинских учреждениях имеются программы борьбы с курением и алкоголизмом», — пояснил он.

«Вопросы здоровья нации, а также пропаганда здорового образа жизни будут актуальны, вне зависимости от текущей ситуации в экономике и каких-либо других обстоятельств», — подчеркнул глава правительства. «В условиях кризисных явлений подобные меры особенно важны», — заявил он. «Мы сами видим, что происходит: количество рабочих мест сокращается, уровень заработной платы понижается в связи со снижением объёмов продаж и со снижением цен на мировых рынках», — сказал Путин, подчеркнув, что «это ведёт к снижению доходов в семьях, и нужно сделать всё, чтобы удержать детей от пагубного влияния улицы в этих условиях».

«Нужно помочь семьям, помочь родителям, детям самим», — призвал глава правительства, отметив, что «это особенно важно для тех городов и посёлков, где из-за спада производства возникают серьёзные социальные проблемы».

АМИ-ТАСС

Финансирование приоритетных направлений нацпроекта «Здоровье» сохранится

24 февраля на заседании Межведомственной рабочей группы по приоритетному национальному проекту «Здоровье» министр

здравоохранения и социального развития РФ Татьяна Голикова объявила о том, что из федерального бюджета будут выделены средства на реализацию нацпроекта «Здоровье» в полном объёме, как это и предполагалось.

«Завершилось окончательное согласование предложений по формированию бюджета на 2009 год. Приоритетные направления национального проекта из федерального бюджета не подвергнутся секвестру», — сказала Татьяна Голикова. При этом она уточнила, что «инвестиционные вложения в высокотехнологичные медцентры и перинатальные центры будут несколько растянуты во времени. Скажем, будет не 2009–2010 годы, а 2009–2011 годы. Больше никаких существенных коррективов в национальный проект не внесено».

Глава Минздравсоцразвития России подчеркнула, что обязательным условием поступления финансовых средств из федерального бюджета в регионы является софинансирование со стороны местных бюджетов. Она призвала регионы не сокращать статьи расходов на здравоохранение.

Министр отметила, что финансовые коррективы не коснулись таких направлений нацпроекта, как снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, оказание помощи при ДТП, развитие службы крови, профилактика онкологических заболеваний.

Как было отмечено на заседании рабочей группы, в минувшем году в России на свет появились 1 миллион 717,5 тысячи малышей, что на 6,7% больше, чем в 2007 году. Коэффициент рождаемости составил 12,1 на 1000 населения против 11,3 в 2007 году. По итогам реализации нацпроекта «Здоровье» за 2008 год убыль населения составила 363,5 тысячи человек, или на 22,7% меньше, чем год назад. Зафиксировано снижение смертности от болезней системы кровообращения, от новообразований, от некоторых инфекционных и паразитарных болезней.

АМИ-ТАСС

Разговор о бесконечно важном...

■ НАТАЛЬЯ САФИНА

Проблема мужского здоровья в настоящее время в России такова, что назрела очевидная необходимость заговорить о ней достаточно громко с привлечением к этой важной теме широкого внимания — прежде всего в силу её актуальности с точки зрения демографической ситуации и сохранения генофонда. В этой связи 19 февраля, в Российском агентстве международной информации РИА Новости состоялся круглый стол на тему: «Мужчины и их здоровье. Взгляд врача, исследователя и психолога». Объединение профессионального капитала участников позволило подробно обсудить вопросы, волнующие сегодня не только представителей сильного пола, но и общество в целом. В мероприятии принимали участие: профессор, руководитель Центра урологии, андрологии и генитальной хирургии клиники Федерального медицинского биофизического центра им. А.И. Бурназяна ФМБА России, доктор медицинских наук Валентин Ковалёв; доктор философии в области аналитической химии, член Американского химического общества, член Американского ядерного общества, ведущий научный сотрудник завода «Медрадиопрепарат» ФМБА России Олег Егоров; руководитель психологического центра, практикующий психолог Елена Косырева.

— Состояние мужского здоровья, а правильнее сказать, нездоровья — откровенно удручающее. В Центре урологии, андрологии и генитальной хирургии приходится ежедневно сталкиваться с пациентами, имеющими целый букет анатомических, генетических, физиологических, функциональных и психологических проблем. В течение многих лет здоровью мужчин уделялось крайне мало внимания. В стране давно и успешно работают женские консультации, но только в последнее время стали появляться специальные кабинеты, в которых ведут приём

мужские доктора — андрологи, но, к сожалению, процесс затянулся. И пока в масштабах страны эта проблема не решена, — заявил руководитель Центра урологии, андрологии и генитальной хирургии клиники Федерального медицинского биофизического центра им. А.И. Бурназяна Валентин Ковалёв.

— Культура отношения к собственному здоровью у нас сегодня невысока, уровень информированности россиян относительно проблем мужского здоровья всё ещё невысок. Многие мужчины, не имея информации, не знают, куда и к кому можно обратиться с существующими проблемами. А ведь достаточно только оборудовать кабинеты, обучить необходимое количество специалистов, дать им возможность работать — и ситуация начнёт меняться в лучшую сторону. Между тем в стране катастрофически уменьшается продолжительность жизни мужчин и заметно снижается её качество. Примерно половина наших соотечественников испытывают различные сложности: здесь и проблемы бесплодия, имеющие прямое отношение к демографической ситуации, и проблема сексуальных расстройств, ранний мужской климакс, эректильная дисфункция (импотенция), а с ними аденома и рак предстательной железы. Большинство мужчин предпочитают умалчивать о таком виде расстройства, как эректильная дисфункция, стесняясь обсуждать это даже со специалистами. В результате снижается самооценка, накапливаются психологические проблемы. Нарушение эрекции зачастую свидетельствует о развитии таких серьёзных патологий, как сахарный диабет, гипертония, атеросклероз, — тех самых заболеваний, которые в дальнейшем могут привести к инфарктам, инсультам и самым трагическим последствиям.

Мужское здоровье — понятие, выходящее далеко за рамки функционирования исключительно репродуктивного аппарата, а не просто сухой спи-

сок заболеваний отдельных органов, которыми занимаются специалисты узкого профиля. Это огромный круг проблем, которые начинаются буквально с самого рождения ребёнка. Воспитание культуры отношения к здоровью будущего мужчины — вот чем сегодня надо заниматься, поскольку, на мой взгляд, данная кропотливая работа, растянутая на десятилетия, гораздо сложнее, чем лечение.

И хотя сегодня в рамках проблем мужского здоровья много внимания уделяется таким заболеваниям, как мужское бесплодие, эректильная дисфункция и аденома предстательной железы, научно-технический и технологический прогресс в последние годы достиг такого уровня, что если отвлечься от незначительных факторов, то практически не существует неизлечимых расстройств и заболеваний, — заключил В. Ковалёв.

Выступивший следом доктор философии Олег Егоров, признанный научный специалист в области производства медицинских изотопов, радиотерапии, аналитической и радиохимии, рассказал собравшимся о брахитерапии — ведущем консервативном методе внутренней лучевой терапии лечения рака предстательной железы, который широко и успешно применяется в мире уже более 14 лет.

— По данным мировой статистики, опыт урологических центров и клиник говорит о том, что количество людей, страдающих этим заболеванием, увеличивается с каждым годом. У одного из 5–6 человек (в возрасте после 60 лет) диагностируется данное заболевание. Суть этого высокотехнологического метода заключается во введении внутрь поражённого органа микроисточников специального радиоактивного излучения. Операция осуществляется с использованием современных методов визуализации (компьютерная томография) и специальных игл, позволяющих внедрить внутрь поражённого органа пациента от 60 до 90 титановых зёрен, содержащих радиоактивный изотоп. Метод себя очень хорошо зарекомендовал и, по статистике, на ранних стадиях не уступает золотому стандарту радикальной



Наталья Сафина

Участники круглого стола: доктор философии в области аналитической химии, член Американского химического общества, член Американского ядерного общества, ведущий научный сотрудник завода «Медрадиофармацевт» ФМБА России в области производства медицинских изотопов, радиотерапии (брахитерапия, радиоиммунная терапия), аналитической и радиохимии **Олег Егоров**; руководитель Центра урологии, андрологии и генитальной хирургии клиники Федерального медицинского биофизического центра им. А.И. Бурназяна ФМБА России **Валентин Ковалёв**; руководитель психологического центра **Елена Косырева**

хирургической операции, а по травматичности и качеству для жизни пациента значительно превосходит хирургический метод. (Для сравнения: в прошлом году с целью лечения рака предстательной железы в США было проведено около 60 тысяч операций брахитерапии, в России — 700). Для внедрения высокотехнологичного метода в нашей стране необходима выверенная стратегия, состоящая из обучения врачей, создания кабинетов диагностики, отвечающих всем международным стандартам, а также создания производства источников брахитерапии в России. Причём при создании такого производства приходится одновременно решать целый ряд задач, главная из которых — система высочайшего качества производства. Над этой темой мы сейчас плотно работаем и наша ближайшая задача — создать полный цикл препаратов брахитерапии, который бы позволил нашим больным получить доступ к самым современным методам лечения, — подчеркнул О. Егоров.

Руководитель психологического центра, практикующий психолог

Елена Косырева рассказала о том, что, без сомнения, психологические проблемы напрямую связаны с мужским здоровьем. Отметив, что, когда социальное напряжение в обществе очень высоко, оно неизбежно влечёт за собой психологические проблемы и стрессы, которым в силу ряда объективных причин более подвержена именно сильная часть человечества, что, безусловно, не может не повлиять на мужское здоровье в целом, а следовательно, и на демографическую ситуацию в стране.

— Исследования последних лет убедительно свидетельствуют о том, что такой неотъемлемый элемент понятия качества жизни, как сексуальная активность, заметно снижается. Современные стереотипы зачастую диктуют свои правила, в результате которых происходит подмена понятий и ценностей. Проблемы, с которыми практикующим психологам всё чаще приходится сталкиваться, — это снижение интереса к сексуальной жизни, наблюдаемое у мужского населения преимущественно в возрасте от 30 до 50 лет.

Основная группа причин данного явления — это уровень стресса и нарушение баланса труда и отдыха. Те люди, которые обращаются к нам, без сомнения, заботятся о себе. В частности, им предлагается реальная помощь, в том числе и с использованием различных направлений и эффективных практик, которые в свою очередь помогают справиться с проблемой, улучшить здоровье и повысить качество жизни.

Нельзя сбрасывать со счетов и сексуальное воспитание ребёнка, особенно когда тот достигает школьного возраста. И здесь внимание взрослых людей должно быть направлено не только на контроль физиологического развития мальчика, напрямую связанный с его вступлением в половозрелый возраст, но и с вопросами сексуальной грамотности (личная гигиена, предохранение от заболеваний, передающихся половым путём, и т. д.), — подчеркнула Е. Косырева.

В заключение участники круглого стола ответили на все вопросы, заданные представителями СМИ. ■



Анастасия Нефедова



Анастасия Нефедова



Анастасия Нефедова

Вейновские чтения — 2009

■ Нина Злаказова

6–7 февраля в Центральном доме учёных РАН на Пречистенке состоялись традиционные Вейновские чтения, ежегодно объединяющие широкий круг медицинской общественности, в первую очередь врачей-неврологов. В последние годы к ним присоединились специалисты многих других направлений – психиатры, эндокринологи, ревматологи, урологи, врачи общей практики.

Данное мероприятие прошло при поддержке фармацевтической компании Pfizer.

Знаменитый доктор и учёный, неординарный человек Александр Вейн ушёл из жизни почти шесть лет назад, но память о нём объединяет его учеников и последователей. Год от года их круг расширяется: конференция памяти А.М. Вейна привлекает всё новых и новых людей, занимающихся исследованиями проблем, основу которых в медицине заложил именно он.

Традиция собираться в день рождения Учителя появилась вскоре после кончины А.М. Вейна. Талантливый лектор и педагог, знаменитый профессор и крупнейший российский невролог, Александр Моисеевич объединял вокруг себя учеников и сотрудников, а многие доктора, которым посчастливилось слушать его лекции, до сих пор восторженно вспоминают о них как о примере широкого, нестандартного подхода к анализу любых медицинских проблем. Вейновские чтения сегодня реально продолжают дело, которыми занимался учёный. Клиника нервных болезней на ул. Россолимо, кафедра на факультете последипломного профессионального обучения Московской медицинской академии им. Сече-

нова, научная лаборатория патологии вегетативной нервной системы — всё это плоды более чем 40-летней работы Александра Моисеевича. Он всегда помнил своих учителей, сохранил для потомков многие имена русских неврологов, и сейчас его последователи, развивая традицию Вейновских чтений, продолжают дело его жизни. Коллеги Александра Вейна всегда поражались его прозорливости, глубокой чуткости по отношению к научным проблемам, которые ставит сама жизнь. Много лет назад он начинал разработку методологических научных подходов, обозначение новых научных направлений: занимался медициной сна, неврологией неспецифических систем мозга, функциональной неврологией; говорил о роли

психического фактора в развитии самых разных болезней и о том, что врач обязан учитывать этот фактор; о гендерных особенностях и многом другом. Сегодня многое из этого только начинает привлекать к себе самое серьёзное внимание специалистов. Проблемы, которыми занимался профессор Вейн, чрезвычайно актуальны и имеют огромную практическую значимость в современной медицине, именно этим объясняется растущая популярность Вейновских чтений в среде медиков. Расширяется аудитория специалистов, которые собираются на площадках Дома учёных РАН, углубляется обсуждение многих вопросов. Главное внимание конференции в этом году было уделено широкому подходу к проблеме боли, депрессии, инсульта, экстрапирамидным нарушениям, вегетативным и психовегетативным нарушениям и в целом органическим заболеваниям нервной системы. В рамках чтений состоялась научная сессия молодых учёных, проведены мастер-классы, прошло дискуссионное общение по острым темам и так далее. Участие в конференции благодаря усилиям организаторов мероприятия для всех докторов совершенно бесплатное, поэтому Вейновские чтения для них — это возможность получить новые знания, познакомиться с коллегами и их работой, укрепить плодотворные профессиональные связи, подтвердить или подвергнуть сомнению опыт собственной работы.

Оргкомитет Вейновских чтений возглавляет заведующий кафедрой нервных болезней факультета повышения последипломного образования врачей медицинской

академии им. И.М. Сеченова, профессор Валерий Голубев. Приветствуя коллег, он говорил о том, что глубокое профессиональное общение способствует углубленному и вдумчивому подходу к здоровью человека. Именно об этом не уставал говорить и Александр Вейн: «Пациент — это не тот, кто переживает то или иное состояние болезни, это человек со своей судьбой». Важно, чтобы доктор умел смотреть на пациента именно так. Одно из центральных пленарных заседаний чтений было посвящено современным тенденциям в неврологии. В частности, речь шла об организации нейропсихологической помощи в неврологической службе современного города и о возможностях ранней диагностики болезни Паркинсона. Конференция последовательно обсуждает разные аспекты широкого пласта актуальных проблем, замечая всё новое, что появляется в исследованиях учёных разных стран по неврологическим проблемам.

Конференция памяти профессора Вейна, как и в прошлом году, серьёзное внимание уделила различным аспектам проблемы боли. Специалисты считают, что сегодня исследование боли является глобальной и весьма актуальной проблемой. Она интенсивно изучается внутри отдельных медицинских специальностей, например в кардиологии, гастроэнтерологии, ревматологии и других терапевтических дисциплинах, в хирургии, онкологии, анестезиологии, неврологии, нейрохирургии, паллиативной медицине, физиологии. Пришло время объединить разрозненную информацию и посмотреть на проблему с иной, обобщающей точки зрения. В Соединённых Штатах Америки существует более 2000 центров по изучению боли и её лечению. До 2010 года в США проходит десятилетие контроля над болью и науки о боли, называемой алгология. Алгология признана самостоятельной медицинской специальностью. В России тоже назрела проблема



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова

интеграции разных дисциплин, изучающих боль в том или ином аспекте. Человек приходит к врачу с жалобой на боль, на субъективный фактор, который не всегда просто выразить объективными понятиями. Она приносит человеку страдания, и доктор должен знать, как правильно работать с этой проблемой. По данным ВОЗ, в развитых странах мира боль по масштабам своего распространения вполне сопоставима с пандемией, поэтому учёные и врачи-практики должны очень серьёзно подойти к проблемам боли.

Вопрос в том, какая научная школа в России займётся делом объединения специалистов разных профилей и исследованием болевой темы? Профессор В.Л. Голубев считает, что среди многих дисциплин, имеющих отношение к изучению механизмов боли, центральное место должна занять неврология, потому что «она ближе других медицинских специальностей стоит к нейрофизиологии и нейрохимии, на достижения которых зиждется всё современное здание учения о боли». Но на данный момент неврология ещё не взяла на себя эту координирующую функцию. Как полагают специалисты, выступавшие на Вейновских чтениях — 2009, именно это ей предстоит сделать в ближайшем будущем.

На конференции в этом году были представлены школы: «Новые возможности в лечении хронической боли» М. Кукушкина, О. Левина, Л. Ананьевой, «Невротическая депрессия у больных в общемедицинской практике» Ю. Вельтищева, Л. Ромасенко и Т. Вознесенской. Большой интерес вызвал мастер-класс «Необыч-

ные болевые синдромы: клиника, диагностика и особенности терапии» Г. Дюковой и О. Орловой, посвящённый психогенной боли и атипичным формам лицевой боли. Одна из школ рассматривала головокружение и нарушения равновесия как мультидисциплинарную проблему (М. Замерград, Э. Мацнев, Д. Вельтищев), эта же тема затрагивалась на практическом мастер-классе В. Парфёнова, О. Мельникова и Е. Филатовой.

Второй день конференции начался с интерактивного консильума по проблеме боли Е. Филатовой, А. Амелина и продолжился глубоким обсуждением разных аспектов на пленарном заседании «Доказательная медицина и боль». В этот же день на симпозиуме рассматривалась нейростимуляция как новый и эффективный метод лечения боли при двигательных расстройствах.

Итоги V конференции, посвящённой памяти выдающегося невролога, профессора Александра Вейна, позволяют сказать о многом, но в первую очередь о том, что организаторы чтений настойчиво продолжают большую работу по объединению медицинской общности вокруг решения главных проблем неврологии и в целом врачебной практики сегодняшнего дня. Они обеспечивают максимально широкую доступность чтений для каждого специалиста, который желает присутствовать на её симпозиумах, дискуссиях, мастер-классах, пленарных заседаниях.

Участие врачей в ежегодных Вейновских чтениях рассматривается ими в первую очередь как важный фактор их профессионального роста. ■



Современные подходы и отечественные аппаратные решения в профилактике, выявлении и лечении сердечно-сосудистой патологии

Вторая половина прошлого столетия и начало XXI века отчётливо продемонстрировали социальную значимость сердечно-сосудистых заболеваний как основной причины заболеваемости и смертности среди трудоспособного населения России.

Проблема осложняется ещё и тем, что в последнее десятилетие зафиксирован 10-кратный рост артериальной гипертензии (АГ) у детей школьного возраста, расстройства сердечно-сосудистой системы выявляются у каждого второго подростка, что обусловлено не столько генетическими аспектами, сколько современным образом жизни (гиподинамия, избыточный вес, курение, чрезмерное употребление соли, хроническое переутомление и т. д.).

Вне зависимости от возраста большинство сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) развиваются бессимптомно, обращение к врачу зачастую приходится на разгар болезни или при наступлении тяжёлых осложнений. Возможность своевременного и доклинического выявления ССЗ и своевременно назначенная терапия позволяют не только улучшить качество жизни, но и предупреждать наступление фатальных исходов.

Одно из удачных и приемлемых вариантов решения вышеуказанных проблем с минимальными затратами — внедрение и использование доступных отечественных программно-аппаратных продуктов с относитель-

но невысокой стоимостью, не требующих участия квалифицированного обслуживающего персонала.

Прибор автоматической Экспресс-Диагностики состояния сердечно-сосудистой системы с Топической Визуализацией (ЭДТВ) — оригинальное аппаратное решение, использующее регистрацию пульсовых кривых кровеносных сосудов в процессе изменения давления манжетой, наложенной на плечо, с последующим преобразованием колебаний объёма воздуха в ней в регистрируемый сигнал высокого разрешения. Длительность исследования — около 1 минуты. Все измерения представлены единой электронной базой данных.

Метод осциллометрии высокого разрешения представляет собой кардинально усовершенствованную и доработанную методику, используемую ранее в аппарате АПКО-8-РИЦ. Он, в отличие от своего предшественника, доказал свою высокую точность и воспроизводимость показателей АД и ЧСС в сравнении с инвазивными методиками даже при нестабильной гемодинамике. Метод хорошо воспроизводим, объективен, прост и надёжен, позволяет оценивать систолическую функцию миокарда, состояние стенки плечевой артерии и артериального русла в целом, эндотелиальную функцию, гемодинамические маркеры атеросклероза как у взрослых, так и у де-

тей, и может служить дополнением к другим классическим функциональным методам исследования и использоваться в стационарных и передвижных системах для диспансеризации населения.

Важная особенность приборов серии ЭДТВ: расшифровка осциллометрической кривой производится автоматически, а выдача клинического заключения — с использованием клинического алгоритма последней версии Национальных рекомендаций по выявлению и лечению АГ и её осложнений у взрослых и детей с учётом стратификации факторов риска, шкалы SCORE и т. д., что соотносится с современными научными подходами, требованиями Минздрава России по борьбе с сердечно-сосудистой патологией.

Такой подход позволяет использовать ЭДТВ как в клинических, так и в эпидемиологических и научных исследованиях.

Приборы серии ЭДТВ нашли своё достойное применение не только в исследовательской деятельности, но и в практической медицине: кабинетах доврачебного контроля, ФАПх, терапевтических кабинетах, отделениях функциональной диагностики, а также в школьных медицинских кабинетах, на призывных пунктах и при проведении профосмотров на предприятиях.



Реклама



16-я КАЗАХСТАНСКАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ ВЫСТАВКА “ЗДРАВООХРАНЕНИЕ”



13 -16 мая 2009

КЦДС "Атакент", Алматы, Казахстан

www.kihe.kz

Организаторы:



ITE (Лондон):
Тел.: +44 (0) 207 596 5091;
Факс: +44 (0) 207 596 5111;
Rukhsara.Mamedsalakhova@ite-exhibitions.com



Итеса (Алматы):
Тел.: +7 727 2 583434,
Факс: +7 727 2 583444,
E-mail: healthcare@iteca.kz



Анастасия Нефедова

Каких людей объединяет «Профессия — Жизнь»

■ **Нина Злаказова**

В предновогодние дни в концертном зале гостиницы «Космос» в Москве состоялось событие, которого всегда очень ждёт медицинская общественность. Международная Премия «Профессия — Жизнь» вот уже 9-й раз собирала на торжественную церемонию вручения наград лучших из лучших. Каждый из лауреатов Премии — высокий профессионал в своей сфере, это признано экспертным советом и организационным комитетом Премии. Сам факт получения премиальных наград для них стал важным моментом общественного признания, высказанной вслух благодарностью коллег и пациентов.

Атмосфера торжественной церемонии вручения наград Премии «Профессия — Жизнь» была удивительно жизнерадостной и открытой. В просторном фойе перед концертным залом прибывающие номинаты этого года фотографировались на память вместе с именитыми лауреатами прошлых лет и членами оргкомитета, общались

друг с другом, давали интервью журналистам. Всех объединяло ощущение большого праздника, общее чувство профессионального сообщества и настоящей большой работы, которая стоит за плечами каждого номинанта и лауреата Премии. Организаторы Премии волновались перед торжественной церемонией, встречали гостей и попутно отвеча-

ли на многочисленные вопросы представителей прессы.

Бессменный комиссар Премии Владимир Курносов, отвечая на вопрос, как удаётся сохранить высокий статус Премии общественного признания, говорил о том, что Международная Премия «Профессия — Жизнь» объединяет светлых, позитивных людей. «Наверное, нам Бог помогает,

поэтому мы вот уже шестой год, начиная с 2003-го, когда было принято решение об организации Премии, умудряемся преодолеть все трудности, в том числе и финансовые. Есть ещё один важный момент: за эти годы не было ни одного случайного человека ни среди наших лауреатов, ни среди тех, кто занимается организацией и решением всех важных вопросов». Создателям Премии в самом деле удаётся сделать почти невозможное: в наше время, когда многое измеряется деньгами и политическим весом, она объединяет людей фактором общественного признания. Категория вроде бы нематериальная, но очень весомая. Этот факт подчёркивали все, кто на церемонии был отмечен наградами Премии 2008 года. А Владимир Геннадьевич, рассказывая о работе оргкомитета и его экспертов, советовал обратить особое внимание на лауреатов: «Посмотрите, какие это удивительные люди. Каждый — профессионал экстра-класса, для каждого профессия — это его жизнь, и по-другому для них просто не может быть».

Международная Премия «Профессия — Жизнь» дважды в год отмечает наиболее выдающиеся российские и мировые достижения компаний и организаций в области медицины и индустрии здоровья, сохранения среды обитания человека, называет имена людей, внёсших весомый вклад в развитие науки, технологии и практики медицины. Названия номинаций — например, «Легенда мировой медицины», «Мэтр мировой медицины», «За личный подвиг во имя человеческой жизни», «Династия врачей», «За социально-ориентированную политику предприятия» — простые и понятные, хотя порой и не лишены торжественности. Важно, каким содержанием наполнена каждая номинация, то есть кто конкретно носит гордое имя лауреата общественной Премии. И если легендой мировой медицины премия «Профессия — Жизнь»

называет Сергея Владимировича Готьё, директора научно-исследовательского института трансплантологии и искусственных органов Минздравсоцразвития РФ, доктора медицинских наук, члена-корреспондента Академии медицинских наук, значит, экспертный совет выбирает для себя правильные ориентиры. А в номинации «За верность профессии» на сцену выходят молодые ординаторы и медицинские сёстры: несмотря на ранения и контузии, они продолжали выполнять свой долг на территории Южной Осетии в августе 2008 года. Широта и глубина подхода, стремление всеобъемлюще охватить все сферы медицины — это ещё одно достоинство Премии и её организаторов. Сам за себя говорит уровень имён, отобранных для личностных номинаций. Сергей Готьё («Легенда мировой медицины»), Рафаэль Оганов («Мэтр мировой медицины»), Николай Ющук («Выдающийся наставник»), Талантбек Батыралиев («За личный вклад в медицинскую науку и практическое здравоохранение»), Шаварш Карапетян («За личный подвиг во имя человеческой жизни»).

