



Scientia potentia est. Знание – сила.

ALMA MATER

№ 4-5 (152-153)
4 мая 2017 г.

Газета ученого совета Института повышения квалификации
специалистов здравоохранения

Выходит с 2002 г.

*«Из всех родов славы самая
лестная, самая великая,
самая неподкупная
слава народная».*

В.Г. Белинский



«Победа! – кричали люди. – Да здравствуют союзники!»

О чем писали советские и зарубежные газеты 8 мая 1945 года.

72 года назад мир узнал о капитуляции Германии во Второй мировой войне. Первым об этом сообщил корреспондент агентства Associated Press Эдвард Кеннеди. Он был одним из 17 журналистов, которые присутствовали при подписании акта в Реймсе. Журналистам, однако, было запрещено публиковать новость до специального разрешения от военного командования союзных войск. По определенным причинам Эдвард Кеннеди нарушил запрет, из-за чего был уволен. Агентство Associated Press принесло официальные извинения за увольнение корреспондента только в 2012 году. Граждане других стран узнали о капитуляции Германии от своих СМИ в разное время. О чем писали советские и зарубежные газеты 8 мая 1945 года, рассказала Александра Жаркова-Джорджевич в обзоре прессы на «Коммерсант FM».

Газета «Красная Звезда» описывает встречу на аэродроме союзных делегаций, которые прибыли в Берлин на подписание капитуляции Германии. Агентство ТАСС приводит цитату: «Начальник почетного караула полковник Лебедев отдает гостям рапорт. Поочередно исполняются американский, английский, советский государственные гимны. Затем гости обходят фронт почетного караула, принимают парад. В это время кто-то замечает, что далеко по аэродромному полю стороной бредут немцы. То прилетели на самолете представители капитулирующей Германии – Кейтель, Фридебург и

Штумпф. Робко, озираясь по сторонам, идут они по тому полю, где когда-то шагали на парадах, презирая всех и все».

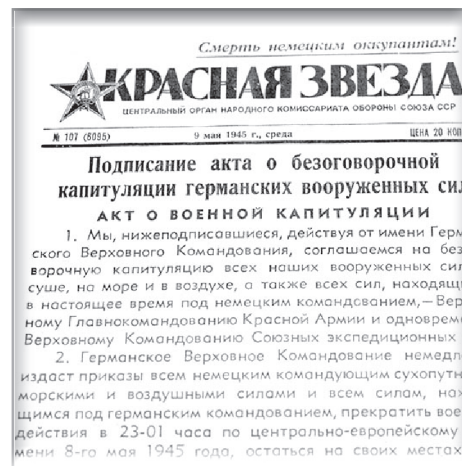
ТАСС из Лондона передал обращение короля Георга VI к английскому народу в День Победы: «Почтив память служивших во всех рода войск мужчин и женщин, которые пожертвовали своей жизнью, король выразил благодарность тем, «кто так мужественно носил оружие на земле, на море и в воздухе, а также всему гражданскому населению, которое стойко и безропотно несло на своих плечах такую тяжелую ношу».

Из Нью-Йорка ТАСС сообщает о пленении американскими войсками Германа Геринга и бывшего командующего германскими вооруженными силами на западе Кессельринга.

«Комсомольская правда» публикует сообщение государственной комиссии под названием «О чудовищных преступлениях германского правительства в Освенциме». По подсчетам комиссии, «гитлеровские бандиты убили в Освенциме более 4 млн человек».

В фондах «РИА Новости» сохранилась сводка Советского информбюро от 8 мая 1945 года: «В течение дня войска третьего белорусского фронта заняли населенные пункты Нойе Вельт и Фогельзанг. Войска первого украинского фронта после двухдневных боев сломили сопротивление противника и 8 мая овладели городом Дрезден».

Английская Daily Mirror и американская Daily News 70 лет назад вышли с заголовками



«Нацисты капитулировали» и «Это закончилось в Европе».

Московский корреспондент газеты Times сообщал уже о праздновании в Москве Дня Победы 9 мая: «Сотни тысяч людей в то солнечное утро потоками стекались к центру города. Толпы заполнили проспект, тянувшийся вдоль университета и Библиотеки имени Ленина к Москве-реке и превышающий шириной в два-три раза Уайтхолл. Постепенно они заполнили и Красную площадь, где русский народ в течение предыдущих столетий собирался во времена больших праздников, тяжких невзгод, триумфов и тревог, чтобы услышать выступления своих лидеров. Это была упорядоченная, демократичная толпа, в которой перемешались генералы, солдаты, комиссары и рабочие, толпа, в которой было множество детей».

Корреспондент газеты Daily Express, оказавшись в самой гуще ликующих москвичей, писал: «Победа! – кричали люди. – Да здравствуют союзники!».

www.kommersant.ru

фото: www.rb.ru



Во имя жизни на Земле

В канун Дня Победы с особой теплотой и чувством горячей признательности мы вспоминаем о тех, кто защищал нашу Родину на полях сражений Великой Отечественной войны. Память о них живет и вечно будет жить в сердцах детей, внуков и правнуков. Потому что чем дальше уходит в историческую даль наша Победа, тем глубже осознаются ее величие и подвиг тех, кто на той страшной войне спасал мир и саму жизнь на земле, порою ценой собственной жизни.

В семье сотрудницы нашего института Ольги Валерьевны Троян бережно хранят память о дедушке Борисе Алексеевиче Трояне, которого внучка, Ольга Валерьевна, знает только по воспоминаниям своей бабушки Клавдии Ивановны.

Борис Алексеевич Троян родился в 1914 г. в Винницкой области (Украина), кадровый офицер, лейтенант, окончил Тамбовское военное

летное училище, воевал в должности заместителя командира эскадрильи 724 штурмового авиационного полка 11 авиационного корпуса 15 воздушной армии на штурмовике ИЛ-2, том самом самолете, который гитлеровцы называли «черной смертью».

С начала участия в боях совершил 29 боевых вылетов. Участвовал в сражениях на Курской дуге, в освобождении городов Орел,

Карачев, Брянск, Людиново. Только в сентябре 1943 г. летчик Троян на своем самолете уничтожил 45 автомашин с пехотой противника и боеприпасами.

В августе 1943 г. за мужество и героизм Б.А. Троян командованием 11 авиакорпуса был представлен к награждению орденом «Красное Знамя», а 10 октября 1943 г. приказом командующего 15 воздушной армией от имени

Верховного Совета СССР награжден орденом Отечественной войны I степени, который хранится сегодня родными Бориса Алексеевича.

В годы войны наградные документы доходили из боевых частей до инстанций, принимавших решения по награждениям, небыстро. В связи с быстрыми изменениями фронтовой обстановки и перемещением частей и подразделений зачастую награды вручались отличившимся через много месяцев, а кого-то уже не находили.



2 октября 1943 г. самолет Б.А. Трояна при выполнении боевого задания в небе под г. Гомелем был подбит зенитным огнем. Б.А. Троян сумел перелететь линию фронта, приказал бортстрелку покинуть самолет, но сам погиб. Похоронен боевыми товарищами в 70 км северо-восточнее г. Гомеля, недалеко от села, входившего в колхоз «Красный боец».

В семье Бориса Алексеевича сохранились письма командира полка и боевых друзей, с которыми он вместе воевал, адресованные его жене Клавдии Ивановне. Эти письма говорят о высочайшей нравственности, душевной чистоте и благородстве тех, кто защищал нашу Родину в те тяжелые годы. Без пафоса, скромно и сдержанно выражена в них поддержка семье павшего товарища и обещание отомстить за его гибель.

По традиции, которая существовала в годы войны в летных частях, после гибели Б.А. Трояна на фюзеляжах самолетов полка была сделана надпись «За Трояна».

Уже в наше время Ольга Валерьевна в одной из газет нашла заметку о фронтовом друге своего деда Георгии Федоровиче Абрамове, который погиб за два месяца до конца войны в Германии при штурме г. Кюстрин. Вместе с заметкой была опубликована фотография летчиков 724 полка, и в их числе Г.Ф. Абрамов, рядом с самолетом ИЛ-2 с надписью на фюзеляже «За Трояна».

Такая трагическая и высокая судьба досталась этим прекрасным и совсем молодым людям. Вечная им память и благодарность.

фото предоставлено О.В. Троян

Соль российской земли

Бережно хранит память о своем отце и его четверых братьях, ушедших защищать Родину в далеком 41-м году, один из старейших и заслуженных сотрудников института Станислав Константинович Сухотин.

Большая, крепкая и дружная семья Сухотиных жила до войны в небольшом сибирском селе в Красноярском крае. Отец Станислава Константиновича – Константин Кирсанович – незадолго до начала войны отслужил срочную службу в Красной Армии и вскоре после возвращения в родное село женился на молодой учительнице сельской школы Таисии Смирновой.

С началом Великой Отечественной войны Константин Сухотин и его родные братья Георгий, Петр, Александр и Василий один за другим ушли воевать на фронт в составе сибирских дивизий. Тех самых, которые уходили в бой

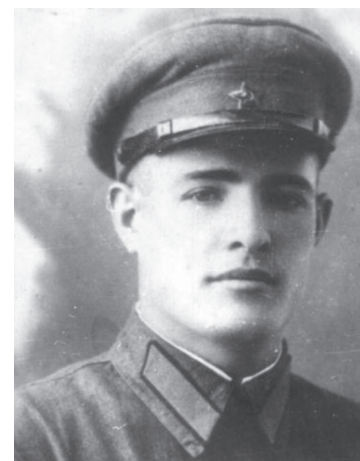
7 ноября 1941 года с парада на Красной площади и внесли неоценимый вклад в разгром фашистов под Москвой.

Из пяти братьев Сухотиных с войны не вернулись Петр и Константин.

Константин Сухотин в ноябре 1941 года окончил краткосрочные офицерские курсы при Омском военно-политическом училище и в звании лейтенанта начал воевать в должности командира минометного взвода 3 батальона 223 полка 53 стрелковой дивизии 25 гвардейского стрелкового корпуса. В составе этого соединения он прошел весь свой боевой путь.

В 1943 году он в звании капитана командовал минометной ротой. Воевал с врагом, не щадя себя, был трижды ранен, награжден орденом Красной Звезды и орденом Красного Знамени.

