

МЕДИК

Газета Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого



УНИВЕРСИТЕТ ЖИВЕТ И РАБОТАЕТ

Дорогие друзья!

Дни карантина сконцентрировали и спрессовали столько событий, что порой даже не замечаешь, насколько быстро неделя сменяется следующей.

Самое главное – КрасГМУ состоялся как «цифровой университет»!

Обмен мнениями с представителями других вузов подтверждает высокий уровень наших образовательных стандартов «на удалёнке». В сложные времена определяется устойчивость любой конструкции к внешним шокам и турбулентным процессам. Мы справились.

Дополнительное подтверждение – внедренный формат наших видеоконференций с заведующими кафедрами. Это также новация нашего вуза – я получил ряд звонков от коллег-ректоров с просьбой поделиться опытом организации таких мероприятий. Безусловно, многие компоненты «цифрового университета» останутся в нашей жизни и в дальнейшем.

Мы разработали программы для повышения квалификации медработников по вопросам, связанным с новой инфекцией. Циклы размещены на портале НМО и рассчитаны на широкий круг обучающихся – врачей поликлиник и стационаров, анестезиологов, акушеров-гинекологов, рентгенологов, пульмонологов и специалистов УЗИ. Особую ценность представляют циклы для среднего медицинского персонала – это дефицитный ресурс, пользующийся повышенным спросом. Все циклы на бесплатной основе.



По информации от проректора по учебной работе Ирины Анатольевны Соловьевой, «количество поступивших заявок на циклы многократно превысило ожидаемую нагрузку – до 6,5 тысяч заявок на один цикл. Введена квота – до 1,5 тысяч заявок на цикл. В первую очередь мы стараемся обеспечить потребности Красноярского края. В условиях ажиотажного спроса организованы дополнительные рабочие места и привлечены сотрудники кафедр».

Конечно, я испытываю гордость – мы предоставили коллегам из практического здравоохранения продукт, в котором они остро нуждаются.

Не могу не отметить наш лингвистический центр. Работа наших специалистов сопоставима с функционированием информационных центров глобальных форумов. По скорости, качеству и количеству переводимых материалов нам нет равных в стране – в этом я абсолютно убежден!

Чего стоит только один перевод рекомендаций Национального института здоровья США по ведению пациентов с COVID 19 – гигантского по размеру и уровню сложности документа. Уверен – только здравоохранение Красноярского края получило в пользование документ подобного класса. Рекомендации уже используются врачами в работе. Задачи именно такой информационной поддержки практического здравоохранения со стороны университета ставились перед нами губернатором края.

Марина Михайловна Петрова, первый проректор КрасГМУ:



— Университет живет, работает, исполняет свою важную миссию – обучает студентов и практических врачей. А главное, в период серьезного испытания, по словам Алексея Владимировича Протопопова, вуз является «лидером мнений» для медицинского сообщества Красноярского края.

Мы участвуем в написании клинических рекомендаций, наши статьи выходят в авторитетных медицинских журналах. В частности, в мартовском номере Российского кардиологического журнала вышла статья «Руководство по диагностике

и лечению болезней системы органов кровообращения в контексте пандемии COVID-19». Авторы – элита отечественной кардиологии, и участие в написании этого руководства для меня большая честь.

В университете мы подготовили цикл межрегиональных конференций для врачей в режиме on-line. 27 апреля состоится первая конференция «Актуальные вопросы кардиологии», модератор – профессор Юрий Исаевич Гринштейн.

Мы так же открываем Центр мониторинга и консультирования КрасГМУ. Цель ясна из названия. Наши сотрудники будут оказывать методическую помощь вра-

чам поликлиник Красноярска по ведению пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями.

Еще одна цель – мониторинг состояния пациентов, находящихся под наблюдением в условиях самоизоляции в связи с заболеванием SARS-CoV-2. Здесь мы привлечем студентов V курса лечебного факультета под руководством сотрудников терапевтических кафедр университета.

Мне задают вопросы – почему не работаю дистанционно? Во-первых, это просто невозможно при моих функциональных обязанностях, во-вторых, заболеваю в основном ипохондрики, люди депрессивные, а я этим не страдаю. Ну, а в-третьих, и это самое главное – я когда-то пришла в медицину навсегда.

И когда сегодня вижу студентов, которые по своей воле идут работать в инфекционные отделения, обсервацию, думаю – это наши люди. Они тоже выбрали медицину для себя единственным делом, которому будут служить всю жизнь. Однажды один профессор физико-математического факультета, с намерением преподать студентам запоминающийся на всю жизнь урок, написал на доске большую цифру 1 и, посмотрев на студентов, объяснил: «Это ваша человечность. Самое необходимое в жизни качество». Затем рядом с цифрой 1 написал 0 и сказал: «А это ваши достижения, которые вместе с человечностью увеличили вас в 10 раз». Еще один 0 – опыт, с которым человек вырос еще в 10 раз и стал сотней.

