



**ВРАЧИ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**
региональная общественная
организация

**№ 3–5 (52–54)
МАРТ–МАЙ
2018**



ВРАЧИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА



РОО «ВРАЧИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА» ПРОВЕЛА ПЕРВЫЙ ФОРУМ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ «ЗАВТРА ВЫПУСК. ЧТО ДАЛЬШЕ?»

Что самое тяжелое для начинающего врача? Как найти жилье на одну ставку? Как не сгореть, светя другим? Как выстраивать общение с пациентами? Стоит ли идти в первичное звено? И что делать, если чувствуешь, что медицина – это не твое? Ответы на эти и другие вопросы будущие врачи получили 20 мая на Первом форуме выпускников медицинских вузов «Завтра выпуск. Что дальше?»

Организация «Врачи Санкт-Петербурга» решила помочь выпускникам сориентироваться во «взрослой» врачебной жизни и рассказать, какие подводные камни ждут их за стенами вузов. Мероприятие подобного плана стало первым не только в нашем городе, но и в России.



– Некоторое время назад мы сами окончили медицинские вузы. Мы помним, как тяжело нам было сориентироваться и в той системе здравоохранения, и в том врачебном сообществе, в котором мы оказались, – комментирует председатель Совета молодых врачей РОО «Врачи Санкт-Петербурга» Александр Сонин. – Мы столкнулись со множеством проблем и тонкостей, которым в вузе не учат. Кому-то повезло, потому что рядом оказался опытный наставник, а кому-то пришлось набивать шишки и собирать «грабли» самостоятельно. И мы решили постелить соломинку нынешним выпускникам. В программе мы постарались вспомнить и систематизировать знания, которые нам бы оченьгодились в начале практики. Мы сделали форум таким, каким хотели бы, чтобы он был по окончании вуза у нас.

На форуме обсуждались юридические риски врача, нормативно-правовые тонкости трудоустройства и последипломного медицинского образования, трудности первичной аккредитации в 2017 году, а также актуальные вопросы социальной, бытовой, психологической и других важных сфер жизни будущих врачей.

Пространство форума было разделено на несколько зон для мастер-классов, выставок, семинаров и дискуссий. Вместо привычных заседаний состоялись открытые диалоги выпускников со спикерами и лидерами мнений. В программе выступили преподаватели и ученые, юристы и адвокаты, общественные деятели и практикующие врачи, каждый из которых поделился своими знаниями, опытом и лайфхаками.

Александр Сонин отметил, что особенную актуальность форум приобретает сейчас, после отмены интернатуры. Выпускники, не поступившие в ординатуру, вынуждены будут идти работать в поликлиники сразу после вузовской скамьи совсем «зелеными». И, к сожалению, далеко не всегда рядом с молодым доктором оказывается грамотный наставник или, хотя бы, более опытный коллега, готовый научить хоть чему-то.

К слову, Совет молодых врачей считает, что без возрождения школы наставничества подобное положение вещей может оказаться губительным для нынешней системы здравоохранения. По словам Александра Сонины, РОО «Врачи Санкт-Петербурга» в ближайшее время намерена заняться этой проблемой, и форум выпускников – первый шаг на пути к ее решению.



Будущие врачи на открытии форума



Приветственное слово президента РОО «Врачи Санкт-Петербурга», академика Г.А. Софронова



Председатель Комитета по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга, академик М.В. Дубина

ВРАЧИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА СМОГЛИ БЕСПЛАТНО ОСВЕЖИТЬ ЗНАНИЯ ПО НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

В преддверии чемпионата мира по футболу организация «Врачи Санкт-Петербурга» и ЧОУ ДПО им. Ф.И. Иноземцева провели курсы по сердечно-легочной реанимации (СЛР) для врачей. Занятия были нацелены на докторов, которые не сталкиваются в своей ежедневной практике с экстренными состояниями и хотят освежить в памяти знания по неотложной помощи.

– Во время учебы студенты овладевают навыками оказания неотложной помощи. Однако, если во врачебной практике после окончания вуза доктор не сталкивается регулярно с экстренными состояниями, знания могут ослабеть. И это совершенно естественный процесс. Мы предлагаем всем желающим докторам освежить навыки, – сообщает исполнительный директор РОО «Врачи Санкт-Петербурга» Дмитрий Ченцов. – Особенно актуальными, полагаем, наши курсы окажутся в преддверии чемпионата мира по футболу, поскольку в условиях наплыва гостей в наш город повышается и вероятность возникновения ситуаций, когда знания по оказанию неотложной помощи могут пригодиться.

Занятия проходили на базе ЧОУ ДПО им. Ф.И. Иноземцева на новейших симуляторах. А проводил их врач анестезиолог-реаниматолог, преподаватель кафедры анестезиологии-реаниматологии ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Александр Протянов. Возможно, занятия по СЛР не ограничатся весенними циклами и возобновятся осенью.

ОПЛАТИТЬ ЧЛЕНСКИЙ ВЗНОС ТЕПЕРЬ ГОРАЗДО ПРОЩЕ!

