



Дальнейшее поступательное развитие здравоохранения в нашей стране неразрывно связано с состоянием медицинского образования — как с подготовкой врачей в медицинских вузах, так и с последующим их непрерывным образованием на протяжении всей жизни.

Постоянно меняющаяся конкурентная среда в этой отрасли требует принятия соответствующих решений в режиме реального времени. Одним из них было создание в 2011 г. в соответствии с приказом № 609 Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации новой структуры — Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова в результате слияния двух известных образовательных медицинских учреждений — Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования и Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова. Прошедший после объединения период (а это был первый опыт объединения медицинских образовательных учреждений такого уровня в Российской Федерации) показал своевременность и правильность принятых решений.

Университет уже в настоящее время является одним из основных центров подготовки медицинских кадров в Российской Федерации. Уникальность его заключается в том, что он является, по сути, единственным образовательным медицинским учреждением, где в таких масштабах одновременно проводится вузовская и последипломная подготовка врачей более чем по 90 медицинским специальностям. Университет также является лидером в Российской Федерации по подготовке специалистов медико-профилактического направления и оказывает научно-методическую помощь профильным факультетам медицинских вузов страны. В то же время более чем вековой опыт подготовки медицинских кадров, преподавателей и научных сотрудников, богатые культурные традиции являются прочным фундаментом для дальнейшего развития Университета.

Базовыми принципами деятельности СЭГМУ им. И.И. Мечникова являются качественная подготовка специалистов, непрерывность и преемственность всех форм медицинского образования, интеграция образовательного процесса, научной деятельности и клинической практики в мировое образовательное пространство на равных партнерских отношениях. В 2013 г. ректором была разработана и уже реализуется Концепция развития Университета на период 2013–2020 гг., основной целью которой является качественная подготовка медицинских кадров, отвечающих современным запросам общества.

Объединение двух вузов поставило целый ряд новых задач по организации учебного процесса: обновление содержания и технологий образовательного процесса, развитие кадрового потенциала и системы повышения квалификации профессорско-преподавательского состава, формирование современной образовательной среды для студентов и ряд других. За этот период учебным управлением, деканатами и кафедрами была проведена большая работа по внедрению в образовательный процесс нового поколения государственного образовательного стандарта (ФГОС 3 поколения) — переработаны учебные программы и планы по каждой из преподаваемых дисциплин, сформированы профессиональные и общекультурные компетенции, в основном обновлен банк тестовых заданий для всех категорий обучающихся.

В апреле 2013 г. была успешно проведена государственная аккредитация вновь созданных образовательных программ, по которым ведется обучение в Университете, а в ноябре 2013 г. завершено лицензирование новых учебных программ, в т.ч. по стоматологии, педиатрии и клинической психологии. Уже в 2014 г., согласно государственному заданию, в Университет будут приняты 50 студентов на 1-й курс стоматологического факультета.

Современная парадигма реформирования высшего профессионального образования связана не только с повышением качества учебного процесса, приведением его в соответствие мировому уровню, но также и с формированием устойчивой мотивации к обучению, к самостоятельному освоению профессии. И уже сегодня мы можем констатировать наличие определенных положительных результатов. В частности, значительно уменьшилось количество пропусков студентами учебных занятий по не уважительной причине (с 30% в 2011 г. до 4% в 2013 г.), что отразилось на успеваемости — количество студентов, получающих стипендию, за два прошедших года увеличилось с 42% до 60%.

Нам важно, какие изменения происходят в студенческой среде, как студенты сами относятся к процессу получения знаний. Отличительной особенностью медицинского образования является большой объем новых знаний, последовательность и этапность усвоения материала, а также обязательная ежедневная самостоятельная работа. Проведенное анкетирование студентов 1 курса показало недостаток навыков самостоятельной работы, т.к. она была мало востребована в общеобразовательных школах. В этой связи уже в текущем семестре предусмотрены 3 учебные факультативные лекции по организации и проведению самоподготовки для студентов 1–2 курсов.

Учебным управлением и IT-отделом была разработана и прошла пилотные испытания система электронной записи студентов на отработки занятий на всех кафедрах лечебного и медико-профилактического факультетов, что позволит деканатам в on-line ре-

жиме анализировать ситуацию по этому очень важному аспекту учебной работы.

Вопросы образовательной деятельности также стали более активно обсуждаться со студенческим активом, которым было высказано предложение о необходимости создания индивидуальных кураторов студенческих групп, что даст возможность своевременно «диагностировать» и эффективно решать возникающие проблемы. По инициативе студентов совместно с учебным управлением в настоящее время создается электронная база данных учебно-методических материалов по всем изучаемым дисциплинам, обеспечивающая их открытый доступ.

С целью оптимизации всех основных видов деятельности Университета продолжается структурная реорганизация факультетов и кафедр. В частности, сейчас планируется объединение 24 кафедр, большинство из которых являются однопрофильными. Основная задача — повышение эффективности деятельности кафедральных коллективов, т.к. в последнее время была зафиксирована устойчивая тенденция к внутриуниверситетской конкуренции при выполнении бюджетных заданий и хозрасчетной деятельности. Предшествующий опыт работы объединенных кафедр показал, что преподавание студентам, наряду с проведением учебных циклов усовершенствования и профессиональной переподготовки для интернов, клинических ор-

вильона, где планируется разместить читальные и интернет-залы, а также единый независимый центр тестирования знаний для всех категорий обучающихся.

Создание такого центра является одной из приоритетных задач, т.к. объективная оценка знаний, наряду с навыками и умениями, является важной составляющей компетентностного подхода в формировании выпускника медицинского вуза. Используемые тесты должны быть абсолютно прозрачны и доступны всем студентам в любой момент времени. Однако сами тестовые задачи не могут расцениваться как основное средство контроля подготовки выпускника, его готовности к решению практических задач, сколько бы ни был широким и глубоким охват ими учебных тем. Вместе с тем, полученный нами опыт проведения независимого тестирования, выполненный деканатом лечебного факультета по завершению учебных циклов в конце 2013 г., свидетельствует о важности такой формы контроля, позволяющей повысить ответственность студентов и, в конечном итоге, улучшить усвоение пройденного материала.

В настоящее время в медицинскую практику ускоренными темпами внедряются новые сложные диагностические и лечебные методы, увеличиваются объем и скорость обновления медицинской информации, что требует активного использования инновационных

Образовательный процесс в Университете: акцент на качество

Проректор по учебной работе проф. А.М.Лила



динаторов и врачей, является значимым стимулом к дальнейшему совершенствованию и улучшению преподавания дисциплины.

Основная работа преподавателей на клинических кафедрах предусматривает их широкое участие в клинической работе отделений, что становится особо актуальным в условиях значительного сокращения финансирования клинических подразделений. С этой целью в ближайшие месяцы будет разработан алгоритм участия всех кафедральных сотрудников, в соответствии с их функциональными обязанностями, в работе клиник, на базе которых проводится образовательный процесс.

Ректорат особое внимание уделяет проведению аттестации профессорско-преподавательского состава кафедральных коллективов, на которой выисательно рассматриваются все вопросы деятельности сотрудников. Наряду с констатацией положительных моментов, отмечаются и недостатки, требующие обязательной коррекции. В частности, ряд преподавателей не в полной мере владеют новыми методами интерактивного обучения, некоторые заведующие кафедрами после объединения так и не сформировали единого коллектива, на ряде кафедр при наличии большого количества доцентов и профессоров занятия проводят вчерашние клинические ординаторы и аспиранты. Были отмечены проблемы и с реализацией кадровой политики, прежде всего, касающиеся формирования кадрового резерва. В этой связи ректором принято решение проводить выездные ректораты с всесторонним анализом работы кафедр, характеристикой кадрового резерва и последующим заключением контракта с заведующим кафедрой на период до 3-х лет.

Большое внимание уделяется развитию материально-технической базы Университета. Так, в 2012 г. новые помещения в павильоне 12Д получили кафедры социально-гуманитарных наук, экономики и права, гигиены детей и подростков. В 2013 г. были отремонтированы помещения приемной комиссии и кафедры нормальной физиологии, в ноябре 2013 г. были прочитаны первые лекции в двух новых аудиториях (на 300 и 100 мест) в 46-м павильоне. В ближайших планах ремонт помещений и оснащение компьютерных классов на кафедре физики и медицинской информатики, микробиологии, патологической анатомии и др.

В рамках проекта «Морфология» было закуплено, установлено и подготовлено к работе уникальное современное оборудование «Рапогата», позволяющее проводить учебные занятия по гистологии, патологической анатомии и другим дисциплинам с использованием в т.ч. и удаленного доступа.

