



МЕДИК



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

Уважаемые коллеги! Дорогие друзья!



Вот уже и пролетели два месяца работы университета в дистанционном режиме.

Прекрасно отдаю себе отчет, насколько необычно, непривычно и даже некомфортно работать, да что там работать – выполнять повседневные житейские дела в столь необычных условиях, которые мы с вами сейчас переживаем. Поэтому хочу выразить всем сотрудникам университета большую благодарность за понимание, спокойствие и уверенность, с которыми большинство из нас проходит этот непростой период.

Да, никто из нас никогда не сталкивался с подобными обстоятельствами. Многие ответы приходится искать в оперативном режиме, решения принимать «на коленке», ориентируясь лишь на собственную интуицию и здравый смысл.

Могу сказать уверенно, что благодаря наличию конструктивизма и расчета, осознанности своих действий, администрации университета удается выбирать оптимальную лоцию для поступательного продвижения нашего коллектива.

Никогда ранее университет не погружался настолько масштабно в совместную работу с региональным здравоохранением. Мы встали плечом к плечу с нашими коллегами, организовав референтный центр МСКТ-диагностики внебольничных пневмоний, предоставив возможности ЦНИЛа для тестирования при подозрении на коронавирусную инфекцию.

Мы также пошли навстречу в организации возможности карантинных мероприятий для медицинских сотрудников, покидающих «красные зоны» краевых инфекционных госпиталей. Невозможно переоценить значимость поддержки лечебных учреждений силами наших студентов и ординаторов, они уже стали главными героями новостных репортажей многих информационных агентств.

Повседневная кропотливая работа наших главных специалистов позволяет во многом стабилизировать ситуацию с распространением вирусной инфекции и «охлаждать» очаги её возникновения. Медицинское управление университета четко и без суеты реагирует на текущие вызовы, проявляя оперативность и прекрасные коммуникативные способности в работе с региональным минздравом и Роспотребнадзором.

Безусловной гордостью является беспрецедентный объем и качество работы института последипломного образования – предоставленными университетом циклами, различной направленности, на портале НМО воспользовалось 16 000 человек со всей страны.

Это феноменальный результат!

Абсолютно выдающуюся имиджевую значимость имеет конкурс научных работ имени выдающихся красноярских ученых-медиков, который наш научный отдел предложил медицинским университетам СФО.

ОЧНО НЕЛЬЗЯ ДИСТАНЦИОННО

Особенности государственной итоговой аттестации-2020

Государственные экзамены у выпускников начинаются с 16 июня.

В отличие от прошлых лет экзамен будет состоять не из трех, а из двух этапов: по понятным причинам отменена оценка практических навыков. Студенты сдадут тесты, а на втором этапе пройдут итоговое собеседование, на которое будут приходиться очно, малыми группами.

Подготовка к государственной итоговой аттестации включает в себя не только организационные моменты, но и реализацию замечаний прошлогодней экзаменационной комиссии.

На итоговом собеседовании 2019 года на лечебном факультете экзаменаторы сделали замечание по сбору анамнеза и осмотру пациента. Еще было отмечено, что студенты теряются в нестандартных ситуациях.

По итогу рассмотрен вопрос об усилении внимания преподавателей и обучающихся к работе с пациентами.

На каждом практическом занятии проводилась курация и разбор курируемых пациентов.

Часть выпускников затруднялись в выборе антибиотиков для лечения инфекционных заболеваний. В результате, пересмотрена структура рабочей

программы по дисциплине «Клиническая фармакология» с увеличением количества часов, отведенных на антибиотикотерапию, и добавлено два практических занятия по фармакологии антимикробных средств.

По итогу прошлогодней ГИА педиатрам рекомендовано дополнить банк видеороликов по выполнению практических манипуляций. Подготовлены обучающие видеофильмы по неотложной помощи, профилактическим осмотрам детей разных возрастов. Создано учебное пособие для студентов «Инфекционные заболевания у детей: алгоритмы диагностики и терапии», издано учебное пособие «Врожденный вывих бедра у детей».