Сергей Готьё — создатель нового направления в практической медицине. Он разработал собственную технологию пересадки доли печени от родственного донора, которая успешно применяется в мировой практике. Им лично осуществлены первые операции по пересадке комплекса органов, в том числе впервые в мире по пересадке правой доли печени и почки. Сергей Владимирович выполнил впервые в нашей стране успешные трансплантации поджелудочной железы и тонкой кишки. Одно из его значимых достижений — создание отечественной педиатрической трансплантологии, и уже сделаны десятки успешных операций по трансплантации печени маленьким детям. С.В. Готьё — потомственный врач и, конечно, патриот отечественной медици-

ны. Вот что он сказал, принимая награду на сцене концертного зала гостиницы «Космос»: «Вы не представляете, какие чувства испытывает человек, получая эту награду».

Я расцениваю присуждение мне Премии «Профессия — Жизнь» как признание того направления медицины, которое я представляю. Отраднo вспоминать, что не так давно эту премию получили мои великие учителя Борис Васильевич Петровский и Валерий Иванович Шумаков».

Добрый словом вспоминали своих учителей почти все лауреаты Премии. Лауреат Премии в номинации «Выдающийся наставник», ректор Московского государственного медикостоматологического университета Николай Ющук под восторженные аплодисменты своих студентов благодарил академика Валентина Ивановича Покровского и весь коллектив университета. Лауреат Премии в номинации «Мэтр мировой медицины» Рафаэль Оганов, директор государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины МЗ РФ, президент всероссийского научного общества кардиологов, о значении Премии «Профессия — Жизнь» сказал просто и весомо: «Я считаю, что общественное признание, общественная премия ни в коей мере не уступают самой высокой правительственной награде. Сейчас правительство активно развивает профилактическое направление медицины, поэтому я думаю, что как специалист в этой области ещё приложу отечественному здравоохранению и всему народу».

В номинации «За личный вклад в медицинскую науку и практическое здравоохранение» лауреатом Премии 2008 года стал директор кардиологического центра «Санко», крупнейшего центра на юго-востоке Турции, профессор кардиологии Чугуровского университета Талантбек Батыралиев. Талантбек Абдуллаевич учился



Анастасия Нефедова

Комиссар Премии Владимир Курносов и Валентина Петренко, председатель комитета по социальной политике и здравоохранению Федерального Собрания РФ

жению и процветанию народов нашей многонациональной и многоконфессиональной страны. В священном Коране сказано: те, которые жертвуют богатство своё тайно и открыто, получают награду свою от Владыки своего и не узнают ни страха, ни сокрушения. Пусть всем вашим помыслам и благим начинаниям сопутствует милость Всевышнего».

Валентина Петренко, председатель комитета по социальной политике и здравоохранению Федерального Собрания РФ, приветствуя новых лауреатов Премии, говорила о том, что руководство страны рассчитывает решить многие социальные проблемы, опираясь в том числе и на их помощь. «В этом зале собрались самые лучшие, и я хочу вам низко поклониться за ваши труды, за ваши профессиональные достижения и за ваши душевные труды. Можно быть спокойным за нашу страну, за её будущее, раз у нас есть такие замечательные люди». Валентина Александровна отметила, что духовный и нравственный климат нашего общества меняется к лучшему, и во многом это происходит благодаря труду настоящих профессионалов.

Ещё одним интересным и эмоционально окрашенным моментом торжественной церемонии в гостинице «Космос» стало вручение наград Премии «Профессия — Жизнь» мужественному человеку Шаваршу Карапетяну, который более 30 лет назад в Ереване спас жизнь многим людям. Организаторы Премии «Профессия — Жизнь» отметили героизм Шаварша Владимировича в номинации «За личный подвиг во имя человеческой жизни». Оргкомитет и эксперты Премии «Профессия — Жизнь» находят своих номинантов и лауреатов повсюду, особенно там, где работать непросто. На этот раз в номинации «За социально ориентированную политику предприятия» наградами был отмечен Медицинский центр «ЭртиМед», который работает

в Кыргызской государственной медицинской академии, окончил ординатуру и аспирантуру Российского кардиологического научно-производственного комплекса г. Москвы. С 1993 года работает в Турции, является советником по медицине президента Республики Кыргызстан. Профессор Батыралиев на церемонии вручения Премии благодарил в первую очередь российскую кардиологическую школу: «Огромное спасибо за столь высокую оценку моего скромного труда. Считаю своим долгом выразить огромную благодарность российской кардиологической школе в лице академиков Евгения Ивановича Чазова и Рафаэля Гегамовича Оганова. Очень благодарен моим учителям за огромные усилия, которые они вложили в меня. Я с гордостью представляю российскую медицинскую науку за рубежом».

Пожалуй, самым ярким моментом 9-й торжественной церемонии вручения наград Премии «Профессия — Жизнь» стало послание патриарха Алексия II, которое он подписал за несколько дней до своей кончины. Его проникновенные строки были вос-

приняты собравшимися с благоговением и душевным трепетом. Послание прозвучало действительно как благословение небес. «Награда призвана свидетельствовать всему сообществу людей о высочайшей ценности человеческой жизни, о бесценном даре Божиим, требующем благоговеющего и бережного отношения к себе». Патриарх напомнил слова Спасителя: «Как хотите, чтобы с вами поступали люди, так и вы поступайте с ними», он говорил о необходимости изменения отношения в обществе к фундаментальным моральным ценностям и пожелал всем лауреатам Премии крепости духа, крепости сил и неоскудевающей помощи Божией в их благородных трудах.

Совет муфтиев России и его председатель шейх Равиль Гайнутдин назвал лауреатов «выдающимися соотечественниками, представляющими самую гуманную профессию в мире». «Ваша благородная жизненная позиция является символом продолжения славных исторических традиций российского общенационального гуманизма, любви и благодеяния, — сказал он. — А это во все времена способствовало ува-



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова

в Чечне, в городе Грозном. Главный врач центра Элита Макаева рассказывает о том, что большая часть сил и времени ушла на преодоление страхов и стереотипов, связанных с Чеченской республикой. «Страхи связаны с безопасностью, со стабильностью в Чечне, и огромное спасибо нашим партнёрам за то, что они всё-таки поверили нам. Наша республика сейчас активно возрождается, и мы стараемся внести свою лепту, обеспечивая людей высоким уровнем диагностики и медицинского обслуживания. Всего этого, безусловно, заслуживают наши земляки». Молодой коллектив центра полон новых планов и вдохновлён тем, что его работу заметили на общероссийском и международном уровне.

Целая серия примечательных номинаций предназначена для предприятий и организаций, работающих в сфере медицины, фармацевтики и среды обитания

человека. Например, номинация «За здоровый образ жизни» назвала лауреатом ООО «Дэльфа» из Новосибирска, и это совершенно справедливо, потому что речь идёт о продукции на основе целебного сырья, приготовленного из сибирского кедра. Генеральный директор предприятия Ольга Ковалёва благодарна учёным института клинической экспериментальной технологии Сибирского отделения Академии медицинских наук. «Это они открыли нам глаза на замечательные способности кедровых продуктов показали свою высокую социальную значимость. Кедр – ценное дерево, и очень многие предприимчивые люди поджигают кедровые леса, чтобы потом получить разрешение на вырубку бракованного леса. Вырубают и вывозят за рубеж, в Японию, Китай и другие страны». Ольга Николаевна считает, что необходимы меры законодательного характера по защите кедровых лесов, иначе нам грозит реальная опасность утратить эти сокровища.

Одну из наград Премии в номинации «За достижения в области клинической медицины» получил Самарский центр клеточных технологий, один из двух существующих в России пуповинных банков. Дело для нас новое, пока не очень привычное, но благодаря ему онкологические больные получают уникальный шанс на выздоровление. Директор центра Ольга Тюмина рассказала о том, что недавно прошла первая успешная трансплантация костного мозга, которая была сделана с использованием образцов крови, хранящихся в

самарском банке. Средняя эффективность современной химиотерапии при онкологических заболеваниях составляет около 40%. Технология, которую осваивают сейчас специалисты Самарского центра клеточных технологий, позволяет повысить эффективность лечения онкозаболеваний в два раза, и это очень серьёзная и обнадеживающая цифра.

Высокопрофессиональному уровню Премии соответствовал уровень звёзд, которые выступали на церемонии и вручали лауреатам премиальные награды. Артисты тоже чувствовали себя вовлечёнными в общий праздник, многие из них от души благодарили врачей и вспоминали обстоятельства своей личной жизни. Заслуженная артистка России Светлана Светличная внимательно рассмотрела эмблему Премии: «Это защищающая ладонь. Мне кажется, что это ладонь хирурга. Любая человеческая ладонь хранит удивительные тайны, потому что неповторимы её извилины, длина пальцев, их изгибы, вообще теплота ладони. И у меня тоже был в жизни момент, когда я после операции, отойдя от наркоза, целовала руки хирурга». Звёзды поздравляли лауреатов Премии и называли дело, которому они служат, делом спасения человеческого здоровья и жизни, самым главным делом на земле.

Награды Премии в номинации «За личный вклад в сохранение среды обитания человека» достались автору уникальной методики очистки и подготовки питьевой воды Михаилу Пикалову. Вода, подготовленная по методу Пикалова, обладает потрясающим эффектом стимуляции лимфатического



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёдова

Лауреат Премии в номинации «Легенда мировой медицины» **Сергей Готье**, директор научно-исследовательского института трансплантологии и искусственных органов Минздравсоцразвития РФ, доктор медицинских наук, член-корреспондент Академии медицинских наук

дренажа тканей в организме человека. В результате способность лимфодренажа возрастает на 20–30%, и это способствует оздоровлению всего организма человека.

Оргкомитет Премии «Профессия – Жизнь» отметил работу Котовского муниципального района Волгоградской области: глава администрации района Владимир Ситников получил награды Премии в номинации «За социально ориентированную политику района». В 1997 году все местные лечебные учреждения были аттестованы инспекторами ЮНИСЕФ на звание «Больница благожелательного отношения к ребёнку». Котовский муниципальный район стал победителем VII Российского конкурса «Российская организация высокой социальной эффективности». В 2008 году это звание заслужила вся территория района. «Мы практически единственные в мире имеем такое звание», — отметил Владимир Ситников.

В одной из самых перспективных номинаций — «Надежда человечества» премия отметила Людмилу Ледневу, руководителя крупнейшего в России детского санаторно-оздоровительного лагеря «Кавказ» в Анапе. Она впервые в мировой практике в усло-

виях детского лагеря применила методику эндоэкологической реабилитации детей и подростков. Людмила Савельевна считает, что высокая награда по справедливости принадлежит не только ей, но и всему коллективу лагеря, его врачам и медицинским сёстрам.

«Профессионал здоровья» — так называется номинация Премии «Профессия – Жизнь», в которой участвуют руководители предприятий, занятых конкретным делом в индустрии здоровья. Часто это люди, которые, как говорится, «с нуля» создали своё производство и подняли его до общероссийского и мирового уровня. Предприятие «Ретиноиды» из Орла занимается созданием и выпуском новых лекарственных средств. Начинаясь финансовый кризис, как полагает руководитель предприятия, доктор медицинских наук Владимир Ноздрин, захватит и фармацевтику, но в то же время есть надежда, что фармацевтическая промышленность сможет вывести на рынок свои, импортозамещающие препараты. В таком случае труд российских фармацевтов станет более востребованным.

Ещё один лауреат Премии в этой номинации — Владимир Супрун, академик Российской Ака-

демии медико-технических наук, руководитель группы предприятий «Асептические медицинские системы» — «Миасский завод медицинского оборудования». Предприятия занимаются чистым воздухом в медучреждениях и на фармпроизводствах, и сегодня их работа весьма востребована. За 15 лет возглавляемое Владимиром Ивановичем предприятие оснастило более 800 асептических операционных и реанимационных залов, свыше 60 палат-боксов интенсивной терапии лейкозов. География поставок оборудования — от Калининграда до Камчатки. Получая награды Премии, Владимир Супрун отметил: «Мне отраднo, что эта премия вручается людям, которые связаны с реальной экономикой».

Международная Премия «Профессия – Жизнь» каждый год представляет профессионалов, которые делают своё дело, как бы ни складывались внешние обстоятельства. Подход её организаторов и экспертов год от году становится всё более глубоким и внимательным, поэтому растёт число номинантов и лауреатов.

Раз в мире и в России в сфере медицины, среди учёных и практикующих врачей, организаторов производства есть столько замечательных и профессиональных людей, организаторам Премии предстоит ещё много работы, и в 2009 году мы узнаем новые звонкие имена лауреатов, для которых их профессия — это целая жизнь.



Анастасия Нефёдова

Дипломом Партнёра Международной Премии «Профессия – Жизнь» награждён Всероссийский специализированный журнал «Кто есть Кто в медицине», главный редактор **Дмитрий Нефёдов**

Премии «Профессия — Жизнь» помогают небеса

■ **НИНА ЗЛАКАЗОВА**



Анастасия Нефёлова

Инициатива реализации всех замыслов Международной Премии «Профессия – Жизнь» принадлежит Фонду «Ассамблея Здоровья», представляющему собой группу единомышленников, которые со знанием дела, с душой и самоотдачей, совместно с Российской академией эндэкологии, Российским представительством Международного Зелёного креста осуществляют не имеющую аналогов в мировой практике программу «Здоровье детей – будущее человечества». Фонд осуществляет адресную помощь и берёт под свою опеку одарённых тяжело больных детей. Президентом Благотворительного фонда социального развития «Ассамблея Здоровья» является Владимир Курносов, он же – комиссар Премии «Профессия – Жизнь». Сегодня Владимир Геннадьевич отвечает на вопросы нашего корреспондента.

— Владимир Геннадьевич, какой год для оргкомитета Премии был самым трудным? Кто помогал вам в течение этих пяти лет?

— Наверное, 2003-й, первый организационный год. И дело даже не в том, что он первый, просто тогда было очень много людей, которые уверяли нас в том, что это никому не нужно, это никому не выгодно. И мне говорили: и вам, Владимир Геннадьевич, невыгод-

но. Я потом понял, что так говорили люди, которые живут по другим принципам. Понимаете, голодный верблюд всегда пройдёт путь быстрее, чем сытый. Наверное, сравнение не очень корректное, зато по делу. Мы испытываем дефицит финансирования, дефицит каких-то материальных средств, но при этом не унываем и чувствуем, что с нами Бог на самом деле. Мы всегда чувствуем его присутствие. Нас всегда поддерживали все ве-

душие конфессии России, Совет Федерации, профильные комитеты Госдумы, много людей нас поддерживают.

— Удаётся ли вам избежать «подковёрных игр» и политических соображений разного рода, когда присуждается очередная премия? Легко ли сохранить чистоту замысла Премии общественного признания?

— У нас это получается. Наш оргкомитет с самого начала решил, что мы никого не подпустим к процессу присуждения Премии. А предложений таких было много: «Давайте я приведу к вам коммерческих лауреатов, и вы заработаете кучу денег!» Сейчас существует множество премий, где лауреат сам платит, чтобы носить какое-то звонкое звание. Наши лауреаты ни за что не платят, Премия «Профессия — Жизнь» не включает в себя денежную составляющую, за исключением гран-при, которое мы пока не присуждаем, чтобы вообще не было разговора о деньгах. Речь идёт о серьёзном общественном признании достижений личности или организации. Мы ждём, когда у нас появится хороший спонсор, тогда в арсенале Премии «Профессия — Жизнь» появится гран-при, обеспеченное денежной выплатой. Тогда мы сможем награждать, например, выдающийся коллектив серьёзной компьютерной техникой или высококлассным оборудованием. Мы гордимся нашими сегодняшними спонсорами — это компания «Агата», она помогает нам подготовить награды для лауреатов, и «Корбина-TV», осуществляющая бесплатную трансляцию церемонии вручения Премии в Интернете. И заметьте, все артисты, все звёзды, которые выступают на торжественной церемонии, работают бесплатно. Проблем много, но чистота изначального замысла помогает нам их преодолеть. Есть спонсоры, которые себя не афишируют — например, один из производителей чистой минеральной воды в России. Спонсоров у нас много, но зато никто не может

повлиять на наши решения. Мы не обладаем средствами, чтобы заплатить за трансляцию на крупном телеканале, поэтому создали свой телеканал в Интернете.

— Скажите, как вам удаётся находить людей, которые становятся лауреатами Премии? Ведь каждый из них действительно незаменим на своём месте, каждый многое сделал в профессии, каждый уникален.

— 16 членов оргкомитета, наши экспертные советы и комиссии плюс около 20 дружественных средств массовой информации, которые работают в медицинской сфере и поддерживают нас, — все они имеют полномочия по инициации номинанта на премию «Профессия — Жизнь». Они ведут колоссальную редакторскую работу, знают проблемы изнутри, владеют большим объёмом информации. Раз в полгода мы получаем от них списки номинантов — и зачастую кандидатур очень много. У нас заранее существует договорённость, что так называемых «коммерческих лауреатов» они не присылают. Вы обратили внимание, что наши лауреаты представляют самые разные уголки нашей страны, да и мира? Они занимают настоящим делом. Иногда мы даже углубляемся в историю: есть обстоятельства, о которых стоит вспомнить, есть люди, имена которых нельзя забывать.

Таким лауреатом 9-й Премии стал Шаварш Карапетян, который много лет назад спас жизни двух десятков людей: он спасал людей после аварии троллейбуса, рухнувшего с моста в реку. В числе лауреатов 7-й Премии был 18-летний Олег Акуратов, великий слепой музыкант, который в 13 лет играл перед Папой Римским, а в России его почти никто не знал. Наша задача — в течение года собрать тысячи предложений, из которых потом будут отобраны лауреаты текущего года. Слава Богу, на свете очень много достойных людей, и чем дольше мы работаем, тем очевиднее это становится. Чины и ранги не яв-

ляются для нас определяющим моментом, все номинанты равны, независимо от званий.

— Почему сегодня, когда всем не хватает денег, когда многое определяет материальная сторона жизни, так важен сам факт общественного признания значимости труда человека или коллектива? О том, что он очень важен, в голос говорят все лауреаты Премии «Профессия — Жизнь».

— Наверное, человеческое признание будет поважнее денег. Тут ещё важно понимать, какие люди включены в круг нашей Премии: ведь речь идёт о врачах, о тех, кому люди обязаны своим здоровьем. Ещё в средние века доктор был человеком самым уважаемым и самым образованным. Для этих людей процесс развития и совершенствования длится всю жизнь, только тогда они становятся высокими профессионалами. И для них человеческое признание — мобилизирующий фактор огромной, колоссальной мощности. От него расходятся круги, как от камня, брошенного в воду. 37 лауреатов 2008 года разъехались по своим городам и странам, и о Премии «Профессия — Жизнь» будут говорить тысячи их коллег, они разделят вместе с нашими победителями радость получения Премии, и её значительность ещё более вырастет.

— За пять лет существования Премии не было ли попыток оказать давление на членов оргкомитета, скажем, чтобы в числе лауреатов оказался «нужный» человек или для того, чтобы воспользоваться вашим растущим авторитетом?

— У нас такие попытки не происходят, и сейчас об этом уже все знают. Мы выдержали главное испытание — испытание нехваткой денег. К нынешнему кризису мы подошли легко: для нас кризисная ситуация возникала перед каждой церемонией вручения Премии. Но мы во что бы то ни стало демонстрируем свою стабильность, наши обдуманые и чёткие прин-

ципы, и к нам уже другое отношение, более уважительное. И для нас тоже важны дружеское понимание и моральная поддержка.

— Вы бессменный комиссар Премии все эти пять лет. Как вам удаётся выдерживать напряжённый график работы и небольшое напряжение сил в связи с организацией вручения Премии лауреатам дважды в год?

— Вы знаете, я очень многое пережил и передумал в последнее время, когда ушёл из жизни наш патриарх Алексей II, человек, который поддержал нас и был в числе первых лауреатов нашей Премии. Мне повезло: я тогда виделся с ним, и мы проговорили целый час! До сих пор я счастлив, что удостоился такой чести. Он сказал тогда: «Всё, что вы делаете, это по воле Божией». Иногда знакомые шутят: «А ведь ты мог бы организовать премию для нефтяников — и жил бы себе припеваючи». Но это совсем не то.

— Расскажите об истории символа Премии — статуэтки, которую получают лауреаты вместе с дипломом и мантией. Кто автор двух стилизованных фигурок, прильнувших друг к другу и слившихся в единую ладонь, охраняющую жизнь?

— В 2003 году, когда мы думали о том, какой знак должен символизировать нашу премию, я познакомился с молодым скульптором, учеником Зураба Церетели Вячеславом Малокостовым. Мы несколько раз встречались с ним и говорили о том, какой должна быть главная идея и как скульптурно выразить милосердие и сострадание. Один из его набросков и стал основой нашей статуэтки. Теперь это наш главный символ, наше лицо, так же, как и само название Премии «Профессия — Жизнь».

Сейчас, когда всё это уже стало историей, я всё чаще вспоминаю слова ушедшего патриарха, его напутствие. С Божьей помощью существует наша премия, и с каждым годом она всё больше нужна людям. ■

Лучшие рецепты даёт сама Природа

■ Владимир Зинченко, директор ООО «ВЕДА»



Анастасия Нефёнова

Досье

Владимир Зинченко. Кандидат технических наук. Заслуженный деятель науки и техники Московской области. Действительный академик Международной академии общественных наук (МАОН). Награждён орденами «Слава нации» («Золотая звезда»), «Во славу Отечества» Благотворительного общественного движения «Добрые люди мира», орденами «Меценат» V степени («Серебряный крест») и «За доблестный труд» Международного благотворительного фонда «Меценаты столетия», орденом «Лидер российской экономики» Национального общественного совета поощрения предпринимательства ГД ФС РФ, медалью «За высокие научно-практические достижения» ФГУ ВГНКИ. В 2008 году прибавилась ещё одна, очень дорогая для Владимира Борисовича награда — орден «За честь, доблесть, созидание и милосердие» фонда «Ассамблея Здоровья» МП «Профессия — Жизнь».

Став лауреатом такой престижной Международной Премии, как «Профессия — Жизнь», испытываешь целую гамму чувств: от волнения до гордости за людей, чей труд превращается в подвиг, и за Россию, которую именно они и делают по-настоящему Великой, своим талантом сохраняя и преумножая добро и милосердие в наших сердцах.

Для меня это было полной неожиданностью, потому что наша

фирма и я лично работаем в области сохранения здоровья животных — «братьев наших меньших» и только опосредованно, через разработку и выпуск лекарственных средств, гигиенических средств по уходу для собак, кошек, лошадей и других животных, можем формировать здоровую среду обитания человека. Именно за достижения в этом направлении мы и были отмечены оргкомитетом Премии «Профессия — Жизнь».

В истории нашей фирмы есть и другие высокие награды. В 2001 году компания стала лауреатом Всероссийской общественной премии «Российский Национальный Олимп», в 2004-м — лауреатом V Всероссийского конкурса «1000 лучших организаций и предприятий России» и получила приз «Звезда за Качество» XXI Международной Конвенции WQC в Париже, в 2006-м награждена Большой серебряной медалью «Национальное достояние» Международного благотворительного фонда «Меценаты столетия» и дипломами «Лидер российской экономики» и «За укрепление конкурентоспособности России» Национального общественного комитета поощрения предпринимательства, а в 2008 году популярные гели «с серебристой лошадкой» серии «300VIP» стали дипломантами конкурса «100 лучших товаров России» с вручением почётного знака «За достижения в области качества».

Если говорить о выборе профессии, то с детства я любил биологию и химию. Мама — врач, отец — инженер, и так сложилось, что я, окончив в 1978 году Московский институт химического машиностроения (МИХМ) и защитив диплом на кафедре промышленной микробиологии, распределился во ВНИИ прикладной микробиологии, и вся моя последующая работа как инженера была связана и с биологией, и с медициной. Начинать трудовой путь во ВНИИ ПМ с должности техника, а «ушёл из науки» старшим научным сотрудником, кандидатом техничес-

ких наук в 1996 году. А в 1997 году родилась фирма «ВЕДА».

Наибольшее удовлетворение от работы испытываешь только тогда, когда видишь конкретный результат собственных усилий, а ещё от того, что ты работаешь в команде и с единомышленниками. А поскольку «ВЕДА» — семейная компания, то и принципы, заложенные в основу её деятельности, тоже семейные — уважение к ближнему, взаимовыручка и ответственность. Поэтому все трудности, возникавшие в период непростого становления компании, строительства собственного производства, создания новых видов продукции для животных, преодолевались сообща, с пониманием и высокой отдачей каждого члена нашей команды. Я горжусь теми людьми, с которыми работаю, и верю, что благодаря именно им мы сможем добиться и добиваемся успеха в жизни.

Наше кредо «Лучше предотвратить, чем лечить» является основой для разработки новых безопасных лекарственных средств, дополнительных функциональных кормов и гигиенических средств для животных, в составе которых используются или природные компоненты, или их синтетические аналоги. Мы убеждены, что все лучшие рецепты и лекарства нам уже дала сама Природа, наша же задача — научиться брать эти знания благодарно и возвращать их Природе, создавая и сохраняя здоровую среду обитания человека и его любящих спутников — «братьев наших меньших».