В ноябре 1943 года он писал жене и сыну из госпиталя: «Здравствуйте, Тася и Стасик! ... нахожусь в госпитальных условиях. Вот выписался, повоевал 15 дней и вновь получил ранение в ногу... Сегодня получил письмо от Вас и был счастлив... 7 ноября мне вручили два ордена: Орден Красного Знамени и Красной Звезды. Може-



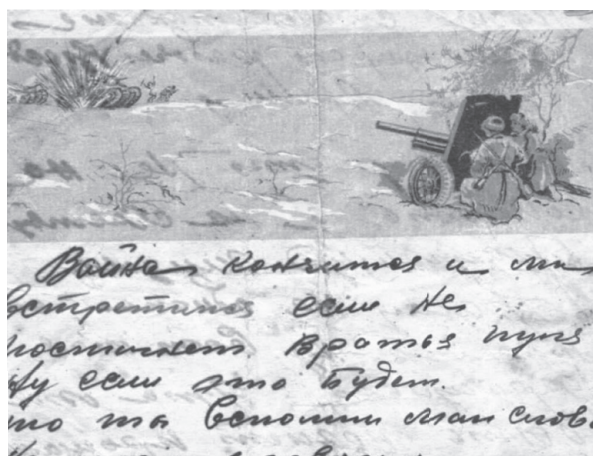
те меня поздравить. Я Вас не опозорю в борьбе с немецкими захватчиками. Будьте и Вы всегда впереди на трудовом фронте ...»

29 января 1944 г. гвардии капитан Константин Кирсанович Сухотин был убит на украинской земле в бою под деревней Юрьевка Компанеевского района Кировоградской области, похоронен в братской могиле близ села Марьевка этой же местности.

Петр Кирсанович Сухотин воевал в 39-м гвардейском минометном полку. В августе 1944 г. был награжден медалью «За отвагу». А 15 сентября 1944 г. погиб в бою на подступах к г. Риге.

Александр, Василий и Георгий вернулись домой. Семья Сухотиных после войны прирастала детьми и внуками, которые выросли хорошими людьми и остались верны светлой памяти своих отцов и дедов.

фото предоставлено С.К. Сухотиным



Хабаровский губернатор поздравил легендарного летчика Льва Липовича со столетним юбилеем

12 апреля 2017 года столетний юбилей отметил легендарный хабаровский летчик, участник четырех войн Лев Борисович Липович.



С этой датой его поздравил губернатор края Вячеслав Шпорт. Он лично навестил ветерана, пожелал крепкого здоровья и долголетия.

«За Вашими плечами целый век – эпоха великих потрясений в истории России и всего мира, время героических свершений нашего народа. Всю свою жизнь Вы посвятили авиации. Когда наступал решающий час, всегда мужественно вставали на защиту Родины. Пройдя через горнило нескольких войн, показали пример безаветной отваги, искреннего патриотизма. Восхищаюсь вашей негибимой волей. Выражаю искреннюю признательность за бесценный подвиг во имя сегодняшнего мира и свободы Отчизны», – отметил глава региона.

Лев Липович прошел четыре войны – Финская кампания, Великая Отечественная война, война с милитаристской Японией и боевые действия в Корее. На первую свою войну он попал сразу после призыва. Во время Второй мировой совершил 135 боевых вылетов летчиком-штурманом, доставляя в тыл врага на партизанскую территорию оружие и

продовольствие. В 1945-м был штурманом полка, в звании капитана отправился на Дальний Восток, где принимал участие в войне с милитаристской Японией.

Затем участвовал в военных операциях в Северной Корее, после чего остался жить в Хабаровске. Лев Липович имеет более 60 различных наград.

Более 28 лет юбиляр проработал в гражданской авиации, в том числе флаг-штурманом первого класса на международных авиалиниях. За это время он успел освоить 14 типов самолетов.

Сегодня Лев Борисович активно занимается ветеранской деятельностью, работает с молодежью и является почетным гражданином Хабаровска и заслуженным ветераном края.

С юбилеем Льва Борисовича Липовича также поздравил президент Владимир Путин.

www.mk.ru

фото: www.kremlinrus.ru

Герои с неограниченными возможностями

В числе героев Великой Отечественной войны имя Алексея Маресьева обычно называют одним из первых. Летчик, потерявший ноги и вопреки судьбе вернувшийся в строй, вызывал восхищение не у одного поколения. Однако не многие знают, что помимо Маресьева в Красной Армии были другие герои, которые, несмотря на тяжелейшие увечья, возвращались в строй.

Шесть суток ползком по тундре

Доподлинно неизвестно, знал ли Борис Полевой о том, что Алексей Маресьев на самом деле был лишь одним из многих советских пилотов, кому тяжелое ранение не оборвало дорогу в небо. Возможно, что и знал: будучи военкором главной газеты страны, он имел доступ даже к секретной информации. Тем более что пилоты, подобные его герою, имелись почти на каждом фронте.

Примерно за полгода до Алексея Маресьева в госпитале Северного флота хирурги тщетно пытались спасти ноги летчику 2-го гвардейского истребительного авиаполка Захару Сорокину. 25 октября 1941 года Сорокин совершил воздушный таран, при этом его собственный самолет потерял управление и упал в тундре. За шесть суток пилот прополз по снегу 70 километров, отморозив в результате ноги. Лишившись обеих ступней, он сумел освоить протезы, вернулся в свой полк и продолжил сбивать немецкие самолеты. Отмечая заслуги Сорокина в охране морских караванов, в 1943 году правительством Великобритании он был награжден орденом Британской империи.

На Южном фронте воевал майор Григорий Кузьмин. В конце 1941 года, патрулируя небо в районе Брянска, он обнаружил девять немецких бомбардировщиков. В ходе завязавшегося боя Кузьмин сбил два вражеских самолета, после чего пошел на вынужденную посадку. Раненого в ноги летчика подобрали и вывели крестьяне, однако затем его обнаружили немцы. Попав в плен, Кузьмин бежал из лагеря, месяц воевал в партизанском отряде, пока его не переправили через линию фронта. Уже в госпитале выяснилось, что все это время пилот ходил на обмороженных ногах. Кузьмину ампутировали ступню на левой ноге и треть ступни на правой. После усиленных тренировок он все же научился ходить на протезах,

добился разрешения вернуться в строй и освоил новую модель самолета. В апреле 1943 года, за четыре месяца до Маресьева, Кузьмину была вручена Золотая Звезда. Но Героем Советского Союза он успел пробыть недолго – в августе летчик погиб в бою.

Безрукий пилот попал в Книгу рекордов Гиннеса

Всего без одной или без обеих ног в Красной армии воевали более десятка пилотов – Алексей Маресьев, Александр Грисенко, Иван Любимов, Илья Маликов, Леонид Белоусов и другие. А без руки воевал лишь один – летчик Иван Леонов.

В 1943 году во время выполнения аэрофотосъемки позиций противника под Орлом самолет лейтенанта Леонова был сбит. Сам пилот получил тяжелейшее ранение – снаряд раздробил ему плечевой сустав. В то время Леонову было всего 20 лет. Врачи спасли ему жизнь, но руку, плечевой сустав и лопатку им пришлось ампутировать. Оправившись от ран, Леонов сперва добился у командующего 1-й воздушной армией Михаила Громова разрешения остаться в войсках. Занимаясь штабной работой, он смастерил из легкого дюралюминия специальный протез, позволяющий ему управлять самолетом. Поначалу безрукому пилоту доверили перевозить почту на По-2, затем подключили к выполнению боевых задач. Иван Леонов провоевал до конца войны. В 1995 году Указом Бориса Ельцина ему было присвоено звание Героя России. Однако вскоре неожиданно выяснилось, что уже полвека, как Леонов является Героем Советского Союза – к Золотой Звезде его представили еще в годы войны, но из-за ошибки госпитальных служащих летчик был указан в документах как умерший от ран, и награда ушла в архив. Также за уникальную стойкость и непоколебимость имя Леонова занесено в Книгу рекордов Гиннеса.

www.versia.ru

Алексей Маресьев. История настоящего человека

101 год назад, 20 мая 1916 года, в городе Камышине родился прославленный советский летчик Алексей Петрович Маресьев, чей подвиг лег в основу книги «Повесть о настоящем человеке», вошедшей в курс советской школьной литературы. В Советском Союзе не было, наверное, ни одного человека, который не слышал бы об этом летчике-истребителе. Совершенный им в годы Великой Отечественной войны подвиг и сегодня живет в памяти людей. Благодаря книге Бориса Полевого Маресьев вошел в сознание людей как эталон «настоящего человека». Под этим высоким званием он навсегда будет вписан в историю нашей страны.



Алексей Петрович Маресьев родился в городе Камышине Саратовской губернии. Алексея и двух его братьев, Петра и Николая, воспитывала мать. Отец будущего летчика, прошедший сражения Первой мировой войны, умер от последствий многочисленных ранений, когда Алексею было всего три года. В детские годы Маресьев не отличался особым здоровьем, мальчик часто болел и перенес тяжелую форму малярии, последствием которой стал ревматизм. Однако от отца, которого Алексей практически не знал и не помнил, ему достались в наследство огромная сила воли и упрямый характер.

После окончания 8 классов средней школы в Камышине Алексей Маресьев получил специальность токаря по металлу в местном училище при лесозаводе. Здесь же он начал свою трудовую деятельность. Дважды в это время он подавал документы в летное училище, но оба раза их возвращали назад, ссылаясь на его здоровье. В 1934 году Камышинский райком комсомола направил будущего героя на строительство города Комсомольска-на-Амуре. Именно на Дальнем Востоке без отрыва от работы Алексей начал заниматься в аэроклубе, все-таки реализовав свою тягу к небу, которая возникла в нем еще в детстве. В 1937 году его призвали в армию. Первоначально он служил в 12-м авиапогранотряде, расположенном на острове Сахалин, но затем был переведен в 30-ю Читинскую школу военных летчиков, которую в 1938 году перевели в Батайск. Батайское авиационное училище имени А.К. Серова Маресьев окончил в 1940 году, получив на выходе звание младшего лейтенанта. После окончания обучения в училище он был оставлен в нем в качестве инструктора. Именно в Батайске Маресьев встретил начало Великой Отечественной войны.

После начала войны летчика отправили на Юго-Западный фронт, где он воевал в составе 296-го истребительного авиаполка. Свой первый боевой вылет он совершил 23 августа 1941 года в районе Кривого Рога. Первые месяцы войны были для всей Красной Армии и советской авиации очень непростым временем. Немцы превосходили советских пилотов в накопленном опыте, в уровне владения техникой, на которой они летали достаточно давно, в качестве самолетов. Маресьева спасло то, что он был тогда уже опытным летчиком. И хотя он не записал на свой счет в 1941 году воздушных побед, он остался жив. Позднее прославленный советский ас Александр Иванович Покрышкин говорил, что тот, кто не воевал в 1941–1942 годах, не знает настоящей войны.