Экзаменационная комиссия 2019 года дала рекомендации по стоматологии, фармации, медицинской кибернетике, клинической психологии.

Для проведения итоговой аттестации 2020 года избраны 10 председателей экзаменационных комиссий.

Сроки консультаций и экзаменов смотрите в таблице.

(окончание на странице 2)



2019 год. Выпускники КрасГМУ произносят клятву российского врача. К сожалению, в этом году они не могут встретиться в такой торжественной обстановке.

УЧЕНЫЙ СОВЕТ

ВИРТУАЛЬНЫЕ СОВЕЩАНИЯ СТАНОВЯТСЯ НОРМОЙ

Прошел второй дистанционный Ученый совет, а ощущение, что всегда так было: в зале заседаний человек 15, остальные находятся на рабочих местах – всего 59 сотрудников.

Открыл совет начальник управления по воспитательной работе и молодежной политике Федор Алябьев. Он говорил о реформировании воспитательной работы и молодежной политики в КрасГМУ.

Суть реформ стала понятна в финале десятиминутного доклада. Федор Валерьевич озвучил следующее: органы студенческого самоуправления, студенческие отряды и волонтеры курируются управлением по воспитательной работе и молодежной политике, а молодежные организации – управлением по внеучебной работе. То есть, смысл реформ – в разделении функциональных обязанностей между подразделениями КрасГМУ, ответственных за работу с молодежью, в соответствии с новой структурой.

В состав УВРиМП входит и спортивный клуб «Медик», хотя спорт не относится ни к воспитанию, ни к политике – он грандиозен сам по себе. Вспомним Пьера Кубертена, сформулированную им олимпийскую миссию: «О, спорт! Ты мир!».

Алябьев информировал так же о прекращении деятельности совета обучающихся, который дублировал студсовет функционально.

Второй докладчик, начальник управления по внеучебной работе Арина Манкевич говорила о стратегии развития управления (срок стратегии пока не определен).

Арина Сергеевна предложила создать два центра – студенческий культурный и центр организации и сопровождения мероприятий.

Предложение Арины Манкевич вызвало дискуссию в части организации мероприятий. Обычно эта работа требует ресурсов многих структур организации, например, отдела информатизации, редакционно-издательского отдела и так далее.

Проректор по учебной работе Ирина Соловьева ознакомила Ученый совет с особенностями итоговой аттестации 2020 года – время, адреса, явки – четко и доступно. Главное отличие нынешних выпускных экзаменов от предыдущих – отсутствие этапа практических навыков. Но на итоговое собеседование студенты все же придут лично.

Ирина Анатольевна рассказала так же о реструктуризации рейтинга обучающихся и о том, какие меры были приняты для реализации замечаний государственной экзаменационной комиссии 2019 года.

Заведующая кафедрой психологии и психотерапии Ирина Логинова представила на утверждение «Требования к прохождению аттестации медицинских психологов для получения квалификационной категории».

Первый проректор Марина Петрова традиционно представила кандидатуры сотрудников вуза для избрания на должности и присвоения ученых званий. Ученый совет проголосовал – практически единогласно.

По ходу заседания ректор университета в очередной раз подчеркнул необходимость разработки корпоративного стиля КрасГМУ, в частности, создания шаблона для презентаций.

Отметим, что брендинг включает в себя не только визуальный аспект – корпоративную гамму, навигацию, билборды, но и утверждение миссии, принципов, таких атрибутов как гимн и логотип вуза.

Прекрасная идея для популяризации нашей науки и бренда университета. Полученное количество заявок, подкрепленное солидным премиальным фондом, даёт нам уверенность, что с этим предложением мы попали «в яблочко». При успешности проведения конкурса (а в этом нет сомнений), будем трансформировать его далее во всероссийский формат.

Кропотливая рутинная работа ректората по совершенствованию рейтинга профессорско-преподавательского состава университета завершилась весьма удачным продуктом, который открывает большие возможности как «звездному» составу наших ученых, так и молодым начинающим талантам. На очереди модифицирование рейтинга обучающихся.