Дорогие коллеги! Если вы еще не оплатили членские взносы, теперь это можно сделать на нашем сайте! Все, что нужно, – перейти по ссылке: «Оплатить членские взносы» на главной странице, заполнить поля в форме оплаты, нажать: «Оплатить», ввести данные банковской карты и коды безопасности.

Кроме того, клиенты «Сбербанка» могут использовать «Сбербанк Онлайн», мобильное приложение, платежный терминал или офис «Сбербанка».

Зачем платить взносы?

РОО «Врачи Санкт-Петербурга» ведет свою деятельность благодаря вашим членским взносам. Мы стремимся облегчить тяжелый труд наших коллег, защитить их интересы в судах, дать возможности для самообразования, отдыха и экономии. Однако труд юристов, организация образовательных мероприятий, ведение информационной работы, издание газеты, работа программистов, секретарей и редакторов, поиск новых партнеров и т.д. – все это стоит денег.

С момента создания организации на протяжении четырех лет мы функционировали на членские взносы в 100 рублей. Тем временем врачебные палаты в других регионах устанавливали взносы, превышающие наши более чем в 10 раз. Мы многое смогли сделать и на 100 рублей в год, но с увеличением узнаваемости нашего РОО потребности врачей неизбежно растут.

На общем собрании РОО «Врачи Санкт-Петербурга» в октябре 2017 года большинством голосов было решено увели-

чить сумму ежегодного членского взноса. Всего 300 рублей в год – это более оперативная помощь юриста, увеличение числа скидок и бонусов, расширение функционала сайта, быстрая регистрация на мероприятиях, больше номинаций премии «Доверие» и многое другое!

Можно ли оплатить взносы сразу за всех членов РОО в учреждении?

Допустимо перечисление вступительных и ежегодных членских взносов за текущий период от имени юридического лица одной суммой, соответствующей количеству врачей, подавших заявления на вступление в организацию.

ВАЖНО! При централизованном перечислении взносов необходимо:

– в назначении платежа указать, что это «Вступительные и ежегодные членские взносы за текущий год от такого-то медицинского учреждения»;

– на адрес info@vrachi-spb.ru выслать список врачей в электронном виде (Ф.И.О., специальность, должность, дата рождения, электронный адрес, телефон). Также необходимо привезти этот список в наш офис в распечатанном виде – ОБЯЗАТЕЛЬНО! – с подписью и печатью руководителя медицинского учреждения. Адрес офиса: 6-я линия В.О., д.57, 2 этаж, каб. 6 (приемный день: вторник, часы работы: 11–17).

Реквизиты РОО «Врачи Санкт-Петербурга» можно найти также на нашем сайте: <http://vrachi-spb.ru>

Спасибо за ваш вклад в развитие петербургского здравоохранения!



КОНСУЛЬТАЦИЯ ЮРИСТА

На вопросы врачей Санкт-Петербурга отвечают юристы Всероссийского государственного университета юстиции (ВГУЮ).

Вопрос: *Я заочный аспирант одного из медицинских вузов Петербурга и мне положен учебный отпуск 1 раз в год на 4 недели. У отдела аспирантуры нет четкого плана занятий на год, а мне необходим учебный отпуск. Имею ли я право как заочный аспирант, учащийся на платной основе, взять учебный отпуск на тот период, на который он мне нужен, а не на тот период, на который меня может отпустить отдел аспирантуры?*

Ответ: Если работник осваивает программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по заочной форме обучения, ему положены в течение календарного года (ч. 1 ст. 173.1 ТК РФ, п. 65 Положения, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 27.03.1998 № 814 «Об утверждении Положения о подготовке научно-педагогических и научных кадров в системе послевузовского профессионального образования в Российской Федерации»):

- оплачиваемый учебный отпуск на 30 дней;
- оплачиваемое время на проезд от места работы до места обучения и обратно.

Учебный отпуск предоставляется работнику на основании заявления. Право на предоставление работнику учебного отпуска установленной продолжительности дает, в частности, справка-вызов, в которой в том числе определены сроки такого отпуска. Это следует из ч. 4 ст. 177 ТК РФ, формы справки-вызова, утвержденной Приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1368. Соответственно, воспользоваться своим правом на учебный отпуск работник может только в пределах срока, который указан в справке-вызове. При этом трудовое законодательство не запрещает использовать такой учебный отпуск частично.

По соглашению сторон к дополнительным отпускам, предусмотренным статьями 173–176 ТК РФ, могут присоединяться ежегодные оплачиваемые отпуска.

Относительно указываемых в справке-вызове сроков необходимо отметить, что учебный план образовательной организации разрабатывается самой организацией. Кроме этого, Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», кроме понятия «учебный план», содержит понятие «индивидуальный учебный план» то есть учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося. Таким образом, даже указание в справке-вызове срока, не соответствующего предусмотренному учебным планом, не является основанием для отказа работнику в предоставлении гарантий, предусмотренных ст. 173 ТК РФ.

