



Депутат Госдумы РФ С. Б. Дорофеев встретился со студентами НГМУ

Текст и фото: Екатерина Прямушко.

Сергей Борисович Дорофеев — депутат Государственной Думы РФ, заместитель председателя Комитета по здравоохранению ГД РФ, председатель Новосибирской областной ассоциации врачей, вице-президент Национальной медицинской палаты. Но в стенах НГМУ одного из самых известных выпускников вуза, лауреата номинации «Золотой фонд НГМУ» знают как активиста студенческого самоуправления, который на старших курсах был председателем профсоюзного комитета студентов НГМИ. На встрече 1 октября с ректором НГМУ Игорем Олеговичем Маринкиным и студенческим активом университета, где обсуждались перспективы студенческого самоуправления, Сергей Борисович Дорофеев рассказал о традициях, существовавших в вузе в 70–80–е годы, поделился своим опытом и ответил на интересующие учащихся НГМУ вопросы.

В Новосибирском медицинском институте сложились сильные традиции студенческого самоуправления. Профсоюзные, комсомольские лидеры, представители студенческих советов общежитий принимали непосредственное участие в решении ключевых вопросов в жизни вуза. Им удалось создать студенческий городок и добиться соответствующего статуса. Общежития НГМИ три года подряд признавались лучшими в соревновании общежитий медицинских институтов Минздрава СССР. Сегодня это уже стало частью истории НГМИ–НГМА–НГМУ.

Студенты, которым удалось проявить свои организаторские способности в годы учебы в НГМИ, сегодня занимают руководящие посты в здравоохранении города и области, являются заметными людьми в профессиональном сообществе. Яркий пример — выпускник 1985 года, депутат Госдумы РФ **Сергей Борисович Дорофеев**. Он активно участвовал в общественной жизни института: на 1–м курсе стал профоргом потока, затем был избран председателем профбюро лечебного факультета, а на 5 и 6–м курсах был председателем профкома студентов НГМИ. В настоящий момент он активно про-

двигает принципы врачебного самоуправления в качестве председателя Новосибирской областной ассоциации врачей (НОАВ) и заместителя председателя Национальной медицинской палаты.

«Когда мы учились, у нас в вузе реально действовало студенческое самоуправление, велась достаточно конструктивная работа. Председатель профкома студентов НГМИ был членом ректората, участвовал в каждом заседании, соответственно, мы знали все, что происходит и планируется сделать в институте, а администрация вуза знала, чем живет студенчество.

По неписанному правилу для того, чтобы стать ленинским стипендиатом, недостаточно было учиться на одни «пятерки», претендент должен был обязательно заниматься общественной работой, выполнять полезную для всего студенческого коллектива работу. К примеру, ленинским стипендиатом с 1983 года был ректор НГМУ, а тогда студент лечебного факультета **Игорь Маринкин** — член студенческого профкома. Он 12 раз выезжал в студенческие строительные отряды в качестве бойца, бригадира, командира линейного от-



С. Б. Дорофеев, А. И. Бромбин, К. А. Бакулин со студентами

ряда, командира зоны и командира–инспектора Сахалинского областного штаба ССО, был награжден знаком ЦК ВЛКСМ «За активную работу в студенческих отрядах».

В общежитиях все организовывал студенческий совет, старосты общежитий входили в студенческий профком. Только они решали, кого заселять или выселять из общежития, даже ректор практически не вмешивался в этот вопрос. Мы все делали самостоятельно — ремонтировали комнаты, следили за порядком в общежитии, несли дежурство. Когда сам участвуешь в благоустройстве, не станешь ломать, мусорить и не позволишь это сделать другому. Охранников тогда не нанимали, сами следили за безопасностью. Не нужно было ставить видеокамер, чтобы разобраться, к примеру, кто разбил стекло, администрации вуза не приходилось тратить деньги на восстановление поломанного, разрушенного. За каждым общежитием был закреплен куратор, как правило, декан, но он не столько вмешивался в управление, сколько помогал, был в курсе всех происходящих событий.

При этом с нами никто не нянчился. Студклуб был в структуре профсоюзного комитета студентов НГМИ, исключительно сами организовывали досуг, устраивали фестивали, конкурсы. Конечно, если что–то выбивалось из политической канвы, нас



С. Б. Дорофеев и И. О. Маринкин

ожидал разбор на заседании парткома, но на этапе подготовки никто не вмешивался.

В 1984 году мы решили к 50–летию юбилею НГМИ сделать подарок и вузу, и себе — открыть студенческое кафе. Обратились к ректору с просьбой отдать нам подвальное помещение в шестом корпусе, все остальное сделали сами: работали на стройках, убирали мусор, получая за это строительные материалы, и таким образом за полгода собрали все необходимое. Это было наше кафе «Эридиан», которое мы оборудовали своими силами, проводили там вечера, праздновали студенческие свадьбы.

Помню, как ездил в Министерство здравоохранения, чтобы добиться для наших общежитий статуса студенческого городка. Три года подряд 7, 8, 9–е общежития становились

победителями соревнования среди всех вузов Минздрава СССР, тогда их было 87. За это получали хорошие деньги, которые также шли на благоустройство студенческого городка. Три года никто не мог нас «побить», в Новосибирск приезжали за обменом опытом представители Питера, Москвы», — рассказывает Сергей Борисович Дорофеев.

«Управленческим, организационным навыкам невозможно научиться по книжкам или лекциям. Когда человек начинает проявлять инициативу, что–то самостоятельно делает, показывает, что умеет держать слово, именно из таких студентов вырастают руководители. В последние 15–20 лет студенческое самоуправление как–то угасло, поэтому просто негде взять молодых специалистов с управленческими навыками. Это проблема. Не каждый даже хороший доктор может стать заведу-

ющим отделением, главным врачом. Все начинается с самоуправления», — продолжает Сергей Борисович.

Его поддержал ректор НГМУ профессор Игорь Олегович Маринкин: «Уборка, вывоз мусора, дежурство на вахте, обеспечение порядка и безопасности, организация досуга в общежитиях — всем этим занимались 20 студентов-старшекурсников, входящих в состав студенческого профкома. Если всего в институте обучались 4,5 тысячи студентов, из них 2,5 жили в общежитиях. То есть получается, что 20-летние ребята несли ответственность за коллектив в 2,5 тысячи человек! Неслучайно впоследствии из активистов студенческих советов общежитий выросли руководители и организаторы: староста общежития №8, выпускница педиатрического факультета **Надежда Николаевна Болтенко** — председатель Совета депутатов города Новосибирска; староста общежития №7 — главный врач ГКБ №11 **Сергей Александрович Краюшкин**; староста общежития №9 — главный врач МУЗ «Городская поликлиника №20» **Игорь Викторович Воробьев**».

На встрече студенты НГМУ подняли вопрос о нехватке мест в общежитиях, который на данном этапе может быть решен только строительством новых корпусов. Сергей Борисович Дорофеев как депутат Госдумы РФ обещал содействовать в решении этой проблемы на уровне Министерства здравоохранения РФ.

Учащиеся интересовались, как студент может защитить свои интересы в администрации вуза, когда, к примеру, кто-то был несправедливо, как ему кажется, обойден при распределении стипендиального фонда? Сергей Борисович отметил, что эффективнее обращаться в профком, который как раз и призван отстаивать права студентов, затем председатель либо представитель профкома решает вопрос на уровне декана, проректора или, в случае необходимости, ректора вуза.

Студенты спросили мнение Сергея Борисовича о том, как врачу выстраивать взаимоотношения с фармпредставителями, насколько этично, к примеру, использовать ручки, блокноты, медицинские халаты и другие вещи из повседневного обихода с символикой фармацевтических компаний. Не секрет, что фармфирмы ве-

дут агрессивную информационную политику. Врач должен в этой ситуации соблюдать нормы профессиональной этики и законодательства. На сегодняшний день медицинские организации обеспечиваются всем необходимым. Времена, когда в больницах не хватало халатов или бахил, остались в прошлом. Существуют цивилизованные, эффективные формы сотрудничества — врачебные семинары, конференции, мастер-классы, на которых представлены выставки фармацевтических препаратов и медицинской техники.

Как будущих врачей, которым предстоит стать частью профессионального сообщества, студентов волновали, в частности, такие вопросы: «С чем связан ажиотаж в прессе по поводу врачебных ошибок, формирование в СМИ негативного образа врача?», «Что грозит врачу, если он в ситуации оказания неотложной помощи вынужден принять неоднозначное решение?», «Как врачу обезопасить себя от конфликтов и судебных разбирательств?». Подобная ситуация связана с недобросовестностью и некомпетентностью ряда СМИ с одной стороны и юридической незащищенностью врачей с другой стороны. Интересы и права медиков призваны отстаивать врачебные ассоциации (палаты), в Новосибирской области такая организация работает уже 20 лет, председателем НОАВ является Сергей Борисович Дорофеев. Он рассказал о том, что сейчас идет подготовка законопроекта о саморегулировании врачебной деятельности. Он предусмотрен базовым для системы здравоохранения Федеральным законом «Об охране здоровья граждан», принятым в 2011 году. Согласно его положению, законодательство о саморегулировании врачебной деятельности должно быть сформировано к 2017 году. Однако законопроект может быть подготовлен и вынесен на обсуждение врачебного сообщества и общественности уже в следующем 2013 году. Он предполагает, в частности, обязательное членство во врачебной ассоциации (палате). Такая практика уже существует в Германии, когда врач не имеет права работать, если он не состоит в ассоциации. Таким образом, все конфликтные, спорные ситуации будут решаться внутри профессионального сообщества, а истцы будут судиться не с конкретным доктором или даже боль-

ницей, а с Ассоциацией, в которой работают грамотные юристы, специализирующиеся на правовых вопросах медицины.

В обсуждении вопросов приняли участие председатель профкома студентов НГМУ **Артем Диреев** и председатель культурно-массовой комиссии студент 6-го курса **Алексей Навиков**, которые сейчас стараются продолжать заложенные в вузе традиции студенческого самоуправления, организуя фестивали, конкурсы, поднимая актуальные проблемы, участвуя во всероссийских форумах студентов медицинских и фармацевтических вузов России.

«Когда чуть меньше пяти лет назад я вступил в должность ректора, то обратил внимание на целесообразность поддержки студенческого актива. В качестве мотивации служит распределение бюджетных мест в интернатуре и клинической ординатуре. Хотелось бы еще раз подчеркнуть, что приоритет будет отдаваться выпускникам, которые зарекомендовали себя не только как отличники, но и как люди с активной жизненной позицией. В студенческом рейтинге отражается и успеваемость, и участие в профкоме, советах общежитий. Традиции, заложенные в НГМИ, когда мы с Сергеем Борисовичем учились, мы стараемся сейчас возродить», — сказал в завершение встречи ректор НГМУ профессор Игорь Олегович Маринкин.

Ректор НГМУ сделал Сергею Борисовичу Дорофееву памятный подарок, вручив копию его личного дела, в котором хранится вступительное сочинение, характеристика командира войсковой части и дирижера войсковой части, зачетная книжка и так далее.

Все студенческие годы Сергей Борисович жил в общежитии, совмещая учебу, семейные заботы, воспитание дочери с общественной жизнью университета. Остается пожелать, чтобы нынешние студенты были такими же активными и тоже смогли бы оставить свой след в истории вуза.



СТУДЕНЧЕСКИЙ КЛУБ НГМУ Love

Расписание репетиций творческих коллективов

1. Вокальный ансамбль Prime-time

(Среда, пятница 18:30
Актальный зал главного корпуса)

2. Театр студия «Микстура»

(Вторник 18:00; Суббота 16:00
Актальный зал главного корпуса)

3. Студия Эстрадных миниатюр

(Понедельник, четверг 18:30
Актальный зал главного корпуса)

4. Танцевальный коллектив «Кобра»

(Эстрадное направление)
(Вторник, четверг, 19:00
Переход между общежитием)

5. Танцевальный коллектив НГМУ

(Народное направление)
(Понедельник 18:30; Суббота с 16:00
Переход между общежитием)

18 октября 2012 года на заседании Ученого совета ГБОУ ВПО НГМУ Минздравсоцразвития России принято решение о начале процедуры выборов ректора. Для этого избрана комиссия в количестве 7 человек и утвержден ее председатель — д. м. н., профессор Т. И. Поспелова.

Комиссия приступила к работе 19 октября 2012 года, в течение 10 календарных дней принимала, регистрировала и рассматривала документы, поступившие от кандидатов на должность ректора.

Положение о выборах ректора и график работы комиссии размещены на сайте университета (www.ngmu.ru) и на доске объявлений «Информация комиссии по выборам ректора» в административном корпусе НГМУ.

Место работы комиссии по выборам ректора: г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 52, кабинет 206.

Сотрудничество с Гуансинским университетом традиционной китайской медицины

Текст и фотографии предоставлены Центром международного образования и языковой коммуникации НГМУ.

На протяжении уже нескольких лет Новосибирский государственный медицинский университет активно развивается в сфере международного сотрудничества. На данном этапе НГМУ сотрудничает с такими странами как Германия, Вьетнам, Италия, Украина, Казахстан, Киргизия. Университет также является членом «Международного научно-образовательного инновационно-технологического консорциума медицинских вузов и вузов физического воспитания и спорта», в который также входят 26 зарубежных вузов из Украины, Казахстана, Узбекистана, Польши, Словакии, Чехии, Австрии, Греции, Нидерландов, США, Грузии, Румынии, Малайзии.

С 2010 года НГМУ активно сотрудничает с медицинскими университетами Китайской Народной Республики. Уже несколько лет активно ведется сотрудничество с Гуансинским медицинским университетом (г. Наньнин, Китай) в области обмена студентами и профессорско-преподавательским составом. Активно идет сотрудничество в рамках совместной образовательной программы по обмену студентами по специальности «Фармакология».

В 2011 году НГМУ заключил договор с Гуансинским университетом традиционной китайской медицины (г. Наньнин, Китай). В период с 24 по 25 августа 2012 г. в НГМУ состоялся официальный визит представителей Гуансинского университета традиционной китайской медицины, которые приехали в НГМУ с целью обсуждения возможностей сотрудничества между нашими университетами в медицинской и образовательной областях. Делегация во главе с президентом профессором **Тан Нон** была представлена деканом факультета международного образования, руководителем Университетской клиники №1 и руководителем Университетской клиники №2, деканом факультета сестринского дела, директором офиса президента.

За два дня партнеры НГМУ познакомились со структурой НГМУ и организацией учебного процесса по медицинским специальностям. 24 августа состоялась встреча представителей Гуансинского университета традиционной китайской медицины и представителей НГМУ под руководством проректора по учебной работе проф. **А. И. Бромбина** и директора Центра международного образования и языковой коммуникации **Т. Ф. Извековой**. На встрече обсуждались такие вопросы как возможности сотрудничества двух университетов в области обмена обучающимися и профессорско-преподавательским составом, возможности создания совместных программ, опыт двух университетов при обучении медицинским наукам, использование различных методов и технологий при обучении студентов.

25 августа представители познакомились со структурой Государственной Новосибирской Областной клинической больницы. На примере данной больницы были показаны особенности обучения в НГМУ. В отличие от зарубежных медицинских университетов, которые имеют свои собственные клиники, где обучаются студенты, в России прак-



А. И. Бромбин и профессор Тан Нон

тически во всех медицинских университетах клинические кафедры расположены в больницах города. В Новосибирской Областной клинической больнице делегации показали клинические кафедры НГМУ и познакомили с особенностями обучения студентов.

26 августа состоялся официальный ужин делегации Гуансинского университета традиционной китайской медицины и ректора НГМУ профессора **Игоря Олеговича Маринкина**, на кото-



Китайская делегация в НГМУ



И. О. Маринкин, Т. Ф. Извекова с китайской делегацией



В ГНОКБ

ром представители обоих университетов договорились об обмене преподавателями и обучающимися, организации стажировок и производственных

практик для студентов, проведения совместных конференций, симпозиумов и совместных исследований в медицинской и образовательной областях.

Стипендиат Президента Российской Федерации

Текст и фотография предоставлены Центром международного образования и языковой коммуникации НГМУ.

Стипендия Президента Российской Федерации была введена в 1993 году для поддержки студентов и аспирантов высших учебных заведений. Каждый год Министерство образования и науки объявляет всероссийский открытый конкурс, по результатам которого и выдаются президентские стипендии на обучение за рубежом. Претендентами на стипендии Президента Российской Федерации могут быть студенты, выдающиеся успехи которых в учебе и научных исследованиях подтверждены дипломами (или другими документами) победителей всероссийских и международных олимпиад, творческих конкурсов, фестивалей, или являющиеся авторами открытий, двух и более изобретений, научных статей в центральных изданиях Российской Федерации и за рубежом.

