



# МЕДИЦИК



Издается с 1957 года

29-30 (1608 - 1609)

1-15 октября 2016 г.

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ. ФАКТЫ

## ЗАРЯДИСЬ ЗДОРОВЬЕМ!

17 сентября в нашем университете прошел X международный фестиваль "Студенчество без границ", инициатором и координатором проведения которого ежегодно выступает Комиссия по международному сотрудничеству при Совете ректоров вузов Красноярского края. Ежегодно в них участвуют около тысячи студентов из России, а также стран ближнего и дальнего зарубежья.

В рамках этого международного мероприятия студенты нашего города (в том числе, и иностранные студенты, приезжающие в Красноярск для учебы) знакомятся друг с другом, рассказывают о своей истории, культуре, традициях, демонстрируют фотографии и предметы народного творчества, костюмы, песни и танцы своей страны или народа.

Традиционно такие фестивали проходят на национальных площадках, с викторинами, творческими и спортивными конкурсами.

Обязательна на них и традиционная выставка «Кулинарное искусство народов мира».

Наш университет уже дважды являлся вузом-организатором фестиваля "Студенчество без границ" (2011 и 2016 гг.), а девизом последнего было "Зарядись здоровьем!" Поэтому главными темами фестиваля на нем стали "Здоровый образ жизни" и "Год российского кино".

В этом году фестиваль впервые был проведен в новом формате – наш спортивный городок стал

площадкой для встреч, конкурсов, соревнований и концертных выступлений нескольких сотен участников из всех университетов города Красноярска.

В рамках фестиваля прошли: фотоконкурс "В здоровом теле - здоровый дух", викторина "Кино и спорт", приветствия национальных площадок "Дай совет, как прожить сто лет", квест "Фестивалю - 10 лет", конкурс на лучшее исполнение танцев народов мира, соревнования по плаванию и мини-футболу, выступление команд КВН и многие другие красочные мероприятия.

А, кроме того, прошедший фестиваль стал одним из первых молодежных мероприятий, приуроченных к предстоящему 75-летию нашего университета.

## ПРЕЗИДЕНТСКАЯ СТИПЕНДИЯ

В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ № 579 от 17. 05. 2016 г. СОБОЛЕВОЙ Виктории Олеговне, студентке 5 - го курса факультета медицинской кибернетики и управления в здравоохранении и ТЮТРИНОЙ Екатерине Сергеевне, студентке 5 - го курса фармацевтического факультета Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого назначена стипендия Президента Российской Федерации с 01. 09. 2016 г. на 2016-2017 учебный год. Поздравляем!

## ПОСТУПИЛИ ПРАВИЛЬНО!

Учись хорошо, и тебя заметят. Эту непреложную истину лишней раз продемонстрировали нам 36 первокурсников факультета фундаментального медицинского образования (ФФМО) нашего университета: за высокие показатели в учебе (результаты по ЕГЭ для лечебников больше 260, и больше 240 - для педиатров) и в связи с поступлением в Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого стали лауреатами премии губернатора Красноярского края.

С чем мы их все и поздравляем! Правда, напоминая при этом, что



высокие результаты учебы в школе теперь надо развивать и в университете, тем более что стимулов для этого более чем достаточно. Это и стипендии Президента Российской Федерации, и стипендии Правительства России, и стипендии Ученого совета КрасГМУ, и даже именные стипендии, которые ежемесячно вручает ректор нашего вуза особо одаренным студентам из своей зарплаты. Так что учись, а награда тебя найдет.

## ПЕРВОЕ ЗНАКОМСТВО СОСТОЯЛОСЬ!

672 школьника посетили наш университетский День абитуриента 24 сентября, организованный факультетом довузовского и непрерывного профессионального образования. В этом году это многочисленное мероприятие прошло при поддержке Красноярского краевого фонда науки.

Некоторые из ребят переступили порог нашего вуза впервые, а многие уже планируют поступать в наш университет. А потому целенаправленно приехали на мероприятие, чтобы познакомиться с вузом,

специальностями, довузовской подготовкой и т. д. Некоторые из них пришли на это мероприятие в сопровождении родителей и учителей.

Для гостей в этот день была организована занимательная

экскурсия «Как подготовиться к поступлению в КрасГМУ и Фармацевтический колледж?», которая позволила познакомиться с факультетом довузовского и непрерывного профессионального образования.

По площадкам абитуриентов («Химия», «Биология», «Анатомия», «Физиология» и другим) их сопровождали гости-приемные волонтеры-студенты университета.