В течение 2013 г. на месте практически разрушенного павильона № 29 закончено возведение нового здания библиотеки, которую планируется ввести в эксплуатацию в 2014 г. Библиотека будет оснащена самым современным оборудованием, что обеспечит студентам, врачам-слушателям и преподавателям доступ к обновленным фондам учебной литературы, информационным, справочным и поисковым ресурсам в соответствии с действующими лицензионными и аккредитационными нормативами. Также начато проектирование нового здания, которое будет построено на месте 27-го па-

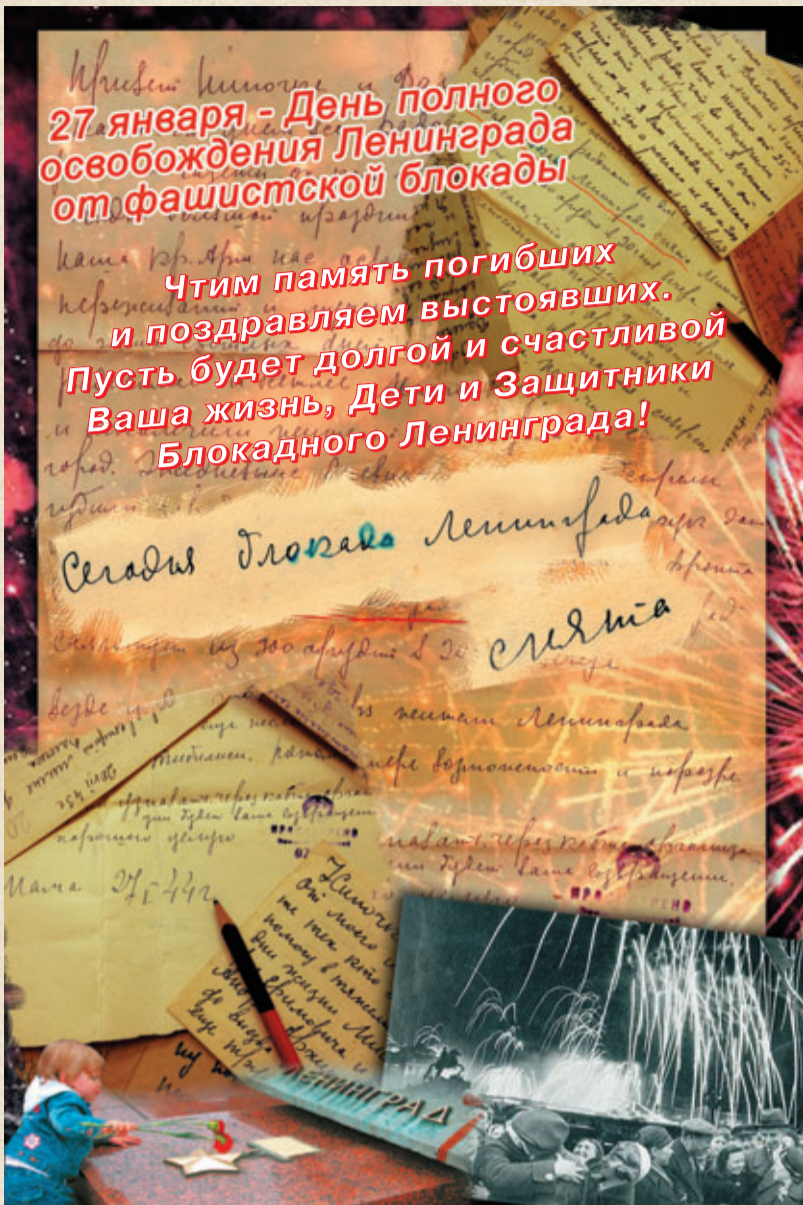
образовательных технологий, в т.ч. и симуляционных. В Университете, уже начиная с 2014 г., планируется создание единого симуляционного и тренинг-центра, где будут сосредоточены все сложные высокотехнологичные симуляторы и тренажеры, обслуживаемые постоянным персоналом и работающие в интересах всех категорий обучающихся.

На первом этапе планируется создание 6 тренинг-классов по отработке практических навыков по уходу за больными, различных медицинских манипуляций и сердечно-сосудистой реанимации для студентов 1–2 курсов. На втором этапе будут организованы тренинг-классы по освоению базовых хирургических навыков студентами 3–4 курсов, оказанию неотложной хирургической помощи студентами 5–6 курсов и клиническими ординаторами профильных кафедр. На третьем этапе планируется оснащение центра высокотехнологичными симуляторами и тренажерами для освоения техники оперативных вмешательств клиническими ординаторами и врачами на тематических циклах повышения квалификации.

Одной из своих важных задач мы видим тесную интеграцию с региональными органами здравоохранения как для более объективного определения потребности в специалистах различной квалификации, так и совместной работы по подготовке высококвалифицированных кадров. В 2014 г. в Университете совместно с Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и общественной организацией врачей общей практики начинается реализация пилотного проекта по непрерывному медицинскому образованию семейных врачей, особенностью которого является широкое использование дистанционных технологий (от 50 до 95% от общего объема учебного материала). Внедрение такой формы последипломной подготовки на федеральном уровне ставит перед нами новые задачи и требует существенного реформирования учебных планов.

В заключение хотелось бы отметить, что все предпринимаемые структурные и функциональные решения способствуют росту популярности нашего Университета, о чем свидетельствуют также результаты приемной кампании текущего года. Так, количество поданных абитуриентами заявлений (для поступления в Университет за последний год возросло на 30% (с 6 тыс. до 7,8 тыс.), при этом проходной балл увеличился (по сравнению с 2011 г.) с 186 до 242 баллов на лечебном и с 186 до 226 баллов на медико-профилактическом факультете.

Дальнейшее развитие образовательной миссии СЭГМУ им. И.И. Мечникова мы связываем с созданием новой инновационной среды для высококачественной подготовки российского врача в XXI веке, эволюцией взглядов на проблему медицинского образования, повышением мотивации врачей в плане своего профессионального роста, а также формированием на базе Университета современного медицинского кластера посредством активного развития внутренних возможностей, высокой результативности и качества деятельности, способствующих повышению конкурентоспособности Университета на рынках образования, науки и медицинских услуг.



27 января 1944 года в ознаменование полного снятия блокады в Ленинграде был дан салют из 324 орудий! На следующий день ленинградцы стирали со стен домов надписи: «Граждане! При артобстреле эта сторона улицы наиболее опасна!» — обстреливать город фашисты уже не могли.

Салют

Черное небо вспорото
Сабельным взмахом ракет
Небо великого города
Окрашено в разноцвет.

Падает черное небо
Отблесками в Неву.
Отныне блокада — небыль!
В полнеба салют — наяву!..

П.Булушев, 27 января 1944 г.

Распоряжением Комитета по науке и высшей школе от 13.12.2013 № 99 утвержден Реестр ведущих научных и научно-педагогических школ Санкт-Петербурга

В Реестр вошли 7 научных школ СЗГМУ им. И.И.Мечникова:

— **внутренние болезни**, руководитель — проректор по клинической работе, заведующий кафедрой терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда з.д.н. РФ акад. РАМН д.м.н. проф. В.И.Мазуров;

— **хирургия**, руководитель — профессор кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией и Почетный доктор СЗГМУ им. И.И.Мечникова з.д.н. РФ чл.-корр. РАМН д.м.н. проф. С.А.Симбирцев;

— **стоматология, челюстно-лицевая хирургия**, руководитель — Почетный доктор СЗГМУ им. И.И.Мечникова з.д.н. РФ чл.-корр. РАМН д.м.н. проф. В.А.Козлов;

— **общественное здоровье и здравоохранение, гигиена, медицина труда**, руководитель — заведующий кафедрой общественного здоровья здравоохранения з.д.н. РФ д.м.н. проф. В.С.Лучкевич;

— **структурно-функциональная организация, патофизиология и патоморфология человека и животных**, руководитель — лауреат премии Правительства РФ заведующий кафедрой патологической анатомии з.д.н. РФ чл.-корр. РАМН д.м.н. проф. Н.М.Аничков;

— **нервные болезни, психиатрия**, руководитель — заведующий кафедрой неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова д.м.н. проф. С.В.Лобзин;

— **гигиена, медицина труда, гастроэнтерология**, руководитель — заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней з.д.н. РФ д.м.н. проф. Е.И.Ткаченко.

Подробнее:

knvsh.gov.spb.ru/closedcontests/view/85/

24 декабря в СЗГМУ им. И.И.Мечникова (Пискаревский пр., 47, 26 пав.) открылось новое трансфузиологическое отделение

Возглавляет отделение Андрей Евгеньевич Беляев

Знакомясь с новым отделением, главный трансфузиолог Северо-Западного региона России засл. врач РФ к.м.н. В.К.Красняков, ректор Университета проф. О.Г.Хурцилава, проректор по клинической работе Университета акад. РАМН проф. В.И.Мазуров, главный врач клиник к.м.н. Э.Л.Латария прошли так называемый «маршрут донора» от входа до выхода и отметили высокий уровень подготовки отделения. Оно оснащено современным донорским оборудованием, в иммуногематологической лаборатории работают суперсовременный анализатор «Qwalys», экспресс-анализатор «Рефлотрон», что позволяет в кратчайшие сроки с минимальными усилиями оператора определить характеристики донорской крови.

В открывшемся отделении установлена электронная трансфузиологическая система АИСТ, которая позволяет в масштабах всей страны оперативно найти информацию о каждом потенциальном доноре. Главный трансфузиолог СЗФО В.К.Красняков отметил: «Отделение спроектировано и отремонтировано на высоком уровне, замечаний нет. Но впереди еще много работы: необходимо завершить комплектование оборудования и отладить работу программного обеспечения, в частности, необходимо решить вопросы оперативного обновления единой информационной базы данных по заготовке, переработке, хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов».

