



**ВРАЧИ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

региональная общественная
организация

**№ 9 (23)
СЕНТЯБРЬ
2015**



САНКТ-ПЕТЕРБУРГА



**«Полиморбидность патологии –
важнейшая проблема современного
скорпомощного стационара»**

В Санкт-Петербурге 10–11 сентября состоится научно-практическая конференция с международным участием «Полиморбидность патологии – важнейшая проблема современного скорпомощного стационара». Она посвящена юбилею Городской больницы № 15, в которой работают ведущие специалисты города, занимающиеся вопросом полиморбидности.

Полиморбидность – одна из самых сложных проблем, с которой приходится сталкиваться врачам при работе с больными пожилого и старческого возраста.

В условиях полиморбидности происходит сложное переплетение многих симптомов, снижается их первичная диагностическая ценность. Но, в то же время, различные проявления могут потенцировать друг друга, усиливая клинические симптомы, приводя к развитию «Синдрома взаимного отягощения». К примеру, картиной, при которой воспаление легких вызывает декомпенсацию сахарного диабета, сложно удивить врачей стационаров.

Между тем, модель здравоохранения долгие годы была и остается ориентирована на узкоспециализированный подход к лечению. Так происходит не только в России, но и во всем мире. Более пристально с проблемой полиморбидности стали работать лишь в последние 30–40 лет.

В России пионером этого направления стал Петербург, который и по сей день уделяет внимание вопросу полиморбидности едва ли не больше других городов и регионов страны.

В последние 15 лет при стационарах города стали открываться отделения, занимающиеся сочетанной патологией, а при вузах начали появляться кафедры интегративной медицины.

Вопросы полиморбидности изучают такие специалисты, как главный терапевт Санкт-Петербурга академик РАН В.И. Мазуров; Председатель Санкт-Петербургского общества терапевтов им. С.П. Боткина член-корреспондент РАН Г.Б. Федосеев; профессор кафедры госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского СЗГМУ им. И.И. Мечникова, заместитель главного врача по терапии Городской больницы № 15 профессор С.А. Парцерняк, зав. кафедрой госпитальной терапии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова профессор В.И. Трофимов; зав. кафедрой терапии и клинической фармакологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова профессор В.И. Симаненков и другие.

Однако тема полиморбидности на данный момент изучена недостаточно и по-прежнему остается одной из актуальнейших для стационаров города.

Организаторы конференции надеются, что она поможет внести большую ясность в решение проблемы полиморбидности, выработать направления развития и наладить координацию между научным, учебным и лечебно-практическим звеньями – на додипломном и последипломном уровнях.

Инициаторами конференции выступили Комитет по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга, Региональная общественная организация «Врачи Санкт-Петербурга» и Городская больница № 15.

В конференции примут участие специалисты ведущих стационаров и медицинских вузов города, занимающиеся как лечебной, так и научной работой.

Научная программа конференции включает пленарные заседания, научные симпозиумы, секционные заседания, стендовые доклады и школы для практикующих врачей с участием российских и международных экспертов.



Дорогие друзья!

Приветствую участников, гостей и организаторов Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Полиморбидность патологии – важнейшая проблема современного скорпомощного стационара».

В ходе пленарных, секционных заседаний и научных симпозиумов ведущие клиницисты и ученые России и зарубежных стран обсудят одну из самых сложных проблем современной медицины. В условиях полиморбидности происходит сложное переплетение многих симптомов, что меняет классическую клиническую картину заболевания, увеличивает количество

осложнений и их тяжесть, ограничивает возможности лечебно-диагностического процесса, нередко ухудшает жизненный прогноз.

Социальную и научную значимость этой конференции сложно переоценить. Большое число пациентов с наличием одновременно нескольких заболеваний ставит перед врачами как проблему взаимодействия между специалистами различных направлений, так и выбора между подходами к терапии. Изучение полиморбидных патологий и комплексный подход к лечению – это реалии современной медицины и системы здравоохранения в целом.

Проведение столь значимой в научном мире конференции приурочено к 55-летию юбилею Городской больницы № 15. За свою долгую историю больница прошла большой путь от стационара на несколько десятков коек до многопрофильного учреждения, обладающего мощным коечным фондом и современным высокотехно-

логичным оборудованием. Благодаря высочайшему профессионализму, богатому опыту и самоотверженному труду сотрудников Городская больница № 15 встречает свой юбилей как прогрессивное медицинское учреждение высокого уровня, обладающее большим потенциалом развития.

Уверена, что мероприятия Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Полиморбидность патологии – важнейшая проблема современного скорпомощного стационара» пройдут успешно и дадут новый импульс для обсуждения научных, медицинских и реабилитационных проблем полиморбидных патологий.

Желаю участникам, гостям и организаторам конференции интересных встреч, реализации поставленных планов и продуктивной работы!

**О.А. Казанская,
вице-губернатор Санкт-Петербурга**



Уважаемые коллеги!

Приветствую участников в Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Полиморбидность патологии – важнейшая проблема современного скорпомощного многопрофильного стационара», посвященной 55-летию СПб ГБУЗ «Городская больница № 15».