ДАВАЙТЕ ОБСУДИМ!

## КЛЯТВА ГИППОКРАТА

Недавно более пятисот наших выпускников в торжественной обстановке и в самом значительном помещении краевого центра, в БКЗ, произнесли слова Клятвы врача, более известной в народе, как Клятва Гиппократова. Торжественность этого момента – после шести лет обучения, сдачи государственного экзамена – очевидна, и ее никто не будет оспаривать. Но насколько, произнося слова Клятвы, чувствуют свою ответственность выпускники перед однокурсниками, родителями, учителями? Перед своим народом, наконец?

Вопрос, на который, к сожалению, нет однозначного ответа.

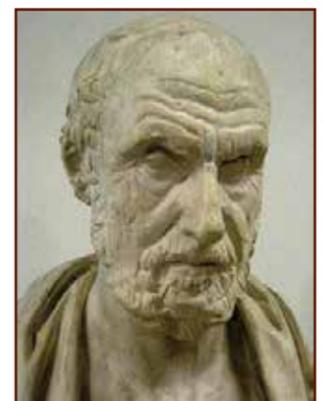
Вот почему более чем полувековой стаж моей работы дает мне право высказать по этому поводу свою точку зрения...

МИРОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ  
ФОРМИРОВАНИЯ КЛЯТВЫ ВРАЧА

Итак, что такое Клятва Гиппократова? Это этическое обязательство, которое давал врач в Древней Греции по окончании своего обучения. В нем в сжатой форме были сформулированы моральные нормы его поведения, и авторство этого документа приписывают «отцу медицины» – Гиппократу, который, по преданию, относился к асклеидадам, потомкам бога врачевания Асклепия. На первом месте в Клятве Гиппократова стоят строки обязательств ученика к своим учителям: «...считать научившего

меня врачебному искусству, наравне с моими родителями, делиться с ним своими недостатками и в случае надобности помогать ему в его нуждах; его потомство считать своими братьями. Это искусство, если они захотят его изучать, преподавать им безвозмездно и без всякого договора; наставления, устные уроки и все остальное в учении сообщать своим сыновьям, сыновьям своего учителя и ученикам, связанным обязательством и клятвой по закону медицинскому». И, тем не менее, очень

длительное время международная общественность не возвращалась к этому документу, и лишь в сентябре 1948 года для обновления и упорядочивания различных форм клятв медицинских работников она была принята 20-й Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации в Женеве и, по существу, стала современной редакцией Клятвы Гиппократова. А годом позже она вошла в Международный кодекс медицинской этики и была дополнена 22-й Всемирной Медицинской



Гиппократ – знаменитый древнегреческий врач, вошедший в историю как «отец медицины».

Ассамблеей в Сиднее (август 1968 года) и 35-й Всемирной Медицинской Ассамблеей в Венеции (октябрь 1983 года).

(Окончание на 4-й стр.)

# ПРОВИЗОР, ФАРМАЦЕВТ, ФАРМАКОЛОГ. КТО ЕСТЬ КТО?

Очень часто эти три специальности путают между собой медицинские работники, а те люди, которые не связаны с медициной, и вовсе считают, что речь идет про одного и того же специалиста, просто называемого разными словами. Это и послужило мне поводом для написания этой статьи. Давайте вместе с Вами разберемся, чем эти специальности похожи и чем отличаются.

А для начала проведем границу между понятиями «фармацевт» и «фармаколог». Ключевым понятием, объединяющим этих специалистов является корень «фарма» – от греческого φάρμακον, латинского pharma, что означает лекарство. То есть, обе специальности – работа с лекарствами. Но нам важно то, чем они отличаются?

Начнем вникать. Фармакологи – это врачи. Это специалисты, которые получают высшее медицинское образование по специальностям «Лечебное дело» или «Педиатрия», и им присваивается квалификация «Врач». Далее они могут дополнительно получать более узкую медицинскую специальность, проходя ординатуру.

Все врачебные специальности, которые возможно получить в настоящее время, перечислены в приказе Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

Квалификация «Врач» говорит о наличии высшего медицинского образования. Одна из последипломных специальностей врачей, которую можно освоить, пройдя соответствующую ординатуру, называется «Клиническая фармакология». Именно специалистов с этой специальностью и называют фармакологами.