Заочный аспирант, учащийся на платной основе, может взять учебный отпуск только в тот период, который указан в справке-вызове, т.е. в соответствии с учебным планом, а не в период, определяемый по собственному желанию аспиранта. Однако сроки, указываемые в справке, могут устанавливаться по договоренности с вузом в рамках индивидуального учебного плана.

Вопрос: *Можно проконсультроваться по поводу лишения медицинской категории? Мне 01.12.2011 г. была присвоена вторая медицинская категория. С 01.06.2013 по 01.06.2016 гг. я находилась в декретном отпуске. С 01.06.2016 г. вышла на работу, так как отчет о продлении категории по законодательству мне необходимо было предоставить не менее, чем за 4 месяца до окончания категории и за 3 последних года, которые я не работала и находилась в декрете, отдел кадров мне сказал, чтоб я отработала год, тогда и смогу подать свой отчет на продление категории. Но с 01.12.2016 г. меня лишили в одностороннем порядке категории и теперь новая аттестация возможна только через год. Это законно? Надо ждать год или можно как-то восстановить категорию?*

Ответ: Согласно письму Комитета по здравоохранению № 09/36-511/14-0-0 от 16.09.2014, лица, вышедшие из отпуска по уходу за ребенком и утратившие квалификационную категорию во время этого отпуска, могут получить доплату к заработной плате за имевшуюся квалификационную категорию в течение года за счет средств от приносящей доход деятельности (на усмотрение администрации учреждения). Затем в установленном порядке нужно подать документы на восстановление утраченной квалификационной категории с представлением выписки из приказа по учреждению о дате выхода из декретного отпуска и отчета за один год с 01.06.2016 по 01.06.2017 гг.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 апреля 2013 г. № 240н, с порядком и сроками прохождения медицинскими и фармацевтическими работниками аттестации для получения или подтверждения квалификационной категории можно ознакомиться на сайте www.zdrav.spb.ru – раздел «Территориальная аттестационная комиссия».



Вопрос: *Имеет ли право врач отпустить пациента по его письменному заявлению домой на выходные, если состояние здоровья расценивается как удовлетворительное? И, опираясь на какие законы, врач правомерно может отказать пациенту в данной просьбе?*

Ответ: Да, имеет. Но по согласованию с администрацией медицинской организации и при условии ненарушения санитарно-эпидемиологического режима, так как иные пациенты медицинской организации-стационара имеют право на получение медицинской помощи: «профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям» (ч. 2 п. 5 ст. 19 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Вместе с тем этот вопрос не регламентирован законодательством, а нахождение пациента в стационаре и его поведение внутри стационара устанавливается правилами внутреннего распорядка медицинской организации. А эти правила, их разработка и утверждение является компетенцией главного врача учреждения в соответствии с его должностной инструкцией. Таким образом, пациент имеет право временно покинуть медицинское учреждение при удовлетворительном со-

стоянии своего здоровья и по согласованию с администрацией лечебного учреждения.

P.S.: Согласно этой же статье (ст. 19.323-ФЗ), пациент имеет право на допуск к нему адвоката, законного представителя и священнослужителя, в иных посещениях пациента администрация вправе отказать.

Вопрос: *Если пациент все же прервал свою госпитализацию без выписки и, уйдя на выходные домой, обратился в поликлинику, тем самым создав факт двойного финансирования из ОМС, как защитить стационар и врача от возможных штрафов со стороны компаний ОМС?*

Ответ: Так как фонд обязательного медицинского страхования является внебюджетным фондом и расход денежных средств по оплате страховых строго регламентирован, то отпуская пациента в удовлетворительном состоянии на какое-то время (выходные дни) из медицинской организации, лечебное учреждение рискует. Однако этих проблем можно избежать, если заранее предусмотреть возможное развитие событий в договоре со страховыми компаниями, определив, что за дни, на которые пациент выписывается из стационара, счета не выставляются. Но данный вариант экономически невыгоден лечебному учреждению. Так как пациент может быть временно отпущен из стационара только с разрешения администрации лечебного учреждения, то стационар должен самостоятельно решить, что ему экономически более целесообразно – проводить перерасчет со страховой организацией, предусмотрев необходимые изменения в договоре, не отпускать пациента или выписать пациента с последующей новой плановой госпитализацией.

В ПЕТЕРБУРГЕ ПАЦИЕНТЫ СМОГУТ ПОЖАЛОВАТЬСЯ СВОЕМУ ОНКОЛОГУ ЧЕРЕЗ ПРИЛОЖЕНИЕ



В Петербурге запустят онлайн-приложение, в котором пациент с онкологией во время лечения сможет каждые два дня заполнять опросник о состоянии здоровья. Результаты будут приходить лечащему врачу, и, в зависимости от жалоб пациента, доктор сможет удаленно корректировать поддерживающую терапию.