В сложившихся условиях наши лечебные подразделения столкнулись с целым рядом неблагоприятных условий функционирования. Но именно в таких условиях и проявляется креативность руководящего состава, когда необходимо отработать новые идеи и формы работы. Безусловным успехом подобного подхода явился проект дистанционного консультирования, который прошел успешный кастинг становления. Напомню, что, по мнению экспертов издания Forbes, специальность «сетевой доктор» станет одной из самых востребованных в ближайшем будущем. Университет в мейнстриме!

Но, без сомнения, самой главной и востребованной работой является повседневный труд преподавателей. Уже постепенно вырисовываются очертания ближайших перспектив работы, и, судя по всему, нам предстоит дальнейшая деятельность в дистанционном формате. Нет сомнения, что тесное взаимодействие учебного управления, деканатов и IT-подразделения позволит выполнить эту задачу в полном объеме и с высоким качеством.

Отработаны базовые вопросы по приему на обучение иностранных студентов из дальнего зарубежья, определен круг рекрутинговых агентств. Отработан четкий план создания подготовительного факультета для этого нашего нового контингента обучающихся. Проведена обширная подготовительная работа по созданию медико-профилактического факультета. Уже получены первые положительные заключения с федерального уровня. Продолжается техническая работа с ведомствами различных уровней по стабилизации состояния нашего фармколледжа.

Заверяю вас, что четкое следование повестке развития университета, озвученной мной ранее, и в дальнейшем будет являться основным индикатором деятельности ректората. На следующей неделе мы проведем очередной Ученый совет и определим пути нашего дальнейшего развития.

Все мы очень надеемся, что в скором времени губернатору края удастся ослабить карантинные меры, уже с завтрашнего дня многие ограничения в регионе снимаются.

Берегите себя!
Искренне ваш, Алексей Протопопов.

ЦЕНТР КТ ДИАГНОСТИКИ ЗАГРУЖЕН В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ

Напоминаем – этот стратегически важный объект был открыт в первой декаде мая для диагностики ковидных пневмоний у жителей Центрального, Железнодорожного и Октябрьского районов.

Своевременная КТ-диагностика необходима для определения стратегии ведения больного. Ежедневно в Центр привозят 12-14 человек, но уже случались экстремальные дни, когда проводилась диагностика почти 40 пациентам.

По словам куратора Центра, проректора по лечебной работе Дмитрия Черданцева, пневмонии диагностируются ежедневно. Сотрудники находятся на связи с поликлиниками трех районов Красноярска, грамотно выстроена логистика доставки пациентов.

Что касается безопасности персонала, он не только облачен в защитные костюмы, но и работает в чистом помещении. Несколько раз в сутки дезинфекторы обеззараживают Центр перед приемом новых пациентов.

На этой неделе в ЦНИЛ началось тестирование на COVID-19 сотрудников вуза, волонтеров, граждан, прикрепленных к клинике семейной медицины КрасГМУ.

Тестирование производится по записи, бесплатно, результат получают в течение двух суток.

Есть и платная услуга – стоимость теста составляет 2000 рублей. Записаться можно по телефону 8(913)-228-09-14.

Пропускная способность лаборатории 200 человек в день.

(начало на странице 1)

ОЧНО НЕЛЬЗЯ ДИСТАНЦИОННО

Расписание выпускных экзаменов

	Этапы	Дата	Бригады	Место
Лечебное дело	Консультация	17.06	21 по два человека	Партизана Железняк, 1е
	Тестирование	18.06		
	Консультация	19.06		
Педиатрия	Итоговое собеседование	22-25.06	Шесть по три человека	Партизана Железняк, 1
	Консультация	18.06		
	Тестирование	19.06		
	Консультация	20.06		
Стоматология	Итоговое собеседование	22-24.06	Четыре по три человека	Воронова, 18 В
	Консультация	18.06		
	Тестирование	19.06		
	Консультация	22.06		
Фармация	Итоговое собеседование	23-24.06		Партизана Железняк, 1 и 1е
	Консультация	17.06		
	Тестирование	18.06		
	Консультация	23.06		
Фармация (очно-заочное)	Итоговое собеседование	24.06		
	Консультация	15.06		
	Тестирование	16.06		
	Консультация	22.06		
Медицинская кибернетика	Итоговое собеседование	23.06		Партизана Железняк, 1
	Консультация	12.06		
	Защита выпускной квалификационной работы (ВКР)	22.06		
Клиническая психология	Консультация	22.06		Карла Маркса, 124
	Защита ВКР	10.07		
Менеджмент	Консультация	1.06		
	Защита ВКР	30.06		

