

# ВИДЕТЬ И СЛЫШАТЬ СВОИХ ПАЦИЕНТОВ

Маргарита Бабкова,  
врач-ортопед с 62-летним стажем,  
кандидат медицинских наук





## Решения третьего съезда Национальной медицинской палаты поддержаны руководством страны



Разработать конкретный план реализации решений третьего съезда Национальной медицинской палаты – такое поручение дал Президент России Владимир Путин Председателю Правительства РФ и Председателю Государственной Думы Федерального собрания РФ на состоявшейся накануне встрече с Леонидом Рощалем, президентом крупнейшего профессионального объединения медицинских работников – Национальной медицинской палаты.

На встрече обсуждались вопросы, связанные с состоянием российского здравоохранения. Среди основополагающих решений съезда, в частности, повышение материально-социального уровня медицинских работников. Это разработка изменений в действующее законодательство, направленных на обеспечение защиты медицинских работников от противоправных действий и дискредитации профессии врача; определение базовой ставки заработной платы медицинских работников на уровне, составляющем не менее 70% заработной платы медицинского работника, установка заработной платы врачей без учета совместительства на уровне, превышающем в два раза среднюю заработную плату всех работающих в субъекте РФ; разработка «социального пакета» медицинских работников и ряд других вопросов.

Съезд, собравший на своей площадке более 1200 врачей, представляющих 82 субъекта Российской Федерации, предложил также Министерству здравоохранения РФ:

- ускорить разработку предложений по мерам социально-экономической мотивации граждан к ведению здорового образа жизни;
- провести анализ применения нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную деятельность медицинских работников;
- организовать работу по приведению норм нагрузки на медицинских работников в соответствие с современными технологиями оказания медицинской помощи и необходимостью ведения учетно-отчетной документации;

- ускорить работу по внесению изменений, предложенных специалистами НМП, в указы Министерства здравоохранения РФ, регулирующие деятельность службы скорой медицинской помощи, проведение диспансеризации отдельных групп граждан, предварительные и периодические медицинские осмотры работников, занятых на вредных и опасных производствах;

- принять меры по снижению объема учетной и отчетной документации в здравоохранении и устранению ее дублирования;

- начать работу по приведению тарифов в системе ОМС в соответствии с реальными затратами медицинских организаций на оказание медицинской помощи по территориальным программам ОМС;

- внести в Правила ОМС поправку, предусматривающую возможность третейских оговорок в договорах на оказание и оплату медицинской помощи;

- предусмотреть в учебных планах при обучении в интернатуре и ординатуре дополнительные часы для изучения вопросов временной нетрудоспособности, правил обеспечения необходимыми лекарственными средствами в амбулаторных условиях;

- включить в номенклатуру должностей медицинских работников должность «врач-стажер».

Решение съезда также предполагает совершенствование деятельности Координационного совета по взаимодействию Минздрава России и Национальной медицинской палаты и совместную работу ведомства и общественной организации в направлении определения перечня полномочий, которые могут быть переданы НМП при переходе к саморегулированию, а также внедрения непрерывного профессионального последипломного образования медицинских работников.

ЛЕОНИД РОШАЛЬ,  
ПРЕЗИДЕНТ НП «НАЦИОНАЛЬНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА»



## Глубокоуважаемые коллеги!

Мы рады представить вам очередной номер журнала «Вестник СОАВ». Как и обещали, продолжаем делиться с вами самыми интересными новостями нашего профессионального сообщества. В частности, в апреле этого года делегация Самарской областной ассоциации врачей приняла участие в работе третьего съезда Национальной медицинской палаты РФ. Прошедший форум стал чрезвычайно насыщенным, в процессе его проведения был принят ряд важных решений для развития общественного движения и отрасли здравоохранения в целом. Так, Национальная медицинская палата, одним из соучредителей которой является СОАВ, теперь работает при официальной поддержке федеральных органов законодательной и исполнительной власти. И одно из главных подтверждений тому – активное участие в работе съезда министра здравоохранения РФ Вероники Игоревны Скворцовой и ее заместителей, а также представителей Государственной Думы РФ. Отрадно, что заявленные ранее руководством страны планы по повышению авторитета общественных организаций динамично претворяются в жизнь.

Кроме того, порадовало заявление президента НМП Леонида Рощала об окончании процесса становления движения, и сегодня представительства Палаты есть практически во всех регионах России. Леонид Михайлович особо подчеркнул, что сегодня Национальная медицинская палата является единственным официальным общественным ресурсом, который совмещает в себе задачи по защите прав и интересов медицинских работников на всех уровнях.

Особенно запомнился всем участникам съезда момент торжественной церемонии награждения лауреатов первой премии НМП. По всеобщему мнению, это один из самых удачных опытов реализации признания достижений в области популяризации нашей профессии. Самарская область, по мнению жюри, достойно показала себя. Специальной премии – симпатии экспертного жюри в номинации «Почему я хочу стать врачом» удостоена Лидия Дорофеева – ординатор вто-

рого года обучения кафедры неврологии и нейрохирургии Самарского государственного медицинского университета. Ординатуру она успешно совмещает с работой медицинской сестрой в неврологическом отделении для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения Самарской областной клинической больницы им. Калинина. В своей работе она представила свой взгляд на острые проблемы российского здравоохранения и на пути их решения. Своими впечатлениями Лидия делится с читателями со страниц журнала. Не остались в стороне и СМИ. Лауреатом в номинации «Врач под защитой» стала Светлана Колесникова. Она уже 13 лет работает в одной из самых популярных газет – «Аргументы и факты - Самара». Автор не в первый раз пишет о проблемах медицинских работников и постоянно задается вопросом: кто вылетит наше тяжело больное здравоохранение? В своих публикациях она обращает внимание на то, что необходимо как можно чаще предоставлять медикам возможность высказываться со страниц издания. Только так можно привлечь внимание к проблемам врачебного сообщества.

Еще один важный момент, который был обозначен на съезде НМП, – разработка технологии профессиональной аккредитации врача. Дело в том, что, согласно действующему законодательству, с 1 января 2016 года вступает в силу процедура аккредитации – персонализация ответственности врача за уровень своей профессиональной подготовки. А организация этого процесса и контроль за его реализацией ложится на плечи профессионального сообщества. Напомним, что Самарская область в этом направлении является своего рода пилотной площадкой, где полномочия по решению вопросов непрерывного профессионального развития с прошлого года делегированы СОАВ. Такого рода инновация уже подтвердила свою эффективность и реализуется при поддержке министерства здравоохранения Самарской области и Самарского государственного медицинского университета.

С ПОЖЕЛАНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УСПЕХОВ, СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ ИЗМАЛКОВ,  
ПРЕЗИДЕНТ САМАРСКОЙ ОБЛАСТНОЙ АССОЦИАЦИИ ВРАЧЕЙ, ПРОФЕССОР САМГМУ



## 5 ЛИЦО С ОБЛОЖКИ ВРАЧ ДОЛЖЕН ВИДЕТЬ И СЛЫШАТЬ СВОИХ ПАЦИЕНТОВ

Маргарита Ивановна Бабкова 62 года проработала врачом-ортопедом. Кандидат медицинских наук, доцент, она много лет была заведующей отделением ортопедической хирургии. Маргарита Ивановна и по сей день ведет прием больных

## 10 АКТУАЛЬНО ПЕРСПЕКТИВЫ У НАС ОТРАДНЫЕ

Тепло и торжественно отметили профессиональный праздник в Самарской областной клинической больнице им. М. И. Калинина

## 13 МНЕНИЕ ПОДДЕРЖАТЬ, ОЦЕНИТЬ, ЗАЩИТИТЬ

Такие задачи Ассоциации считает основными в деятельности профессионального медицинского сообщества главный врач Челно-Вершинской центральной районной больницы Виктор Першин

## 14 ДОСТИЖЕНИЯ ОСОБАЯ ПРОФЕССИЯ

Лауреатом премии Национальной медицинской палаты России в номинации «Почему я хочу стать врачом» стала ординатор Самарского государственного медуниверситета Лидия Дорофеева

## 16 ДОСУГ СПОРТ И МЕДИЦИНА НЕРАЗЛУЧНЫ

В Самаре прошел первый турнир по мини-футболу среди сотрудников медицинских учреждений губернии

## 18 ПЕРСОНА РИТМЫ ЖИЗНИ ИГОРЯ ЮРИНА

Работая в больнице им. Калинина, Игорь Юрин является главным сексологом Самарской области, а параллельно давно завоевал популярность певца и композитора. И ни один профессиональный праздник не обходится без его выступлений.