Свой первый немецкий самолет, транспортник Ju-52, он сбил в начале 1942 года. В марте 1942 года Алексей Маресьев был отправлен на Северо-Западный фронт, к этому моменту на его счету было уже 4 сбитых немецких самолета. Именно здесь произошел воздушный бой, который навсегда изменит его жизнь.

Весной 1942 года между озерами Селигер и Ильмень советские войска возле неприметного городка Демянска окружили примерно 100-тысячную

группировку немецких войск, которая не думала сдаваться, оказывая организованное и очень сильное сопротивление. 4 апреля 1942 года в районе этого так называемого «Демянского котла» во время вылета по прикрытию бомбардировщиков в бою с немецкими истребителями самолет Як-1 Маресьева был подбит. Он пытался совершить вынужденную посадку в лесу, заправив там подходящее озеро. Однако его самолет зацепился шасси за верхушки сосен и перевернулся. Самолет упал в глубокий снег, а сам летчик получил достаточно тяжелые ранения, но остался жить.

Целых 18 суток повредивший ступни ног летчик сначала на покалеченных ногах, а затем и ползком пробирался к линии фронта. Съез по пути бортовой паяк, он питался тем, что удавалось найти в лесу: корой деревьев, ягодами, шишками. Ситуация казалась безнадёжной: оказавшийся посреди бескрайнего и глухого леса в одиночестве, с поврежденными ногами летчик просто не знал, куда ему следует идти, а точнее, ползти. Как он остался жив, неизвестно никому. Алексей Петрович никогда не любил вспоминать эту историю и старался не рассказывать о ней. По его словам, им двигало в тот момент неукротимое желание жить. В итоге он все-таки выбрался к своим. Возле деревни Плав Кисловского сельсовета Валдайского района его заметили отец и сын, местные жители. Так как летчик к тому моменту уже не откликался на вопросы, отец и сын из боязни вернулись назад в деревню, думая, что перед ними немец. Лишь позднее еле живого летчика обнаружили дети из той же деревни – Саша Вихров и Сережа Малин, которые определили, что перед ними советский летчик, и при помощи отца Саши отвезли раненого пилота на подводе в свой дом. Жители деревни ухаживали за Маресьевым больше недели, но тому нужна была квалифицированная медицинская помощь. В первых числах мая возле деревни приземлился самолет, и Маресьева переправили в госпиталь в Москву.

На этом история Алексея Петровича могла подойти к концу. К моменту доставки в Москву летчик находился уже в критическом состоянии, у него была гангрена. При этом раненых в госпитале было довольно много, поэтому привезенного летчика-истребителя как практически безнадёжного уложили на каталку в коридоре. Здесь во время совершения обхода на него случайно обратил внимание профессор Теребинский, который в итоге спас ему жизнь. Правда, заплатить за это пришлось ампутацией обеих ног в области голени. Другого выхода просто не было, у Маресьева к тому моменту начала развиваться несовместимая с жизнью гангрена. Ампутация обеих ног, казалось бы, ставила жирную точку на карьере летчика. Однако Маресьев не собирался сдаваться. Он не смирился с мыслью, что ему придется расстаться с небом, приняв для себя решение – вернуться в авиацию и снова летать любой ценой. Приняв это, он начал практически сразу же тренироваться: ходить, бегать, прыгать и, конечно, танцевать. Правда, учиться заново танцевать ему пришлось не с медсестрами в госпитале, которые боялись, что он отдавит им ноги своими бесчувственными протезами, а с соседями по больничной палате, которые специально на время тренировок надевали на себя рабочие сапоги.

Всего за 6 месяцев интенсивных тренировок Алексей Маресьев научился ходить на протезах так, что только редкий человек мог примитить в его походке что-то необычное. Он продолжал тренироваться и в санатории, куда был отправлен в сентябре 1942 года. Уже в начале 1943 года комиссия записала в личном деле старшего лейтенанта: «Годен во все рода авиации». Пройдя медицинскую комиссию, он был направлен в Ибресинскую летную школу (Чувашия). В феврале того же года летчик совершил свой первый полет после тяжелого ранения. Помогал ему в этом начальник летной школы Антон Федосеевич Белецкий, который сам летал с протезом вместо правой ноги.

Только за то, что после аварийной посадки и гибели своего самолета летчик 18 дней выбирался из валдайских лесов, его поступок можно было смело назвать подвигом. Однако гораздо более поразительным было то,

что после ампутации обеих ног Маресьев не только не сломался, но и добился просто невероятных результатов: преодолев массу административных и медицинских барьеров, он вернулся в строй.

До фронта Маресьев добрался вновь в июне 1943 года, попав в состав 63-го Гвардейского истребительного авиаполка. Первоначально в полку Маресьеву не давали летать на боевые задания. Командир полка просто не отпускал летчика в бой, так как обстановка в небе над полем будущей Курской битвы была крайне напряженной. Алексей очень сильно переживал эту ситуацию. В итоге ему посочувствовал командир одной из эскадрилий полка А.М. Числов. Он взял Маресьева на пару боевых вылетов. В итоге несколько удачных вылетов в паре с Числовым помогли исправить ситуацию, доверие к летчику в полку возросло.

20 июля 1943 года во время воздушного боя с превосходящими силами немцев Маресьев спас жизни двум советским летчикам, сбив сразу два немецких истребителя Fw.190, которые прикрывали пикирующие бомбардировщики Ju.87. Благодаря этому боевая слава Алексея Маресьева разлетелась по всей 15-й воздушной армии и по всему фронту. В 63-й истребительный авиаполк зачастили корреспонденты со всей страны, среди которых был и Борис Полевой, автор будущей книги «Повесть о настоящем человеке».

Удивительно в этой истории и то, что, вернувшись в боевую часть после ампутации обеих ног, Маресьев сбил 7 боевых самолетов,

доведя свой список воздушных побед до 11 вражеских машин. Тогда же он был удостоен звания Героя Советского Союза. В 1944 году Алексей согласился на предложение стать инспектором-летчиком и перейти из истребительного авиаполка в управление вузов ВВС. Сам летчик честно признавался в том, что нагрузки в полетах только росли, и переносить их ему становилось все труднее и труднее. При этом Маресьев никогда не отказывался от боевых вылетов, но и не жаловался, когда ему предложили новое место работы. В итоге в июне 1944 года гвардии майор Алексей Маресьев принял предложение стать инспектором. Всего за время Великой Отечественной войны Маресьев совершил 86 боевых вылетов, сбив 11 немецких самолетов: 4 до ранения и 7 – после. На военной службе он находился до 1946 года, пока не вышел в отставку по состоянию здоровья. При этом бывший летчик-истребитель старался поддерживать себя в очень хорошей физической форме. Человек, лишившийся на войне ног, увлекался коньками, лыжами, плаванием и велосипедом. В итоге он даже сумел установить рекорд в санатории под Куйбышевом, переплыв здесь Волгу (2200 метров) за 55 минут. Свои последние вылеты на самолете (учебном У-2) Маресьев совершил в начале 1950-х годов, работая инструктором спецшколы ВВС в Москве.

www.topwar.ru

Каким был День Победы 9 мая 1945 года?

Ночью 9 мая 1945 года Германия подписала акт о безоговорочной капитуляции, и немецкие войска начали в массовом порядке складывать оружие и сдаваться в плен советским и союзническим войскам. Народ ликовал во всех городах и селах нашей страны. Советский народ, И.В. Сталина поздравляли с Победой главы правительств Франции, Англии, США и многих других стран мира.



9 мая 1945 года по радио И.В. Сталин обратился к советскому народу, закончив свою речь следующими словами:

«Теперь мы можем с полным основанием заявить, что наступил исторический день окончательного разгрома Германии, день великой Победы нашего народа над германским империализмом.

Великие жертвы, принесенные нами во имя свободы и независимости нашей Родины, неисчислимы лишения и страдания, пережитые нашим народом в ходе войны, напряженный труд в тылу и на фронте, отданный на алтарь Отечества, — не прошли даром и увенчались полной победой над врагом. Вековая борьба славянских народов за свое существование и свою независимость окончилась победой над немецкими захватчиками и немецкой тиранией.

Отныне над Европой будет развеиваться великое знамя свободы народов и мира между народами.

Товарищи! Великая Отечественная война завершилась нашей полной Победой. Период войны в Европе кончился. Начался период мирного развития.

С Победой вас, мои дорогие соотечественники и соотечественницы!

Слава нашей героической Красной Армии, отстоявшей независимость нашей Родины и завоевавшей победу над врагом!

Слава нашему великому народу, народу-победителю!

Вечная слава героям, павшим в боях с врагом и отдавшим свою жизнь за свободу и счастье нашего народа!»

В Москве после речи Сталина сотни тысяч людей устремились на улицы, на Красную площадь. Да и не только в Москве люди вышли на улицы поделиться переполняющим сердца счастьем, гордостью за свою страну, свой народ и скорбью по погибшим родным и близким. Вся огромная страна ликовала. Такого радостного ликования уже давно не видела ни Красная площадь, ни в целом русская земля. В Советский Союз, который по-прежнему еще называли Россией, звонили, шли письма, летели телеграммы, в которых наш народ поздравлял с Победой.

Главы правительств союзных нам государств писали И.В. Сталину следующее:

«Вы создали из СССР один из главных элементов борьбы против держав-угнетателей, именно благодаря этому была одержана победа. Великая Россия и Вы лично заслужили признательность всей Европы, которая может жить и процветать только будучи свободной» (генерал де Голь).

«Вы продемонстрировали способность свобододолюбливого и в высшей степени храброго народа сокрушить злые силы варварства, как бы мощны они ни были» (президент США Г. Трумэн).

«Я шлю Вам сердечные приветствия по случаю блестящей победы, которую Вы одержали, изгнав захватчиков из Вашей страны и разгромив нацистскую тиранию» (У. Черчилль).

Солдаты начали возвращаться домой. Никто не тешил себя надеждами на легкую, беззаботную жизнь — солдаты своими глазами видели степень разрушения наших городов и сел, промышленных предприятий и колхозов. Были разрушены предприятия, на которых производилось 33 % промышленной продукции, и колхозы с совхозами, составлявшими 47 % посевных площадей СССР. В руинах лежали тысячи жилых домов, заводов и фабрик, музеев, библиотек.