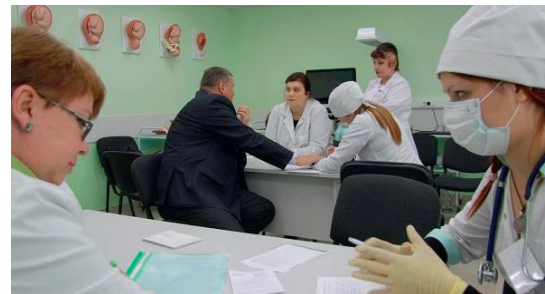
Для обеспечения безопасности выпускников и преподавателей в условиях пандемии график защиты ВКР составлен таким образом, чтобы один студент защищал ВКР, другой ожидал защиты и третий готовился. Остальные студенты не будут допускаться в университет.

Естественно, и выпускники, и преподаватели будут соблюдать масочный режим.

Государственная итоговая аттестация ординаторов будет проводиться очно в три этапа:

- 1 этап** – тест малыми группами;
- 2 этап** – практические навыки;
- 3 этап** – собеседование по специальности.

Выпускные экзамены у ординаторов пройдут с 18 по 27 июня 2020 года.



А В ЭТО ВРЕМЯ

ZOOM СЛЕДИТ ЗА ТОБОЙ

22 мая в университете началась летняя сессия в дистанционном формате.

Для сдачи экзаменов и зачетов используется программа Zoom – лидер современных средств видеосвязи. Экзамен можно сдать не только на стационарном компьютере, ноутбуке и планшете, но и на телефоне.

Кафедры распределяют студентов по времени, для экзамена готовят не менее трех вопросов – на усмотрение преподавателя. Вопросы сформулированы так, что нагуглить ответ не получится.

Экзамен начинается с того, что студент показывает камере свою комнату, чтобы было понятно – он один на один с преподавателем, подсказывать некому. И шпаргалками воспользоваться сложно – преподаватель в процессе ответа на вопросы находится со студентом лицом к лицу.

- Мы переживаем за тех студентов, которые сегодня в обсервации, - рассказывает проректор по учебной работе Ирина Соловьева. - Ребята могут рассчитывать на нашу помощь, на консультации с нашей стороны.

Сессия продлится до 22 июня.

- Пока студенты сдают неплохо, - говорит Ирина Анатольевна, - «двоек» нет. Студенты мечтают поскорее вернуться к очному обучению - соскучились по одногруппникам, друзьям, преподавателям.

Это обязательно случится.

Правда, память о пандемии обязательно останется и останется опыт дистанционного обучения – первый в истории вуза и, несмотря на трудности, успешный.

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

МАРИЯ ХРАМЧЕНКО И АЛЕНА КАРПЕНКОВА – ЛАУРЕАТЫ КОНКУРСА ИМЕНИ ОПАЛЕВОЙ-СТЕГАНЦЕВОЙ



Маша и Алена учатся на шестом курсе лечфака.

С осени 2019 года, под руководством заведующей кафедрой поликлинической терапии и семейной медицины, профессора Марины Михайловны Петровой, девушки готовили научную работу: «Кардиоваскулярная коморбидность в клинической практике участкового терапевта на примере Красноярска».

- Мы изучили истории болезней 1928 пациентов, - рассказывает Маша. - Я работала в городской поликлинике №5 на улице Мира и ее филиале в Покровке, а Алена - в поликлинике №14 – на Взлетке и на Партизана Железняк.

Студентки доказали прямую связь распространенности коморбидной кардиоваскулярной патологии с возрастом. У пожилых людей в возрасте от 50 до

60 лет она диагностируется в 85% случаев, у более старших пациентов – в 90% и более.