У меня двое взрослых сыновей, и оба работают в фирме. Жена — компаньон и главный помощник во всех трудах и начинаниях, по специальности она биолог, доктор биологических наук, поэтому все новые идеи начинаются и «пляшутся» от неё, как «от печки». Растут две внучки. А свободное время — игра в большой теннис, бильярд, рыбалка, охота, путешествия по миру, но самое главное, чтобы при этом рядом всегда были близкие и понимающие тебя люди. ■



Анастасия Нефёлова

Высокая награда — наставнику

■ Наталья Кириллова

«Профессия — Жизнь» — единственная международная премия, лауреаты которой поощряются за воплотившуюся мечту стать учёным, врачом, педагогом, бизнесменом — настоящей личностью, чья жизнь целиком и полностью посвящена высокому служению профессии, а профессия стала духовным миром, смыслом жизни. Среди лауреатов премии — Алексей П, Валентин Покровский, Михаил Горбачёв, Леонид Рашаль, Лео Бокерия, Минтимер Шаймиев, Майкл Де Бейки и многие другие выдающиеся современники. Премия учреждена в 2004 году по инициативе российского благотворительного фонда социального развития «Ассамблея здоровья» при поддержке Всемирной организации здравоохранения, Минздравсоцразвития РФ, Русской православной церкви и Совета муфтиев России. Церемония награждения проводится дважды в год. Цели и задачи — популяризация и продвижение достижений человечества в области здравоохранения, поддержка политики государственных органов власти, общественных организаций и учреждений стран мирового сообщества, ориентированной на улучшение качества жизни человека.

У истоков идеи создания премии стоял величайший хирург, государственный и общественный деятель, доктор медицинских наук, профессор Б.В. Петровский. В оргкомитет, определяющий претендентов на высокое звание лауреата премии, входят Р. Акчурина, Л. Бокерия, Г. Гречко, Н. Дроздов, Г. Онищенко, Л. Рашаль и многие другие. Сегодня в гостях у нашего журнала президент Московского государственного медико-стоматологического университета, заведующий кафедрой инфекционных болезней и эпидемиологии, доктор медицинских наук, профессор, академик РАМН Николай Дмитриевич Ющук — лауреат премии «Профессия — Жизнь» в номинации «Выдающийся наставник».

Николай Дмитриевич Ющук родился в Белоруссии в 1940 году. В 1966-м окончил лечебный факультет Иркутского государственного медицинского института, прошёл ординатуру на кафедре инфекционных болезней, работал главврачом Иркутской городской инфекционной больницы. С 1969 года — младший научный сотрудник клинического отдела ЦНИИ эпидемиологии Минздрава СССР. С Московским государственным медико-стоматологическим уни-

верситетом деятельность академика Ющука связана с 1971 года.

Комплексное изучение патогенеза вирусных гепатитов, иерсиниозов, дизентерии, геморрагических лихорадок и функционально-морфологического состояния отдельных органов в инфекционном процессе, развитие патогенетических методов лечения инфекционных болезней с учётом функционально-морфологических и иммунологических подходов — вот основные направления научно-исследовательской деятельности Николая Дмитриевича. В 1980 году состоялась защита его докторской диссертации «Функционально-морфологическое состояние кишечника при сальмонеллёзной инфекции». С 1986 года доктор Ющук возглавляет кафедру инфекционных болезней и эпидемиологии МГМСУ, с 1981-го — декан подготовительного факультета, с 1991-го — проректор по учебной работе, в 2002 году избирается ректором Московского медико-стоматологического университета, а в 2007-м становится первым в России президентом медицинского вуза.

— Николай Дмитриевич, что послужило толчком для выбора именно медицинской сферы деятельности? Кто-то в семье имел отношение к медицине или вы были «первооткрывателем» этой профессии?

— Врачей в роду у нас не было. А я... Начитавшись в юности книжек, загорелся желанием решить медицинские проблемы, до сих пор в мире не решённые, — к примеру, победить онкозаболевания. Настроился на получение профессии онколога, а в результате увлёкся инфекционными болезнями. Вот так школьная мечта привела меня к делу всей моей жизни. По моим стопам пошла и дочка, она кардиолог, уже профессор. Шестилетняя моя внучка, судя по тому, что она сейчас всех нас лечит, надеюсь, тоже уже выбрала для себя дело на всю жизнь.

— Какие чувства вы испытывали, узнав, что номинируетесь на премию, которой удостоиваются выдающиеся личности за вклад в

развитие медицины и здравоохранения, за профессионализм и высокую духовность, самопожертвование и милосердие?

— Первым чувством было удивление. И вопрос: «Сколько же это стоит? Я не участвую ни в каких платных награждениях». Когда же узнал подробнее, о чём идёт речь, удивление смешалось с удовольствием, удовлетворением. Почему? Да потому, что это не та премия, получению которой можно как-то поспособствовать. Я лауреат двух государственных премий, и когда вставал вопрос о моём возможном награждении, приходилось прилагать какие-то усилия, бороться за их получение. Я гордился тем, что стал членом-корреспондентом, академиком — ведь это решалось путём закрытого голосования. Мне приятно, что единогласное «да» звучало на выборах меня ректором университета, президентом МГМСУ. А здесь приятнее вдвойне, ведь я даже не думал о том, что моя кандидатура может быть выдвинута на соискание такой премии.

За что? Наверное, за моё отношение к делу, за труд, который вложил в изучение и лечение инфекционных болезней, в педагогику: сорок лет работы в высшей школе очень много значат, ведь в каждого своего ученика я вкладываю частичку себя. За изданное национальное руководство по инфекционным болезням, за работу методической комиссии на базе нашего университета, которую я возглавляю и благодаря которой в то время, когда в стране рушилось всё, мы сумели сохранить методическую и учебную работу по инфекционным болезням. Наверное, здесь речь идёт о совокупности всей проделанной мною работы.

— От чего вы испытываете наибольшее удовлетворение в работе?

— От того, что осматриваю больных, хотя в силу административной занятости сейчас я меньше уделяю этому времени. От того, что могу реально помочь больному. От того, что удаётся решать какие-то наиболее сложные проблемы. Так, сейчас мы добились разрешения на стро-

ительство 600-коечной клиники для лечебного факультета. Плохо, когда бьёшься как рыба об лёд, решая какой-то вопрос. А добившись чего-то, испытываешь в душе такое состояние лёгкости!

— Можете поделиться своими мечтами?

— Нами разработан проект создания первого в стране центра социально-трудовой реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата и другими ограничениями жизнедеятельности для обучения по специальности «зубной техник». Советом Европы этот проект включён в программы международного сотрудничества в рамках последовательной политики реабилитации инвалидов, но, несмотря на помощь Дмитрия Анатольевича Медведева, до конца вопрос ещё не решён. Хочется, чтобы люди, получившие инвалидность в «горячих точках», имели возможность получать достойную зарплату и жить в нормальных человеческих условиях. Сейчас по поручению Юрия Михайловича Лужкова за счёт муниципального бюджета готовится проектно-сметная документация. И похоже, дело уже движется.

— О ком-то из своих коллег можете сказать несколько слов?

— Примером служения профессии, наставником и Учителем с большой буквы стал для меня академик В.И. Покровский. Добрые слова хочу сказать и в адрес профессора В.П. Машилова, которого уже нет с нами, и в адрес моих коллег, друзей и сотрудников — профессора Н.Н. Островского, доцента Г.Н. Кареткиной, профессора Ю.В. Мартынова и многих других.

Моё жизненное кредо — стараться жить в соответствии с заповедями Божиими и сделать людям как можно больше добра, хотя я не святой. Я не обижен наградами, но эта премия — особенная. Я видел слёзы на глазах у тех, кого ею награждали. Людям необходимо знать, что их ценят не только на региональном, к примеру, уровне. Нам всем нужны надежда и тепло. И учредители этой премии делают великое дело, даря людям добро и надежду. ■

правка

Московский государственный медико-стоматологический университет — основное в России государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования по стоматологии и одно из ведущих по подготовке врачей общей практики.

Основан 2 апреля 1922 года, когда в Москве открылся ГИЗ (государственный институт зубоврачевания), а в 1999 году получил статус университета. Сегодня Московский государственный медико-стоматологический университет занимает второе место среди профильных медицинских вузов страны.

МГМСУ неоднократно становился победителем и лауреатом престижных конкурсов среди медицинских вузов России.

В 2007 году в рамках приоритетного национального проекта «Образование» наряду с другими ведущими вузами России Московский государственный медико-стоматологический университет признан одним из победителей Конкурса инновационных образовательных программ.

Университет обладает уникальным научным и кадровым потенциалом, на его 107 кафедрах трудятся 23 академика и члена-корреспондента Российской академии медицинских наук, более 1500 докторов и кандидатов медицинских наук. В его стенах работали такие корифеи отечественной медицины, как О.Д. Соколова-Пономарёва, А.А. Минх, В.И. Покровский, А.И. Евдокимов, С.Н. Фёдоров, В.И. Шумаков, В.М. Боголюбов, В.П. Копейкин, в настоящее время в университете трудятся академики Е.И. Соколов, А.И. Мартынов, Л.А. Бокерия, Л.В. Адамян и другие известные в науке и медицине люди.

За всю историю вуза здесь подготовлено более 40 тысяч специалистов-стоматологов и специалистов лечебного дела.



Анастасия Нефёдова

Совершеннолетие предприятия «Ретиноиды»

■ **НИНА ЗЛАКАЗОВА**

Фармацевтическое производство – наукоёмкая сфера, работать в которой очень сложно. ФНПП «Ретиноиды», работающее в г. Москве, отметит в этом году 18 лет – возраст совершеннолетия в масштабе человеческой жизни и рубеж, достаточный для того, чтобы осмыслить сделанное и уверенно смотреть в будущее. В самом конце 2008 года директор предприятия, доктор медицинских наук, академик Российской академии естественных наук Владимир Ноздрин был отмечен наградами Международной Премии «Профессия – Жизнь» в номинации «Профессионал здоровья». Он рассказал нам о прошлом и настоящем своего предприятия.

— Владимир Иванович, над чем вы сейчас работаете и за что, собственно, получили эту премию, как сами считаете?

— Если объяснять в двух словах – наверное, за два самых главных дела моей жизни. Это создание ФНПП «Ретиноиды», которое производит новый класс

отечественных лекарственных средств. И за то, что во вновь открытом медицинском институте создал кафедру гистологии, которая официально признана Минздравом одной из лучших кафедр гистологии в России.

Витамин А в масляном растворе – один из моих любимых препаратов, я им занимался более

Досье

Владимир Ноздрин родился в д. Оловянново под Орлом. Окончил школу № 31 города Орла, фельдшерское отделение Орловского медицинского училища, 1-й лечебный факультет I Московского медицинского института имени И.М. Сеченова.

Остался в аспирантуре при институте. В 1974 году защитил кандидатскую диссертацию, работал ассистентом, доцентом кафедры гистологии, основанной профессором А.И. Бабухиным. Ученик профессора Ю.И. Афанасьева.

В 1989 году защитил докторскую диссертацию.

1989–1993 годы – младший, старший и ведущий научный сотрудник Центрального научно-исследовательского кожно-венерологического института.

В 1991 году стал директором ФНПП «Ретиноиды».

В 1999 году создал кафедру гистологии в медицинском институте Орловского государственного университета. Кафедра признана Минздравом Российской Федерации лучшей кафедрой гистологии в медицинских вузах России. По инициативе Владимира Ноздрина и на его личные средства в Орловском государственном университете созданы и установлены памятники А.И. Бабухину и бюст Ю.И. Афанасьеву.

Автор около 400 публикаций. Под его руководством защищено шесть кандидатских, две докторские и готовятся к защите ещё две кандидатские диссертации.

четверти века. Он создан из очень хорошей субстанции, хорошо стабилизирован, имеет качественную потребительскую форму.

Я отдал ему больше 25 лет своей жизни, это моя докторская диссертация. Но нынешнюю лекарственную форму препарата создал уже мой сын, который недавно защитился.

— Как вы себя чувствуете в новом качестве — в качестве лауреата Премии «Профессия — Жизнь»?

— Это приятное событие. Мне поступало много предложений, ведь не секрет, что сегодня премии — это бизнес. Какую только премию и звание мне не предлагали получить! Разумеется, за это нужно заплатить, бесплатно ничего не делается. Но «Профессия — Жизнь» — это другая премия, здесь присутствует факт истинного профессионального признания.

...Вспоминая времена, когда я и мои коллеги начинали наше предприятие, мы часто шутим: «Открывались «Ретиноиды» почти 9 месяцев — столько нужно, чтобы выносить ребёнка, и вот теперь мы прожили 18 лет — как раз до совершеннолетия». Восемнадцать лет — хороший возраст, мы многое сделали за это время. Трудностей, наверное, было больше, чем радостей, но зато мы очень ценим радостные моменты и спокойно относимся к проблемам. Мы начали регистрировать предприятие чуть ли не на другой день после того, как в 1990 году было разрешено малое предпринимательство в фармацевтической отрасли. Именно тогда я наконец получил возможность приступить к реализации давней мечты — производить для людей хорошие лекарства.

Какие впечатления за 18 лет были самыми яркими? Наверное, одно из самых памятных — получение нами несколько лет назад «платиновой унции» — высшей профессиональной награды в фармацевтической отрасли. Её мы получили за разработку и внедрение в производство нового класса лекарственных препаратов, таких, как радевит, видестим, ретиноевая мазь и других. Года через два мы получили награду «Лидеру российской экономики» в сфере малого бизнеса. Конец 2008 года завершился для нас очень удачно: мы получили награды общественной Премии «Профессия — Жизнь». Очень ценно, когда твою работу отмечает общественность и ты

оказываешься в кругу почётных и знаменитых людей. Это славные победы, и мы их помним. Но трудностей было, конечно, больше, и мы их тоже не забываем. Наше предприятие является добросовестным налогоплательщиком, но сколько раз мы были вынуждены доказывать налоговой инспекции свою правоту, убеждать, объяснять. И через суд тоже отстаивали свою позицию. Сейчас стало немного легче: к нам относятся с большим доверием. Мы всегда боремся за выживание, поэтому в какой-то степени устойчивы к стрессам и умеем держать удар.

К каждому из препаратов, созданных нами, мы относимся как к своему ребёнку. В девяностые годы все ударились в коммерцию, занялись тем, что раньше называлось точным словом «спекуляция». А мы решили создавать оригинальные лекарственные средства. В течение всех этих лет мы трудно и медленно отвоёвывали свой сектор на рынке. Раньше существовали НИИ и фармацевтические заводы, мы же создали фирму по европейскому образцу, и она включает в себя исследовательскую группу, производство и клиническую базу. Мы не продвигаем чужие бренды, мы производим свои качественные препараты, защищённые патентами. Работа идёт комплексно над пятью-шестью препаратами, и каждые два-три года у нас появляется новое лекарственное средство. Вот это действительно победа и настоящий праздник!

У нас отлаженный штат хороших сотрудников, мы ценим наших людей и платим им неплохую зарплату. Все наши люди постоянно учатся — от директора до сторожа. С радостью отмечу наш сильный научный отдел, который формируется в тесном сотрудничестве с кафедрой гистологии медицинского института Орловского государственного университета, которую я создал в 1999 году. Присматриваемся к студентам, растим их и пополняем наши научные кадры лучшими ребятами. Есть у нас очень талантливые люди, выпускники Москов-

ского университета, приглашаем и из других фирм, потому что знаем: хорошего специалиста надо ценить по достоинству.

Наверное, я в жизни оказался романтиком, пусть это странно звучит в наш прагматичный век. Идея создавать лекарства пришла мне в голову ещё тогда, когда я учился в медицинском училище. Я рано понял, что во многих случаях медик реально мало чем может помочь своему пациенту. И так получилось, что всю жизнь посвятил созданию новых лекарств, буду заниматься этим и в будущем. Что может быть важнее, чем возможность облегчить страдания человека? Надеюсь, так думают и многие мои коллеги. Ведь в течение жизни не раз была возможность уехать туда, где есть более благоприятные условия для работы и жизни, но мы не хотели этого. Причина простая: это наша земля, здесь жили наши предки, живём мы и наши дети. Здесь жили люди до меня, теперь пришла моя очередь жить и делать то, что я считаю нужным и важным. ■

Факты

ФНПП «Ретиноиды» создано в 1991 году.

Основные виды деятельности — производство лекарственных препаратов и субстанций, медицинские услуги, проведение доклинических испытаний препаратов, издательская деятельность, изготовление учебных пособий.

Ретиноиды — это витамин А и его аналоги, которые широко применяются для лечения большой группы кожных заболеваний. Они эффективны при воспалительных заболеваниях лёгких и желудочно-кишечного тракта, при патологиях глаз.

В последнее время новые препараты находят применение в онкологической практике как средства, защищающие кожу и костный мозг от лучевых и химиотерапевтических воздействий.

Спектр применения ретиноидов постоянно расширяется.

Досье

ООО «Дэльфа», генеральный директор Ковалёва Ольга Николаевна, зарегистрированное в декабре 1999 года, занимается разработкой, производством и изучением продуктов питания оздоровительного назначения. Особенностью производственной деятельности предприятия является преимущественное использование кедрового сырья.

Для исследования вышеуказанных продуктов в 2001 году был заключён договор с НИИ клинической и экспериментальной лимфологии (ГУ НИИ КиЭЛ) СО РАМН, по оценке полезности для человека продукции, разработанной в ООО «Дэльфа». Работы проводились в нескольких направлениях учёными института: д.м.н., профессором Обуховой Л.А. — специалистом по функциональной морфологии лим-

фатической системы; д.м.н., профессором Шурлыгиной А.В. — иммунологом; д.м.н. Дергачёвой Т.И. — гинекологом-эндокринологом. В процессе исследований подтвердилось, что кедровое масло и жмых ядра кедрового ореха являются идеальной основой для оздоровительных продуктов. На основании чего фирмой «Дэльфа» было запатентовано несколько продуктов.

С 2002 по 2005 год на Международных ярмарках «МЕДСИБ» фирма «Дэльфа» совместно с НИИ КиЭЛ была удостоена больших золотых медалей за разработку следующих программ:

- комплексной программы эндозоологической реабилитации в лечебной и образовательной практике в номинации «Современные комплексные технологии в профилактике лечений и эндозоологиче-

ской реабилитации с позиции психофизической целостности»;

- комплексной программы лимфосанации и детоксикации в гинекологии в номинации «Производство и эффективное использование пищевых добавок и БАВ»;

- комплексной оздоровительной программы для детей дошкольного и школьного возраста в номинации «Современные технологии профилактики лечений и реабилитации: психология и физическое здоровье»;

- оздоровительной программы для беременных женщин и детей дошкольного возраста в номинации «Современные технологии профилактики лечений и реабилитации: психология и физическое здоровье».

В 2004 году учёными кафедры экологии человека НГМА д.м.н.,

Фабрика сибирского здоровья

■ Наталья Кириллова

Оздоровительная продукция, выпускаемая ООО «Дэльфа», получает высокую оценку у потребителей в России, а также ближнем и дальнем Зарубежье.

Сберегающие технологии, используемые фирмой «Дэльфа», позволяют сохранить уникальные целебные свойства и неповторимый естественный вкус ингредиентов.

— **Ольга Николаевна, расскажите о своей продукции.**

— Изюминкой нашей работы является то, что мы берём природные продукты (орехи, семена, ягоды) с высокой биологической

активностью и составляем композиции, способные оказать человеку организму поддержку в определённых патологических состояниях. Например, белково-витаминный продукт «Кедровая сила» способствует уменьшению риска возникновения гормонально зависимых опухолевых процессов, благоприятно влияет на гормональный баланс.

БВП «Кедровая сила — Боярская» способствует улучшению кровообращения и замедляет процессы старения.

БВП «Кедровая сила — Спортивная» способствует повышению

иммунитета, увеличению физической силы, выносливости к физическим и психологическим нагрузкам. Рекомендуются как белково-витаминное питание для всех групп населения.

Очень интересны композиции из ценных растительных масел, которые изготавливаются по технологии холодного отжима из семян и орехов. Растения отдадут всё самое лучшее для нового ростка. В семенах и орехах сконцентрированы биологически активные вещества, необходимые для новой жизни и, вероятно, генетическая информация о продолжительности жизни и выживании растений в различных условиях (программа). Таким образом, ядрышко кедрового ореха является источником жизни длиной в полтысячелетия — кедр известен как



Лауреатов премии «Профессия — Жизнь» поздравляли представители Госдумы, Минздравсоцразвития РФ, общественных организаций

профессором Е.Л. Потеряевой и д.б.н., профессором Н.Г. Никифоровой были разработаны и утверждены Центральным координационным методическим советом методические рекомендации по использованию кедровых продуктов фирмы «Дэльфа» для профилактики и оздоровления населения.

Фирма «Дэльфа» участвует в различных конференциях, в том числе в 2007 году — «Продукты питания оздоровительного назначения» (г. Женева, Швейцария), в 2008 году — конференция Минздравсоцразвития РФ «Формирование здорового образа жизни как личного и национального приоритетов», где продукция фирмы получила высокую оценку правительственной комиссии и почётный диплом за большой вклад в формирование здорового образа жизни.



В 2008 году с учётом рекомендаций ВОЗ, Минздравсоцразвития РФ, на основании экспертных оценок РАМН, заключения Почётного жюри фирма «Дэльфа» стала лауреатом Международной Премии

«Профессия — Жизнь» в номинации «За здоровый образ жизни» и награждена орденом за высокую социальную значимость своей оздоровительной продукции.

долгожитель, средней продолжительностью от 300 до 500 лет. Способность расти, формировать могучую крону и плодоносить в суровых условиях требует огромных Сил и Выносливости. О том, что продукция из кедровых является адаптогеном, доказали учёные НИИ КиЭЛ, также имеется много отзывов от наших потребителей об улучшении качества жизни, в том числе и у пожилых людей. Например, масляная композиция «Долголетие», состоящая из кедрового, виноградного и льняного масел, способствует регулированию жирового обмена, поддержке системы антиоксидантной защиты, укреплению стенок сосудов, улучшению кровоснабжения органов, улучшению функционального состояния головного мозга, замедлению процессов старения. Наши вкусные растительные масла мы предлагаем для использования в ежедневном рационе для заправки салатов, гарниров, каш и т. д. — как альтернативу майонезам и соусам.

— **Ольга Николаевна, на чём основан высокий профессионализм сотрудников вашего предприятия?**

— Первое — это, конечно, глубокая уверенность в оздоровительных свойствах нашей продукции,

в уникальных свойствах кедрового сырья и социальной значимости нашей деятельности в целом. Каждый специалист — это профессионал в своей сфере деятельности. У нас опытный руководитель производства (технолог) Г.А. Коваленко, прогрессивный научный консультант — врач высшей категории Ж.М. Костарева. У меня отличные помощники — Т.М. Лапина и Е.В. Языкова. Со мной моя семья: муж — Ю.В. Ковалёв — оказывает техническую поддержку и дочь — С.Ю. Ковалёва — директор по маркетингу. За 10 лет нашей работы у нас сложилась дружная команда, где каждый понимает свои задачи и творчески относится к их выполнению. Мы любим друг друга и поддерживаем в любых жизненных ситуациях. У нас семейное предприятие в полном смысле этого слова, где весь коллектив является семьёй.

— **Что бы вы ещё хотели сказать нашим читателям?**

— Пользуясь случаем, хочу поблагодарить за творческое отношение к исследованиям и определению перспективности и значимости продуктов функционального питания фирмы «Дэльфа»: академика РАМН Ю.И. Бородин; д.м.н., профессора НГУ Л.А. Обухову;

д.м.н., профессора НИИКиЭЛ А.В. Шурлыгину; д.м.н. Т.И. Дергачёву; бывшего главврача санатория-профилактория «Берёзовый» Л.А. Тихонову.

А также хочу выразить благодарность за помощь и поддержку председателю Совета потребительского общества «АРГО» А.Б. Красильникову и всем участникам АРГО за информирование населения в области здорового питания и здорового образа жизни.

Особенно хочу отметить, что в ПО «АРГО» пропаганда здорового образа жизни и здорового питания поставлена на высокий уровень и проводится в тесном сотрудничестве с учёными и врачами, что очень актуально в наше время, когда здоровье населения России требует не только внимания врачей, но и внимания граждан к своему здоровью. ■





Анастасия Нефедова



Анастасия Нефедова



Анастасия Нефедова

Президиум съезда. Приветствие лидера медицинских сестёр России, президента РАМС **ВАЛЕНТИНЫ САРКИСОВОЙ** и приветствие заместителя председателя ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ **ГЕННАДИЯ ЩЕРБАКОВА**

«Будущее профессии создадим вместе: образование, профессионализм, качество» – под таким девизом 14–16 декабря в Санкт-Петербурге, в выставочном комплексе «Ленэкспо», прошёл Всероссийский съезд средних медицинских работников, который был организован Ассоциацией медицинских сестёр России. В его работе приняли участие 1850 делегатов из 74 субъектов Российской Федерации – специалисты сестринской службы, руководители лечебно-профилактических учреждений и территориальных органов управления здравоохранением, лидеры общественных профессиональных ассоциаций, представители системы среднего профессионального и высшего медицинского образования, а также зарубежные гости – представители Международного совета медицинских сестёр, Европейского бюро ВОЗ, профессиональных ассоциаций, университетов и клиник из Канады, Великобритании, Швеции, Швейцарии, Финляндии, США, Белоруссии.

Будущее профессии создадим вместе: образование, профессионализм, качество

■ **ЛЮДМИЛА ЗАХАРОВА**

Приветствие участникам съезда направил полномочный представитель президента РФ Северо-Западного федерального округа Илья Клебанов, выразивший уверенность в том, что «выработанные на съезде рекомендации будут учтены при разработке концепции развития здравоохранения на период до 2020 года». Свои приветствия и пожелания плодотворной работы участникам съезда направили также председатель Комиссии по здравоохранению Общественной палаты РФ, директор Московского НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Леонид Рошаль, вице-губернатор Санкт-Петербурга Людмила Косткина. На торжественной церемонии открытия делегатов съезда приветствовали лидер медицинских

сестёр России, президент РАМС Валентина Саркисова, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздравсоцразвития РФ Сергей Двойников, первый заместитель председателя комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Владимир Жолобов, заместитель председателя ЦК профсоюза работников здравоохранения РФ Геннадий Щербаков, региональный советник ВОЗ по кадровой политике Галина Перфильева, консультант по вопросам политики в сестринском деле и здравоохранении Международного Совета Медсестёр Мирель Кингма.