Эта терапия включает разные формы поддержки пациентов во время и после противоопухолевого лечения – начиная от обеспечения обезболивающими препаратами и реабилитацией, заканчивая психологической помощью и поддержкой лечащего врача. Ожидаемый результат – улучшение качества и увеличение продолжительности жизни пациента.

Онлайн-приложение для удаленного общения врача и пациента станет одним из шагов к развитию системы поддерживающей терапии в России, считают эксперты, и оно будет запу-

щено в Петербурге. Каждые два дня пациенту, который проходит лечение от рака, будет приходиться опрос о состоянии здоровья. Результаты автоматически направляются лечащему врачу. В зависимости от ответов опросники окрашиваются в разные цвета, говорящие о самочувствии пациента. Поэтому, получив, например, «красную» анкету, врач сможет сразу понять, что пациенту необходимо скорректировать лечение, – это также можно будет сделать через приложение. Об этом рассказали на IV Российской конференции «Поддерживающая терапия в онкологии» в Петербурге.

Зарегистрироваться в приложении предложат пациентам, которым назначается поддерживающая терапия, то есть всем, кто нуждается в приеме лекарственных препаратов и дополнительной терапии, помимо основного лечения.

Как рассказал директор Российского общества клинической онкологии (RUSSCO) и Бюро по изучению рака почки Илья Тимофеев, онлайн-связь с врачом может снизить риск смерти страдающих онкологией на 67%. Эксперт привел результаты исследования, в котором пациенты, получавшие одинаковое лечение, были разделены на две группы – одна из них еженедельно связывалась с врачом при помощи такого же опроса. В итоге именно в этой группе снизился риск смерти от онкологии. Такое взаимодействие с врачом также сократило расходы на ненужное лечение благодаря регулярным консультациям.

– К сожалению, попытки внедрить поддерживающую терапию в широкую практику проходят не просто, – рассказала член правления RUSSCO, руководитель отделения химиотерапии Городского клинического онкологического диспансера, доктор медицинских наук Рашида Орлова. – Наше здравоохранение больше обращено на активное лечение – основное внимание сосредоточено на хирургии, лучевой терапии, развитии протонной и лекарственной терапии. И это все важно. Однако поддерживающая терапия занимает отдельное место в онкологии.

По ее словам, определенных успехов Петербург достиг в лекарственной поддерживающей терапии. Арсенал препаратов, как говорит Рашида Орлова, вырос в разы – пациенты в полном объеме получают обезболивающую терапию, профилактические препараты, которые снимают риски осложнений, противорвотные средства при химиотерапии, бисфосфонаты при метастазах в кости для профилактики переломов и осложнений и т.д. По оценке эксперта, лекарственную поддерживающую терапию получают около 85% всех петербуржцев с онкологией.

– Сейчас врачи плохо осведомлены о том, как работать с побочными эффектами, например, от химио- и лучевой терапии, – говорит Илья Тимофеев. – Однако последние 4 года в России медиков обучают особенностям поддерживающей терапии и объясняют алгоритмы работы с последствиями противоопухолевого лечения.

Так, по словам Лали Когония, председателя регионального отделения RUSSCO в Московской области, доктора медицинских наук, профессора кафедры онкологии Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского, сейчас уже разработаны алгоритмы терапии при разной степени выраженности болевого синдрома у пациентов с онкологическими заболеваниями.

Хуже обстоят дела в психологической помощи – очень малая часть пациентов обращаются к онкопсихологам. По словам экспертов, во многом это объясняется особенностью менталитета, однако проблема заключается и в том, что сейчас очень мало психологов, обученных работать именно в сфере онкологии, а также нет четкой системы психологической поддержки пациентов.

– У нас пациенты видят в лечащем враче психолога, в то время как онколог должен только назначить лечение и направить пациента в кабинет психолога, – говорит Лали Когония. – Особенно в условиях, когда очень распространен синдром профессионального выгорания. Как мы можем говорить о качестве жизни пациента, если качество жизни самого врача неадекватно? Для оказания поддержки страдающим онкологическими болезнями необходимо помогать и медикам – это отдельная задача.

ПОКАЗАТЕЛЬ БОЛЬНИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ РАСТЕТ ОДНОВРЕМЕННО СО СНИЖЕНИЕМ ОБЪЕМОВ ОКАЗАНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДПОМОЩИ

Тенденция к сокращению коечного фонда в рамках оптимизации и снижения объемов стационарной помощи в 2017 году продолжилась. Одновременно с этим был зафиксирован рост показателя больничной летальности и числа умерших на дому. К такому выводу, проанализировав данные Росстата, пришли эксперты Фонда независимого мониторинга «Здоровье».

Анализ данных Росстата показал, что в 2017 году число коек в круглосуточных стационарах сократилось на 19,9 тысяч, что сопоставимо с сокращением коечного фонда в 2016 году. Госпитализировать пациентов также стали меньше – на 403,0 тысяч человек, в том числе сельских жителей – на 2,8 тысяч. Таким образом, начиная с 2013 года, число госпитализаций снизилось на 971,4 тысяч человек, госпитализаций сельских жителей за этот период – на 407,4 тысяч человек, сообщил директор Фонда «Здоровье», член Центрального штаба ОНФ Эдуард Гаврилов.