Причем у значительной части пациентов, несмотря на приверженность лечению, регулярный прием антиагрегантной, антигипертензивной, антикоагулянтной и гиполипидемической терапии, не удается добиться приемлемых лабораторных показателей и нормальных цифр артериального давления.

Кардиоваскулярная коморбидность представлена в основном гипертонией в сочетании со стенокардией.

Доклад на конкурсе ко дню рождения нашего знаменитого терапевта Веры Александровны Опалевой-Стеганцевой читала энергичная Маша Храмченко – и победила конкурентов из других медицинских вузов СФО.

Поздравляем наших замечательных девушек. Спасибо, что отстояли честь вуза.



КАК ДОЛГО НАДО ТРЯСТИ МЕШОК С ДЕТАЛЯМИ, ЧТОБЫ ПОЛУЧИЛСЯ ТРАКТОР

На вопросы «Медика» отвечает проректор по научной работе Павел Шестерня

– Павел Анатольевич, что такое медицинская наука?

– В медицинской науке можно выделить два больших направления. Первое направление – фундаментальное, изучающее базовые процессы жизнедеятельности человеческого организма в целом и отдельной клетки, взаимодействие с другими живыми организмами. Фундаментальная медицина базируется на естественных науках – биофизике, биохимии, генетике и других. На современном этапе фундаментальная медицина ушла уже так глубоко внутрь клетки, что возникли новые научные направления – протеомика, геномика, эпигеномика.

– Может, наконец, ученые поймут, как она вообще могла возникнуть, живая клетка? Это ведь невозможно...

– Возможно. Вспомните теорию вероятности. Если много наборов деталей трактора сыпать в мешок и долго его трясти, соберется когда-нибудь настоящий трактор?

– Нет!

– Соберется – вопрос только в том, как долго трясти мешок. Но это совершенно не исключает веры в Бога. Я крещен, и когда мне, хоть и нечасто, удается бывать в церкви, чувствую себя там спокойно. Кстати, Дарвина его научные теории не мешали быть истово верующим человеком.

– Кто-то тряс мешок и появился коронавирус?

– Ваш вопрос с высокой долей вероятности находится за пределами медицинской плоскости. Этот новый вирус вызывает много острых вопросов. Для большинства людей взаимодействие микро- и макро-

организма заканчивается вполне благополучно – в 80-85% случаев, но есть небольшой процент заразившихся, который переносит встречу с коронавирусом очень тяжело.

Нам хорошо известно, что течение инфекции зависит от состояния защитных сил организма. Имеет значение так же вирусная нагрузка. Вот мы с вами просто разговариваем, и у нас нет респираторных симптомов. Даже если вы или я заражены, это нельзя сравнивать с вирусной нагрузкой медиков, оказывающих помощь пациентам с COVID-19, у них выше риск.

В общем, течение заболевания всегда индивидуально, потому что нет одинаковых организмов. На этом постулате строится второе направление медицинской науки – клиническое.

– Расскажите, что вас привело в медицину?

– Не помню того времени, когда не мечтал стать врачом. Видимо, таким образом реализовывала свою мечту моя мама. Первым доктором в нашей большой семье стала моя тетька – она фтизиатр, а ее старший сын – анестезиолог-реаниматолог, заведует отделением в родильном доме. Я же в студенчестве мечтал о рентгенохирургии. Алексею Владимировичу я не говорил о том, что мы могли бы стать коллегами. Но, увы – я учился на первом потоке, нашей базой была клиническая больница №20, в которой ангиографа не было.

Но зато там находилась мощная кардиореанимация, где я с V курса работал медбратором.

На VI курсе пришел в кабинет к заведующему кафедрой внутренних болезней №1 Владимиру Абрамовичу Шульману и сказал с порога: «Владимир Абрамович, очень хочу в ординатуру по кардиологии». Шульман выслушал меня внимательно, одобрил работу в кардиореанимации и заключил: «Ты обязательно будешь кардиологом, но стань вначале хорошим терапевтом».