И так он добавлял ноль за нулем – за осторожность, любовь, успех... «Каждый ноль в 10 раз облагораживает человека», – сказал профессор.

И вдруг он стер цифру 1, стоящую в начале ряда. На доске остались никчемные, ничего не значащие нули. Профессор закончил: «Если у вас не будет человечности, остальное – ничего не стоит».

Студенты, которые сегодня ушли работать в опасную зону, очень разные, но объединяет их одно – человечность. И они обязательно станут хорошими врачами.

Ирина Анатольевна Соловьева, проректор по учебной работе:

— На дистанционном обучении студенты университета и фармацевтического колледжа, ординаторы, аспиранты и курсанты находятся больше месяца, и я могу сказать – да, у нас получилось.

Нам удалось быстро мобилизовать все ресурсы и перевести медицинское образование в, казалось бы, невозможный для него формат – удаленного взаимодействия преподавателя и обучающегося. Вначале думали это невыполнимо, ведь все воспитаны догмой – врач растет у постели больного. Но ситуация безвыходная, и мы сделали все возможное, чтобы учебный процесс продолжался, а обучающиеся были обеспечены полноценной информацией.

Именно студенты подают нам сигнал, что они не на каникулах: «Нам стало сложнее учиться!» – говорят они.

И я понимаю, почему. Во-первых, вопросы формулируются так, что ни один всемогущий поисковик не поможет.

Во-вторых, существует жесткий контроль процесса обучения со стороны деканов, их заместителей и руководителей образовательных программ. Они достаточно компетентны, чтобы оценить работу кафедр и отдельных преподавателей, при необходимости могут оказать методическую помощь.

Университет имеет мощную базу для реализации дистанционного образовательного процесса: записано более 1000 видеолекций и видеоуроков практических навыков, на сайте университета в электронном виде размещены рабочие программы дисциплин и практик, методические рекомендации для обучающихся, фонды оценочных средств, интерактивные чек-листы.

Безусловно, это заслуга предыдущей команды – проректора по учебной работе Светланы Юрьевны Никулиной. Но и мы не отстаем: под руководством декана Института последипломного образования Елены Анатольевны Юрьевой в кратчайшие сроки разработаны программы краткосрочного повышения квалификации медицинских работников по актуальным вопросам, связанным с коронавирусной инфекцией, аккредитованные на портале НМО. Эти курсы пользуются огромным спросом у врачей и среднего медицинского персонала – в день мы получаем до 6000 заявок!

В симуляционном центре стартовал образовательный проект по подготовке врачей анестезиологов-реаниматологов «Особенности ИВЛ у пациентов при вирусной пневмонии у взрослых и детей». Программа была экстренно разработана и внедрена – этого требует эпидемиологическая ситуация. Уникальность

преподавания на базе кафедры-центра симуляционных технологий – теоретическая и практическая отработка навыков проведения ИВЛ на манекенах и медицинском оборудовании не только на примере взрослых, но и детей.

Начато проведение повторной аттестации в дистанционном формате (впервые в стенах нашей alma mater!). Подстроились и в подготовке к аккредитации: преподаватели консультируют on-line на станциях симуляционного центра, комментируя чек-листы и отвечая на вопросы студентов.

Огромная благодарность от всего преподавательского состава проректору по цифровым и информационным технологиям Дмитрию Анатольевичу Россиеву. Созданный модуль для дистанционного образования оценили как обучающиеся, так и преподаватели. Он прост и понятен, имеет приятный интерфейс, позволяет автоматически рассылать задания группе студентов или всему курсу, а также переносить оценки в электронный журнал.

Хочу заметить, что даже студенты и ординаторы, находящиеся сегодня в инфекционных госпиталях, продолжают учиться. Мы же, со своей стороны, стараемся для них сделать образовательный процесс удобным и непрерывным. Сегодня они – гордость нашего вуза, настоящие врачи, преданные Профессии и Долгу.

Считаю, что, несмотря ни на что, данная эпидемиологическая ситуация – толчок к развитию, формированию совершенно новой модели медицинского образования. При должном подходе и тщательной проработке намеченных векторов развития можно значительно повысить качество подготовки врачей и мотивацию студентов к учебе.

Считаю, что, несмотря ни на что, данная эпидемиологическая ситуация – толчок к развитию, формированию совершенно новой модели медицинского образования. При должном подходе и тщательной проработке намеченных векторов развития можно значительно повысить качество подготовки врачей и мотивацию студентов к учебе.