– Принимая во внимание, что доля сельского населения составляет лишь 26% от всего населения страны, можно достоверно сказать, что сокращение госпитализаций происходит в основном за счет именно сельских жителей. Но и койки дневных стационаров для них малодоступны по объективным причинам, – отметил он.

При этом внутрибольничная летальность выросла в 2017 году по сравнению с 2016 годом и составила 1,8%. Всего же с 2013 года этот показатель увеличился на 16,1%.

– Начиная с 2013 года, как только стартовала оптимизация, происходило существенное сокращение коечного фонда, объемов госпитализаций, но одновременно происходило и еже-



годное сокращение объемов амбулаторной помощи, в том числе и по профилактической работе. Нет ничего удивительного, что растет летальность на фоне снижения доступности медицинской помощи, – подчеркнул Гаврилов.

Эксперты Фонда также отметили, что одновременно с этим продолжает расти и число умерших на дому. В 2017 году их количество составило 939,0 тысяч, что на 6,1 тысяч больше, чем годом ранее.

Уважаемые коллеги!

Со своими проблемами и предложениями вы можете обратиться к нам, отправив письмо по электронной почте: info@vrachi-spb.ru. Вы можете обратиться за консультацией юриста: zakon@vrachi-spb.ru.

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.

Скидки на билеты в театр для врачей Санкт-Петербурга

РОО «Врачи Санкт-Петербурга» договорилась с ведущими петербургскими театрами о предоставлении скидок на билеты для врачей.

Акция распространяется на членов организации «Врачи Санкт-Петербурга». Чтобы получить билеты по льготной цене, пишите по адресу: partner@vrachi-spb.ru, или в личные сообщения Петру Пуздряку «ВКонтакте».

Узнать подробности и ознакомиться с репертуаром вы можете на нашем сайте: www.vrachi-spb.ru или в нашей группе «ВКонтакте»: vk.com/vrachi_spb.

Количество билетов ограничено, спешите!

«КИДБУРГ»:

**СКИДКИ ДЛЯ ВРАЧЕЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА – 10 %
Модель взрослого мира для детей
от 1,5 до 14 лет**

Скидка 10% на детские входные билеты в «Кидбург», «Сказкин Дом» и «ЛабиринтУм»! Скидка предоставляется при предъявлении персональной партнерской карты от РОО «Врачи Санкт-Петербурга», пропуска, бейджа или специального купона. Одновременно можно приобрести не более трех детских билетов. В период новогодних праздников скидка не предоставляется.

Кроме того, доступна скидка 10% на празднование дня рождения во всех трех проектах. Скидка также предоставляется при предъявлении персональной партнерской карты от РОО «Врачи Санкт-Петербурга», пропуска, бейджа или специального купона.

Интерактивный проект «Кидбург» предлагает уникальные возможности для разностороннего развития ребенка. Город профессий – это новый формат организации досуга для детей, который позволяет ребенку осознать свои склонности к той или иной трудовой деятельности, проверить способности и убедиться в собственных силах.

Детский развлекательный центр «Кидбург» также предлагает тематические интерактивные программы для детей в возрасте от 1 года до 14 лет: развивающие занятия для малышей, групповые образовательные программы для школьников, необычные сценарии выездных мероприятий, праздников и шоу.

Все активности на интерактивной площадке проводятся в игровой форме, и процесс получения новых знаний становится интересным и захватывающим.

КОНТАКТЫ:

«Кидбург»

– ст. метро «Проспект Просвещения», пр. Энгельса, д. 154А, ТРК «Гранд Каньон», 3 этаж, +7 (812) 677-33-07
– ст. метро «Парк Победы», пр. Космонавтов, д. 14, ТРК «Радуга», +7 (812) 336-46-06

«Сказкин Дом»

– ст. метро «Горьковская», Александровский парк, д. 1А, +7 (812) 612-75-26
– ст. метро «Пионерская», Коломяжский пр., д. 17, ТРК «Сити Молл», +7 (812) 622-08-68

«ЛабиринтУм»

– ст. метро «Петроградская», ул. Льва Толстого, д. 9А, отдельный вход в МФЦ «Толстой Сквер», +7 (812) 328-00-08
– ст. метро «Парк Победы», пр. Космонавтов, д. 14, ТРК «Питер Радуга», +7 (812) 385-45-25

Сайт: kidburg.ru

ВРАЧИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА МОГУТ 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 июля 2018 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 до 31 июля 2018 года фиксированные цены на абонемент «1 год свободное посещение» (полный безлимит) для членов РОО «Врачи Санкт-Петербурга»:

1 категория Мультикарта LUX House Prestige на Левашовском	2 категория Fitness House Prestige на Хошимина, на Пулковском	Категория Prestige Гашека	Категория Бизнес на Королева	3 категория Fitness House Софийская, Пулковский, Культуры, Новаторов, Комендантский, Энгельса-27, Крестовский, Стачек, Пискаревский, Таллинское, Девяткино, Ладжская, Фучика, Ветеранов, Савушкина, Лахта, Дальневосточный, Большевиков, Северный, Кудрово, на Краснопутиловской, на Блюхера	4 категория Fitness House Чкаловская, Гатчина, Стрелка В.О., Мебельная, Пражская, М.Говорова, Попова, Выборгская, Рыбацкое, на Ленинском	5 категория Fitness House Балканской, Наставников, Васильевский, Просвещения, Петергофе, Коллонтай, Коломяжском, Светлановский
77 000	31 000	26 000	20 500	15 000	13 000	7 000

2. В период до 31 июля 2018 года фиксированные цены на абонемент (продление)

1 категория Мультикарта LUX House Prestige на Левашовском	2 категория Fitness House Prestige на Хошимина, на Пулковском	Категория Prestige Гашека	Категория Бизнес на Королева	3 категория Fitness House Софийская, Пулковский, Культуры, Новаторов, Комендантский, Энгельса-27, Крестовский, Стачек, Пискаревский, Таллинское, Девяткино, Ладжская, Фучика, Ветеранов, Савушкина, Лахта, Дальневосточный, Большевиков, Северный, Кудрово, на Краснопутиловской, на Блюхера	4 категория Fitness House Чкаловская, Гатчина, Стрелка В.О., Мебельная, Пражская, М.Говорова, Попова, Выборгская, Рыбацкое, на Ленинском	5 категория Fitness House Балканской, Наставников, Васильевский, Просвещения, Петергофе, Коллонтай, Коломяжском, Светлановский
70 000	28 000	24 300	18 400	14 500	12 500	7 000



НЕ ТОЛЬКО ВРАЧИ: ВЛАДИМИР ДАЛЬ

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 каков был их путь в медицине? В рубрике «Не только врачи» мы рассказываем о докторам, получивших известность не только или не столько на ниве врачевания. В этом выпуске наша рубрика посвящена Владимиру Ивановичу Далю.

Владимир Иванович был не только выдающимся словесником, но и блестящим врачом. Медицину он ставил на одно из первых мест в своей жизни, и даже когда ушел из нее официально, не прекращал заниматься врачебным искусством до конца дней своих.

Владимир Иванович родился в семье выходца из Дании, врача морского ведомства Иоганна Христиана (Ивана Матвеевича) Даля. Кстати, примечательно, что и Иван Матвеевич тоже был не только хорошим врачом, но и прекрасным филологом. Прекрасным настолько, что Екатерина II пригласила его в Петербург на должность придворного библиотекаря. И сын Владимир пошел по его стопам.

Диплом врача и степень доктора медицины – досрочно

После окончания Морского Кадетского корпуса и непродолжительной службы на Черном и Балтийском морях В.И. Даль в 1826 году поступил в Дерптский университет изучать медицину. В 20-е годы XIX века медицинский факультет Дерптского университета отличался подбором известных и талантливых педагогов, а также подающими надежды слушателями, ставшими выдающимися врачами: Н.И. Пироговым, Ф.И. Иноземцевым, Г.И. Сокольским, А.М. Филомафитским, А.П. Загорским.

Владимир Иванович был одним из лучших студентов. Он проявил крайнее усердие во время учебы, за что уже через год был отмечен серебряной медалью. Его наставником был известный профессор И.Ф. Мойер – выдающийся преподаватель и хирург. Под его воздействием В.И. Даль увлекся хирургией. Общие интересы сблизили его с Н.И. Пироговым и Ф.И. Иноземцевым.

Еще будучи студентом, Владимир Иванович проявлял свои знания в лечении дизентерии, воспаления легких и перемежающейся лихорадки, умело проводил камнесечение и трепанацию черепа. При этом ему неизменно сопутствовал успех.

Однако учебу пришлось окончить досрочно. В связи с начавшейся Русско-турецкой войной в 1828 году Даль выпускается со званием лекаря 1-го отделения (высшее). Кроме того, учитывая его заслуги и незаурядные способности, совет профессоров предоставляет ему возможность, в виде исключения, досрочно защитить диссертацию на степень доктора медицины. И 18 марта 1829 года состоялась защита «Диссертации на соискание ученой степени, излагающей наблюдения: успешной трепанации черепа и скрытых изъязвлений почек».

Русско-турецкая война: «Я зубы съел и посидел над врачебным искусством»

После успешной защиты В.И. Даль незамедлительно был определен в 2-ю действующую армию и с 21 мая 1829 года работал ординатором подвижного госпиталя. Работать на поле боя приходилось очень много. Именно во время Русско-турецкой войны, получив богатую хирургическую практику, В.И. Даль почувствовал свое призвание врача, что позволило ему в дальнейшем сказать о себе: «Я зубы съел и посидел над врачебным искусством».