# ВРАЧ ДОЛЖЕН ВИДЕТЬ И СЛЫШАТЬ СВОИХ ПАЦИЕНТОВ

Маргарита Ивановна Бабкова всю жизнь прожила в Самаре. В 1947 году поступила в институт, в 1953-м окончила и осталась работать в клинике профессора Аминева, того самого, именем которого названа одна из улиц Самары, в ортопедическом отделении госпитальной хирургии. С тех пор уже 62 года врач-ортопед. Кандидат медицинских наук, доцент. Много лет проработала заведующей отделением ортопедии клиник медицинского университета, сейчас ведет прием в областной клинической больнице им. М.И. Калинина

ЛЮДМИЛА МОЛЯКОВА, УЧЕНИЦА ПРОФЕССОРА АМИНЕВА

**- Как складывалась ваша профессиональная карьера?**

- Я была субординатором на шестом курсе, когда нас пригласил профессор Александр Михайлович Аминев работать на кафедре, проходить практику. А когда закончили обучение, он собрал всех субординаторов, которые были предписаны к его кафедре, и предложил идти в ортопедию всем желающим. В то время, а это был 1963 год, ортопедию мало кто знал. Мы проходили ее очень поверхностно, в течение недели. И почему-то, не знаю, наверное, судьба моя такая, я подумала, что сейчас лес рук поднимется, а я вдруг не успею, и я первая подняла руку. И оказалась единственной. И только через месяц пришли еще четыре молодых человека, в том числе и будущий профессор Александр Краснов, который потом был ректором медицинского университета. Мы учились с ним вместе в одной группе, а потом 47 лет вместе проработали.

Я была направлена в ортопедическое отделение, которым заведовал профессор Александр Павлович Евстропов. Потом, когда организовалась кафедра ортопедии и травматологии под руководством Краснова, я перешла туда и там прожила

всю жизнь. Эндопротезирование осваивали еще под руководством Аминева, делая самостоятельно протезы, приспособления.

Сейчас медицинским вузом руководит Геннадий Котельников, мой ученик. Впрочем, сейчас работают много моих учеников. Один из них, Куропаткин Геннадий Вячеславович, который сейчас заведует отделением ортопедии, пригласил меня сюда. Я была на пенсии – не работала - всего два месяца, больше не выдержала. Дети выросли, внуки выросли, а сидеть дома в четырех стенах мне показалось совсем неуместным, когда возможности и силы еще есть.

И в 2001 году я перешла в областную больницу им. Калинина. Оперировала, несмотря на свой солидный возраст, но сейчас принимаю больных в консультативной поликлинике.

**Мужская закалка**

**- Хирург, травматолог, ортопед считаются мужскими профессиями, где же вы, хрупкая женщина, брали силы и выносливость, чтобы работать наравне с мужчинами?**

- Да, на кафедре травматологии и ортопедии у нас были в основном мужчины,

но я хорошо уживалась с ними, а потом и командовала много лет, возглавляя отделение.

Но это дало такую закалку, что я до сих пор не могу остановиться. Принимаю 20 и больше человек в день с 8 утра до 14-15 часов. Больные со всей области приезжают. Некоторые хотят попасть на прием лично ко мне, сафранное радио работает, и пациенты друг по дружке передают имя: «только к ней иди, хороший врач». Сложная профессия, но это моя жизнь, и это дает мне силы и возможности работать.

Мне нравится моя работа, я всю жизнь проработала ортопедом, травматологом, занималась и общей хирургией. А хотите, я расскажу вам, как я попала в медицину?

**«Учти, мама, я буду хирургом»**

**- А как вы попали в медицину? Неужели случайно?**

- Мама у меня была сельским врачом, потом работала в Самаре. И вот когда я сдала выпускные экзамены, а это был 1947-й, тяжелейший год, мама говорит: пойдешь в медицинский. А я мечтала быть архитектором, хорошо рисовала. Но у нас не было тогда архитектурного факультета в институте. А

ехать учиться в Ленинград или Москву меня, единственную дочку, тощую девчонку, в которой еле душа держалась, мама не пустила. Тогда я сказала: «Учти, мама, но я буду хирургом!». Почему я вдруг так сказала, до сих пор не знаю, но это в памяти осталось на всю жизнь.

Да и потом не все гладко складывалось. Первые два курса медицинского не так уж интересны. Там изучают химию, биохимию, основы наук, много теории. И я на втором курсе хотела уйти из института, бросить учебу. И только мама взяла меня в руки и заставила продолжать учиться. Годы послевоенные были тяжелые, надо было как-то кормиться. В Самаре есть Коровий остров, и у нас там были огороды, где мы выращивали картошку, овощи, лук. Мама на работу, а я на огород, чтобы не учиться. Мама приходит с работы, меня нет. Бежит на огород, тащит меня домой и за учебники - учи... Только благодаря ее усилиям я осталась в институте. А на третьем курсе, когда появились интересные лечебные предметы, я увлеклась и заканчивала институт уже отличницей. Из операционной не вылезала, на шестом курсе уже умела оперировать, вырезала аппендицит.

После работы в институте стала преподавателем, защитила кандидатскую диссертацию.

У меня две замечательные дочки, одна из них унаследовала мою профессию, она детский врач, а вторая исполнила мою мечту, стала архитектором.

**Учитель, перед именем твоим...**

**- Расскажите о своих знаменитых учителях, какие качества они прививали студентам и молодым врачам?**

- Скажу так: кроме легендарного Александра Михайловича Аминева были еще профессор Александр Павлович Евстропов и доцент Ариадна Евгеньевна Аболина. Я бы и их отметила. Ариадна Евгеньевна была как мать родная для меня. Она меня в свое время взяла за руку и учила после того, как профессор Аминев привел меня в ортопедию.

Профессор Евстропов был очень эксцентричный человек. Оперировал быстро, мы сначала приходили в ужас от его стиля. Кругом кровь, но все результаты выходили отличные. Он нас ругал, даже по рукам бил, если гипс не так накладывали, где-то ошибались.

Много дал нам профессор Аминев. Мне лично

очень помогал в научной работе. Вообще это была замечательная школа. Пройдя общую хирургию, мы дежурили, и тут больные не разделялись по направлениям: были и травмы, и переломы, и острые животы. Сейчас бы такую школу нашей молодежи. На каждой пятиминутке обязательно был Аминев, он принимал наши отчеты. У нас даже примета была: если Александр Михайлович шел с папкой под мышкой, кому-то не миновать разгона. Он нас держал в строгости, воспитывал, но он и учил так, как никто другой. Ему было за 80 лет, а он все еще стоял за операционным столом. Я закончила оперировать в 77 лет, немного не дотянув до 80...

Он учил нас не только специальности, но и отношениям. Отношениям с коллегами, с больными. Когда он шел с обходом, это был целый ритуал.

С Александром Федоровичем Красновым мы шли по жизни вместе, параллельно. Он много занимался институтом. А лечебную работу возложил на меня. Я любила работать в операционной. Буквально не вылезала оттуда. Поэтому я оперировала всю жизнь, и меня многие люди знают в городе и области. Порой приходят ко мне на прием, узнают: «Ой, Мар-



ДАЖЕ ОПЫТНЫЙ И МНОГО ЛЕТ РАБОТАЮЩИЙ ВРАЧ ВСЕ РАВНО ДОЛЖЕН ПОВЫШАТЬ СВОЮ КВАЛИФИКАЦИЮ



ЛИЦО С ОБЛОЖКИ

ЛИЦО С ОБЛОЖКИ

гарита Ивановна, а помните, вы меня оперировали 40 лет назад?». Однажды в обувном магазине стою, смотрю и вдруг слышу: «Маргарита Ивановна, я вас узнала, вы делали мне операцию 30 лет назад». А знаете, некоторых больных я действительно помню, особенно тяжелые, сложные случаи. Для меня счастье, когда мои больные живут долго.