Теперь немного о среднем медицинском образовании – это нам понадобится для дальнейших объяснений. Средние медицинские работники проходят подготовку по другим специальностям, например, «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Лабораторная диагностика», «Медико-профилактическое дело» и т. д. и получают квалификации «Медицинская сестра», «Фельдшер», «Лаборант».

Перечень специальностей указан в приказе Минздрава России от 19.08.97 N 249 «О номенклатуре специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала». Названия специальностей высшего и среднего образования почти не совпадают, но есть несколько исключений. Например, специалист с высшим образованием по специальности «Лечебное дело» будет иметь квалификацию «Врач», а со средним образованием по этой же

Фармаколог отслеживает побочные реакции лекарств и совмещение различных препаратов в одном курсе лечения пациента. Клинические фармакологи консультируют врачей по вопросам приме-



специальности – квалификацию «Фельдшер».

Аналогично предыдущему примеру первичная специальность у лиц с высшим и средним фармацевтическим образованием одна – «Фармация» (по аналогии со специальностью «Лечебное дело»).

В дипломе у людей, получивших и высшее, и среднее фармацевтическое образование, будет указана одинаковая специальность, но разные квалификации.

В дипломе у специалиста с высшим фармацевтическим образованием будет указана квалификация «Провизор», а у окончившего обучение по программе среднего фармацевтического образования – квалификация «Фармацевт». Таким образом, фармацевтами называют людей со средним фармацевтическим образованием по специальности «Фармация».

Исходя из вышесказанного, видно, что фармаколог – это врач – специалист с высшим медицинским образованием, прошедшим последипломную подготовку (ординатуру) по специальности «Клиническая фармакология». Фармацевт и провизор – это люди с фармацевтическим образованием. Фармацевт – со средним фармацевтическим образованием, провизор – с высшим.

А отличие между фармацевтом и провизором такое же, как и отличие между фельдшером и врачом: специальность одна, но квалификации разные.

Чем же занимается клинический фармаколог? Если говорить очень кратко, то фармаколог специализируется на фармакодинамике и фармакокинетики лекарственных средств. То есть, на том, что лекарственный препарат делает с организмом пациента, и том, что организм пациента делает с лекарственным препаратом.

лекарств в условиях аптеки, провизор изучает еще и заводскую технологию. А это уже возможность работать на фармацевтических производствах – фармацевтических заводах и фабриках.

Кроме того, провизор-технолог руководит процессом изготовления лекарственных препаратов в аптеках. То есть, руководит фармацевтами, изготавливающими лекарства в производственных аптеках. Углубленные знания по фармацевтической химии позволяют ему самостоятельно проводить контроль качества лекарственных препаратов в специализированных лабораториях и центрах.

И отдельное направление – это сфера управления фармацевтической сферой. Провизор изучает экономику фармации и управление фармацевтической деятельностью (в отличие от фармацевта, который изучает только организацию фармации), фармацевтический менеджмент и маркетинг. И провизор и фармацевт могут заведовать аптекой, но только провизор может работать в органах управления здравоохранением и фармации и в маркетинговых отделах фармацевтических компаний, быть фармацевтическим представителем.

Особое направление деятельности провизора, отличающее его от фармацевта – это научные исследования. Разработка новых молекул лекарственных веществ, проведение доклинических исследований и разработка форм лекарственного препарата, подбор вспомогательных веществ и растворителей для наиболее эффективной доставки лекарства к органу-мишени, замедления или ускорения его действия, накопления в определенных органах и тканях организма.

Что касается последипломного образования, то «узких» специальностей у врачей в настоящее время насчитывается порядка 90, а у провизоров только три – «Фармацевтическая химия и фармакогнозия», «Фармацевтическая технология» и «Управление и экономика фармации».

А вот у фармацевтов специальностей, требующих последипломной подготовки, нет и им достаточно той специальности, которую они получают вместе с дипломом об образовании.

Вячеслав БОГДАНОВ, декан фармацевтического факультета, доцент кафедры управления и экономики фармации с курсом ПО, к. фарм. н.

В производственных аптеках фармацевты занимаются изготовлением лекарственных препаратов по рецептам врачей, поэтому помимо фармакологии глубоко изучают технологию изготовления лекарств и химию.

Описывая деятельность провизора, нужно к тому, что уже сказано про фармацевта, добавить ряд знаний и умений. Помимо аптечной технологии – изготовления

лекарств в условиях аптеки, провизор изучает еще и заводскую технологию. А это уже возможность работать на фармацевтических производствах – фармацевтических заводах и фабриках.