Считаю, что, несмотря ни на что, данная эпидемиологическая ситуация – толчок к развитию, формированию совершенно новой модели медицинского образования. При должном подходе и тщательной проработке намеченных векторов развития можно значительно повысить качество подготовки врачей и мотивацию студентов к учебе.

Считаю, что, несмотря ни на что, данная эпидемиологическая ситуация – толчок к развитию, формированию совершенно новой модели медицинского образования. При должном подходе и тщательной проработке намеченных векторов развития можно значительно повысить качество подготовки врачей и мотивацию студентов к учебе.



преподавания на базе кафедры-центра симуляционных технологий – теоретическая и практическая отработка навыков проведения ИВЛ на манекенах и медицинском оборудовании не только на примере взрослых, но и детей.

Начато проведение повторной аттестации в дистанционном формате (впервые в стенах нашей alma mater!). Подстроились и в подготовке к аккредитации: преподаватели консультируют on-line на станциях симуляционного центра, комментируя чек-листы и отвечая на вопросы студентов.

Огромная благодарность от всего преподавательского состава проректору по цифровым и информационным технологиям Дмитрию Анатольевичу Россиеву. Созданный модуль для дистанционного образования оценили как обучающиеся, так и преподаватели. Он прост и понятен, имеет приятный интерфейс, позволяет автоматически рассылать задания группе студентов или всему курсу, а также переносить оценки в электронный журнал.

Хочу заметить, что даже студенты и ординаторы, находящиеся сегодня в инфекционных госпиталях, продолжают учиться. Мы же, со своей стороны, стараемся для них сделать образовательный процесс удобным и непрерывным. Сегодня они – гордость нашего вуза, настоящие врачи, преданные Профессии и Долгу.

Считаю, что, несмотря ни на что, данная эпидемиологическая ситуация – толчок к развитию, формированию совершенно новой модели медицинского образования. При должном подходе и тщательной проработке намеченных векторов развития можно значительно повысить качество подготовки врачей и мотивацию студентов к учебе.

Наши профессора, главные специалисты минздрава, проводят ежедневные клинические консультации сложных пациентов в режиме ВКС. Всю страну облетели слова академика Чучалина на совещании у Президента – он поставил в пример организацию работы медиков в Красноярском крае. Такое дорогого стоит.

Мы знаем пофамильно всех ординаторов, студентов и волонтеров, сотрудников кафедр, выполняющих профессиональный долг в амбулаторно-поликлиническом звене, инфекционных госпиталях и обсерваторах. Все вы – образец отношения к исполнению профессионального долга. К сожалению, уже имеются случаи заражения наших студентов и сотрудников – ректорат тщательно мониторирует изменяющуюся эпидобстановку.

Блестяще реализован краевой проект санитарных дружин. Студенты, осуществляющие патрулирование с полицией и росгвардией, – наш вклад в контроль исполнения режима самоизоляции и правопорядка.

В сеть референсных противоCOVIDных МСКТ-центров включилась ЦНИЛ. Вскоре лаборатория начнет принимать пациентов для проведения МСКТ легких на предмет выявления пневмоний. Огромная благодарность Ирине Петровне Искре за подготовительные работы в этом направлении.

Беспрецедентно создание краевого многофункционального дистанционного телефонного центра для консультаций врачей поликлиник и удаленного мониторинга пациентов с ОРВИ. Креативность разработчиков и сроки реализации проекта потрясающие!

Красноярский край получил две тысячи тестов на антитела к коронавирусу, и это также результат взаимодействия руководства университета и правительства края.

Уже с понедельника начнется тестирование медработников. По этому аспекту мы опередили другие субъекты РФ, по меньшей мере, на полмесяца. Количество тестов возрастет в ближайшие дни до 25 тысяч. Университет подал заявку на участие в тестовой кампании. Надеемся, что полученная информация ляжет в основу научных разработок наших ученых.

Создается международная рабочая группа с участием профессора Петера Хартунга из университета Дюссельдорфа (он в кризисном комитете по борьбе с вирусом); Роберта Хилмана, CEO Neuron Capital, компании вместе с группой ученых, моделирующей прогнозы для правительства Великобритании. С Хартунгом и Хилманом связь установлена, состоялись первые обмены информацией. Ожидается, что к группе присоединятся профессор Мэри Арчер (бывший начальник университетского госпиталя Кембриджа), ученые из группы университетского колледжа Лондона (эта группа – официальные советники правительства Бориса Джонсона), представители от группы ученых Оксфорда (центр разработки вакцины).

Согласитесь, коллеги, что одно только перечисление мероприятий позволяет оценить роль и место нашего учреждения в палитре региональных и федеральных действий.