Так я попал в интернатуру по терапии.

– Это же классический путь клинициста.

– Верно. Тем удивительнее, что к концу интернатуры у меня была очень сильная научная мотивация – я хотел глубоко, серьезно заниматься ревматологией.

Примечательно, что за время учебы в академии я не посещал СНО и совершенно не интересовался наукой. Это были сложные 1990-е. Это сейчас социальная студенческая жизнь наполнена, а тогда – ни художественной самодеятельности, ни спорта, уехали за рубеж многие яркие преподаватели. Нами, студентами, особо никто не занимался.

Счастье, что по окончании вуза я встретил настоящего наставника – Владимира Абрамовича Шульмана. Он учил меня не только медицине, я мог посоветоваться с ним на любую тему – настоящий учитель по жизни.

– Но почему ревматология? Все эти аутоиммунные заболевания – такие тяжелые и неизлечимые.

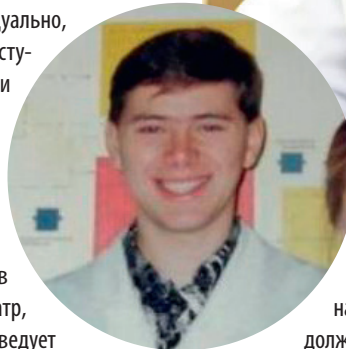
– В ревматологии, так же, как, например, в гематологии, онкологии в XXI веке произошла настоящая революция – изменились исходы казалось бы «безнадежных» заболеваний. Виной тому генная инженерия, современные препараты, которые воздействуют на ультратонкие процессы внутри клетки. Ингибиторы сигнальных молекул блокируют передачу информации от мембраны к ядру, и клетка начинает работать иначе – она не синтезирует опасные белки и аутоиммунный ответ не происходит.

– Вы закончили аспирантуру, стали преподавать. Вас не раздражали равнодушные студенты, которых ничем нельзя завести?

– Конечно, раздражали поначалу, но это болезнь роста, ее переносит каждый преподаватель. В конечном счете, ты выздоравливаешь – меняешь отношение к этой проблеме. Концентрируешься на молодых людях, у которых горят глаза, которые испытывают информационный голод и по-настоящему влюблены в медицину. Ими просто любишься.

Я верю в студенческую науку. Считаю своей задачей дать шанс каждому инициативному студенту. Сегодня я даже завидую ребятам, у которых столько возможностей! СНО, гранты, всесторонняя поддержка руководства вуза – только работай, твори.

– Вы хотите сказать, что к вам в кабинет может поступать студент младших курсов и показать свою, может быть, наивную научную работу?



– Конечно, может. Я же в свое время пришел к заведующему кафедрой, профессору Владимиру Абрамовичу Шульману, и меня выслушали.

Считаю основными задачами проректора по науке – зажечь, помочь, не мешать. Наш университет должен стать территорией роста для студентов и молодых преподавателей, территорией равных возможностей и конкурентной среды в науке.

Должна измениться аура. Только при открытости и прозрачности процессов возможно создание творческой атмосферы.

В моем кабинете все время находятся люди. Хочется иногда побыть одному, но радуется, что наш преподавательский коллектив на глазах оживает.