В 2012 году Новосибирский государственный медицинский университет принял решение поучаствовать в данном конкурсе и направить студентов НГМУ для обучения за рубежом за счет гранта. НГМУ не раз принимал участие в получении грантов и стипендий для студентов и аспирантов. За последние два года НГМУ активно получал финансирование от различных организаций, таких как Фонд Михаила

Прохорова, Германская служба академических обменов (DAAD), получил грант Европейского Союза Erasmus Mundus для поездок студентов и аспирантов в зарубежные вузы с целью обучения и проведения клинических исследований.

Участие в стипендии Президента Российской Федерации для НГМУ было впервые. Информация о конкурсе была размещена на сайте НГМУ и получи-

ла много просмотров. Студенты НГМУ активно обращались в Центр международного образования и языковой коммуникации НГМУ за консультацией по участию в конкурсе.

Среди студентов, желающих принять участие и получить шанс обучаться в зарубежном университете, была студентка 4-го курса педиатрического факультета **Евгения Анастасиева**. Студентка НГМУ была приглашена Универ-



ситетом Ханьян (г. Сеул, Корея) для обучения по программе Visiting Student. Необходимые документы для участия в конкурсе на получение стипендии были оформлены в кратчайшие сроки и направлены в Министерство образования и науки Российской Федерации.

17 июля 2012 г. Министерство образования и науки разместило приказ о стипендиатах Президента Российской Федерации, направляемых для обуче-

ния за рубеж в 2012/2013 учебном году. Решением отборочной комиссии всероссийского открытого конкурса был утвержден список стипендиатов Президента Российской Федерации, среди которых была студентка Новосибирского государственного медицинского университета Евгения Андреевна Анастасиева.

Евгения была направлена на обучение в Университет Ханьян (г. Сеул, Корея) с 1 сентября 2012 г. Студентка на протяжении последних нескольких лет активно интересовалась культурой и особенностями медицинского обучения в Корее и даже начала изучать корейский язык. Она целенаправленно шла к своей цели, и теперь имеет возможность получить богатый опыт, изучить новейшие методики и технологии, используемые за рубежом не только в медицине, но и в преподавании медицинских наук.

От имени Новосибирского государственного медицинского университета поздравляем Евгению Анастасиеву с победой в конкурсе. Это действительно большое достижение не только для самой Евгении, но и для нашего университета в целом. Надеемся, что обучение в Университете Ханьян будет успешным, а приобретенный жизненный опыт — положительным.

Студенты к работе готовы

Текст и фото: Екатерина Прямушко.

В ситуации колоссального дефицита в стране среднего медицинского персонала именно студенты, которые параллельно с учебой дежурят в отделениях больниц, компенсируют нехватку медсестер и медбратьев. Кроме того, традиции российской медицины предполагают получение опыта учащимися в практическом здравоохранении. Но после выхода Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» работающие студенты фактически оказались вне закона: руководителям ЛПУ приходилось либо увольнять студентов с должностей среднего медицинского персонала, либо идти на нарушения. После активного общественного обсуждения проблемы Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ №239н был установлен порядок получения разрешительной документации. Это позволило Новосибирскому государственному медицинскому университету создать комиссию для организации приема экзамена по допуску к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала. Первое заседание комиссии прошло 26 июля. К настоящему моменту разрешительные документы получили уже более 150 человек, которые на законных основаниях приступили к работе.

Новосибирский государственный медицинский университет в конце 2011 года активно включился в обсуждение возможных путей решения проблемы трудоустройства студентов в качестве среднего медицинского персонала. На базе НГМУ прошел круглый стол с участием главных врачей крупнейших больниц, представителей Новосибирской врачебной ассоциации, Комитета по социальной политике и охране здоровья Законодательного собрания Новосибирской области, кафедры медицинского права, кафедры общественного здоровья и здравоохранения НГМУ, профкома студентов НГМУ, преподавателей и учащихся университета. Модератором круглого стола выступил ректор НГМУ профессор **Игорь Олегович Маринкин**.

Главные врачи констатировали, что с вынужденным увольнением медсестер и медбратьев — студентов НГМУ — работа многих отделений больницы была если не парализована, то сильно осложнена. Студенческий профком, в свою очередь, отстаивал право учащихся на трудовую деятельность.

Необходим был нормативный документ, который бы содержал регламент проведения экзамена по допуску к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала и порядок выдачи разрешительной документации.

Министерством здравоохранения и социального развития РФ вопрос был решен, о чем стало известно в начале 2012 года на I Всероссийском форуме студентов медицинских и фармацевтических вузов России.

19 марта 2012 года вышел Приказ №239н «Об утверждении Положения о порядке допуска лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала». 13 июня 2012 года приказ был зарегистрирован в Минюсте.

«Предыдущие основы законода-

тельства содержали норму, что специалист с неоконченным высшим образованием может заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью на должностях среднего медицинского или фармацевтического персонала, но регламент не был прописан. Поэтому у студентов, которые решили подработать, приобрести опыт, тем самым решив кадровые проблемы медицинской организации, возникали сложности, вплоть до того, что их увольняли из-за отсутствия разрешительного документа. Приказ Минздравсоцразвития от 19 марта 2012 года №139н все привел в соответствие. Это знаковое событие для всей системы здравоохранения.

На основании Приказа №239н Министерства здравоохранения и социального развития РФ в Новосибирском государственном медицинском университете была организована экзаменационная комиссия по допуску к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала. Состав комиссии утвержден приказом ректора НГМУ профессора И. О. Маринкина. Сформированы также профильные подкомиссии и Апелляционная комиссия для разрешения спорных вопросов.

Председатель комиссии ректор НГМУ профессор Игорь Олегович Маринкин подчеркивает, что медицинский университет со своей стороны помогает организациям практического здравоохранения решать кадровый вопрос в правовом поле. Вуз таким образом выстраивает конструктивные отношения с лечебно-профилактическими учреждениями Новосибирска, многие из которых являются клиническими базами Новосибирского государственного медицинского университета.

Для сдачи экзамена и получения допуска к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала соискатели должны представить в Комиссию заявление по установленной форме, копию документа, удостоверяющего личность, документ, подтверждающий освоение основной образовательной программы высшего медицинского или высшего фармацев-

тического образования (диплом о высшем образовании, диплом о неполном высшем образовании, для студентов — академическую справку). Документы принимаются каждую среду с 14:00 до 17:00 в отделе производственной практики главного корпуса НГМУ.

Информация о работе Комиссии размещена на официальном сайте Новосибирского государственного медицинского университета в разделе «Новости» и в соответствующем разделе страницы департамента лечебной работы, отдела производственной практики.

Отметим, что Комиссия вправе считать в качестве результатов тестового контроля знаний и оценки практических навыков результаты сдачи экзамена в НГМУ по производственной практике соответствующего курса (не ниже 3-го курса по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело» или «Стоматология», не ниже 4-го курса по специальности «Фармация»). То есть студентам не нужно повторно сдавать экзамены, что значительно упрощает процедуру. Заключительный этап экзамена (собеседование) проводится в общеустановленном порядке при личной явке соискателя на заседание Комиссии, которая оценивает базовый уровень претендента, его мотивацию к работе. При успешной сдаче экзамена соискателю выдается выписка из протокола экзамена установленного образца.

Первые заседания Комиссии состоялись в НГМУ 26 июля и 30 августа 2012 года. По информации секретаря комиссии к. м. н., доцента **Анны Александровны Люткевич**, по их итогам разрешительные документы получили 72 соискателя. Сейчас заседания Комиссии проходят на регулярной основе, в конце каждого месяца. По результатам заседания 27 сентября допуск к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала получили уже 86 человек. С каждым разом число соискателей увеличивается: по данным на 25 октября в Комиссию было подано 117 заявлений.

Могу сказать, что достаточно много студентов Новосибирского медицинского университета после 3-го курса



А. А. Люткевич



совмещают учебу с работой в ЛПУ, зачастую закрывая вакансии среднего медицинского персонала в реанимационных, травматологических, хирургических и других отделениях, подстанциях Скорой медицинской помощи. Это напряженный труд, особенно если учесть, что они дежурят после лекций и занятий, в ночное время. Если студенты не боятся брать на себя подобную нагрузку, это можно только приветствовать. Они формируются как специалисты в профессиональной среде, применяют полученные знания на практике, что позволяет им ощутить меру ответственности, которая возлагается на медицинских работников. Важно то, что они при этом помогают медицинским организациям решать проблему кадрового дефицита, ведь не секрет, что средних медицинских работников повсеместно не хватает.

Хотелось бы обратить внимание, что соискатели в будущем могут устроиться не только на должности медсестер и медбратьев. К примеру, оговаривается, что лица, освоившие основную образовательную программу высшего медицинского образования по специальности «Медико-профилактическое дело» в объеме 4-х курсов и более или имеющие диплом о высшем профессиональном образовании по специальности «Медико-профилактическое дело», могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на следующих должностях среднего медицинского персонала: помощник врача-эпидемиолога, врача по гигиене труда, гигиене питания и так далее. С неполным высшим медицинским образованием по специальности «Стоматология» можно работать в качестве гигиениста стоматологического. В Приказе Минздравсоцразвития РФ от 19 марта 2012 г. №239н все четко прописано. То есть у студентов, обучающихся на различных факультетах, с получением разрешительной документации появились достаточно широкие возможности для трудоустройства», — говорит заместитель председателя Комиссии по допуску к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала проректор по лечебной работе НГМУ д. м. н., профессор **Елена Леонидовна Потеряева**.

Андрей Храпов, студент группы №25 4-го курса лечебного факультета:

— После третьего курса я проходил практику на базе БСМП №2 и решил устроиться туда медбратом в отделение реанимации. Заранее узнал, что для этого необходимо. Вместе с супругой и однокурсницей Анастасией в числе первых получили выписки из протокола сдачи экзамена по допуску к осуществлению медицинской (фармацевтической) деятельности на должностях среднего медицинского (фармацевтического) персонала.

Хотелось бы выразить благодарность секретарю комиссии Анне Александровне Люткевич, которая помогла преодолеть все бюрократические сложности, собрать пакет документов.

До этого я два года проработал санитаром в НИИ травматологии и ортопедии. В НИИТО я получил опыт курации пациентов со спинальной травмой, основных медицинских манипуляций. Если студент интересуется, врачи всегда готовы все рассказать, объяснить. Но переход на должность медбрата — это шаг вперед по сравнению с работой санитаря. Это новый, интересный опыт, серьезная ответственность.

Хотелось бы в будущем стать анестезиологом-реаниматологом, к моменту окончания университета специальность, скорее всего, разделят. Но жизнь покажет: времени для того, чтобы определиться, еще достаточно. В любом случае опыт, полученный в реанимации, всегда пригодится.

Поступив в НГМУ, я продолжил медицинскую династию: отец Дмитрий Васильевич Храпов — к. м. н., заведующий операционным блоком НИИТО, мама — Юлия Викторовна Храпова — к. м. н., врач-рентгенолог НИИТО. Родители ни на чем не настаивали, но я с детства не представлял себя нигде, кроме медицины.

Мне захотелось с самого начала пройти путь от санитаря, среднего медицинского работника до врача. Устроившись на работу медбратом, перешел на одну ступень. Это дает не только возможность получить практические навыки. Очень полезно познакомиться с работой учреждений здравоохранения не с высоты диплома врача, а на уровне

Состав комиссии

ГБОУ НГМУ Минздравсоцразвития России по допуску лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также имеющих высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование к осуществлению медицинской или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала:

Председатель: ректор Новосибирского государственного медицинского университета д. м. н., профессор И. О. Маринкин;

Заместитель председателя: проректор по лечебной работе НГМУ д. м. н., профессор Е. Л. Потеряева;

Секретарь: к. м. н., доцент А. А. Люткевич.

Члены комиссии:

проректор по учебной работе НГМУ д. м. н., профессор А. И. Бромбин;

проректор по последипломному образованию НГМУ д. м. н., профессор Е. Г. Кондюрина;

декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей, заведующий кафедрой сестринского дела НГМУ д. м. н., профессор Ю. О. Ким;

руководитель Центра повышения квалификации и профессиональной подготовки специалистов здравоохранения НГМУ д. м. н., профессор К. Ю. Макаров;

заместитель Министра здравоохранения Новосибирской области Т. И. Нестеренко (по согласованию);

руководитель Управления Росздравнадзора по Новосибирской области Л. Л. Галагуш (по согласованию);

заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области Б. И. Ягудин (по согласованию);

заведующая кафедрой новых сестринских технологий ГБУ СПО НСО «Новосибирский медицинский колледж» М. А. Ерофеева, (по согласованию);

куратор по учебно-воспитательной работе специальности «Фармация» ГБУ СПО НСО «Новосибирский медицинский колледж» О. М. Сурина (по согласованию).

младшего и среднего медицинского персонала, все посмотреть, пережить. Это большой жизненный опыт. Конечно, многое в действительности не так, как я себе представлял, но в выборе врачебной профессии не разочаровался.

Луиза Терджанян, студентка группы №21 4-го курса лечебного факультета:

— С августа я дежурю в реанимации отделения гнойной хирургии Областной клинической больницы. Конечно, это большая ответственность — пациенты тяжелые, большинство на ИВЛ. Работа медицинской сестрой в таком отделении предполагает доступ к нар-

котическим препаратам, поэтому необходимы разрешительные документы.

На каникулах я работала не по специальности, а, как многие студенты, официантом, продавцом. В качестве медсестры получаю меньше, но мне нравится моя работа, здесь я чувствую себя полезной, на своем месте, приобретаю опыт, который пригодится в дальнейшей врачебной деятельности.

Учиться в медицинском вузе тяжело, приходится много заниматься. Периодически посещали мысли: зачем мне это все? Но после того как устроилась на работу в больницу, поняла, что медицина — мое призвание, и ничем

другим больше не хотела бы заниматься.

Возможно, тем, кто планирует в дальнейшем пойти, например, в диагностику, наверное, ни к чему привыкать к ночным сменам, стрессу реанимационного отделения. Но вообще это очень полезный и необходимый опыт. Пока, чтобы втянуться в работу и совмещать ее с учебой, устроилась на 0,5 ставки, на каникулах планирую перейти на полную ставку.

С детства хотела стать врачом, поначалу — стоматологом, затем мечтала о хирургии, но поняла, что это все-таки «мужская» специальность. Когда устраивалась в Областную больницу, до последнего выбирала отделение, не могла определиться, консультировалась, куда лучше пойти, чтобы набраться опыта, получить представление о практической медицине. Знакомые медики посоветовали выбрать реанимацию.

Для тех, кто успешно освоил учебную программу, получить разрешительные документы, чтобы работать в качестве среднего медицинского работника, не так сложно. У меня была «пятерка» на экзамене по практике, тест написала на 100%, эти результаты зачтены. На собеседовании члены комиссии помимо стандартных практических вопросов, к примеру, что необходимо сделать, когда у человека снизилось артериальное давление, чем разводить антибиотики, спрашивали, где я работаю, чем именно занимаюсь в отделении, кем хотела бы стать в дальнейшем. Я ответила, что, возможно, пойду в офтальмологию. Проректор по учебной работе **Александр Иванович Бромбин** отметил, что, если мне понравится в отделении, и я проработаю там до 6-го курса, то он рекомендовал бы мне попробовать себя в анестезиологии-реаниматологии, что это интересная, перспективная и востребованная специальность. Время покажет, но, наверное, я не зря устроилась именно в реанимационное отделение.

Л. Терджанян



А. Храпов



Утрата

В конце августа медицинская общественность Новосибирска простилась с **Борисом Никифоровичем Кривошеевым**. 30 августа в возрасте 80 лет ушел из жизни доктор медицинских наук, профессор, с 1974 по 1996 годы заведовавший кафедрой дерматовенерологии Новосибирского медицинского института, продолжатель врачебной династии, посвятившей работу в здравоохранении в общей сложности 140 лет.

Детство, школьные годы и начало студенческой поры Бориса Никифоровича Кривошеева прошли в Нижнем Новгороде. В 1950 году он с серебряной медалью окончил школу и поступил на лечебный факультет Горьковского медицинского института.

В 1954 году Борис Кривошеев был переведен для дальнейшего обучения на медицинский факультет 1-го Ленинградского медицинского института им. И. П. Павлова, который окончил с отличием в 1956 году. С 1956 по 1960 год как военно-морской врач служил в частях особого назначения Краснознаменного Балтийского Военно-морского флота.

В 1960 году после демобилизации вернулся в родной Горький, девять лет работал в Горьковском научно-исследовательском кожно-венерологическом институте, где сформировался как научный сотрудник и клиницист-дерматовенеролог.

В 1969 году Борис Никифорович Кривошеев был избран на

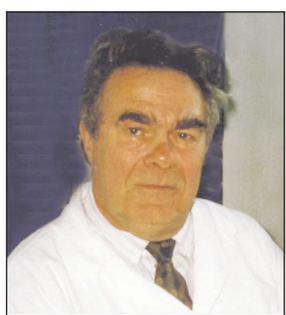
должность доцента кафедры дерматовенерологии Новосибирского государственного медицинского института. С 1974 по 1996 год в течение 22-х лет он заведовал этой кафедрой.