Кроме антиCOVIDной повестки в университете продолжается реализация важных инфраструктурных проектов. Практически завершены действия по обновлению рейтинга ППС, охарактеризованные, как «тектонический сдвиг» (цитата П.А. Шестерни), на очереди рейтинг обучающихся. Модернизируется структура вуза с целью оптимизации ресурсов, проработки эффективных горизонтальных и вертикальных связей. Именно такой характер взаимодействия, на основе принципов меритократии, я определяю в деятельности ректората, как доминирующий.

Анонсирую старт модернизации корпоративной университетской жизни. Мы готовы начать обсуждение обновленной миссии университета – это важнейший шаг в выстраивании новых задач и стратегических целей, которые были мной декларированы во время выборной кампании. Есть определенные мысли по оптимизации гимна университета.

На этой неделе мы впервые в истории проведем наш Ученый совет в дистанционном формате – и это тоже яркое свидетельство нашей креативности и стремления к новациям.

Берегите себя и близких!

**С искренним уважением и благодарностью,
ваш Алексей Протопопов.**

НАС БЛАГОДАРЯТ

Уважаемая Марина Михайловна!

Выражаю глубокую благодарность за направление в поликлинику №1 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» клинических ординаторов П.И. Тороповой (кафедра рентгенологии), А.В. Торопова (кафедра глазных болезней), А.О. Рыбченко (кафедра поликлинической терапии и семейной медицины).

Ваши клинические ординаторы ежедневно по 6-8 часов выполняли мероприятия по предупреждению распространения коронавирусной инфекции: осуществляли динамическое наблюдение за гражданами на карантине, выезжали на забор анализов, выписывали и доставляли на дом рецепты льготных препаратов для пациентов со стабильным течением заболевания.

Хочу отметить их ответственность, организованность, профессионализм в работе с пациентами и медицинскими работниками. При этом ординаторы приобрели навыки работы в эпидемической ситуации.

Главный врач С. В. Папельницкий

Дарья Сергеевна Каскаева, доцент кафедры поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО:

– Я первый красноярский врач, попавший в обсервацию с российскими туристами, прилетевшими из Тайланда.

У меня и раньше был опыт работы с контактными – по свиному гриппу. Тогда, в 2009 году, мы с коллегами осмотрели 1200 контактных пациентов, и министр Янин лично вручал мне грамоту за эту работу.



Поэтому неудивительно, что в последних числах марта мне позвонили из министерства и предложили возглавить обсерватор в санатории «Лесном».

– Когда? – задала я, по сути, единственный вопрос.

– Может, никогда. Может, через неделю. Может, через час.

И я согласилась.

Почему? Просто потому что нужна.

Может быть, это «вина» родителей – папа-хирург ничего не боялся. Например, без страха шел оперировать газовую гангрену. Мама сегодня каждый день на работе – с ней контактируют десятки людей. Конечно, я очень переживаю за родителей, а они волновались, когда я согласилась работать с тайскими туристами.

*Дарья Сергеевна, идея, по которой
которая вступила решила все вопросы,
даже которые не факт решала,
Копилин хорошо и много.*

*И конечно же огромное
Спасибо
Медицинскому персоналу
За их доброе душевное отношение
Эти люди с гонимой волевыми
своей профессиональной долге, несмотря
на опасность заражения!!!*

Но решение было принято.

Детей оставила на мужа – они школьники. Муж прекрасно справился – когда я вернулась, дети были в полном порядке.

Из санатория эвакуировали спортсменов, там создали две зоны – «чистую» и «грязную». В нашей «грязной» зоне работали 10 человек. Здесь мы должны были наблюдать потенциальных контактных.

1 апреля мы с коллегой, Людмилой Кальевой Даниловой, заехали в «Лесной», а уже 2 апреля прилетел самолет из Бангкока.

Сказать, что пассажиры были недовольны тем, что им придется провести две недели на карантине в Красноярске – это ничего не ска-

зать. Там, кроме красноярцев, были транзитные люди – москвичи, ростовчане, жители Комсомольска-на-Амуре...

Было много агрессии, нецензурных выражений, 28 человек вообще отказались выходить из самолета, и их прямо в салоне лайнера «приговорили» к карантину. Приехал суд и выдал постановление об обязательной изоляции.

И мы поехали в «Лесной».

Результаты первых тестов напугали – у одного из пассажиров был условно положительный результат.

Пересдали – анализ пришел отрицательный.

А дальше приходилось просто ждать и наблюдать за туристами. После первых отрицательных мазков карантин стал менее жестким – мы, например, разрешали нашим подопечным заказывать немного алкоголя.