Кроме того, провизор-технолог руководит процессом изготовления лекарственных препаратов в аптеках. То есть, руководит фармацевтами, изготавливающими лекарства в производственных аптеках. Углубленные знания по фармацевтической химии позволяют ему самостоятельно проводить контроль качества лекарственных препаратов в специализированных лабораториях и центрах.

И отдельное направление – это сфера управления фармацевтической сферой. Провизор изучает экономику фармации и управление фармацевтической деятельностью (в отличие от фармацевта, который изучает только организацию фармации), фармацевтический менеджмент и маркетинг. И провизор и фармацевт могут заведовать аптекой, но только провизор может работать в органах управления здравоохранением и фармации и в маркетинговых отделах фармацевтических компаний, быть фармацевтическим представителем.

Особое направление деятельности провизора, отличающее его от фармацевта – это научные исследования. Разработка новых молекул лекарственных веществ, проведение доклинических исследований и разработка форм лекарственного препарата, подбор вспомогательных веществ и растворителей для наиболее эффективной доставки лекарства к органу-мишени, замедления или ускорения его действия, накопления в определенных органах и тканях организма.

Что касается последипломного образования, то «узких» специальностей у врачей в настоящее время насчитывается порядка 90, а у провизоров только три – «Фармацевтическая химия и фармакогнозия», «Фармацевтическая технология» и «Управление и экономика фармации».

А вот у фармацевтов специальностей, требующих последипломной подготовки, нет и им достаточно той специальности, которую они получают вместе с дипломом об образовании.

Вячеслав БОГДАНОВ, декан фармацевтического факультета, доцент кафедры управления и экономики фармации с курсом ПО, к. фарм. н.

# РОДНЫЕ ИМЕНА

Уважаемый Иван Павлович!

Не так давно я отметил свое 75-летие – хороший повод для того, чтобы выразить слова благодарности выпускникам Красноярского государственного медицинского университета, которые являются честью и гордостью Вашего учебного заведения.

Прежде всего, это Ольга Геннадиевна Тоначева, которой недавно присвоили звание «Заслуженный врач России». Всю свою жизнь она посвятила борьбе с раком в области урологии и успешно, начиная с 1987 года еще в доме архиерея, где тогда располагалась городская урология, которой заведовала известный врач Красноярска Екатерина Геннадиевна Бурмина, боролась с этим опасным заболеванием, спасая людей. Применяя на практике знания, полученные в вузе во время обучения у Зинаиды Александровны Павловской.

Поэтому не удивительно, что через какое-то время главврач краевого онкодиспансера Альберт Иванович Крыжановский, тоже, кстати, выпускник КГМИ, кандидат медицинских наук, предложил именно ей создать в ЛПУ урологическое отделение, и с 1992 года О. Г. Тоначева работает в диспансере его заведующей. Здесь к ней пришло настоящее мастерство, опыт и знания.

Ныне Ольга Геннадиевна создала свою «школу» хирургов-урологов (это И. В. Табарин, М. А. Скуйбитов, А. В. Мазаев, А. К. Детцель и другие), имена которых сейчас знают многие. И которые уже навсегда вписаны в историю онкодиспансера.

В когорту таких выпускников КГМИ, безусловно, входит также и Раиса Григорьевна Колтыгина, чье имя, на мой взгляд, достойно Книги Гиннеса. Хотя бы уже потому, что отработала она четыре (!) льготных срока в области радиологии. Это ее задача по снимкам, сделанным на разной аппаратуре, определить место ракового заболевания, куда должны направить хирургическое вмешательство специалисты-урологи.

Вот почему, хотя ее работа вроде бы скрыта от посторонних глаз, ей так благодарны многочисленные пациенты! И не зря ее имя вписано в Книгу трудовой славы Красноярья, как и имя О. Г. Тоначевой.

Не меньшую благодарность хочу выразить и Светлане Ивановне Жестовской, кандидату медицинских наук, которая с помощью УЗИ обнаружила у меня большую почку, один конец которой уже высох, а сама почка по форме напоминала электролампочку.

До этого меня три года лечили от радикулита, так как боли от больной почки отражались на пояснице.

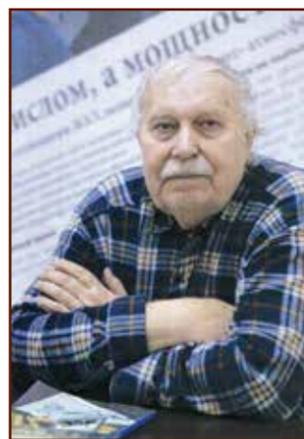
Но теперь, благодаря ее «открытию», у меня как бы началась вторая жизнь.