За время боевой кампании В.И. Далю удалось участвовать в осаде Силистрии, взятии Шумлы, Сливны, Адрианополь. За свои заслуги В.И. Даль был награжден «орденом и серебряной медалью на георгиевской ленте». Но после окончания войны Владимир Иванович не покинул расположение действующей армии, он был командирован ординатором в Ясский военный госпиталь, где занимался противоэпидемическими мероприятиями. С юга в Россию проникала холера.

Опережая время

Наблюдательность В.И. Даля и его аналитический ум не позволили ему бездействовать в тяжелых походных условиях и как ученому. Как свидетельствуют сохранившиеся наброски статей, за время боевой кампании у В.И. Даля уже в то время возникали мысли, которые многим выдающимся ученым придут гораздо позже. В частности, он сопоставлял две ампутации ноги: одну – на поле боя, удачную, а другую – неудачную, сделанную больному, долго лежавшему в госпитале, и объяснял неудачу госпитальными «нечистотами», отравляющими организм. Эти замечания относятся к 20-м годам XIX века, когда до введения асептики и антисептики оставалось еще не одно десятилетие.

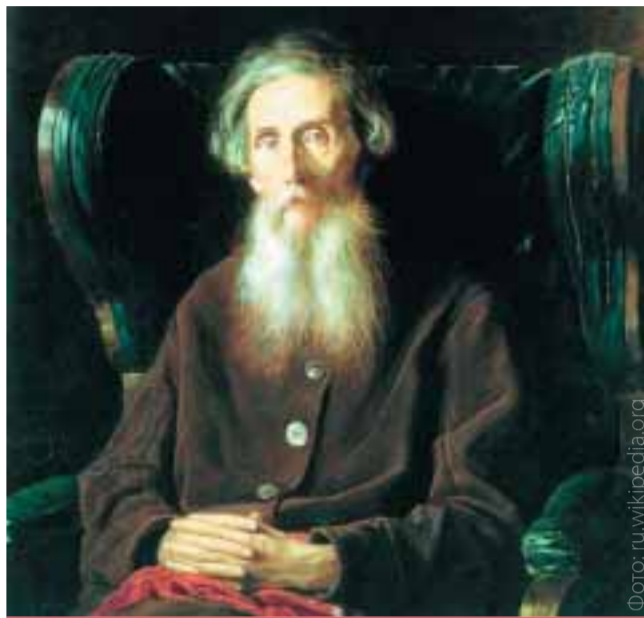


Фото: ru.wikipedia.org

ВЛАДИМИР ИВАНОВИЧ ДАЛЬ

(22 ноября 1801 – 4 октября 1872) – русский писатель, этнограф и лексикограф, собиратель фольклора, военный врач. Наибольшую славу принес ему непревзойденный по объему «Толковый словарь живого великорусского языка», на составление которого ушло 53 года.

Медицина в словаре Даля

Толковый словарь Владимира Даля, вышедший в четырех томах в 1863–1866 гг., стал своеобразной «энциклопедией русской жизни». В.И. Даль поместил трактовку многих медицинских терминов, раскрывая свои способности опытного врача, фармаколога. «Толковый словарь» познакомил русское общество с народной медициной, которую автор называл «корнем» научной, современной ему медицины. Названия каждого растения приводятся не только латинские, но и народные, местные обозначения, которые Даль заимствовал в деревнях и селах. Также в словаре автор показывает историческую основу терминов, отражающих представления русского народа о строении человеческого организма. Кроме того, В.И. Далю принадлежит заслуга установления связей в истории происхождения наименований не только частей тела человека, но и названий болезней, их симптомов, различных средств и методов лечения, применявшихся издавна у различных народов России.

Владимиру – Владимиру

В.И. Даль вернулся в Россию в начале 1830 года. Вначале он заведовал сводным лазаретом в Умани, затем, учитывая полученный опыт, он был отправлен в Каменец-Подольск бороться с распространением холеры. После успешно выполненного задания В.И. Даль вновь участвует в боевых действиях. Его переводят лекарем в Костромской пехотный полк, который принимал участие в подавлении Польского восстания 1831 года. В армии И.Ф. Паскевича он был назначен дивизионным врачом корпуса генерала Ф.В. Ридигера. Здесь Даль проявляет себя больше как военный инженер, нежели медик. Взяв инициативу и оперативно выбрав оптимальное решение, он спас гарнизон мостового укрепления и преградил путь польским войскам. Однако директор медицинского департамента Военного ведомства Я.В. Виллие не оценил этот геройский поступок. В результате В.И. Даль получил выговор за уклонение от выполнения своих прямых обязанностей. Но, в конечном итоге, справедливость восторжествовала и выговор был заменен боевым орденом Св. Владимира 4-й степени и знаком ордена Военного достоинства 3-й степени.