С родными общалась только по телефону. Приезжал муж с сыном Мишей. Старшая дочка Соня отказалась – сказала, что будет плакать.

Свидания проходили на расстоянии 20 метров, между нами была натянута колючая проволока, приходилось кричать.

У нас в обсерваторе находилась очень нервная семья – жена меня упрекала, что они, мол, тут заперты, а я ездю ночевать домой.

Потом она увидела мои свидания с мужем, извинилась и затихла.

И вообще, мы с тайскими туристами скоро стали как родные. Среди них были весьма обеспеченные москвичи – звали нас в гости на Рублевку.

Так прошли две недели.

Конечно, я тревожилась – зашла в обсервацию, когда в Красноярске было 23 зараженных, а вышла – уже 200.

Но никогда не забуду, как закружилась голова, когда мы оказались на свободе.

Это такое счастье...



Оксана Александровна Гаврилюк, заведующая кафедрой иностранных языков, главный специалист Центра международных программ:

– У сотрудников кафедры латинского и иностранных языков достаточно большой опыт перевода зарубежных научных медицинских статей. В основном это статьи на английском, реже – на французском и немецком языках.



Благодаря Лингвистическому центру, открытому в 2007 году, и опыту работы с профессиональными текстами, сегодня мы успешно справляемся с потоком публикаций, которые требуют срочного перевода.

Безусловно, объем работы возрос за последние месяцы в связи с распространением коронавируса. Начиная с марта, ректор Алексей Владимирович Протопопов и проректор по науке Павел Анатольевич Шестерня регулярно высылают

нам материалы. Они же определяют приоритеты: какой текст должен быть готов срочно, а что можно отложить на сутки.

Наше руководство старается не просто быть в курсе новейших данных, но и оценить проблему с разных сторон, сравнивая подходы к организации медицинской помощи в разных странах и анализируя их эффективность.

Я очень благодарна не только коллегам – сотрудникам кафедры латинского и иностранных языков, которые уже не первый год работают с переводами, но и нашим молодым сотрудникам: ординаторам Виктории Соболевой и Анне Дейхиной, присоединившимся к нам еще со студенческих лет. Они получили дополнительное образование в области перевода и продолжают успешно сочетать медицинскую практику с работой переводчика.

Нередко нам всем приходится заниматься переводами до поздней ночи. Я не предполагала, что на «удаленке» не буду высыпаться. Но мы с коллегами прекрасно понимаем, что наша работа – это то малое, что мы можем сделать, сидя дома за компьютерами, чтобы помочь нашим врачам, которые сейчас на передовой.

Теперь мы не только переводим, но и консультируем сотрудников и студентов, готовим их к работе с зарубежными научными статьями.

В ближайшее время на сайте вуза будет открыта страница "Do you speak Medical English?", на которой будут размещаться обучающие и справочные материалы по медицинскому английскому языку.

КАКИЕ ХОРОШИЕ ВЫРОСЛИ ДЕТИ

Пятикурсница лечебного факультета Анастасия Глуценко рассказывает о работе в инфекционном госпитале БСМП

89 ординаторов КрасГМУ работают с контактными и зараженными в поликлиниках и трех стационарах Красноярск. Из них в наблюдениях 21 человек: в БСМП – 11, в ККБ – 8, в ГКБ №20 – 2 человека.

300 студентов-волонтеров бесконтактным способом решают социальные вопросы людей, находящихся в изоляции.

12 студентов дежурят в аэропорту – в защитной форме встречают авиарейсы, заполняют документацию, помогают врачам.

Пять студентов IV-V курсов лечебного факультета 22 апреля зашли на долгую смену в инфекционный госпиталь БСМП.

Кто они, эти ребята?

Вопрос адресован Алене Мироновой, региональному координатору Всероссийского общественного движения волонтеров-медиков.

- Добровольцы, - говорит Алена Андреевна. - Они понимают, что на наших глазах происходит история, и не хотят быть в стороне. Эти студентов можно разделить на два потока – династийные медики, которые на примере родителей понимают, что такое долг, и романтики – они обожают свой белый халат и хотят чувствовать себя настоящими врачами.

Пятерых студентов IV-V курсов для инфекционного госпиталя отобрали из 18 желающих. Им удалось договориться с родителями – убедить пап и мам в том, что долг превыше всего.

Эти девушки сменили четверых предшественников – Михаила Ганцгорна, Сону Султанову, Анастасию Глуценко и Алину Матюшенко, которые сегодня на карантине.