Полиморбидность как значимая нерешенная проблема современной медицины актуальна по многим причинам. Прежде всего – это воспитание нового врача, работа которого выходит за рамки узкоспециализированного взгляда на больного, специалиста, умеющего мыслить интегративно в условиях междисци-

плинарной проблематики пациентов с полиморбидной патологией. В этих условиях для практического здравоохранения определяющими являются изучение и дача рекомендаций по проблемам патогенеза, стандартизации диагностики, лечения и профилактики современной полиморбидной патологии, а также ее тарификация в системе ОМС и ДМС.

От имени Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и от себя лично сердечно поздравляю коллектив Городской больницы № 15 с 55-летним юбилеем! За пятьдесят пять лет своей истории Городская больница № 15 прошла путь от небольшой больницы в поселке Урицк до современного многопрофильного стационара Северной столицы. Сегодня ваше медицинское учреждение является клинической базой ведущих высших учебных и научных заведений Санкт-Петербурга, где ежегодно десятки тысяч петербуржцев получают высококачественную помощь на современном

уровне с использованием новейших технологий. Коллектив сотрудников больницы сохраняет и преумножает лучшие традиции российских медиков – врачебную честь и гражданскую ответственность, самоотдачу, высокую нравственность и интеллигентность, трудолюбие и профессионализм. Примите наши искренние слова благодарности за ваш благородный труд во имя спасения и сохранения человеческой жизни. От всей души желаем Городской больнице № 15 развития и процветания, а всему коллективу – здоровья и благополучия.

Пусть новая актуальная информация, прозвучавшая в докладах участников конференции, как можно быстрее будет осмыслена профессиональным медицинским сообществом Санкт-Петербурга и принята к руководству.

**В.М. Колабутин,
председатель
Комитета по здравоохранению
Правительства Санкт-Петербурга**



Уважаемые коллеги!

От лица организации «Врачи Санкт-Петербурга» приветствую участников конференции «Полиморбидность патологии – важнейшая проблема современного скорпомощного стационара».

На городские скорпомощные стационары ложится огромная работа по лечению пациентов с сочетанной патологией. Такие пациенты поступают в стационары в стадии обострения какого-либо из заболеваний, и в процессе ведения этих больных врачи нередко сталкиваются с обострением сопутствующих патологий. Поэтому проблема полиморбидности на данный момент – одна из острейших в работе скорпомощных стационаров.

Я бесконечно рад, что у врачей Санкт-Петербурга есть возможность собраться и обсудить накопившие вопросы. Конечно, решить их за короткий срок не получится. Но, во всяком случае, мы сможем вместе оценить наши возможности и наметить направления дальнейшего движения в их разрешении.

От лица организации «Врачи Санкт-Петербурга» желаю участникам конференции плодотворной работы!

Отдельно хотелось бы поприветствовать коллектив 15-й городской больницы и поздравить его с юбилеем! Этот стационар по праву играет одну из ведущих ролей в городском здравоохранении. Впрочем, городская больница № 15 очень много значит и лично для нас, 1-й

детской городской больницы на Авангардной. 15-я городская больница – это наши добрые соседи, с которыми мы прожили душа в душу не один год, выручая друг друга недостающими медикаментами и направляя друг друга пациентов.

От всей души поздравляем 15-ю городскую больницу с 55-летием, желаем долгих лет процветания и успешной службы на благо городского здравоохранения! А коллективу – радости от своего труда, благодарных пациентов и творческих успехов!

**А.В. Каган,
вице-президент
РОО «Врачи Санкт-Петербурга»,
главный врач детской
городской больницы № 1**

Уважаемые коллеги! Напоминаем, что у организации «Врачи Санкт-Петербурга» есть группа «ВКонтакте». Вы можете найти нас по поисковому запросу: «Организация "Врачи Санкт-Петербурга"» или по адресу: vk.com/vrachi_spb. Присоединяйтесь к нам. МЫ РЯДОМ КАЖДЫЙ ДЕНЬ!



К ЮБИЛЕЮ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ № 15

ИСТОРИЯ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ № 15

В 1958 году Исполнительный комитет Ленинграда принял решение о строительстве новой больницы на окраине Кировского района, в бывшем городе Урицк. Приказом Ленгорздраотдела № 345 от 31.12.1958 г. главным врачом был назначен Александр Иванович Ивин.



При постройке зданий больницы № 1 Кировского района было обезврежено несколько крупных снарядов и мин, оставшихся со времен героической защиты города в годы Великой Отечественной войны. Она была построена всего за два года, и уже 16 мая 1960 года врачи гинекологического отделения приняли первых пациентов. Ровно через месяц, 16 июня 1960 года, в больнице открылись два неврологических отделения по 60 коек каждое.

30 июня 1960 года начало работу поликлиническое отделение для проживающих в Лигово и Старо-Паново, благодаря чему больница получила статус объединенной. В октябре 1960 года были запущены еще два отделения: родильное и детское.