«В 2014 году мы планируем выйти на показатель 1,5 тонны крови в год, — подчеркнул заведующий отделением А.Е.Беляев, — это не так много в масштабах города или по сравнению со станциями переливания крови ВМедА или ФМИЦ им. В.А.Алмазова, но теперь нам не стыдно за свое трансфузиологическое отделение, и мы знаем, в каком направлении можем и должны развиваться дальше».

Н.А.Ерастова

Фото О.П.Старцева и Е.А.Юнг



ЗОЛОТЫЕ КАДРЫ МЕДИЦИНЫ

VIVAT!

27 декабря на ученом совете были представлены имена студентов — победителей конкурса на именную стипендию «ТАКЕДА» — ЗОЛОТЫЕ КАДРЫ МЕДИЦИНЫ».

Именная стипендия назначается на 2013–2014 учебный год, размер стипендиального фонда — 210 000 руб. на десять студентов в дополнение к основной стипендии. Стипендиаты программы не несут никаких обязательств перед компанией «ТАКЕДА».

Принять участие в конкурсе могли студенты 5–6 курсов по специальности «лечебное дело», гражданами Российской Федерации, имеющие научные печатные работы, средний балл выше 4,75 и рекомендательное письмо с характеристикой от научного кружка, или общественной организации, или деканата. Таких лучших из лучших в этом году было 23 студента. Отбор кандидатов на получение стипендии осуществлялся конкурсной комиссией на основании представленных документов и итогов тестирования.



Лауреатами стали:

Д.В.Троцюк (ЛФ), С.А.Матвеев (ЛФ), Н.П.Карашук (ЛФ), Л.И.Коростелева (ЛФ), Ю.Т.Черкасов (ЛФ), Е.С.Каркачева (ЛФ), С.А.Бендриковский (ЛФ), Е.В.Бригадина (ЛФ), А.А.Ерохина (ЛФ), К.А.Симонова (ЛФ).

Представители фирмы «ТАКЕДА» на заседании ученого совета вручили победителям дипломы лауреатов.

Поздравляем!

С.В.Костюкевич
Фото Е.А.Юнг

Отдел международных отношений СЗГМУ им. И.И.Мечникова принимает документы от студентов 3–5 курсов для участия в конкурсе для прохождения 4-недельной практики в зарубежных Университетах

Университет г. Печ (Венгрия) — июль/авг. — 2 места,
Университет Эберхарда Карла г. Тюбинген (Германия) — июль/авг. — 1–2 места
Университет г. Ниш (Сербия) — июль/авг. — по 3–4 места
Университет г. Скопье (Македония) — июль/авг. — по 2–3 места
Ереванский медицинский университет (Армения) — июль/авг. — 1 место

Документы:

— заявление-анкета по установленной форме
— сведения об успеваемости, в т.ч. знание иностранного языка
— характеристика от научного руководителя кружка СНО
— копия заграничного паспорта

должны быть представлены до 12 февраля 2014 г. в отдел международных отношений по адресу: Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, пав. 32, каб. 8, понедельник-пятница: с 10.00 до 16.30
Телефон для справок — 543-98-88

25–29 ноября 2013 г. на кафедре морской и подводной медицины нашего Университета прошел очередной ежегодный учебно-инструктивный сбор руководителей и специалистов водолазных организаций России «Безопасность и охрана труда на водолазных работах»

Уже в четырнадцатый раз в аудиториях встретились представители полусотни крупнейших производственных организаций, занятых выполнением подводных (водолазных) работ, спасательных формирований и силовых структур, медицинских учреждений, обслуживающих водолазов. В этом году основное внимание участников было сфокусировано на изменениях федерального законодательства и особенностях правоприменительной практики в сфере обеспечения безопасности, охраны труда и медицинского обслуживания лиц водолазной профессии. Сегодняшняя редакция федерального закона об охране здоровья граждан однозначно сняла с работодателей ответственность за организацию медицинского обслуживания и лечения наемных работников, а обновленный порядок оказания скорой медицинской помощи обязывает регионы развернуть в крупных стационарах, оказывающих гражданам экстренную медицинскую помощь, бароотделения (кабинеты), в т.ч. и функционирующие круглосуточно. Все это серьезно изменяет сложившуюся структуру медицинского обеспечения подводных (водолазных) работ, ставит на повестку дня новые приоритетные задачи.

Университету есть чем гордиться. Учебных центров, подобных нашей кафедре, всего 3 в мире: в Университете Дюка (США), в Уэльском университете (Кардиф, Великобритания) и у нас — в СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Здесь проходят обучение все категории специалистов, занятых на подводных работах: и медицинские работники, и водолазы, и руководители из числа инженерно-технического персонала.

К.В.Логунов



Проф. К.В.Логунов

О заседании ученого совета, состоявшемся 27 декабря 2013 года

Ученый секретарь ученого совета Университета д.м.н. С.А.Сайганов

Последнее заседание ученого совета в 2013 г. началось с награждения лауреатов конкурса на получение именной стипендии «ТАКЕДА» — ЗОЛОТЫЕ КАДРЫ МЕДИЦИНЫ». Победителям были вручены дипломы лауреатов и ректор пожелал им дальнейших успехов в освоении медицинской науки.

Проректор по учебной работе проф. А.М.Лила проанализировал образовательную деятельность Университета, обозначил задачи на ближайшую перспективу, стоящие перед профессорско-преподавательским составом, и сделал вывод, что для обеспечения соответствия современным требованиям в подготовке высококвалифицированных кадров необходима реструктуризация некоторых образовательных подразделений Университета. В результате голосования ученый совет принял единогласное решение реорганизовать кафедру психотерапии и кафедру сексологии в форме слияния с образованием кафедры психотерапии и сексологии; реорганизовать кафедру токсикологии и экстремальной медицины и кафедру морской и подводной медицины в форме слияния с образованием кафедры токсикологии, экстремальной и водолазной медицины; реорганизовать кафедру общественного здоровья и управления здравоохранением и кафедру организации здравоохранения и управления качеством медицинской помощи в форме слияния с образованием кафедры общественного здоровья и управления здравоохранением; реорганизовать кафедру общественного здоровья и здравоохранения и кафедру социальной гигиены, охраны прав потребителей и благополучия человека в форме слияния с образованием кафедры общественного здоровья и здравоохранения; реорганизовать кафедру профилактической медицины и охраны здоровья и кафедру гигиенического воспитания, обучения и организации медицинской профилактики в форме слияния с образованием кафедры профилактической медицины и охраны здоровья; реорганизовать кафедру анатомии человека и кафедру гистологии, эмбриологии и цитологии в форме слияния с образованием кафедры морфологии человека; реорганизовать кафедру акушерства и гинекологии № 1 и кафедру акушерства и гинекологии № 2 в форме слияния с образованием кафедры акушерства и гинекологии; реорганизовать кафедру акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова и кафедру акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии в форме слияния с образованием кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова; реорганизовать кафедру анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского и кафедру анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в форме слияния с образованием кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского; реорганизовать кафедру педагогики высшей школы и кафедру педагогики, философии и права в форме слияния с образованием кафедры педагогики, философии и права; реорганизовать кафедру психиатрии и наркологии и кафедру психиатрии в форме слияния с образованием кафедры психиатрии и наркологии; реорганизовать кафедру факультетской и госпитальной терапии и кафедру кардиологии им. М.С.Кушаковского в форме преобразования с образо-

ванием кафедры факультетской терапии и кафедры госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского.

В 2014 г. в значительной мере изменятся условия работы клинических подразделений. О перспективах и планах работы клиник Университета информировал членов ученого совета проректор по клинической работе акад. РАМН д.м.н. проф. В.И.Мазуров. Особое внимание было обращено на изменение финансирования оказания медицинской помощи. Если объемы финансирования в рамках высокотехнологичной помощи и ОМС остались примерно прежними, то обеспечение специализированной медицинской помощи из бюджета уменьшится почти в три раза. Данное обстоятельство в совокупности с перспективой перехода на одноканальное финансирование, когда деньги идут за пациентом, подталкивает клинические подразделения к работе в рыночных условиях. Для создания наиболее рационального режима работы клиник запланированы мероприятия, которые позволят, с одной стороны, сократить расходы на медицинскую деятельность, с другой — создать благоприятные условия для привлечения пациентов, лечащихся на внебюджетной основе, и для увеличения финансирования за счет территориальных фондов ОМС субъектов Федерации.

В связи с появлением новой медицинской специальности «остеопатия» в составе кафедр Университета появится одноименная кафедра. Преподавание на кафедре остеопатии будет проходить на внебюджетной основе. Профессорско-преподавательский состав будет реализовывать образовательные программы по первичной специализации врачей-остеопатов, а также тематического усовершенствования и мастер-классы. С учетом прежних успехов курса остеопатии ученый совет единогласно принял решение о создании кафедры в составе терапевтического факультета.