Воинские эшелоны встречали в каждом городе толпы людей с оркестрами и цветами. На победителей смотрели с любовью и восхищением. На железнодорожные станции приходили даже те, в ком едва теплилась надежда встретить любимого сына, мужа, отца. На станциях организовывались митинги, на которых славил и живых, и погибших в боях за Родину солдат и офицеров. Возвращение фронтовиков превратилось в великий праздник и великую скорбь людей, переживших войну и одержавших победу.

Советский народ всегда любил свою армию, но эта любовь достигала наивысших высот при встрече бойцов весной, летом и осенью 1945 года. На каждой железнодорожной станции под звуки духовых оркестров покидали вагоны опаленные войной бойцы и попадали в объятия любимых, родных и близких. Эти незабываемые, до слез счастливые встречи народа-победителя, запечатленные в кадрах еще сохранившихся документальных фильмов, не могут и сегодня оставить равнодушным русского человека.

www.shkolazhizni.ru

Пролог к будущему

12 апреля 2017 года состоялась итоговая коллегия Министерства здравоохранения Российской Федерации, где были рассмотрены результаты работы здравоохранения страны в 2016 году. В данном материале приводятся основные положения из выступления на коллегии министра здравоохранения РФ В.И. Сковорцовой.

В своем выступлении В.И. Сковорцова отметила, что, несмотря на действие сложных социально-экономических факторов, в 2016 году системе здравоохранения удалось добиться позитивных изменений в показателях здоровья населения.

В 2016 году продолжительность жизни россиян достигла 72-х лет. Смертность снизилась во всех возрастных группах: детей – на 12,5 %, трудоспособного населения – на 3,3 %, старше трудоспособного возраста – на 0,8 %.

Существенно снижена младенческая смертность, которая в ушедшем году сократилась еще на 7,7 % и составила 6,0 на 1 тысячу родившихся живыми. В целом за 5 лет детская смертность снизилась более чем на 30 %.

Более чем на 20 % уменьшилась и материнская смертность, достигнув 8,3 на 100 тысяч родившихся живыми. За 5 лет материнская смертность сократилась на 48 %.

Увеличивается рождаемость за счет сокращения числа аборт и повышения доступности экстракорпорального оплодотворения. Только в 2016 году число абортов уменьшилось на 58 тысяч случаев. Наряду с этим в 2016 году было проведено 47,5 тысяч бесплатных для населения циклов ЭКО.

Благодаря программе профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний удалось заметно увеличить охват населения вакцинацией против гриппа до 56 млн человек (38 % населения). В результате заболеваемость гриппом, в том числе в осложненных формах, снизилась в 10 раз.

Реализуется комплексная программа мотивирования граждан к здоровому образу жизни. Работа в рамках данной программы позволила только за два последних года снизить распространенность потребления табака на 16 %, алкоголя – на 8 %, а число лиц, систематически занимающихся физкультурой и спортом, увеличить на 18 %.

С 2013 года возобновлены массовые профилактические скрининги здоровья, которые прошли уже более 87 млн взрослых и все детское население страны. Это позволило значительно повысить активное выявление заболеваний на ранних стадиях, поддающихся эффективному лечению.

В марте 2016 года совместно с субъектами РФ был разработан и утвержден комплекс мер по развитию первичной медико-санитарной

помощи. Были построены и введены в эксплуатацию 554 медицинских объекта, в том числе 418 новых ФАПов и 55 офисов врачей общей практики.

Для оценки территориальной доступности медицинских организаций была разработана и внедрена геоинформационная система, содержащая информацию о всех 158 тысячах населенных пунктах России, численности проживающего в них населения, транспортной инфраструктуре, 72 тысячах медицинских организаций и их структурных подразделений. Это позволило оценить реальную доступность медицинской помощи жителям каждого населенного пункта и разработать конкретные мероприятия по ее обеспечению в каждом регионе.

Большое место в выступлении министра здравоохранения было уделено результатам выполнения программ по созданию комфортной среды и благоприятной атмосферы в медицинских организациях, повышению эффективности их работы.

Немало сделано в части совершенствования и развития системы скорой медицинской помощи. В 2016 году в регионы направлено 2154 автомобиля скорой помощи и 113 реанимобилей, что позволило почти наполовину обновить автопарк. В результате в 2016 году показатель 20-минутного прибытия скорой помощи обеспечен в 88,3 % случаев, а при ДТП – в 94 %.

Следствием создания в России современной службы экстренной специализированной медицинской помощи, в основе которой 590 сосудистых центров и 1,5 тысяч травматологических центров, стало снижение за пять лет смертности от инсультов более чем на 34 %, в результате ДТП – на 20 %.

Выросли объемы и доступность высокотехнологичной медицинской помощи. В 2016 году высокотехнологичную помощь получили 963 тысячи больных, что почти в 2 раза больше, чем в 2013 году. В 3,7 раза расширилась сеть медицинских учреждений, оказывающих ВМП.

Наметились положительные сдвиги в обеспечении отрасли здравоохранения врачами различных, в том числе дефицитных, специальностей. В то же время сохраняется острота проблемы укомплектованности медицинских организаций средним медицинским персоналом.

Особенно важным для системы здравоохранения является качество подготовки медицинских кадров. Определенный оптимизм внушает

то, что абитуриенты, поступающие в медицинские вузы, хорошо подготовлены и мотивированы, о чем свидетельствуют высокий средний балл ЕГЭ (около 80) и неизменно высокий конкурс (в 2016 году – 28 человек на место). Профессия медика вышла на первое место по популярности. По данным опроса ВЦИОМ, 35 % родителей хотели бы видеть своих детей врачами.

В заключение В.И. Сковорцова подчеркнула, что работа министерства здравоохранения РФ базируется на взаимодействии с гражданскими институтами нашего общества. Все действия и планы сверяются с реальной потребностью разных групп населения.



К широкополосному интернету подключат 17 тыс. учреждений здравоохранения

Около 17 тыс. учреждений здравоохранения будут подключены к широкополосному интернету в 2017–2018 годах, общая протяженность линий связи составит 75 тыс. километров. Об этом сообщил на ежегодной коллегии Минздрава РФ 12 апреля министр связи и массовых коммуникаций РФ Николай Никифоров.

Он напомнил, что вопрос обеспечения учреждений здравоохранения современной связью был поставлен в ежегодном послании Президента России Федеральному собранию. Информатизация отрасли предусмотрена приоритетным проектом «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий» («Электронное здравоохранение»).

По словам Николая Никифорова, работы будут вестись совместно с ведущими телекоммуникационными операторами, прежде всего компаний «Ростелеком». Основной объем работы предстоит проделать в небольших населенных пунктах с населением от 500 до 5–7 тыс. человек, где связь либо отсутствует, либо используются устаревшие линии, не способные обеспечить должный уровень соединения для электронного здравоохранения.

Министр связи сообщил, что зоны ответственности будут условно разделены: работы на магистральных линиях обеспечивает федеральный центр, а подключение, то есть заключение договора на оказание услуг связи и присоединение к линии, осуществляет субъект РФ, а скорее всего, непосредственно само учреждение, которое будет потребителем услуг связи. Обсуждение данного вопроса будет вестись с каждым субъектом РФ отдельно, по многим регионам такая работа уже начата, добавил он.



Прорабатывается и вопрос соответствующего финансирования магистральной и региональной частей каналов связи, обсуждаются возможные источники финансирования самих услуг.

«Уверен, что этот инфраструктурный проект откроет новую страницу в использовании современных технологий для повышения качества медицинской помощи, сможет сплотить всю отрасль, фактически выстроить единую информационную вертикаль, начиная от личного кабинета министра и до самых небольших учреждений. Уверен, что это принципиально скажется на качестве управления и функционирования всей системы, а в итоге повысит качество жизни наших граждан», – заключил Николай Никифоров.

www.medvestnik.ru

фото: www.vrachirf.ru

Движение со знаком +

Надежда на прорыв в системе здравоохранения сохраняется. Это подтвердили участники ежегодной итоговой коллегии Минздрава РФ.

Традиционно мероприятие было посвящено обсуждению итогов прошедшего 2016 года, анализу стоящих проблем и обсуждению задач на будущее.

Далеко не все представители медицины разделяют оптимизм министра, тем не менее, как показала коллегия, вопреки мнению скептиков, надежда на прорыв в системе здравоохранения сохраняется. Отношение к нынешней ситуации хорошо выразил президент Национальной медицинской палаты Леонид Рошаль. Он дал положительную оценку работе Минздрава в 2016 году и отметил, что хорошие результаты достигнуты вопреки сложным экономическим условиям. «Какие мы сильные! Несмотря на все, мы живем. Я в целом даю положительную оценку работе Минздрава за отчетный период. В сегодняшних сложных условиях, на фоне отсутствия вертикали власти и недофинансирования здравоохранения, новых экономических угроз, связанных, например, с падением рубля, кадровыми проблемами, делается максимум того, что можно было сделать», – сказал Леонид Рошаль.

По его словам, если проанализировать корреляционную зависимость результатов работы российских медиков с финансированием здравоохранения и сравнить с другими государствами, Россия окажется далеко

не на последнем месте, а возможно, и среди лучших. «Но наши силы не безграничны. Нас измучили экономические проблемы, мы сейчас считаем больше, чем лечим», – подчеркнул президент Нацмедпалаты.

Некоторые участники коллегии поделились своими впечатлениями от мероприятия.

«Статистика показывает, что за последние годы мы продвинулись вперед: об этом говорят приводившиеся данные по снижению материнской и младенческой смертности, увеличению рождаемости, продолжительности жизни, – отметил директор, заведующий кафедрой лор-болезней ФГУ «Научно-клинический центр оториноларингологии», член Комиссии Общественной палаты РФ по здравоохранению Николай Дайхес. – Есть снижение по сердечно-сосудистым заболеваниям благодаря развитию кардиоцентров. Есть достижения по другим реальным направлениям. Есть и проблемы, например, по выявляемости онкологических заболеваний, которые подняли вице-премьер Ольга Голодец и министр Вероника Скворцова. В целом было очень деловое обсуждение проблем, показавшее, что мы движемся в правильном направлении и набранную скорость нужно только наращивать».

Николай Дайхес отметил, что на коллегии прозвучали выступления не только организаторов здравоохранения, но и представителей пациентских организаций, Общественного совета при Минздраве РФ, то есть людей, которые осуществляют гражданский контроль. «Демонстрируя максимальную открытость, Минздрав предоставил трибуну также членам Открытого правительства. Это очень важный знак для меня как члена Общественной

палаты. Важно, что Минздрав работает рука об руку с пациентскими организациями, с общественниками. Не всегда так было в истории нашего министерства», – подчеркнул он.