В октябре 1960 года главным врачом больницы был назначен один из лучших организаторов здравоохранения города того времени Александр Николаевич Басов, который руководил учреждением 22 года – до 1982 года. Им был создан основной коллектив стационара.

В ноябре 1961 года введены в строй 180 терапевтических коек. Декабрь 1962 года ознаменовался открытием хирургического отделения на 115 коек, в то время как родильное и детское отделения были переведены в другие учреждения.

Наряду с клиническими отделениями развиваются и все необходимые службы: лаборатория, аптека, рентген и другие.

В январе 1962 года на базе одного из терапевтических отделений создаются 30 коек гематологического профиля, и практически сразу на базе стационара начинает работать кафедра гематологии и трансфузиологии Ленинградского государственного института для усовершенствования врачей (ЛенГИДУВ, в настоящее время – Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова).

В 1965 году в больнице открывается новое направление – челюстно-лицевая хирургия (ЧЛХ). Отделение ЧЛХ становится базой кафедры хирургической стоматологии, а впоследствии – кафедры челюстно-лицевой хирургии ЛенГИДУВа. Благодаря сотрудникам кафедры под руководством профессора В.А. Козлова подготовлено не одно поколение челюстно-лицевых хирургов.

В 1970 году больнице присвоили номер «15» и впервые в городе на базе многопрофильного стационара открывается отделение переливания крови. В 1979 году учреждение получило

статус городского и стало называться «Городская больница № 15».

Более 20 лет подразделения больницы размещались в двух и трехэтажных зданиях, а в 1983 году был построен семиэтажный хирургический корпус, куда были переведены приемный покой, реанимационное, два хирургических, два гинекологических отделения и операционный блок. В 1984 году был введен в строй корпус вспомогательных служб, где расположились аптека, кабинет медицинской статистики, пищеблок и патологоанатомическое отделение.

В 1985 году в стационаре появляется урологическое отделение. С 1990 года в работу учреждения продолжают внедряться новые медицинские технологии: создан кабинет УЗИ, совместно с кафедрой гематологии и трансфузиологии под руководством профессора И.Г. Дуткевича организовано отделение экстракорпоральной гемокоррекции. В 1992 году из Городской больницы № 14 переведено отделение травматологии.

В корпусе челюстно-лицевой хирургии организуется своя служба анестезиологии и реанимации с палатой интенсивной терапии на 4 койки. Внедрен донорский и лечебный аппаратный плазмаферез на базе прибора «Гемонетик». В хирургических отделениях начинают использоваться прогрессивные методики лапароскопической диагностики и операции.

В декабре 1995 года после капитального ремонта в эксплуатацию вводится терапевтический корпус. Начинает прием пациентов отделение хронического гемодиализа на 16 мест.



Городская больница № 15 – это город здоровья, в котором есть все для современной диагностики, лечения и ранней реабилитации больных.

С 1 февраля 1997 года в стационаре работает кабинет компьютерной томографии, в челюстно-лицевом отделении – кабинет ортопантомографии.

С 2000 года в соответствии с распоряжением Комитета по управлению городским имуществом больница стала носить название Санкт-Петербургское государственное учреждение здравоохранения «Городская больница № 15».

В 2001 году коллектив СПб ГУЗ «Городская больница № 15» при проведении городского смотра-конкурса в номинации «За стабильно высокие показатели деятельности учреждения в 2000 году» был награжден дипломом I степени, в 2002 году в номинации «За лучшую организацию хирургической стационарной помощи» – дипломом II степени. В 2007 году Губернатором Санкт-Петербурга В.И. Матвиенко больнице вручен диплом «Лучший заказчик Санкт-Петербурга 2007 года».

В 2011 году по распоряжению Комитета по управлению городским имуществом больница получила наименование Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 15», сохранившееся поныне.

С 1960 по 2013 годы стационаром руководили: Александр Иванович Ивин, Александр Николаевич Басов, Владимир Яковлевич Шебунов, Александр Андреевич Мазунов, Михаил Иванович Балясов, Александр Яковлевич Гольшев, Эдуард Родионович Апханов, Евгения Федоровна Плутова.

С 8 августа 2013 года Городскую больницу № 15 возглавляет заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук Александр Николаевич Мироненко.

Больница продолжает развиваться и в настоящее время, чтобы соответствовать современным стандартам здравоохранения.

БОЛЬНИЦА СЕГОДНЯ

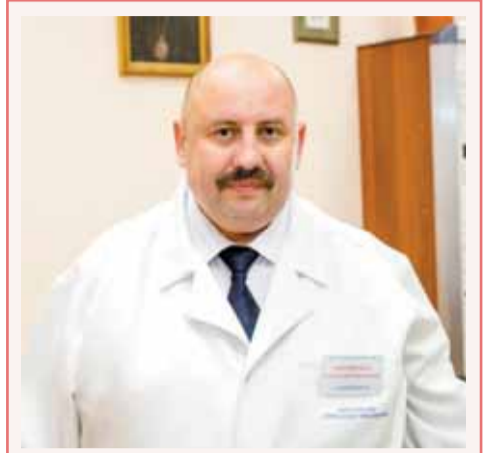
Сейчас Санкт-Петербургская городская больница № 15 входит в число 10 крупных многопрофильных стационаров города, оказывающих экстренную медицинскую помощь круглосуточно по всем профилям. В настоящее время ежегодно в больнице проходят лечение около 40 тысяч пациентов, выполняется более 10–12 тысяч операций. Мощность коечного фонда – около 800 коек.