С 1997 по 2005 год профессор Кривошеев работал в НИИ региональной патологии и патоморфологии СО РАМН, где возглавлял лабораторию общей дерматопатологии.

В нашей стране Борис Никифорович являлся одним из ведущих специалистов в области изучения кожных порфириозов и единственным в России ученым, имеющим около 200 научных публикаций по различным аспектам этой проблемы. Его работы известны и за рубежом.

С 1974 по 1996 год Б. Н. Кривошеев являлся председателем Новосибирского научного общества дерматовенерологов, в 1979–1986 году — членом правления Всесоюзного общества дерматовенерологов. Борис Никифорович был членом — корреспондентом Международной академии экологических наук и безопасности жизнедеятельности (МАНЭБ) и членом редакционного совета «Российского журнала кожных и венерических болезней».

Борис Никифорович Кривошеев — продолжатель врачебной династии, которая корнями уходит в начало XX столетия. Его сын Александр Борисович Кривошеев — д. м. н., профессор кафедры факультетской терапии, председатель профсоюзного комитета сотрудни-



ков НГМУ, главный геронтолог Управления здравоохранения мэрии города Новосибирска. Внучки Мария Кондратова и Татьяна Кривошеева также связали свою жизнь с медициной, окончив НГМУ.

Фотография Бориса Никифоровича Кривошеева занесена на Доску почета медицинских династий, открывшуюся в 2011 году в городе Новосибирске. Он отдал 49 лет клинической практике и более 40 лет — научно-педагогической работе.

Его помнят как лектора, умеющего просто и интересно изложить сложные вопросы, требовательно, но доброжелательного наставника, который пользовался любовью и уважением студентов, талантливого врача и ученого, скромного и чуткого человека.

От имени руководства, коллектива Новосибирского государственного медицинского университета, всего врачебного сообщества приносим свои соболезнования семье и близким Бориса Никифоровича Кривошеева.

6 октября ушел из жизни **Лев Васильевич Пупышев** — лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ», доцент кафедры нормальной анатомии Новосибирского медицинского института, ветеран Великой Отечественной войны, посвятивший около 50 лет своей жизни подготовке молодых врачей, став одним из самых известных и любимых преподавателей вуза. Его имя стало частью истории НГМИ-НГМА-НГМУ.

Лев Васильевич Пупышев родился 30 апреля 1924 года в городе Новосибирске. В 1943 году в 18-летнем возрасте был призван на фронт, где служил рядовым стрелком мелкокалиберной артиллерии в зенитно-артиллерийской дивизии. Боевой путь Льва Васильевича прошел через Вязьму, Смоленск, село Носицево, он участвовал в боях под Оршей и Витебском в составе войск Западного и 2-го Белорусского фронтов. Боевые действия Лев Васильевич закончил в городе Кричев в июне 1944 года, после чего был отправлен в город Иваново в военно-политическое училище, а затем в Московский институт иностранных языков на немецкое отделение.

Лев Васильевич награжден орденом Отечественной войны, медалями. Среди них медаль «За отвагу», которую ему вручили за смелость, проявленную в бою, когда во время налета отступил весь полк, и только батарея Льва Васильевича держала оборону.

В послевоенные годы он вернулся в родной Новосибирск, в 1948 году поступил в Новосибирский медицин-

ский институт, где нашел свое призвание и встретил супругу — Наталью Михайловну Пономареву, которая впоследствии долгие годы трудилась на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии НГМИ.

С 1954 года Лев Васильевич работал на кафедре нормальной анатомии, вначале ординатором, затем ассистентом и, после защиты кандидатской диссертации, доцентом кафедры. Многие поколения студентов изучали анатомию человека под его руководством. Помощь в этом им оказывал «Карманный анатомический альбом», автором которого является Лев Васильевич. Альбом включает в себя рисунки из наиболее важных разделов курса анатомии человека. Подписи к рисункам выполнены в стихотворной форме, что способствует лучшему запоминанию учебной программы. Альбом переиздавался шесть раз.

Находясь на заслуженном отдыхе, Лев Васильевич не терял связи с вузом, всегда откликался на приглашения руководства Новосибирского медуниверситета.

В 2011 году на областном конкурсе «Врач года» Льву Васильевичу был вручен специальный приз Ассоциации врачей «Призвание» в номинации «Нашему учителю».

Дети и внуки Льва Васильевича Пупышева продолжили медицинскую династию: дочь Татьяна Львовна Полоз (Пупышева) — доктор медицинских наук, заведующая цитологической лабораторией Дорожной клинической больницы, сын Михаил Львович Пупышев — врач-хирург, доктор



медицинских наук, долгое время проработавший на кафедре общей хирургии НГМУ, внучка Мария Пупышева, в 2012 году окончившая Новосибирский медуниверситет, — ординатор кафедры офтальмологии НГМУ.

Память Льва Васильевича почтили минутой молчания на заседании Ученого совета 18 октября. Со словами соболезнования выступил ректор НГМУ профессор Игорь Олегович Маринкин и руководитель Ассоциации выпускников НГМИ-НГМА-НГМУ почетный профессор НГМУ, академик Юрий Иванович Бородин.

Лев Васильевич ушел из жизни в возрасте 88 лет. Несмотря на все испытания и трудности, выпавшие на его долю, он смог достойно пройти путь, передав свои знания, принципы и идеалы выпускникам НГМИ-НГМА-НГМУ.

От имени руководства, коллектива Новосибирского государственного медицинского университета, всего врачебного сообщества приносим свои соболезнования семье и близким Льва Васильевича Пупышева.

Городская клиническая больница №11

Текст: Екатерина Прямушко. Фото: Лидия Малкова, Екатерина Прямушко.

«Новосибирская медицинская газета» продолжает цикл публикаций о лечебных учреждениях, которые являются клиническими базами НГМУ. На этот раз тематическая статья посвящена МБУЗ «Городская клиническая больница №11». Больница, организованная как медсанчасть завода «Сибсельмаш», сегодня оказывает экстренную и неотложную помощь жителям всего Левобережья. Здесь также созданы специализированные городские центры, которые работают на весь Новосибирск. Несмотря на проблемы, характерные в целом для системы здравоохранения, в ГКБ №11 осуществляют своевременную качественную медицинскую помощь. Администрация больницы надеется, что переоснащение по программе модернизации позволит на современном уровне проводить как экстренное, так и плановое лечение пациентов. Квалифицированные врачи и медицинские сестры готовы поделиться своими знаниями и опытом с выпускниками медуниверситета и обязуются в короткие сроки сделать из них настоящих врачей.



История

История муниципальной клинической больницы №11 города Новосибирска, которая в 2010 году отметила свое 80-летие, связана со строительством завода «Сибкомбайн». Заводской здравпункт был организован в 1930 году в первом цехе, он оказывал неотложную помощь работникам предприятия, а в 1931 году с пуском новых цехов открылся врачебный здравпункт, стала проводиться плановая профилактическая и лечебная работа. В военные годы в связи с эвакуацией промышленных предприятий из западных районов страны количество здравпунктов увеличилось — к маю 1944 года их было уже 12.

В послевоенное время с ростом промышленного предприятия, переименованного в «Сибсельмаш», возникла необходимость в стационаре вблизи завода. В конце 1950 года под руководством заслуженного врача РСФСР **Анны Ивановны Беневоленской** стационар был открыт, он включал терапевтическое отделение на 30 коек и травматологическое на 20 коек. Со временем организовывались и расширялись новые отделения.

Больница считалась цехом здоровья «Сибсельмаша», и вся основная работа терапевтической службы была направлена на профилактику и лечение трудящихся завода — работников и руководящего состава. В цехах еженедельно проводились санитарные дни, профилактика профессиональных заболеваний, диспансерные осмотры.

В 1976 году городская больница медсанчасти завода «Сибсельмаш» была переименована в Городскую клиническую больницу №11. С 1979 года здесь стала работать кафедра хирургических болезней лечебного факультета и кафедра внутренних болезней стоматологического факультета Новосибирского государственного медицинского института.

Кафедра внутренних болезней была организована под руководством профессора **Галины Николаевны Верещагиной** на базе терапевтических отделений: пульмонологического, кардиологического, гастроэнтерологического и неврологического. Галина Николаевна возглавляла кафедру в течение 25 лет до 2004 года.

Кафедра хирургических болезней

под руководством профессора **Германа Иосифовича Веронского** курировала хирургические отделения.

Вместе с сотрудниками базовых кафедр медицинского института велась ежедневная работа с больными, поиски и внедрение новых методов диагностики и лечения, повышение профессиональных знаний и практических навыков.

В это время шло строительство здания на улице Танкистов, где сейчас располагается ГКБ №11. Открытие нового здания стационара состоялось весной 1980 года. В новом больничном комплексе 20 апреля был принят первый больной, а 21 апреля во втором хирургическом отделении заведующим **Владимиром Константиновичем Якушенко** была выполнена первая операция.

Все эти события относятся к периоду руководства больницей **Клавдией Ильиничной Любарской** — выпускницей НГМИ, талантливым врачом и организатором здравоохранения, фронтовиком, депутатом районного Совета.

Для Городской клинической больницы №11 70–80-е годы были периодом динамичного развития. Операционные



В. В. Гертер



Т. Ю. Михайлова



С. А. Краушкин

и врачебные кабинеты в новом здании оснащались самым современным по тем временам оборудованием. Сотрудники больницы совмещали лечебную деятельность с клинической, вели просветительскую работу среди населения промышленного района, стараясь привить культуру бережного отношения к собственному здоровью. ГКБ №11 выступала организатором круглых столов, на которые приглашали известных врачей и ученых, среди которых — академики, профессора НГМИ **Юрий Иванович Бородин, Лидия Дмитриевна Сидорова, Юрий Петрович Никитин**.

90-е годы стали временем испытаний. В 1998 году больничный комплекс был передан с баланса объединения «Сибсельмаш» в Управление здравоохранения мэрии города Новосибирска. Прекратила свое существование цеховая служба поликлинического отделения, постепенно сокращался коечный фонд стационара.

В трудные для здравоохранения времена Городская клиническая больница №11 старалась сохранить главное — кадровый состав и преемственность поколений.

Современность

На сегодняшний день МБУЗ «Городская клиническая больница №11» включает круглосуточный стационар на 660 коек, поликлинику и женскую консультацию. С 2000 года ГКБ №11 возглавляет лауреат номинации «Золотой Фонд НГМУ» **Сергей Александрович Краушкин**, который в течение десяти лет был заведующим отделением анестезиологии и реаниматологии ГКБ №1 и имел широкий опыт организации неотложной помощи.

Ежегодно в больнице получают помощь 25 тысяч пациентов, практически половине из них требуется оперативное вмешательство. Ежедневно в Городскую клиническую больницу №11 поступает 100 человек, 72% всех пациентов — экстренные.

Отделения пульмонологии, кардиологии, неврологии, эндокринологии, проктологии, урологии, I и II гинекологические дежурят в круглосуточном режиме семь дней в неделю.

Городская клиническая больница №11 оказывает неотложную помощь жителям всего Левобережья, в том числе самого большого района Новосибирска — Ленинского, а также Кировского, Советского районов, поселков Криводановка, Кудряши, Марусино.

«К нам поступают по «скорой помощи» больные со всего Левобережья города Новосибирска. По нормативам ГКБ №11 обслуживает территорию, где проживает около полмиллиона населения, что уже само по себе немало. Но в действительности потенциальных пациентов гораздо больше: в Ленинском районе расположен обширный частный сектор и спальные микрорайоны, где дешевле снять жилье и проще получить прописку. Таким образом, к нам попадает ежегодно около 4 тысяч жителей сельских районов, около половины из них нуждается в операциях. Кроме того, в Левобережье находится самый крупный за Уралом плодово-овощной Хилокский рынок, где торгуют жители Средней Азии. Живут они, как правило, неподалеку, то есть опять же в районах, находящихся в ведомстве ГКБ №11. Зачастую попадают к нам с опасными, запущенными патологиями, необследованные. Мы не можем отказать в помощи больным, которые поступают к нам «по скорой» с неотложными состояниями. Но это колоссальная нагрузка на больницу, наших врачей, медсестер и санитаров», — рассказывает заместитель главного врача ГКБ №11, заведующий урологическим отделением заслуженный врач РФ **Владимир Владимирович Гертер**.

Большой объем работы выполняют и плановые отделения, специализированные центры. В 4-м хирургическом отделении, возглавляемом заслуженным врачом РФ **Олегом Владимировичем Гончаровым**, малоинвазивным методом выполняется порядка 2 тысяч операций в год.

В 1-м хирургическом отделении

проводится лечение заболеваний печени, ранее им руководил Герман Иосифович Веронский. Сегодня дело прославленного профессора продолжает врач высшей квалификационной категории **Георгий Викторович Тетерин**.

Городская клиническая больница №11 — одно из двух лечебных учреждений Новосибирска, где есть условия для оказания проктологической помощи. В год здесь выполняется 1200–1300 операций, помимо экстренной госпитализации здесь занимаются плановым лечением. В Городской проктологический центр на базе ГКБ №11 обращаются жители Ленинского, Кировского, Железнодорожного, Октябрьского и Первомайского района.

В ГКБ №11 располагаются две кафедры Новосибирского государственного медицинского университета. Доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной и детской хирургии, заслуженный врач РФ **Василий Лаврентьевич Хальзов** и заведующий кафедрой госпитальной терапии и клинической фармакологии заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор **Александр Аристархович Демин** курируют профильные отделения больницы, что позволяет оказывать более квалифицированную и современную медицинскую помощь пациентам.

Интенсивная работа по оказанию неотложной и плановой узкоспециализированной помощи, клиническая деятельность требуют соответствующего материально-технического оснащения больницы.



В. В. Гертер демонстрирует оборудование в новом оперблоке больницы

В 2012 году по программе модернизации было закуплено оборудование и проведен капитальный ремонт операционного блока больницы. Здесь созданы все условия как для пациентов, так и для медицинского персонала. Обновленный операционный блок будет введен в декабре 2012 года, сейчас здесь завершаются подготовительные работы, устанавливаются новые операционные столы, коагуляторы и другая необходимая современная аппаратура. Операционные будут оснащены видеоборудованием с возможностью трансляции.

В ближайшем будущем ГКБ №11 получит новый рентген-аппарат, однако больнице требуется более масштабное обновление рентгеновского оборудования. Необходимы также большие финансовые вложения в оснащение реанимационного, урологического и других отделений.

Безусловно, за один год невозможно решить все трудности крупнейшего больничного комплекса города, который долгое время «держался» на оборудовании конца 70-х годов и давно нуждался в модернизации, но начало позитивных изменений положено.

Главной на сегодняшний день остается кадровая проблема, отмечает заместитель главного врача ГКБ №11 Владимир Владимирович Гертер.

«В нашей больнице работают доктора с высоким уровнем квалификации, все заведующие отделениями — врачи высшей категории, которые являются ведущими специалистами в своем направлении, они регулярно участвуют во всероссийских и международных тема-

тических конференциях и семинарах. Врачи отделения имеют также большой опыт и высокую квалификацию. Но у нас достаточно остро стоит вопрос дефицита кадров: по штату в больнице предусмотрено более 400 врачей, фактически работает 201. Коэффициент совмещения по врачам составляет 2,12. Это означает, что многие доктора дежурят практически без отдыха. Да, отдельные врачи зарабатывают, на первый взгляд, хорошие деньги, но при этом они работают по 460–480 часов в месяц, это даже трудно представить.

Нехватка среднего и младшего медицинского персонала — это тоже серьезная проблема. Коэффициент совмещения у медсестер составляет 1,96, по санитарам — 2,46. Сейчас, насколько мне известно, решен вопрос с аттестацией студентов в качестве среднего медицинского персонала, будем надеяться, это в какой-то степени решит проблему. Мне кажется, должна возрождаться традиция, когда студенты медицинских вузов параллельно с учебной работой санитарями, на старших курсах — медсестрами, медбратьями», — говорит Владимир Владимирович Гертер.

ГКБ №11 необходимы неврологи, пульмонологи, терапевты, акушеры-гинекологи, врачи практически всех специальностей. Относительно укомплектованной является хирургическая служба. Кроме того, в составе больницы функционирует поликлиника. Недавно к территории обслуживания присоединился новый микрорайон «Чистая слобода» на улице Забалуева,

которая, кстати, носит имя одного из известных директоров завода «Сибсельмаш» **Валентина Трофимовича Забалуева**. Поликлиника при ГКБ №11 должна обслуживать дополнительно 10–12 тысяч человек, соответственно, требуются участковые терапевты и узкие специалисты.

«Другая сторона кадровой проблемы — старение коллектива, к нам приходит, к сожалению, очень мало молодежи. Когда выпускник медицинского вуза проходит обучение по месту работы, было больше шансов, что он останется здесь после прохождения интернатуры. При этом была прямая заинтересованность врачей, которые присматривали к себе в отделение наиболее способных и увлеченных профессией, «вкладывались» в них. Но и в новых условиях постдипломного образования мы надеемся, что медицинский университет будет направлять к нам интернов, мы со своей стороны обязуемся качественно подготовить их как будущих коллег», — отмечает заместитель главного врача ГКБ №11 Владимир Владимирович Гертер.