Некоторых участников съезда на церемонии его открытия ожидал приятный сюрприз: 12 медицинских сестёр были приглашены на сцену для вручения им высо-

ких наград за заслуги в области здравоохранения, многолетний добросовестный труд и высокий вклад в развитие сестринского дела. Елена Бодулина, старшая медицинская сестра Ставропольского краевого клинического центра специализированных видов медицинской помощи, и Татьяна Воробьёва, главная медицинская сестра ОАО «Новая поликлиника» г. Астрахань, отмечены нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», десять медицинских сестёр из разных регионов России награждены почётными грамотами Министерства здравоохранения и социального развития РФ. Церемония открытия съезда завершилась концертом, на котором делегаты получили массу положительных эмоций и заряд бодрости для продуктивного участия в предстоящих мероприятиях.

Первое пленарное заседание открыла лидер медицинских сестёр России, президент РАМС Валентина Саркисова, выступившая с докладом «Проблемы и перспективы развития сестринского дела: роль и влияние общественных



Анастасия Нефёлова

Президенты и лидеры сестринского дела региональных ассоциаций

организаций». Созданная в 1992 году, РАМС объединяет сегодня в своих рядах более 120 тысяч медицинских работников из 56 регионов нашей страны. Весь 17-летний путь развития Ассоциации связан с настойчивым завоеванием права медицинских сестёр на своё, более самостоятельное и ответственное место в здравоохранении.

— Ассоциация инициировала много перемен в сестринском деле, — подчеркнула Валентина Антоновна. — Но нельзя сказать, что мы шли по целине. Нет, мы изучали опыт зарубежных коллег и адаптировали его к нашим российским условиям. В 2005 году мы вошли в состав МСМ и стали полноправными членами мирового сообщества медицинских сестёр.

Валентина Антоновна поблагодарила присутствующих на съезде зарубежных коллег за помощь и сотрудничество, а также проинформировала делегатов о совместных проектах последних лет: «Лидерство в переговорах», «Борьба

с туберкулёзом», «Этика в здравоохранении», «РОКСИ». Только за последние четыре года в этих проектах приняли участие более четырёх тысяч медицинских сестёр России, приобретя полезный опыт, который благодаря работе региональных ассоциаций получает широкое распространение.

Вторая часть доклада была посвящена проблемам сестринского дела. Говорила Валентина Антоновна о недостатках новой системы оплаты труда, необходимости снижения нагрузки на палатных медицинских сестёр (нормативы не менялись с 1953 года!), о недостаточном использовании потенциала медицинских сестёр с высшим сестринским образованием, необходимости института главных специалистов по сестринскому делу, а также проблемах повышения квалификации.

— В связи с очередной реорганизацией Минздравсоцразвития и созданием департамента по кадровой политике появилась надежда,

что многие наши проблемы и вопросы будут пересмотрены, — отметила Валентина Саркисова. — Со своей стороны мы должны прилагать к этому все усилия.

Сергей Двойников, профессор, внештатный специалист Минздравсоцразвития РФ по управлению сестринской деятельностью, проинформировал делегатов съезда о современном состоянии сестринского дела в России и направлениях в его развитии. В его докладе прозвучали такие цифры: на начало года в отрасли работало 1 349 300 средних медицинских работников (ЛПУ муниципального, государственного и федерального значения, без учёта частных). В динамике последних пяти лет наблюдается плавное снижение численности сестринского персонала, несмотря на то, что 450 медицинских и фармацевтических колледжей и училищ страны каждый год выпускают около 80 тысяч новых специалистов. Ежегодно снижается



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова

Сергей Двойников, Галина Перфильева, Игорь Галь, Анна-Карин Эклунд, Тамара Дружинина, Ирина Бахтина

показатель обеспеченности средними медработниками на 10 тыс. населения: два года назад он составлял 95,4, сейчас – 94,9 (в разных субъектах федерации от 44 до 116). Соотношение врач: медицинская сестра составляет 1 : 2,19 (в развитых странах оптимальным считается 1 : 5). В стране возникает острая кадровая ситуация со средними медработниками, требуются неотложные меры по её исправлению. Для решения накопившихся проблем необходимо срочно и практически с нуля создать нормативно-правовую базу сестринского дела и разработать стратегию его развития на долгосрочный период.

Сергей Иванович сообщил, что в начале 2009 года в Москве пройдёт совещание главных специалистов по сестринскому делу субъектов федерации с участием руководителей РАМС. Планируется создание профильных комиссий по сестринскому делу, куда войдут главные специалисты, члены правления РАМС, деканы ведущих факультетов высшего сестринского образования и директора ведущих медицинских и фармацевтических

колледжей. Основными задачами профильных комиссий станут:

- разработка концепции развития сестринского дела на период до 2020 г. с пошаговым алгоритмом её реализации;
- разработка нормативно-правовой базы сестринского дела как самостоятельного раздела здравоохранения;
- координация внедрения новых сестринских технологий и развития сестринских исследований;
- развитие государственной и общественной системы управления сестринским делом.

Сергей Двойников поблагодарил Ассоциацию медицинских сестёр России за огромную проделанную работу по подготовке таких важных документов, как профессиональные стандарты сестринской деятельности и программа развития сестринского дела на среднесрочную перспективу (до 2014 года). «Мы обязательно будем использовать ваши наработки, а также внимательно отнесёмся ко всем рекомендациям, которые будут выработаны на этом представительном форуме», – заверил он участников съезда.

– Я являюсь членом Ассоциации медицинских сестёр России и всегда с гордостью говорю об этом, – именно так начала своё выступление Галина Перфильева, руководитель программы «Кадровые ресурсы здравоохранения» Европейского регионального бюро ВОЗ. Её доклад был посвящён глобальному кадровому дефициту в здравоохранении, охватившему практически все страны мира. Впервые о нём было официально заявлено на заседании ВОЗ в 2003 году, а на 57-й Европейской сессии ВОЗ в 2007 году была определена стратегия кадровой политики в здравоохранении с целью преодоления кадрового кризиса.

Общий дефицит медицинских работников в мире составляет 4,3 млн, дефицит сестринского персонала – около 2 млн. Проблема касается в том числе и экономически развитых стран, с достаточным финансированием здравоохранения. Демографические изменения (постарение населения и рост хронической патологии) значительно увеличивают потребность в медицинской помощи, но это только одна из причин. В России ситуация



Ведущие круглого стола **В. Саркисова, Т. Зорина**



Выступление **А. Щербинина**, директора Пермского медицинского колледжа



Анастасия Нефёдова



Анастасия Нефёдова

Секция «Этика в сестринском деле». На снимке справа: выступление Томпсона М. ФАЛЛЕРА, профессора, доктора философии города Портланда, США

усугубляется оттоком сестринского персонала в другие сферы деятельности из-за неудовлетворённости условиями труда, высокими стрессовыми и физическими нагрузками, размером заработной платы. «Необходимы безотлагательные меры по преодолению кадрового кризиса, иначе к 2020 году ухаживать за пациентами будет просто некому», — убеждена Галина Михайловна.

Тамара Васильевна Дружинина, главный специалист по сестринскому делу Кемеровской области, президент ассоциации медицинских сестёр Кузбасса, представила делегатам съезда проект «Программы развития сестринского дела на 2009–2014 годы». Над этой программой длительное время работали десятки специалистов из разных регионов России, в том числе проект широко обсуждался общественностью, так как был выложен

на сайте РАМС. Главная цель программы — создание правовых, организационных, экономических и методических условий развития сестринского дела в Российской Федерации. Разработчики программы определили обширный план мероприятий по её реализации по следующим направлениям:

- совершенствование государственного и общественного регулирования управления отраслью «сестринское дело» в системе здравоохранения;
- совершенствование кадровой политики;
- развитие ресурсного обеспечения отрасли;
- совершенствование и развитие технологий сестринской помощи;
- развитие международного сотрудничества.

По каждому направлению выработан ряд мероприятий, реализация

которых позволит преодолеть существующий кадровый кризис в отрасли, а самое главное — повысить качество оказываемой населению медицинской помощи за счёт рационального использования потенциала сестринского персонала.

Эксперт РАМС Лидия Неженцева рассказала коллегам о том, как осуществлялась разработка Федерального профессионального стандарта по специальности «Сестринское дело». В этом документе последовательно описывается вся область профессиональной деятельности — от младшего медицинского персонала (I–III уровни), сестринского медицинского персонала с начальным, средним и высшим профессиональным образованием (IV–VII уровни) до кандидата и доктора наук в сестринском деле (VIII–IX уровни). Профессиональный



Анастасия Нефёдова



Анастасия Нефёдова

Секция «Сестринское дело в первичном здравоохранении». На снимке справа: руководители секции Л. Ронжина и В. Викторова

стандарт позволит объективно оценивать уровень профессионализма работников при аттестации и сертификации.

Татьяна Ишук, начальник отдела аттестации, сертификации и аккредитации Всероссийского научно-методического центра Минздравсоцразвития, проинформировала делегатов съезда о том, что Федеральные государственные образовательные стандарты третьего поколения созданы и проходят заключительный этап утверждения. Буквально накануне съезда они были согласованы с заказчиком проекта – Федеральным агентством по здравоохранению и соцразвитию. Татьяна Николаевна поблагодарила руководство РАМС и региональных ассоциаций за активную работу в разработке стандартов, выразив надежду на дальнейшее сотрудничество по разработке программ, обеспечивающих реализацию образовательных стандартов.

Выступление Ирины Бахтиной, главного специалиста по дополнительному образованию в системе здравоохранения г. Санкт-Петербурга, директора ГОУ СПб ЦПО ФМБА России, было посвящено проблемам последиplomной подготовки специалистов. Во всём мире медицинские сёстры повышают свою квалификацию по накопительной системе учёта часов, что даёт возможность быстро реагировать на возникающие требования и проблемы в каждом конкретном регионе. Программный подход к повышению квалификации необходимо сохранить, сделав его более динамичным, а не таким жёстко регламентированным, как

сейчас, считает Ирина Сергеевна. Стандарты системы последиplomного образования должны быть гибкими, современными и напрямую связанными с потребностями практического здравоохранения. Она также заострила внимание участников съезда на необходимости стимулирования самообразования, развития навыков работы в Интернете, расширения связей с мировым сообществом медицинских сестёр.

С большим интересом делегаты съезда слушали своих зарубежных коллег. Консультант по вопросам политики в сестринском деле и здравоохранении Международного совета медицинских сестёр Мирель Кингма говорила о путях преодоления кадрового кризиса, её доклад назывался «Медицинские сёстры на передовой линии фронта – вызовы и возможности». Президент шведской ассоциации работников здравоохранения Анна-Карин Эклунд рассказывала о значении общественных движений в развитии сестринского дела и повышении престижа профессии. Доклад Шерил Юлиш, зарегистрированной медицинской сестры, академического координатора проекта «РОК-СИ» (Канада), был посвящён исследованиям в сестринском деле.

После пленарных заседаний делегаты съезда делились своими мнениями на «Открытом микрофоне». Пожалуй, наиболее ярким и вызвавшим широкий резонанс стало выступление главного врача поликлиники № 107 (г. Москва). Профессор, доктор медицинских наук Игорь Галь рассказал о новых формах профилактической работы с населением, которые внедрены

в возглавляемом им учреждении. Здесь разработана схема адресного подхода, сформирован регистр условно-здорового населения и внедрён участковый сестринский принцип профилактической работы, в связи с чем существенно расширены функциональные полномочия сестринского персонала. С целью разделения потоков населения создано новое структурное подразделение – отделение профилактики, возглавляют его врач и старшая медицинская сестра. Игорь Геннадьевич с гордостью сообщил, что этот инновационный подход оценён руководством департамента, более того недавно на базе поликлиники согласно приказу департамента создан организационно-методический отдел по управлению и организации сестринской деятельности.

Другие выступления на «Открытом микрофоне» были посвящены вопросам повышения квалификации, сестринским исследованиям, а также заработной плате. Делегаты из Якутии, пообщавшись с коллегами на съезде, с удивлением узнали, что в регионах центральной части России зарплата медиков выше, чем в их республике. «А ведь нам приходится работать в экстремальных условиях, зимой в 50-градусные морозы. Почему такая несправедливость?» – такой вопрос от имени якутской делегации задала Светлана Васильева, заместитель директора Якутского базового медицинского колледжа. Действительно, за одну и ту же работу в разных регионах медицинские сёстры получают разные суммы, но это сегодня не зависит от Минздравсоцразвития РФ. Такие



Ассоциация Забайкальского края исполняет свой Гимн медсестры



Благодарность за сотрудничество в адрес зарубежных коллег из Канады и США



Анастасия Нефедова

вопросы решаются на местном уровне при подписании коллективных договоров. Профсоюзам совместно с общественными организациями надо активнее отстаивать интересы медицинских работников.

Третий день работы съезда также был очень насыщенным. Под председательством Валентины Саркисовой и Татьяны Зориной прошло заседание «Круглого стола» для главных специалистов сестринского дела и президентов региональных ассоциаций. Остальные участники съезда обсуждали актуальные вопросы и проблемы на секционных заседаниях: «Инновации в сестринской практике», «Профессиональное образование», «Акушерство и неонатология», «Первичное здравоохранение», «Сестринское дело в психиатрии», «Этика в сестринском деле», «Лабораторная диагностика», «Инфекционная безопасность», «Роль СМИ в развитии сестринского дела».

В рамках съезда работала выставка, на которой представители ведущих российских и зарубежных фирм-производителей изделий медицинского назначения не только представляли свою продукцию (медтехнику, инструменты, оборудование для оснащения рабочих мест, лекарственные препараты, предметы дезинфекции, санитарии и гигиены), но и проводили обучающие мастер-классы. Также широко были представлены специализированные печатные медицинские издания.

Завершился съезд торжественным парадом региональных ассоциаций медицинских сестёр России. С большим чувством гордости на сцену выходили их руководители, многие были в национальных костюмах. В рамках парада прошла церемония награждения. Впервые в нашей стране утверждён почётный знак «За верность профессии», президент РАМС Валентина Саркисова вручила его 37 медицинским сёстрам, лидерам сестринского дела, которые вносят большой вклад в развитие сестринского общественного движения. Хрустальный сим-

вол и солидные денежные премии получили победители фотоконкурса «Милосердие и забота в фотообразе», проводимого Ассоциацией, памятные дипломы и годовую подписку на журнал «Вестник ассоциации» — победители конкурса «Лучший стенд региональной ассоциации». Дипломами и ценными подарками отмечены победители конкурса научных работ, который ежегодно проводится журналом «Сестринское дело».

По результатам работы и обсуждения на съезде утверждён проект «Программы развития сестринского дела» до 2014 года», принят проект Федерального государственного профессионального стандарта по специальности «Сестринское дело» и выработана резолюция Всероссийского съезда средних медицинских работников.

Всероссийский съезд средних медицинских работников, несомненно, займёт достойное место в истории развития сестринского дела в России. И не только благодаря важности принятых документов. Ведь каждый из делегатов (а их, напомним, было 1850!) вернулся в свой регион не только с массой новых знаний, полученных в общении с коллегами на пленарных, секционных заседаниях и мастер-классах, но и с целым пакетом печатных и электронных материалов, необходимых для повседневной работы.

— До сих пор на наш электронный адрес приходят отзывы с благодарностями. Медицинские сёстры пишут, что после съезда у них появились новые ориентиры и большой стимул совершенствовать свою профессиональную деятельность. Мы провели серьёзную работу по подготовке этого масштабного форума, — говорит президент Ассоциации медицинских сестёр России Валентина Саркисова. — Много было потрачено времени и энергии, но когда получаешь такую отдачу, то понимаешь, что всё это не зря! Будем и дальше стремиться к тому, чтобы сестринское дело в нашей стране развивалось на благо наших пациентов. ■



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Анастасия Нефёлова



Андрей Кирюхин



Андрей Кирюхин

Качество образования — основа профессионализма

■ ЛЮДМИЛА ЗАХАРОВА

Научно-практическая конференция «Качество последипломного образования как условие формирования профессиональной компетентности сестринского персонала» прошла в Омске 23 декабря 2008 года. Мероприятие было организовано Омской профессиональной сестринской ассоциацией и БОУ ОО «Центр-училище повышения квалификации работников здравоохранения», которое отметило свой 20-летний юбилей.

В конференции приняли участие представители Министерства здравоохранения Омской области, Министерства образования Омской области, Департамента здравоохранения администрации города Омска, Управления Роспотребнадзора и Управления Росздравнадзора по Омской области, Омской государственной медицинской академии, руководители и сотрудники государственных, муниципальных и ведомственных учреждений здравоохранения, руководители и преподаватели медицинских колледжей и ЦПК РЗ.

Открывали конференцию заместитель министра здравоохранения Омской области Виктор Харитонов и президент Омской профессиональной сестринской ассоциации Татьяна Зорина. «Сегодня, в период реформирования здравоохранения, когда активно внедряются новые технологии, качество подготовки специалистов выходит на первый план», — сказал Виктор Николаевич, подчёркивая актуальность темы конференции. Он поблагодарил преподавателей и сотрудников ЦПК РЗ за высокий научно-педагогический уровень образовательного процес-

са, пожелал дальнейших успехов в деле подготовки высококвалифицированных специалистов. Татьяна Александровна, поздравляя работников ЦПК с юбилеем, выразила им благодарность за многолетнее плодотворное сотрудничество с Ассоциацией. «Одним из результатов наших совместных усилий стала высокая оценка профессионализма медицинских сестёр Омской области на Всероссийском съезде средних медицинских работников», — сказала Татьяна Александровна. Она пригласила на сцену главную медицинскую сестру Городской детской клинической больницы № 3 Лилию Вергай, награждённую на съезде Почётной грамотой Минздравсоцразвития, а также медицинских сестёр — победителей Всероссийского конкурса на лучшую научную статью, основанную на сестринских исследованиях, и поздравила их от имени Ассоциации.

Наталья Крючкова, директор БОУ ЦПК РЗ, своё выступление начала с небольшого экскурса в историю и презентации, посвящённой 20-летней деятельности учреждения. За эти годы в нём прошли обучение более 120 тысяч специалистов со

средним медицинским и фармацевтическим образованием, с каждым годом увеличивается количество циклов и слушателей (1995 год — 61 цикл, 2000 год — 232 цикла, 2007 год — 361 цикл обучения). Сегодня БОУ ЦПК РЗ является одним из крупнейших учреждений данного профиля в России. Ежегодно в Центре проходят обучение более 8000 специалистов по 26 специальностям и 208 образовательным программам последипломной подготовки, а также более 6000 слушателей проходят процедуру сертификации специалистов. Вторая часть доклада Натальи Юрьевны была посвящена инновационной деятельности, которая сегодня реализуется в Центре в рамках проекта по формированию системы непрерывного профессионального образования. В сотрудничестве с Омской профессиональной сестринской ассоциацией в ЦПК разрабатываются и внедряются мобильные, гибкие, модульные программы с использованием современных форм проведения занятий (семинаров-тренингов, мастер-классов, ролевых игр), а также дистанционного и каскадного принципа обучения.

Ольга Кулябина, методист ЦПК, представила участникам конференции отчёт об итогах Всероссийского съезда средних медицинских работников, принятых на нём документах и обсуждаемых вопросах, подробно остановившись на вопросах кадровой политики и нормативно-правового обеспечения сестринского дела. Профессиональной компетенции сестринского персонала был посвящён доклад главного специалиста по сестринскому делу МЗ Омской области, главной меди-

цинской сестры ГУЗ ОО «Областная клиническая больница» Татьяны Моисеевой. О таких серьёзных составляющих системы последиplomного образования, как формирование профессионального стандарта, управление качеством, андрогогические принципы обучения, шла речь в докладах заместителя директора по практическому обучению БОУ ЦПК РЗ Татьяны Евсеевой, заместителя директора по качеству обучения Елены Филипповой и методиста Татьяны Севастьяновой. В условиях кадрового кризиса важное значение для поднятия престижа профессии имеет корпоративная культура в учреждениях здравоохранения. О современных этических принципах корпоративной культуры рассказала в своём докладе Ольга Бучко, старшая медицинская сестра консультативной поликлиники ГУЗ ОО «Областная клиническая больница», вице-президент, исполнительный директор Омской профессиональной сестринской ассоциации. Не менее важной является и нравственная основа деятельности сестринского персонала — милосердие, о котором шла речь в докладе Надежды Сокур, медицинской сестры ГУЗ ОО «Медицинский центр Министерства здравоохранения Омской области».

После выступлений на «Открытом микрофоне» продолжилось поздравление юбиляров — сотрудников БОУ ЦПК РЗ. Руководители образовательных и лечебных учреждений желали учреждению и его сотрудникам творческих успехов в деле повышения качества образовательного процесса, вручали ценные подарки. А завершили мероприятие праздничным концертом.

«Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на период 2009–2014 гг.», одобренная Всероссийским съездом, предусматривает развитие накопительной системы последиplomного образования сестринского персонала. Образование должно быть качественным, непрерывным и тесно связанным с потребностями практического здравоохранения. Омская профессиональная сестринская ассоциация в



Анастасия Нефёдова

сотрудничестве с нашими социальными партнёрами — лечебными и образовательными учреждениями — будет и дальше идти в этом направлении, — заявила, комментируя итоги конференции, лидер медицинских сестёр Омской области, президент Омской профессиональной сестринской ассоциации Татьяна Зорина.

Омская профессиональная сестринская ассоциация на Всероссийском съезде средних медицинских работников

Цифры и факты

— ОПСА объединяет в своих рядах **14 194 человека** и является самой многочисленной региональной ассоциацией, входящей в состав РАМС. С 2006 года ОПСА официально признана школой передового опыта РАМС в развитии общественного движения.

— На Всероссийском съезде Омскую область представляли **76 делегатов**.

— Татьяна Зорина, президент Омской профессиональной сестринской ассоциации, вместе с президентом РАМС Валентиной Саркисовой провели **заседание круглого стола** «Лидерство и профессиональное общественное движение» для руководителей региональных ассоциаций и главных специалистов по сестринскому делу.

— **Пять** членов Ассоциации поделились опытом работы, выступив с докладами на секционных заседаниях съезда: Светлана Дацюк, Ольга Бучко, Любовь Васильева, Ольга

Панькова, Татьяна Сайтова. Кроме того, Омской профессиональной сестринской ассоциацией был представлен мастер-класс «Современные технологии в лабораторной диагностике Областной клинической больницы». Все омские материалы получили высокую оценку коллег.

— О качестве представленных Омской профессиональной сестринской ассоциацией материалов говорит и такой факт: все **43 тезиса**, отправленных в оргкомитет, были опубликованы в материалах съезда, что составило **15%** всей информации сборника.

— **27 медицинских сестёр** приняли участие в проводимом журналом «Сестринское дело» Всероссийском конкурсе «Сестринское дело сегодня» на лучшую статью, основанную на научных исследованиях и имеющую практическую ценность. **Три** медицинские сестры отмечены дипломами и солидными денежными премиями: Светлана Реморенко (**первое место** в номинации «Мои пациенты»), Татьяна Мехова (**первое место** в номинации «Мой опыт»), Татьяна Синенко (**третье место** в номинации «Моя мечта»). Наталья Пащенко за достойное участие в конкурсе удостоена грамоты и годовой подписки на журнал «Сестринское дело».

— Нагрудный знак РАМС «**За верность профессии**» вручен лидерам сестринского дела Омского региона Татьяне Зориной и Ольге Бучко.

— **Почётной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития РФ** награждена Лилия Вергай. ■



Досье

Валентина Анопко — заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом ГУЗ «Александрo-Мариинская областная клиническая больница 1» Астраханской области, президент Астраханской профессиональной сестринской ассоциации.

Имеет повышенный уровень образования. Возглавляя стабильно развивающуюся ассоциацию, занимает активную позицию, принимает успешные решения в области продвижения реформ сестринского дела в Астраханской области. Большое внимание Валентина Петровна уделяет профессиональной подготовке кадров и качеству сестринской помощи. Стремится отстаивать интересы сестринского дела в регионе, используя законодательную власть.

Победитель конкурса «Женщина — руководитель года» в номинации «Общественная деятельность». Заслуженный работник здравоохранения РФ. Награждена знаком «За верность профессии».

— Астраханской профессиональной сестринской ассоциации в 2009 году исполняется 10 лет, — рассказывает Валентина Анопко. — Организованная в 1999 году, в период перестройки страны и всего здравоохранения России, наша организация и мы, медицинский персонал со средним образованием, вынесли все тяготы реформирования системы, так как сестринская деятельность очень разнообразна в оказании широкого



Правление Астраханской региональной профессиональной сестринской ассоциации

Астраханская школа милосердия

■ Наталья Кириллова

спектра услуг в первичной медико-санитарной помощи. Определяющей задачей для нашей ассоциации является повышение профессионализма сестринского персонала, направленное на рост оказания качественной сестринской помощи по уходу за пациентами. Для этого у нас ежегодно проводятся научно-практические конференции и обучающие семинары, приобретается и распространяется профессиональная сестринская литература, изучаются и внедряются в работу сестринского персонала профессиональные стандарты.

Кроме того, члены Ассоциации участвуют во всех конференциях и семинарах, проводимых РАМС, и в международных форумах. Ушедший в историю 2008 год был богат на интересные события в жизни нашей ассоциации. В феврале мы были участниками российско-финского семинара «Управление сестринскими службами», который прошёл в Санкт-Петербурге и Котке, участвовали в семинарах «Профилактика туберкулёза» в Ставрополе и «Управление сестринским делом» в Новосибирске.

В августе мы в Астрахани приняли участников международного семинара «Лидерство в переговорах» — наших коллег из Самары, Новосибирска, Омска, Йошкар-Олы и Санкт-Петербурга. Этот замечательный проект Международного совета медицинских сестёр проводится благодаря Российской ассоциации меди-

цинских сестёр для региональных ассоциаций нашей страны с целью научить руководителей сестринских служб развивать услуги, необходимые при повышении конкуренции в сфере здравоохранения, определить факторы эффективного развития сестринской профессии и сестринских кадров, их интересы в здравоохранении и на рынке труда.