В структуру больницы входят 13 клинических отделений, из них – 8 отделений хирургического профиля: общая хирургия, травматология, челюстно-лицевая хирургия, стоматология, гинекология, урология, – и 6 отделений терапевтического профиля: гематология, кардиология, неврология, гемодиализ и терапия (в том числе нефрология). Кроме того, имеются 7 отделений обеспечения: 2 отделения реанимации для больных хирургического профиля, кардиореанимация, 2 операционных отделения, отделение гравитационной хирургии крови, отделение переливания крови и межрайонный гематологический кабинет. Площадь земельного участка больницы – 94 121 кв. метров.

В Диагностическом центре больницы проводятся практически все известные на сегодня медицинские исследования – от сложнейших лабораторных анализов до УЗИ любых органов, КТ.

Городская больница № 15 являет собой прекрасный симбиоз науки и практики. На ее базе работают 22 кафедры ведущих медицинских образовательных учреждений Санкт-Петербурга, что позволяет развивать уникальные медицинские технологии и поддерживать квалификацию наших специалистов на высочайшем уровне.

Прилагается много усилий по повышению качества оказываемой медицинской помощи населению Санкт-Петербурга. С каждым годом расширяется спектр предлагаемых больницей медицинских услуг, внедряется диагностическое и лечебное оборудование нового поколения. Квалифицированная специализированная, высокотехнологичная медицинская помощь на современном уровне доступна жителям нашего города.



Уважаемые коллеги, дорогие друзья!

Поздравляю вас с 55-летием Городской больницы № 15!

Наше учреждение приняло первых пациентов во время торжеств по случаю пятнадцатилетия со дня окончания Великой Отечественной войны. В этом году мы отметили свой 55-летний юбилей в дни празднования 70-й годовщины Великой Победы. За это время больница прошла большой путь в своем становлении и развитии.

Когда-то это был маленький стационар в поселке Урицк, а сегодня одно из крупнейших многопрофильных медицинских учреждений Санкт-Петербурга, осуществляющих оказание экстренной медицинской помощи населению.

Ежегодно в больнице проходят лечение более 40 тысяч пациентов, выполняется порядка 12 тысяч хирургических операций, постоянно расширяется спектр предлагаемых медицинских услуг, внедряются современные технологии в диагностике и лечении, осваивается оборудование нового поколения.

Последовательное совершенствование методов и средств оказания медицинской помощи, улучшение условий пребывания пациентов являются приоритетными направлениями деятельности учреждения.

В текущем году проводится капитальный ремонт помещений амбулаторно-поликлинического отделения. В ближайшей перспективе запланированы реконструкция и переоснащение ряда других подразделений стационара, а также строительство новых корпусов.

Но главное достояние больницы – это, конечно же, кадры. Более чем за полвека существования учреждения сложился коллектив высокопрофессиональных медицинских сотрудников, численностью свыше 1000 человек, которые, работая в круглосуточном режиме все 365 дней в году, успешно оказывают медицинскую помощь.

Я бы хотел выразить признательность и поздравить с юбилеем сотрудников нашей больницы, благодаря самоотверженному труду которых все это стало возможным.

Желаю всем крепкого здоровья, дальнейших профессиональных успехов, личного благополучия! Желаю всегда гордиться возможностью помочь людям!

А.Н. Мироненко,
главный врач Городской больницы № 15,
заслуженный врач РФ,
доктор медицинских наук

Уважаемые коллеги!

Со своими проблемами и предложениями вы можете обратиться к нам, отправив письмо по электронной почте: info@vrachi-spb.ru или прийти лично в наш офис. Наш адрес: Санкт-Петербург, Кузнечный пер., д. 2, офис 202. Часы приема – с 14.00 до 17.00 ежедневно по вторникам. Также по указанному электронному адресу вы можете обратиться за консультацией юриста.

Вопросы, связанные с нашей газетой, вы можете задать по электронной почте: gazeta@vrachi-spb.ru. Мы будем рады предложенным темам и материалам.

Если вы хотите вступить в организацию «Врачи Санкт-Петербурга», достаточно заполнить бланк заявления, который есть у руководителей вашего медицинского учреждения. Кроме того, можно подать заявление прямо на сайте организации: www.vrachi-spb.ru, www.vrachi-spb.ru или же написать заявление по установленной форме, которое тоже можно скачать с нашего сайта и отправить его на электронный адрес: info@vrachi-spb.ru.



КОНСУЛЬТАЦИЯ ЮРИСТА

Случаи, когда врач приезжает на вызов или принимает пациента в кабинете и при этом подвергается нападению, становятся уже грустной реальностью повседневности. Тревожной кнопки в кабинете или машине врача, как у сотрудника банка или торгового центра, как правило, нет, и решать возникшую проблему приходится самостоятельно и незамедлительно.