**- Оставалось время на увлечения, хобби?**

- Мое хобби было связано с железками, как у мужчин. В 1965 году профессор Аминев направил меня в Курган, к доктору Гавриилу Абрамовичу Илизарову, у него я училась его методике, осваивала знаменитые последствии, а тогда только первые образцы, аппараты Илизарова. Помню, нам после курсов обучения выдали по ящику таких аппаратов в разобранном виде, пришлось разбираться, чтобы собрать и подготовить их для больных. Я первая в Самаре начала заниматься этой методикой, которая позволяла на 10 - 20 сантиметров удлинять конечности, бороться с разными ортопедическими проблемами. Профессор Краснов сначала возражал, как это - железки в тело вставлять. Но я несколько раз ездила к Илизарову, видела результаты. Помню, знаменитый советский прыгун Брумел у него лечился. У него была тяжелая травма голеностопного

сустава, и только Илизаров ему помог, вылечил. А потом был какой-то съезд, и мы с Брумелем танцевали, он замечательно двигался на той самой больной ноге.

**Учить и воспитывать**

**- А как вы оцениваете работу Ассоциации врачей и ее президента Сергея Измалкова?**

- Членом Ассоциации врачей являюсь давно. Ассоциация врачей - серьезная организация. Ее возглавляет тоже мой бывший ученик Сергей Николаевич Измалков.

Сергей Николаевич молодец. Он очень ответственный и энергичный человек. Хороший организатор. Как и Геннадий Петрович Котельников. У меня хорошие ученики.

Думаю, именно сейчас нам, врачебной Ассоциации, надо много и серьезно поработать: у нас запущена медицина в сельских районах. Ко мне приходят и молодые пациенты, и пожилые люди. Я назначаю им лечение, а лечиться им негде. В селах работают врачи общей практики, которые могут делать уколы, мерить давление. А им нужно делать массаж, физиопроцедуры, которые можно делать только в районной больнице. Но ЦРБ одна на весь большой район, и лишь некоторые, кто поближе живет, могут там лечиться, а остальным де-

лать это проблематично, в результате нет должного эффекта от лечения.

**- Как Ассоциация может повлиять на ситуацию?**

- Во-первых, надо организовать и нас, врачей. Продумать вместе, как исправить положение. В села врачи едут крайне неохотно. Послушаешь, в больнице нет хирурга, травматолога, того, другого. Значит, надо и Ассоциации подключиться, чтобы укреплять районы кадрами. Моя мама работала в маленькой сельской больнице, но там было все: и поликлиника, и стационар, и роддом, и хирургия. Пациенты получали все медицинские услуги, а сейчас этого нет. Есть врач общей практики. Конечно, такие врачи тоже нужны на селе, но не может один терапевт заменить собой амбулаторию. Кстати, раньше прекрасно справлялись с задачами врача общей практики фельдшеры. Они были грамотными, подготовленными специалистами.

И хорошо еще, что врач получает в селе квартиру или дом, тогда он отработывает жильё, а молодые врачи туда не идут работать.

**- Да молодежь и в городе не заманишь на работу в больницу. Большая нагрузка, низкая зарплата, отсутствие социальной поддержки, падение престижа профессии...**

- Мы о зарплате не думали, работали за копейки, но сейчас это тоже имеет значение. Раз в государственной медицине нет хороших зарплат, идут в частные клиники. Там платят хорошие деньги. Но какие там встречаются слабые, неграмотные врачи! Порой я на приеме встречаю такие ошибки своих горе-коллег, бывает просто стыдно за них. А от этого страдают люди.

**- Как вы считаете, какие направления работы Ассоциация должна развивать дальше?**

- Мы, врачи, привыкли, что работаем, работаем, работаем, а о нас никто не заботится. А вот Ассоциация берет на себя заботу о нас, ставит задачей помочь в правовых вопросах. Далеко не всегда врач виноват. Особенно в районах много проблем.

На мой взгляд, помимо защиты, есть еще важная функция - подготовка врачей. Необходимо следить за профессиональным уровнем докторов. И не только молодых. Даже опытный и много лет работающий врач все равно должен повышать свою квалификацию. Почаще бы учить тому, что еще не освоено, новому. Сейчас широко применяется эндопротезирование, а в свое время мы почти ничего о нем не знали, ездили учиться. Но многие врачи до сих пор не особенно сильны в познаниях и не знают возможностей

этого метода. Представьте, иногда больным говорят: «Вы ни в коем случае не делайте операцию, хуже будет, там железки вставляют». Ну что за дикость?! Поэтому надо врачей просвещать активно, готовить основательно, показывать передовой опыт. Кстати, знаете, я вот только что в прошлом году тоже прошла курсы заново. И еще пять лет могу работать. А иначе нельзя. Причем врачей надо не только учить, но и воспитывать, а некоторых - перевоспитывать.

Я вам приведу высказывание о врачах. Врачи делятся на три категории. Есть врач от Бога, есть врач «Ну, с Богом!», а есть - не дай Бог... Хочется, чтобы у нас поменьше было врачей «не дай Бог». К сожалению, они есть.

Я принимаю больных в поликлинике и вижу по их реакции, как с ними обращаются мои коллеги. Иногда пациенты признаются: «Вот вы со мной хоть поговорили, а в своей больнице врач мне сказал: «Ты что, бабка, пришла, тебе умирать пора...». Ну разве так можно... Людей надо видеть и слушать. Я стараюсь всегда выслушать пациента. Наверное, поэтому я до сих пор работаю. И это продляет и мою жизнь тоже... Звания Заслуженного врача страны я в свое время не получила, но я не переживаю, мне достаточно памяти и внимания больных. Поэтому мне грех жаловаться на жизнь, она прожита не зря.



ПРОФЕССОР АМИНЕВ ДЕРЖАЛ НАС В СТРОГОСТИ, ВОСПИТЫВАЛ И УЧИЛ. ЕМУ БЫЛО ЗА 80 ЛЕТ, А ОН ВСЕ ЕЩЕ СТОЯЛ ЗА ОПЕРАЦИОННЫМ СТОЛОМ... ОН УЧИЛ НАС НЕ ТОЛЬКО СПЕЦИАЛЬНОСТИ, НО И ОТНОШЕНИЯМ. ОТНОШЕНИЯМ С КОЛЛЕГАМИ, С БОЛЬНЫМИ. КОГДА ОН ШЕЛ С ОБХОДОМ, ЭТО БЫЛ ЦЕЛЫЙ РИТУАЛ

# «ПЕРСПЕКТИВЫ У НАС ОТРАДНЫЕ»

Тепло и торжественно отметили праздник в Самарской областной клинической больнице им. М.И. Калинина. Это один из самых крупных коллективов медработников и самый многочисленный отряд ЛПУ, входящий в состав Самарской областной ассоциации врачей (СОАВ).

ЛЮДМИЛА МОЛЯКОВА

Выступая с поздравлениями, главный врач областной больницы Дмитрий Купцов отметил, что коллектив встречает праздник с хорошим настроением – больницу ждут масштабные преобразования, которые позволят расширить спектр услуг населению губернии, улучшить качество обслуживания, создать более комфортные условия для работы всего медицинского персонала СОКБ. Так, в ближайшее время на территории больницы начнется строительство регионального перинатального центра, принято решение о создании диализного центра, который разгрузит поликлинику больницы и отделение неотложной медпомощи.

Самарская областная клиническая больница им. Калинина – инициатор многих добрых начинаний. В их числе – акция «Спасибо», которая стала традиционной и вышла на областной уровень. А начиналась она в больнице Калинина с добрых слов, которые произносили благодарные пациенты своим врачам и всему медицинскому персоналу.

Надо сказать, персонал больницы из года в год подтверждает высокий уровень своего профессионализма. Накануне Дня медработника долголетний добросовестный труд, большой вклад в развитие здравоохранения Самарской области был оценен российским министерством. Нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» были награждены врач-педиатр Ирина Петровна Абашина, врач сердечно-сосудистый хирург Игорь Иванович Данченко, заведующий – врач функциональной диагностики Елена Николаевна Подлесова, заместитель главного врача по акушерству и гинекологии Татьяна Аркадьевна Тезикова. 10 сотрудников больницы получили Почетную грамоту Министерства здравоохранения Российской Федерации.



САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА  
ИМ. КАЛИНИНА – ИНИЦИАТОР  
МНОГИХ ДОБРЫХ НАЧИНАНИЙ.  
В ИХ ЧИСЛЕ – АКЦИЯ «СПАСИБО!»,  
КОТОРАЯ СТАЛА ТРАДИЦИОННОЙ  
И ВЫШЛА НА ОБЛАСТНОЙ УРОВЕНЬ



За большой личный вклад в организацию и проведение мероприятий, проводимых на территории Самарской области, Почетной грамотой Самарского регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Российская диабетическая ассоциация» награждены заведующая эндокринологическим отделением Галина Ивановна Середина и врачи-эндокринологи Светлана Ивановна Кудряшова и Елена Васильевна Кузнецова.

Одна из самых любимых и значимых наград для сотрудников больницы Калинина – Почетная грамота имени В. Д. Середавина, который был главным врачом больницы, ее создателем, ее душой почти 30 лет...

По результатам проведения конкурсов среди отделений больницы Почетные грамоты были вручены коллективам 18 отделений и лучшим медицинским сестрам.

Еще около 30 сотрудников больницы были награждены Почетной грамотой министерства здравоохранения Самарской области и благодарностью министра.

## «Спасибо, доктор!»

А накануне День медика отмечали в Самарском академическом театре оперы и балета. На торжественной церемонии в третий раз прошло подведение итогов областной общественной акции «Спасибо!», которая организована по инициативе Самарской областной ассоциации врачей и Самарской региональной общественной организации медицинских сестер.

«Спасибо, доктор!» – эти простые, но такие драгоценные слова произносят люди в момент, когда отпускает боль, когда смерть и страдание отступают, когда спасенный человек заново обретает способность говорить. Для настоящего врача эти слова – самая главная награда. Это ради них он не спит ночами, год за годом постигает нелегкие тайны своей профессии. Ради них он терпит беспощадный график работы, несовершенство человеческой природы и подчас скудную оплату своего труда.

«Спасибо, доктор!» – для врача эти слова означают победу, очередную победу над неизвестностью, болью, страхом. Эти слова означают еще одну необорванную нить. Нить жизни. Вот несколько историй, подтверждающих высокий уровень наших врачей и душевные качества медиков.



28 лет Александр Николаевич Чубаров работает врачом-урологом в Новокуйбышевской центральной городской больнице. Уже 12 лет он является лечащим врачом Елены Тамбовцевой. У девушки серьезное заболевание почек. Эта болезнь развивается скрытно, лечится очень тяжело. Александр Николаевич и его команда провели 16 операций на одной почке и 12 операций – на другой! Благодаря его профессионализму в настоящее время Елена практически здорова, активно трудится, а недавно стала мамой. Сотрудники федерального центра подтвердили великолепный эффект от лечения, проведенного в Новокуйбышевске.

## Между жизнью и смертью

Вика Князева родилась весом 950 граммов, долгое время находилась между жизнью и смертью. Нарушения дыхания, общая незрелость организма. Выхаживание детей с четвертой, самой тяжелой стадией – работа чрезвычайно кропотливая, требует огромного терпения и высочайшего профессионализма. Вике повезло оказаться в руках именно таких людей – самоотверженных, любящих и очень хорошо знающих свое дело. Медики упорно боролись за ее жизнь, аккуратно провели крошечного человечка через все стадии многомесячной реабилитации – и победили. Сегодня Вика здорова, учится в школе, радуется родителей пятерками, занимается настольным теннисом и танцами.

Савва Шляпников родился весом 1 килограмм и 170 граммов. Два с половиной месяца он не мог дышать самостоятельно. А когда смог, понадобилась длительная физическая реабилитация. Сколько любви, сколько постоянной заботы требуется такому ребенку, чтобы почувствовать свое тело, чтобы накопить в нем силы для самых простых движений, для эмоций, для первой улыбки. Видя его сегодня, веселого, энергичного, жизнерадостного, вряд ли кто догадается, сколько трудов вложено в этого обыкновенного, но такого замечательного и волевого парня.

Еськин Сеня родился с весом 2 килограмма 300 граммов, полностью здоровым. Но через 2 недели его состояние внезапно ухудшилось. Страшный диагноз инфекционного заболевания нервной системы означал страдания для ребенка, угрозу для жизни, тяжелейшие осложнения на всю жизнь. Но сегодня врачи умеют вовремя диагностировать и успешно бороться с такими недугами. Семена отняли у смерти, спасли, вылечили. А потом пришлось спасать ему зрение – последствия страшной болезни. Была хирургическая операция на глаза. И долгое, постепенное восстановление со строжайшими диетами, с бесконечными ограничениями и дозировками физической нагрузки. Сегодня Семен – успешный молодой человек, недавно окончил 1-й класс, параллельно учится в Свято-Андреевском кадетском корпусе. Занимается плаванием и живописью.

Графский Назар. Родители очень его ждали и хотели. А он родился с весом в килограмм и 50 граммов, в очень тяжелом состоянии. Полтора месяца находился на искусственной вентиляции легких. Пережил операцию на сердце. А что это означает – операция на сердце у новорожденного? Это означает, что сердце маленького человечка останавливают, чтобы можно было оперировать, а потом запускают вновь. И все это время его жизнь поддерживается аппаратом искусственного кровообращения. И откладывать такую операцию «на потом» нельзя. Сколько же мастерства и смелости требуется врачам, чтобы взять в руки крошечное сердечко новорожденного человечка?! Сколько мужества придется отыскать в себе родителям, чтобы дождаться конца операции?! И какое счастье, что эта история завершилась благополучно! Сегодня Назар посещает «Беби-клуб» и готовится стать футболистом.

И таких историй – великое множество! И хотя любой врач вам скажет, что это – его обычная работа, мы – благодарные люди – знаем, какое счастье заключено в этих простых словах: «Спасибо, доктор!».

В церемонии награждения лауреатов общественной акции «Спасибо!» принял участие президент Самарской областной ассоциации врачей, доктор медицинских наук Сергей Николаевич Измалков.

**СПАСИБО ВСЕМ ТЕМ, КТО ЗАБОТИТСЯ О НАШЕМ ЗДОРОВЬЕ, КТО НЕСЕТ ТРУДОВУЮ ВАХТУ В ОПЕРАЦИОННЫХ, В БОЛЬНИЧНЫХ ПОКОЯХ, В МАШИНАХ СКОРОЙ ПОМОЩИ, В АПТЕКАХ. СПАСИБО ВСЕМ, КТО УТЕШАЕТ, ДАЕТ НАДЕЖДУ, УНИМАЕТ БОЛЬ, СПАСАЕТ ЖИЗНЬ – ЧАСТО ЦЕНОЮ СОБСТВЕННОГО КОМФОРТА, БЛАГОПОЛУЧИЯ, ВРЕМЕНИ И ЗДОРОВЬЯ.**



**ТЕПЛЫЕ СЛОВА В СВОЙ АДРЕС УСЛЫШАЛИ СО СЦЕНЫ КОЛЛЕКТИВЫ ТРЕХ ОТДЕЛЕНИЙ, ПРИНИМАЮЩИХ УЧАСТИЕ В СПАСЕНИИ ДЕТЕЙ, САМАРСКОЙ ГОРОДСКОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №1 ИМЕНИ ИВАНОВОЙ И ЛИЧНО:**

**Свищева Марина Исааковна – врач-анестезиолог-реаниматолог, Фильберг Екатерина Владимировна – врач-анестезиолог-реаниматолог, Кочкурова Елена Викторовна – старшая медицинская сестра, Логовинская Марина Лазаревна – врач-неонатолог, Пупынина Татьяна Ивановна – врач-неонатолог, Маркова Светлана Юрьевна – старшая медицинская сестра, Романова Татьяна Александровна – зав. отделением, Сердюк Мария Александровна – врач-неонатолог, Пономарева Лариса Владимировна – старшая медицинская сестра.**



## ПОДДЕРЖАТЬ, ОЦЕНИТЬ, ЗАЩИТИТЬ

**Такие задачи Ассоциации считает основными в деятельности профессионального медицинского сообщества главный врач Челно-Вершинской центральной районной больницы Виктор Першин.**

ЛЮДМИЛА МОЛЯКОВА

Челно-Вершинская центральная районная больница – многопрофильное лечебное учреждение. С 1979 года больницу возглавляет Виктор Васильевич Першин, Заслуженный врач РСФСР, отличник здравоохранения. Награжден Почетным знаком губернатора Самарской области «За труд во благо земли Самарской». Почетный член Самарской областной ассоциации врачей. Возглавляемая им больница обслуживает 132010 человек взрослого и 3064 детского населения Челно-Вершинского района Самарской области. В больнице работают 34 врача, из них высшую квалификационную категорию имеют 4 врача, первую – 20, вторую – 1. Средних медицинских работников – 131, из них имеющих высшую квалификационную категорию – 50, первую – 31, вторую – 21.