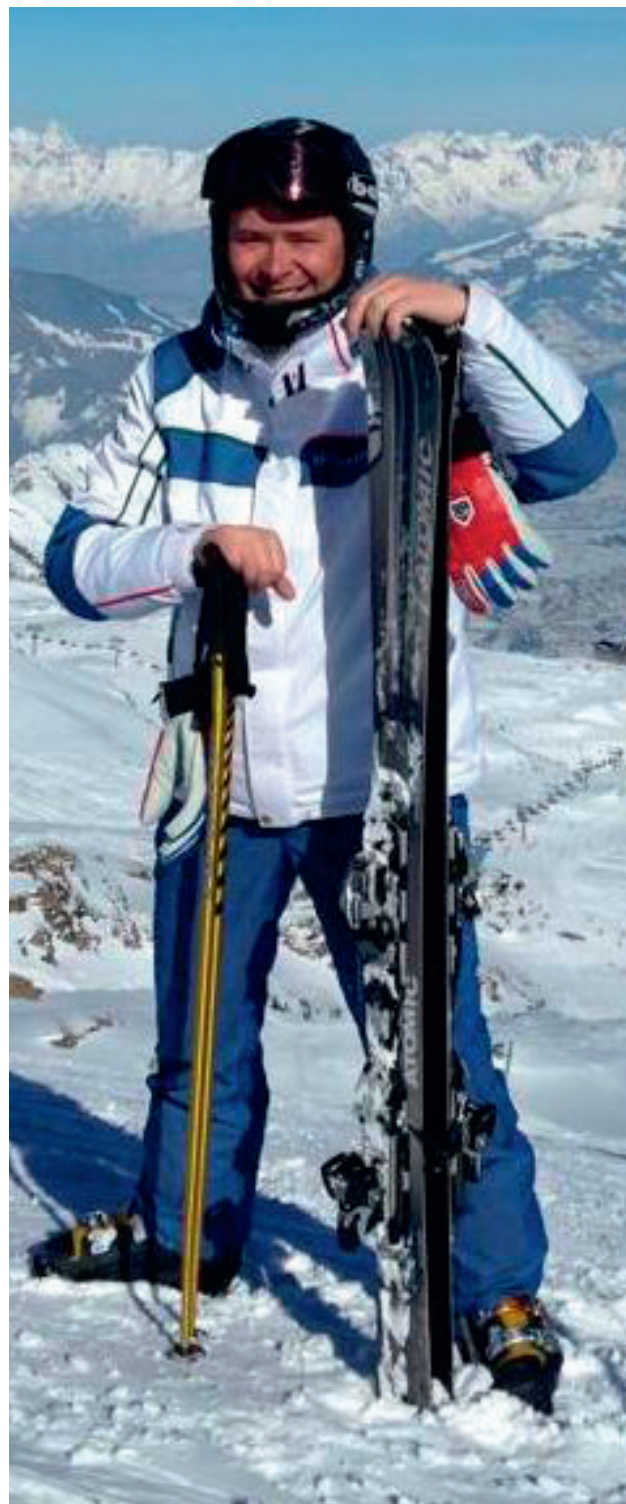
– Вы любите одиночество? Сложно поверить – такая энергичная завидная.

– Одиночества я практически лишен – и на работе, и в семье, потому что у меня три дочки. Они родились с разницей в поколение: старшей Насте – 21, Сонечке – 11 а маленькой Катюше нет еще и двух. Скучать некогда.

Но иногда жизнь требует уединения и сосредоточения на одной задаче. Например, я так писал докторскую. Будучи врачом до мозга костей, я был вынужден отставить все, чтобы написать диссертацию. И сделать это надо очень быстро. Получилось за месяц.

– Мне кажется, быстро изменить в университете то, что вы назвали аурой – очень сложно.

– Сложно, но у нас все получится, вот увидите.



К ИНФЕКЦИЯМ НАДО ОТНОСИТЬСЯ С УВАЖЕНИЕМ

Что думает о пандемии коронавируса д. м. н., профессор, заведующая кафедрой инфекционных болезней КрасГМУ Елена Тихонова



Его особенность

Вирусных инфекционных заболеваний, передаваемых воздушно-капельным путем, достаточно много. С частотой раз в 20-30 лет некоторые инфекции приобретают пандемический характер.

Только в XX и в начале XXI века: пандемия «испанки», гонконгский грипп, SARS, MERS, свиной грипп, птичий грипп и, наконец, коронавирус.

Сегодня каждый житель планеты понимает, что COVID-19 – не простой инфекционный агент.

Во-первых, по своему размаху: коронавирус чрезвычайно контагиозен, он захватил всю планету, а большое количество заболевших – всегда много погибших, даже при относительно невысокой смертности.

Во-вторых, коронавирусные пневмонии и, развивающийся у части тяжелых пациентов, острый респираторный дистресс-синдром, имеют свои, пока малоизученные клинические особенности.