Конечно, не может быть полной самоуспокоенности, никто и не говорил об этом, это не звучало ни в докладе министра, ни в выступлении Ольги Голодец, добавил Николай Дайхес. «Есть задача, поставленная президентом России: наше здравоохранение должно быть одним из лучших в мире. Все понимают, что для выполнения этой задачи нужно сделать очень многое. Доклад Вероники Скворцовой не был докладом об успехах. Тем не менее, успехи тоже есть. Одним из таких успехов я считаю консолидацию медицинского сообщества, что очень важно. Когда есть такая консолидация, вопросы можно решать», – уверен он.

Директор Высшей школы управления здравоохранением Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Руслан Хальфин обратил внимание на то, что доклад министра был хорошо структурирован: разбит по блокам, целям, решениям. «Я услышал все, что хотел, получил картину развития здраво-

охранения на нынешнем этапе. Министр достаточно хорошо осветила все вопросы. Коллегия понравилась именно тем, что была хорошо подготовлена, методологически грамотно сделана. Я много готовил коллегий. Должен сказать, что здесь постарались коллеги из Минздрава и представили хороший материал», – сообщил он.

«По сравнению с прошлым годом отчетная коллегия прошла в более деловой атмосфере, получился профессиональный разговор, – отметил член Экспертного совета при Правительстве РФ Владимир Гурдус. – Я считаю, что Минздрав и в целом система здравоохранения выбрали правильные приоритеты, и в рамках этих приоритетов делается хорошая работа. Сказал вчера и могу повторить, что, на мой взгляд, при тех объемах денег, которые имеются, при тех резервах, которые есть, приоритеты выбраны правильно и шаги осуществляются в правильном направлении».

www.medvestnik.ru

- ПРАВОВОЕ ПОЛЕ -

Трудовой кодекс как Библия медработника

Случаев нарушения трудовых прав врачей фиксируется немало. Между тем медики, решившие защитить их, как правило, имеют большие шансы добиться успеха. Трудовой кодекс РФ отстаивает права работника даже в ущерб правам работодателя, указывает медицинский юрист, доцент кафедры судебной медицины и медицинского права МГМСУ им. А.И. Евдокимова Иван Печерей.



Включите логику

Правовой статус медицинского работника вытекает из юридического определения лица, занимающегося медицинской деятельностью на профессиональной основе, – то есть работника, чьи права и обязанности регламентируются трудовым законодательством.

Когда меня просят назвать законы, защищающие права медработников, первый документ, который я вспоминаю, – Трудовой кодекс РФ. Если медицинский работник хочет обратиться к юристу, лучше выбрать специалистов в области трудового права. В трудовых конфликтах внутри медучреждений особой медицинской специфики, характерной для так называемых врачебных дел, нет.

Неправомерные действия работодателя могут быть оспорены работником преимущественно тремя путями: через личное общение, обращение в комиссию по трудовым спорам, трудовую инспекцию и прокуратуру, третий вариант – суды.

Стоит иметь в виду, что работодателю предоставлено много свобод и прав в регламентации трудовой деятельности медработника. Мало знать статью ТК или пункт того или иного приказа, регламентирующего трудовую деятельность, который, как вам кажется, защищает ваши права в конкретной ситуации. Нужно логически доказать, почему в данном случае работодатель не прав. Например, ст. 238 ТК РФ «Материальная ответственность работника за ущерб, причиненный работодателю» может быть применена по-разному в соответствии со ст. 233 ТК РФ «Условия наступления материальной ответственности стороны трудового договора». Одно из распространенных заблуждений в том, что статью 238 ТК РФ можно применить к медицинским работникам в случае, если на основании их ошибок к медицинской организации были применены штрафные санкции со стороны страховых медицинских организаций либо организации

пришлось по решению суда выплачивать компенсацию пациенту за причиненный вред. Правоприменительная практика свидетельствует, что медработники в данной ситуации, как правило, к материальной ответственности не привлекаются (если в отношении них не возбуждено уголовное дело, по которому вынесен обвинительный приговор).

Сверх графика

Классический случай нарушения трудовых прав – право на установленную продолжительность рабочего времени. Врач стационара закончил дежурство, собирается домой, но его вызывают на «пятиминутку» – которая может оказаться и часовым совещанием. Правилами внутреннего распорядка утверждается, что явка на это мероприятие обязательна для всех работников. Если врача, сдавшего смену, под угрозой дисциплинарного взыскания и даже увольнения вынуждают прийти на «пятиминутку», происходит типичное нарушение его прав. Работник не обязан находиться на работе по окончании рабочего дня, если не дал письменного согласия на сверхурочную работу. Любое дисциплинарное взыскание, вынесенное по поводу отсутствия на «пятиминутке» по окончании рабочей смены, фактически является ничтожным (не имеющим юридической силы, не обязательным к исполнению).

Другой случай: в поликлинике на время приема к врачу записаны 25 человек, а доктор успевает принять только 20. Главный врач часто требует принять всех записанных. Если врач не дал письменного согласия на сверхурочную работу, которая будет соответственно оплачена, визиты пациентов должны быть перенесены на другой день.

Впрочем, мне попадалась правоприменительная практика, когда суд встал на сторону пациента, обвинившего врача в том, что тот не принял его в свой обеденный перерыв (законный). Подобные случаи единичны, но встречаются. Отмечу, что такие вердикты судов не выдерживают никакой

критики: судами применены неправильные нормы права, не учтены положения ТК, которые в данном случае регламентируют отношения врач-пациент, исходя из общих норм гражданского законодательства.

Недоплаты

Частым нарушением прав является изменение условий труда без ведома медработника: изменение рабочего времени, уменьшение заработной платы либо установление дополнительного функционала. Часто не выполняются условия, предусмотренные статьей 74 ТК РФ: сотрудников должным образом не уведомляют об изменении условий труда и начислении выплат. В таких случаях с работником должно быть заключено дополнительное соглашение не позднее чем за 2 месяца до вступления изменений в силу. Если работник откажется подписывать документ, ему должны предложить другие вакансии, соответствующие его профилю и имеющиеся в организации. Если хотя бы одно из условий не соблюдено, действия администрации незаконны – их можно оспаривать через суд.

Медработники все чаще жалуются на отмену либо нарушение выплат стимулирующего характера. В моей практике был интересный случай, когда удалось доказать, что уменьшение стимулирующих выплат работодателем в одностороннем порядке незаконно, так как ухудшает условия труда работников по смыслу ч. 5 и ч. 6 ст. 135 ТК РФ. Анализируя практику по данному вопросу, отмечаю, что суды выносили решения в пользу работодателей в том случае, если во внутренних документах была прописана возможность уменьшения стимулирующих выплат вследствие недостаточного финансирования медицинской организации. Устные ссылки работодателя на нехватку средств безосновательны. Заключенный трудовой договор может изменяться только по соглашению сторон и в условиях, не ухудшающих положение работника.

Если работник уходит в вынужденный отпуск, например, в связи с закрытием роддома на мойку или ремонтом в ЛПУ, по закону ему положен определенный заработок на время вынужденного простоя, который рассчитывается исходя из положений ст. 157 ТК РФ. Здесь тоже нередки нарушения. У меня был опыт участия в коллективном иске – работодатель недоплачивал около 7 тыс. рублей каждому работнику в течение месяца. Иск мы выиграли – суд обязал работодателя выплатить истцам все причитающиеся средства.

- ПРАВОВОЕ ПОЛЕ -

Как минимизировать конфликтные ситуации

И юристы, и медицинские работники отмечают устойчивую тенденцию: в пациентской среде стало очень распространенной, обычной практикой писать жалобы, претензии в адрес ЛПУ. Мотивы таких реляций могут быть разными – от недовольства сервисом до претензий к качеству и стоимости лечения. Но алгоритм в большинстве случаев схож – вместо того, чтобы попытаться урегулировать конфликт с врачом, с администрацией лечебного учреждения, люди сразу пишут заявления в контролирующие и правоохранительные органы.

Пациентский терроризм

По словам медицинского адвоката Ирины Гриценко, статистика последних 10 лет показывает увеличение жалоб от пациентов на всех стадиях лечения. Претензии возникают как по результатам первичного приема, так и в ходе многолетнего лечения пациента у одного врача. Если раньше можно было сказать, что долгие отношения доктора с пациентом – это хороший знак, гарантия отсутствия разногласий, то сегодня данное утверждение перестает быть верным. Сейчас пациенты в любой момент общения с врачом могут подать исковое заявление и обжаловать назначенное лечение. Ослаивают и размеры выставляемых по его итогам счетов. И требуют значительных компенсаций морального вреда.

Плюс, возникают претензии к сервису медучреждений. Например, пациенты оспаривают назначение тех или иных перевязочных средств или белья, используемого после операции. А ведь обслуживание не относится непосредственно к медицинским услугам.

«Вредная» работа

Еще одно распространенное нарушение – работники лишаются дополнительных отпусков «за вредность». Ранее вредность автоматически привязывалась к должности, включенной в соответствующий перечень. Теперь ситуация иная – вредность определяется исходя из процедур оценки условий труда. Изменение времени дополнительного отпуска либо его отмена допускаются в случае, если после проведения процедуры специальной оценки условий труда было установлено, что условия не вредные. Работники, потерявшие дополнительный отпуск после такой экспертизы, часто спрашивают, законно ли это. В большинстве случаев законно. Можно попытаться оспорить результаты экспертизы условий труда, если та не была проведена должным образом.

Нередки случаи, когда работодатель, отправляя сотрудника на необходимое работнику повышение квалификации или сертификацию, заключает с последним договор, предусматривающий, что после прохождения обучения тот обязан отработать в организации в течение 3–5 лет. Договор с точки зрения трудового права ничтожен. Предоставить медицинскому работнику возможность проходить необходимое для работы обучение – прямая обязанность работодателя, не дающая права ставить дополнительные условия. Если договор все же подписан, работник может оспорить его через суд. Если же работодатель, в случае отказа работника заключить такой договор, откажется предоставить путевку на учебу, можно обратиться в трудовую инспекцию и прокуратуру.