Урологическое отделение

Заслуженный врач РФ Владимир Владимирович Гертер помимо административной деятельности трудится заведующим урологическим отделением.

В настоящее время урологическое отделение ГКБ №11 оказывает неотложную помощь жителям всего Левобережья. При том, что в отделении 60 коек, в сутки сюда поступает 30–35 человек, 7–8 из них госпитализируется.

В. В. Борозенец



Кроме того, здесь проходят обследование призывники по направлению из военкомата, в отделение по самообращению приходят пациенты в вечерние и ночные часы, когда закрыты поликлиники, что также создает дополнительную нагрузку на дежурных врачей.

Еще два года назад ГКБ №11 была единственной муниципальной больницей, где были условия для того, чтобы в полном объеме лечить мочекаменную болезнь. На сегодняшний день такой возможности нет.

«Мы достаточно эффективно лечили мочекаменную болезнь, но литотриптер 1993 года выпуска выработал свой ресурс, а нового оборудования не поступило. В 2010 году отделение было перепрофилировано: в ситуации, когда мы в круглосуточном режиме оказываем неотложную помощь, набирать плановых больных довольно трудно. Ежегодно около 800 пациентов с мочекаменной болезнью проходят в отделение полное обследование, но поскольку у нас нет условий, они вынуждены идти в частные центры, где за деньги получают все виды хирургического лечения. На данный момент такие возможности есть только в трех лечебных учреждениях Новосибирска — Областной клинической больнице, которая принимает городских пациентов по очень ограниченному квотам, Дорожной клинической больницы и клинике «Авиценна». В условиях, когда процент больных МКБ растет, в Новосибирске нет ни одного муниципального отделения, где бы в полном объеме оказывалась подобную помощь.

Есть ряд обращений в Горздрав по организации специализированной помощи на базе ГКБ №1. Наша больница единственная среди муниципальных ЛПУ имеет опыт лечения мочекаменной болезни, аденомы предстательной железы малоинвазивными технологиями. На оснащение отделения требуется около 65 миллионов рублей, таких денег в городском бюджете сейчас нет», — говорит заведующий отделением урологии ГКБ №11 Владимир Владимирович Гертер.

Техническим оснащением урологического отделения похвастать пока не может, но вполне может гордиться своим кадровым составом.

Старший ординатор отделения, врач-уролог высшей категории, к. м. н. **Владислав Викторович Борозенец** — представитель известной врачебной династии больницы. Его мама **Надежда Николаевна Борозенец**, выпускница НГМИ, в течение 34 лет, с 1963 по 1997 год, возглавляла гинекологическое отделение ГКБ №11. Владислав Викторович работает в ГКБ №11 уже более 20 лет, он из тех, кого можно назвать «народным доктором», который пользуется уважением и благодарностью пациентов.

«Мы с братом выросли в семье инженера и медика, оба пошли по стопам мамы Надежды Николаевны Борозенец, которая долгое время была заведующей отделением гинекологии ГКБ №11. Младший брат **Николай Викторович Борозенец** работает также врачом-урологом в Городской клинической больнице №25.

По окончании Новосибирского медицинского института в 1990 году я прошел интернатуру по общей хирургии на базе ГКБ №11, по окончании которой меня пригласил на работу заведующий отделением урологии Владимир Владимирович Гертер.

В НГМИ все преподаватели были по-своему интересны. С институтских времен прекрасно помню профессора кафедры госпитальной и детской хирургии Василия Лаврентьевича Хальзова, который сейчас курирует хирургическую службу ГКБ №11. На 6-м курсе я проходил субординатуру в БСМП №2 под руководством Василия Лаврентьевича, а теперь мы работаем в одной больнице. Большое влияние оказал главный уролог Новосибирской области, профессор **Валентин Ильич Исаенко**, у которого мы занимались на цикле по урологии. Именно тогда я задумался о выборе этой специальности.

В 2008 году защитил кандидатскую диссертацию по эндоскопическому лечению опущения почек под руководством доктора медицинских наук, руководителя гастроэнтерологического центра Дорожной клинической больницы, заведующего кафедрой хирургии ФПК и ППВ д. м. н., профессора **Владимира Владимировича Анищенко** — одного из лучших хирургов Новосибирска, наставником которого является один из корифеев хирургии — заведующий кафедрой общей хирургии д. м. н., профессор, заслуженный врач РФ **Сергей Григорьевич Штофин**», — рассказывает Владислав Викторович Борозенец.

Владислав Викторович Борозенец пришел на работу в ГКБ №11 в 1990 году, когда в здравоохранении начался период разрухи и безденежья, тем не менее, он остался верен выбранной профессии.

«Первые годы было желание уйти из профессии: появилась семья, ребенок, а зарплата молодого специалиста оставалась желать лучшего. Вокруг процветала торговля, люди шли в бизнес, но желание остаться в профессии пересилило, верилось, что вот-вот станет лучше. Конечно, большое влияние оказала мама, которая работала в медицине и настраивала, что трудности пройдут, а профессия врача — на все времена. Конечно, однажды уйдя из медицины, многое теряешь, восстановить квалификацию, особенно в хирургических специальностях, уже практи-

чески невозможно. Это как игра на скрипке — если не заниматься год-два, уже нет смысла вновь начинать. Считается, что становление хирурга происходит до 40–45 лет, это время нельзя упускать», — говорит Владислав Викторович.

Сегодня ситуация в здравоохранении, как и в целом в стране, кардинально отличается от тех лет, но по-прежнему изменений к лучшему приходится ждать.

«Урология — это одна из тех отраслей медицины, в которой многое зависит от оснащенности базы, где работает доктор. С закрытием отделения в ГКБ №34 наша больница оказывает специализированную помощь жителям всего Левобережья, а оснащение урологической службы минимально. По последней информации, к 2014 году нам обещают литотрипторы и лапароскопическую стойку. На урологических конференциях нас знакомят с литотриптерами третьего поколения, где принципиально иная технология дробления камня, а в практической работе мы еще не видели тех, что уже считаются устаревшими.

Отделение в основном укомплектовано врачами, но хотелось бы, чтобы приходило больше молодежи. Думаю, что урология как востребованная высокотехнологичная специальность должна привлекать выпускников медицинских вузов. Но бюджетных мест в клинической ординатуре и интернатуре немного, поэтому, чтобы оправдать затраты на обучение, да и просто зарабатывать, молодые специалисты стараются устроиться в частные медицинские центры. Но я бы рекомендовал всем, по крайней мере, начать с работы в стационаре для того, чтобы получить опыт работы. Именно здесь по-настоящему проходит становление специалиста. Квалифицированные врачи отделения помогут освоиться в профессии, а вопрос с техническим оснащением рано или поздно должен решиться», — говорит врач-уролог высшей категории Владислав Викторович Борозенец.

Городской центр хронического гемодиализа

С открытием в 2009 году на базе ГКБ №11 Городского центра гемодиализа появилась возможность оказывать высококвалифицированную (высокотехнологичную) помощь больным с хронической почечной недостаточностью. На тот момент в Новосибирске сложилась сложная ситуация: диализных мест в муниципальных больницах не было, а отделение гемодиализа Областной клинической больницы не могло обеспечить всех нуждающихся в диализе. На данный момент в Городском центре гемодиализа получают лечение 136 пациентов, проводится до 20 600 диализных процедур.

Городской центр хронического гемодиализа — первый инвестиционный проект в городском здравоохранении. Инвестор — немецкая компания В. Braun, один из мировых лидеров по производству гемодиализного оборудования. Открытие Центра стало ито-

Л. М. Демина



А. С. Уколов



гом многолетней работы Городского управления здравоохранения мэрии, коллектива ГKB №11 во главе с главным врачом Сергеем Александровичем Краюшкиным, главного нефролога города Новосибирска **Ларисы Михайловны Деминой**.

Наиболее распространенным методом заместительной почечной терапии не только в Новосибирске, в нашей стране, но и в мире является гемодиализ, в меньшей степени — перитонеальный диализ и трансплантация почки. Заместительная почечная терапия относится к дорогостоящему высокотехнологичному лечению.

Всего в Новосибирской области функционируют 4 диализных отделения: в Областной клинической больнице, в ГKB №11, ФГУ «Сибирский окружной медицинский центр» ФМБА, а также в Куйбышеве.

В состав Городского центра хронического гемодиализа входят не только отделение диализа, но и нефрологическое отделение на 30 коек, два поликлинических кабинета — консультативный и кабинет городского регистра хронической почечной недостаточности, где наблюдаются все больные Новосибирска, у которых есть хроническая почечная недостаточность. То есть фактически в одной больнице пациенты получают весь комплекс нефрологической помощи — формирование сосудистого доступа для гемодиализа, подготовку и ввод в процедуру гемодиализа, непосредственно гемодиализ, амбулаторное наблюдение, стационарное обследование и лечение пациентов с заболеваниями почек, диагностическую нефробиопсию.

С созданием Городского центра гемодиализа лист ожидания заместительной почечной терапии на полтора года был закрыт. Но количество больных, увы, растет, и в настоящее время уже вновь существует лист ожидания, который совместно с областью включает 140 человек (90 больных из Новосибирска и 50 — из области).

В соседних регионах, для сравнения, лист ожидания составляет 300 и более больных. При наличии свободных мест в Центре диализа ГKB №11 лечатся пациенты из других регионов при наличии прописки в Новосибирске. На сегодняшний день здесь получают лечение 6 пациентов из Барнаула, где нет возможности попасть на диализ.

В первом квартале 2013 года планируется открытие на базе ГKB №11

нового Центра амбулаторного диализа на 30–40 диализных мест, где смогут получать лечение около 200 пациентов, страдающих почечной недостаточностью. Сейчас завершается строительство и ведется подготовка к монтажу оборудования.

«Сегодня мы в ожидании новых диализных мест. Если в нашем центре мы имеем 20 аппаратов «искусственная почка», то планируется увеличение на 30–40. Таким образом, мы вновь на определенное время закроем лист ожидания заместительной почечной терапии. Но в дальнейшем, безусловно, потребуются открывать новые диализные места в городе и области, развивать трансплантацию почки», — говорит главный нефролог УЗМ Новосибирска, руководитель Городского центра гемодиализа к. м. н. Лариса Михайловна Демина.

«В Новосибирске сравнительно неплохая ситуация с оказанием заместительной почечной терапии. Если в среднем по стране заместительную почечную терапию получает 171 пациент на миллион населения, то у нас в городе эта цифра составляет 200 пациентов на миллион населения. Есть регионы, где диализ развит очень плохо либо вообще не развит. Обеспеченность гемодиализом в Новосибирске выше среднестатистических показателей по России. Но мы всегда ориентируемся на лучшее: к примеру, в Санкт-Петербурге заместительную почечную терапию получают 380 пациентов на миллион населения, в Москве — 400», — отметила Лариса Михайловна.

«Городской Центр гемодиализа работает в тесной связи с медуниверситетом. Под руководством курирующей кафедры занимаемся научной работой, защищаем диссертации, публикуем научные работы, участвуем во всероссийских и международных конгрессах. Как в лечебной и диагностической работе, клинических разборах трудных случаев, так и в подготовке кадров нам помогает кафедра госпитальной терапии и клинической фармакологии НГМУ (зав. кафедрой — проф. А. А. Демина), которая расположена на базе ГKB №11. В НГМУ прошли первичную специализацию и усовершенствование врачи-нефрологи. В настоящее время Центр не испытывает острого дефицита кадров, хотя с открытием новых диализных мест нам, безусловно, потребуются врачи, медицинские сестры и технический персонал», — рассказывает главный нефролог Новосибирска, руководитель Городского центра гемодиализа к. м. н. Лариса Михайловна Демина.

Один из молодых перспективных сотрудников — врач-хирург отделения гемодиализа **Александр Сергеевич Уколов**, который работает в ГKB №11 с момента образования Городского центра гемодиализа.

«В 2006 году я окончил Новосибирский государственный медицинский университет, и в 2007 году проходил интернатуру по общей хирургии на базе ГKB №34. Когда открывался Городской центр гемодиализа в ГKB №11, его руководитель Лариса Михайловна Демина, которая ранее возглавляла Центр по лечению больных с острой почечной недостаточностью в ГKB №34, пригласила меня на работу.

Студентом устроился в реанимационное отделение. К окончанию медуниверситета уже несколько лет работал в качестве медбрата в операционном блоке ГKB №34. Я посмотрел на все специальности, направления и выбрал, на мой взгляд, самое интересное и перспективное. Работая в нашем отделении, получаешь широкую практику, возможность участвовать в клинических разборах под руководством ведущих специалистов города, профессоров НГМУ. Наш центр создан четыре года назад, совсем скоро откроются новые диализные места. Потребность заместительной почечной терапии растет. Нефрологическая служба сейчас динамично развивается не только в нашем городе, регионе, но и во всем мире.

Мама **Светлана Ефимовна** работает акушером-гинекологом в Казахстане, с детства в семейном и дружеском кругу постоянно слышал разговоры о медицине, о помощи людям. Поэтому когда пришло время выбирать вуз, наиболее очевидным решением было пойти в медуниверситет. Окончил НГМУ я уже в полной уверенности, что сделал правильный выбор.

В годы учебы большое влияние на меня как будущего специалиста оказал профессор кафедры патологической физиологии **Александр Анатольевич Зубахин** — не только талантливый педагог, но и неординарная личность. Он занимался с нашей группой, беседовал на различные темы, был психологом, принимал активное участие в становлении нас как личности.

Из моих друзей по университету все работают сейчас в практическом здравоохранении: **Владимир Владимирович Кобец** — врач-травматолог ГKB №1, **Сергей Вадимович Злыгостев** — врач-хирург отделения чистой хирургии Областной клинической больницы, **Денис Игоревич Носатов** работает в Венгеровской ЦРБ вместе с супругой, врачом-гинекологом, которая обучалась в НГМУ по целевому направлению. Их обеспечили жильем, достойной заработной платой. Вскоре в этой молодой врачебной семье родится ребенок. Среди моей параллели не так много выпускников ушли в фармпредставители, все-таки сейчас появилась определенная стабильность в сфере здравоохранения, в том числе в муниципальных клиниках.

Я доволен своим руководством и коллективом, условиями работы, обеспеченностью отделения лекарствами и оснащенностью. Хотелось бы и в дальнейшем здесь работать», — рассказывает врач-хирург отделения гемодиализа Александр Сергеевич Уколов.

Гинекологическая служба

Акушерско-гинекологическая служба ГKB №11 в том виде, в котором

она существует сейчас, была сформирована в 2003 году. После присоединения гинекологической больницы №1 она включает в себя два гинекологических отделения на 140 коек — 60 мест в отделении оперативной гинекологии (зав. — врач высшей категории **Марина Викторовна Борисова**) и 80 — в гнойно-септическом (зав. — врач высшей категории **Елена Робертовна Тищенко**). В структуре поликлиники имеется женская консультация, которая обслуживает более 25 тысяч женщин репродуктивного возраста.

Отделения Городской клинической больницы №11 — единственные, где оказывают круглосуточную экстренную акушерско-гинекологическую помощь жительницам Левобережья Новосибирска, соответственно, нагрузка на врачей и медсестер с каждым днем только увеличивается.

Ежегодно через отделения проходит в среднем 9 тысяч пациенток с различными заболеваниями. Здесь проводится весь объем необходимого обследования и хирургической помощи, существующей в классической гинекологии. Кроме того, гинекологические больные составляют довольно большой процент в эндоскопическом хирургическом отделении.

Гинекологическая служба ГKB №11 работает в тесном сотрудничестве с муниципальным Центром планирования семьи и репродукции, который также располагается в Ленинском районе. Здесь же находится медико-генетическая консультация, поэтому пациентки, которым необходимо прервать беременность по медицинским показаниям, пройдя перинатальную комиссию, попадают в гинекологическое отделение ГKB №11, имеющее большой опыт в лечении пациенток с данной нозологией.

Практически каждая пятая пациентка, поступающая в гинекологические отделения больницы, — с угрозой прерывания беременности. На сегодняшний день проблема невынашивания беременности — это одна из наиболее серьезных в охране репродуктивного здоровья женщин.

Большой процент, который увеличивается год от года, — пациентки, как правило, старше 70 лет, с пролабированием женских половых органов.

В ГKB №11 «по скорой помощи» поступают и онкогинекологические больные. К сожалению, сегодня немало женщин с первично запущенными формами злокачественных новообразований, которые нигде не обследовались и не наблюдались. В стационаре оказывается необходимая неотложная помощь, устанавливается и подтверждается диагноз, и затем пациентки выписываются для дальнейшего наблюдения и лечения у онкогинеколога. Врачи надеются, что с возрождением диспансеризации и профосмотров количество

таких пациенток будет уменьшаться.