Вот что рассказывает о своей работе пятикурсница лечфака Настя Глуценко:

- На работу в инфекционное отделение БСМП я вышла 1 января 2020 года. Тогда и представить не могла, что будет эпидемия. Когда решила остаться в госпитале, со слезами позвонила маме в Зеленогорск. Я плакала не от страха – я боялась маминной реакции, и не зря. Родители, конечно, были против и высказали мне все – они говорили, что я у них единственный ребенок, что я о них совсем не думаю...

Но оба они – папа и мама – офицеры, работают в системе ГУФСИН. В конечном счете, мама призналась, что и сама бы осталась в опасной зоне.

Вначале в наш госпиталь поступали загорелые туристы. Они раздражались, не понимали, что происходит. Потом потоком пошли больные из Глазного центра – пожилые люди. Эти пациенты были очень благодарны, не хотели расставаться, говорили – как же мы без вас?

Конечно, работа палатной медсестры в защитном костюме очень осложняется.

- Жарко, - рассказывает Настя Глуценко. - В боксах вообще душно, очки запотевали, капельницы ставить тяжело, но потом мы привыкли – и к костюмам, и к бытию в палате с белым кафелем на стенах. Да и сами костюмы стали надевать молниеносно – на автомате.

Миша Ганцгорн работал в приемном покое, с однокурсниками почти не пересекался.

Необходимые бытовые вещи девушкам передавали друзья и родные. Кормили их хорошо.

Настя говорит, что страх заразиться был, конечно, но...

- Я просто понимала – мне НАДО тут быть, персонала и так мало, - поясняет девушка.

Через 12 дней закончится карантин - Настя увидит своих родителей и лабрадора Мию. Добрая белая собака появилась в Настиней жизни год назад. Мия Настю очень ждет, про папу с мамой и говорить не приходится.

Анастасия Глуценко, которой досталась в наследство от родителей офицерская честь, не исключает, что пойдет в инфекционный госпиталь на вторую смену. Хотя она очень хочет, чтобы эпидемия быстрее закончилась:

- Я маме говорю – как бы не менялся мир после этой пандемии, как бы не пострадала экономика, врачи во все времена были и будут нужны. Теперь ты понимаешь, что я выбрала самую лучшую профессию на свете?

Всем нашим ординаторам и студентам, возможно, придется не по одному разу вернуться на передовую. Например, ординаторы КрасГМУ поделены на две группы – будут сменять друг друга. Скоро зайдет вторая рота ординаторов в краевую клиническую больницу – сменит коллег на передовой.

На войне как на войне.

Они – добровольцы, и каждый рассуждает просто: кто, если не я?



Начальник службы охраны Виктор Ганчев с помощниками-ординаторами Иваном Эндерсом и Сергеем Ковбасой



Ординатор Артемий Торопов берет мазки у контактных



Сона Султанова после инфекционного госпиталя лечит руки – от антисептиков у нее кожа слезает пластинами



Суперфиналист «Лидеров России» Артем Наркевич волонтерит со студентами

Павел Анатольевич Шестерня, проректор по науке:

- Большое спасибо нашим переводчикам и лично Оксане Александровне Гаврилюк за титанический труд – перевод статей из топовых медицинских журналов, посвященных различным аспектам клинической медицины и работе здравоохранения в новых реалиях, связанных с коронавирусной инфекцией. Это очень качественная работа, и она проводилась в жестком цейтноте!

Критерии отбора статей – уровень доверия к медицинскому изданию, практическая ценность материала, как например, недавно переведенные клинические рекомендации по ведению беременных, инфицированных SARS-CoV-2.

Переводные материалы размещаются в библиотеке документов по новой коронавирусной инфекции на сайте минздрава и, конечно, на нашем официальном сайте в разделе «Актуальные научные материалы». Эта работа позволила нам максимально быстро донести новейшую информацию до медицинского сообщества Красноярского края.

Другое направление – внедрение переводных материалов в учебный процесс. Все курсы дистанционного обучения по COVID-19, аккредитованные в системе НМО, регулярно дополняются вновь поступающей информацией.

Это крайне важный аспект – интеграция переводных материалов периодических изданий в цикл дистанционного обучения происходит сразу при размещении их в библиотеке Colibris.

Учитывая колоссальный информационный шум и ажиотаж вокруг COVID-19, ценность информации, заслуживающей доверия, повышается многократно.



Дмитрий Анатольевич Россиев, проректор по цифровым и информационным технологиям:

- Наши коллеги, в том числе, из других вузов, удивляются скорости, с которой создан модуль дистанционного образования, а так же его удобству и эффективности.

Секрета здесь нет – у нас уже были в наличии элементы, из которых, как из кубиков, был собран модуль. У нас была система, опыт принятия решений и создания жизненно необходимых продуктов.

Мы провели мозговой штурм – я, Елена Мягкова, Евгений Плита – и коллективный разум сработал.