Было проведено также заседание правления РАМС во главе с нашим президентом В.А. Саркисовой, на котором члены правления из Омска, Барнаула, Читы, Кемерово, Самары, Чебоксар, Ставрополя, Новосибирска и исполнительный директор



Николай Иванович Кабачек, главный врач ГУЗ АМОКБ



Н.И. Кабачек, главный врач ГУЗ АМОКБ, **В.Г. Акишкин**, министр здравоохранения Астраханской области, **С.Е. Кузьмин**, председатель профсоюза медицинских работников, **А.В. Буркин**, первый заместитель министра здравоохранения



Международный семинар «Лидерство в переговорах», 2008 год

РАМС Ольга Камиссарова решали вопросы проведения Всероссийского сестринского съезда и определили задачи Российской ассоциации медицинских сестёр на 2009 год. Проведение этих важных для всего сестринского сообщества мероприятий широко освещалось в журналах «Вестник ассоциации» и «Сестринское дело» благодаря присутствию на них главного редактора Наталины Крушинской.

Ежегодно наша Ассоциация отмечает Международный день медицинской сестры. В 2008 году в этот день нас поздравили министр здравоохранения Астраханской области В.Г. Акишкин и его первый заместитель А.В. Буркин, депутат Госдумы Астраханской области Н.И. Кабачек, председатель профсоюза медицинских работников С.Е. Кузьмин.

Но самым важным событием 2008 года стал для нас Всероссийский съезд средних медицинских работников, который прошёл 14–16 декабря в Санкт-Петербурге. Астраханская делегация была представлена на нём тридцатью пятью членами ассоциации. В неё вошли руководители сестринских служб учреждений здравоохранения, преподаватели Астраханского базового медицинского колледжа, курсов повышения квалификации, факультета высшего сестринского образования и преподаватели факультета Астраханской государственной медицинской академии. Как члену правления мне было поручено проведение на съезде секции «Инфекционная безопасность». В ней приняли участие 220

человек. В ходе секции мы ответили на многочисленные вопросы. Перед собравшимися выступили кандидат медицинских наук, доцент кафедры Государственной медицинской академии им. Мечникова Ийя Георгиевна Тихова и заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом Ленинградской областной клинической больницы Лидия Ивановна Алексеева. Также в работе секции «Инфекционная безопасность» участвовали и наши финские коллеги, представившие доклад «Клиниговые услуги в здравоохранении».

В рамках съезда был проведён фотоконкурс «Сестринская помощь, забота и милосердие», в котором наша ассоциация заняла первое место. Было очень почётно из рук президента В.А. Саркисовой получить на съезде утверждённый Российской ассоциацией медицинских сестёр знак «За верность профессии». Им награждены главная медицинская сестра МУЗ «Медико-санитарная часть», член правления Астраханской профессиональной сестринской ассоциации Нина Лазаревна Жукова и я — президент Астраханской ассоциации. Главной медицинской сестре ГУЗ «Астраханская МОКБ» Наталье Георгиевне Поляковой была вручена почётная грамота Минздравсоцразвития РФ, а главной медицинской сестре, вице-президенту нашей ассоциации Татьяне Васильевне Воробьёвой присвоено почётное звание «Отличник здравоохранения Российской Федерации».

Задача, поставленная перед съездом средними медицинскими работ-

никами, я считаю, была выполнена. На съезде присутствовало 1850 делегатов, представлявших различные регионы России и зарубежные страны. Нас поддержали в поисках разумных решений дальнейшего развития отрасли, были представлены разработанные профессиональные стандарты сестринской практики, шла речь о принятии накопительной системы повышения квалификации. Но почему-то те, кто, казалось бы, должен был нас поддержать (мы ведь не можем быть оторваны от сестринского образования, а образовательные стандарты нового поколения необходимо, наконец, базировать на профессиональных стандартах), сочли, что интересы образования самими сёстрами недопоняты. Но мы надеемся, что ещё удастся прийти к единому мнению. А иначе кто для кого готовит сестёр? Долго ли мы будем на рабочих местах переучивать медицинских сестёр, акушерок и фельдшеров после получения ими дипломов в медицинских колледжах? Это задача на ближайшую перспективу.

Хочу, пользуясь случаем, поздравить членов Астраханской региональной общественной организации «Профессиональная сестринская ассоциация» с 10-летним юбилеем и пожелать всем здоровья, благополучия и удачи. Как здорово, что нас объединяют профессионализм, традиции милосердия, заложенные с самого момента появления на свете доброты, сопереживания, и общие интересы, направленные на помощь нуждающимся в нас, медицинских сёстрах!



А. Г. Филичев, заместитель губернатора Новосибирской области, В.А. Саркисова, президент РАМС, Н. Н. Косарева, президент Самарской РООМС



Члены Правления РАМС

Досье

В 1970 году после окончания Новосибирского медицинского училища Людмила Гололобова пришла работать в Центральную районную больницу г. Обь Новосибирской области. Спустя три года перешла в областную клиническую больницу на должность старшей медицинской сестры урологического отделения. Через десять лет стала главной медицинской сестрой ОГУЗ «Государственная Новосибирская областная клиническая больница».

В 1996 году получила повышенный уровень образования. В 1999-м поступила на факультет высшего сестринского образования Новосибирской государственной медицинской академии. С 2003 года является заместителем главного врача ГНОКБ по работе с сестринским персоналом.

Главный специалист НСО по сестринскому делу, президент Новосибирской профессиональной ассоциации сестринского дела, член правления Российской ассоциации медицинских сестёр. Отличник здравоохранения, заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации.

Свободное время Людмила Дмитриевна предпочитает проводить в кругу семьи. Любит музыку.



■ Наталья Кириллова

Формула милосердия: знания плюс чувственное сердце

Современные тенденции социально-экономического развития России определяют новые требования к модернизации и развитию системы здравоохранения вообще и сестринского дела в частности. На Всероссийском съезде средних медицинских работников в декабре минувшего года обсуждались инновации и исследования в сестринском деле, а также работа медицинских сестёр в амбулаторно-поликлиническом секторе, при оказании скорой и неотложной помощи, в акушерском и лабораторном деле. Съезд отметил рост ценности здоровья в системе приоритетов общества и новые медико-технологические и демографические ситуации, возникшие в связи с изменениями в возрастной структуре населения. Были рассмотрены вопросы развития общественных организаций и вклад Ассоциации медицинских сестёр России в совершенствование сестринской профессии. Среди участников съезда была и делегация от Новосибирской профессиональной ассоциации специалистов сестринского дела. О деятельности ассоциации рассказывает её президент Людмила Гололобова.

— 12 апреля 2008 года в Новосибирске под девизом «Сестринская помощь — забота и милосердие» прошла областная юбилейная сестринская конференция, посвящённая 10-летию Новосибирской профессиональной ассоциации специалистов сестринского дела, — говорит Людмила Дмитриевна. — Толчком для создания нашей ассоциации по примеру РАМС послужила необходимость внедрения новых форм работы и современных технологий, а также появление повышенного и высшего сестринского образования. В неё вошли сто человек — лидеры сестринского дела Новосибирской области. В основном это были старшие и главные медицинские сёстры ЛПУ города и области. А за десять лет

число членов ассоциации выросло до семи тысяч человек. В Новосибирской области сестринский персонал насчитывает двадцать три тысячи человек, в самой крупной многопрофильной больнице — клинической — работают около 1000 медицинских сестёр. И хотя членами ассоциации являются пока лишь 35% от общего количества сестринского персонала области, это не повод для уныния. В системе здравоохранения Российской Федерации работает полтора миллиона медицинских сестёр, и с каждым годом не только растёт сложность работы, но и увеличивается число медсестёр с повышенным и высшим сестринским образованием. А значит, и востребованность профессиональных сообществ, таких как наша ассоциация, будет расти.

В сентябре минувшего юбилейного года, который был богат для нас на события, в Новосибирске прошла Всероссийская сестринская конференция «Организация и управление в сестринском деле». Её организаторами выступили департамент здравоохранения Новосибирской области, Российская ассоциация медицинских сестёр, ОГУЗ «Государственная Новосибирская областная клиническая больница», Новосибирская профессиональная ассоциация специалистов сестринского дела. В работе конференции приняли участие более 250 специалистов сестринского дела из 23 регионов России. Она продемонстрировала высокий профессиональный уровень докладов и собрала широкую аудиторию медицинских работников и педагогов,

психологов, а также представителей государственных и общественных организаций.

Основная часть докладов была посвящена созданию эффективной системы управления сестринской деятельностью, повышению качества и доступности медицинской помощи, оказываемой специалистами сестринского дела, росту престижа профессии и совершенствованию кадровой политики в отрасли. Лейтмотивом прозвучала мысль о необходимости дальнейшего развития научного потенциала и инноваций в сестринском деле.

А главной задачей было показать на практике организацию управления сестринской деятельностью в ЛПУ. У нас фактически уже изменена (и об этом много писалось и в «Сестринском деле», и в «Вестнике РАМС») структура управления сестринскими службами. Новосибирская область — один из первых регионов, где была введена должность заместителя главврача по сестринскому делу. Но, введя в штатное расписание ЛПУ эту должность, мы не исключили должность главной медсестры. Созданная у нас структура управления персоналом (заместитель главврача по работе с сестринским персоналом — главная медицинская сестра — старшие медицинские сестры клиник) полностью отвечает современным требованиям. Однако остаётся и целый комплекс проблем, которые необходимо решить для дальнейшей оптимизации работы.

Первоочередные наши задачи — развитие научно обоснованной, эффективной системы управления сестринским делом и качеством сестринской помощи, совершенствование нормативно-правовой базы, определяющей роль, функции и ответственность специалистов сестринского дела, разработка и внедрение профессиональных стандартов, совершенствование кадровой политики, улучшение условий работы, наращивание научного потенциала, внедрение инноваций и выработка единых подходов в сестринской практике. Обсуждение мероприятий по решению этих задач мы продолжим на очередном

Всероссийском съезде средних медицинских работников.

Одни из важнейших направлений работы ассоциации — развитие инновационной сестринской практики и внедрение современных технологий ухода. Для этого мы выпускаем методические рекомендации, обучаем медсестёр, проводим семинары и мастер-классы, работаем над медико-технологическими протоколами по профессиональному сестринскому уходу по нозологиям. Нашей ассоциацией выпущен сборник «Основы управленческой деятельности руководителей сестринской службы». Естественно, в своей работе мы широко используем опыт наших коллег из Омска, Кемерово, Санкт-Петербурга. Выезжаем в районы, чтобы поработать с сотрудниками первичного звена. Участвуем в международных семинарах и конференциях, выписываем для медицинских сестёр специализированную литературу, оказываем методическую помощь медсёстрам области — они должны быть профессионально грамотными, чтобы формировать новые подходы в сестринском деле.

У нас в области отношение к сестринскому персоналу, судя по передаче ему многих функций от врачебного персонала, находится на достойном уровне. В нашей больнице, например, применяется много новых технологий: действует система «Аптека — пост», работают организационные бригады по проведению генеральных уборок в отделениях, есть медсестры-координаторы, в каждом отделении организованы палаты сестринского наблюдения, — нам есть чем похвастаться.

Наша делегация принимала участие во Всероссийском съезде средних медицинских работников и специалистов сестринского дела. Из тридцати пяти делегатов примерно половина — руководители сестринских служб города и области и члены ассоциации, давно работающие и преданные своей профессии. В мероприятии также принимали участие заместитель губернатора Новосибирской области А.Г. Филичев, руководитель департамента здравоохранения Новосибирской области



В.В. Степанов, руководитель департамента здравоохранения Новосибирской области

В.В. Степанов, руководитель здравоохранения мэрии Новосибирска Г. В. Рвачёва и другие официальные лица нашего города. Мы принимали участие в работе секции «Инновации и сестринские исследования». Приятно, что наша работа не остаётся незамеченной: на съезде мне был вручён знак «За верность профессии», также его удостоена наш исполнительный директор Любовь Филипповна Зарницына. Стаж Любови Филипповны, работавшей главной медицинской сестрой, — 40 лет, она и сейчас, хоть и на пенсии, продолжает работать в ассоциации.

Хотелось бы, чтобы сестринскому персоналу, на плечах которого лежат весь уход, весь санэпидрежим и обеспечение лечебно-диагностического процесса, уделялось как можно больше внимания. Отрадно, что сейчас в Министерстве здравоохранения и социальности есть главный специалист по сестринскому делу. «Сестра милосердия должна быть с хорошим техническим образованием и непременно иметь чувственное сердце», — сказал когда-то Н.И. Пирогов. И это так и есть: в нашей профессии остаются только самоотверженные, бесконечно преданные делу люди. Назову лишь несколько имён: З.Г. Кузьмина, Г.П. Ефиманова, Т.В. Климчук, Ж.В. Жулябина, Н.А. Вяткина, Г.Ф. Дедора, М.П. Королькова, — это те, кто наиболее активно участвуют в развитии сестринского дела в Новосибирской области. ■



Тамара Дружинина, президент Кемеровской региональной общественной организации «Профессиональная ассоциация медицинских сестёр Кузбасса»

В единении — наша сила!

■ Т.А. ЧУПРОВА, ВИЦЕ-ПРЕЗИДЕНТ КЕМЕРОВСКОЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР КУЗБАССА»

персонала, повышению качества сестринских услуг.

В 2009 г. нашей Ассоциации исполняется 10 лет! История её создания уходит в 90-е годы, когда в мае 1997 г. группа прогрессивных медицинских сестёр г. Кемерово, областных ЛПУ вступила в ряды Ассоциации медицинских сестёр России.

В 1998 г., после проведения первого съезда средних медицинских работников России, на совещании главных медицинских сестёр г. Кемерово был поставлен вопрос о создании Ассоциации медицинских сестёр Кузбасса. В июне 1999 г. областной конференцией средних медицинских работников Кемеровской области утверждён Устав и создана Кемеровская региональная общественная организация «Ассоциация медицинских сестёр Кузбасса». Официально в Минюсте Ассоциация зарегистрирована 3 сентября 1999 г. В этот момент она была очень малочисленна и состояла из нескольких десятков медицинских сестёр, в основном руководителей сестринских служб ЛПУ области. Но всех их объединяло одно — любовь к своей профессии, видение цели прогресса отрасли, желание кардинально перестроить существующую систему отношений сестринского дела и медицины в целом.

Пройденный 10-летний путь стал временем и становления, и развития, и укрепления столь необходимой сегодня сестринскому делу Кузбасса общественной организации. Сегодня наша Ассоциация — это мощная общественная структура, лоббирующая интересы развития и дальнейшего процветания сестринского дела в регионе, насчитывающая 10 500 членов, что составляет 40% от общей численности специалистов сестринского дела области.

Возглавляет независимую организацию один из ярких лидеров сестринского дела Кузбасса, заслуженный работник здравоохранения России Т. Дружинина. Её неутомимая

деятельность, желание поднять престиж профессии, коренным образом изменить существующее сестринское дело, помогли сплотить вокруг себя единомышленников, активизировать работу сестринской общественности.

Направления деятельности Ассоциации разнообразны. Главные из них — повышение качества оказания сестринской помощи, создание оптимальных условий для развития сестринского дела в области. Принимая во внимание известный факт, что уровень образования определяет уровень оказания медицинской помощи, в регионе намечена тенденция создания оптимальных условий для обучения сестринских кадров. Количество медицинских сестёр, членов Ассоциации, с высшим сестринским образованием — 205 человек, с повышенным уровнем среднего профобразования — 1903.

Конструктивная помощь в реализации многих задач в деятельности Ассоциации оказывается Департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области, проводятся совместные научно-практические конференции по актуальным вопросам сестринского дела и другие важные мероприятия, способствующие реализации концепции развития сестринского дела в Кузбассе.

Мы гордимся сотрудничеством с образовательными медицинскими учреждениями области. Особенно хочется подчеркнуть вклад в творческую деятельность Ассоциации педагогического коллектива Кемеровского областного медицинского колледжа (директор — кандидат медицинских наук О. Скоморина), являющегося своеобразным научно-методическим центром Ассоциации. Сотрудниками колледжа ведётся большая работа по внедрению в практику ЛПУ инновационных сестринских технологий, развитию научных исследований в сестринском деле. Особая значимость данного сотрудничества проявилась в подго-

Творческая активная работа Кемеровской региональной общественной организации «Профессиональная ассоциация медицинских сестёр Кузбасса» — это важнейший вклад в развитие сестринского дела в регионе. Стратегия её деятельности построена таким образом, чтобы результаты работы были полезны и необходимы каждой медицинской сестре, фельдшеру, акушерке, лаборанту, чтобы каждый работник был причастен к процессу перемен, происходящих в сестринском деле, и мог реализовать свой личный потенциал через активную деятельность в Ассоциации.

За время своей работы Ассоциация приобрела статус профессиональной. Это значит, что основная цель деятельности организации направлена на совершенствование профессии. В связи с этим активно решаются задачи по пропаганде современной философии сестринского дела, совершенствованию системы управления деятельностью сестринского персонала, развитию научных исследований в сестринском деле, созданию единой информационной среды, изучению и распространению передового опыта, социально-правовой защите, улучшению условий труда сестринского

товке к участию во Всероссийском съезде. В сборник его материалов от Кузбасса было отправлено 50 работ. Мы много работали над проектом программы развития сестринского дела в РФ на 2009–2014 гг. (авторы: О. Скоморина, Т. Дружинина, Л. Егорова, Ю. Барсукова, И. Санникова, Т. Чупрова, В. Чепель), в результате президенту Ассоциации Т.В. Дружининой выпала высокая честь представить данный проект на пленарном заседании съезда. Проект программы получил одобрение делегатов съезда, а эмоциональное выступление Тамары Васильевны неоднократно прерывалось бурными аплодисментами.

Необходимо отметить, что Кузбасская делегация была одной из самых многочисленных на съезде — 51 человек. В её состав вошли руководители лечебно-профилактических учреждений области, руководители сестринских служб управлений здравоохранением городов области, практикующие медицинские сёстры, сотрудники ГОУ СПО «Кемеровский областной медицинский колледж».

Делегаты от Кемеровской области приняли участие в работе всех объявленных на съезде секций. (Автор статьи, вице-президент Ассоциации, заместитель директора ГОУ СПО «Кемеровский областной медицинский колледж» Т.А. Чупрова представила доклад «Этические аспекты деятельности сестринского персонала» на секции «Этика в сестринском деле». — *Прим. редакции.*) Хочется подчеркнуть успешность работы наших специалистов в подготовке и проведении секции «Акушерство и неонатология».

Высокий профессионализм главного специалиста области по сестринскому делу Т. Дружининой, сотрудников ГОУ СПО «Кемеровский областной медицинский колледж» — Л. Егоровой, Ю. Макиенко, И. Санниковой, М. Элашвили, представителей практического здравоохранения области — главного специалиста по сестринскому делу МУЗ «Детская городская больница № 5» А. Боярской, старшей акушерки МУЗ «Детская городская клиническая больница № 5» И. Ерашовой,



главной акушерки МУ «Городская больница № 1» М. Унрау сделали работу секции интересной и содержательной.

Оригинальной идеей послужило проведение анализа роли акушерки в работе с женщинами различных возрастов с разным состоянием здоровья, что является одним из важнейших направлений в реализации ПНП «Здоровье». Особый интерес делегатов съезда вызвали представленные на секции мастер-классы, демонстрирующие опыт по инфекционной защите в родовспоможении и основам эргономики в акушерской практике, позволяющим сохранить здоровье акушерок и медицинских сестёр.

Необходимо отметить, что проведённый форум не оставил равнодушным ни одного делегата Кузбасса! По прибытии в свои лечебно-профилактические учреждения каждый из них проинформировал коллективы сестёр, медицинских работников о вопросах, поднимаемых на пленарном и секционных заседаниях съезда. В газете «Комсомольская правда» Департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области для более широкой информированности сестринской общественности была опубликована большая статья о работе съезда. В области проведены дни специалистов, где делегаты съезда не только рассказали о хронологии работы исторического фо-

рума, но и высказали свои отзывы и впечатления.

Впереди большая творческая работа по реализации задач, намеченных программой развития сестринского дела в РФ. В Кузбассе достигнуты определённые успехи по выполнению принятой в 2002 г. Концепции развития сестринского дела. Именно поэтому Кемеровская региональная общественная организация «Профессиональная ассоциация медицинских сестёр Кузбасса» определила новые направления деятельности, работая над Концепцией развития сестринского дела в регионе до 2020 г., которая станет неотъемлемой частью Концепции развития здравоохранения области.

Хочется верить, что выполнение запланированных мероприятий заметно повлияет на дальнейшее развитие Кузбасского здравоохранения, способствуя совершенствованию условий для процветания сестринского дела в Кузбассе и, как следствие, повышению качества оказания медицинской помощи.

Глобальность, значимость поставленных задач диктуют и в дальнейшем развивать плодотворное сотрудничество административных органов управления здравоохранением области, общественной организации и образовательных медицинских учреждений, ведь не случайно девиз нашей профессиональной Ассоциации: «В единении — наша сила!».

Самарские медицинские сёстры в будущее смотрят с оптимизмом

■ Людмила Захарова

В Самарской области, как и в других регионах России, сегодня идёт широкое обсуждение итогов Всероссийского съезда средних медицинских работников. С принятыми на нём важными документами медицинские сёстры связывают свои надежды на кардинальные перемены и решение многих насущных проблем отрасли. Об этом шла речь и в нашей беседе с вице-президентом РАМС, президентом Самарской региональной общественной организации медицинских сестёр (СРООМС), главной медицинской сестрой ОАО «Самарский диагностический центр» Ниной Косаревой.

— **М**ероприятие такого масштаба, с участием более 1800 делегатов, прошло в нашей стране впервые. И все мы гордимся, что провели его силами РАМС. Съезд дал большой стимул к работе, важность принятых документов трудно переоценить, как и знания, опыт, полученные делегатами на секционных заседаниях съезда, да и просто в общении с коллегами практически всех регионов нашей страны и ряда зарубежных стран. Самое главное, благодаря деятельности региональных сестринских ассоциаций этот опыт получит повсеместное распространение. Скажу на нашем примере. Каждый делегат в своём учреждении провёл мероприятие по итогам работы съезда. В ближайшее время проведём областную конференцию, на которой прозвучит также информация, которую привезём из Москвы, с за-

седания профильных комиссий при Минздравсоцразвития РФ.

— **Нина Николаевна, на съезде прошла торжественная церемония награждения, и не раз представители самарской делегации приглашались на сцену для вручения им различных наград, что красноречиво говорит о высоком уровне вашей общественной организации. Наверное, не случаен и тот факт, что на должность главного внештатного специалиста по управлению сестринской деятельностью Минздравсоцразвития РФ назначен профессор Самарского медуниверситета...**

— Важное уточнение: Сергей Иванович Двойников является одним из инициаторов создания нашей общественной организации. Во многом именно благодаря ему, в то время декану факультета высшего сестринского образования СамГМУ, 26 медицинских сестёр (первый выпуск факультета) в



мае 1995 года объединились и стали организацией. (Нина Косарева была одной из этих двадцати шести. — Л.З.) И на протяжении всех лет мы тесно сотрудничаем с кафедрой. Сергей Иванович глубоко знает проблемы и нюансы отрасли и, уверена, будет достойно отстаивать интересы медицинских сестёр в Министерстве.

— **То есть в будущее вы смотрите с оптимизмом?**

— Основания для этого есть, скажем так. Хочу поделиться и ещё одним, радостным для нашей организации событием. Мы наконец-то приобрели собственный офис и сможем осуществить то, к чему давно стремились: создать методический учебный центр по информационным технологиям и управлению в сестринском деле. ■

Самарская региональная организация медицинских сестёр на Всероссийском съезде средних медицинских работников

Цифры и факты

— СРООМС объединяет в своих рядах около **9000 человек** и является второй по численности региональной ассоциацией, входящей в состав РАМС.

— На Всероссийском съезде Самарскую область представлял **61 делегат, 44 из них являются членами ассоциации.**

— **Две медицинские сестры выступили с докладами** на секционных

заседаниях съезда: Елена Айязтова (секция «Сестринские инновации»), Елена Кичатова (секция «Образование»).

— В сборнике материалов съезда опубликовано **23 тезиса**, подготовленных СРООМС.

— **Три медицинские сестры отмечены дипломами и призами** конкурса «Сестринское дело сегодня», проводимого журналом «Сестринское дело»: Ирина Курская (второе место в номинации «Мой опыт»), Ирина Галактионова (третье место в номинации «Мои пациенты»), Татьяна Полонская получила диплом «За достойное участие в

конкурсе» в номинации «Мой опыт».

— **Поощрительной премией** отмечена Лариса Бельчикова за участие в конкурсе «Милосердие и забота в фотобразах», проводимом РАМС.

— Нагрудный знак РАМС «**За верность профессии**» вручён лидеру сестринского дела самарского региона президенту СРООМС Нине Косаревой и главной медицинской сестре Сергиевской ЦРБ Надежде Шакирзяновой.

— **Почётной грамотой** Министерства здравоохранения и социального развития РФ награждены Ольга Жданова и Наталья Малинина.

Редакция всероссийского журнала «Кто есть Кто в медицине»
совместно с Международной Премией «Профессия — Жизнь»
при поддержке благотворительного фонда «Ассамблея Здоровья»

объявляет

ЕЖЕГОДНЫЙ ОБЩЕСТВЕННЫЙ КОНКУРС



Лучшие специалисты первичного звена здравоохранения

Руководитель года в системе первичного звена здравоохранения

Врач года в системе первичного звена здравоохранения

Медицинская сестра года в системе первичного звена
здравоохранения



ПАРТНЕРЫ:

РОSMED.RU
МЕДИЦИНСКАЯ
КОМПАНИЯ РОССИИ



Профессия
Жизнь TV



Подробная информация о конкурсе на сайте журнала «Кто есть Кто в медицине» www.kto-kto.ru.



Досье

Игорь Галь родился в 1962 году в г. Константиновка Донецкой области. Окончил среднюю школу с золотой медалью.

В 1984 году окончил 2-й Московский медицинский институт. Дальше — ординатура по нейрохирургии в Институте скорой помощи им. Склифосовского.

Работал нейрохирургом в 7-й городской больнице г. Москвы. В 1993 году ушёл на организационную работу и стал заместителем главного врача Центральной поликлиники №2 МПС. С 1996 года работает главным врачом поликлиники № 107 г. Москвы.