С итогами смотра-конкурса научных и научно-исследовательских работ, опубликованных сотрудниками Университета в 2012 г., ознакомил членов ученого совета проректор по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силин. В номинации «Лучшая докторская диссертация» победителем стала В.И.Уланова с работой «Инфекционный эндокардит у лиц с наркотической зависимостью». Лучшей кандидатской диссертацией была признана работа Н.А.Мацеевского «Роль модифицируемых факторов риска в лечении синдрома диабетической стопы». Лучший отчет о выполненной плановой НИР оказался у авторского коллектива в составе: А.В.Мельцер, А.В.Киселев, Н.В.Ерастова. В номинации «Лучшая монография» признание получила работа А.Б.Смолянинова, О.Г.Хурцилава и О.В.Тюминой «Пуповинная кровь. Заготовка, хранение, трансплантация и регенеративная медицина». Лучшим руководством был назван коллективный труд под редакцией К.М.Лебединского «Кровообращение и анестезия». Коллектив авторов в составе В.В.Пилипенко, М.В.Клур, В.Е.Карева, А.М.Алексеева, Ю.В.Лобзина завоевал первое место в номинации «Лучшее учебно-методическое пособие» с работой «Менингококковая инфекция: диагностика, лечение, профилактика». Другому авторскому коллективу принадлежит первенство за лучшую серию научных статей. В его состав вошли О.Г.Хурцилава, А.Ю.Барановский, Л.И.Назаренко, О.Б.Щукина, Э.А.Кондрашина, А.Г.Харитонов



и А.М.Сегаль. Лучший продукт интеллектуальной собственности «Способ лечения больных хроническими заболеваниями печени с латентной стадией и I степенью клинически выраженной стадией печеночной энцефалопатии» произвели сотрудники кафедры внутренних болезней и нефрологии В.Г.Радченко, С.И.Ситкин, Л.А.Тетерина и П.В.Селиверстов.

Кроме того, отдельной наградой за новаторство была отмечена монография А.Ю.Барановского «Геронтодиетология», а отдельной наградой за глубину изучения проблематики исследования и междисциплинарный подход к изучаемой проблеме была отмечена серия научных статей «Причина смерти членов семьи Романовых», написанных Ю.А.Молиным и Г.А.Воронцовым.

Далее ученый совет утвердил предложенный А.В.Силиным проект Положения о порядке подготовки и выдачи заключения о рекомендации к публичной защите диссертационного исследования, выполненного соискателем ученой степени доктора или кандидата наук. Согласно Положению, кандидаты на соискание ученых степеней после слушания на кафедре должны будут провести экспертизу работы на профильной проблемной комиссии, а затем окончательную апробацию работы в структурном подразделении с подготовкой заключения.

С информацией о новом Положении о присвоении ученых званий выступил ученый секретарь ученого совета Университета д.м.н. С.А.Сайганов. В соответствии с Положением ученые звания будут присуждаться только по научной специальности. Значительно повысились требования к соискателям ученых званий доцента и профессора. Звание профессора можно будет получить уже имея звание доцента. Возросли требования к публикациям и стажу работы в должностях, соответствующих званиям.

На ученом совете состоялось утверждение Положения о государственной итоговой аттестации интернов и ординаторов; Регламента составления, утверждения и применения билетов и тестовых заданий для проведения государственной аттестации и сертификационного экзамена у интернов и ординаторов Университета; порядка размещения диссертаций, представляемых к защите в диссертационные советы ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России на официальном сайте Университета. Были внесены изменения в прейскурант платных образовательных услуг и введены новые позиции в прейскурант платных услуг центральной научно-исследовательской лаборатории.

После конкурсных процедур утверждены темы пяти докторских диссертаций и заслушаны отчеты о трех текущих исследованиях.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» Минздрава России объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

Профессора кафедры: акушерства и гинекологии (3 по 1,0; 4 по 0,5; 2 по 0,25); акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова (3 по 1,0; 3 по 0,5; 3 по 0,25); амбулаторной медицины и экспертизы временной нетрудоспособности (0,25); гастроэнтерологии и диетологии (1,0); госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского (5 по 1,0; 3 по 0,5; 0,25); инфекционных болезней (0,25); лечебной физкультуры и спортивной медицины (4 по 0,5; 3 по 0,25); морфологии человека (1,0); общественного здоровья и здравоохранения (1,0; 0,5; 2 по 0,25); общественного здоровья и управления здравоохранением (2 по 1,0; 2 по 0,5); остеопатии (0,25); педагогики, философии и права (2 по 1,0; 3 по 0,5; 0,25); педиатрии и детской кардиологии (0,25); профилактической медицины и охраны здоровья (5 по 1,0; 2 по 0,5; 3 по 0,25); психиатрии и наркологии (3 по 1,0; 2 по 0,5; 0,25); психотерапии и сексологии (5 по 1,0; 0,25); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (4 по 1,0; 5 по 0,5; 3 по 0,25); факультетской терапии (2 по 1,0; 0,5); эндоскопии (0,75); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (0,25).

Доцента кафедры: акушерства и гинекологии (6 по 1,0; 3 по 0,5; 2 по 0,25); акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова (9 по 1,0; 4 по 0,5); гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (0,5; 2 по 0,25); госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского (9 по 1,0; 4 по 0,5); иностранных языков (1,0); лечебной физкультуры и спортивной медицины (6 по 1,0; 2 по 0,25); лучевой диагностики (0,5); морфологии человека (10 по 1,0; 0,5); общественного здоровья и здравоохранения (5 по 1,0; 3 по 0,5); общественного здоровья и управления здравоохранением (1,0; 3 по 0,5); онкологии (0,25); остеопатии (0,25); педагогики, философии и права (6 по 1,0; 3 по 0,5); пластической и реконструктивной хирургии (0,25); профилактической медицины и охраны здоровья (8 по 1,0; 3 по 0,5; 0,25); психиатрии и наркологии (2 по 1,0; 4 по 0,5; 4 по 0,25); психотерапии и сексологии (3 по 1,0; 0,75; 3 по 0,5; 3 по 0,25); пульмонологии (0,5); репродуктивного здоровья женщин (1,0); сердечно-сосудистой хирургии (0,5); социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (0,25); социально-гуманитарных наук, экономики и права (1,0); терапевтической стоматологии (0,25); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (8 по 1,0; 3 по 0,5; 0,25); эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии (0,5); факультетской терапии (4 по 1,0; 0,5; 0,25).

Старшего преподавателя кафедры: гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (0,25); мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф (1,0); морфологии человека (6 по 1,0); общественного здоровья и здравоохранения (0,5; 3 по 0,25); общественного здоровья и управления здравоохранением (3 по 0,5); педагогики, философии и права (0,5); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (2 по 0,5).

Ассистента кафедры: акушерства и гинекологии (4 по 1,0; 2 по 0,75; 3 по 0,5; 4 по 0,25); акушерства и гинекологии им. С.Н.Давыдова (2 по 1,0; 3 по 0,5; 3 по 0,25); гигиены труда и профзаболеваний (2 по 0,5); госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского (7 по 1,0; 2 по 0,25); клинической лабораторной диагностики (0,25); лечебной физкультуры и спортивной медицины (1,0; 0,5; 3 по 0,25); морфологии человека (5 по 1,0; 0,5); неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова (1,0; 2 по 0,5); нормальной физиологии (0,5); общественного здоровья и здравоохранения (1,0; 3 по 0,25); общественного здоровья и управления здравоохранением (2 по 0,5; 2 по 0,25); оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией (0,5); остеопатии (0,25); патологической анатомии (0,5); педагогики, философии и права (0,5); педиатрии и детской кардиологии (2 по 0,5); профилактической медицины и охраны здоровья (5 по 1,0; 3 по 0,5; 2 по 0,25); психиатрии и наркологии (5 по 1,0; 2 по 0,5; 0,25); психотерапии и сексологии (2 по 1,0; 6 по 0,25); психологии и педагогики (1,0); семейной медицины (0,25); терапевтической стоматологии (0,25); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (0,5; 2 по 0,25); факультетской терапии (3 по 1,0; 0,5); хирургии им. Н.Д.Монастырского (1,0); эндоскопии (0,5).

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления
(с 24 января 2014 г. по 24 февраля 2014 г.)

Приказом ректора от 13.01.2014 г. № 34-0 на 25 апреля 2014 г. **объявлены выборы заведующих кафедрами:** клинической радиологии, латинского языка, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф, эндокринологии им. акад. В.Г.Баранова.

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41. Телефон: 303-50-00, доб. — 1383 (отдел кадров)

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ УНИВЕРСИТЕТА

Своего рода официальный «мостик» между учебной и будущей профессиональной деятельностью, летняя производственная практика является в одно и то же время и потенциально самым насыщенным, и едва ли не самым уязвимым звеном обучения в медицинском вузе. Удивительно, но как предельно эффективная, так и абсолютно формально проведенная практика может в равной степени полностью удовлетворить и студентов, и их кураторов — все зависит от соотношения мотиваций. Участники годичной учебно-методической конференции Университета, состоявшейся 6 декабря, попытались проанализировать проблемы летней практики с позиций новых требований к подготовке врача.