Первый дистанционно-образовательный модуль мы создали за два дня – обкатали его, учли замечания и пожелания пользователей, и за несколько дней сделали второй модуль, которым сегодня пользуются 530 преподавателей.

Я считаю, что создавая такую важную программу, ты должен встать на сторону потребителя, обеспечить ему максимально удобное управление, понятный интерфейс. Это называется красивым словом «эргономика».

Наши коллеги быстро освоили работу с модулем, о студентах и говорить не приходится. А если и возникали какие-то сложности, мои сотрудники мгновенно отзывались и помогли решить проблему.

Не будет преувеличением сказать, что экзамен по дистанционному образованию мы сдали, во многом благодаря IT-технологиям.

Сейчас мои программисты работают на удаленке, техники дежурят, так что вся задействованная оргтехника вуза под контролем.



ДМИТРИЙ ЧЕРДАНЦЕВ:

«ЖЕНЩИН-ХИРУРГОВ СТАНОВИТСЯ БОЛЬШЕ»

Продолжаем цикл интервью с руководителями университета. С «Медиком» беседует проректор по лечебной работе и развитию регионального здравоохранения

— Дмитрий Владимирович, ваш статус нуждается в расшифровке.

— Проректор по лечебной работе — классическая позиция в руководстве медицинского вуза. Кафедры университета располагаются в крупных стационарных и амбулаторных лечебных учреждениях. В связи с этим возникают вопросы взаимодействия клинических баз и университета. Большая часть сотрудников клинических кафедр занимаются лечебной работой, есть сотрудники, которые являются лидерами в своей специальности. В структуру нашего университета входят семь клиник. Это основные направления деятельности проректора по лечебной работе.

Что касается приставки «проректор по развитию регионального здравоохранения», это пожелание нашего учредителя — Министерства здравоохранения Российской Федерации. Исторически две структуры определяли вектор развития медицины в регионе — министерство здравоохранения (крайздрав — в советские времена) и университет (институт). От эффективного сотрудничества этих организаций зависит очень многое.

— Какие проблемы в системе здравоохранения региона вы бы обозначили как ведущие?

— Проблем много. Если бы их не было, у руководства страны не возникла бы идея сделать проект «Здравоохранение» национальным и приоритетным.

Чрезвычайно актуален раздел подготовки качественных медицинских кадров для системы здравоохранения. Можно оснастить медицинские организации самым современным оборудованием, дать самые эффективные лекарственные препараты, медицинские изделия, но без подготовленного специалиста ничего не будет работать.

В кадровом вопросе много уровней. Один из них — подготовка кадров для университета. Без молодых, талантливых, карьерных преподавателей развитие университета невозможно. Мы должны быть конкурентно привлекательными для молодых специалистов. И здесь нам есть чему поучиться у практического здравоохранения.

Тут и вопросы материального стимулирования, профессионального роста с возможностью зарубежных стажировок. Но объективно оценивая важность монетарной составляющей, я полностью согласен с ректором в том, что в медицине не все определяют деньги. Если нет огня в глазах, желания работать, здорового честолюбия, то хоть все золото мира отдай, а результата не будет.



Профессор Черданцев на обходе

— А как зажигать огонь в глазах?

— Классический способ — привлечение студентов в студенческое научное общество. На кафедрах, где реально работает СНО, кадровых проблем нет. Возникает противоположная проблема — как всех умных и красивых трудоустроить, учитывая, что штатное расписание не резиновое.

Как педагога меня радует в современных студентах возросшее самосознание, независимость, способность принимать сложные решения, в том числе, карьерные.

К примеру, в 2019 году было создано студенческое хирургическое общество КрасГМУ. Мы намеренно ушли от кафедрального принципа организации. Структура не привязана ни к одной из хирургических кафедр, у ребят есть система самоуправления, и взрослые в этой структуре имеют совещательный голос.

На первое собрание СХО пришло около 200 человек (!). Для меня, как для главного хирурга министерства здравоохранения, заведующего хирургической кафедрой — это самая классная аудитория. Я понимаю, что не все останутся в специальности, но часть из студентов встанет к операционному столу, причем с очень хорошим уровнем подготовки.

— Откуда такая уверенность?

— Хирургия в своей основе имеет серьезную ремесленную составляющую. Хирург-мастер обладает хорошей мелкой моторикой, координацией, усидчивостью или устойчивостью (зависит от специальности), а так же способностью управлять своими действиями в стрессовой ситуации. Это создается, в том числе, постоянными тренировками.

Когда ребята готовятся к олимпиаде, они тренируются по четыре часа в день 4-5 раз в неделю. Не тусуют, не развлекаются, а пашут. Место в сборной по хирургии можно завоевать только упорным трудом. Те, кто пошел этим путем, с него уже не свернут.