Как повести себя медработнику в ситуации, когда его жизнь или здоровье подвергаются угрозе со стороны пациента, врачом Санкт-Петербурга рассказала юрист Евгения Примечаева.

К сожалению, такой нормы, которая бы утяжеляла наказание при нападении на врача «при исполнении», как это прописано при нападении на сотрудников правоохранительных органов или в случаях, связанных с осуществлением судебных полномочий, не существует.

Поэтому при нападении врач, не являясь субъектом права, действует как обычный гражданин в подобной ситуации. Но все-таки, он должен учитывать обстоятельства нападения, согласуя свои действия не только с нормами права, но и морали, ведь перед ним человек в заведомо стрессовой ситуации.

«Хулиганы» бывают разные

«Хулиганов» условно можно разделить на две категории.

1. Лица, не сумевшие справиться с эмоциями, и агрессивные люди, состояние которых не отягощено ничем. Сюда войдут и те, кто находится в состоянии алкогольного опьянения, так как на этот счет есть четкая позиция в Уголовном кодексе: статья 23. «Лицо, совершившее преступление в состоянии опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических средств или других одурманивающих веществ, подлежит уголовной ответственности».

2. Лица, которые вследствие заболевания ведут себя агрессивно. Но на этот счет есть специальные приказы Минздрава, регламентирующие поведение врача достаточно подробно. При оказании скорой психиатрической помощи, когда иными методами невозможно предотвратить со стороны пациента действия, представляющие непосредственную опасность для него или других лиц, по решению врача-психиатра применяются меры физического стеснения в наиболее щадящих формах. Их продолжительность указывается врачом-психиатром в медицинской документации. При получении сведений о совершении пациентом агрессивных действий врач-психиатр заблаговременно извещает об этом сотрудников полиции, которые принимают необходимые меры в порядке, установленном действующим законодательством. (Приказ Минздрава РФ от 08.04.1998 № 108).

Врачу дается право на «щадящую форму физического стеснения», все остальное остается в полномочиях правоохранительных органов. Но так как специальных инструкций на то, как вести себя в случаях, выходящих за рамки правового регулирования, не существует, врач действует в тех пределах, которые дозволены законодательством, но сообразуясь с нормами морали.

Как защитить себя и не переступить Уголовный кодекс

Основная норма, которую необходимо знать, – статья 37 УК РФ. Необходимая оборона.

Если при применении гражданского законодательства мы все признаем возможность действий по аналогии, то в уголовном праве применение аналогии запрещено, поэтому текст статьи следует воспринимать буквально, без субъективного толкования.

1. Не является преступлением причинение вреда посягающему лицу в состоянии необходимой обороны, то есть при защите личности и прав обороняющегося или других лиц, охраняемых законом интересов общества или государства от общественно опасного посягательства, если это посягательство было сопряжено с насилием, опасным для жизни обороняющегося или другого лица, либо с непосредственной угрозой применения такого насилия.

2. Защита от посягательства, не сопряженного с насилием, опасным для жизни обороняющегося или другого лица, либо с непосредственной угрозой применения такого насилия, является правомерной, если при этом не было допущено превышения пределов необходимой обороны, то есть умышленных действий, явно не соответствующих характеру и опасности посягательства.

2.1. Не являются превышением пределов необходимой обороны действия обороняющегося лица, если это лицо, вследствие неожиданности посягательства, не могло объективно оценить степень и характер опасности нападения.

3. Положения настоящей статьи в равной мере распространяются на всех лиц независимо от их профессиональной или иной специальной подготовки и служебного положения, а также независимо от возможности избежать общественно опасного посягательства или

обратиться за помощью к другим лицам или органам власти.

В части первой ключевыми словами являются: «сопряжено с насилием, опасным для жизни» и «непосредственной угрозой такого насилия». Надо отметить, что угрожающие слова или жесты таковыми не являются. Очень важное дополнение – это пункт 2.1. позволяющий учесть «неожиданность» в нападении, если неожиданность не позволяет объективно оценить характер нападения.

Кроме статьи 37 УК РФ, следует ознакомиться и с другими положениями Уголовного кодекса. Согласно статье 5 УК РФ, лицо подлежит уголовной ответственности только за те общественно опасные действия (бездействие) и наступившие общественно опасные последствия, в отношении которых установлено на его вина, то есть учитывается «психическое отношение лица к совершаемому и последствиям (выражающееся в форме умысла или неосторожности)».

Как быть с пациентом

Необходимо учитывать, какой общественный резонанс может вызвать адекватный ответ врача разбушевавшемуся пациенту. Поэтому, если лицу, которое хочет каким-то образом оказать физическое воздействие на врача, объективно нужна медицинская помощь, ее следует оказать, доставив его в стационар, и (на усмотрение лица, подвергшегося нападению), передать это дело в руки полиции.

А если пациент, в силу своей эмоциональной перегруженности, ведет себя неадекватно, лучше любым способом избежать физического контакта и, изолировав разбушевавшегося оппонента, ждать приезда сотрудников полиции.