Заведующая кафедрой сестринского дела и клинической практики доц. Е.С.Лаптева представила обобщенный анализ результатов летней производственной практики студентов I–III курсов лечебного факультета, медико-профилактического факультета и факультета иностранных учащихся. Самая массовая среди всех других, эта «доврачебная» — санитарская, сестринская и фельдшерская — практика проводится на четырех городских, семи областных и десятках (!) удаленных клинических баз по месту постоянного проживания наших студентов. Тем не менее, Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования предъявляет ко всем



Доц. Е.С.Лаптева

базам практики единые требования — ведение деятельности в соответствии с образовательным стандартом при наличии соответствующей материально-технической базы и компетентно-высококвалифицированного персонала. Понятно, что обеспечить реальное соответствие этим требованиям легче всего на клинических базах Университета, и все же реалии таковы, что наши студенты проходят практику в самых разных условиях — от московской клиники Управления делами Президента РФ до стран, включенных европейскими и американскими университетами в рубрику «медицинская практика в экстремальных условиях».

Сколь реально в такой ситуации сделать практику в равной мере эффективной? Ответить на этот вопрос нелегко, однако проблема и пути ее решения очевидны — это и подготовка исчерпывающих методических указаний (четыре таких 40-страничных пособия изданы в этом году под редакцией заведующего кафедрой сестринского дела и социальной работы д.м.н. Е.Г.Зоткина),

и отработка практических навыков на манекенах, и итоговый компьютерный тест. Средний балл оценок за летнюю практику не опускался ниже 4,5, а в 2012–2013 гг. составил 4,9; однако еще более впечатляют неформальные оценки — например, благодарности за работу студентов были направлены в Университет главными врачами 14-й и 26-й городских больниц.

Заведующая кафедрой семейной медицины проф. О.Ю.Кузнецова и ее коллеги озаглавили свое сообщение «Летняя производственная практика студентов V курса: стандартные подходы и нестандартные решения». Базами практики в качестве помощников врачей амбулаторно-поликлинического звена являются университетский центр семейной медицины и пять городских поликлиник. Методическое обеспечение практики включает учебное пособие для кураторов, для студентов — «Приложение к программе производственной практики» и тестовые задания.



Проф. О.Ю.Кузнецова

Итоговая аттестация предполагает оценку за выполненный реферат на одну из предложенных тем, проверку заполнения индивидуального дневника с перечнем освоенных практических навыков и ознакомление с характеристикой студента, заверенной руководителем поликлиники, а также решение 25 тестов множественного выбора.

Чрезвычайно интересными оказались результаты анкетирования студентов по итогам практики, проведенного отделом мониторинга образовательных процессов. Так, организация практики и объем предоставленного теоретического материала получили наивысшие оценки — 9 баллов из 10 возможных, в то время как достаточность полученных знаний студенты оценили всего в 4,

а освоенные практические навыки — в 5 баллов. Определенную роль в эффективности практики, очевидно, играла форма организации амбулаторно-поликлинической работы: удовлетворенность студентов оказалась в среднем более высокой там, где они работали помощниками врачей общей практики, а не участковыми терапевтами.

Подводя итоги анализа, Ольга Юрьевна высказалась за увеличение числа баз практики, издание специального учебного пособия по методологии подготовки реферата, подготовку «Положения о прохождении практики» на базе клиник Университета и внесение изменений в положение о прохождении практики за рубежом: там акцент должен быть сделан на знакомстве с национальной моделью общей врачебной практики.

Заведующий кафедрой педагогики, философии и права д.м.н. С.Л.Плавинский посвятил свое выступление некоторым урокам из зарубежного опыта организации производственной практики. Дав обзор различных исторически сложившихся моделей, в т.ч. самой близкой нам — немецкой, докладчик обратил внимание на то, что все они в конечном итоге сводятся к работе с практикующим врачом-наставником в формате более индивидуальном, нежели обычная работа в клинике под руководством преподавателя. Эффективность такой работы достигается, в частности, целым рядом специальных методических приемов, позволяющих четко организовать время и подчинить весь процесс достижению конечной цели — освоению тех «паттернов» работы врача с пациентами, из которых потом строится уже не студенческая, а врачебная практика. Например, 10-мину-



Д.м.н. С.Л.Плавинский

тный блок учебного времени у наших американских коллег из университета штата Вашингтон в Сиэтле вмещает в себя 6 минут представления клинического случая, затем 3 минуты отводятся на вопросы и, наконец, лишь последняя минута — на обсуждение и подведение итога. Да, западные подходы подчас справедливо кажутся нам излишне жестко формализованными, но зато это полный антипод той откровенной потере времени, которая нередко отмечается нашими студентами во время их летней практики...

Последовавшая за докладами дискуссия была сфокусирована на оптимальной организации летней практики, а также на необходимости постоянной эффективной «обратной связи» — мониторинга как результатов, достигнутых каждым студентом, так и итогов процесса в целом. Подводя итог обсуждению, председательствовавший на конференции проректор по учебной работе проф. А.М.Лила процитировал мысль, высказанную недавно на одном из министерских совещаний: отличие медицинского вуза от обычного университета в том, что он не реализует конституционное право студента на образование, а выполняет государственный заказ на подготовку специалиста для отрасли и именно за качество этой работы получает финансирование. Особенно важно помнить об этом в свете предстоящих нам вскоре перемен — право работать врачом сразу после получения диплома придает летней производственной практике студента совсем иную значимость!



Проф. А.М.Лила

К.М.Лебединский
Фото О.П.Старцева

VIVAT!

16 января отметила свой юбилейный День рождения начальник отдела материально-технического снабжения Университета Марина Александровна Лялина!



Уважаемая Марина Александровна, руководство Университета, коллеги и друзья от всей души поздравляют Вас и желают успехов, счастья, благополучия, удачи во всех начинаниях!

Около 20 лет Марина Александровна работает в снабжении. Сотрудники отдела отмечают ее профессиональный подход к решению вопросов. Общение с ней создает позитивную атмосферу в коллективе, что помогает работать намного эффективнее и получать отличные результаты.

Открыл Совещание ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. О.Г.Хурцилава, который четко обозначил роль подготовки врачей по специальности «медико-профилактическое дело» и подчеркнул, что работа по ее совершенствованию в последнее время «получила ускорение как внутри Университета, так и вне его». По мнению Отари Гивиевича, этому немало способствовали установившиеся партнерские взаимоотношения с Роспотребнадзором и представительство Университета в УМС — учебно-методическом совете Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «медико-профилактическое дело». Кстати, именно ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова является председателем этого совета и имеет прямое отношение к «ускорению» и солидаризации усилий профессионального сообщества.

В результате такого сотрудничества в СЗГМУ им. И.И.Мечникова разработан проект профессионального стандарта для специалистов медико-профилактического профиля. Он представляет собой свод необходимых знаний, навыков и умений врачей-гигиенистов, эпидемиологов, бактериологов, владение которыми свидетельствует обществу о профессионализме врача-профилактика. Так что специалисты медико-профилактического направления имеют шанс одними из первых получить четкие правила, по которым можно будет определять их профессионализм. Но для этого еще многое предстоит сделать.

К основным проблемам, накопившимся с годами, ректор СЗГМУ им. И.И.Мечникова, где медико-профилактическому делу обучаются 1400 студентов из 30 субъектов РФ, отнес возрастную дисбаланс преподавательского состава, необходимость совершенствовать систему оценки деятель-

Подготовка кадров для профилактической медицины глазами профессионального сообщества

Продолжение. Начало в № 12 (26) за 2013 г., с. 1.

Всероссийское совещание о совершенствовании подготовки врачей по специальности «медико-профилактическое дело», которое состоялось в декабре на базе нашего Университета, дало новый толчок для выработки решений, которые должны повлиять на качество подготовки специалистов. Так считают деканы медико-профилактических факультетов из 13 российских медицинских вузов, принявшие участие в обсуждении проблем, связанных с подготовкой врачей медико-профилактического профиля.

ности кафедр, отсутствие центра практических навыков и умений, хотя в планах на 2014–2016 гг. появление такого центра в Санкт-Петербурге все же предусмотрено, как и создание единого центра тестирования знаний. Проректор по медико-профилактическому направлению СЗГМУ им. И.И.Мечникова

д.м.н. А.В.Мельцер, определяя болевые точки, с которыми сталкиваются вузы, также сделал упор на блоке законодательных инициатив медицинской профилактики, новой системе аккредитации и оценочных механизмах. «Критериально-оценочные средства должны быть единообразны», — подчеркнул он.

«Необходима разработка типовых планов, программ и дисциплин и их утверждение через УМС». Из положительных тенденций последнего времени А.В.Мельцер выделил изменение формата приема, ставку на целевой набор. Благодаря этому повысился проходной балл, студенты стали более мотивированными и ответственными. Большой интерес вызвали результаты психо-диагностического тестиро-

вания, о котором рассказал декан МПФ ОмГМА д.м.н. проф. В.Л.Стасенко.

Оказалось, что 43% студентов омского вуза обладают необходимыми личными качествами для врача-профилактика, 38% — «почти готовы» — их можно научить, используя корректирующие мероприятия, а 19% — не готовы и не могут работать в этой специальности. Тут уж ничего не поделаешь: «...в педиатрии, например, нужно чувство коллективизма, а врач-профилактик должен в большей степени полагаться только на себя. Нужны особые качества». И это тоже надо учитывать при работе с абитуриентами.