Население Левобережья растет за счет строительства новых микрорайонов, увеличения числа приезжих из районов Новосибирской области и мигрантов из Средней Азии, а репродуктивное здоровье немалого процента женщин оставляет желать лучшего. На сегодняшний день существующих 140 койко-мест в двух гинекологических отделениях ГKB №11 недостаточно, палаты практически всегда переполнены. Нередко приходится идти на вынужденные меры, организуя дополнительные места в коридоре, ведь отказать в неотложной помощи пациенткам медицины не могут.

В таких условиях разделить плановых и экстренных пациенток, а значит, обеспечить лечебно-охранительный режим, особенно необходимый для беременных женщин, практически невозможно. Возможно, в будущем проблема решится с открытием перинатального центра на базе Областной клинической больницы и увеличением отделений патологии беременности, который, мы надеемся, разгрузит ГKB №11, где останется только непосредственно гинекологическая служба.

Несмотря на порой экстремальные условия работы, врачи и медсестры гинекологических отделений ГKB №11 оказывают своевременную квалифицированную помощь женщинам.

«Существующие проблемы, к сожалению, не уникальны для нашей службы, как и в целом для стационара. Несмотря на все организационные трудности, на первый план выходит именно кадровая проблема. У нас очень мало молодых докторов. Неслучайно высшая школа, в том числе Новосибирский медуниверситет, пересматривает пути подготовки специалистов, ведет профориентационную работу среди студентов. 85% врачей, работающих в отделениях, имеют высшую категорию, в квалификации наших докторов можно быть уверенным. Но, к сожалению, вот уже три года не было ни одного врача, который бы пришел к нам работать сразу после университета.

Возрождение олимпиадного движения, работу студенческих научных обществ, в том числе по акушерству и гинекологии, в НГМУ можно только приветствовать.

Сейчас есть муляжи и фантомы стопроцентной имитацией человеческих органов и даже реакций организма, совпадают все тактильные и визуальные ощущения. Если раньше учились накладывать швы на подушках, то сегодня есть возможность пройти учебный курс на современном оборудовании. Можно только порадоваться за нынешнее поколение студентов. Это замечательно, что медуниверситет закупает симуляционное оборудование. Наши врачи периодически, раз в 5 лет, проходят курсы повышения квалификации, и мы, конечно, видим существ-

В. О. Князева, С. В. Понятаева, М. В. Борисова, Т. Ю. Михайлова



венный прогресс в обучающих методиках и технологиях. Все это только на благо развития практического здравоохранения.

Во времена, когда я была студенткой Новосибирского медицинского института, даже ходила шутка, что мы все работаем и в свободное от работы время учимся. Безусловно, учились мы хорошо, ведь в интернатуру и клиническую ординатуру по акушерству и гинекологии шли только выпускники с очень высоким средним баллом. Но наши парни и девушки, которые сейчас занимают должности от заведующих отделениями до главных врачей ЛПУ и сотрудников и заведующих кафедрами в НГМУ, прошли через работу медбратьями «на скорой», в операционных, дежурства в субординатуре. Все это способствует заинтересованности выпускников и притоку кадров в больницы. Да, сейчас, наверное, студентам сложнее, требуется получить разрешительные документы, сдать аттестационный экзамен. Тем не менее, этот вопрос на уровне Министерства здравоохранения РФ решен.

В акушерстве и гинекологии, как и в хирургии, в силу разных причин не каждый может работать. Есть, к примеру, девушки, которые хотели бы пойти в гинекологию, но они вряд ли смогут работать в операционной, их звено — поликлиническое, в женских консультациях тоже очень нужны врачи. У других «золотые» руки, они еще только ассистируют, но уже понятно, что из них получатся хорошие хирурги.

Буквально недавно к нам обратилась студентка 5-го курса НГМУ, которая уже сделала для себя выбор, ей бы хотелось посмотреть на работу гинекологического отделения больницы, возможно, чему-то поучиться. Мы только приветствуем подобное стремление. Если будущий врач придет, посмотрит и решит для себя, что готов заниматься этим всю жизнь — это исключит в дальнейшем проблемы с трудоустройством и разочарование в профессии. У нас врач-анестезиолог-реаниматолог недавно прошла годичную первичную специализацию по акушерству и гинекологии, и пришла к нам работать. Другой пример — доктор-эндокринолог сейчас проходит интернатуру, она также решила перепрофилироваться. Мы, безусловно, рады принять в коллектив врачей. Но, чтобы избежать в будущем метаний, временных и финансовых затрат на переобучение, необходимо проводить профориентацию как можно раньше, чтобы человек осознанно пришел в специальность.

Вряд ли мы сможем на своем уровне решить вопрос с заработной платой, но чему-то научить, показать, заинтересовать — безусловно, это приоритет практического здравоохранения», — считает заместитель главного врача по акушерству-гинекологии ГКБ №11, врач-акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, лауреат областного конкурса профессионального мастерства «Врач года — 2006» в номинации «Лучший врач-специалист» **Татьяна Юрьевна Михайлова**.

Абсолютное большинство врачей, которые приходят на работу в гинекологические отделения, остаются здесь, и, несмотря на все трудности, работают по многу лет.

Вера Олеговна Князева, врач-акушер-гинеколог первой категории I гинекологического отделения, к. м. н.:

— Я работаю в ГКБ №11 с 2002 года. С детства хотела быть врачом, помогать людям, мой выбор медицинского вуза неслучаен. Несмотря на то, что работа напряженная и не оправдывает себя финансово, за все время я ни разу не пожалела, что выбрала эту профессию. Если бы передо мной вновь встал выбор, в какой отрасли работать, я бы вновь пошла в медицину. Наверное, у каждого студента, когда он впервые на занятиях по акушерству присут-

ствует на родах, возникает желание выбрать именно эту специальность. Ничто не сравнится с появлением на свет новой жизни, это всегда впечатляет, остаться равнодушным просто невозможно. Для меня это также стало причиной выбора акушерства и гинекологии. Впоследствии я остановилась на гинекологии. Все-таки у нас, пожалуй, самая благодарная специальность: когда мы проходим вместе с мамой все этапы беременности и видим новорожденного младенца, это большой стимул к работе.

Женщины видят в нас не только врачей, но и психологов, которые бы разрешили их семейные проблемы, дали совет. Конечно, в условиях оказания неотложной помощи трудно найти подход к каждой пациентке, но мы стараемся, все-таки хороший врач должен уметь слушать.

У меня по врачебным меркам небольшой стаж работы — 12 лет, но в моей практике были случаи, когда женщина долго не могла забеременеть, один за другим были выкидыши, внематочная беременность, но в итоге все завершалось благополучно, родился здоровый ребенок. Для врача это самая большая награда, когда к нам приходят пациентки с уже подросшими детьми и благодарят, рассказывают, что все у них хорошо в семье.

К сожалению, не всегда мы можем разделить радость материнства с женщинами, такова специфика стационара. Моя кандидатская диссертация, которую я защитила под руководством профессора кафедры акушерства и гинекологии НГМУ **Виталия Михайловича Кулешова**, была связана с прерыванием беременности в поздние сроки по медицинским показаниям. Все разработки применяются сейчас в нашем отделении, они позволяют снизить риск осложнений, воспалений, грамотно проводить реабилитацию женщин. Но сейчас все-таки главным направлением в гинекологии, находящимся в центре внимания, стало лечение бесплодия и вынашивание беременности. Наша задача как стационара, оказывающего неотложную помощь, — предотвратить потерю беременности. Может быть, в дальнейшем моя научная работа будет связана с этой тематикой, но сейчас я сосредоточена на работе в больнице и воспитании собственного ребенка, которому 3 года. Я сама мама, для меня понятна радость материнства, которую не компенсируют никакие финансовое благополучие и карьерный рост.

Елена Робертовна Тищенко, заведующая II гинекологическим отделением ГКБ №11, врач высшей квалификационной категории:

— Я работаю в Городской клинической больнице №11 с 1980 года, 15 лет в качестве заведующей вторым гинекологическим отделением.

Когда пришло время поступать в институт, все подружки подали документы в НИИЖТ, выбрав экономические специальности, а я решила попробовать свои силы в медицине. Большое влияние на меня оказала соседка — **Эмма Прохоровна Архипова**, которая пригласила меня на дежурство в Городскую больницу №1, где она работала в офтальмологическом отделении. Я, правда, впоследствии выбрала специальность акушера-гинеколога, которая привлекала меня, в том числе, возможностью оперировать.

У нас была очень хорошая группа, многие однокурсники сейчас занимают высокие должности в медицине — врач-акушер-гинеколог, руководитель собственной клиники, профессор **Наталья Михайловна Пасман**, врач-онколог, профессор **Сергей Васильевич Сидоров**. Можно долго перечислять всех достойных и уважаемых людей, но главное, что практически все работают в практическом здравоохранении, никто не ушел из профессии.

Своими учителями в профессии счита-



В. А. Кириллова, Я. Г. Пяткевич, Е. Р. Тищенко, Т. Ю. Михайлова, И. Б. Черникова

таю **Галину Васильевну Ладыгину** и **Калерию Сергеевну Чирковскую**, которые вели у нас занятия, были кураторами нашей группы, и заведующих кафедрами нашей группы, и заведующих кафедрами **Нонну Викторовну Анастасьеву** и **Валерия Николаевича Ершова**. Они научили нас очень серьезному отношению к выбранной специальности. **Нонна Викторовна Анастасьева** — великолепный лектор, на лекциях буквально ловили каждое ее слово. У нас всегда в вузе были сильные кафедры акушерства и гинекологии. Сейчас они помогают нашим докторам на этапе постдипломного образования. Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии профессор **Игорь Олегович Маринкин** оказывает нам практическую помощь в сложных клинических случаях. Он оперировал, к примеру, юную пациентку с редко встречающимся пороком развития половых органов. Хотелось бы поблагодарить его за поддержку и помощь.

Очень люблю свою специальность, больницу, в которой проработала более 30 лет. Постоянно приходится задерживаться, случается, ночью вызывают. Но к напряженному графику все здесь привыкли. Тревогу вызывает то, что, образно говоря, в спину никто не дышит, не происходит смены поколений. Самый молодой доктор в нашем отделении **Ирина Борисовна Черникова**, у нее стаж работы восемь лет, а в последние три года мы вообще никого не принимали на работу. У нас самое большое в городе круглосуточное отделение на 80 коек, а врачей в отделении всего четыре. Очень сложно с дежурствами, так как необходимо обеспечить оказание ежедневной круглосуточной экстренной помощи.

Остро стоит вопрос со средним медицинским персоналом: по нормативам у нас должно быть два сестринских поста, а в действительности еле-еле укомплектован один, дежурить должны три медсестры, а у нас одна.

В общем, рабочих рук у нас не хватает, мы очень ждем молодежь, выпускников НГМУ. Если они в будущем планируют заниматься наукой, защищать диссертации, они смогут собрать в отделении необходимый и интересный клинический материал для диссертаций. К нам поступают пациентки с различными тяжелыми гинекологическими заболеваниями, патологией беременности. У врачей отделения накоплен большой опыт, которым они с радостью делятся с молодым поколением акушеров-гинекологов.

Яна Григорьевна Пяткевич, врач-гинеколог II гинекологического отделения ГКБ №11:

— Я окончила педиатрический факультет НГМА и планировала стать неонатологом. Но на тот момент возможность пройти интернатуру была только

в ГКБ №11. Соответственно, я остановилась на специальности «Акушерство и гинекология», которая позволяет наблюдать за будущим ребенком с ранних сроков беременности. За время учебы я привыкла к коллективу отделения, и Елена Робертовна пригласила меня на вакантное место.

Для меня даже не стоял вопрос, куда пойти учиться, какую профессию выбрать. Моя мама работала старшей медицинской сестрой травматологического отделения в ГКБ №11, в детстве приходилось бывать у нее на дежурствах. Конечно, не все дети медиков становятся врачами, для этого должен быть определенный склад характера, предрасположенность к профессии.

У нас на педиатрическом факультете были великолепные преподаватели. До сих пор у меня самые теплые воспоминания о **Нинель Александровне Бычковой**, которая убедила и поддержала меня в выборе профессии. Знания по гистологии помогли мне весь институт. Очень уважаю доцента кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии **Галину Александровну Рынгач**, которая также многое нам дала.

Конечно, большинство врачей, которые работают в отделении, как и я, остались здесь после прохождения интернатуры. К сожалению, в последние три года выпускники НГМУ не проходят интернатуру по акушерству и гинекологии, у нас, соответственно, вероятность пополнения кадрового состава снижена. Мне бы хотелось призвать выпускников, чтобы они шли в стационары, в частности, в наше отделение, посмотрели на все своими глазами, попробовали работать. Врачи, безусловно, заинтересованы в молодых специалистах. Мы со своей стороны обещаем, что научим их всему, что умеем, подготовим к самостоятельной работе.

Важность опыта работы, полученного в стационаре, подчеркнула заместитель главного врача по акушерству-гинекологии ГКБ №11 **Татьяна Юрьевна Михайлова**.

«Работа в отделениях, где оказывают экстренную и неотложную помощь, дает колоссальный бонус для тех, кто начинает здесь свою врачебную деятельность. Любой доктор, проработав в службе оказания неотложной акушерско-гинекологической помощи, за очень короткий период времени многое узнает и многому научится. Главное, на мой взгляд, то, что только работа в стационаре развивает ответственность, умение принять решение, достойно выйти из ситуации, то есть одни из базовых качеств врача. Как бы ни сложилась в дальнейшем судьба, если вдруг придется менять работу, ведь всякие бывают ситуации, после наших

отделений доктор будет везде чувствовать себя уверенно — в любом гинекологическом отделении, поликлинике, частном центре», — говорит **Татьяна Юрьевна**.

«Не нужно ждать, пока возникнет черта невозврата, когда уже некому будет работать в практическом здравоохранении. К сожалению, старшее поколение не вечно, а вливание «молодой крови» минимальное. Ректор НГМУ **Игорь Олегович Маринкин** как руководитель и практикующий врач, представитель поколения, воспитанного в лучших традициях отечественной медицины, прекрасно это понимает и прилагает максимум усилий для решения этой проблемы. Прошли времена, когда мы не знали, где достать перчатки или шовный материал, сейчас кажется, что это было не с нами. Но по мере решения проблем материально-технического обеспечения на первый план выходит кадровый вопрос. Он решается сейчас на государственном уровне, позитивные тенденции налицо.

Но и, безусловно, необходимо поднимать престиж профессии врача, как бы банально это ни звучало. В СМИ все чаще спекулируют на скандалах в сфере здравоохранения. Сегодня все могут судить о медицине, не являясь профессионалом. Работать при таком психологическом прессинге очень сложно, врачи запуганы жалобами, судебными делами, и просто боятся принимать решения. Положительные моменты во врачебной работе, успехи и достижения при этом мало кого интересуют, о них вспоминают разве что в День медицинского работника.

Проблемы во врачебном сообществе, безусловно, есть, и мы их даже не скрываем. Случаются конфликтные ситуации во взаимоотношениях «врач-пациент», внутри коллектива. Но критика работы врачей выходит за все разумные рамки. Это позволяет пациентам зачастую вести себя недостойным образом, но эта проблема никем не поднимается.

В медицину идут люди с определенным складом характера, призванием, зарабатывать деньги можно гораздо легче в другой сфере. Они жертвуют своей личной жизнью, сном, свободным временем, собственным здоровьем в конце концов. Конечно, случается всякое, но те, кто пришел в медицину, изначально настроен на помощь людям», — говорит заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ГКБ №11, врач-акушер-гинеколог высшей квалификационной категории, лауреат областного конкурса профессионального мастерства «Врач года — 2006» в номинации «Лучший врач-специалист» **Татьяна Юрьевна Михайлова**.

Золотой фонд НГМУ: А. В. Подергин

Текст: Екатерина Прямушко. Фото: Екатерина Прямушко, личный архив А. В. Подергина.

Департамент воспитательной работы совместно с Ассоциацией выпускников НГМИ–НГМА–НГМУ продолжает традицию встреч студентов с лауреатами номинации «Золотой фонд НГМУ» — лучшими выпускниками вуза. На первую в новом учебном году встречу был приглашен главный врач Новосибирской муниципальной клинической больницы скорой медицинской помощи №2 — врач высшей квалификационной категории, к. м. н. Алексей Вениаминович Подергин. Он рассказал первокурсникам о своем пути в медицине и романтике «неотложки», привел интересные результаты исследований о выборе специальности. Свое выступление он назвал «Эмоции о профессии».

Встреча с главным врачом БСМП №2 Алексеем Вениаминовичем Подергиным состоялась 12 октября в аудитории лабораторного корпуса, где у первокурсников проходила лекция по истории медицины. Приветствовал лауреата номинации «Золотой фонд НГМУ» в стенах альма-матер и торжественно вручил копию личного дела проректор по лечебной работе НГМУ профессор кафедры госпитальной и детской хирургии **Александр Иванович Бромбин**. Именно он в качестве заведующего отделением неотложной хирургии БСМП №2 когда-то принимал на работу медбрата студента 4-го курса НГМИ Алексея Подергина.