По моей личной статистике, более 50 % судебных дел решаются в пользу медицинских работников. Трудовое законодательство у нас четко структурировано и логично. Трудовой кодекс – работающий закон, направленный на защиту прав работников. Если юридически грамотно сформулировать претензию и подготовить соответствующую доказательную базу, есть большая вероятность, что права медицинского работника будут защищены.

www.medvestnik.ru

фото: www.pravo-med.ru

в электронном виде. Но документы не распечатываются, как это должно происходить, и врачи, поставившие диагнозы, не расписываются. Ни за анализы, ни за назначенное медикаментозное лечение. В результате, получая дело в суде, мы не можем построить должным образом стратегию защиты», – констатирует Ирина Гриценко.

По мнению юриста, уже на самом первом этапе, когда врачи только заводят документацию, регистрируют посетителя, надо следить за полнотой оформления документов. «Врачи жалуются на то, что бумажная работа отнимает много времени. Хочется больше уделять внимания пациентам. Но в наше время две эти функции не исключают друг друга», – подчеркивает Ирина Гриценко. А если ими пренебречь, то суммы пациентских исков могут исчисляться сотнями тысяч рублей.

Во всем виноваты деньги

Медицинский директор сети клиник «Медика» (г. Санкт-Петербург) Наталья Григорьева отмечает еще одну важную деталь: «Есть совершенно особая в этом отношении группа пациентов – те, кто инструмент жалоб используют как способ заработка, извлечения прибыли». Иными словами, просто шантажируют медработников.

По мнению специалиста, увеличению количества жалоб способствует публикация в СМИ большого объема информации о правах пациентов. Кроме того, просветительскую работу ведет Фонд обязательного медицинского страхования, предоставляя данные по доступности бесплатной медпомощи, ее объему. «Но, к сожалению, между желаемым и действительным часто бывают расхождения. Так, в государственном ЛПУ может банально не хватать тех или иных специалистов, и медучреждение просто не может человеку что-либо ответить. Не потому что не хочет, а потому что не знает, куда его направить. Потому зачастую нет взаимодействия между разными уровнями ЛПУ, нет преемственности. Права пациентов есть, а возможности у ЛПУ их обеспечить нет», – поясняет Наталья Григорьева.

В частной медицине, где совершенно другие принципы оказания помощи, жалоб гораздо меньше, чем в государственной. Крупная сеть медцентров дорожит своей репутацией, нарекания со стороны пациентов если и случаются, то касаются они каких-то мелких деталей, нюансов сервиса. В частной клинике совершенно другие принципы оказания помощи по сравнению с государственными ЛПУ. Там пациент приходит четко по времени, врач максимально пациентоориентирован. На консультацию выделяется порядка 45–60 минут, в отличие от государственных больниц, где на все дается 15 минут. «Документы у нас ведутся предельно скрупулезно. Чтобы не было ни малейшей лазейки предъявить претензию», – комментирует Наталья Григорьева.

Главный врач клинической больницы № 122 им. Л.Г. Соколова (г. Санкт-Петербург) Яков Накатис подтверждает: проблема есть. Но он больше склонен принимать сторону пациента: «К врачу в этой ситуации более серьезные требования. Ему надо максимально постараться избежать конфликта. Пациент слаб, он приходит в больницу с немощью, с болезнью. А сегодня немалую роль играет еще и финансовая составляющая. Если мы говорим о платных услугах, то, конечно, человек будет рассчитывать получить максимально качественное обслуживание». Вместе с тем Я. Накатис подчеркивает, что однозначно «палочный метод» по отношению к врачам – не вариант. «Но если врач неправ, то последствия очень жесткие. Это и административные взыскания, и финансовые. Причем большую часть материальных потерь несет руководитель этого медработника. Потому что на начальнике подразделения в данном случае основная ответственность по урегулированию ситуации и недопущению подобных случаев», – резюмирует он.

Доносчику первый кнут

По информации, полученной от одного из специалистов московского Роспотребнадзора, ежемесячно только в один из 13 действующих в столице территориальных отделов ведомства поступает порядка 100 заявлений потребителей, считающих, что их права были нарушены при получении

разного рода услуг, работ, покупке товаров. Но только единицы содержат информацию по существу, которая может стать основанием для проведения внеплановой проверки.

Есть надежда, что в ближайшее время ситуация изменится в лучшую сторону. С 2017 года вступила в силу новая редакция Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля». Данный документ вносит много новшеств в существующие реалии. В частности, в порядок обращения потребителей, в том числе медицинских услуг, с заявлениями в Роспотребнадзор. Теперь они обязаны будут до обращения за защитой своих прав предварительно пообщаться с медицинской организацией.

«На самом деле, корректнее говорить не о потребителях, права которых нарушены, а о потребителях, которые думают, что их права нарушены», – комментирует генеральный директор ООО «Факультет медицинского права» Полина Габай. Причем многие забывают, что бремя доказывания нарушений, допущенных медицинской организацией, лежит в первую очередь на самом пациенте.

Если говорить о судебной практике, данный тезис нашел отражение в пункте 28 Постановления Пленума Верховного суда РФ от 28.06.2012 № 17 «О рассмотрении судами гражданских дел по спорам о защите прав потребителей». Согласно этому документу, сам факт неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств должен доказать потребитель,

а исполнитель (в нашем случае – медицинская организация) должен в силу закона представить доказательства, освобождающие его от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств. Однако пациент уверен, что голословное заявление – достаточное основание для удовлетворения судом его исковых требований, которые зачастую измеряются миллионными суммами. Такая потребительская во всех смыслах этого слова психология приводит к тому, что контролирующие органы завалены кучей никому не нужных заявлений и жалоб, у специалистов не хватает ни сил, ни времени оперативно реагировать на нужные и значимые проблемы.

«К моему искреннему сожалению, в данном случае изменения коснулись только заявлений потребителей, а ведь Роспотребнадзор – не единственный орган надзора в Российской Федерации, в буквальном смысле засыпанный бесконечным потоком заявлений, жалоб и претензий как со стороны пациентов, так и иных страждущих», – отмечает Полина Габай.

Между тем в роли ответчика теперь может оказаться и сам заявитель. Так, если в ходе проведения предварительной проверки выявляется факт заведомо ложных сведений в заявлении (обращении) лиц, то контролирующий орган вправе обратиться в суд с иском о взыскании с такого лица расходов, понесенных контролирующим органом в связи с рассмотрением подобного заявления (обращения). Данное право зафиксировано в подпункте 3.5 пункта 3 статьи 10 ФЗ № 294.

Юристам законодательные нововведения видятся целесообразными и корректными. Однако они ожидают, что с учетом правовой безграмотности большей части населения на каком-то этапе они вызовут еще большую нагрузку на орган надзора, работникам которого придется сначала информировать всех обратившихся потребителей о необходимости приобщить к заявлению документы, подтверждающие неудачную предварительную попытку урегулировать конфликт с медицинской организацией.

www.medvestnik.ru

фотом: www.ltava.poltava.ua

20 марта – Всемирный день стоматологического здоровья

О проведении Всемирного дня стоматологического здоровья в Хабаровском крае – «БУДЬ УВЕРЕННЫМ ВСЮ ЖИЗНЬ!»

Становится доброй традицией к Всемирному дню стоматологического здоровья в марте привлекать внимание населения к сохранению здоровья полости рта. Стоматологи посещают дошкольные и школьные образовательные учреждения с классными часами, организуют для населения лектории в медицинских организациях, ведут стоматологическое просвещение через СМИ, газеты и Интернет. Казалось бы, что проще – встать пораньше, сделать зарядку, позавтракать и почистить зубы. Однако, как показывает опрос и наш практический опыт, не все умеют правильно ухаживать за зубами.

Вот поэтому 20 марта по инициативе FDI – Международной Федерации Стоматологов – во всех уголках планеты проводится Всемирный день стоматологического здоровья – World Oral Health Day (WOHD). В России организатором этого масштабного социально значимого проекта традиционно выступает Стоматологическая ассоциация России (СтАР). Хабаровская общественная организация «Ассоциация стоматологов» третий год участвует в этом мероприятии при поддержке министерства здравоохранения Хабаровского края, управления здравоохранения и управления физической культуры и спорта администрации города Хабаровска, Дальневосточного государственного медицинского университета и Института повышения квалификации специалистов здравоохранения. В 2017 году основная тема WOHD – красивая улыбка. Девизы Всемирного дня стоматологического здоровья звучат так: «Разумный подход к стоматологическому здоровью» и «Будь уверенным всю жизнь!»

В Хабаровском крае в мероприятиях Всемирного дня стоматологического здоровья приняли

участие более двух тысяч жителей края в городах Хабаровск, Комсомольск-на-Амуре, Амурск. Были проведены увлекательные уроки гигиены и профилактики стоматологических заболеваний для учащихся. В частности, в Центре развития ребенка – детском саду № 106 – слушатели цикла «Стоматология детская» кафедры стоматологии ИПКСЗ провели урок для воспитанников детского сада. В ходе мероприятия в интересной, доступной для детей форме были продемонстрированы методы ухода за зубами, даны соответствующие советы по гигиене полости рта. Активное участие в организации профессиональных уроков приняли к.м.н. С.В. Тармаева, к.м.н. И.Г. Гончарик, Н.П. Рогова, И.Ю. Литвина, Д.В. Матушкина, С.Е. Скирде, Ю.С. Кондылева, Е.В. Кузнецова, И.В. Москалева, Н.Ф. Дементьева, А.В. Бахмутская, Ю.А. Михута, Н.И. Мацута, И.А. Керова, М.А. Фисуненко, Л.М. Мощанецкая.

Замечательно организовали конкурсы творческих работ в КГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 18» и «Детская стоматологическая поликлиника». Для взрослого населения проведены лектории в КГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19». В акции «Прогулка с доктором» о стоматологическом здоровье рассказал Жилкин Игорь Павлович. В геронтологическом клубе и среди прихожан храма Серафима Саровского о возрастных особенностях и уходе за зубами и протезами провели беседу Дьячков Вячеслав Михайлович и Горбунов Иван Андреевич. С обучающей целью были проведены групповые уроки по стоматологическому здоровью для 300 детей дружины краевого центра «Созвездие».

Не обошли вниманием проводимые мероприятия краевые СМИ. Традиционную те-



левизионную встречу провела Л.Ф. Лучшева. Публикации на сайт zdorovyyhabarovsk.rf подготовили врачи-стоматологи Н.Ю. Осипова (Стоматологическая клиника «Регион»), Т.Л. Былкова (Поликлиника № 15), Е.Д. Магдалинская (Стоматологическая поликлиника № 18). Хочется отметить, что мероприятия в этом году стали интереснее, организованнее и масштабнее.