Как наказать обидчика и не поставить под удар свое доброе имя?

Зачастую можно столкнуться с агрессией пациента или его родственников, когда эти люди могут быть вполне психически здоровы, и вызов специализированной бригады будет необоснованным. В этом случае, если пациенту действительно требуется неотложная помощь, то ее необходимо оказать, но обязательно задокументировать факт нападения (с его стороны или со стороны родственников). Чтобы все-таки обезопасить в дальнейшем себя от сплетен и необоснованных жалоб, лучше дополнительно вызвать полицию и доложить о случившемся непосредственному руководителю или диспетчеру на станцию скорой помощи. Действия врача в этой ситуации будут под пристальнейшим вниманием, а общественное мнение, скорее всего, будет на стороне пациента или лица, его сопровождающего. Поэтому докладная, информирование полиции помогут обезопасить себя на случай негативных последствий, хотя и займут дополнительное время.

От необходимой самообороны до «волчьего билета»

В 2010 году были внесены серьезные поправки в статью 351.1 Трудового кодекса РФ и в статью 22.1 ФЗ «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей». Поправки дополнили существующие ограничения на занятие трудовой деятельностью в сфере организации отдыха и оздоровления несовершеннолетних, их медицинского обеспечения, социальной защиты и социального обслуживания, тем, что лишают лиц, имевших судимость, в том числе и за превышение необходимой самообороны, возможность вернуться к прежней работе и фактически означают для этих лиц «волчий билет», т.е. пожизненный запрет на профессию. Проанализировав новации, можно сделать вывод о том, что в каком-то случае возможно продолжить работу, скажем, врачом-педиатром, при наличии решения комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, созданной высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, о допуске их к соответствующему виду деятельности, а в каком-то случае возможен пожизненный запрет на профессию. Поэтому, защищая себя при нападении, стоит быть осторожным в своих действиях и помнить, что от самообороны и до «волчьего билета» недалеко.

СПРАВКА

В 2012 году в Государственную Думу РФ был внесен законопроект, предполагавший право медицинских работников на ношение служебного оружия, и предлагалось включить в перечень субъектов, имеющих право на приобретение оружия, учреждения и подразделения скорой медицинской помощи государственной или муниципальной систем здравоохранения.

Законопроект предлагал обеспечение работников и врачей бригад скорой медицинской помощи гражданским оружием самообороны, необходимым им для отражения возможных нападений при оказании гражданам экстренной медицинской помощи на вызовах. Но сведения о статистических данных отсутствовали, что не позволило понять всю важность проблемы и сделать достоверный вывод не было возможным. При этом официальные обращения в правоохранительные органы помогли бы в сборе статистических данных, что позволило бы заострить внимание законодателей на проблеме.

Однако в этом же документе содержится важная ремарка: «Необходимо также отметить, что, в соответствии с Законом, граждане Российской Федерации имеют право приобретать без получения лицензии механические распылители, аэрозольные и другие устройства, снаряженные слезоточивыми или раздражающими веществами, электрошоковые устройства и искровые разрядники отечественного производства. При этом Закон не содержит запрета на приобретение названных предметов юридическими лицами (организациями)».

Правительством РФ законопроект поддержан не был, но был сделан вывод, основывающийся на анализе действующего законодательства. (Официальный отзыв Правительства РФ от 21.03.2012 № 1242н-П4 на проект Федерального закона № 626806–5 «О внесении изменений в статью 10 Федерального закона "Об оружии"» доступен в системе «Консультант+»).

Вопрос юристу

Согласно законодательству, пациент имеет право на выбор врача и может отказаться от врача, который ему не нравится, по тем или иным причинам. А имеет ли врач право отказаться от лечения и ведения пациента?

Александр С., КДП № 1 Приморского района Санкт-Петербурга

Теоретически, да, может. Но на практике подобный отказ сопряжен с рядом сложностей, так как основной закон страны, а именно статья 41 Конституции гарантирует каждому право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Это же правило содержит статья 19 Фе-

дерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в статье 4 устанавливает приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.

Если механизм отказа от лечения пациентом прописан в законе, то есть достаточно устного отказа от лечения или заявления в свободной форме об отказе от медицинского вмешательства, то врач не вправе так вольно распоряжаться своими эмоциями и должен пациента лечить.

При этом специально оговаривается запрет на отказ в медицинской помощи, а именно: статья 11-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» устанавли-

вает, что отказ в оказании медицинской помощи медицинской организацией и медицинскими работниками такой медицинской организацией не допускается, а медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Но раз предусмотрен отказ пациента от услуг конкретного врача, а именно: на основании письменного заявления на имя руководителя лечебно-профилактического учреждения (если врач работает в том же учреждении) или в адрес медицинской страховой компании (если врач трудится в другом лечебном учреждении), – можно поменять и врача и учреждение. Таким же образом может действо-

вать и врач, если пациент саботирует его работу, отказывается выполнять назначения или по другим причинам. Отказаться от лечения пациента врач может, но только при условии оказания пациенту медицинской помощи другим врачом-специалистом. Но врач не может только на основании своего волеизъявления назначить пациенту другого врача, это входит в компетенцию руководства медицинской организации. То есть врач может поступить по аналогии: написать заявление на имя руководителя с мотивированным отказом от ведения конкретного больного, прекратить оказывать помощь пациенту доктор может только после официального назначения этому больному другого врача.