Алексей Вениаминович — коренной новосибирец. Его родители работали в научно-исследовательских институтах: отец специализировался на металлургии, мама — на биологии, защите растений, во время ее летних командировок они объехали вместе практически всю Сибирь.

В 1983 году Алексей Подергин оканчивал школу, но конкретных планов, где учиться дальше, у него не было. В своей презентации, адресованной первокурсникам, он привел инте-

ресную статистику, какие профессии считались престижными среди юношей того времени в разных концах земного шара.

В США работа врача оказалась престижнее должности губернатора штата (2-я позиция в рейтинге). В топ-10 у американских юношей в основном были профессии, связанные с политикой и управлением: член Верховного суда, министр, дипломат, мэр города, член Конгресса США, а также профессор колледжа, научный работник, банкир. В России, которая представлена в исследовании как раз городом Новосибирском, в первой десятке врача нет совсем. У наших юношей того времени самой престижной считалась профессия физика, затем летчика, радиоинженера, радиотехника, математика, геолога, биолога, машиностроителя, инженера-электрика, химика.

Тем не менее, выбирая из нескольких вузов города Новосибирска, Алексей Подергин понял, что НГТУ и НИИЖТ не для него, ему будет интереснее учиться в медицинском вузе. Сейчас он не жалеет, что предпочел профессию врача инженерным специальностям.

Алексей Подергин без особых проблем поступил в НГМИ и также успешно, «без надрыва», учился на первых курсах. Параллельно с учебой занимался игровыми видами спорта, вместе с одноклассниками участвовал в студенческих трудовых лагерях, туристических походах, ездил на рыбалку.

За время обучения в институте пришлось выдержать около 60 экзаменов. Часто приходилось готовиться в последние дни, а точнее — ночи, в этом студенты всех поколений похожи. Со временем, вспоминает Алексей Вениаминович, появилась уверенность, что можно ответить на любой вопрос, даже если не учил билет. Правда, установка «Все равно что-нибудь придумаю» однажды дала сбой. Алексей Подергин получил единственную «тройку» в дипломе за дисциплину «Нервные болезни» — увлеченно пытаюсь выстроить закономерности науки, название которой увидел впервые в билете, он не распознал опечатку.

Особенно интересно, говорит Алексей Вениаминович, стало учиться, когда после академических курсов начались занятия в больницах. В 1986 году, на 4-м курсе, чтобы получить практический опыт и самостоятельно зарабатывать деньги, Алексей Подергин устроился на должность медбрата в отделение неотложной хирургии больницы скорой помощи. В итоге в БСМП №2 он работает уже более 25 лет, пройдя путь от медбрата, интерна до врача, заведующего хирургическим отделением; последние шесть лет — главным врачом больницы.

Женился Алексей Вениаминович Подергин на 6-м курсе института, его супруга также много лет трудится медицинской сестрой в БСМП №2.

«Больница, где оказывают неотложную помощь, пожалуй, стоит особняком среди лечебных учреждений. В год через БСМП №2 проходит 40 тысяч пациентов, в сутках поступает более 100 человек — каждый со своей болью, проблемами, находясь в сложной жизненной ситуации. Несмотря на то, что работа в больнице скорой помощи предусматривает быстрое эмоциональное выгорание, доктора проникаются романтикой «неотложки» и подолгу работают здесь. У нас



А. В. Подергин



много в коллективе молодежи. Практически не бывает такого, чтобы человек, проработавший у нас два-три месяца, сказал: «Нет, мне это неинтересно». Здесь получаешь эмоции, которые трудно найти где-то еще.

Работа, связанная со спасением жизни, всегда привлекает, вызывает интерес у людей, неслучайно было снято 15 сезонов известного американского сериала «Скорая помощь». Недавно я понял, чем он меня раздражает, несмотря на то, что снят добротно, с привлечением грамотных консультантов, и его можно показывать в качестве учебного пособия. Эмоций там показано слишком много, они бьют через край, наверное, с точки зрения зрелищности без этого нельзя, но врач не должен, образно говоря, умирать с каждым пациентом, иначе просто некому будет работать. В реальной жизни все происходит спокойно, без лишних проявлений эмоций и расхожей фразы «Мы его теряем!», — говорит Алексей Подергин.

А. В. Подергин привел данные исследования в одном из центральных медицинских вузов страны: 14% опрошенных студентов ответили, что они разочаровались в профессии и ошиблись с выбором, причем, если среди первокурсников эта цифра составляет 5%, то среди выпускников — 33%. Похожий результат показывают исследования, проводимые в НГМУ. То есть это общая проблема всех медицинских вузов. Дальнейший анализ показывает, что среди тех, кто шел в университет, не имея цели, представления о том, кем хотел бы стать, разочаровавшихся в профессии 45%, среди студентов, которые поступали осознанно, пройдя работу санитаром, медицинской сестрой, — всего 3%.

Алексей Вениаминович Подергин — счастливое исключение из правил: поступив в НГМИ, не имея особой мечты, намерения стать врачом, он

нашел свое призвание, студентом устроившись в больницу скорой помощи, раз и навсегда выбрал специальность.

«Если бы вы меня спросили, когда нужно попытаться понять свое отношение к выбранной профессии, я бы сказал, что на первом курсе еще рано. На 2-3-м курсах можно устроиться санитаром, после 3-го курса есть возможность работать в качестве среднего медицинского персонала — медсестры, медбрата.

Среди моих однокашников достаточно много людей, которые практически с религиозным фанатизмом шли в медицину, в том числе, хотели быть хирургами. Они смотрели фильмы, читали книги о профессии, даже коллекционировали скальпели, и уже с 1-го курса были приближены к медицине. Не знаю ни одного из них, кто впоследствии стал бы хирургом. Во многом это связано с синдромом профессионального выгорания. К примеру, в нашей больнице ежегодно умирает 700 больных, наверное, не стоит неподготовленному человеку торопиться увидеть боль, страдания, смерть. Необходимо пока набираться академических знаний, выработать психологическую уверенность, и уже тогда пройти тест на профпригодность, устроившись на работу в больницу», — считает Алексей Подергин.

Сейчас наблюдается кризис доверия между медицинским сообществом и пациентами. Человек попадает в больницу, находясь во власти негативных стереотипов, начитавшись статей, наслушавшись различных историй, и не знает, чего ждать — пьяного врача, вымогания денег, нехватки перчаток или еще чего-то. Первое, с чего нужно начать доктору, — установить психологический контакт с пациентом. Несмотря на техническую оснащенность и высокотехнологичные препараты, личность врача по-прежнему играет ключевую роль.



Главный врач БСМП №2 в своем выступлении привел цитату известного писателя Антуана де Сент-Экзюпери: «Я верю, что настанет день, когда больной неизвестно чем человек отдастся в руки физиков. Не спрашивая его ни о чем, эти физики возьмут у него кровь, выведут какие-то постоянные и перемножат их одна на другую. Затем, сверившись с таблицей, они вылечат его одной-единственной пилюлей. И все же, если я заболел, то обращусь к какому-нибудь старому земскому врачу. Он взглянет на меня уголком глаза, пощупает мне живот, приложит к лопаткам носовой платок и выслушает меня. Он кашляет, раскурит свою трубку, потрет подбородок и улыбнется мне, чтобы лучше утолить мою боль».

«Я по-хорошему сейчас завидую студентам, еще неиспытанным вами эмоциям. Когда первый вылеченный пациент, уходя из больницы, пожимет вам руку, вы будете находиться в совершенно эйфорическом состоянии, думать, что не только день прожит не зря, а вообще жизнь удалась. Сейчас

вы находитесь в самом начале пути, если пройдете его до конца, станете врачом, поймете, что это ваше, у вас будет счастье, к которому стремится каждый человек — помогать людям, быть нужным, полезным. У медицинских работников есть для этого редкая профессиональная возможность. Я искренне надеюсь, что у вас все получится, и вы будете счастливы в профессии».

Лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ» Алексей Вениаминович Подергин завершил свое выступление стихотворением члена Союза писателей России **Владимира Романова**, посвященным врачу БСМП №2 **Андрею Владимировичу Овечкину**, который в январе 2012 года его оперировал.

*Передний край! Здесь нет покоя!
С проулков, с улиц из домов
Трагически сирены воют...
Везут больных, как с поля боя...
И вот команда докторов
И медсестер, больных встречая,
Вступает грамотно в права:
Берут анализы мгновенно*

*И вводят капельницы венно...
И это госпиталь военный,
А не больница номер два
Кругом порядок, дисциплина
Не только внешне, но внутри
Работой спаяна дружина,
Все доктора — богатыри!
Очнулся я уже в палате,
Палате номер двести семь.
Живот в бинтах, липучке, вате
Мне не понравился совсем.
Хирург явился бодр и весел,
Улыбчив и русоволос,
Он целлофановый пакетик
С двумя кораллами принес.
А я какой-то онемелый,
Не знающий хороших слов,
Лежал, молчал, окаменелый,
Как идол северный суров
Теперь я ожил, жив рассудок
Я телом и душой здоров
И где бы ни был я, повсюду
Я буду славить докторов!
И расскажу всем непременно,
Найдя сердечные слова:
Вы — точно госпиталь военный,
Вы — храм здоровья современный,
Больница наша номер два!*



Центр психосоциального сопровождения

Текст и фото: Екатерина Прямушко.

С 2012 года в НГМУ работает новое подразделение — Центр психосоциального сопровождения обучающихся. Его руководитель Ирина Владимировна Пономаренко рассказывает, какую именно помощь могут получить здесь молодые люди, представляет результаты первых исследований проблем студенческой жизни и намечает перспективы работы.

Для организации Центра психосоциального сопровождения обучающихся были приглашены сотрудники факультета клинической психологии НГМУ. Руководитель центра **Ирина Владимировна Пономаренко** и педагог-психолог **Ирина Викторовна Жовнер** — старшие преподаватели кафедры клинической психологии.

В задачи Центра входит выявление социально-психологических факторов неблагополучия, которые отражаются на психическом здоровье, учебе и межличностных взаимоотношениях, и поиск путей их преодоления, работа с группой риска формирования алкогольной и наркотической зависимости. Главное — это помочь студентам в сложных ситуациях при соблюдении этической стороны.

В прошлом году сотрудниками Центра проводилось исследование степени удовлетворенности студенческой жизнью. Учащиеся всех курсов с разных факультетов ответили на вопросы «Удовлетворены ли вы студенческой жизнью?», «Какие трудности возникают в студенческой жизни?», «Кто бы мог вам помочь?», «Нуждаетесь ли вы в Центре психосоциального сопровождения? Готовы ли вы обращаться сюда за помощью? С какими вопросами?».

Всего было обработано около 200 анкет. Оказалось, что полностью удовлетворены студенческой жизнью 11% учащихся, частично — 29%, 4% не удовлетворены совсем, остальные — в той или иной степени.

На вопрос «Кто бы мог помочь решить ваши проблемы?» 19% студентов ответили: «Я сам», 15%: «Друг, психолог». Если суммировать ответы «Никто не может помочь», «Затрудня-



И. В. Пономаренко

юсь ответить», «Не знаю, у кого получить помощь», то получается около 60%.

«Достаточно большой процент студентов не знает, куда можно прийти за помощью. Мы можем говорить о некоем психологическом вакууме. Совершенно очевидно, что когда у нас болит зуб — мы идем к стоматологу, горло — к лору и так далее, межличностные же проблемы стоят особняком. Существуют определенные страхи в отношении психиатрической службы, психологическое звено кажется более безопасным. Очень важ-

но вести просветительскую работу не только среди студентов, но и вообще в обществе, развенчивая существующие мифы и стереотипы. Необходимо формировать культуру, чтобы моло-



И. В. Жовнер

дое поколение понимало, что обращаться за психологической помощью нормально, не стыдно и вполне естественно. В октябре 2012 г. среди студентов 3-го курса лечебного факультета совместно с центром «Вита» мы провели круглые столы о необходимости и важности психологической помощи. Студенты положительно отзывались об этом нововведении и проявили заинтересованность в последующих встречах», — говорит руководитель Центра психосоциального сопровождения Ирина Владимировна Пономаренко.

Второе исследование, которое сотрудники Центра провели на основе анонимных анкет, разработанных на кафедре психиатрии, наркологии и психотерапии факультета клинической психологии, касается риска формирования алкогольной и наркотической зависимости. Его результаты были представлены на межрегиональной конференции, посвященной профилактике употребления психоактивных веществ в молодежной среде, которая в мае прошла на базе НГМУ совместно с Наркоконтролем, Министерством образования, науки и инновационной политики Новосибирской области, Новосибирской митрополией РПЦ.

Согласно полученным результатам, 33% студентов составляют группу риска по формированию алкогольной и наркотической зависимости (29% — алкогольной, 2% — наркотической, 2% — алкогольной и наркотической).

«По американским исследованиям этот процент даже выше, можно говорить об общемировой тенденции формирования алкогольной и наркотической зависимости в молодежной среде», — отметила И. В. Пономаренко.

«Мы посмотрели уровень неудовлетворенности студенческой жизнью и группу риска по формированию алкогольной и наркотической зависимости — проценты сопоставимы. Причин может быть много, но в основе лежит недовольство жизнью. Предпосылки к формированию зависимости закладываются в подростковом возрасте, и на майской конференции послы многих выступлений состоял в том, что необходимо начинать профилактику в более раннем возрасте. Сейчас мы можем предложить свою помощь, если человек осознает проблему и хочет ее решить», — говорит Ирина Владимировна Пономаренко.

На сегодняшний момент одним из приоритетных направлений в работе Центра стало изучение проблем становления специалиста, развития профессионального самосознания. Необходимо проанализировать причи-

ны поступления в медицинский университет, как меняется мотивация в течение обучения. На первый курс молодые люди поступают с твердым намерением стать врачом, но к 5-6 курсу желание работать доктором пропадает, часть выпускников уходит из профессии, затратив много сил и времени на обучение в медицинском вузе. Чтобы предотвратить подобную ситуацию, необходимо вести диалог со студентами уже с первого курса.

«Не секрет, что молодые люди поступают в медицинский университет, питая определенные иллюзии, имея свои представления о профессии, зачастую не связанные с реальностью. В феврале 2013 г. совместно с Центром развития профессиональной карьеры мы планируем запустить проект по изучению мотивации выбора медицинской профессии, динамики ее развития, факторов, снижающих мотивацию и путей их коррекции», — говорит И. В. Пономаренко.

Студенчество — это время, когда молодые люди не только выбирают свою будущую специальность, но и создают семьи, находят друзей. Поэтому кроме профессионального самоопределения их волнуют общечеловеческие вопросы.

Стоит отметить, что 95% студентов заявили о готовности обращаться за помощью различного рода в Центр психосоциального сопровождения НГМУ, и теперь такая возможность у них есть.

Сейчас готовится к открытию консультативный кабинет, который расположен в Студенческом досуговом центре в переходе между 9 и 10-м общежитиями. Это важно для учащихся, которые не только не знают, где получить психологическую помощь, но и, как правило, не могут позволить себе оплачивать консультации в частных медицинских и консультативных центрах. В будущем в Центре психосоциального сопровождения планируют «запустить» телефон доверия.

У сотрудников Центра психосоциального сопровождения обучающихся НГМУ много различных планов, которые они намерены со временем постепенно реализовывать.

«День НГМУ» в Чулыме

Текст и фото: Екатерина Прямушко.

В профориентационной работе Новосибирский государственный медицинский университет особое внимание уделяет районам области, что связано с актуальными задачами здравоохранения. На «Днях НГМУ», которые проводятся Центром профориентации и содействия трудоустройству выпускников, департаментом по воспитательной и социальной работе совместно с районными администрациями, по традиции награждаются выпускники вуза — ветераны медицинской службы, молодые врачи, по окончании Новосибирского медуниверситета приехавшие работать в центральные районные больницы, и родители студентов, на «хорошо» и «отлично» учащихся в НГМУ. 19 октября «День НГМУ» прошел в рабочем поселке Чулым Новосибирской области.

Благодарственными письмами и почетными грамотами были награждены:

— Выпускники вуза, ветераны медицинской службы за многолетний добросовестный труд, профессионализм и преданность своему делу:

1. **Зоя Семеновна Николаева.** Окончила Новосибирский государственный медицинский институт в 1962 году по специальности «Лечебное дело». С 1962 года работает в Чулымской ЦРБ заведующей терапевтическим отделением. Общий стаж работы — 50 лет.

В 1978 году ей присвоено почетное звание «Заслуженный врач РСФСР». В 1983 г. награждена медалью «Ветеран труда». Лауреат конкурса профессионального мастерства «Врач года — 2011» в номинации «За преданность врачебной профессии».