**– Тема сегодняшнего номера – усиление влияния Ассоциации в Самарском регионе. На ваш взгляд, этот процесс заметен в обществе?**

– Несомненно, авторитет Ассоциации растет. Это вообще мировая тенденция. Во всех высокоразвитых странах на профессиональные сообщества возложена большая ответственность. И Ассоциация действительно многое может. Так, во всем мире врачи охотно вступают в такие профессиональные сообщества, чтобы иметь возможность опираться на поддержку коллег, сообща решать проблемные вопросы. Я видел, каким авторитетом пользуются ассоциации врачей в Дании, Норвегии. В нынешней ситуации кто из врачей сможет профессионально защитить себя? А Ассоциация может! И хорошо адвоката нанять, и грамотную консультацию дать, и профессиональную помощь оказать. И примеров такой работы уже немало. Думаю, мои коллеги вспомнят не один такой случай, когда Ассоциация вставала на защиту врача и отстаивала его доброе имя.

А еще, я считаю, именно Ассоциация способна стать активным помощником министерства здравоохранения в вопросе воспитания кадров и совершенствования их знаний.

Сегодня только ленивый не ругает медицину. Но я 35 лет работаю главным врачом и вижу, как трудятся наши врачи. Далеко не всегда они виноваты в бедах нашего здравоохранения.

**– А кто виноват?**

– Да мы с вами. Общество. Наши медики – продукт общества, и какими врачами становятся студенты, по большому счету зависит от того, как мы с вами их воспитали.

Думаю, напрасно отменили систему распределения. Это беда, особенно для сельского здравоохранения. Я помню, когда в нашем районе, к примеру, работали 56 врачей, сегодня только 34, и это с учетом тех, кто в декретном отпуске. В итоге один врач и психиатр, и невролог, другой – и инфекционист, и дерматолог, и врач УЗИ. Но этого быть не должно, больные в любом городе и селе должны получать своевременную и квалифицированную помощь.

В 2007 году я был на съезде муниципального здравоохранения России в городе Иваново. Там выступал наш знаменитый доктор Леонид Рошаль.

Он предложил тогда признать работу муниципального здравоохранения неудовлетворительной. Коллеги зароптали, а я, помнится, был с ним согласен. И дело не в том, что мы плохо работаем. В большинстве своем врачи честно делают свое дело. Но объективно ситуация такова, что на качестве лечения сказываются и кадровый голод, и нехватка оборудования. И если замалчивать проблемы, положительные изменений не будет.

**– А сейчас ситуация меняется? И как на проблемы может повлиять профессиональное сообщество?**

– Программа модернизации стала большим подспорьем на пути к улучшению медицинского обслуживания. Только наша районная больница получила на ремонт 28 миллионов и еще 8 – на оборудование. Но этого недостаточно. И роль Ассоциации может заключаться еще и в том, чтобы ставить перед государством неудобные вопросы и отстаивать интересы врачей и пациентов, которые на самом деле совпадают практически во всем.

**– Какие другие направления работы Ассоциации вы считаете первоочередными?**

– Я бы обозначил функции нашего профессионального сообщества тремя глаголами: поддерживать, оценивать, защищать. Поддержка коллег всегда нужна врачу, особенно молодому. Оценка качества знаний и профессиональной подготовки – тоже задача Ассоциации. Кто как не сами доктора могут по достоинству и беспристрастно оценить уровень знаний другого врача при аттестации?!

Но Ассоциация может и должна помогать приобрести эти необходимые профессионалам навыки и знания. Для этого, я считаю, нашему обществу необходимо часть взносов тратить на организацию стажировок в лучших клиниках мира, обмен опытом, привлечение лучших специалистов медицины к проведению мастер-классов. Да, сейчас, возможно, это кажется нереальным, но если в Ассоциацию вступят не 40, а 90 процентов врачей, средства можно будет накапливать и выделять на такие цели. А вот тогда, я думаю, мы будем проводить конкурс среди желающих стать членами Ассоциации. И это будет дополнительным стимулом работать с полной отдачей сил и высоким профессионализмом.

# ОСОБАЯ ПРОФЕССИЯ

## ПОЧЕМУ ЛИДИЯ ДОРОФЕЕВА РЕШИЛА СТАТЬ ВРАЧОМ

Лауреатом премии Национальной медицинской палаты России в номинации «Почему я хочу стать врачом» стала ординатор Самарского государственного медуниверситета Лидия Дорофеева.

ЛЮДМИЛА МОЛЯКОВА

### Медицинское сообщество выбирает лучших

В поздравительном письме, которое направил президент Национальной медицинской палаты Леонид Рошаль на имя губернатора Самарской области Николая Меркушкина, говорится: «Участие в конкурсе свидетельствует о том, что врачам вашего региона безразлично, как развивается медицина в их области. Наша премия по сути уникальна – идея о ее проведении принадлежит непосредственно медицинским работникам. И именно они выбирали лучших из лучших из своих рядов».

Символично, что одним из первых соучредителей Национальной медицинской палаты стала Самарская областная ассоциация врачей. Президент СОАВ Сергей Измалков подчеркивает, что медицинское сообщество Самарской губернии уделяет значительное внимание созданию условий, способствующих реализации врача как личности, повышению уровня квалификации специалистов, улучшению качества врачебной практики. Поэтому СОАВ всемерно поддерживает участие наших медицинских работников в различных конкурсах и поздравляет лауреатов первой премии Национальной палаты.

### В выборе не ошиблась

Лидия Александровна Дорофеева удостоена специальной премии – симпатии экспертного жюри в номинации «Почему я хочу стать врачом».

Лидия Дорофеева, золотая медалистка, мастер спорта по спортивной гимнастике, выбрала профессию врача и поступила в Самарский государственный медицинский университет. Сегодня Лидия – клинический ординатор второго года обучения кафедры неврологии и нейрохирургии по специальности «неврология». Ординатуру она успешно совмещает с работой медицинской сестрой в неврологическом отделении для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения Самарской областной клинической больницы.

- Медуниверситет я окончила в 2012 году с красным дипломом, - рассказывает Лидия. - После шести курсов лечебного факультета мой выбор пал на неврологию. Через пару месяцев я заканчиваю ординатуру и хочу остаться в своей специальности. Я поняла, что ни капельки не ошиблась в своем выборе и правильно сделала, что поступила в медуниверситет в 2006 году. Я уже много времени изучаю неврологию, и для меня большая честь и награда работать именно в неврологии.

12 лет Лидия занималась спортивной гимнастикой, имеет разряд мастера спорта и полагает, что именно спорт помог сформировать в ней такие человеческие качества, как целеустремленность, умение не пугаться сложных препятствий: «Неврология - одна из самых сложных специальностей в медицине, и это тоже меня привлекает в ней, потому что это интересно и дает возможность научиться тому, чего я не умею».

НЕВРОЛОГИЯ – ОДНА ИЗ САМЫХ СЛОЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ В МЕДИЦИНЕ, И ЭТО ТОЖЕ МЕНЯ ПРИВЛЕКАЕТ В НЕЙ, ПОТОМУ ЧТО ЭТО ИНТЕРЕСНО И ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ НАУЧИТЬСЯ ТОМУ, ЧЕГО Я НЕ УМЕЮ



### Искусство врачевания

Национальная медицинская палата впервые учредила такой конкурс среди молодых специалистов. Лидия Дорофеева участвовала в номинации ординаторов и интернов.

К своей победе Лида шла несколько лет. В 2012 году она стала победителем на VI Всероссийской итоговой студенческой научной конференции, представляя кафедру неврологии и нейрохирургии Самарского медуниверситета. В своей работе она изложила свой взгляд на острые проблемы российского здравоохранения и на пути их решения.

- Специальность врача особенная, - убеждена Лидия, - она предполагает обязательное человеколюбие, знание, что это не просто специальность, а искусство врачевания. Люди, которые идут в эту профессию, должны иметь особый склад ума, они не совсем обычные люди.