В-третьих, это просто новая болезнь – очень тревожное явление. Люди боятся неизвестного – и обычные граждане, и медики.

Вирусы надо уважать

Страх перед коронавирусной инфекцией порожден непониманием и неверием. Вирусы – из мира невидимого, в этом «параллельном мире» происходят события, которые нам, людям, не осознать – мутации, миграции из одного организма в другой. И все это с банальной целью любой формы жизни: преумножить себя, передать ДНК или РНК в будущее.

Людям трудно смириться с тем, что вирусная вспышка может произойти в любой момент. Более того, хотя вирус и «не хочет» смерти хозяина, мы для него – субстрат для размножения, но в какой-то момент может возникнуть губительная для человечества мутация. Это сложно принять, но необходимо уважать эту форму живого и внимательно наблюдать за ней.

В США нет инфекционистов

Мир говорит о «русском чуде» – смертность от коронавируса в России с учетом всех факторов в 15 раз ниже, чем в США.

Никакого чуда здесь нет, возможно, в США это связано с тем, что не все могут себе позволить медицинскую страховку и получить профессиональную медицинскую помощь. Кто-то вообще лишён любой медстраховки и, таким образом, обязан проходить тесты и лечение за свой счёт. Несложно догадаться, что те, у кого нет денег на страховку, на тесты и лечение не найдут средств тем более. Важно, что в России одинаковое ответственное отношение к любому больному независимо от его благосостояния, все инфекционные пациенты, в том числе, зараженные коронавирусной инфекцией, получают медицинскую помощь по ОМС. В США бесплатно занимаются только теми пациентами, кому необходима экстренная помощь.

И еще – в США нет такой специальности, как врач-инфекционист! Преимущества нашей системы здравоохранения перед западной очевидны – все постсоветское пространство, включая страны соцлагеря, несет гораздо меньшие человеческие потери.

Так что нам надо принести цветы на могилу Николая Александровича Семашко, основателя первой и лучшей в мире системы бесплатного и доступного национального здравоохранения.

В БСМП зашла третья смена

В третьей декаде мая из инфекционного госпиталя вышла вторая смена сотрудников, зашли врачи, медсестры, санитарки в количестве 90 человек.

Особенностью второй смены было то, что работали молодые врачи – 11 клинических ординаторов первого-второго года обучения (кардиолог, гинеколог, терапевт, три реаниматолога и пять инфекционистов).

Начальником госпиталя была доцент нашей кафедры Татьяна Юрьевна Кузьмина. В качестве медицинских сестер работали студенты VI курса КрасГМУ, санитарками – студенты V курса (всего 10 человек). Было трудно, но все отработали на «отлично».

Полную безопасность медикам гарантировать невозможно, хотя они обеспечены всем необходимым – защитными костюмами, масками, спиртовыми санитайзерами. Зараженные в инфекционном госпитале были (четыре человека), но, к счастью, они переболели в легкой форме. Отработавшая бригада ушла на двухнедельную самоизоляцию.

Когда все кончится

Когда будет вакцина. В лучшем случае, это случится осенью.

Сегодня страна явно выходит на плато, но не Красноярский край, которому статистику «подпортила» вспышка в Северо-Енисейском районе.

Вспышка пока не купирована, на ГОКе более 1200 зараженных.

Красноярцам рекомендую строго соблюдать меры предосторожности – носить маски и мыть руки.



Сотрудники Красноярского института эпидемиологии и микробиологии (30-е годы)

УГАДАЙКА

КТО ЭТО НА ФОТО?

В комментариях под виртуальным номером «Медика» от 8 мая выпускник КрасГМУ Тарас Бурдун подал хорошую идею – заглянуть в винтажные номера нашей газеты. Там кладёшь забытой, но очень любопытной информации.

Мы так и сделаем.

А начнем с фотографий. Перед вами винтажные фото, на которых VIP-персоны – наши выпускники и преподаватели, известные всему медицинскому сообществу.

Давайте попробуем подписать фото – кто на них запечатлен?

Первая «угадайка» простая. Потом будет сложнее.