Юрист Евгения Примечаева



НЕ ТОЛЬКО ВРАЧИ: ФРАНСУА РАБЛЕ

Имена Антона Чехова, Михаила Булгакова, Григория Горина, Светланы Сургановой, Александра Розенбаума и многих других деятелей культуры и искусства знают во всей России, а некоторых – и во всем мире. Талантливые писатели, драматурги, музыканты. А какими они были врачами, и как был их путь в медицине? В рубрике «Не только врачи» мы рассказываем о докторе или не столько на ниве врачевания. В этом выпуске наша рубрика посвящена французскому писателю Франсуа Рабле.



Франсуа Рабле (предположительно 1494–9 апреля 1553 гг.) – один из крупнейших французских писателей эпохи Ренессанса, наиболее известен как автор романа «Гаргантюа и Пантагрюэль», врач. По мнению М. Бахтина, является одним из авторов, заложивших основы современной европейской литературы. А по мнению некоторых урологов, одну из глав (XXVIII) его «Пя-

той и последней книги героических деяний и речений доброго Пантагрюэля» можно считать своеобразной шпаргалкой интимной жизни здорового мужчины.

Монах. Целитель. Беллетрист

Франсуа Рабле (François Rabelais) родился в 1494 году в семье судебного чиновника в небольшом французском городке Шинон. У него было два старших брата и сестра. Дети рано лишились матери, и потому отец отдал семилетнего Франсуа во францисканский монастырь. Мальчик был любознателен и за время пребывания в монастыре изучил несколько иностранных языков, в том числе греческий и латынь. Однако устав францисканцев строго ограничивал пылкий ум юноши богословием. Это было неприемлемо для Рабле, и местный епископ, покровительствовавший таланту, предложил юноше перейти в бенедиктинский орден. Разрешение на переход дал сам Папа Римский Климент VII.

С благословения архиепископа Франсуа Рабле (1530 г.), проявляя глубокий интерес к естественным наукам и философии, отправился в университет города Монпелье, где находился древнейший в Европе медицинский факультет. Именно здесь он постигал сакральные тайны Галена и Гиппократов. Его однокашником был Мишель де Нострадамус, впоследствии ставший известным европейским целителем, астрологом и предсказателем.

В Монпелье Рабле читал лекции и зарабатывал себе на пропитание то как врач, то как священник.

Доктор Рабле

Получив степень бакалавра медицины, он переехал в Лион, где был назначен главным врачом крупного госпиталя «Notre Dame de Pitié» (1532–1534 гг.). В 1537 году Франсуа Рабле получил

степень доктора медицины. И на этом поприще его успехи были очевидными: за время работы он сумел снизить смертность в этом госпитале на 2–3%, что было практически подвигом в то время.

Лечение сифилиса ртутью, «пароксизм», «сфинктер» и прообраз аппарата Елизарова

Доктор Рабле состоял муниципальным советником и городским врачом в Меце (1547–1550 гг.), был личным врачом и советником кардинала дю Белле. В то время он издал часть трудов Гиппократов. Франсуа Рабле был выдающимся врачом и прославился искусством лечения венерических заболеваний и геморроя (именно Рабле наряду с Парацельсом внедрил в Европе метод лечения сифилиса с помощью ртути). По словам современников, Рабле – честь медицины – врач, который может остановить мертвого у дверей могилы и вернуть к жизни.

Франсуа Рабле – один из первых преподавателей в Европе, кто производил на своих лекциях вскрытие трупов. Его относят к числу пионеров научной анатомии. Ему также принадлежит приоритет в изобретении некоторых хирургических инструментов.

Благодаря Франсуа Рабле стали общепринятыми термины: «ангина», «бура», «эфемерность», «пароксизм», «терапия», «эпидермис», «сфинктер».

Франсуа Рабле создал средневековый прообраз аппарата Елизарова – злоттокомон – аппарат для лечения перелома бедра путем вытяжения, сирингом – приспособление, применяющееся при оперативном лечении.

Рабле – основоположник психотерапии

Наука по праву считает Рабле основоположником психотерапии. Он отмечал благотворное

влияние личности лечащего на состояние больного. Франсуа Рабле писал: «Первейшая обязанность врача – вселять в больного оптимизм, поддерживать в нем веру в выздоровление. На больного оказывают влияние костюм и поведение врача».

Рабле – писатель

Считается, что именно в Монпелье Франсуа Рабле пристрастился к литературному творчеству. Возможно, все увиденное за время врачевания: болезни, как следствие человеческих пороков, характера и привычек, особенностей воспитания, отношения к жизни и ее уклад, – требовало, по мнению Рабле, не просто осмысления, но даже кардинальных перемен.