### Фрагменты из эссе конкурсной работы Лидии Дорофеевой:

«... Но, преодолев все трудности, поборов страхи, человек с отважным званием врача становится сильной, мудрой личностью. Формируется особое философское отношение к человеку, к тем, на самом деле, эфемерным «трудностям» в жизни, которые могут показаться неискушенному взгляду человека без медицинского образования глобальными и потрясающими. Потеря здоровья - вот настоящая трагедия. А сломанный компьютер или даже угнанный автомобиль - что есть по сравнению с ценой жизни?..»

«Помогать людям - это уникальное чувство, которое придает силы для свершения маленьких ежедневных подвигов. Драгоценное «спасибо, доктор!» стимулирует и настраивает на новые добрые дела. Любовь к своей работе придает силы. Я убеждена, что только по-настоящему преданные своему делу люди добиваются успехов в медицине, а идут сюда только те, кто действительно этого хочет! Несмотря ни на что, мне больше всего в мире нравится эта профессия!»

«Врач - это не просто «специалист с высшим медицинским образованием», это намного более глубокое понятие, это особый тип людей, это огромный труд, человеколюбие, самопожертвование, обширные знания. Врачевание - это искусство!»

### На перекрестке всех дорог

Понятно, что в детстве все хотят быть врачами и учителями. Потом приоритеты меняются. Лидия - не потомственный врач, в ее семье нет медиков, она первая из родственников осваивает эту профессию. Как пришло это решение? Вот как Лидия рассказывает об этом периоде:

- Для меня это был сложный период после окончания школы на перекрестке всех дорог. Было много вариантов, куда двигаться дальше. Но, собрав мысли в кучку и посоветовавшись с родителями и родственниками, близкими людьми, решила, что мне больше всего по душе профессия врача.

А как же музыка? Музыка всегда в моей душе. После окончания музыкальной школы музицирую я только дома, на фортепиано, и мы с сестрами собираемся иногда вечерами и играем. Недавно на юбилей свадьбы моих родителей пели для них в подарок.

На вопрос, что самое главное и самое сложное в профессии врача, Лидия отвечает:

- Самое главное - это любить пациента, искренне желать ему помочь, отбросить все свои личные проблемы и профессионально выполнять свою работу. Как говорил Стив Джобс, единственный способ отлично выполнять свою работу - это ее любить.

### ЛЕОНИД РОШАЛЬ,

ПРЕЗИДЕНТ НП «НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА»:

«ПРЕМИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПАЛАТЫ - ЭТО НЕ ПРОСТО И НЕ ТОЛЬКО НАГРАДА. ЭТО НАСУЩНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ РОССИЙСКИХ ВРАЧЕЙ, КОТОРЫЕ СЕГОДНЯ КАК НИКОГДА НУЖДАЮТСЯ В ПРИЗНАНИИ СВОИХ ЗАСЛУГ И В ПОВЫШЕНИИ УВАЖЕНИЯ К СВОЕЙ ПРОФЕССИИ. СЕГОДНЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ СЛИШКОМ МНОГО ПРОБЛЕМ, И ДАВНО НАЗРЕЛА НЕОБХОДИМОСТЬ НАЙТИ ПУТИ ВЫХОДА ИЗ СЛОЖИВШЕЙСЯ СИТУАЦИИ»



### КСЕНИЯ ДЬЯЧЕНКО,

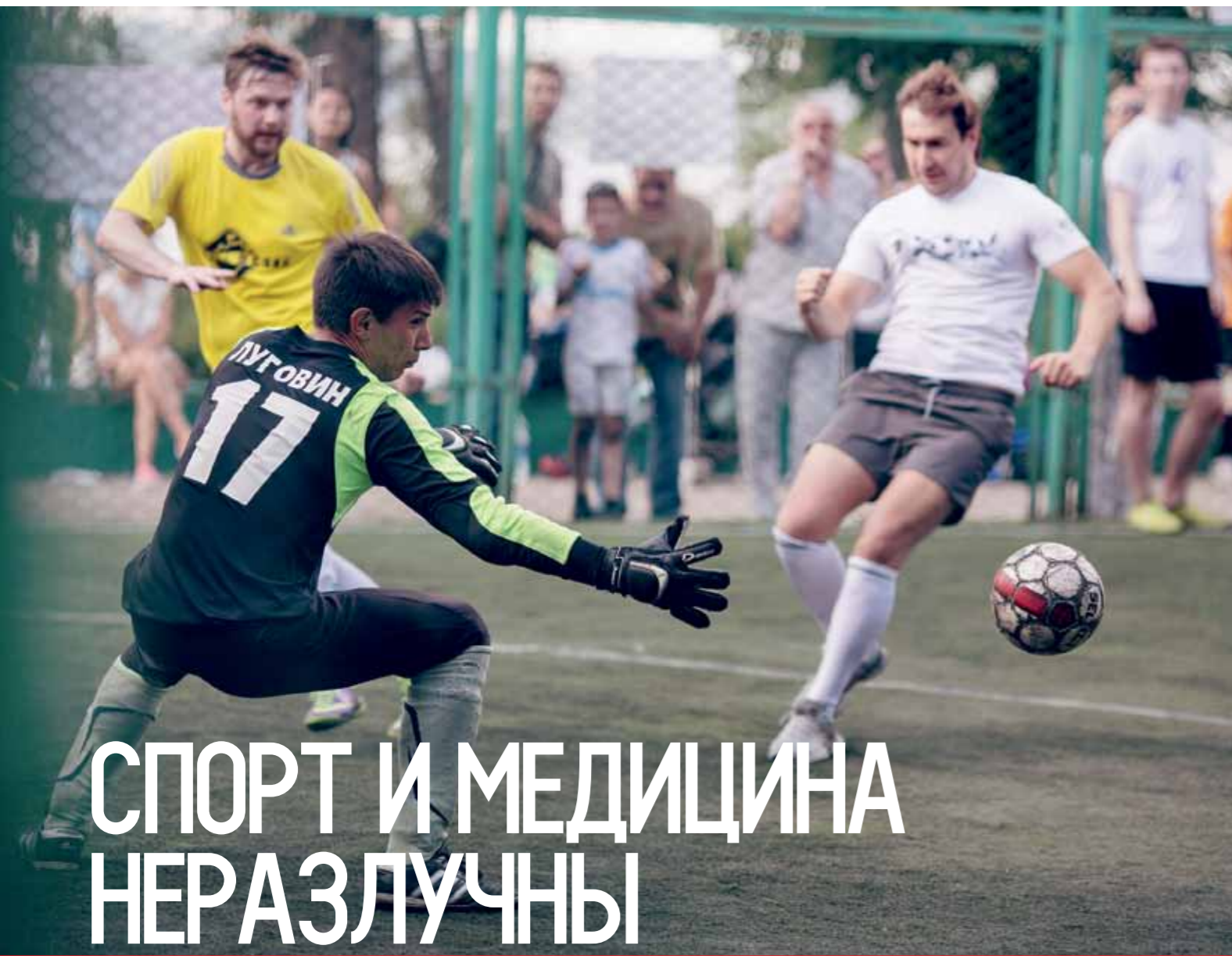
ВРАЧ-НЕВРОЛОГ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТНОЙ БОЛЬНИЦЫ ИМ. КАЛИНИНА (РЕГИОНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР):

- Лидия работает у нас в отделении с 2010 года в качестве медсестры, это практически с основания регионального сосудистого центра, и за время работы показала себя отлично. Она и до сих пор совмещает работу медицинской сестрой с учебой в Самарском госмедуниверситете. Наверное, прониклась духом нашего отделения, полюбила неврологию и, думаю, поэтому выбрала именно эту специальность и после окончания института пошла учиться в ординатуру. Уже два года она занимается на кафедре неврологии, в этом году заканчивает ординатуру и, насколько я знаю, планирует работать неврологом и продолжить свое обучение в аспирантуре.

Неврология - сложная специальность, но мы поддерживаем Лидию в ее стремлении и желаем ей стать именно врачом-неврологом. Вообще в последнее время все больше молодых медиков выбирают эту специальность. Обучающихся в интернатуре или ординатуре сейчас достаточно много.

Лидия обладает качествами, которые нужны любому врачу. Это в первую очередь доброта, отзывчивость. Пациенты ее очень любят и всегда рады, когда она приходит на дежурство. И потом благодарны ей, как грамотному специалисту, который уделяет им достаточно много времени, в чем так нуждаются наши пациенты. Работа в коллективе, особенно в нашем отделении, требует полной взаимопомощи, поддержки со стороны коллег. Лидия Дорофеева - человек очень ответственный, на нее всегда можно положиться. А еще я бы отметила ум, красоту, старательность, целеустремленность этой девушки.