2. **Галина Александровна Мартынова.** Окончила Новосибирский государственный медицинский институт в 1974 году. С 1975 по 1979 год была заведующей Ужанихинской участковой больницы. С 1979 год по настоящее время работает врачом-рентгенологом Чулымской ЦРБ. Общий стаж работы — 38 лет.

3. **Вячеслав Александрович Поляков.** Окончил Новосибирский государственный медицинский институт в 1973 году. С 1973 по 1974 год проходил интернатуру по хирургии на базе Новосибирской больницы скорой помощи №34. С 1974 по 1976 год проходил службу в рядах Советской армии в качестве врача войсковой части. В Чулымской ЦРБ работает с 1976 года. Три года был заместителем главного врача по организационно-методической работе, затем в течение восьми лет находился на посту главного врача района. С 1987 года по настоящее время работает в должности врача-психиатра с совмещением должности врача-нарколога. Общий стаж работы — 39 лет.

4. **Лилия Христиановна Кононенко.** Окончила педиатрической факультет Новосибирского государственного медицинского института в 1977 году, прошла интернатуру по педиатрии на базе Детской больницы №1 в городе Прокопьевске. В Чулымской центральной районной больнице работает с 1978 года в качестве участкового врача-педиатра. С 1981 по 1983 год была районным педиатром и заместителем главного врача по лечебной работе. Общий стаж работы — 35 лет.

5. **Нина Сергеевна Шейденкова.** Окончила Новосибирский государственный медицинский институт в 1981 году. В Чулымской ЦРБ работает с 1982 года районным врачом-акушером-гинекологом.

6. **Валерий Михайлович Савченко.** Окончил Новосибирский государственный медицинский институт в 1975 году. В Чулымской центральной районной больнице работает с 1979 года врачом-терапевтом, заведующим Куликовской врачебной амбулаторией. Стаж работы 37 лет.

— Молодые врачи, выпускники Новосибирского государственного медицинского университета, приехавшие работать в Мошковский район после окончания вуза:

1. **Ксения Николаевна Филиппова.** Окончила Новосибирский государственный медицинский университет в 2007 году. В Чулымской центральной районной больнице работает с 2007 года сначала в качестве врача-интерна, затем — участкового врача-терапевта.

2. **Анастасия Евгеньевна Чернова.** Окончила стоматологический факультет Новосибирского государственного медицинского университета в 2010 году. В Чулымской центральной районной больнице работает с 2011 года врачом-стоматологом.

— Представители семейных династий, внесших большой вклад в охрану здоровья жителей Чулымского района:

1. Основатель династии **Галина Николаевна Филлипова.** Окончила лечебный факультет Новосибирского государственного медицинского института в 1978 году. После прохождения интернатуры на базе Татарской ЦРБ принята в Чулымскую ЦРБ. С 1979 года работает врачом-терапевтом, затем врачом-дерматовенерологом. С октября 1981 года до настоящего времени работает акушером-гинекологом. Общий стаж работы 34 года.

Дочь Ксения Николаевна — выпускница НГМИ 2007 года, работает в Чулымской ЦРБ участковым врачом-терапевтом.

2. Основатель династии **Галина Федоровна Тарасенко.** Окончила Новосибирский государственный медицинский институт в 1984 году. С 1985 года работает в Чулымской центральной районной больнице участковым врачом-терапевтом, совмещая должность врача-эндокринолога. С августа 2012 года занимает должность заместителя главного врача по медицинской части.

Дочь Наталья Сергеевна окончила НГМУ в 2006 году, в настоящее время работает врачом функциональной диагностики в городе Ханты-Мансийске.

— Родители студентов, на «отлично» и «хорошо» учащихся в НГМУ:

1. **Титовы Сергей Николаевич и Ирина Ефимовна** (дочь Екатерина Сергеевна Титова учится на 3-м курсе лечебного факультета);

2. **Редкачевы Сергей Владимирович и Галина Степановна** (дочь Анна Сергеевна Редкачева учится на 2-м курсе педиатрического факультета);

3. **Зайнутдиновы Рафаил Сулейманович и Татьяна Григорьевна** (дочь Александра Рафаиловича Зайнутдинова учится на 1-м курсе лечебного факультета НГМУ);

4. **Моисеевы Вячеслав Анатольевич и Светлана Николаевна** (дочь Елена Вячеславовна Моисеева учится на 2-м курсе лечебного факультета НГМУ);

5. **Шуваевы Сергей Алексеевич и Лидия Григорьевна** (дочь Елена Сергеевна Шуваева учится на 6-м курсе лечебного факультета НГМУ);

6. **Ивановы Сергей Викторович и Людмила Юрьевна** (дочь Юлия Сергеевна Иванова учится на 5-м курсе педиатрического факультета).

— За содействие в развитии и укреплении связей между Новосибирским государственным медицинским университетом и образовательными учреждениями Чулымского района, за помощь медицинским работникам в их просветительской работе благодарственными письмами были награждены:

1. Сотрудник районного издания «Чулымская газета» **Елена Михайловна Крохта;**

2. Учитель информатики средней школы №1 (МКОУ СОШ №1) г. Чулыма **Татьяна Анатольевна Балышкова.**

Представителей НГМУ 19 октября в Чулыме приветствовал заместитель главы районной администрации по социальным вопросам **Евгений Васильевич Полозов**, который, кстати, учился в Новосибирском медицинском институте.

«Я четыре года проучился в НГМИ, а затем перевелся в Томск на военно-медицинский факультет. Впоследствии служил в Германии, получил звание майора медицинской службы. Конечно, быть военным медиком почетно, но у меня как-то так складывалось, что я все время попадал на командные должности и пациентов практически не видел. Я понял, что погибаю как доктор, и решил вернуться на гражданскую службу. В 1986 году я приехал в Чулым, откуда родом моя жена, и устроился на работу в центральную районную больницу, где «попал в руки» заслуженного врача РСФСР **Зои Семеновны Николаевой**, замечательного доктора, которая воспитала не одно поколение терапевтов больницы. Сейчас ей 76 лет, а она продолжает трудиться в ЦРБ. Затем меня назначили на должность заместителя главного врача по поликлинике, затем получил второе высшее в СибАГС, и вот уже восемь лет работаю в должности заместителя главы администрации Чулымского района по социальным вопросам, курирую, в том числе, сферу здравоохранения.

С благодарностью вспоминаю и свой институт, и наших замечательных преподавателей. Когда пришел подавать документы в НГМИ, со мной произошел курьезный случай: я планировал поступать на лечебный факультет, но не сориентировался, и оказался за столиком педиатрического факультета, а когда понял, что ошибся, пошел в другой конец зала, где меня встретил профессор **Борис Семенович Добряков**: «Ну, наконец-то ты понял, куда нужно идти».

Навсегда запомнилась первая лекция, которую нам читал заведующий кафедрой хирургии, **профессор Мыш** из знаменитой династии. «Вы имеете представление, что такое самолет, насколько он сложно устроен, а если взять клетку человеческого организма, то она в миллион раз сложнее устроена», — сказал он нам тогда.

Я учился у таких корифеев медицины как академик **Юрий Иванович Бородин**, который на тот момент был ректором НГМИ, читал у нас курс нормальной анатомии. Если он встречал кого-то из студентов в стенах института лохматым, неопрятно одетым, это грозило чуть ли не отчислением из вуза. Сам он выглядел всегда безупречно, приходил на лекции в накрахмаленном белом халате. На интереснейшие лекции гистолога **Михаила Яковлевича Субботина** приходили все — и студенты, и преподаватели. Помню прекрасно профессора кафедры судебной медицины **Федора Алексеевича Новоселова**, доцента кафедры анатомии **Льва Васильевича Пупышева** — исключительно умного, строгого, беском-



К. А. Бакулин, Н. Ф. Ротанова, О. В. Обухова с сотрудниками больницы



Награждение

промисного преподавателя, благодаря которому мы очень хорошо знали этот предмет. Хотелось бы выразить соболезнования родственникам в связи с его кончиной.

Деканом на младших курсах была **Галина Георгиевна Жерносек**. Однажды я сильно заболел, меня долгое время не было на занятиях. Она нашла меня дома, навестила, определила в Горбольницу. Вот какая забота была в деканате о студентах», — рассказал в интервью «НМГ» заместитель главы администрации Чулымского района Евгений Васильевич Полозов.

Он отметил, что всем, кто хотел бы стать врачом и вернуться на работу в район, администрация готова оказать помощь в поступлении в НГМУ, а в будущем — в решении финансовых и бытовых вопросов.

Сейчас в НГМУ по целевой подготовке обучаются 5 студентов из Чулымского района, в этом учебном году было выделено два места. Администрация района и Центральной районной больницы, безусловно, рассчитывают на них как на будущих специалистов.

На торжественной встрече школьникам показали фильмы о Новосибирском медицинском университете и Чулымской центральной районной больнице, который был снят в 2011 году ко Дню медицинского работника.

Ветеранам медицинской службы, молодым врачам, представителям врачебных династий и родителям студентов, которые в настоящее время на «хорошо» и «отлично» учатся в НГМУ, благодарственные грамоты НГМУ вручил проректор по воспитательной и социальной работе НГМУ **Константин Александрович Бакулин**, заместитель главного врача Чулымской ЦРБ **Ольга Владимировна Обухова** и начальник Управления образования Чулымского района **Светлана Викторовна Евраш**.

Заместитель главного врача Чулымской ЦРБ Ольга Владимировна Обухова выразила уверенность, что, несмотря на напряженную учебу в медицинском вузе, трудности, которые приходилось решать, работая в практической здравоохранении, никто из врачей, как и она сама, не пожалел о своем выборе профессии.

В числе тех, кто получил благодарственную грамоту НГМУ — представительница врачебной династии **Наталья Сергеевна Тарасенко**.



Е. В. Полозов

«Я окончила НГМУ в 2006 году, в 2007 году проходила интернатуру на базе Чулымской ЦРБ, где позднее работала терапевтом. Сейчас я вместе с мужем живу в Ханты-Мансийске, работаю в окружной больнице. В медицине можно найти себя в разных специальностях, не обязательно становиться непременно хирургом или реаниматологом, наверное, это больше мужские профессии. Я в итоге пошла в функциональную диагностику, где мне очень нравится работать. Терапия дала мне базовые знания. Так удачно сложилось, что мой отпуск у родителей совпал с «Днем НГМУ» в Чулыме, и я смогла прийти на встречу, лично получить благодарственную грамоту вместе с мамой. Было очень интересно и трогательно побывать на встрече, вспомнить своих преподавателей, посмотреть фильм об НГМУ, о том, как сегодня занимаются студенты. Конечно, у нас не было фантомов, муляжей, мы учились еще по-старинке, но у нас была не менее интересная студенческая жизнь», — говорит Наталья Тарасенко.

После торжественной встречи школьники вместе с представителями Новосибирского медуниверситета — проректором по воспитательной работе **Константином Александровичем Бакулиным** и руководителем Центра профориентации и содействия в трудоустройстве выпускников НГМУ **Наталией Федоровной Ротановой** смогли побывать на экскурсии в Чулымской центральной районной больнице и своими глазами увидеть работу врачей, оснащение ЦРБ.

«Сегодня побывали в Чулымской ЦРБ, и могу абсолютно искренне сказать, что такие больницы сложно найти даже в городе Новосибирске. Мы спокойны за своих выпускников — они смогут работать здесь в достойных условиях», — отметил Константин Александрович Бакулин.

«Наш дом родной»

Текст: Екатерина Прямушко. Фото: Роман Сорокин.

5 октября состоялся фестиваль общежитий НГМУ, который был организован силами самих студентов. Ребята самостоятельно подготовили конкурсную программу и выступили с творческими номерами. В завершении вечера всех участников и гостей ожидал свежеприготовленный плов.

Студенты лечебного факультета **Максим Бубновский, Максим Талалаев, Юрий Павленок и Серикжан Туякпаев**, которые живут в общежитиях и активно участвуют в мероприятиях вуза, на этот раз решили сами организовать фестиваль, который собрал многих талантливых ребят Новосибирского медуниверситета.

Профком студентов НГМУ вручил свой специальный приз студентке 3-го курса **Анастасии Сергеевой**, которая исполнила под гитару авторскую песню.

А студент 4-го курса лечебного факультета **Козимбек Умаралиев** в буквальном смысле приготовил подарок участникам и гостям. По окончании фестиваля во дворе общежитий всех ждал горячий плов на большом казане.

«Мне кажется, что подобные мероприятия очень важны, они дают возможность проявить себя тем людям, которые стесняются выступать на публике. Прошедший фестиваль общежитий выявил много талантов, которые теперь покажут себя на «большой сцене» НГМУ. Я много лет занимаюсь хореографией, танцюю в коллективе НГМУ, но мне было интересно вспомнить сольную деятельность и выступить с номером «Jazz». Очень понравилась организация: отрепетированные номера, между ними — конкурсы для зрителей и, конечно же, горячий наивкуснейший плов из огромного котла во дворе общежитий! В общем, все прошло на славу!», — делится впечатлениями участница фестиваля, студентка 3-го курса педиатрического факультета **Ольга Сухачева**.

«В общежитиях нашего университета вот уже третий год подряд проходят ставшие традиционными концерты и фестивали. Мероприятия проводятся при поддержке ректора НГМУ **Игоря Олеговича Маринкина** и проректора по воспитательной и социальной работе **Константина Александровича Бакулина**, которые сами в свое время жили в общежитиях Новосибирского мединститута. На первые мероприятия студенты собирались еще на крыльце девятого общежития. Теперь с открытием обновленного, прекрасно оборудованного перехода между общежитиями у ребят появилась возможность устраивать там вечера. Я бы сказал, что это досуговый студенческий центр, дополнительная концертная площадка университета. Здесь когда-то был красный уголок студгородка, где собирались профсоюзный, комсомольский активы, проходили студенческие праздники. Сейчас появилась возможность возродить лучшие традиции 70–80-х годов, которые закладывали **Сергей Дорофеев, Алексей Клевасов, Владимир Никулич** и другие замечательные студенты, на долгие годы оставившие в вузе память о себе, о том интересном, ярком времени.

У меня создалось впечатление, что сейчас вновь идет становление студенческого актива, надеюсь, что нынешнему поколению удастся возродить все



лучшее, что у нас когда-то было в институте, и привнести свое, новое, современное. На этом фестивале общежитий мы, старшее поколение, не являлись дирижерами, мероприятие организовывали исключительно сами учащиеся. Хотелось бы отметить студентов, которые участвовали в подготовке программы — Максима Бубновского, Максима Талалаева, Юрия Павленка и Серикжана Туякпаева. Студент 6-го курса Максим Талалаев из города Черепаново Новосибирской области, представитель медицинской династии, выступает со своим коллективом «Водитель ритма». Юра Павленок — также из известной медицинской династии, его дедушка учился вместе с академиком **Вячеславом Алексеевичем Шкурпием**, был активным участником студенческой самодеятельности, прекрасный баянистом.

Поскольку в НГМУ обучается много ребят из ближнего зарубежья, Средней Азии, они вносят колорит своей культуры в общий праздник, я думаю, приготовление плова — это замечательная идея.

Вечер, который провели ребята в октябре, привлек многих студентов —

не только из общежития, но и городских, оставил очень хорошее впечатление. Я общался с ординаторами, интернами, которые пришли посмотреть на выступления, они все отмечают, что изменился не только облик общежития, но и атмосфера, раньше таких фестивалей здесь не было.

У студенческого актива НГМУ появилась идея организовать подобный фестиваль общежитий в городском масштабе. Неподалеку находятся общежития СГУПС, почему бы с ними не объединиться? Общежития НГМУ теперь располагают собственной концертной и репетиционной площадкой, а у наших ребят есть опыт проведения межвузовского соревнования — фестиваля здорового образа жизни в лагере им. О. Кошевого. Я думаю, эту инициативу поддержит администрация Новосибирского медуниверситета.

Семейный вечер в общежитии прошел на одном дыхании, и оставил у ребят самые хорошие впечатления. До следующих встреч!», — говорит заместитель начальника отдела воспитательной работы НГМУ, лауреат номинации «Золотой фонд НГМУ» **Анатолий Федорович Ганин**.



Фестиваль здорового образа жизни

Текст и фото: Екатерина Прямушко.

Профком студентов НГМУ выступил организатором фестиваля здорового образа жизни, в котором приняли участие учащиеся вузов и школ города Новосибирска. Самой зрелищной частью фестиваля стала квест-эстафета по сборке-разборке автомата и оказанию первой медицинской помощи.



28–29 сентября в Детском оздоровительно-образовательном центре им. О. Кошевого прошел фестиваль здорового образа жизни, в котором приняли участие всего 168 человек: студенты НГМУ, НГТУ, НГАУ, СГУПС, НГАВТа, НЮИ, СиБГУ-ТИ, НГУ, СибАГСа, НГИ, НГПУ, СибУПК, НГУЭУ, СГГА, СПбУУЭ (НФ), школьники из лицей №200, лицей №22.