Выступления всех участников были насыщенными, неформальными, с элементами своего опыта, который может и должен быть применен в практике обучения всех профильных вузов. Например, декан МПФ Первого МГМУ им. И.М.Сеченова д.м.н. проф. Ю.В.Несвижский поднял вопрос кадрового менеджмента, выразил одобрение, что впервые на совещании акцент сделан на востребованности



Проф. Ю.В.Несвижский

выпускников, речь идет об образовательном бизнесе и образовательных технологиях, в т.ч. интерактивных. Свое понимание проблем и предложения для их решения высказали представители различных управлений Роспотребнадзора. В качестве положительного примера во многих докладах приводился опыт Вологды. Актуальные вопросы практической подготовки кадров для учреждений Роспотребнадзора здесь успешно решаются, невзирая на отсутствие местного медицинского вуза. Кстати, и Вологда, и Липецк могут похвастаться прототипами будущих практических центров — собственными лабораторными базами, где можно обучать навыкам будущих специалистов. В Совет такого центра входят и представители вуза, и специалисты Роспотребнадзора.

Главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» С.И.Савельев, профессор, заведующий кафедрой гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела нашего Университета, высказал ряд замечаний по кадровой политике. Большое будущее в практическом обучении Станислав Иванович видит в потенциальной ставке врач-стажер в системе Роспотребнадзора, которая может снять вопрос вхождения будущего специалиста в группу, которая обследует объект, а значит, получения полноценной практики.

Невозможно привести цитаты из всех выступлений — большинство из них были яркими и конструктивными, требующими отдельного обсуждения и реальных шагов для их реализации.

Но, что особенно важно, равнодушных на совещании не было. Проблемы непрерывного образования в профилактической медицине есть, и решить их можно только используя весь потенциал профессионального сообщества для выработки решений на государственном и ведомственном уровне.

Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на совещании представляла заместитель начальника Управления кадров государственной службы и гигиенического воспитания населения Т.И.Аристова, которая поблагодарила участников совещания за подготовку квалифицированных специалистов, рассказала о кадровой политике ведомства, выразив надежду на дальнейшее эффективное сотрудничество.

И такое сотрудничество явно понадобится. Например, для разработки целевой ведомственной программы «Подготовка кадров», формирования реестра выпускников медико-профилактических факультетов, создания банка вакансий и реализации ряда высказанных в адрес вышестоящих органов предложений, сформулированных в проекте резолюции совещания. Во всяком случае, профессиональное сообщество врачей-профилактиков — и как общность заинтересованных в результате людей, и как потенциальный орган — готово к тому, чтобы взять на себя координацию всех этих сложных процессов и подготовку основополагающих документов.

В.Н.Измайлова
Фото Е.А.Юнг и О.П.Старцева



Д.м.н. А.В.Мельцер



Проф. В.Л.Стасенко

ПЕРВОЙ В ИСТОРИИ СТРАНЫ КАФЕДРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ — 90 ЛЕТ. Поздравляем!

В феврале 2014 г. кафедре медицины труда СЗГМУ им. И.И.Мечникова исполняется 90 лет. Этой дате будет посвящена научно-практическая конференция «Медицина труда. Сохранение здоровья работников — как важнейшая национальная задача», которая состоится 27 февраля. Об исторических заслугах кафедры, особенностях ее деятельности на современном этапе применительно к существующим достижениям и проблемам в области медицины труда и перспективах рассказывает заведующий кафедрой д.м.н. проф. Сергей Васильевич Гребеньков.

Перспективы развития любой кафедры определяются, прежде всего, той ситуацией, которая сложилась в данной профессиональной среде, и теми возможностями, тем потенциалом, которыми кафедральный коллектив располагает.

Кафедра медицины труда СЗГМУ им. И.И.Мечникова была создана в феврале 1924 г. и в то время именовалась кафедрой профессиональных болезней. Она является первой в России и, по-видимому, первой в мире в институтах усовершенствования врачей. Об этом свидетельствует отчет о десятилетии работы кафедры профессиональных болезней 1924–1934 гг. Приоритет в мире создания данной кафедры в высшем учебном заведении, в известной мере, подтвердил М.Эль-Батави, руководитель отдела профессионального здоровья ВОЗ (письмо от 20.02.1984 г. № ОЦХ-02/180/1). Официальная дата создания кафедры неизвестна. ЦГА РСФСР на посланный запрос сообщил, что документы Наркомздрава РСФСР за тот период сохранились не полностью и в них приказа или постановления НКЗ РСФСР за 1923–25 гг. о создании кафедры не обнаружено (письмо № 230/22 от 24.05.1984 г.). В 2008–2009 гг. нами была предпринята повторная попытка установить «дату рождения» кафедры. Полуторалетняя переписка с ЦГА Санкт-Петербурга частично увенчалась успехом. В официальной архивной справке от 12.11.2008 г. № 1255/т говорится о том, что «В протоколе Совета Государственного клинического института для усовершенствования врачей от 20.02.1924 г. № 6 указано: «Для преподавания профессиональных болезней признать необходимым учреждение особой кафедры. План ее организации, предложенный комиссией, принять со внесенными Советом изменениями...» (выписка из данной архивной справки публикуется впервое. — Прим. автора). С некоторыми оговорками мы считаем февраль 1924 г. датой образования кафедры медицины труда. Первый цикл обучения врачей на кафедре начался 1 октября 1924 г. С тех пор кафедра прошла непростой путь развития и неоднократно меняла свое название.

Обращает на себя внимание дата создания кафедры — 1924 год. Как известно, это был тяжелейший период в истории страны: последствия двух войн и двух революций, время всеобщей разрухи, голода и безработицы, катастрофического спада производства. Именно в эти отчаянно сложные годы создается кафедра, основной задачей которой является профилактика и лечение профессиональных заболеваний или, другими словами, охрана и укрепление здоровья работающего трудоспособного населения. Казалось бы, у молодой Республики должны были быть более неотложные задачи. На самом деле все закономерно, поскольку трудом создаются все ценности. И чем больше трудовой потенциал, тем длительнее активное трудовое долголетие, тем больше общество имеет средств для решения всех остальных проблем, в т.ч., в социальной сфере.

В известной степени события тех далеких лет созвучны современным переменам в нашей стране. Фактически происходит смена общественно-экономических формаций и все негативные и позитивные стороны этого процесса налицо. Но как бы ни были важны вопросы охраны материнства и детства, как бы ни актуальна была охрана здоровья лиц пожилого возраста и пр., ключ к решению этих и других проблем, как и тогда, лежит в производственной сфере, в т.ч. через профессиональное здоровье работников.

Среди руководителей кафедры, чей вклад в ее создание и развитие неоспорим, следует выделить трех человек: профессор Н.А.Вигдорчика*, И.Г.Фридлянда и В.М.Ретнёва. Каждый из них представляет эпоху в истории кафедры. С 1997 по 2006 гг. кафедрой руководил проф. Н.С.Шляхецкий, а с 2006 г. — проф. С.В.Гребеньков.

Кафедра первой в стране с 1938 г. стала проводить последипломное обучение врачей по трем направлениям: профпатология, гигиена труда и экспертиза профзаболеваний. За время ее деятельности было обучено более 100 тыс. врачей, подготовлено более 30 докторов и 100 кандидатов наук. На сегодняшний день кафедра по-своему уникальна. Она представляет собой симбиоз двух основополагающих дисциплин, которые, собственно, и формируют такую мультидисци-

плинарную область знаний как медицина труда. В структуре кафедры присутствуют два самостоятельных, взаимосвязанных и взаимодополняющих компонента: гигиена труда и профпатология, что позволяет считать кафедру одновременно и профилактической, и клинической.

На сегодняшний день коллектив обладает внушительным учебным, научным и клиническим потенциалом. В ее составе трудятся 4 профессора, 6 докторов и 16 кандидатов наук. Кафедра, как правило, сама воспитывает свои преподавательские кадры. Для большинства из них характерен путь через клиническую ординатуру и (или) аспирантуру к преподавательской должности. Благодаря этому за время «роста» молодой преподаватель успевает усвоить не только знания, но и традиции научной и педагогической школы кафедры и вуза, традиции Ленинградской-Петербургской школы профпатологии и гигиены труда и успешно передавать их своим ученикам... Но есть и серьезные кадровые проблемы, характерные для большинства профилактических кафедр. Несмотря на предпринимаемые меры, давшие положительные результаты, не удалось добиться «золотого» соотношения между молодыми специалистами, опытными преподавателями и ветеранским крылом. Задача поиска и, самое главное, привлечения молодых, талантливых, перспективных людей на сегодняшний день одна из сложнейших и пока далека от благополучного разрешения.

Кафедра очень много времени уделяет учебной работе, ведет подготовку по всем краткосрочным и длительным формам обучения, расширяет географию выездных циклов.

Специфической для медицины труда проблемой в области образования является отсутствие нужной литературы и нормативных документов. Прилавки книжных киосков предлагают большой выбор разнообразной медицинской литературы, но книги по медицине труда, профпатологии встречаются редко. Поэтому на кафедре был создан компакт-диск, представляющий собой серьезную информационно-справочную базу по всем аспектам наших дисциплин (нами выпущена уже 12 версия) и активизировал выпуск учебных и учебно-методических пособий, многие из которых имеют гриф УМО и достаточно серьезный объем — 100–300 страниц.