В 1997 году защитил кандидатскую диссертацию, в 2002-м — докторскую. В 2000 году получил юридическое образование. Стал доцентом, а позже профессором кафедры медицинского права Московской медицинской академии им. И. М. Сеченова.

Депутат муниципального собрания района Отрадное третьего созыва.

Женат, двое взрослых детей.

Как в Отрадном работают медицинские сёстры

■ Нина Злаказова

Интересный опыт организации работы медицинских сестёр накоплен в поликлинике № 107 г. Москвы. Актуальность этих наработок стала очевидной на съезде средних медработников в Санкт-Петербурге в декабре прошлого года: когда главный врач поликлиники, доктор медицинских наук, профессор Московской медицинской академии им. Сеченова Игорь Галь выступил в прениях, зал начал бурно обсуждать опыт московской поликлиники. Для наших читателей Игорь Геннадиевич рассказал о новой системе организации работы медсестёр в поликлинике московского района Отрадное.

— **Я** абсолютно убеждён, что есть ключевые моменты в нашей работе, когда ценность медицинской сестры является непреходящей, и особенно это проявляется в организации приёма людей, в организации оказания медицинской помощи. Врач — это интеллект, который должен занять свою голову мыслями о пациенте, а не загружаться бумагами. У зарубежного врача есть секретарь, есть меди-

цинские сёстры разного уровня образования, и всю организационную работу он перекладывает на них, а сам думает о пациенте. Фактически мы сейчас говорим о новой роли медицинской сестры в вопросах оказания медицинской помощи.

— **Вы предлагаете загрузить медсестёр большой дополнительной работой за ту же зарплату?**

— Разный уровень полномочий для медсестёр и разный уровень

их подготовки предполагает, естественно, и разный уровень оплаты. Фонд заработной платы, которым располагает руководитель медучреждения, позволяет применять разные виды коэффициентов, и они влияют на зарплату. Мы пользуемся этим очень эффективно и результативно, потому что отказались от подхода «каждой сестре по серьге». У нас другой подход — каждому по профессионализму.

У нас в поликлинике медицинских сестёр больше, чем в любом другом амбулаторном учреждении, но мне хотелось бы, чтобы их было ещё больше. Наши сёстры реально и получают больше, чем в других поликлиниках. Но я сталкиваюсь с тем, что многие работники пока ещё боятся такой ответственности и не готовы к ней. Поэтому мы подружились с Московским колледжем № 2, который возглавляет Татьяна Владимировна Коваленко, и вместе с ним решаем вопросы социального партнёрства. Это значит, что мы делаем колледжу заказ на медицинских сестёр, но не на любых, а на тех, которые нам нужны. Когда у нас открывалось отделение профилактики, мы заказали колледжу медсестёр, которые могут работать на компьютерах, самостоятельно общаться с пациентом. Нам нужны определённые навыки и профессиональные, и коммуникативные. И мы получили именно таких работников.

— **Игорь Геннадиевич, расскажите о вашем отделении профилактики. Сколько времени оно существует, какие функции выполняет и можно ли уже сделать выводы о том, насколько оно необходимо в структуре поликлиники?**

— Позади у нашего отделения профилактики два года активной работы. Его полное название — отделение профилактики и медико-социальной работы с населением. Мы начали решать вопросы, связанные с целевыми программами диспансеризации. Департаментом здравоохранения Москвы было принято решение проводить диспансеризацию по раннему выявлению онкологических заболеваний. Нужно пригласить в поликлинику людей, которые по возрасту входят в группу риска, и провести исследование, допустим, для женщин на маммографе, для мужчин — сдать кровь на ПСА. Врач для этого не нужен, организацией такой диспансеризации занимается сестринский персонал. Если что-то выявляется — вот тогда уже человек попадает к врачу на дообследование. Можно подсчитать плюсы такой органи-

зации: для человека сэкономлено время, сохранены его жизнь и здоровье, а значит, он не станет инвалидом и будет плодотворно работать, при этом экономно расходуется время врача. Работа отделения профилактики тоже должна строиться по участковому принципу, как и поликлиники в целом. Всё наше население мы разбили на пять профилактических участков. Одна сестра отделения профилактики отвечает примерно за 12 тысяч прикрепленного к нам населения. У нас хорошо поставлена работа отдела информационного обеспечения, и компьютерная программа подскажет, кто из наших жителей и какую информацию должен получить. Каждый человек из группы риска получает письмо с конкретным приглашением, где всё понятно написано, есть телефоны, можно позвонить и всё уточнить. Налицо адресный подход к каждому человеку. На телефоне его будет ждать медсестра, которая всё толково объяснит. Знаете, у нас в первый год работы отделения профилактики получился такой всплеск обращений людей в поликлинику! На наши приглашения откликнулся каждый четвёртый, а средняя цифра откликов по Москве — 7%. Это работа отделения профилактики в действии.

— **Что думают ваши доктора об организационных новшествах в работе среднего медперсонала? Почувствовали ли они, что вам удалось разгрузить их от ненужной бумажной работы?**

— Надеюсь, что почувствовали. Есть один косвенный признак: сейчас, когда я просматриваю медицинские карты, вижу более внимательное отношение к пациентам, более качественные записи, и это говорит о многом. Я уже вижу, что врачи за счёт такой разгрузки начинают наконец думать о пациенте. А значит, происходит реальное изменение качества оказания медицинской помощи.

— **Вы сказали о том, что в поликлинике создана серьёзная информационная служба, без которой работа отделения профилак-**

тики была бы невозможна. Почему это так важно для вас?

— Я хочу создать в нашем лечебном учреждении единое информационное пространство. В итоге участковый терапевт получит на компьютер всю информацию о том, что делается на его участке, и это обеспечит иной уровень его работы. Сейчас мы находимся в стадии активной разработки нашей программы и создания такого единого пространства.

— **Игорь Геннадиевич, как ваши коллеги из других лечебных учреждений воспринимают перемены, которые вы у себя внедрили? И что думают об этом в столичном Департаменте здравоохранения?**

— Понимаете, у меня такое ощущение, что идея витает в воздухе и все мои коллеги хорошо понимают, что перемены в статусах медсестры и врача просто необходимы. И нам предстоит ещё растить то дерево, росток которого мы посадили. Существуют хорошие, позитивные наработки. В целом и наша практика, и общемировая говорит о том, что соотношение медсестра — врач должно выглядеть как 3 : 1, то есть три сестры и один врач. Во-первых, это возможно сделать, применяя административные рычаги, а во-вторых, отчасти высвободится дорогой врачебный ресурс. А Департамент здравоохранения Москвы осенью 2008 года создал на базе нашей поликлиники специальный городской отдел по организации управления сестринской деятельностью. ■





Работая на опережение

Сегодня Омский медицинский колледж Росздрава занимает ведущее место в регистре крупнейших среднепрофессиональных учебных заведений России. Здесь обучается более 2000 студентов, реализуются программы базового и повышенного уровня обучения по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика» и «Фармация».

■ АНАСТАСИЯ МЕШКОВА

Более 20 лет руководит колледжем Виктор Артемьев — человек активной жизненной позиции, подвижник и новатор в профессиональной и общественной деятельности. Член партии «Единая Россия», член президиума политсовета ОРО «ЕР», депутат Омского городского совета, заместитель председателя горсовета, Виктор Николаевич к тому же является организатором и учредителем нескольких общественных организаций, председателем правления Ассоциации медицинских училищ и колледжей Сибири, Урала и Дальнего Востока.

В январе этого года министром здравоохранения и социального развития РФ Т.А. Голиковой издан приказ о возобновлении деятельности главных специалистов по сестринскому делу в регионах, создана профильная комиссия Минздравсоцразвития России по специальности «Управление сестринской деятельностью» — в её составе четыре постоянно действующие подкомиссии, и В.Н. Артемьев включён в состав подкомиссии «Развитие кадрового потенциала».

Неудивительно, что возглавляемый таким деятельным человеком коллектив отличается своими авторскими наработками и образовательными методиками, которые, без преувеличения, можно назвать уникальными. И в первую очередь сюда следует отнести опыт организации воспитательной работы со студентами по созданию общественных организаций и интеграции их деятельности в содержание учебного процесса.

В 1988 г. в колледже организована региональная общественная организация общество «Милосердие» (Свидетельство о регистрации № 129 от 07.05.1988 выдано Управлением юстиции администрации Омской области), не раз становившаяся победителем конкурсов грантовых проектов. Студенты-добровольцы оказывают медико-социальную помощь пожилым и одиноким людям, работают в лечебных учреждениях, детских домах, принимают участие в благотворительных акциях. За 20 лет силами добровольцев была оказана адресная помощь 18 тысячам человек, но главное — это не цифровые показатели, а нрав-

ственный компонент: работа в обществе «Милосердие» позволяет привить будущим медикам такие качества, как гуманизм, доброта, сострадание, формирует не только высокие профессиональные, но и этические принципы.

С 2000 г. в колледже работает городская общественная организация «Центр психологической поддержки молодёжи» (Свидетельство о регистрации № 2544 от 16.10.2000, выдано Управлением Министерства юстиции Российской Федерации по Омской области). Одним из важных направлений деятельности Центра является психологическая поддержка лиц с ограниченными возможностями. В рамках этого направления осуществляется работа с инвалидами, детьми из детских домов, реабилитационных центров, при реализации которой студенты получают опыт общения с людьми и навыки по профилактике и первичной коррекции эмоциональных состояний личности.

Ещё одна городская общественная организация — «Фитокомплекс «Зелёная аптека» (Свидетельство о перерегистрации № 1075500003204 от 24.10.2007 выдано Управлением Министерства юстиции Российской Федерации по Омской области) — неоднократный дипломант международной выставки ИНТЕРСИБ, Совета директоров средних профессиональных учебных заведений Омской области. Активисты фитокомплекса и общества «Милосердие» принимают совместное участие в благотворительных акциях, в мероприятиях Благотворительного сезона. Работа в фитокомплексе формирует у студентов ответственный

ность за свою работу, самостоятельность, трудолюбие.

Сегодня на базе ОМК Росздрава объединились различные общественные организации, разные люди – по возрасту, образованию, роду деятельности, и это убедительно доказывает то, что пришло время общественных инициатив, в которых заинтересовано и государство, и само общество.

— **Виктор Николаевич, на что сегодня вы делаете акцент в подготовке студентов?**

— Сегодня медицинским работникам необходимы не только профессиональные знания, но и умение конструктивно общаться, позитивно влиять на людей. Именно поэтому мы уделяем особое внимание практической направленности процесса обучения и формированию у студентов не только профессиональной компетенции, но и фундамента личностных качеств, необходимых медицинскому работнику.

Колледж работает в тесном социальном партнёрстве с ведущими ЛПУ города, на клинических базах которых студенты имеют возможность детальной проработки профессиональных навыков. Расписание занятий составляется по цикличному методу, который предусматривает своеобразное «погружение» с проведением всего блока теоретико-практических занятий по дисциплине на базе одного ЛПУ. Все наши кабинеты доклинической практики оснащены современным медоборудованием, фантомами, тренажёрами, необходимыми учебными материалами. Широко используются информационные технологии.

— **Виктор Николаевич, как складывается ситуация с трудоустройством выпускников?**

— Думаю, не ошибусь, сказав, что всем нашим выпускникам гарантировано 100%-ное трудоустройство. Ежегодно стены учреждения покидают 500–600 молодых специалистов, но, как показывает практика, даже этой цифры недостаточно. Во-первых, это обусловлено тем, что подготовку кадров

по специальностям «Лабораторное дело» и «Фармация» проводит только наш колледж, в то время как спрос на этих специалистов остаётся стабильно высоким.

Во-вторых, текущая реорганизация практического здравоохранения, пересматривающая соотношение врачебных и сестринских кадров, делает крайне востребованными выпускников отделений «Лечебное дело» и «Сестринское дело» и уже на предварительном распределении всем нашим выпускникам предлагаются рабочие места в различных регионах России. Согласно Концепции развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 г. планируется достижение соотношения численности врачей и среднего медицинского персонала 1 к 7–8.

— **Стержнем любого образовательного учреждения является преподавательский состав. Расскажите немного о коллективе.**

— У нас 150 штатных преподавателей, среди них заслуженные работники здравоохранения, кандидаты медицинских наук и педагогических наук. Около 40% сотрудников имеют высшую квалификационную категорию, многие награждены знаками отличия.

С 2001 г. в колледже создана общественная организация «Ассоциация медицинских училищ и колледжей Сибири, Урала и Дальнего Востока», имеющая юридический статус. Сегодня деятельность ассоциации поддерживают 40 медицинских училищ и колледжей, среди которых учебные заведения Алтайского, Красноярского, Приморского краёв, Амурской, Якутской, Читинской областей, республик Бурятия, Саха (Якутия) и других. Ассоциация создана с целью развития и совершенствования системы медицинского образования, выявления и поддержки творческих инициатив, направленных на развитие медицинского образования, обобщения и ретрансляции инновационного опыта работы.

Благодаря творческой, сплочённой работе коллектива кол-



Досье

Виктор Николаевич Артемьев, кандидат медицинских наук, доцент, заслуженный учитель России. Награждён орденом «Знак почёта» за заслуги в области здравоохранения и общественной деятельности. Один из победителей конкурса «Лидер в образовании» в номинации «Общественная деятельность».

Женат. Воспитал двух сыновей, имеет трёх внуков.

Виктор Николаевич избирался депутатом Омского областного совета, депутатом Законодательного собрания Омской области первого созыва.

Является одним из организаторов городского общественно-политического движения «Омская инициатива», цель которого – обеспечить и поддерживать связь между жителями города, администрацией г. Омска, правительством Омской области и региональным отделением Всероссийской политической партии «Единая Россия».

ледж ежегодно принимает участие и занимает призовые места в конкурсах различного уровня, начиная от городских и заканчивая всероссийскими и международными. В 2008 году мы приняли участие во многих всероссийских и региональных конкурсах, многочисленных грантовых проектах. Так, проект общества «Милосердие» «Правовая поддержка здоровья» признан победителем открытого Конкурса Президентских грантов Национального благотворительного Фонда. Я уверен, что и 2009 год будет ознаменован не одной победой наших сотрудников и студентов. ■

Результаты, вселяющие надежду

■ Виктор Акишкин, министр здравоохранения Астраханской области

В 2008–2010 гг. в Астраханской области продолжится реализация Концепции развития здравоохранения и совершенствования организации медицинской помощи населению. Кроме того, в регионе осуществляется Программа государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи на 2009 г., отраслевая целевая программа «Развитие здравоохранения и совершенствование организации медицинской помощи населению Астраханской области на 2009 г.» и федеральная целевая программа «Дети России» с подпрограммами «Здоровый ребёнок» и «Дети-инвалиды». Об эффективности всех этих начинаний можно говорить уже сегодня.

Финансовый вопрос

Основными источниками финансирования здравоохранения Астраханской области являются средства федерального, областного, муниципальных бюджетов и ОМС. Консолидированные расходы по отрасли в 2008 г. составили 6,7 млрд руб. (по сравнению с 2005 г. финансирование увеличилось в 2,8 раза).

За последние четыре года на здравоохранение Астраханской области из средств федерального бюджета было выделено 822,4 млн руб. Это позволило в 2007 г. достроить больницу для новорождённых, реконструкция которой была начата четыре года назад. В четвёртом квартале 2007 г. введена в эксплуатацию вторая очередь инфекционной больницы, продолжается строительство хирургического корпуса и диагностического центра Александро-Мариинской областной клинической больницы, которые планируется сдать в эксплуатацию в конце 2009 г. В рамках нацпроекта «Здоровье» в Астрахани завершено строительство федерального центра сердечно-сосудистой хирургии (2 030 млн руб.). Совместное финансирование указанных объектов из всех уровней бюджетов оценивается в 4 млрд руб.

В регионе развиваются телекоммуникационные технологии. Стоимость оборудования на эти цели составила 106 млн руб. На оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению из областного бюджета в

2007 г. было направлено 14,6 млн руб., в 2008 г. — 15,9 млн., а на дорогостоящие медикаменты — 102,3 млн руб.

В 2008 г. за счёт привлечения дополнительных финансовых средств увеличена заработная плата медицинских работников. Сегодня средняя зарплата в отрасли составляет 7 648 руб.

Удалось снизить психологическую напряжённость пациентов, вызванную появлением в предшествующие годы очереди на оказание социальной поддержки отдельным категориям граждан (льготное лекарственное обеспечение, слухо- и зубопротезирование). Увеличена обеспеченность одного регионального льготника лекарственными средствами в 2,4 раза, по сравнению с 2005 годом, что составляет 2100 руб. в год. Благодаря совместному региональному финансированию отрасли Минздрав Астраханской области продолжает эффективно выполнять областные целевые программы. За последние два года на реализацию отраслевых целевых программ было направлено 132,5 млн руб., что позволило укрепить материально-техническую базу учреждений, направить средства на профилактику социально значимых болезней, снизить смертность населения до 13,7 на 1000 жителей.

Больше маленьких астраханцев здоровых и радостных

Как итог выполнения задач, поставленных перед здравоохранением

области, в регионе наметилась положительная демографическая динамика. Растёт число новорождённых: за 2008 г. родилось 14 332 ребёнка, что на 812 больше, чем в 2007 г.

Радует и снижение показателя младенческой смертности до 8,6 на 1000 новорождённых. Заметную роль в этом сыграла реализация одного из приоритетов нацпроекта в сфере здравоохранения — программы «Родовые сертификаты», а также планомерное осуществление мероприятий по охране материнства и детства, внедрение современных перинатальных технологий.

Для обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трёх лет из малообеспеченных семей правительством Астраханской области было принято специальное постановление, на реализацию которого в 2007 г. в региональном бюджете предусмотрено 197,5 млн руб.

Минздрав Астраханской области провёл эффективную работу по регулированию нормативов штатного расписания. В результате укомплектованность городских участков физическими лицами врачей-педиатров увеличилась на 1,7%, неонатологами — на 6,8%.

Добиться этого без повышения квалификации медицинских работников было бы очень трудно. За последние три года обучение прошли 3 389 врачей и 7 952 средних медработника. Кроме того, с целью подготовки высококвалифицированных кадров для Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии в клиникских ординатурах Санкт-Петербурга и Москвы обучение прошли 33 врача и одна медсестра. Планируется стажировка кардиохирургов за границей. Сейчас молодые специалисты совершенствуются в знании иностранного языка.

По реализации нацпроекта

Укрепление первичной медико-санитарной помощи стало краеугольным камнем работы при реализации нацпроекта в регионе, подтолкнуло процесс структурного преобразования медицинских учреждений. Во-первых, расширились

Досье

Виктор Акишкин родился в 1959 году в г. Баку Азербайджанской ССР.

В 1982 году, окончив Астраханский государственный медицинский институт имени А.В. Луначарского, работал врачом-интерном терапевтического отделения городской клинической больницы скорой медицинской помощи, а впоследствии – заместителем главного врача по лечебной части МСЧ Астраханьгазпром Красноярского района.

С 1986 по 1988 год проходил клиническую ординатуру на кафедре внутренних болезней № 2 Астраханского мединститута и до 1990 года был ассистентом этой кафедры.

Далее его послужной список составили должности заместителя начальника по оргметодработе НПМК «Экологическая медицина», главного врача муниципального учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 имени С.М. Кирова», первого заместителя министра областного здравоохранения и, наконец, министра здравоохранения Астраханской области, на посту которого Виктор Георгиевич пребывает в настоящее время.

Кандидат медицинских наук. Помимо Астраханского государственного медицинского института, окончил Волгоградскую академию государственной службы, Саратовский социально-экономический университет по специальности «Менеджмент организации», прошёл профессиональную переподготовку на ФПО ГОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия Росздрава» по программе «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

В 1995, 2000, 2007 годах стажировался в Германии по вопросам социального страхования.

Женат. Имеет четверых детей и трёх внуков.



объёмы медпомощи, оказываемой врачом общей практики, сократилось число стационарных коек круглосуточного пребывания, увеличились диагностические возможности амбулаторно-поликлинического звена. Возросшее качество догоспитального обследования пациентов позволило повысить интенсивность лечебно-диагностического процесса, благодаря чему в 2008 г. круглосуточную стационарную помощь получило на 8 039 пациентов больше, чем в предыдущем году. За счёт сокращения средней длительности пребывания в стационаре с 14,5 до 13,9 дня число госпитализированных больных возросло с 215,7 до 224,5 на 10 тыс. жителей. Во-вторых, получила развитие стационароразмещающая медицинская помощь с обслуживанием больных на дому, в стационарах одного дня и дневных стационарах.

Оснащение лечебных учреждений диагностическим оборудованием позволило увеличить диагностические возможности специалистов первичного звена. За 2006–2007 гг. в рамках приоритетного национального проекта поставлено 378 единиц оборудования на сумму 235,0 млн руб., что позволило сократить время ожидания на диагностическое исследование до двух дней.

Численность медицинских работников, имеющих право на получение

дополнительных денежных выплат, на 1 января 2009 года составила: по участковой сети – 1040 человек, по фельдшерско-акушерским пунктам – 210 человек, по скорой медицинской помощи – 928 человек.

Проведение дополнительной диспансеризации позволило в 2006 г. осмотреть 24 тыс. человек, а в 2007 г. – более 40 тыс. человек, в 2008 г. – около 46 тыс. человек. В соответствии с договорами Астраханского ОТФ ОМС за последние три года 29 лечебно-профилактических учреждениям направлено 80 млн руб.

Важную роль играет и обеспечение населения лекарственными средствами. В системе дополнительного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, работают 129 ЛПУ, 66 специализированных центров выписки рецептов, 2 047 врачей и 30 средних медицинских работников, имеющих право выписывать рецепты льготникам. В рамках этой системы на территорию Астраханской области в 2008 г. поставлено лекарственных средств на сумму 108,14 млн руб. (336 международных непатентованных наименований и 666 торговых наименований). На данный момент лекарствами обеспечено 221,4 тыс. рецептов на сумму 96,06 млн руб. Средняя цена рецепта составляет 434 руб. ■

Возвращать радость жизни — настоящее искусство

■ Наталья Кириллова

История Областной клинической больницы имени профессора И.Н. Аламдарова началась более ста лет назад. В архиве есть упоминание о том, что основана она в 1901 году. Сначала это была больница Красного Креста, а в 1921 году в ней открылись первые неврологические койки. С 1932 года базу больницы использовали для открытия Физиотерапевтического института, который с началом войны был реорганизован в военный госпиталь № 3266. В 1943 году он получил статус больницы восстановительной хирургии инвалидов Великой Отечественной войны, а в 1950 году физиотерапевтическая клиника реформирована в областную клиническую больницу № 2. Сейчас это узкопрофильное учреждение, в структуре которого два неврологических отделения, нейрохирургическое отделение и очень мощная физиотерапевтическая база. Помимо этих подразделений в 1950–1973 годах здесь располагались также детское и взрослое ортопедические отделения, впоследствии переведённые в областную больницу № 1. С недавнего времени руководит Областной клинической больницей № 2 имени И.Н. Аламдарова Иван Михайлович Остроухов, доктор с более чем 30-летним стажем.

— Иван Михайлович, расскажите, пожалуйста, о том, что представляет собой сейчас вверенное вам учреждение.

— На сегодняшний день в больнице 188 койко-мест, в том числе 130 неврологических (из них 42 койки дневного пребывания) и 56 нейрохирургических. В штатном расписании 424 единицы, но фактически сотрудников у нас немного меньше, что, однако, не отражается на качественном составе, коллектив стабильный, текучесть кадров небольшая.

В 1921 году на базе нашей больницы была открыта кафедра нерв-

ных болезней Астраханской государственной медицинской академии. Возглавляет её доктор медицинских наук, академик Нью-Йоркской академии наук, профессор Владимир Викторович Белопасов — один из известных в стране неврологов. Исследования проводятся по детской неврологии, соматоневрологии, сосудистым заболеваниям нервной системы, нейроиммунологии и нейролепологии. На кафедре осуществляется профессиональная подготовка, переподготовка, повышение квалификации неврологов, нейрофизиологов, в том числе по программе Continuum Комитета по образованию Всемирной федерации неврологов.

Клиническую ординатуру по неврологии на базе ОКБ № 2 в 1973–1975 годах проходила и заслуженный врач России Галина Сергеевна Хомутова, впоследствии пришедшая сюда на работу. С тех пор она является бессменным начальником больницы. Она мой первый заместитель, и о больнице Галина Сергеевна знает всё. Я же, хоть и проходил здесь интернатуру и многих коллег знаю ещё с той поры, в качестве главного врача работаю совсем недавно. Поэтому я хочу, чтобы дальнейший рассказ продолжила мой первый заместитель. Галина Сергеевна, вам слово.

— Из 43 наших врачей восемь человек — заслуженные врачи Российской Федерации. Это внештатный

невролог Астраханской области Алла Фёдоровна Старостюк, зав. II неврологическим отделением; зав. I неврологическим отделением Валентина Петровна Корявкина, Владимир Иванович Галичкин, зав. поликлиническим отделением Людмила Вячеславовна Галичкина. У нас три заслуженных работника здравоохранения — главная медицинская сестра Надежда Викторовна Сурикова, старшая медсестра I-го неврологического отделения Людмила Михайловна Егорова и перевязочная медсестра нейрохирургического отделения Людмила Фёдоровна Звонарёва. У всех у них стаж перевалил за третий десяток лет. Два наших врача имеют звание «Отличник здравоохранения РФ», два врача — кандидаты медицинских наук. Заведующий нейрохирургическим отделением Всеволод Мстиславович Ноздрин — главный внештатный нейрохирург области. Одним словом, коллектив высокоподготовленный, квалифицированный.