Золотые руки хирурга

После возвращения в Санкт-Петербург в марте 1832 года, В.И. Даль по собственной просьбе был определен ординатором в Военно-сухопутный госпиталь, располагавшийся на Выборгской стороне. В июле и августе он был временно прикреплен к Кронштадтскому морскому лазарету. В Санкт-Петербурге Даль взялся за дело с особым рвением, и вскоре это принесло свои плоды. Его хорошо знали не только в госпитале, но и в столице. Владимир Иванович специализировался в хирургии, но особый интерес он проявлял к офтальмологии. За время своей работы В.И. Даль произвел более сорока успешных операций по снятию катаракты.

Наравне с талантом хирурга и окулиста В.И. Даль обладал и еще одним несомненным достоинством. Он мог производить операции как левой рукой, так и правой. Это ценили его коллеги, и неоднократно самые знаменитые в Петербурге врачи приглашали Владимира Ивановича.

Даль о шарлатанстве, гомеопатии, народной медицине и «плацебо»

В.И. Далю хорошо было известно положение с оказанием медицинской помощи в столице. Несмотря на наличие крупных госпиталей и больниц, общий уровень практической медицины в Санкт-Петербурге был неудовлетворительным. Низким был и уровень просвещенности жителей которые редко обращались к врачам, часто доверяя проходивцам. В.И. Даль выступал с резкой критикой невежд и шарлатанов от медицины.

Скептически отнесся В.И. Даль к новому тогда направлению в медицине – гомеопатии. Он выступил с критическими статьями в «Северной пчеле» (1833 и 1835 гг.) и «Сыне Отечества» (1833 г.). В последнем был помещен едкий памфлет, характер которого во многом отражает название «Самуил Ганеман, Pseudomessias Medicus, всеразводитель. Критическое очищение и омовение врачебных конюшен Авгия, наименованных «Органон Врачебной Науки, способ гомеопатического врачевания тож» с эпиграфом «Дураку закон не писан». Вскоре, однако, взгляды В.И. Даля на эту проблему кардинально изменились. Он провел собственные, длительные исследования и поставил целый ряд опытов, в том числе на себе. В 1838 году он поместил в «Современнике» письмо «Об омеопатии», где признавал поспешность своего осуждения гомеопатии. В.И. Даль привел целый ряд аргументов в пользу гомеопатии, но высказал необходимость об испытании гомеопатических методов лечения в клинической обстановке, на научной основе.

Необходимо отметить, что В.И. Даль применял метод, сегодня называемый «плацебо», то есть назначение индифферентных веществ под видом лекарств, для того чтобы отличить истинное действие лекарства от самовнушения.

Откликнулся В.И. Даль и позднее на злободневные вопросы медицинского сообщества. В 1843 году он написал статью «О народных врачебных средствах». В ней автор останавливается на профессиональном долге врача, необходимости бороться за здоровье людей, пропагандировать и прививать гигиенические навыки, бороться с вредными привычками и обычаями.

Уход из профессии

Несмотря на блестящие успехи, в 1833 году В.И. Даль принимает решение оставить госпиталь, а затем и Санкт-Петербург. Тому было много причин, в том числе та, которая не позволила великому русскому хирургу Н.И. Пирогову остаться в Медико-хирургической академии. Владимир Иванович был человеком честным, которому претили бюрократические узы, не терпел он и злоупотреблений. Нежелание мириться с этим приводило Даля к постоянным конфликтам. В итоге он уехал из столицы чиновником особых поручений в Оренбург.

...А из медицины Даль так и не ушел

Несмотря на официальный уход из профессии, Владимир Иванович до конца своей жизни не расставался с медицинской практикой, помогая, по мере возможности, нуждавшимся. Он следил за медицинской литературой, публиковал научные статьи, в которых в том числе обобщал сведения, полученные им за время многочисленных поездок по российским городам и селам. Известны его научные исследования по оперативной тактике при огнестрельных ранениях, организации медицинской службы на театре военных действий, по фармакологии и гомеопатии. Отдельную категорию научных трудов Даля составляют статьи «специально по офтальмологии». Кроме того, Владимир Иванович посещал конференции кружка Н.И. Пирогова. В 50-е годы Даль продолжил традиции пироговского кружка: один раз в неделю у него на дому собирались для обсуждения злободневных вопросов городские врачи.

В 1841–1849 гг., занимая пост начальника особой канцелярии Министерства внутренних дел и секретаря при министре уделов, В.И. Даль способствовал улучшению больничного дела в Санкт-Петербурге, продолжал заниматься врачеванием, делал хирургические операции.

В 1841 году Даль опубликовал на немецком языке небольшой трактат о кумысе, в котором описывал его полезные стороны и способы приготовления. Своей работой В.И. Даль сделал кумысолечение известным и отчасти модным. Вскоре стали появляться специализированные кумысолечебницы в Самарской, Уфимской и Оренбургской губерниях, куда потянулись пациенты, разочаровавшиеся в других методах лечения.

Светя другим...

Отдавая много сил для сохранения здоровья больных и раненых, Владимир Иванович, между тем, уделял крайне мало внимания здоровью собственному. Работа отнимала у него очень много сил, исчерпан которые 4 октября 1872 года В.И. Даль умер от инсульта.

По материалам: hroniki.org и ru.wikipedia.org