Несколько слов о лечебной работе. Традиционно она велась на двух базах. В «Клинике профессиональных болезней» ФГУН СЗНЦ гигиены и общественного здоровья, где собираются пациенты с профзаболеваниями со всего Северо-Запада РФ, наши преподаватели осуществляют большой объем, прежде всего, клинико-экспертной работы, особенно в отношении сложных случаев, конфликтных ситуаций, нередко имеющих судебное продолжение. Второй клинической базой является Городской профпатологический центр, функционирующий на базе Марининской больницы. К сожалению, в последнее время из-за затянувшегося ремонта и ряда других обстоятельств возможности СЗНЦ, как клинической базы несколько сократились, но это нам удалось компенсировать заключением договора о сотрудничестве с областным Центром профпатологии.

Следует заметить, что в клинической работе профпатолога есть ряд любопытных особенностей. Дело в том, что понятие трудного диагноза, сложного случая в профпатологическом понимании существенно отличается от общепринятого клинического толкования. Если в традиционном варианте под сложным диагнозом подразумевается неясность клинической картины, трудность верификации и дифференциальной диагностики, то в профпатологии основная сложность заключается в юридически корректном и безупречном установлении профессионального генеза данного расстройства, т.е. связи заболевания с профессией. Поэтому работа врача-профпатолога является по сути экспертной. Особенно это касается преподавателей кафедры, которые осуществляют консультации по наиболее сложным случаям.

В последние годы на кафедре заметно оживилась научная и международная деятельность. Наши главные «визави» — это страны Балтийского моря (Baltic Sea Network on Occupational Health and Safety, BSN); Скандинавский регион (Northern Dimension Partnership in Public Health and Social Well-being (NDPHS) и, прежде всего, Финский институт профессионального здоровья (Finnish Institute of Occupational Health (FIOH)). Результатом многолетнего сотрудничества в рамках сети Стран Балтийского моря (BSN) стало расширение горизонтов профессиональной деятельности как в России, так и за рубежом, заключение официального соглашения о сотрудничестве с Финским институтом профессионального здоровья (2011), создание уникального «Профиля автотранспортного сектора Санкт-Петербурга» (2011), который освещает производственно обусловленные проблемы здоровья водителей грузового и пассажирского автотранспорта, состояние условий и охраны труда в организациях автомобильного транспорта, предварительные и периодические медицинские осмотры водителей и других категорий работников. Создание «Профиля...» как пилотного проекта стало возможным в результате тесного сотрудничества с законодательными и исполнительными органами власти, медицинскими, научными, профсоюзными и общественными организациями Санкт-Петербурга и Ленинградской области, органами охраны труда. Это сотрудничество вылилось в форму Координационных совещаний



по условиям труда и состоянию здоровья водителей автотранспорта, по итогам которых было опубликовано три сборника статей на русском и английском языках (2009, 2011, 2013).

Кафедра поддерживает отношения с Международной организацией труда и Европейским бюро ВОЗ по вопросам профессионального здоровья и безопасности. В ноябре 2012 г. на базе кафедры состоялась 18-я ежегодная встреча BSN, посвященная проблеме обеспечения здоровья работников на рабочих местах. В ее работе приняли участие представители ВОЗ и МОТ, сотрудники организации «Партнерство Северного измерения» (NDPHS), а также консул Финляндии по социальным вопросам и здравоохранению г-жа Э.-Л.ХаапаниEMI.

Говоря о перспективах развития, нельзя сбрасывать со счетов и такой объективный и трудно прогнозируемый фактор как экономический кризис, спад производства, замедление темпов развития и пр., о котором много говорят в последнее время. Подобные негативные тенденции, безусловно, могут коснуться всех, но к производственной сфере в силу особенностей наших дисциплин мы находимся ближе других. Тем не менее, перспективы в отношении учебного процесса мы видим, прежде всего, в расширении поля преподавательской деятельности. В наших планах дальнейшее совершенствование образовательного процесса на основе активных методов обучения, внедрения мультимедийных технологий, видеоконференций, развития телекоммуникационных образовательных технологий. Сюда же следует отнести разработку новых учебных программ для врачей, средних медицинских работников, специалистов Роспотребнадзора по охране труда и работодателей по оценке профессиональных рисков, специальной оценке условий труда и др.

В клинической работе — это расширение спектра оказания услуг в области профпатологии путем создания нештатного консультационного центра с оборудованием кабинета для проведения функциональной диагностики в профессиональной патологии; расширение экспертной работы.

Углубление научной деятельности кафедры по гигиене труда возможно благодаря созданию испытательной лаборатории по оценке факторов рабочей среды, специальной оценке условий труда и др.

Определяющей вехой в развитии кафедры явилось образование СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Мы получили возможность работать в одном из крупнейших медицинских вузов страны. На кафедру пришли большей частью опытные преподаватели, которые органично влились в коллектив (не все), что позволило существенно повысить эффективность по разным направлениям деятельности, увеличить количество проводимых циклов, в т.ч. выездных. Работа в новом составе научного, диссертационного и методического советов расширила горизонты, позволила постоянно общаться с коллегами, обсуждать животрепещущие вопросы, такие как, в частности, перспективы развития медико-профилактического направления.

В октябре-ноябре 2011 г. кафедра переехала на свое «историческое место» — в УСК № 3 на Автовской, 24, капитально отремонтированное и отделанное по европейским стандартам здание, при поддержке Университета приобрела новую мебель, аппаратуру по гигиене труда для оценки вредных производственных факторов. В настоящее время планируется переоснащение кафедры применительно к профпатологической части образовательного процесса, создание компьютерного класса, собственной видеотеки и многое другое. Все эти позиции прописаны в «дорожной карте кафедры медицины труда». Мы признательны руководству Университета и медико-профилактического факультета за то, что инициативы кафедры находят поддержку и понимание с их стороны.

Таким образом, краткий обзор деятельности кафедры медицины труда в юбилейный год позволяет сделать вывод, что на протяжении своей 90-летней истории она внесла и вносит существенный вклад в развитие медицины труда и подготовку высококвалифицированных кадров. За время, прошедшее с момента образования, на кафедре сложились устойчивые традиции, которые позволяют сотрудникам высоко держать знамя медицины предупредительной, решать сложные проблемы по сохранению здоровья работающего населения страны.



*Первое в стране руководство по профессиональным болезням было написано в 1930 г. основателем кафедры выдающимся врачом, ученым, педагогом и общественным деятелем, человеком непростой судьбы проф. Н.А.Вигдорчиком (в 2014 г. будет отмечаться 140-летие со дня его рождения).



Проф. И.Г.Фридлянд



Проф. В.М.Ретнёв трудится на кафедре и сейчас

27 января 1944 года, 950-й день Великой Отечественной войны. Ленинград освобожден от фашистской блокады



Воины Красной Армии сжигают немецкий дорожный указатель (январь 1944)

Три блокадных дня

В сентябре 1941 г. началась блокада Ленинграда. Медицинские институты получили распоряжение провести ускоренный выпуск врачей в связи с острой нехваткой медперсонала на фронте. В клиниках 2-го ЛМИ и больницы им. И.И.Мечникова был открыт эвакуогоспиталь № 2222. Но, тем не менее, лекции в Институте продолжались, студенты сдавали экзамены и работали вместе с сотрудниками военного госпиталя. В их числе была и Зинаида Седельникова. Она вела дневник, на основе которого в 1995 г. была издана книга «279 дней войны. Блокадный дневник».

Несколько строк из блокадного дневника.

26 ноября 1941 г.: «Очень ослабла, похудела. Не могу долго сидеть за книгами. От резких движений кружится голова и зеленеет в глазах. Руки стали словно сухие палочки, пальцы морщинистые, глаза провалились. Девочки дивятся, как я еще могу заниматься».

1 декабря 1941 г.: «Узнала взволнованную меня весть: оказывается, преподаватель, который принимал у меня экзамен по фармакологии, в тот же день умер у себя в кабинете...»

19 декабря 1941 г.: «Совершенно измученная, голодная и замерзшая сдала дежурство. Но мне еще пришлось помогать относить умерших в морг, устроенный во дворе в гараже. Поразила картина: трупы лежали друг на друге штабелями с фанерными бирками на ногах... Их некому и не на чем вывозить на кладбище. Я шла утром домой и не могла отделаться от чувства не то вины, не то боязни оказаться среди таких «штабелей».

Несмотря на то, что смерть постоянно «ходила где-то рядом», студенты 2-го ЛМИ старались помогать друг другу и делом и словом, шутили: «Рая запечалилась, что останемся мы все старыми девами. Я быстро прореагировала: «Не беда, был бы хлеб». Все разом расхохотались».

Зинаида Сергеевна Седельникова весной 1942 г. была эвакуирована из Ленинграда, будучи студенткой III курса 2-го ЛМИ. В том же году продолжила обучение в 1-м Московском медицинском институте и окончила его в 1944 г. с отличием. В разные годы работала хирургом и ассистентом кафедры факультетской хирургии Сталинградского медицинского института, в 1958 г. защитила кандидатскую диссертацию.