Мы оказываем медицинскую помощь по всему спектру неврологических заболеваний. Ведь наша больница, являясь областной, по сути исполняет функции специализированного центра, и, конечно, дополнительный авторитет придаёт нам кафедра нервных болезней. Мы занимаемся диагностикой и лечением всех недугов — заболевания периферической нервной системы,



В.В. Белопасов, заслуженный врач РФ, член президиума Правления Всероссийского общества неврологов, Научного совета по неврологии РАМН и МЗРФ, обладатель награды «Профессионал России»

остеохондроз позвоночника с неврологическими проявлениями, эпилепсия, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз, наследственные заболевания, злокачественные новообразования ЦНС. Не оказываем помощь только при острой сосудистой патологии, поскольку в городе действует специализированное отделение. Что же касается восстановительной терапии, то у нас лечатся больные из районов области и города, перенёвшие ОНМК, и прооперированные в нейрохирургическом отделении. Наше нейрохирургическое отделение несёт круглосуточное дежурство по нейротравме по области и экстренное дежурство по городу до 14:00. Это единственное отделение в Астрахани и области, которое занимается нейроонкологией, осуществляет оперативные вмешательства при опухолях головного мозга, проводит лечение спинальных травм, с применением в последние годы металлоконструкций. С опухолями головного мозга за год через отделение проходит порядка ста человек, с опухолями спинного мозга пролечиваются около двадцати больных. Оперируется 80% больных с онкопатологией — это очень хороший показатель.

Больница пользуется популярностью. Среди наших пациентов не только жители региона, но и из Дагестана, Азербайджана, Казахстана, Калмыкии.

— Есть проблемы с диагностическим оборудованием или вы плохо оснащены в этом плане?

— Увы, в число самых обеспеченных клиник мы пока не входим. Компьютерная томография, исследование на ЯМРТ нашим пациентам далеко не всегда доступны. Министерством здравоохранения выделяются квоты на обследование в специализированных центрах, имеющих такое оборудование, но в небольшом количестве. У нас в своё время функционировал компьютер из Германии, на котором там работали десять лет. А мы им пользовались ещё двенадцать, имея при этом серьёзное преимущество в работе. Мы обслуживали весь город,

Досье

Иван Михайлович Остроухов родился 23 ноября 1949 года. В 1976 году окончил Астраханский государственный медицинский институт, врач-невролог. Интернатуру проходил в Астраханской ОКБ № 2. В 1977 году возглавил участковую больницу с. Бахтемир Икрянинского района. Занимался проблемами оказания медицинской помощи сельскому жителю. На базе возглавляемой И. М. Остроуховым участковой больницы было развернуто межрайонное неврологическое отделение для жителей Лиманского и Икрянинского районов.

С 1985 года — главный врач Икрянинского района Астраханской области. В настоящее время воз-

включая больницу им. Кирова, специализирующуюся по нейротравме, и больных из области. А от этих обследований зачастую зависит не только здоровье, но и жизнь человека. Как тут не вспомнить добрым словом этот изношенный, во многом устаревший компьютер!

Вообще за время существования клиники вниманием мы не были очень обласканы, но теперь, со сменой руководства больницы, появился реальный шанс на улучшение ситуации. В наших планах — пересмотр статуса учреждения. Мы мечтаем о том, чтобы это была больница восстановительного лечения и нейрореабилитации. У нас ведь великолепная физиотерапевтическая база, мы единственные в области имеем радонолечебницу и грязелечебницу. Всё, что должно быть в специализированном центре восстановительной медицины и реабилитации, у нас есть. Благодаря кафедре нервных болезней диагностика и лечение пациентов проводится у нас на высоком уровне. Нейрохирургия берёт на вооружение все разрешённые к применению методики оперативных вмешательств, в результате у нас делаются практически все операции. Широко применяем транспедикулярные фиксаторы при спинальных травмах и патологии позвоночника. Это позволяет пациенту после опе-

главляет Астраханскую областную клиническую больницу № 2 имени И.Н. Аламдарова.

Почётный гражданин Икрянинского района.

Человек активной жизненной позиции, И.М. Остроухов является членом партии «Единая Россия», избирался депутатом районного Совета, был секретарём политсовета Икрянинского местного отделения партии «Единая Россия», председателем Совета муниципального образования «Икрянинский район».

В 1998 году доктору Остроухову присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Иван Михайлович — многодетный отец, увлекается спортом, охотой.

рации или травмы встать на ноги на третий-четвёртый день. В особо сложных случаях больного отправляем в центральные клиники. Больница нуждается в обновлении части аппаратуры: в электрофизиологической лаборатории, отделениях механотерапии, кинезотерапии, необходимо приобрести компьютерный томограф.

— Галина Сергеевна, человек не может не задумываться о будущем. Чего вам хотелось бы от жизни в дальнейшем?

— Я пришла в ОКБ № 2 в августе 1975 года. А уже в декабре того же 75-го стала заместителем главного врача. Вот уже тридцать четыре года я работаю на одном месте. Иногда меня спрашивают: «Как выдерживаете, где силы берутся?». Не знаю... Секрет моего профессионального долголетия, наверное, в том, что я очень люблю свою профессию и свою больницу. Она для меня давно стала родной. Ну а поскольку больница для меня не просто место работы, а любимый дом, то и мечты и ожидания связаны с ней. Когда придёт время уходить, хочется оставить больницу в хорошем состоянии, передать её в хорошие руки, чтобы она продолжала работать, а врачи продолжали помогать нуждающимся в них людям. Чтобы к нашим пациентам возвращались и здоровье, и радость жизни. ■

Двери открыты — помощь доступна

■ АЛЕКСАНДР НИКОЛАЕВ

Астраханский областной онкологический диспансер оказывает специализированную медицинскую помощь всему населению Астраханской области и сопредельным территориям: Чеченской Республике, Калмыкии, Республике Дагестан, а также гражданам Казахстана, Азербайджана, Армении.

С 2007 года учреждение возглавляет Юрий Оганесян, организатор здравоохранения — врач высшей категории, кандидат медицинских наук, заслуженный врач России, победитель конкурса «Лучший врач года» в номинации «Лучший руководитель медицинского учреждения», лауреат проекта «Профессиональная команда страны». Значительную часть своей работы Юрий Вирабович уделяет улучшению диагностического и лечебного этапа оказания онкологической помощи пациентам. Большая работа проделана им по укреплению материально-технического состояния диспансера, замене устаревшего оборудования на новое, что позволяет проводить обследование пациентов на высоком уровне, диагностировать заболевания на ранних стадиях, обеспечивать современное лечение.

— Юрий Вирабович, каков уровень распространённости онкопатологии в вашем регионе и что способствует его снижению?

— В Астраханской области ежегодно выявляется немногим более 3 тыс. первичных больных. На учёте состоят более 16 тыс. человек. Пристальное внимание наша служба уделяет своевременному информированию населения о факторах риска онкологических заболеваний, возможностях их предупреждения; ранней диагностике и лечению, что является одним из приоритетных направлений по снижению заболеваемости. Одним из видов профилактических мер для активного выявления ранних форм болезней является так называемая форма «открытых дверей». Она широко практикуется как непосредственно в диспансере, так и в большинстве ЛПУ области.

Сущность заключается в том, что все желающие могут получить консультации или обследоваться в онкодиспансере на предмет раннего выявления опухолевой патологии. Так, за 2008 год выявляемость при проведении профосмотров лечебно-профилактическими учреждениями области составила 16%, а на ранних стадиях болезни выявлено 54,6% от всех больных.

Повысить качество жизни больных и длительность выживаемости позволяет использование современных комплексных и комбинированных методов. Расширенные радикальные операции выполняются высококвалифицированными хирургами. В химиотерапевтическом отделении применяются прогрессивные схемы химиогормонотерапии. Успехи в лечении онкологических заболеваний во многом связаны с появлением в химиотерапии препаратов направленного (таргетного) действия. Отбор пациентов на лечение препаратами таргетного действия стал возможен с внедрением методики иммуногистохимического исследования опухоли на наличие гиперэкспрессии и (или) амплификации рецептора эпидермального фактора роста HER-2/neu (диагностика химических процессов в тканях, дающая наиболее полные сведения о происхождении опухоли), так как только в этих условиях показана эффективность препаратов таргетного действия.

В нашем диспансере, являющемся клинической базой трёх кафедр Астраханской ГМА, широко проводится научная работа: четыре практических врача защитили кандидатские, готовятся к защите ещё три диссертации, по четырём научным темам ведутся работы.



Досье

Ю.В. Оганесян родился в 1957 году в г. Волгограде. В 1981 году окончил Астраханский ГМИ им. А.В. Луначарского. Опыт работы в качестве главного врача начал приобретать с 1983 года. В настоящее время возглавляет ГУЗ «Областной онкологический диспансер».

Жена Наталья Александровна — врач, зав. клинико-экспертным отделом ОДКБ. Профессию врача выбрала и старшая дочь — Лиана Юрьевна заведует отделением в Областной клинической психиатрической больнице.

Вне работы увлечения Юрия Вирабовича связаны с проводимыми ежегодно соревнованиями: на приз министра здравоохранения Астраханской области; по боулингу, бильярду, зимней и летней рыбалке, стендовой стрельбе.

Кредо: «В медицине не бывает мелочей».

Устойчивый профессиональный коллектив, сложившийся в диспансере, — это одно из наиболее значительных слагаемых успеха. Из 104 врачей и 180 средних медицинских сотрудников высшую и первую категории имеют 60 и 70% соответственно. В коллективе 5 докторов и 11 кандидатов медицинских наук, три заслуженных врача России и три отличника здравоохранения.

Большой вклад в развитие учреждения вносят зам. главного врача по медицинской части В. Лещёв, заведующие отделениями Н. Бахина, Н. Рудык, Н. Богомолов, М. Шабеева, А. Елизаров, Л. Слывко, врачи Э. Салаякин, С. Шулина. Им и многим другим диспансер обязан заслуженным авторитетом и благодарными отзывами наших пациентов. ■



Остров спасения

■ РАИСА ЕМЕЛЬЯНОВА

Областное государственное учреждение здравоохранения «Наркологический диспансер» оказывает все виды специализированной наркологической помощи взрослому и детскому населению на всех этапах: от экстренной в отделении неотложных состояний до проведения реабилитационных программ. Возглавляет учреждение Т.А. Улезко.

Татьяна Улезко — продолжатель известной в Астраханской области династии врачей-психиатров. Имеет второе высшее образование по специальности «Муниципальное и государственное управление».

С 2007 года — главный врач Астраханского областного наркологического диспансера.

Несмотря на то что Астраханская область находится на пути наркотрафика, ситуация с распространением наркомании среди населения имеет тенденцию к стабилизации и снижению. Это обусловлено совместной скоординированной работой всех ведомств региона, отвечающих за наркологическую ситуацию, начиная от силовых структур, культуры, образования и заканчивая здравоохранением.

— Наркологическая служба Астраханской области представлена ОГУЗ

«Наркологический диспансер» и психиатрами-наркологами, работающими в штатах Центральных районных больниц Муниципалитетов, — рассказывает Татьяна Александровна, — но при этом наш диспансер является главным организационно-методическим центром по наркологии в регионе. Мы проводим учебные семинары, научно-практические конференции, сертификационные циклы, оказываем консультативную помощь, а также ведём сбор и анализ ситуации по районам и по области в целом. В 2008 году в состав диспансера была включена наркологическая служба г. Ахтубинска — одного из крупнейших районных центров области.

— Из всех подразделений вашего диспансера, работающих с наркозависимыми, какое бы вы выделили в первую очередь? И почему?

— Конечно же, наш Реабилитационный наркологический центр. Когда в 2001 году центр открывался, то были проблемы даже в подготовке специалистов, так как тогда реабилитационное направление в российской наркологии находилось ещё в зачаточном состоянии. В поисках эффективных направлений работы коллектив центра вышел на Миннесотскую модель «12 шагов», рассматривающую зависимость как биопсихосоциодуховную болезнь. Однако наши врачи не копировали работу коллег из Миннесоты от А до Я, а посчитали необходимым прежде адаптировать её к российским реалиям. Если Миннесотская модель в чистом виде предполагает отсутствие медикаментозного лечения, то мы решили совмещать психотерапевтические методы «12 шагов» с лечением медикаментами. Особая роль в лечении наркозависимых отводится консультантам по психической зависимости из рядов бывших пациентов нашего диспансера. Речь идёт только о тех пациентах, которые прошли лечение и давно находятся в состоянии ремиссии. Они состоят в штате нашего учреждения, и практически весь свой рабочий день проводят с пациентами. Для достижения результата больной ни на минуту не должен быть предоставлен сам себе, поэтому весь день больных

занят: работой в малых группах со специалистами и консультантами, работой над своей историей болезни, на психотерапевтических тренингах, работой непосредственно по «Шагам выздоровления».

— И какова, интересно, эффективность реализации этой программы?

— До 45% тех пациентов, которые прошли все три этапа лечения в нашем диспансере, — находятся в ремиссии свыше трёх лет.

— Не секрет, что ваши больные неохотно обращаются за помощью в государственные наркологические клиники, опасаясь постановки на учёт. Как вы решаете эту проблему?

— Последние два года в диспансере заработала анонимная наркологическая служба, где оказывается как амбулаторная, так и стационарная помощь. Высокий уровень сервиса, а самое главное профессионализм и квалификация специалистов, оказывающих данный вид услуг, позволили нам сломать барьеры насторожённости, а рост числа обращений говорит о большой востребованности данного вида помощи. А в целом это даёт снижение количества таких тяжёлых осложнений, как алкогольные психозы, так как больные раньше попадают в руки специалистов, а не шарлатанов от наркологии.

— Татьяна Александровна, а вам лично что приносит наибольшее удовлетворение в работе?

— Это когда видишь пациента в длительной ремиссии, вернувшегося к нормальной трезвой жизни, в семью, на работу, социально адаптированного.

А для достижения данной цели кроме профессионализма специалистов необходимо, чтобы больной в стенах диспансера чувствовал участие в своей судьбе со стороны всех медицинских работников.

Чтобы лечение проходило в комфортных условиях, чтобы стены и окружающая обстановка своим уютом помогали и согревали наших больных, чтобы наша клиника была для них своеобразным островом спасения. К этому мы стремимся, и я считаю, что у нас это получается. ■

85 лет на страже здоровья общества

■ Анастасия Мешкова



Первые документы, свидетельствующие о необходимости создания специализированной службы по борьбе с распространением венерических заболеваний в Астраханской губернии, датируются 1813 годом. Это было обусловлено тем, что во все времена Астрахань по числу венерических заболеваний занимала одно из первых мест в России. Тяжёлые условия труда и жизни в сочетании с полной неосведомлённостью населения способствовали широкому распространению венеризма, в том числе и бытового сифилиса. Эти и многие другие факторы настоятельно диктовали необходимость иметь кадры врачей, без которых и немислимо было думать об оздоровлении населения. Однако, согласно сведениям 1920 года, на сто тысяч населения в Астрахани приходилось всего два врача-венеролога, проводивших бесплатные приёмы.

Вопрос об открытии в Астрахани специальной венерической лечебницы неоднократно поднимался в 20-е годы на заседаниях коллегии Губздравотдела. В 1920 году была организована кафедра кожных и венерических болезней медицинского института, а в августе 1924 года при-

нято решение об организации венерического диспансера в Астрахани. В его состав вошли существовавшие ранее отдельно стационар на 30 коек, венамбулатория и серологическая лаборатория. В этом же году при диспансере открывается обследовательское бюро (ныне оргметодотдел), возглавляющее его профилактическую деятельность. Результаты широкой лечебной и профилактической работы не замедлили сказаться: уже к началу 1930-х годов количество венерических больных значительно сократилось.

Актуальность работы учреждения резко возросла в 90-е годы XX века: если в 1989 году выявлено и пролечено от сифилиса 14 человек, то в 1994-м уже 1089, а в 1996 году — 3611 человек. Возросшие нагрузки на учреждение потребовали усовершенствования технического и кадрового потенциала диспансера.

На сегодняшний день в составе Астраханского КВД имеются все подразделения для оказания необходимой лечебно-профилактической помощи населению. В непрерывном режиме функционируют три стационарных отделения общей мощностью 155 коек круглосуточного пребывания и 40 коек днев-

ного пребывания, амбулаторно-поликлиническое отделение мощностью 1080 посещений в смену, областной детский дерматовенерологический центр, лечебно-диагностический центр, косметологическое отделение «Вселенная красоты», физиотерапевтическое отделение для обслуживания амбулаторных и стационарных больных, кабинет ультразвуковой диагностики. В отдельном лабораторном корпусе разместились три отделения: бактериологическое, серологическое и клиническое. Гордостью учреждения стала единственная в области диагностическая лаборатория, проводящая исследования при венерических заболеваниях. Её отличает высокий уровень новейших технологий и оборудования, а количество ежегодно проводящихся здесь исследований доходит до миллиона. Лаборатория оснащена современным иммуноферментным анализатором швейцарской фирмы «Текан» и автоматическим промывателем «Санрайз», новыми холодильными камерами, люминесцентными и бинокулярными микроскопами, гемоглобинометрами нового поколения, что позволило значительно повысить качество, увеличить скорость и расширить диапазон исследований.

Тесное сотрудничество специалистов диспансера с Центральным кожно-венерологическим институтом, Научно-исследовательским институтом по изучению лепры, кафедрой кожных и венерических болезней Астраханской государственной медицинской академии является основой постоянного совершенствования качества оказания дерматовенерологической помощи населению Астраханской области. ■

Досье



Вадим Думченко, главный врач ГУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер», родился в 1959 году в Новосибирской области.

В 1982 году окончил Астраханский государственный медицинский институт им. А.В. Луначарского. Затем работал в Харабалинской райбольнице врачом-хирургом СПК с одновременным прохождением интернатуры, по окончании которой возглавил отделение по заготовке крови, а с 1984 по 1993 год Вадим Викторович был главным врачом

СПК. Неоднократно проходил курсы по повышению квалификации в Российском государственном медицинском университете Минздрава России и профессиональную переподготовку в Астраханской государственной медицинской академии. Имеет сертификаты по специальностям «Дерматовенерология», «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Заслуженный врач РФ. Кандидат медицинских наук. Тема диссертационной работы — «Клинико-диагностическое значение цитокинового статуса спермоплазмы при хроническом простатите, обусловленном инфекциями, передаваемыми половым путём».

20 июня 2009 года

г.Москва

X

Юбилейная Церемония
вручения наград

Международной премии
«ПРОФЕССИЯ – ЖИЗНЬ»

Наград Премии удостоиваются выдающиеся ученые, врачи, медицинские работники, коллективы и руководители компаний, учреждений и организаций, государственные и общественные деятели за вклад в развитие медицинской науки, практическое здравоохранение и сохранение здоровья человека.

Все рекомендации, заявки на участие и предложения о партнёрстве будут рассмотрены Организационным Комитетом Премии.



Секретариат

Премии:

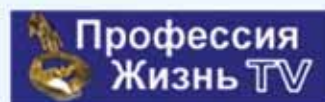
Москва:

тел/факс: +7 (499) 929-08-46

телефон: +7 (495) 510-98-52

E-mail: info@pl-assembly.org

<http://www.pl-assembly.org>





Владимир Леванов, главный врач
ГП № 5 г. Ульяновска. Отличник
здравоохранения. Депутат
Ульяновской городской Думы

Совершенствуем своё мастерство

■ Наталья Кириллова

Городскую поликлинику № 5 г. Ульяновска мы уже представляли на страницах нашего журнала. О том, что нового произошло в ней год спустя, рассказывает главный врач Владимир Андреевич Леванов.

— Сохранение здоровья людей — одна из основных задач МУЗ «Городская поликлиника № 5». С целью совершенствования здравоохранения, повышения доступности и качества медицинской помощи поликлиника пошла по пути внедрения новых методов лечения и диагностики. За последнее время в нашем учреждении появился приём врача-колопроктолога, маммолога, сосудистого хирурга, специалиста по хирургии кисти, травматолога, которые осуществляют как первичный осмотр пациентов, так и оперативную деятельность.

За 2008 год силами поликлиники был закуплен аппарат маммограф, что позволит повысить раннюю диагностику заболеваний молочной железы.

На базе поликлиники открыт коммерческий лечебно-диагностический центр Международного института Биологических систем. Магнитно-резонансная томография — современный, эффективный метод диагностики, позволяющий получать отчётливые изображения тканей, сосудов и внутренних органов. Применение радиоволн и магнитного поля делает метод абсолютно безвредным для здоровья. Центр оборудован современным высокопольным магнитно-резонансным томографом фирмы Siemens, признанного лидера на рынке медицинского оборудования, позволяющим получать изображения высокого качества за минимальное время.

Для получения подробной информации о предоставляемых поликлиникой медицинских услугах ведётся работа по разработке информационно-рекламного сайта медицинского учреждения (адрес сайта: pol5ul.narod.ru).

Отдельно хочу рассказать о нашем дневном стационаре, являющемся современным медицинским подразделением, в котором усиленно сочетаются лечебно-профилактическая работа и диагностические методы. Каждое отделение стационара по-своему уникально. Помимо медикаментозного лечения здесь успешно применяются методики нетрадиционной медицины. Например, при заболеваниях дыхательной, нервной и сердечно-сосудистой систем проводится лечение пиявками. Основные отличительные особенности гинекологического отделения — индивидуальный и деликатный подход к каждой женщине. Все кабинеты отделения оснащены современным медицинским оборудованием и инструментарием, имеется своя операционная для проведения малых гинекологических операций. Удобство для посещения пациентками дневного стационара обусловлено в первую очередь близостью от дома, нет отрыва от семьи и детей, что немаловажно для многих женщин. В кардиологическом отделении оказывают медицинскую помощь в лечении таких заболеваний, как артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца. На базе отделения, в числе самых первых медицинских учреждений г. Ульяновска, в 2000 году открылся кабинет нетрадиционного лечения «медицинским озоном» кардио- и цереброваскулярной патологии, заболеваний опорно-двигательного аппарата, кожи, бронхолегочной системы.

Начиная с 2004 года в отделении появилась возможность заниматься

современной диагностикой сердечно-сосудистых заболеваний: приобретена и освоена аппаратура для Холтеровского мониторирования ЭКГ и суточного мониторирования АД.

С 1997 года на базе нашего дневного стационара открыт фитобар, который может предложить пациентам 56 сборов лекарственных трав. Там же открыт кабинет кишечных орошений для больных, страдающих хроническими колитами, дисбактериозом кишечника. Для этого вида лечения используются настои из лекарственных трав. Активно используется единственный в Поволжье метод нормобарической гипокситерапии «Горный воздух», который применяется в лечении бронхолегочной патологии, заболеваний нервной системы и т. д.

Помимо лечебных отделений на базе дневного стационара функционирует отделение ЛФК с кабинетами механотерапии, тренажёрным залом, бассейнами. После проведения ремонта бассейны в поликлинике можно сравнить с аквапарком: здесь и горки, и водопад, и подводный душ. Приобретена и действует SPA-капсула. Работают клинико-диагностическая лаборатория и ПЦР-лаборатория. Особую гордость для стационара представляет бактериологический центр, в котором проводятся исследования мокроты на туберкулёз. В дневном стационаре имеют возможность бесплатно лечиться пациенты из разных поликлиник всего Заволжского района.

Наши задачи — не останавливаться на достигнутом, а продолжать совершенствовать своё мастерство, внедрять новые современные методы диагностики и лечения. Коллектив с оптимизмом смотрит в будущее и даёт шанс сохранять и преумножать своё здоровье всем жителям Левобережья. ■



Сопричастная к великому таинству

■ Наталья Кириллова

— Работа акушера-гинеколога — сложная, тяжёлая, но очень интересная и благодарная. Здесь отчётливо видны результаты приложенных тобой усилий. Девять месяцев, от зачатия ребёнка до его появления на свет, мы с таким же волнением и трепетом следим за его развитием, как и его родители. И когда слышишь первый крик новорождённого, то в твоей душе тоже раздаётся крик. Это крик неопишуемой радости и торжества жизни. — Пожалуй, с этими словами согласятся все коллеги Т.И. Байбиковой, врача-гинеколога, заслуженного врача России, отличника здравоохранения, врача высшей квалификационной категории, ветерана труда. Вот уже сорок лет Тамара Ивановна бесценно заведует гинекологическим отделением Новоульяновской центральной районной больницы. Сколько новорождённых было принято её добрыми, чуткими руками — с ходу и не сосчитать!

Окончив в 1965 году Казанский государственный медицинский институт, Тамара Ивановна по распределению попала в Мордовию, в Большеигнатовскую ЦРБ, где сразу возглавила гинекологическое отделение. В 1969 году судьба привела Т.И. Байбикову в Новоульяновск.

Сегодня больница носит имя своего первого руководителя — А.Ф. Альберта. «Мы учились вместе с Антоном Филимоновичем в Казани. Это был человек особого склада, умелый и чуткий руководитель, начавший трудовую деятельность

фельдшером и дошедший до должности главного врача, — вспоминает Тамара Ивановна. — Он заложил основы, на которых воспитан коллектив больницы, и этот коллектив, я думаю, может творить чудеса».

Работы в Новоульяновской ЦРБ хватает — больница хоть и маленькая, на 130 коек, но обслуживает около 22 тысяч человек. Сегодня здесь оказывают медицинскую помощь практически по всем направлениям. Поликлиника на 250 посещений в смену, круглосуточный стационар на 133 койки, включающий шесть отделений: инфекционное, хирургическое, гинекологическое, терапевтическое, детское и родильное.

«Мы получаем и осваиваем новую аппаратуру, методики лечения и оперативных вмешательств, — делится Т.И. Байбикова. — Каждые пять лет проходим курсы повышения квалификации, следим за всеми новинками. Частый гость в Ульяновской области — Лариса Ивановна Мальцева, главный акушер-гинеколог Поволжья. Имеющиеся мощности позволяют предоставлять качественную помощь жителям Новоульяновска и прилегающих территорий, мы получили новое диагностическое оборудование: УЗИ- и ЭКГ-аппараты, эндоскопический аппарат. Наше отделение пополнили новые гистероскоп и кольпоскоп, фетальный монитор, электрокоагулятор. Повысилась зарплата врачей, среднего медицинского персонала — и люди охотно выходят работать на участки. Обновился и автопарк, теперь нет проблем с выездами к сельским пациентам. Главный врач Светлана Абдулажановна Чукалина — прирождённый руководитель, она полностью преобразила больницу. Наши врачи говорят, что с её приходом к руководству они словно вдохнули свежего воздуха. Она один из наиболее уважаемых людей Новоульяновска. И просто любимый родными, друзьями и коллегами человек».