Роман «Гаргантюа и Пантагрюэль» – это пять книг о двух добрых великанах-обжорах – отце и сыне. В нем высмеиваются человеческие пороки, не щадятся ни отдельные персонажи, ни государство, ни церковь. Этот удивительный роман, похоже, был более адресован народу – в его сюжете круто сплетены легенды, мечты и реальность.

Историки считают, что роман «Гаргантюа и Пантагрюэль» дошел до наших дней благодаря поддержке знаменитого немецкого философа и богослова Эразма Роттердамского, с которым Рабле состоял в переписке.

Увы, все книги при жизни великого автора были осуждены церковью и Сорбонной. «Возможно потому, что главным литературным оружием Рабле была сатира – смех исполинский, часто чудовищный, как и его главные герои» (А. Дживилегов).

В.А. Шадеркина,
уролог, онкоуролог,
главный редактор
сайта UroWeb.ru.
Фото: wikimedia.org

ВРАЧИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА СМОГУТ ПОСЕЩАТЬ ФИТНЕС-КЛУБЫ ПО ЛЬГОТНЫМ ЦЕНАМ

Уважаемые коллеги! Организация «Врачи Санкт-Петербурга» заключила соглашение на приобретение корпоративных абонементов с сетью спортивных клубов «Fitness House». Что особенно приятно – приобрести абонемент на посещение фитнес-клуба по льготной цене смогут не только члены организации, но и их родственники.

Для приобретения абонемента необходимо подать заявку до 31 октября 2015 года по тел.: +7 (921) 412-53-91 или по e-mail: fh.prestige@yandex.ru.

При оформлении заявки необходимо указать фамилию, имя, отчество, место работы, должность, телефон и удобное время для обратной связи.

Если вы хотите приобрести не один абонемент или абонемент для своих родственников, то также нужно указать фамилию, имя, отчество, место работы, должность, телефон, удобное время для связи и плюс к этому – сколько и для кого вы хотите приобрести абонементы.

Для членов РОО «Врачи Санкт-Петербурга» действует скидка 10% на проходящие акции в клубах Fitness House и Fitness House Prestige.

Более подробно о действующей программе и проходящих акциях в клубах сети «Fitness House», расчете стоимости вы можете узнать по телефону: +7 (921) 412-53-91, Вера.

1. В период с 01 сентября 2015 года по 31 октября 2015 года фиксированные цены на абонемент «1 год свободное посещение» (полный безлимит) для членов РОО «Врачи Санкт-Петербурга»:

Кол-во человек	Мультикарта Fitness House без клубов Prestige	Категория 1 Мультикарта Fitness House + Fitness House Prestige	Категория 2 Fitness House Prestige на Королева, Хошимина, Пулковском	Категория 3 Fitness House на Пулковском, Культуры, Новаторов, Ленинском, Комендантском, Энгельса, 27, Крестовском, Гашека	Категория 4 Fitness House на Ладужской, Чкаловской, в Девяткино, Гатчине, Лахте, на Стрелке ВО, Савушкина, Мебельной, Пражской, на Маршала Говорова, Попова, Пискаревском	Категория 5 Fitness House на Балканской, Наставников, Васильевском, Просвещения, в Петергофе, Коллонтай, в Киришах, на Коломяжском, в Светлановском, на Выборгской наб.	Категория 6 Fitness House без бассейна, в Рыбацком, в Колпино
для РОО «Врачи СПб»	25 000 руб	55 000 руб	33 000 руб	18 500 руб	14 500 руб	9 000 руб	7 500 руб
без скидки	30 000 руб	70 000 руб	42 000 руб	23 100 руб	17 900 руб	11 800 руб	9 100 руб.

2. В период с 01 сентября 2015 года по 31 октября 2015 года фиксированные цены на абонемент «1 год свободное посещение» – продление ранее приобретенного договора с датой окончания с 01.08 по 31.10.2015 г. для членов РОО «Врачи Санкт-Петербурга»:

Кол-во человек	Мультикарта Fitness House без клубов Prestige	Категория 1 Мультикарта Fitness House + Fitness House Prestige	Категория 2 Fitness House Prestige на Королева, Хошимина, Пулковском	Категория 3 Fitness House на Пулковском, Культуры, Новаторов, Ленинском, Комендантском, Энгельса, 27, Крестовском, Гашека	Категория 4 Fitness House на Ладужской, Чкаловской, в Девяткино, Гатчине, Лахте, на Стрелке ВО, Савушкина, Мебельной, Пражской, на Маршала Говорова, Попова, Пискаревском	Категория 5 Fitness House на Балканской, Наставников, Васильевском, Просвещения, в Петергофе, Коллонтай, в Киришах, на Коломяжском, в Светлановском, на Выборгской наб.	Категория 6 Fitness House, в Рыбацком, в Колпино
для РОО «Врачи СПб»	20 000 руб	40 000 руб	24 000 руб	14 000 руб	10 000 руб	6 500 руб	5 200 руб
без скидки	25 500 руб	70 000 руб	29 900 руб	23 100 руб	17 200 руб	11 800 руб	9 100 руб.