Организаторами фестиваля выступил председатель профкома студентов НГМУ студент 6-го курса **Артем Диреев**, заместитель председателя по волонтерской работе интерн кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии НГМУ **Мария Колесникова**, председатель кулмассовой комиссии студент 6-го курса лечебного факультета **Алексей Новиков**, студент 3-го курса лечебного факультета **Владимир Барашкин**. Кураторами команд были назначены профсоюзные активисты: интерн кафедры госпитальной и детской хирургии **Павел Жердый**, студенты 6-го курса лечебного факультета НГМУ **Ксения Астракова**, **Дарья Ткаченко**, **Екатерина Олейник**, **Андрей Третьяков**, студентка 5-го курса стоматологического факультета **Валерия Дроздова**, студенты 3-го курса педиатрического факультета **Ольга Сухачева** и **Илья Греков**, студенты 3-го курса лечебного факультета **Павел Маложон** и **Антон Лоран**.

В первый день фестиваля были подведены итоги студенческого молодежно-наглядного по эффективному размещению наглядного материала по пропаганде зависимости среди детей и молодежи. На конкурс было отправлено 50 работ, призывающих молодежь к здоровому образу жизни, занятиям спортом, борьбе с табакокурением, алкоголизмом, наркозависимостью. Призеров определили в трех номинациях — «Лучший плакат», «Лучший видеоролик», «Лучшая фотография».

В состав экспертного жюри вошли со-

трудники Управления Федеральной службы наркоконтроля России по Новосибирской области, ГУ МВД России по Новосибирской области, представители администрации вузов и школ города Новосибирска, студенческих самоуправлений вузов (профком студентов НГМУ, профсоюз СГУПС, Студенческий совет НГТУ и другие), Фонда поддержки и развития творческих инициатив Сибири.

Победители

Конкурс плакатов:

1-е место: Александр Кайшаури, Сергей Поплевин, ИРСО НГПУ;

2-е место: Юлия Стрельникова, студентка 5-го курса факультета социальной работы НГМУ;

3-е место: Мария Колесникова, интерн кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии НГМУ.

Конкурс фотографий:

1-е место: Юлия Ефимова, студентка 5-го курса лечебного факультета НГМУ;

2-е место: Александр Кайшаури, Сергей Поплевин, г. Новосибирск, ИРСО НГПУ;

3-е место: Алексей Новиков, студент 6-го курса лечебного факультета НГМУ.

Конкурс видеороликов:

1-е место: СГУПС;

2-е место: лицей №200;

3-е место: НГАУ.

Для победителей были предусмотрены ценные призы — фотоаппарат, видеокамера, планшетный компьютер. Призерам были торжественно вручены кубки, всем участникам — дипломы.

На сегодняшний момент работы участников размещены на странице в социальной сети vkontakte, на информационном портале makkompany.ru, а также на официальном сайте НГМУ. Они были показаны в Павловском сквере, в учебных корпусах и общежитиях Новосибирского

медуниверситета. Лучшие работы в течение двух месяцев будут выставлены на рекламных стендах, баннерах, различных площадках города Новосибирска.

На лекции по профилактике употребления психоактивных веществ, которую провел для ребят сотрудник Управления ФСКН России по Новосибирской области **А. В. Пипкин**, был показан фильм, который не оставил зрителей равнодушными.

Первый день завершился общим костром, где выступили студенты НГМУ, и красочным салютом. А второй соревновательный день начался с утренней зарядки, которую провел известный специалист по ЛФК **Владимир Ефремов**, после чего студенты, школьники, представители различных молодежных организаций участвовали в антитабачном шествии с атрибутикой своих учебных заведений и плакатами, пропагандирующими здоровый образ жизни.

Одним из первых этапов фестиваля был тренинг по командообразованию в форме ролевой игры, которую провел ординатор кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ НГМУ **Виктор Овчинников**. Были сформированы команды, где каждый участник играл роль созданного им самим персонажа. Ведущий задавал различные ситуации, связанные с совместной работой: к примеру, расследование. Игроки должны были действовать одной командой, при этом красочно и во всех подробностях описывая свои шаги, что развивало воображение и аналитические способности.

Навыки командной работы пригодились ребятам во время проведения квест-эстафеты, которая состояла из нескольких этапов: сборка-разборка оружия; бег на 100 метров; наложение жгута и оказание первой медицинской помощи подручными средствами; бег 50 метров с пострадавшим; наложение шины и переноска пострадавшего на носилках; имитация пожара и задымления



(первый человек проползает 30 метров без противогаза, следом — два «спасателя» в противогазах и с запасным для пострадавшего), надевание противогаза на пострадавшего, обработка ожогов и наложение повязки. При этом учитывалось не только время, за которое команде удалось прийти к финишу, но и правильность выполнения заданий на каждом этапе. Параллельно было проведено личное первенство среди студентов вузов и школьников по сборке-разборке оружия. Непосредственно в военно-спортивной эстафете соревновались самые активные участники фестиваля — команды НГМУ, НГТУ, НГАУ, СГУПС, НЮИ, лица №200 и лица №22 «Надежда Сибири».

Для повышения грамотности молодежи по оказанию первой медицинской помощи накануне соревнования были проведены лекция и мастер-класс под руководством ассистента кафедры травматологии и ортопедии НГМУ, кандидата медицинских наук **Дмитрия Викторовича Жукова**.

Кроме того, за каждой командой был закреплен куратор от студенческого профкома НГМУ, которому можно было задать все возникающие вопросы.

Важно, что участие в фестивале принимали не только учащиеся вузов города, но и школьники профильных химических классов лица №200 и лица №22 «Надежда Сибири», у которых была возможность в неформальной обстановке познакомиться и пообщаться с нашими студентами, получить базовые навыки оказания медицинской помощи, отметил проректор по воспитательной и социальной работе НГМУ **Константин Александрович Бакулин**.

По результатам квест-эстафеты победителями стали:

- 1-е место: команда НГАУ,
- 2-е место: команда НГМУ,
- 3-е место: команда 22-го лица.

В личном первенстве среди студентов вузов и школьников по сборке-разборке оружия победителями стали:

- Юноши:
- 1-е место: Дмитрий Печенкин (НГМУ);
- 2-е место: Андрей Щербин (НГАУ);
- 3-е место: Денис Солонников (СГУПС);
- Девушки:
- 1-е место: Екатерина Ефанова (НЮИ),
- 2-е место: Ольга Голохвастова (НГТУ),
- 3-е место: Анастасия Корзикова (лицей №22).

Студент первого курса НГМУ **Дмитрий Печенкин** из Новокузнецка, победивший в личном первенстве по сборке-разборке автомата, занимался 4 го-



да в военно-спортивном лагере «Юный десантник» и объединении «Патриот». В школе его результат по сборке-разборке автомата был 27 секунд, на фестивале — 22 секунды, по его словам, прогресс объясняется желанием самосовершенствоваться и стремлением не подвести команду.

При проведении военно-спортивной эстафеты Новосибирскому медуниверситету в организации помогал начальник штаба межрегионального центра «Русский щит», руководитель единственного в области православного казачьего патриотического клуба «Родина» **Василий Ефтевич Баженов**.

«Могу сказать, что при сборке-разборке оружия грубых ошибок практически не было. Видно, что ребята подготовленные, кто-то из них в школе участвовал в военно-спортивной игре «Зарница», занимался в патриотических клубах и кружках. Лучшее время на областных соревнованиях — 16 секунд, на фестивале близкий результат показал студент НГМУ, при этом он не получил ни одного замечания, у него были четкие, слаженные движения, может быть, он какое-то время не тренировался, но навык чувствуется. Мне понравилось, как выступали девушки, которые были подготовлены не хуже парней — у призеров была практи-

чески в секунду разница, очень плотные результаты.

В Новосибирской области в последние годы набирает обороты военно-патриотическое направление. В Объединение военно-патриотических клубов «Патриот» входит уже 30 клубов, в межрегиональной организации «Русский щит» состоит около 50 областных клубов. Сегодня есть необходимость возрождать существовавшие традиции, когда у нас в школе была начальная военная подготовка, проходили занятия по линии ДОСААФ. Увы, материальная база утеряна, не хватает специалистов, предмет ОБЖ в школе преподают зачастую женщины, не имеющие отношения к медицине, военному делу. К преподаванию «Основ безопасности жизнедеятельности», я бы сказал, формально подходят, у детей не остаются практических навыков.

На встречах с губернатором Новосибирской области **Василием Алексеевичем Юрченко**, полпредом Президента России в СФО **Виктором Александровичем Толоконским** я поднимал вопрос о необходимости на более высоком уровне проводить патриотическую работу, создавать центры по подготовке допризывной молодежи. Люди должны быть морально и физически готовы к тому, чтобы защитить Родину, свою семью, се-



Новосибирский государственный медицинский университет объявляет

1. Выборы по должностям: ЗАВЕДУЮЩЕГО КАФЕДРОЙ:

- внутренних болезней лечебного факультета;
- нормальной физиологии лечебного факультета;
- педиатрии лечебного факультета.

2. Конкурс по должностям: ПРОФЕССОРА:

- кафедры медицинской химии педиатрического факультета.

ДОЦЕНТА:

- кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета;
- кафедры госпитальной педиатрии педиатрического факультета;
- кафедры нейрохирургии лечебного факультета;
- кафедры нормальной физиологии лечебного факультета;
- кафедры общественного здоровья и здравоохранения факультета менеджмента;
- кафедры теории и технологии социальной ра-

боты факультета социальной работы;

- кафедры фармакогнозии и ботаники фармацевтического факультета;
- кафедры философии факультета социальной работы.

СТАРШЕГО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

- кафедры теории и технологии социальной работы факультета социальной работы.

АССИСТЕНТА:

- кафедры госпитальной терапии и клинической фармакологии лечебного факультета;
- кафедры эндокринологии лечебного факультета.

3. Требования, предъявляемые к претендентам.

В конкурсе на должность профессора у кандидата на замещаемую должность необходимо наличие ученой степени доктора наук или ученого звания профессора или доцента, на должность доцента — наличие ученого звания доцента или ученой степени кандидата наук. В конкурсе на должность старшего преподавателя предпочтение конкурсной комиссии будет отдаваться пре-

тендентам, имеющим ученую степень кандидата наук.

Срок подачи заявления для участия в конкурсе (выборах) — один месяц со дня опубликования объявления.

Заявление с резолюцией ректора передается на заседание кафедры (структурного подразделения). После заседания кафедры (структурного подразделения) претенденту необходимо представить следующие документы:

- * для работающих в университете — мотивированное заключение кафедры (структурного подразделения), выписку из протокола заседания кафедры (структурного подразделения), отчет о работе за истекший период, список учебно-методических работ по форме №16;
- * для неработающих в университете — личный листок по учету кадров, автобиографию, список учебно-методических работ по форме №16, заверенные копии документов об образовании, ученой степени, ученого звания и квалификации;
- * дополнительные документы по усмотрению претендента.

Прием заявления и документов от претендентов проводится по адресу: 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 52, ком. 204 (2 этаж).

Телефон для справок: 202-02-44, e-mail: med204@yandex.ru. С Положениями «О порядке замещения должностей научно-педагогических работников ГБОУ ВПО НГМУ Минздравсоцразвития РФ», «О выборах заведующего кафедрой ГБОУ ВПО НГМУ Минздравсоцразвития РФ» и «О процедуре выборов декана факультета ГБОУ ВПО НГМУ Минздравсоцразвития РФ» можно ознакомиться на сайте университета <http://ngmu.ru/> в разделе «Ученый совет».

бя, в конце концов. А у нас зачастую даже учебная тревога вызывает панику, о том, что нужно делать, знают в лучшем случае только в теории. Навыки оказания первой медицинской помощи должны знать все.

Очень важно, что Новосибирский медуниверситет поднял эту проблему, привлек к участию студентов, школьников. Хотелось бы пожелать, чтобы фестиваль стал традиционным, программу военно-спортивной эстафеты можно было бы в будущем расширить, а мы поможем в организации», — сказал корреспонденту «НМГ» Василий Ефревич Баженов.

В рамках фестиваля проходили различные конкурсы: смотр выступлений на тему ЗОЖ творческих студенческих и школьных команд, конкурс гимна здорового образа жизни; конкурс квест-фильмов об экологической обстановке в районах Новосибирской области.

Итоги конкурсов

Творческий смотр-конкурс:

- 1-е место: лицей №200;
- 2-е место: НГАУ;
- 3-е место: НГТУ.

Гимн:

- 1-е место: НГМУ;
- 2-е место: НГТУ;
- 3-е место: НЮИ.

Квест-фильм:

- 1-е место: НГАУ;
- 2-е место: лицей №200;
- 3-е место: СГУПС.

На торжественной церемонии закрытия фестиваля были награждены победители и участники. Призы за первые места — абонементы на месяц для команд в бассейн, в фитнес-центр, билеты в кинотеатр, а также кубки.

По итогам мероприятия было принято решение ежегодно проводить квест-эстафету по оказанию первой медицинской помощи, поддержать дальнейшее развитие проекта волонтерского отдела профсоюза студентов НГМУ «КОМПАС», который позволяет в короткие сроки провести обучение студентов вузов города Новосибирска оказанию первой помощи в экстренных ситуациях. По результатам обучения пройдут соревнования среди вузов города Новосибирска на лучшую команду по оказанию первой медицинской помощи. Также решено поддержать инициативу профсоюза студентов НГМУ — расширить проект «КОМПАС», включив в него «Школу здоровья» — программу, направленную на формирование отрядов по пропаганде ЗОЖ в школах и вузах города Новосибирска.



Проба пера

Философско-этический анализ трактата Гиппократ «О благоприличии»

Автор: Павел Митирёв, 1-й курс,
28-я группа лечебного факультета.

Великий греческий философ Гиппократ
Познать пытался суть вещей природы,
Свои познания передать он был бы рад
В трактате «О благоприличии», где свобода —
Есть выбор мудрости одной из двух:
Одна есть мудрость — просто любознательность, без пользы,
Обычны разговоры, чтоб услышал слух,
Из-за бездействия они не слишком сложны,
Поэтому к порочности влекут.
Другая мудрость — целое искусство, ее задача
Познать все то, что сделано природой,
И применить на практике, тогда удача
Поможет в управлении свободой.
Но этот путь исходит из суждений, а их необходимо знать
И в дело привести, как в медицине, без сомнений,
Тогда в ней мудрость находящаяся поможет созидать.
Трактат последователен, логичен,
Одно там вытекает из другого,
На несколько частей он был размечен,
И в каждой суждений немного.
Так что же вяжет мудрость с врачеванием?
Все дело в поведении врача:

Вот обратится кто-нибудь к нему с заболеванием,
Он должен к знаниям своим прибегнуть не сгоряча, мгновенно,
Всё нужное всегда должно быть под рукой,
Общаться должен вежливо, спокойно относиться,
Суметь сказать все важное коротенькой строкой,
И знания держать, чтобы в час нужный обратиться.
Необходимо уделять внимание больному
И делать то, что лишь необходимо,
Не поддаваться наваждению хмельному,
Нельзя и относиться к пациенту нетерпимо.
Выходит, врач есть истинный философ,
«Все, что для мудрости, то есть и в медицине»,
Ответ ему открыт на многий ряд вопросов,
Благие начинания запряжаны в такой лавине.
Презрение к деньгам, и к алчности, хищению,
А также совестливость, скромность, простота;
Плохое должен врач предать забвению,
Тогда доступна будет бога высота.
Ведь врач и бог во многом важном схожи:
Врачу доступно знание богов,
В страданиях перед лицом опасности похожи,
Но не достигнуть все-таки врачу самих верхов.
Врач не имеет абсолютного могущества
В решениях судьбы о жизни и о смерти,
Доступно лишь богам такое преимущество,
Врачу лишь остается преклоняться, вот поверьте.
Боги всеильны, как нам говорят,
А медицине не все в мире доступно,
И каждое спасение боготворят
И молят за благополучие ежеминутно.
Пожалуй, Гиппократ был прав,
Медицина — благое дело,
Можно, крупным специалистом став,
Нести помощь всем людям смело.
Хоть и путь этот труден и сложен,
Он требует познания природы,
Врач богу быть уподобен может,
Держа в руках жизни и смерти своды.
Должны мы быть благодарны
Гиппократу за такую науку,
Эти знания никак не бездарны,
Они дают нам все карты в руки.

Письмо в редакцию

Мне, Беспаловой Вере Михайловне, 81 год, и я приехала из Магадана в Новосибирский филиал МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика Святослава Федорова сделать операцию по удалению катаракты обеих глаз. Раньше я вообще не видела, теперь — вижу, как будто заново на белый свет родилась!

Мой врач **Алексей Борисович Мочалов** — доктор от Бога. Хочу выразить ему огромную благодарность и от своего имени, и от имени моих четырех правнучек. Восхищаюсь персоналом и врачами МНТК. Все сотрудники клиники — от гардероба до начальства — замечательные и внимательные люди. Они достойно продолжают дело основателя клиники Святослава Федорова.

Дай им Бог здоровья!