— Как вы относитесь к женщинам в хирургии?

— У меня нет гендерного хирургического шовинизма. Моя жена — прекрасный абдоминальный хирург. Старшая дочь выбрала для себя оториноларингологию. Даже младшая, которой всего 12 лет, мечтает стать хирургом, пока пластическим, а как уж будет дальше — жизнь покажет.

В СНО, в ординатуре по хирургическим специальностям женская составляющая растет. Причем девушки показывают очень хорошие хирургические результаты по итогам научных конференций, выступлений на олимпиадах.

— Что бы вы посоветовали юным студентам, которые смотрят на ваших «питомцев» и тоже мечтают о хирургии?

— Думаю, уже со II курса можно приходить в СНО. Первый курс — чтобы вникнуть и понять, что такое вообще медицинский университет. Хотя бывают поразительные исключения. У нас первокурсник Мильников выиграл Всероссийскую хирургическую олимпиаду по остеосинтезу (!). Илья — потомственный травматолог, сын известного доктора из краевой больницы. Видимо, папа его главный наставник.

Наставник вообще очень важен — например, мою судьбу и карьеру в свое время определили Юрий Семенович Винник и Марк Израилевич Гульман.



В Амстердаме

Таким образом, советы у меня простые: надо учиться, найти себе наставника, которого вы будете уважать, а еще как-то себя проявлять в человеческом плане — это тоже очень важно.

— Вы были именно таким студентом?

— Я уже в школе профессионально определился. Никаких сомнений не было — только медицинский. А в вузе с первого курса понимал — только хирургия. Если студент до III курса еще не знает, кем хочет стать, а некоторые и до окончания учебы не могут понять, чего хотят, — ничего страшного. Я знаю прекрасных врачей, которые закончили ординатуру после нескольких лет работы в районе.

Но я рад, что моя жизнь с первого курса и по сегодняшний день связана с медицинским университетом — уже 35 лет мы вместе, и расставаться совсем не хочется.



С женой

КРАСНОЯРСК С НОВА ТАЩИТ

В марте студенческая сборная команда КрасГМУ по хирургии заняла второе место на хирургической олимпиаде в Новосибирске.

«Ташит» — относилось к хирургической технике наших студентов.

Наверняка новосибирский эксперт, судья XI хирургической олимпиады СФО — геймер, раз использовал яркое словечко из сленга игроманов. «Ташерами», то есть, бойцами-победителями, он назвал Кристину Ефимову-Сякину и Людмилу Максименко — наблюдал, как наши девушки выполняют аорто-коронарное шунтирование.

Вообще, эксперты в первый день олимпиады расслабились, потеряли бдительность: команда КрасГМУ опередила всех соперников, на втором месте оказались студенты из Барнаула, на третьем томичи, а хозяйка форума, новосибирцы — только на четвертом.

На второй день красноярцев обогнали по неотложке, но победы первого этапа позволили занять общекомандное второе место.

Костяк нашей команды примерно 10 человек, среди них настоящие звезды.

Это шестикурсник лечфака Илья Якимов, безупречно выполнивший кардиохирургическую операцию Росса. Ассистент — Катя Колесниченко.

Это пятикурсник лечфака Ваган Арутюнян и пятикурсница педфака Полина Гусева — трансплантологи, успешно пересадившие почку.

Это студентки IV курса — педфака Аня Колчина и лечфака Даша Дунц, выполнившие уретеро-уретеро анастомоз.

Это Саша Кеосьян — лучший студент-микрохирург Сибири. Он наложил сосудистый анастомоз, сшил сухожилие и нерв. Недаром Кеосьян-младший с первого курса учится у Кеосьяна-старшего — одного из лучших в России микрохирургов.

Еще один наследник известной медицинской фамилии Илья Мильников в бригаде с Дмитрием Хотовым на этот раз всех «порвал» в конкурсе по наложению гипса.

— Мы тренировались с октября, — рассказывает куратор команды, ординатор кафедры хирургически болезней им. проф. Дыхно Евгений Тахтобин. — С этого года студенческое хирургическое общество становится максимально самостоятельным. Конечно, наши успехи — заслуга замечательных наставников, нам нельзя их подводить. Но мы четко выполняем

одну из ключевых задач СХО: сплотить молодых амбициозных людей. И у нас получается. Команда выступила успешно.

«Красно-белой машине», как они себя называют, аплодировал Ученый совет. Главный наставник ребят, профессор Черданцев, был счастлив.

Ну, а больницы города и края могут быть спокойны — университет готовит им отличных хирургов.



Аорто-коронарное шунтирование по-красноярски