Вот так эти три славные женщины, выпускницы Вашего вуза, встали на пути рака почки, продлили мне жизнь.

Уже полтора десятилетия я нахожусь на заслуженном отдыхе, и с благодарностью каждый раз произношу их имена. Для меня они стали родными.

Александр ДЕМИДОВИЧ, краевед,

член городского историко-патриотического клуба «Краевед».



А. П. Демидович.



Хирург Г. А. Лошкарёв, заведующая отделением О. Г. Тоначева, хирург И. В. Табарин, А. П. Демидович, хирург М. А. Скуйбитов.

# ТРИ ДНЯ РАБОТЫ И ОТДЫХА

грамматнее, сильнее".  
Остается добавить, что  
в данном мероприятии  
участвовало более 260

Ну что, казалось, может объединить молодых врачей из разных регионов России? Совместная работа, общение на профессиональные темы, отдых... И все это было успешно реализовано на I Байкальском молодежном медицинском форуме, проходившем 28-30 июля в Улан-Удэ и в поселке Гремячинске, что на берегу озера Байкал.

Было три дня интенсивной работы – проведение различных мастер-классов и тренингов, научно-практическая конференция, семинары и деловые игры. Все это в теплой дружеской обстановке, созданной Советом молодых специалистов РКБ им. Семашко – идеологами и организаторами форума. Красноярская делегация, сформированная Союзом молодых врачей Красноярского края, была представлена восьмью людьми – представителями КрасГМУ, Краевой клинической больницы, ГКБ-4, онко-

логического диспансера и ГКБ-20.

Коллеги привезли с собой мастер-класс по СЛР (курс Европейского совета по реанимации) и пять докладов, один из которых (доклад аспиранта кафедры онкологии и лучевой терапии с курсом ПО, врача-онколога краевого онкологического диспансера Эдуарда Семенова занял второе место (среди 24-х) и получил специальный приз Медицинской палаты Республики Бурятия.

Вот как оценивает ре-

зультаты состоявшегося форума молодой руководитель красноярской делегации, к. м. н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии ИПО КрасГМУ Андрей Газенкамф:

"Подобный форум проводился в нашей стране впервые, и можно с уверенностью сказать, что он удался. Интересный, полезный, продуктивный. Важно, что красноярская команда показала себя достойным образом на форуме, активно принимая участие в работе.



Уверен, что подобные мероприятия врачей и медицинских специалистов из десяти регионов делают нас дружнее, России.

## СИМПОЗИУМЫ

# ПОДВЕЛИ ИТОГИ. НАМЕТИЛИ ПЛАНЫ

8-9 сентября в стенах нашего университета прошел Российско-Японский симпозиум, посвященный изучению опыта реализации международной сетевой образовательной программы G-MedEx, а также оценке основных промежуточных результатов этой программы и формированию планов реализации ее в последующие годы.

С японской стороны в нем участвовали 10 специалистов. В числе руководителей программы – профессор Т. Ушики, декан Медицинского факультета Университета Ниигаты, и профессор Х. Хибино, руководитель комитета по международному сотрудничеству Медицинского факультета Университета Ниигаты. А также четыре студента этого университета, приехавшие к нам в Красноярск по студенческому обмену.

С российской стороны – это представители КрасГМУ и Дальневосточного государственного медицинского университета.

Реализация совместной международной образовательной программы G-MedEx (при поддержке Гранта Правительства Японии) начата по инициативе Университета Ниигаты, и в ее рамках проходит обмен студентов и аспирантов, в том числе, с реализацией программы двойных дипломов в аспирантуре.

А сам проект G-MedEx направлен на внедрение новых принципов организации медицинского образования и международных стандартов, решение задачи



• программа осенних стажировок: только для японских студентов в России, 2 месяца, студенты 3-го курса, прохождение обучающих циклов в рамках трансдисциплинарной модульной программы (микробиология, инфектология, морфология, онкология, общественное здоровье и эпидемиология, медицинский английский) с акцентом на практическую подготовку по фундаментальным дисциплинам.

Блок 2. Аспирантура:

• программа двойных дипломов: параллельное обучение в аспирантуре российского и японского университетов;

• программа обменов в аспирантуре: краткосрочные визиты (двусторонний обмен) – 6-12 месяцев или 1-3 месяца в партнерском университете для российских и японских аспирантов соответственно.