Тамара Ивановна, от природы скромная, не привыкшая рассказывать о себе, тем не менее с удовольствием говорит о своих сподвижниках: «В моём отделении работают те, кого по праву можно назвать людьми с золотыми сердцами. Многие из них здесь уже около 30 лет. Почти все являются донорами. Раньше, когда ещё практиковалось прямое переливание крови, в экстренных случаях наши врачи прямо в операционной давали свою кровь роженицам. (И сама Т.И. Байбикова неоднократно сдавала кровь, за что получила звание «Почётный донор». — Н.К.).

Сейчас мы принимаем меньше родов, чем несколько лет назад, в силу того, что в Ульяновске построен современный родильный дом, куда мы отправляем всех пациенток с патологией. Поэтому наше отделение в большей степени занимается профилактическим направлением. Стараемся снизить перинатальную смертность, патологию беременности. По инициативе губернатора Ульяновской области проводится акция «Роди патриота России» — участвуют в ней женщины, беременность которых должна завершиться ко Дню независимости России, и они получают дополнительную помощь, материальную помощь, лечение, дополнительное обследование, и каждый год всех участниц акции губернатор лично приглашает в актовом зале Центрального мемориального комплекса на торжественную церемонию. Социально неблагополучные и неимущие берутся на особый учёт. Для беременных мы стараемся сделать всё возможное».

Трудовой стаж Тамары Ивановны — 43 года. «И поверьте, меня никогда не покидала радость от моей работы, от сопричастности к великому таинству рождения новой жизни, — говорит она. — Вообще я очень люблю и свой посёлок, и больницу, и коллектив. Здесь живут и работают замечательные люди».

адры решают вс

Николай Горяев пошёл в школу в пятилетнем возрасте, глядя на свою старшую сестру. В то время никто особо не препятствовал стремлению к раннему получению знаний. В конце концов, какая разница — пять тебе лет или семь? Хочешь учиться, справляешься — ну и молодец. Одной из черт характера Николая Горяева была (и остаётся) настырность в достижении поставленных целей. До сих пор Николай Ильич благодарен своим родителям, которые поощряли интересы детей. Самыми сильными детскими увлечениями Горяева были биология и ботаника. Он достаточно успешно проводил опыты по скрещиванию растений, зачитывался естественнонаучными книжками. А к пятнадцати годам стало ясно, что его жизненный путь будет связан с медициной. И руководство Омского государственного медицинского института, куда приехал поступать

пятнадцатилетний подросток, смогло по достоинству оценить настойчивость Горяева.

После окончания института Николай Горяев попадает в посёлок Первомайский Читинской области. Здесь он обрёл и семью, и дело своей жизни.

Н.И. Горяев — главный профпатолог Забайкальского края. Врач высшей квалификационной категории. Отличник здравоохранения СССР. Заслуженный врач РФ. Заслуженный работник здравоохранения Читинской области. Председатель правления регионального отделения Общероссийской общественной организации «Здоровье работающего населения России» Забайкальского края.



Журавлиный клин доктора Горяева

■ Наталья Кириллова

Медсанчасть № 106, созданная в посёлке Первомайском в 1956 году, являлась одним из 150 лечебных учреждений 3-го Главного управления Минздрава. В состав учреждения входило несколько лечебно-профилактических учреждений, расположенных в разных уголках Читинской области и даже за её пределами. И медицинское обеспечение, и материальная база находились на достаточно высоком уровне: мощность — 800 койко-мест, свой самолёт санитарной авиации. Но в 1993 году финансирование бы-

ло прекращено. В результате медсанчасть № 106 трансформировалась в областную больницу № 3.

В настоящее время ГУЗ «Краевая больница № 3» — современное лечебно-профилактическое учреждение. По итогам работы 2008 года оно имеет самый высокий рейтинг среди медицинских учреждений Забайкальского края.

Все заведующие отделениями — либо кандидаты медицинских наук, либо врачи высшей категории. Более 30 сотрудников — заслуженные врачи Читинской области, 6 отлич-

ников здравоохранения, несколько старейших сотрудников награждены за свою работу орденами СССР и Российской Федерации.

На протяжении более трёх десятилетий руководит больницей Николай Ильич Горяев.

— **Николай Ильич, почти год прошёл с нашего первого интервью, и за это время, естественно, произошло много событий...**

— Да, много хорошего случилось в Первомайском. Реализованы наши планы на 2008 год: мы открыли, как и собирались, центр амбулаторного диализа на двадцать коек. Примечательно то, что открыт он за счёт больничных средств. Отделка палат — белым мрамором, максимальный комфорт как для больных, так



Елена Вырупева — заместитель главного врача по лечебной работе с 2000 года. Окончила Читинский государственный медицинский институт в 1986 году. Врач высшей категории. Заслуженный работник здравоохранения Читинской области. Член всероссийского Национального общества врачей неотложной медицины. Постоянный участник форумов и съездов врачей неотложной медицины. Елену Павловну отличают такие качества, как принципиальность, ответственность, способность отвечать за свои действия. Владеет профессиональными знаниями по всем разделам медицины, их организационными взаимосвязями, способна применять на практике различные управленческие методы. Считает свою профессию лучшей профессией на свете.

Ирина Вайнштейн — заместитель главного врача по организационно-методической работе. Окончила Читинский государственный медицинский институт в 1986 году. Врач высшей категории. Заслуженный работник здравоохранения Читинской области. Занимается вопросами повышения эффективности профилактики медицинских осмотров, разработала аспекты для пациентов с целью скрининга наиболее значимой патологии.

Ирина Валентиновна в совершенстве владеет методами управления в здравоохранении, способна своевременно принимать правильные организационные решения. В нужный момент умеет пойти на компромисс, расположить людей к себе, найти с ними общий язык в интересах дела.



и для персонала. Мы вложили в него не только свои деньги, мы вложили душу. Это лучший в России центр, настоящий дворец, которым восхищаются все наши гости. Недавно у нас побывал лётчик-космонавт Георгий Гречко, и его наше учреждение также не оставило равнодушным. «Я удивлён оснащением больницы на мировом уровне», — такую запись запечатлел дважды Герой Советского Союза в нашей книге почётных гостей.

С вводом в эксплуатацию центра гемодиализа больные, которые до этого вынуждены были ездить на лечение в областной центр (а это 230 и более километров от Первомайского. — Н.К.), получили возможность проходить необходимые процедуры рядом с домом, улучшилось их качество жизни. Ещё один немаловажный фактор: желающие могут переехать на жительство в Первомайский, ведь здесь очень доступные цены на жильё. А для малообеспеченных больных, у которых нет здесь родственников и нет средств на приобретение жилья, мы впервые применили соцпакет: таким пациентам мы предоставляем благоустроенное общежитие, где имеется всё необходимое. Стоимость этой услуги — около четырёхсот рублей в... месяц. К нам прикреплены тринадцать районов Забайкальского края, из которых приезжают в наш центр больные.

— Какие ещё принципиальные изменения появились в больнице за последние месяцы? Чем вы особенно гордитесь?

— По итогам работы в 2008 году мы были включены в список Сто лучших предприятий Сибирского федерального округа, нас внесли в реестр «Всероссийской Книги Почёта». К настоящему моменту практически завершено переоснащение всех подразделений больницы новым лечебно-диагностическим оборудованием, так что всё наше оборудование насчитывает не больше пяти лет эксплуатации. Естественно, всё это осуществляем за счёт средств больницы. На самом деле в здравоохранении денег достаточно, бюджет закладывается солидный — нужно только приложить силы к его эффективному использованию. С учётом реализации национального проекта и направления в нашу отрасль дополнительных ассигнований в целом расходы приближаются к 5% ВВП. Примерно столько же финансовых средств тратится на здравоохранение в Японии. Но у нас заметных изменений к лучшему не происходит и не произойдёт, даже если финансирование здравоохранения увеличится в разы. По оценке специалистов целевое использование финансовых ресурсов в интересах здоровья населения составляет всего 30%. Рядом с нами находятся лечебные учреждения, бюджет которых в 3–4 раза

больше бюджета нашей больницы, но эффективность использования финансовых ресурсов у них на несколько порядков ниже. Поэтому мы говорим всем: делайте как мы — и у вас не будет никаких проблем.

Что ещё было интересного? Наши сотрудники принимали участие во всероссийских и международных конференциях по различным направлениям деятельности, наши хирурги подали рационализаторское предложение в Международный патентный комитет. Буквально на днях вернулся из Марокко один из наших докторов, принимавший участие в очередной конференции. В сфере деятельности по развитию творческого сотрудничества с зарубежными коллегами мы достаточно активно поработали в минувшем году. Со всей ответственностью могу заявить о том, что всё запланированное мы осуществили.

— В ЛПУ края проводятся, как известно, месячники флюорографических обследований на выявление туберкулёза и других заболеваний. Что в этом плане делается в вашей больнице?

— У нас уровень заболеваемости туберкулёзом достаточно низкий. Процент флюорографических обследований составляет 94%. Тут называются и месячники флюорографических обследований, и комплексная диагностика заболеваний. В течение нескольких лет мы успешно



Татьяна Ковлякова — заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе с 1999 года. Окончила Читинский государственный медицинский институт в 1979 году. Врач высшей категории. Заслуженный работник здравоохранения Читинской области. Большой практический опыт позволяет Татьяне Михайловне осуществлять медико-социальную и правовую

помощь детям и их семьям, решать вопросы охраны материнства и детства, проблемы беспризорности и безнадзорности. Татьяну Михайловну отличает независимое мнение и умение настоять на своём. Способна консолидировать возглавляемый ею коллектив для решения поставленных задач.

Людмила Куренкова — заместитель главного врача по сестринским вопросам с 1995 года.

Людмила Григорьевна — заслуженный работник здравоохранения Читинской области, специалист высшей квалификационной категории. Одна из основоположников развития реформ сестринского дела в Забайкальском крае, Людмила Григорьевна стояла у истоков организации Ассоциации средних медицинских работников Забайкалья.

Прирождённый лидер, талантливый организатор.

Свою любовь к профессии Людмила Григорьевна передала своим детям, которые тоже решили посвятить себя медицине.



используем в скрининговом обследовании определённых контингентов на туберкулёз иммуноферментный метод. В результате в районе заболеваемость в два раза ниже, чем в целом по Забайкальскому краю. Да и в самом крае заболеваемость стабилизировалась благодаря тому, что проводится довольно большая организационная работа министерством здравоохранения, и не только по туберкулёзу, но и по профилактике ВИЧ-инфекции. Ситуация сейчас находится под контролем: в обязательном порядке обследуются асоциальные группы населения, практически во всех больницах края благодаря краевому министерству здравоохранения имеются иммуноферментные лаборатории. Сейчас, правда, в связи с разразившимся кризисом и потерей рабочих мест можно ожидать очередного всплеска социально значимых заболеваний, таких как туберкулёз, ВИЧ, сифилис, гепатит, которые всегда сопровождают социальные потрясения.

— **Николай Ильич, одно из ваших многочисленных увлечений — фотография. Знаю, что у вас в больнице висят ваши фотоработы. О каких-то своих последних фотоработах можете рассказать?**

— Начинал я, как и большинство наших отечественных фотографов, с «Зенита», к которому покупал различные насадки — для микросъёмки, ночных съёмок и так далее. Естественно, сейчас, когда появились

цифровые камеры, работать одно удовольствие. И мне очень приятно делиться своими работами с окружающими. Из последних фотоудач — зимний лес с покрытыми куржаком деревьями, яблоки на снегу, подводные снимки рыб.

— **Когда мы с вами беседовали в мае прошлого года, вы говорили о том, что вам поступило предложение открыть лабораторию ПЦР-диагностики. Полагаю, с вашим неугомонным характером и стремлением ко всему новому и лучшему в работе пуск лаборатории — вопрос нескольких дней?**

— Вы правы... Мы закупили самое современное оборудование, подготовили великолепное помещение для лаборатории. Наш специалист уже проучился в Москве новым методикам работы. Вновь мы, по сути, берём на себя всех нуждающихся в этом виде обследования жителей края. Хотя у нас и без того очень хорошая диагностическая база: мы проводим иммуноферментный анализ по 62 видам обследования, исследуем онкомаркеры, гормоны щитовидной железы, врождённую патологию и многое другое. Всё это обеспечивает нам хороший объём работы.

А сейчас у нас ещё более амбициозные планы. Мы занимаемся организацией на базе нашей больницы современного андрологического центра — это будет единственный в Забайкальском крае центр мужского

здоровья. Проблема мужского здоровья давно уже актуальна, и, побывав на различных съездах и конгрессах, я окончательно убедился в необходимости создания андрологического центра. У нас ведь этой проблемой никто особо не занимается. Если в Штатах порядка четырёхсот андрологических центров (и каких!), то у нас в России — всего четыре. Мы за счёт собственных сил и средств будем создавать столь необходимый, оснащённый на самом современном уровне центр. Уже намечена программа, сейчас мы закупаем оборудование и готовим специалистов.

Следующий важный шаг — в самое ближайшее время на базе нашего центра профпатологии мы откроем Научно-клинический центр профессиональной патологии Восточносибирского филиала РАМН. Ещё одно интересное событие намечено у нас на август — Спартакиада хирургов Сибирского федерального округа. Мы по сути являемся организаторами этого спортивного праздника. В его программе — соревнования по стрельбе, плаванию, волейболу, футболу и так далее. Знаете, меня всегда возмущает то, что тренеры наших сборных, отправляясь на чемпионаты, заявляют: «Наша задача — выйти из подгруппы». Ведь на подготовку спортсменов страна тратит огромные средства, а цель такая несерьёзная! У нас другой настрой: мы твёрдо намерены занять призовые места по плаванию,



Нина Журавлёва — заведующая инфекционным отделением с 1992 года. Окончила Омский государственный медицинский институт в 1978 году. Заслуженный работник здравоохранения Читинской области, врач высшей категории. Одна из наиболее опытных и квалифицированных врачей-инфекционистов Забайкальского края. Прекрасный организатор, способна самостоятельно, не дожидаясь чьей-либо помощи и указаний, решать все вопросы, касающиеся её работы. Нина Николаевна — участница всех консилиумов, проводимых в больнице. Её мнение всегда отличается высоким профессионализмом, точностью, принципиальностью.

Вера Суханова — заведующая стоматологическим отделением с 1997 года. Окончила Читинский государственный медицинский институт в 1976 году.

Заслуженный работник здравоохранения Читинской области, врач высшей категории.

Высококвалифицированный и ответственный специалист, отлично ориентирующийся в вопросах современной стоматологии. Профессиональное кредо — высочайшее качество выполняемой работы. Веру Ивановну отличают высокие нравственные качества: порядочность, честность, бескорыстие, любовь к людям.



стрельбе и волейболу независимо от того, какие титулованные команды будут участвовать! И конечно же, спортивная программа насыщена и профессиональными вопросами, в том числе будет рассматриваться организация оказания медицинской помощи населению.

— **Наверняка вам есть что сказать и об оснащении больницы новым оборудованием.**

— Похвастаться нам действительно есть чем. Постоянно слышишь: «Мы закупили аппарат ИВЛ, приобрели стоматологическую установку». Мы к этому подходим проще. Учитывая большую взаимозависимость лечебного и диагностического оборудования, мы не покупаем необходимую технику поштучно. Отделения у нас комплектуются блочно. Взять, к примеру, стоматологию. Мы укомплектовываем отделение оборудованием полностью, ведь необходимо приобрести не только стоматологические кресла, но и интраоральные видеокамеры, радиовизиографы, оборудование для дезинфекции и т. п. А если хотим добиться снижения младенческой смертности в послеродовом периоде (от первого дня до седьмого), то нам необходимы не только дорогостоящие лекарственные препараты, но и контрольно-следающая аппаратура. Вообще мы по некоторым направлениям деятельности зашли в своеобразный тупик. Спрашиваю у заведующих отделениями: «Что нам

необходимо для улучшения работы из оборудования или препаратов?» А мне говорят: «На данный момент у нас всё есть». Взять неонатологию, где очень много необходимого оборудования, которое обеспечивает безопасность новорождённого и возможность выхаживания недоношенных детей. В Чите такое оборудование имеется в одном-двух экземплярах, а у нас в этом отделении есть всё необходимое. И показатели младенческой смертности на протяжении нескольких лет у нас просто отсутствуют. Рождаются дети с патологией — мы выхаживаем их до определённого этапа, затем переводим малышей в перинатальный центр. На 100 процентов укомплектована современным оборудованием, в основном импортным, служба анестезиологии и реанимации. И врачам хорошо, и пациентов мы обезопасили. В хирургии у нас освоены практически все малоинвазивные эндоскопические операции. Завотделением Игорь Александрович Ли сейчас заканчивает работу над докторской диссертацией, им подан патент на изобретение в Международном патентном комитете. У Игоря Александровича прекрасные результаты, он (единственный в крае!) проводит уникальные операции при сложных заболеваниях, например при тотальном раке желудка. Недаром его называют Моцартом от хирургии. Очень интересный и талантливый человек.

— **Скажите откровенно, Николай Ильич, трудно управлять коллективом?**

— Знаете, для меня процесс управления коллективом, больницей представляется в образе журавлиного клина, летящего в небе. Посмотришь на них — летят легко, слаженно, не делая ни одного лишнего движения, всё чётко и выверено, вплоть до градуса наклона крыла. А на деле вся эта лёгкость и слаженность — результат огромной работы, где вожак стаи задаёт ритм и скорость, координирует движения всей стаи и решает, каких птиц поменять местами, чтобы дать отдых уставшим и слабым, и где остановиться на отдых. Так и с управлением коллективом. Это сложнейшая работа, и необходимо определённое время, чтобы достичь успеха в управлении командой.

За то время, что мне было отпущено, я создал команду, которой не надо дважды объяснять, чего бы мне хотелось, создал свою «журавлиную стаю». И результат нашего взаимодействия очевиден, ведь все наши положительные результаты в работе не возникли на пустом месте, из ничего. Мы уже стали чуть ли не притчей во языцех в Забайкальском крае: «Почему у Гуряева получается, а у вас нет?» А я убеждён, что самые сложные поставленные задачи не так сложно решать, когда есть и определённый жизненный опыт, и команда профессионалов — единомышленников. В этом мне повезло. ■



Игорь Ли — заведующий хирургическим отделением с 2004 года. Заслуженный работник здравоохранения Читинской области, врач высшей категории. Кандидат медицинских наук. За годы работы проявил себя высококвалифицированным, эрудированным специалистом, владеющим очень широким диапазоном хирургических вмешательств. Игорь Александрович — один из немногих хирургов Забайкальского края с универсальными возможностями, владеющий безупречной оперативной техникой. Неслучайно многие его коллеги, ведущие хирурги нашего края, называют его Моцартом в хирургии. Занимается совершенствованием реконструктивных, функциональных опера-

ций на желудочно-кишечном тракте при злокачественных новообразованиях.

Нина Потапова — заведующая клинической лабораторией. Окончила Читинский государственный медицинский институт в 1988 году. Один из самых ярких руководителей подразделений больницы. Это врач-новатор, ежегодно по её инициативе внедряются самые современные методы лабораторной диагностики. Нина Петровна активно занимается научной работой, является автором нескольких серьёзных исследований по проблемам гемостаза в акушерстве и хирургии, методам лабораторной диагностики сердечно-сосудистой патологии.



13 - 15 мая 2009 года

г. Ханты-Мансийск

Конгрессно-выставочный центр «Югра-Экспо»

Специализированная выставка «Все для здоровья»

Организатор выставочного мероприятия:
ОАО Окружной выставочный центр «Югорские контракты»

ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ ВЫСТАВКИ:

МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, ТЕХНИКА:

- лабораторное оборудование;
- диагностические приборы и установки;
- ортопедия и реабилитация;
- оборудование для врачебных кабинетов, лечебных учреждений и больниц;
- инструментарий и расходный материал;
- дезинфекционные и санитарные средства, медицинские услуги;

ФАРМАЦЕВТИКА:

- лекарственные препараты;
- фармацевтические препараты, вакцины, ферменты;
- минеральные и витаминные препараты, гормоны;
- ОТС, БАД;
- диетическое и детское питание;
- оборудование для производства лекарственных препаратов;
- сырье и ингредиенты для фармацевтического производства;

ОСНАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:

- медицинская одежда;
- мебель для лечебных учреждений;

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ МАТЕРИ И РЕБЁНКА:

- средства гигиены и санитарии для беременных и кормящих женщин;
- средства по уходу за детьми;

ОПТИКА:

- офтальмологическое и оптическое оборудование;
- очки, линзы;

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ:

- средства оказания неотложной помощи;
- мобильные госпитали;
- средства транспортировки больных;
- автомобили скорой помощи и реанимобили;
- компьютерные системы приёма и передачи вызовов;
- системы обработки данных и мониторинга;

КРАСОТА И ЗДОРОВЬЕ:

- оборудование для косметологических салонов и клиник;
- пластическая хирургия;
- аппараты для коррекции фигуры;
- лечебная и профессиональная косметика;

СТОМАТОЛОГИЯ:

- стоматологические установки и инструменты;
- зуботехническое и рентгеновское оборудование;
- оборудование и материалы для имплантологии;
- мебель для стоматологии;

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Приглашаем Вас принять участие в работе
специализированной выставки «Все для здоровья»
и в предлагаемой деловой программе

628000, Россия, Тюменская область, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая, 19.
Тел./факс (3467) 359-587, 359-598, E-mail: expo_hmao@wsmail.ru, expo_expo@wsmail.ru
WEB URL www.vuacont.ru

19-22 МАЯ 2009



НОВОСИБИРСК



МЕДСИБ

XX МЕЖДУНАРОДНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ ВЫСТАВКА



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СИБИРИ

XXII ВЫСТАВКА МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ,
УСЛУГ, САНАТОРИЕВ И ДОМОВ ОТДЫХА



ITE СИБИРСКАЯ ЯРМАРКА

630049, Новосибирск, Красный проспект, 220/10, www.medsib.sibfair.ru

Тел.: (383) 363-00-63, 363-00-36. Тел./факс: (383) 220-83-30, lenkon@sibfair.ru

14 - 15 апреля

г. Нижневартовск

Мир здоровья и красоты-2009

ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ:

Новейшие разработки медицинской техники
Интенсивная терапия и реанимация
Оборудование для стоматологии
Оборудование для врачебных кабинетов
Косметологическое оборудование
Профессиональная косметика для салонов
Всё для здоровья матери и ребёнка

Организаторы выставки:

Администрация города Нижневартовска
ТПП города Нижневартовска
Управление по охране здоровья населения
администрации города Нижневартовска
ООО ВРС "Лидер" город Новосибирск
Тел./факс: (383) 363-07-73
www.expo-sib.ru



Информационная поддержка:

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОТРАСЛЕВОЙ ЖУРНАЛ
КТОС
ИСТОМ
ИСТОМ

Межрегиональная выставка

Здоровье Ямала

20 - 21 мая

ЯНАО, г. Ноябрьск, КСК "Ямал"

Интенсивная терапия и реанимация

Медицинская техника

Стоматология

Косметология

Фармакология

Оптика

При содействии:

Администрации города Ноябрьска

Отдела здравоохранения Администрации города Ноябрьска



ВК "Экспо-Сиб"

г. Новосибирск

ф. (383) 363-07-72

т. (383) 363-07-73

expo-sib@avmail.ru

www.expo-sib.ru



Под патронатом Министерства здравоохранения и социального развития РФ
При поддержке администрации Краснодарского края, г. Сочи, ТПП г. Сочи

**2 – 4 ИЮЛЯ,
СОЧИ, ГК «ЖЕМЧУЖИНА»**

X специализированная выставка

"МЕДИЦИНА - СЕГОДНЯ И ЗАВТРА"

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО СТОМАТОЛОГИИ

**10 – 12 СЕНТЯБРЯ,
СОЧИ, ГК «ЖЕМЧУЖИНА»**

X специализированная выставка

«EXROMED-2009»

**-ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ВЫСТАВКА-СЕМИНАР
«РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В XXI ВЕКЕ»**

**-НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
ПО ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ**



международный МЕДИЦИНСКИЙ ФОРУМ

Международная специализированная выставка оборудования, современных технологий комплексной реабилитации и восстановительной медицины

ТЕМАТИКА ВЫСТАВКИ

- Восстановительная терапия и реабилитация
- Восстановительное лечение
- Ортопедия
- Медицинский транспорт
- Вспомогательные средства реабилитации
- Специальные тренажеры
- Протезирование
- Методы коррекции зрения и слуха, Логопедия
- Фармакология
- Медицинские учреждения
- Проектирование и строительство медицинских учреждений
- Оборудование для медицинских учреждений и инструменты
- Санаторно-курортная медицина
- Стоматология
- Специальная литература

www.med-expo.ru

*RENATECH
RENAMED
MEDproject*

2009 – год равных возможностей

5 – 8 апреля

Россия, Москва, КВЦ «Сокольники»



15-17 апреля 2009 г.
Барнаул, Краевой театр драмы

XIV Межрегиональная специализированная
медико-экологическая выставка-ярмарка

ЧЕЛОВЕК ЭКОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЕ

Организатор:



т/ф: (3852) 65-88-44
www.altfair.ru

Рецепт от



ООО «НПО «ЭНЕРГИЯ-КРИОСИБ»

• качество • надёжность • безопасность



**ВЫПОЛНИМ
ПОЭТАПНО
ИЛИ КОМПЛЕКСНО**



✓ **Проектирование, монтаж**
технологических трубопроводов
(кислорода, закиси азота,
воздуха, вакуума)



✓ **Поставку, монтаж,
пуск в эксплуатацию:**
модульных систем жизнеобеспечения
для операционных,
палат реанимации
и интенсивной терапии,
газификаторов,
вакуумных и компрессорных станций,
кислородных концентраторов



✓ **Модернизацию, реконструкцию и техническое обслуживание**
существующих систем медицинских газопроводов и оборудования

Референции: выполнены работы более чем на 50 объектах здравоохранения на территории РФ

Адрес: г. Омск, 644047, ул. Арсеньева, 10Б, тел.: (3812) 61-98-99, 61-98-97,
E-MAIL: ENERGIA@KRIOSIB.RU САЙТ: WWW.KRIOSIB.RU