# СПОРТ И МЕДИЦИНА НЕРАЗЛУЧНЫ

**В САМАРЕ ПРОШЕЛ ПЕРВЫЙ ТУРНИР ПО МИНИ-ФУТБОЛУ  
СРЕДИ СОТРУДНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ГУБЕРНИИ**

АНДРЕЙ САЗОНОВ

Медицинские работники губернии не отстают от общемировых футбольных тенденций. В дни, когда в Бразилии проходил мундиаль, на самарской набережной состоялся первый в губернии турнир по мини-футболу среди сотрудников медучреждений области. Медики на личном примере продемонстрировали приверженность здоровому образу жизни и активному отдыху.

Турнир был организован областным министерством здравоохранения, Самар-

ским государственным медицинским университетом, Самарской областной организацией профсоюза работников здравоохранения РФ при поддержке Самарской областной ассоциации врачей (СОАВ). На призыв организаторов принять участие в соревнованиях откликнулись 16 команд из разных уголков губернии.

Ранним субботним утром на двух мини-футбольных площадках на набережной кипели нешуточные страсти. Казалось бы, всего

лишь рядовой турнир среди коллег, многие из которых знакомы друг с другом. Однако в стремлении к победе самарские медработники выкладывались на все сто процентов. Здесь было все: и упорная борьба, и бурные празднования победного результата, и разочарование от неудач. Медики-футболисты в лучших традициях профессионалов забивали сумасшедшие мячи, вратари под аплодисменты зрителей демонстрировали великолепные сейвы.

По словам главного врача Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина Дмитрия Купцова, члена правления СОАВ, такие соревнования являются огромной пользой для здоровья и отличной возможностью для общения между коллегами вне профессиональной деятельности.

«Всегда полезно организовать турнир среди медиков и доставить людям радость. Самые лучшие на футбольном поле получают заслуженную награду за победу. Думаю, всем это интересно. Люди должны жить полноценной и активной жизнью. Между медицинской и футболом однозначно существует связь. Достаточно вспомнить про такое популярное и актуальное нынче направление, как спортивная медицина. Да и большинство медиков – это спортсмены или люди, ведущие активный образ жизни», – заявил Дмитрий Купцов на открытии турнира.

«Медики должны личным примером показать, что каждый может заниматься спортом. Естественно, в меру своих способностей и возможностей. Все должны знать, что врачи – это здоровые люди. Несмотря на то, что наша команда не профессиональная и не имеет опыта участия в подобных турнирах, мы не стесняемся дебютировать. Это большой пример для всех. Если честно, в нашем центре большая часть сотрудников – это представительницы прекрасного пола. Тем не менее нам удалось собрать команду футболистов. А сотрудницы центра всегда готовы выступить на женских турнирах», – рассказала Ольга Тюмина.

Система розыгрыша турнира была идеальной. Все коллективы были разделены на группы. В четвертьфинал выходили по две лучшие команды квартета. Таким образом, даже поражение в первом поединке

не лишало шансов на выход в плей-офф. Так, команде Самарского областного клинического онкологического диспансера для выхода в следующую стадию хватило всего одной победы.

В полуфинале турнира представители областной клинической больницы переиграли коллег из областного онкодиспансера со

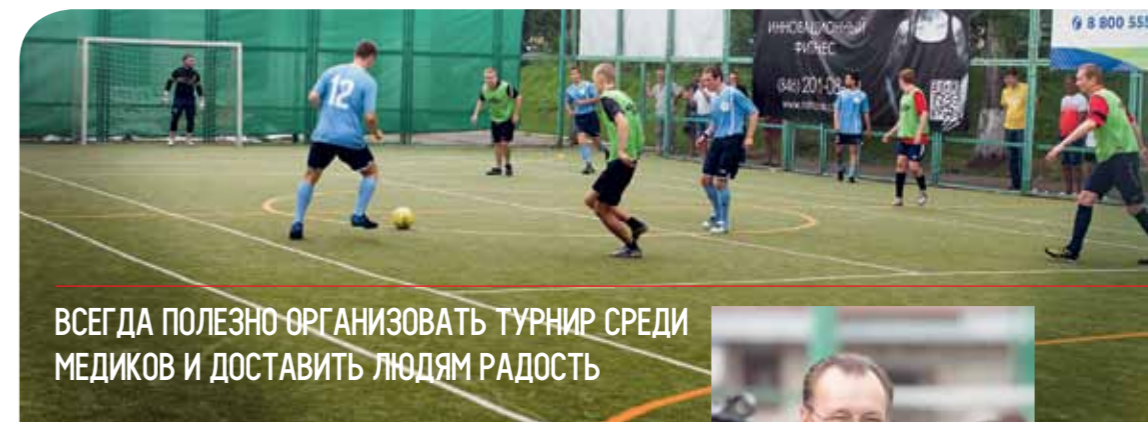
счетом 2:0, а сотрудники областного противотуберкулезного диспансера в упорной борьбе сломили сопротивление команды Безенчукской ЦРБ Евгению Карпову. Медтехник областного клинического онкодиспансера Сергей Козлов признан лучшим защитником соревнований. Ну а среди нападающих не было равных торакальному хирургу областного клинического противотуберкулезного диспансера Ранису Гайсину.

**ВСЕГДА ПОЛЕЗНО ОРГАНИЗОВАТЬ ТУРНИР СРЕДИ  
МЕДИКОВ И ДОСТАВИТЬ ЛЮДЯМ РАДОСТЬ**

Проректор по клинической работе, главный врач Клиник СамГМУ, член правления СОАВ Игорь Лосев уточнил, что данный турнир является первым, проведенным в рамках программы «Здоровый образ жизни». «Врачи своим примером должны показывать не только, как надо работать, но и как поддерживать физическую форму и моральный дух. Футбол при этом является командной игрой, поэтому медики отлично могут провести время со своими коллегами и сплотиться в стремлении к победе. Думаю, первый блин не вышел комом, и данный турнир станет в итоге традиционным», –

обшил Игорь Лосев. Более того, по словам заместителя главного врача Самарской областной клинической больницы им. Калинина, ответственного секретаря СОАВ Владимира Шокина, решено не ограничиваться лишь футболом. В ближайшее время медики губернии посоревнуются в умении играть в волейбол. Причем состав команд будет смешанным, а это значит, что в турнире будут задействованы представительницы прекрасной половины профессионального сообщества.

Общественный активист Игорь Лосев. Более того, по словам заместителя главного врача Самарской областной клинической больницы им. Калинина, ответственного секретаря СОАВ Владимира Шокина, решено не ограничиваться лишь футболом. В ближайшее время медики губернии посоревнуются в умении играть в волейбол. Причем состав команд будет смешанным, а это значит, что в турнире будут задействованы представительницы прекрасной половины профессионального сообщества.



Общественный активист Игорь Лосев. Более того, по словам заместителя главного врача Самарской областной клинической больницы им. Калинина, ответственного секретаря СОАВ Владимира Шокина, решено не ограничиваться лишь футболом. В ближайшее время медики губернии посоревнуются в умении играть в волейбол. Причем состав команд будет смешанным, а это значит, что в турнире будут задействованы представительницы прекрасной половины профессионального сообщества.



# РИТМЫ ЖИЗНИ ИГОРЯ ЮРИНА

**Среди врачей много талантливых и творческих личностей. Однако в обычной жизни многие из них не афишируют своих любимых занятий, предпочитая хранить их в тайне от коллег по работе. Наш сегодняшний собеседник успевает полноценно реализоваться сразу в двух направлениях. Работая в больнице им. Калинина, Игорь Юрин является главным сексологом Самарской области, а параллельно давно завоевал популярность певца и композитора. И ни один профессиональный праздник не обходится без его выступлений.**

АЛЕКСАНДРА СИМОНОВА

**- Игорь Юрьевич, любовь к музыке – это семейная традиция, или музыкальные способности есть только у вас?**

- Мой роман с музыкой родом из детства. По крайней мере, петь и танцевать я начал еще в детском саду, потом продолжил заниматься музыкой в школе. Не могу сказать, что моя семья музыкальная, однако творческие личности в ней были. Например, мой дед Иван Сергеевич писал стихи.