Координацию программы G-MedEx в КрасГМУ осуществляют профессор А. Б. Салмина (проректор по иннова-

ционному развитию и международной деятельности), Т. С. Конькова (помощник проректора), доц. О. В. Перьянова (руководитель Российско-Японского центра микробиологии, метагеномики и инфекционных заболеваний), О. А. Гаврилюк (руководитель лингвистического Центра), Н. Н. Медведева (руководитель НОЦ "Морфология и физиология здорового человека").

В реализации программы активное участие принимают также кафедры микробиологии, анатомии и гистологии, патологической анатомии, общественного здоровья и здравоохранения, латинского и иностранных языков, ЛОР-болезней, биохимии, патологической физиологии, детских инфекционных болезней, общей хирургии, а также НИИ молекулярной медицины и патобиохимии, Центр симуляционных технологий, учебно-методическое управление, отдел аспирантуры, отдел грантов и программ.

В рамках состоявшегося симпозиума обсуждались результаты реализации программы в 2014-2016 годах, а также согласовывался план на 2017 год. Прошли также подписание официальных документов и образовательная сессия японских и российских профессоров для студентов и аспирантов.

## ОТЧЕТЫ



# ТЕ ДНИ, ЧТО ЗАПОМНЯТСЯ...

Боюсь кого-нибудь обидеть, но выскажусь прямолинейно: если ты за все свои шесть лет обучения в университете так ни разу и не принял участия в работе студенческих отрядов (строительных, медицинских, не важно каких), то потом нечего будет вспоминать. Лекции постепенно забудутся, лица друзей выветрятся, а новые хлопоты и заботы вытеснят все остальное. И только совместная работа, когда ты делаешь что-то впервые в жизни и делаешь это не под присмотром взрослых, только «прогулки при луне» и студенческие песни под гитару у давно погасшего костра, когда надо идти спать, а расхотеться никак не хочется, – останутся в памяти дольше всего.

А жизнь – не те дни, что прошли, а те, что запомнились...

Итак, минувшим летом от имени нашего университета действовало сразу семь студенческих отрядов, и самый многочисленный из них – 110 человек – медицинский. Что вполне объяснимо, учитывая профессиональный профиль нашего вуза.

Ребята работали в краевой клинической больнице, в краевом госпитале ветеранов войн, в 20-й городской больнице, в БСМП, на курортах о. Шира и Учум. Причем работали неплохо, раз их месячный заработок по сравнению с минувшим годом увеличился на 53 процента и составил 11 500 рублей.

Почти вдвое возросла по сравнению с прошлым годом и численность отряда медиков – в 2015 году она была всего 56 человек.

Всего же в третьем трудовом семестре у нас участвовало 214 человек, что почти на четверть больше, чем год назад.

Так что тебе решать, «лежать ли на печке» летом возле телевизора или присоединиться все же к тем, кто предпочитает жить весело и интересно.

А мне остается лишь привести в конце предложения начальника штаба студенческих отрядов КрасГМУ Рамила Гасанова по совершенствованию работы ССО в будущем году:

- создать в 2017 году новые отряды, и рассмотреть возможность воссоздания отрядов прошлых лет;
- увеличить численность бойцов до 250 человек;
- оптимизировать модель работы студенческих отрядов с административным корпусом медицинских организаций в период до и во время трудоустройства.

# КЛЯТВА ГИППОКРАТА

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

Причем обязательства своим учителям в новых документах переместились на второе место. И стали звучать более лаконично: «Я воздам моим учителям должное уважение и благодарность».

Но зато в документе появились строчки, обязывающие поддерживать коллегиальность среди врачей: «к своим коллегам я буду относиться как к братьям».

Претерпел изменения и перечень профессиональных обязательств. У Гиппократов: «Я направлю режим больных к их выгоде сообразно с моими силами и моим разумением, воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости».

И далее. У Гиппократов: «В какой бы дом я ни вошел, я войду туда для пользы больного».

А в новой редакции Клятвы, появившейся в минувшем веке, это звучит так: «...я достойно и добросовестно буду исполнять свои профессиональные обязанности»; «здоровье моего пациента будет основной моей заботой; я всеми средствами, которые в моей власти, буду поддерживать честь и благородные традиции профессии врача».

А что у нас, в России?