Завершил мероприятия к Всемирному дню стоматологического здоровья флешмоб «Улыбка-2017». Хочется выразить огромную благодарность стоматологическому факультету (декан А.В. Юркевич), волонтерам ДВГМУ Т.Е. Кругловой и О.А. Ситниковой, слушателям ИПКСЗ за участие и поддержку мероприятий Дня стоматологического здоровья.

Очень надеемся, что в следующем году охват населения края станет еще большим, и мероприятия пройдут во всех городах и поселках края. А мы еще раз напомним, что, соблюдая всего три правила, можно жить без стоматологических проблем: 1) регулярно посещайте стоматолога; 2) чистите зубы утром после завтрака и вечером перед сном; 3) избегайте кариесогенных продуктов питания.

Л.Ф. Лучшева,
к.м.н., доцент, президент ХКОО «Ассоциация стоматологов», главный специалист по стоматологии профилактической МЗ ХК

С.В. Тармаева,
к.м.н., доцент

О мероприятиях XXXVII Всероссийской научно-практической конференции СтАР «Актуальные проблемы стоматологии» (17–20 апреля 2017 года, Москва)

В Москве в апреле традиционно проходят мероприятия, собирающие стоматологическую общественность со всей страны для обсуждения актуальных и важных вопросов специальности, составления плана мероприятий, выработки решений, обмена опытом и проблемами. В этот раз

на рассмотрение были представлены вопросы о непрерывном медицинском образовании, роли Стоматологической ассоциации в первичной и периодической аккредитации, об актуализации клинических рекомендаций, о профессиональных стандартах специалистов, о взаимодействии с ФОМС по вопросам классификатора

работ и услуг в стоматологии и другие важные темы. В дни работы Всероссийской стоматологической научно-практической конференции также состоялась выставка стоматологического оборудования и материалов, представляющая крупных производителей как российского, так и импортного оборудования. Предстоящие

перед главными специалистами задачи были обсуждены на профильных комиссиях по «Стоматологии профилактической» (главный специалист Хабаровского края – Лучшева Л.Ф.) и по «Челюстно-лицевой хирургии» (глав-

ный специалист Хабаровского края – Снурницина З.А.). Отмечена необходимость создания и внедрения регионально ориентированной программы профилактики стоматологических заболеваний в РФ с учетом целевых индикаторов стоматологического здоровья. Встречи, обсуждения, знакомства, споры, предложения – все формировало конструктивную и деловую атмосферу данного события. Позитивным моментом данных встреч является возможность узнать, как решаются организационные технологии на других территориях, какими способами лечения пользуются и какова их эффективность, а также узнать об успехах наших выпускников, коллег. Так, ассистент кафедры стоматологии Муковкина Екатерина Витальевна теперь работает на высокотехнологичном стоматологическом оборудовании с применением микроскопов в г. Рыбинске, а выпускница ДВГМУ Проскокова

Светлана Владимировна защитила докторскую диссертацию и преподает на кафедре челюстно-лицевой хирургии и стоматологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Торжественным событием заседания Совета Стоматологической ассоциации России является присуждение почетных званий и награждение орденами и медалями Стоматологической ассоциации России. В этот раз звание «Заслуженный стоматолог» присвоено Потемкиной Наталье Максимовне (главный врач КГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19») и Стеценко Евгению Геннадьевичу (главный врач стоматологической клиники «Стомадент-ДВ» ИПКСЗ). 11 врачей-стоматологов, членов ХКОО «Ассоциация стоматологов», награждены орденами и медалями Стоматологической ассоциации.

Поставлены новые цели – их успешная реализация за нами.

Л.Ф. Лучшева,
президент Хабаровской краевой
общественной организации
«Ассоциация стоматологов»



- ИНФОРМАТИКА В ОБРАЗОВАНИИ -

Информатика в образовании. Современные возможности

Цифровой образовательный контент как составляющая библиотечных фондов.

Электронные образовательные ресурсы (ЭОР) сегодня являются неотъемлемой частью образовательного процесса. Они многочисленны и разнообразны. Какими же видами электронных ресурсов располагает научная библиотека ИПКСЗ? Что может она предложить своим читателям?

Можно выделить три основные категории, на которые подразделяется весь массив электронных образовательных ресурсов: *сетевые локальные, инсталлированные и сетевые удаленные*. Библиотека ИПКСЗ предоставляет своим пользователям возможность доступа ко всем этим видам ресурсов.

К *сетевым локальным ресурсам* относится электронная библиотека, созданная на базе автоматизированной библиотечно-информационной системы «ИРБИС-64». Она включает электронный каталог книг, статей дальневосточной тематики, диссертаций и авторефератов диссертаций, электронных изданий, полнотекстовых учебно-методических разработок преподавателей института. Это ресурс собственной генерации, т.е. создаваемый усилиями сотрудников библиотеки. Он доступен как в специализированных залах библиотеки, так и в режиме онлайн через библиотечную ветвь сайта института.

Нельзя обойти вниманием *инсталлированные документы*. К этому виду электронных

ресурсов относятся справочно-правовая система «Гарант» и коллекция оптических дисков медицинской тематики (доступ в зале информационных ресурсов, каб. 138).

Отдельно остановимся на *сетевых удаленных ресурсах*. Они представлены электронными библиотечными системами (ЭБС). **Электронная библиотечная система** – это научно-образовательный ресурс для решения задач обучения. ЭБС включает в себя полнотекстовые лекции, учебники, монографии, учебные и учебно-методические пособия, учебные модули, комментарии специалистов, первоисточники и иные материалы по соответствующим областям знаний. Основными преимуществами ЭБС являются:

а) *мобильность* – обеспечивается за счет возможности работать из любой точки, где есть доступ к сети Интернет;

б) *возможность использования различных устройств для чтения изданий ЭБС* (планшетные компьютеры, мобильные телефоны и т.п.).

В библиотеке ИПКСЗ оформлена подписка на две электронные библиотечные системы: «IPRbooks» и «Консультант врача».

Информационный ресурс «IPRbooks» доступен для просмотра с 2016 г., отвечает требованиям стандартов высшей школы, дополнительного, дистанционного и среднего профессионального образования, требованиям

актуального законодательства РФ в сфере образования. ЭБС «IPRbooks» является лидером на рынке отечественных электронно-образовательных ресурсов и обладает большим опытом работы в сфере интеллектуальной собственности (более 10 лет). База данных обеспечивает возможность работы с постоянно пополняемой базой лицензионных изданий (более 40000) по широкому спектру дисциплин – учебные, научные издания и периодика. Представлены более 600 федеральных, региональных и вузовских издательств, научно-исследовательские институты и ведущие авторские коллективы. Эта база данных универсальна по включенному в нее контенту. Медицинская составляющая содержит 1503 книжных издания и 174 наименования журналов. ЭБС «IPRbooks» предназначена для студентов, аспирантов, преподавателей, научных сотрудников и практикующих специалистов, стремящихся получать знания из качественных лицензионных источников. Данный ресурс является продуктом, предназначенным для корпоративной подписки, услуга по подписке для частных лиц недоступна. В ЭБС предусмотрен круглосуточный полнотекстовый доступ к учебникам, журналам, статьям и другой литературе. Для читателей в ЭБС предусмотрены: персональная регистрация, личный кабинет (включая его функционал: история работы, избранные издания, новые поступления, история запросов, закладки, конспекты). Чтобы пользоваться этим электронным ресурсом, необходимо быть зарегистрированным пользователем ЭБС. Логин и пароль для входа в личный кабинет можно получить в библиотеке.

Вторая ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», приобретенная для пользователей библиотеки ИПКСЗ, создана издательской группой «ГЭОТАР-Медиа» – ведущим издательством профессиональной медицинской и фармацевтической литературы

в России. Ресурс предназначен для профессиональных медицинских работников. Среди авторов – профессора и преподаватели ведущих российских медицинских вузов, руководители научно-исследовательских институтов и научно-практических обществ, главные специалисты Минздрава России, члены профессиональных медицинских ассоциаций и АСМОК. Цель данного электронного продукта – предоставление достоверной профессиональной информации для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО). Информация предоставляется и рецензируется независимыми авторами и экспертами. ЭБС включает в себя 1610 наименований издательской продукции. Благодаря новейшим

цифровым технологиям быстро обновляется информация, используются аудио- и видеоматериалы, интерактивные возможности, например тестовый контроль и учет полученных врачом знаний. ЭБС соответствует мировым стандартам и не имеет аналогов в РФ.

Научная библиотека ИПКСЗ постоянно проводит мониторинг существующих ЭБС, в которых есть издания медицинской тематики, анализирует их и, по возможности, тестирует.

Кроме того, в библиотеке ИПКСЗ имеется доступ к разнообразным информационным ресурсам и специализированным образовательным порталам, доступным в режиме «free access». Для ориентации медицинских специалистов в режиме свободного доступа создан электронный справочник «Виртуальная библиотека», в котором отслеживается актуальный

медицинский контент по всем медицинским специальностям. Созданием и ежегодным обновлением такого справочника занимаются сотрудники научной библиотеки. Ознакомиться с ним читатели могут на библиотечной страничке сайта ИПКСЗ либо в зале электронных ресурсов научной библиотеки (каб. 138).

В настоящее время ни у кого нет сомнений в перспективности использования в библиотеках электронных изданий и коллекций. При разумном сочетании приобретенных «внешних» ЭБС и собственных электронных систем библиотека достигнет своей цели – создания современной информационной среды института и улучшения книгообеспеченности учебных дисциплин.

И.Г. Якимова,
научная библиотека ИПКСЗ

- ОХРАНА ТРУДА -

28 апреля – Всемирный день охраны труда

Международная организация труда (МОТ) объявила 28 апреля Всемирным днем охраны труда с тем, чтобы привлечь внимание мировой общественности к масштабам проблемы, а также к тому, каким образом создание и продвижение культуры охраны труда может способствовать снижению ежегодной смертности на рабочем месте.

По оценкам МОТ, каждый день в мире в среднем около 5000 человек умирают в результате несчастных случаев и заболеваемости на производстве, суммарно достигая за год от 2 до 2,3 миллиона случаев производственно обусловленной смертности. Из этого числа около 350 000 случаев составляют несчастные случаи со смертельным исходом и около 1,7–2 миллиона смертей, вызванных связанными с работой заболеваниями. Кроме того, ежегодно работники страдают приблизительно от 270 миллионов несчастных случаев на производстве, которые ведут к отсутствию на рабочем месте в течение более 3 дней, и от около 160 миллионов случаев болезней без смертельного исхода.