**- Основа классического русского образования включает в себя обязательное знакомство с музыкальным инструментом. Применима ли эта истина сегодня? А вы учились в музыкальной школе? Когда вы впервые взяли в руки гитару?**

- Я думаю, что в системе образования музыкальная составляющая должна быть непременно обязательной. Это помогает лучше понимать свое отечество, историю. Конечно, формирует вкус. Да и вообще это очень хорошо - владеть инструментом. Я же, мечтающий с детства о музыке, в 9-м классе пошел в кружок классической гитары. Немного не доучился, но мне этого хватило, чтобы впоследствии петь под гитару и сочинять музыку самому.

**- «От увлечения до одного из направлений самореализации» – когда была пройдена эта грань? Что этому поспособствовало: личный порыв, непреодолимое желание или случай?**

- Это судьба. И, конечно, неодолимое желание. Началось все сразу и по-настоящему. Я стал петь, затем захотелось писать свое, выступать. Все было всегда так, а выбор профессии врача - вот это действительно случай....



**СЕКСОЛОГИЯ – ДОЧКА ПСИХИАТРИИ, Я ЛЕЧУ ДУШИ ЛЮДЕЙ, ПОПАВШИХ В СЛОЖНЫЕ МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ СЕКСУАЛЬНЫЕ ДИСГАРМОНИИ**



**- Медицина и музыка, как они сочетаются? Никому не тесно в этом тандеме?**

- Иногда жалею, что случилось так, как случилось. Был бы только врачом, полностью себя отдавал бы лишь медицине. Может, достиг бы большего (мои сверстники в главврачах и министрах ходят). Ну или стал поющим актером, работал в театре и т. д. Но это уже была бы совсем другая история. А тандем... Он был уже с 1982 года, когда я написал первую песню, учась на военно-медицинском факультете КМИ им. Д.И. Ульянова.

**- К реализации в каком жанре вы сами себя относите?**

- В моем репертуаре разные песни в разных направлениях. Это и эстрада, и рок-н-ролл, и даже шансон. Мне сложно однозначно сказать, что ближе. Иногда «идет» танцевальный рок, иногда - лирический шансон. Какое настроение, такие и песни.



**- В вашем репертуаре есть песни о медицине, например, гимн Ассоциации врачей. Расскажите, пожалуйста, об истории его создания.**

- В позапрошлом году я присутствовал на заседании Ассоциации, членом которой я являюсь. И подумал: такая хорошая тема – СОАВ. Такие умные и талантливые врачи. А гимна своего нет. К тому времени я написал уже не один десяток песен-гимнов. Тем более что я – врач, проблема мне понятна изнутри, и придумать ничего особенного не надо. По-моему, мне это удалось. Поверьте, все это от души. Поначалу я и не собирался его публиковать. Просто как-то спел. И президент СОАВ, профессор Сергей Николаевич Измалков предложил аранжировать произведение и исполнить на одном из заседаний правления нашего профессионального сообщества.

**- Что для вас значит профессиональное сообщество – дань моде или сильный коллектив, способный защищать свои интересы? Расскажите о своих отношениях с областной Ассоциацией: когда вступили, ее особенности и т.д.**

- Да какая мода? Это желание быть причастным к чему-то важному в сфере медицины. Я считаю, что Ассоциация делает много хорошего и важного. Мне приятно работать и понимать, что я тоже что-то делаю для людей. Сам я вступил в СОАВ в 2012 году.

**- У вас уникальная специализация – сексология. Большинство людей склонны считать специалистов такого профиля циниками. Вам это свойственно?**

- Трудно судить, циник я или нет. Сексология - дочка психиатрии, я лечу души людей, попавших в сложные межличностные сексуальные дисгармонии. Не думаю, что циник может этим заниматься.

**- Считается, что человек с гитарой всегда выступает душой компании, вас тоже так воспринимают?**



- Всю мою жизнь. К этому я уже привык. Быть клоуном в хорошем понимании – мое, по духу и по сердцу.

**- Расскажите, пожалуйста, о том, чем сегодня заняты. Готовите новый альбом? Какие песни в него войдут?**

- Заканчиваю работу над альбомом «Врачебная тайна». В него вошли композиции, написанные в разное время, начиная с 1990 года. Например, песня «Снайпер» родилась в Баку, в январе 1990 года по следам горячих событий. Она была напечатана в газете «Комсомольская правда» от 29.01.90 г. А интервью у меня брал Дмитрий Муратов, в то время спецкор этой газеты, а ныне - главный редактор «Новой газеты». Песни, вошедшие в альбом, одновременно патриотические и памятные, грустные и веселые, шуточные и серьезные. Есть среди них, выражаясь на современном сленге, прикольные произведения. Присутствуют бардовская тематика, шансон, лирика, рок-н-ролл. Словом, альбом многогранный. Ведь эти песни рождались десятилетиями моей врачебной деятельности. Я очень надеюсь, что альбом понравится моему слушателю.

**- С возрастом творчество и пристрастия человека меняются, вы наблюдали за собой такое?**

- Пристрастий не меняю. С возрастом пишется реже, но проходных песен уже нет. Всего их написано около 400, а записано и аранжировано чуть больше сотни. Мне есть чем заниматься, даже если я не напишу больше ни одной строчки. Я уже выпустил 10 своих альбомов. Издать бы еще альбомов 5 - 6 да пару поэтических сборников. Это мои планы на ближайшие 4 - 5 лет. А дальше... Поживем, увидим!

**- Кого вы считаете своим главным поклонником?**

- Внучку Анфиску. Она всегда завороченно слушает меня и пытается что-то повторить на своей игрушечной гитаре. Правда, ей нет 3 лет. Но песни мои она любит.

**- С кем хотели бы спеть дуэтом?**

- С Андреем Макаревичем.  
**- Если не секрет, о чем мечтает врач и музыкант?**

- Мечтаю написать такую песню, чтобы «цепляла» души людей, как песня Александра Зацепина «Есть только миг». Кстати, он мой любимый композитор-песенник. А еще мечтаю поехать в Крым и спеть там свои песни. Как врач мечтаю найти волшебное средство, чтобы навсегда излечить женщину от аноргазмии.



# СОАВ

САМАРСКАЯ  
ОБЛАСТНАЯ  
АССОЦИАЦИЯ  
ВРАЧЕЙ

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ НЕДЕЛИ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ РАСПИСАНИЕ НА 2014 ГОД

### ШЕСТНАДЦАТАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ НЕДЕЛЯ 2014 ГОДА 20.09, 06.10–11.10

ДАТА ..... СПЕЦИАЛЬНОСТИ

20 сентября ..... КАРДИОЛОГИЯ, ПЕДИАТРИЯ (СЫЗРАНЬ)

06 октября ..... УРОЛОГИЯ, ХИРУРГИЯ, ОФТАЛЬМОЛОГИЯ, РЕВМАТОЛОГИЯ

07 октября ..... ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ, АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, ПЕДИАТРИЯ, ГЕМАТОЛОГИЯ

08 октября ..... ОВП, КАРДИОЛОГИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, УЗИ

09 октября ..... ЛОР, АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ, НЕВРОЛОГИЯ, ЭНДОСКОПИЯ

10 октября ..... АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАЦИЯ, СМП, НЕФРОЛОГИЯ

11 октября ..... УЗИ В А–Г, ОНКОЛОГИЯ, ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

### СЕМНАДЦАТАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ НЕДЕЛЯ 2014 ГОДА 22.11, 01.12–06.12

ДАТА ..... СПЕЦИАЛЬНОСТИ

22 ноября ..... КАРДИОЛОГИЯ (ТОЛЬЯТТИ)

01 декабря ..... НЕВРОЛОГИЯ, ПУЛЬМОНОЛОГИЯ, ХИРУРГИЯ, ОНКОЛОГИЯ

02 декабря ..... ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ, АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ, ФАРМАЦИЯ

03 декабря ..... ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, УЗИ В А–Г, ФТИЗИАТРИЯ, ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

04 декабря ..... ТЕРАПИЯ, АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ, ЭНДОСКОПИЯ

05 декабря ..... СМП, АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАЦИЯ, КЛД, УРОЛОГИЯ

06 декабря ..... ПЕДИАТРИЯ, РЕВМАТОЛОГИЯ, ГЕМАТОЛОГИЯ