## ИСТОРИЯ КЛЯТВЫ ВРАЧА В РОССИИ

Вплоть до Октябрьского переворота 1917 года выпускники медицинских факультетов в России по окончании учебы давали «Факультетское обещание». И текст этого «Обещания» прилагался к свидетельству об окончании медицинского факультета.

При этом он отличался от Клятвы Гиппократов, хотя и в нем подчеркивалась принадлежность выпускников к сословию врачей.

Не помрачать чести – вот основа содержательной части «Обещания». Для этого необходимо было помогать всем страждущим.

В других разделах «Обещания» повторялись основные положения в отношении обязательности сохранения тайны больного и его семьи.

Интерес для нас пред-

ставляют слова из документа: «Обещаю быть справедливым к своим сосоварищам-врачам и не оскорблять их личности, однако же, если бы этого потребовала польза больного, говорить правду без лицемерия».

В «Обещании» было обозначено, что следовало было учитывать также опыт более сведущих, чем сам врач, в медицинских знаниях.

Затем пришли другие времена, и в течение многих лет выпускники медицинских институтов страны, получая дипломы об окончании вузов, не давали никакой клятвы. И лишь в 1971 году было сформулировано и вменено в обязанность начинающих медицинскую деятельность специалистов давать Присягу врача Советского Союза.

Потом в неё были внесены дополнения (в 1983 году), однако же оставались и остаются неизменными произнесение вслух текста и личная подпись под ним.

В настоящее же время выпускники медицинских вузов страны дают Клятву

российского врача. В редакции 2016 года её текст звучит так: «Получая высшее звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь:

- честно исполнять свой врачебный долг, посвятить свои знания и умения предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека;

- быть всегда готовым оказать медицинскую помощь, хранить врачебную тайну, внимательно и заботливо относиться к пациенту, действовать исключительно в его интересах независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств;

- проявлять высочайшее уважение к жизни человека, никогда не прибегать к осуществлению эвтаназии;

- хранить благодарность и уважение к своим учителям, быть требова-

тельным и справедливым к своим ученикам, способствовать их профессиональному росту;

- доброжелательно относиться к коллегам, обращаться к ним за помощью и советом, если этого требуют интересы пациента, и самому никогда не отказывать коллегам в помощи и совете;

- постоянно совершенствовать свое профессиональное мастерство, беречь и развивать благородные традиции медицины».

Знаменательно, на мой взгляд, то, что в новом тексте перекликаются данные многовековой истории клятвы, предложенной Гиппократом с философскими осмыслениями современных позиций отечественной медицины.

Теперь далее. В соответствии с Законом РФ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здо-

ровья граждан» (Статья 71) Клятва дается в торжественной обстановке перед получением диплома. Факт дачи клятвы врача удостоверяется личной подписью под соответствующей отметкой в дипломе врача с указанием даты. И тут у меня возникают вопросы:



Е. И. Прахин.

1. Надо ли знать её текст заранее?
2. Когда нужно осмысливать его?
3. Подписание текста имеет одно лишь только юридическое значение?

Попробую найти ответы на эти вопросы из моей личной практики.

**Ефим ПРАХИН,**  
д. м. н., профессор,  
заслуженный врач  
Российской Федерации.

(Продолжение следует).

## ВРЕМЯ ПОКАЖЕТ

14 сентября состоялось первое в новом учебном году заседание Ученого совета нашего университета. Как всегда, на нем были рассмотрены самые важные и самые злободневные проблемы.

Среди них – обсуждение и утверждение плана реализации замечаний Государственной итоговой аттестационной комиссии этого года, итоги вступительных экзаменов в аспирантуру и многое другое.

Одним из пунктов в повестке дня заседания значилось сообщение о новом наборе студентов на 1-й курс и о Правилах приема в КрасГМУ на 2017 год.

Итак, что же нам показала недавно закончившаяся кампания по приему первокурсников в КрасГМУ? То, что, несмотря на с каждым годом все уменьшающиеся контрольные цифры приема граждан по программам высшего образования, наш университет по-прежнему является одним из самых востребованных высших заведений не только в Красноярском крае, но и Сибири. О чем лишний раз свидетельствуют количество поданных в приемную комиссию заявлений и результаты ЕГЭ поступающих к нам школьников.

Стали нашими студентами и 50 иностранных граждан, что также говорит о растущем имидже нашего вуза далеко за пределами Красноярского края. В этом году, например, к традиционным представителям ближнего зарубежья прибавились две таких страны, как Греция и Сирия.