История Всемирного дня охраны труда начинается с Международного дня памяти рабочих, погибших и получивших травмы на рабочем месте. Американские и канадские рабочие впервые этот день отметили 28 апреля 1989 года. Постепенно он принял общемировые масштабы, тематику его расширили, добавив в нее вопросы устойчивого труда и рабочих мест. День, в который чтят память погибших или получивших травмы на рабочих местах, в наше время отмечают более чем в ста странах мира.



Скажем ДА!
Охране труда

В 2003 году Международная организация труда организовала Всемирный день труда, который также отмечается 28 апреля, его целью стало привлечение внимания общества к проблеме снижения смертности на рабочих местах и травматизма, а также улучшению условий труда и его охраны.

В этот день более чем в ста странах мира проводятся мероприятия, направленные на привлечение внимания общественности к нерешенным проблемам охраны труда.

Международная организация труда призывает объединения работодателей и работников проводить кампании по разъяснению и информированию рабочих, целью которых является предотвращение несчастных случаев на производствах и уменьшение рисков профессиональных заболеваний. Организация работы, выявление недочетов в ней и принятие мер, которые и позволят избежать несчастных случаев – вот задачи кампаний. Для женщин и мужчин должны быть созданы соответствующие условия труда, основанные на свободе, социальных гарантиях и уважении достоинства человека.

О.А. Попова,
инженер по охране труда

Мой наставник

3 мая 2017 года исполняется 55 лет главному врачу стоматологической клиники «Стомадент-ДВ» ИПКСЗ, к.м.н., заслуженному врачу Российской Федерации Евгению Геннадьевичу Стеценко.

Я знаком с Евгением Геннадьевичем Стеценко свыше 20 лет и считаю его своим учителем и наставником. Мое знакомство началось в середине 1990-х годов, когда он работал ассистентом в Хабаровском государственном медицинском институте, а я был его студентом. Его лекции, практические занятия всегда отличались оригинальностью, были интересны, доходчивы, демонстративны, отражали все самое современное и новое и с большим желанием посещались всеми студентами. Сегодня Евгений Геннадьевич – главный врач стоматологической клиники «Стомадент-ДВ», кандидат медицинских наук, доцент, заслуженный врач Российской Федерации.

Ему невозможно было не стать врачом. Его склад ума, серьезное отношение к делу, а самое главное, желание сделать так, чтобы люди перестали бояться ходить к стоматологу, избавить от страха, позволили ему стать студентом стоматологического факультета, успешно его закончить. После окончания института он был призван в ряды вооруженных сил в качестве офицера, врача-стоматолога. До 1991 года служил в качестве военного врача, закончил службу в звании капитана. Затем была работа в практическом здравоохранении, с 1994 г. – работа на кафедре терапевтической стоматологии, аспирантура, защита кандидатской диссертации. Как он сам отмечал, «всегда хотелось знать, эффективен ли процесс преподавания, удалось ли установить контакт с аудиторией?», а постоянный анализ вопросов студентов помогал понять, как сделать так, чтобы студенты шли с удовольствием на занятия. И это ему удавалось! Ему всегда нравилось работать с молодежью. Как он сам отмечал, «если бы я плохо оценивал или относился негативно к молодым, я бы никогда не пришел работать в университет». Его чутье и помощь умным, творческим, мыслящим студентам помогали развивать их талант и способности.

Неудержимая тяга к новому заставляет его всю жизнь учиться. Отличник в школе и институте, Евгений Геннадьевич постоянно совершенствуется в профессии. Своей неутомимой энергией, глубокими теоретическими знаниями, великолепными мануальными навыками, врачебным

мастерством и постоянным поиском новых решений он снискал себе глубокое уважение коллег, любовь и благодарности пациентов, немалому количеству которых он своим мастерством буквально вернул жизнь, изменил траекторию жизненного пути, повлиял на их социальную активность.

Он легко установит контакт с любым человеком – на равных поговорит с санитаркой и генералом, со стариком и ребенком. Прагматичный руководитель, умудренный опытом специалист, он сохранил в себе чистую детскость, которая помогает ему в профессии.

Он – человек абсолютно позитивный. Разговаривать на любую тему – одно удовольствие! Неудобных вопросов и запретных тем нет, обо всем говорит откровенно. Легко находит общий язык с коллегами, однако, по его мнению, «когда ты в теме, тогда ты профессионал, ведь всегда видно, если человек разбирается в своем деле».

Постоянно развиваясь и совершенствуясь сам, главный врач зажигает и вдохновляет на все новое не только меня, но и весь коллектив. Он учит докапываться до сути, дает задания, которые порой кажутся ненужными и непонятными. Он ввел в клинику «философию медицинской организации» – правила, как сотрудники должны выглядеть, как общаться с пациентами и между собой. Теперь это локально-нормативный акт, который используется другими лечебными учреждениями. У него аналитический склад ума и удивительный дар предвидения.

Он – капитан, который видит и знает, куда вести корабль. Что главное – вперед! На работе он пытается зарядить людей своей идеей, общими задачами. «Моя прямая обязанность – объяснять и зажечь людей. Нужно, чтобы коллектив работал слаженно, чтобы каждому была очевидна задача». И сегодня его «команда единомышленников» делает работу хорошо, а не кое-как.

У него талант разбираться в душах людей. В рабочих вопросах Евгений Геннадьевич может быть строгим, но если у человека что-то случилось, всегда придет на помощь. Бескорыстный, с огромным состраданием, он не может пройти мимо житейской проблемы, чтобы не вникнуть и не помочь. «Климат



внутри коллектива – это 50 % успеха. Нужно, чтобы у людей был позитивный настрой».

Кстати, он не страдает «комплексом главного врача», когда начальник только ходит и указывает. Он умеет все делать сам и при необходимости может показать и научить любого, например, как заменить водопроводный кран.

Евгений Геннадьевич любит жизнь во всех ее проявлениях! И черпает свою энергию из всего. Из разных событий и встреч, из вкусной еды, из теплых слов, впечатлений и путешествий. Пусть всего будет побольше!

Многочисленные благодарности, отзывы, грамоты являются яркими доказательствами заслуг Е.Г. Стеценко. А сколько сказано благодарных слов коллегами, пациентами, студентами, врачами в адрес человека большой души, скромного, честного, всегда отзывчивого, требовательного к себе! Все годы моего знакомства с ним, годы тесной работы полны творческого энтузиазма, новаторства, стремления максимально помочь людям в их страданиях, избавить их от недугов и болезней, сделать их красивыми, духом сильными, а обществу – полезными. Спасибо вам за это! С юбилеем!

В.В. Гончар,
к.м.н., заместитель главного врача
стоматологической клиники «Стомадент-ДВ»
ИПКСЗ

фото: Н.З. Шелепенко

- ПОЗДРАВЛЯЕМ -

В юбилеем:

Астафьеву Любовь Васильевну
Гулящук Ирину Николаевну
Соловьеву Юлию Борисовну
Стеценко Евгения Геннадьевича

7 апреля – Всемирный день здоровья

Ежегодное проведение Дня здоровья вошло в традицию с 1950 года. Мероприятия Дня проводятся для того, чтобы люди могли понять, как много значит здоровье в их жизни. А здравоохранительные организации призваны решить вопрос, что им нужно сделать, чтобы здоровье людей во всем мире стало лучше.

Каждый год Всемирный день здоровья посвящается глобальным проблемам, стоящим перед здравоохранением планеты, и проходит под разными девизами: «В безопасности твоей крови – спасение жизни многих», «Активность – путь к долголетию», «Беременность – особое событие в жизни. Сделаем его безопасным», «Защитим здоровье от изменений климата», «1000 родов – 1000 жизней» и т.д.

В 2017 году темой кампании по проведению Всемирного дня здоровья была выбрана депрессия. От нее страдают люди всех возрастов, всех категорий населения и во всех странах. Депрессия причиняет психические страдания, негативно отражается на способности человека выполнять даже самые простые повседневные задачи и иногда может иметь катастрофические последствия для взаимоотношений человека с близкими и друзьями, а также способности человека зарабатывать себе на жизнь. Тем не менее, депрессия поддается профилактике и лечению. Поэтому общая цель мероприятий – сделать так, чтобы как можно больше людей, страдающих депрессией, во всех странах обращались за помощью и получали ее.

www.calend.ru

От всего сердца

Выражение признательности врачам и медицинским сестрам от пациентов, которые благодаря их усилиям и профессионализму обрели здоровье, говорит о том, что медицина возвращает людям не только телесное благополучие, но и вызывает самые лучшие человеческие чувства доброжелательности и благодарности.

На страницах нашей газеты благодарят за высокий профессионализм, чуткость и терпение:

– доцента кафедры стоматологии ИПКСЗ **Л.Ф. ЛУЧШЕВУ** – житель г. Хабаровска Алексей Борисович Чечелев;

– врача-стоматолога стоматологической клиники «Стоматодент-ДВ» **А.С. УСОЛЬЦЕВА** – жители г. Хабаровска Илья Юрьевич Евстафьев и Марина Александровна Ващенко;

– весь персонал стоматологической клиники «Стоматодент-ДВ» и ее главного врача **Е.Г. СТЕЦЕНКО** – жительница г. Хабаровска Светлана Николаевна Зайченко;

– врача стоматолога-терапевта стоматологической клиники «Стоматодент-ДВ» **И.Н. ГУЛЯЩУК** – Ольга Михайловна Бабич, доцент Тихоокеанского государственного университета.

Через газету «Alma Mater» признательность и благодарность за доброту, заботу и профессиональное мастерство выражают медицинскому персоналу Краевой клинической больницы № 2:

– старшей медсестре отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения **Л.М. ПОНОМАРЕВОЙ** – житель г. Хабаровска Сергей Федорович Соловьев;

– старшей медсестре физиотерапевтического отделения **Г.И. МАЛЬГИНОЙ** – жительница г. Хабаровска Ольга Эдуардовна Закомолдина;

– медсестре приемного отделения **А.Г. ГИЛЬМАН** – жительница г. Хабаровска, к сожалению, не указавшая свою фамилию, за чуткое и внимательное отношение к своей 80-летней бабушке.

Слушатели цикла «Внутриутробная инфекция новорожденных» 29.03. – 31.03.2017 г. врачи-педиатры Л.С. Прокудина, Л.Д. Ткаченко, О.В. Ким и другие (всего 18 подписей) **благодарят преподавателей факультета ПКППВиП за высокий уровень преподавания и возможность получить новые знания.**