Всего же зачислено на программы ВПО 900 человек, из них – 384 на бюджет и 516 – на внебюджет.

На программы СПО зачислено 325 человек, из них 175 на бюджет и 15 человек – на внебюджет.

Были озвучены на Ученом совете и контрольные цифры приема на будущий год: лечебный факультет – 200 бюджетных мест, педиатрический – 100, стоматология и фармация по 15 мест каждый. И еще 10 мест – медицинская кибернетика.

То есть, тенденция сохраняется – количество бюджетных мест для обучения в нашем университете неуклонно сокращается. А потребность во врачах в связи с их физическим выбытием за счет лиц старшего поколения будет расти. Как мы выйдем из этой ситуации в условиях разразившегося в стране экономического кризиса, покажет время.

## ЗДРАВСТВУЙ И...ПРОЩАЙ?

Вот и настало это, казалось бы, такое долгожданное, невообразимо далёкое событие – окончание пятилетнего этапа нашей жизни – окончание Красноярского государственного медицинского университета!

Как это гордо звучит. Какая ответственность ощущается на плечах. Как почетно и важно нести по жизни звание «врач». Как

## СПАСИБО ЗА ВСЕ!

здорово уметь помогать человеку.

Спасибо тебе, КрасГМУ, за всё – за то, что из «зеленых» первокурсников ты воспитал полноценных личностей, добросовестных врачей.

За то, что показал ценность жизни и здоровья – как важно их бережно-

хранить, ведь их так легко потерять.

Теперь все это в наших руках, и сохранность самого важного для человека стало нашей работой, нет, скорее даже долгом – долгом перед собой, перед людьми, перед Богом. Так не преуменьшим же значение враче-

вания и будем достойно и правильно пользоваться нашими знаниями и умениями на благо человека.

**Полина ПРОШИНА,**  
бывшая студентка  
501-й группы  
Института  
стоматологии.

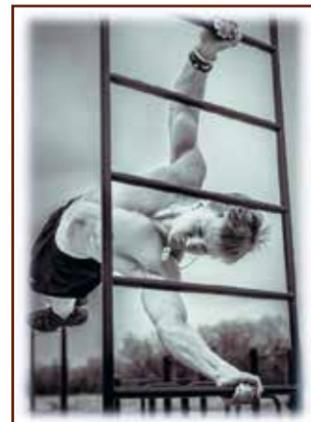
## ЖИЗНЬ – ЭТО ДВИЖЕНИЕ!

Жизнь человека – главная ценность на Земле. А здоровье человека – бесценный дар природы, который дается ему в подарок. «Жизнь – это движение. То, что не движется, не работает, не напрягается – отмирает».

Хотелось бы напомнить еще раз всем правила, которые помогут вести здоровый образ жизни. Во-первых, мы должны больше двигаться. Во-вторых, знать, какую пищу мы едим и что пьем. В-третьих, высыпаться. В-четвертых, следить за своей осанкой и при ходьбе, и при сидении. В-пятых, следить за личной гигиеной. В-шестых, старайтесь как можно больше радоваться жизни, позитивно относиться к окружающему миру и как можно меньше нервничать и переживать. Можно много перечислять

постулатов здорового образа жизни, сохранения здоровья, но ничего не изменится, если мы сами не захотим быть здоровыми, крепкими не только физически, но и духовно. Болезнь, по мнению восточных целителей, зарождается в недрах разума, а затем реализуется на материальном уровне. Важно сохранить чистоту своих мыслей и позитивный настрой на дальнейшую здоровую жизнь.

Бороться за наше здоровье нам помогает здоровый образ жизни и, конечно же, физические нагрузки.



Прежде всего, физические нагрузки – это здоровье и положительные эмоции и даже воспитание в себе моральных качеств – это то, что необходимо каждому человеку.

В здоровом теле – здоровый дух. Это знают все, как

и то, что занятия спортом укрепляют организм, помогают избавиться от вредных привычек. Ведь для того, чтобы было хорошее настроение, нужно каждый день начинать с улыбки и зарядки. Спортсмены утверждают, что физические упражнения влияют и на состояние духа, на мышление. Спорт – это наслаждение, согласие, гармония разума и силы. Каждый из нас с детства знает, что здоровье надо беречь. Радость и счастье, здоровье и долголетие необходимы каждому из нас.

**Николай РЫБАЛКО,**  
студент-выпускник  
608-й группы  
лечебного  
факультета.  
Фото автора.