По кн.: «Санкт-Петербургская государственная медицинская академия имени И.И.Мечникова», ч. 1. СПб., 2006, с. 315-319

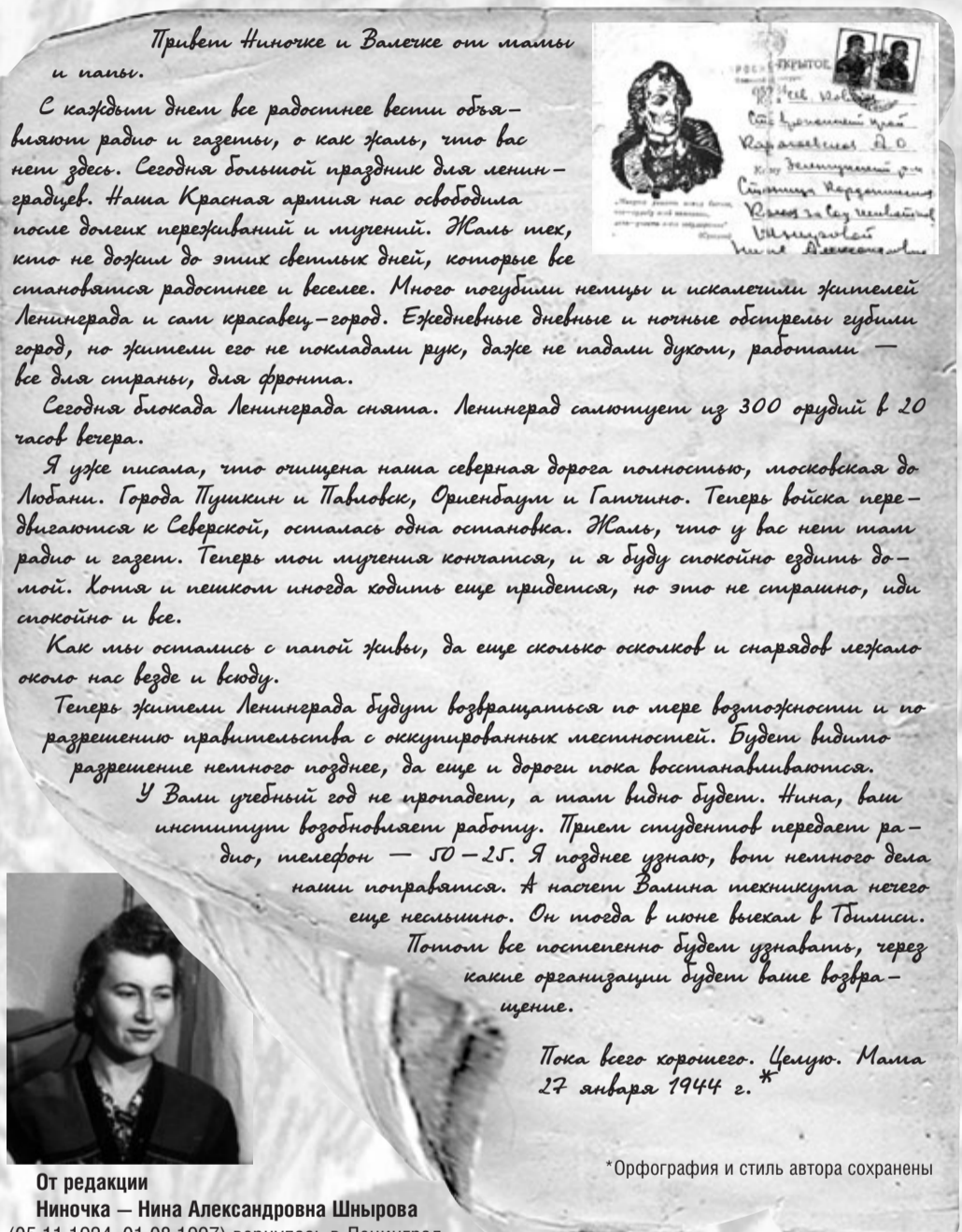
О памятных событиях войны и о вкладе нашего вуза в дело Победы напоминает картина художника Митрофанова из Музея кафедры судебной медицины и мемориальная доска (авторы проекта Е.С.Мишин, В.В.Кустов, В.Б.Пунченко) на павильоне 1/3. Мемориальная доска была изготовлена на народные средства, поступившие от 585 студентов и 728 сотрудников вуза, и торжественно открыта 6 мая 2005 г. к 60-летию Победы. На доске выбит текст: «В период Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. в клиниках 2-го Ленинградского медицинского института и больницы им. И.И.Мечникова был развернут сортировочно-эвакуационный госпиталь № 2222, в котором получили лечение более 310 тысяч раненых и больных».

Митрофанов. Эпизод доставки раненых в госпиталь № 2222, созданный при больнице им. И.И.Мечникова зимой 1941-42 гг.

Ленинград был блокирован. Но он жил. И свидетели тому — письма, с оказией разлетающиеся во все концы страны. Не все письма нашли своих адресатов, тысячи не дождалось весточек из родного города...

Большой друг «Вестника», ветеран Великой Отечественной войны, выпускник ЛСГМИ 1953 г., судмедэксперт высшей категории А.А.Игнатьев, накануне праздника, ставшего для нескольких поколений ленинградцев святым, передал в дар редакции пачку пожелтевших от времени писем, бережно хранившихся в семье более семидесяти лет. Они адресованы его жене Нине, эвакуированной вместе с сестрой из блокадного города весной 1943 г. Их родители Мария Федоровна и Александр Николаевич Шныровы практически день за днем описали события страшных 900 дней и ночей не желающего сдаваться врагу, голоду и холоду Города. Ни жалоб, ни страха, ни паники. В каждой строке только забота, любовь и беспокойство о детях, находящихся в эвакуации. Письма Ленинградцев из далеких сороковых, чье человеколюбие, доброту и сердечность не смогла сломить злое тьма, пришедшая вместе с пугающей тишиной пустынных улиц с погасшими фонарями и вмержшими в рельсы трамваями. Авторы писем и адресаты, к счастью, выжили. У них началась мирная жизнь.

Перед Вами текст письма, который публикуется впервые. Письмо было написано 27 января 1944 года. В день, когда радостный город праздновал освобождение от фашистской блокады и салютовал из 324 орудий своим верным защитникам!



От редакции

Ниночка — Нина Александровна Шнырова (05.11.1924—01.08.1997) вернулась в Ленинград из эвакуации в 1946 г. В 1953 г. закончила ЛСГМИ. Более сорока лет проработала терапевтом. Третью часть жизни провела в эвакуации. Третью часть жизни провела в эвакуации. Третью часть жизни провела в эвакуации.

* Орфография и стиль автора сохранены

Памяти сотрудников ЛенГИДУВа и 2 ЛМИ, погибших в годы Великой Отечественной войны



На фронтах Великой Отечественной войны и в блокадном Ленинграде погибли более 80 сотрудников ЛенГИДУВа и более 800 сотрудников и студентов 2 ЛМИ — больницы им. И.И.Мечникова. В экспозиции Музея истории СЗГМУ им. И.И.Мечникова открыта экспресс-выставка, посвященная их светлой памяти.

На выставке представлены фотографии, документы, научные труды профессоров — создателя научной школы детских хирургов Н.В.Шварца, зав. кафедрой эпидемиологии А.А.Садова, зав. кафедрой патологической анатомии и зав. кафедрой судебной медицины Ф.Я.Чистовича, создателя первой в мире кафедры рентгенологии А.К.Яновского, создателя первой в стране кафедры для последипломной подготовки судебных медиков Н.Л.Полякова, зав. кафедрой физиотерапии и главного специалиста Ленинградского фронта Е.Т.Залькиндсона, зав. кафедрой оториноларингологии



Проф. Ф.Я.Чистович



Проф. Л.Т.Левин



Проф. А.К.Яновский



Проф. А.А.Садов



Проф. Е.Т.Залькиндсон

Л.Т.Левина, ушедших из жизни в годы войны и блокады. Зав. кафедрой эпидемиологии проф. А.А.Садов, живший на территории ЛенГИДУВа и умерший от голода в конце мая 1942 г., отмечал в своем дневнике особенно интенсивные бомбежки осенью 1941 г. В это время были разрушены помещения патологоанатомического корпуса, актового зала, клиники неотложной хирургии. В экспозиции Музея представлен осколок снаряда, залетевший в операционную во время проведения операции. Госпиталь на базе больницы им. И.И.Мечникова не подвергался интенсивным обстрелам, т.к. в нем находились на лечении, в т.ч., и немецкие военнопленные. В большинстве медицинских учреждений Ленинграда были повреждены водопровод, канализация и отопительная система. Врачи работали в халатах, надетых прямо поверх пальто.

В экспозициях Музея истории СЗГМУ им. И.И.Мечникова можно увидеть фотографии, документы, книги, личные вещи участников войны, их боевые награды.

М.В.Шаврукова



Раненые бойцы в саду ЛенГИДУВа. 1943 г.



Актный зал ЛенГИДУВа после обстрела. 1942 г.



Хлеб выпечки 20 ноября 1941 г. Музей кафедры судебной медицины Университета



«Живу и помню...»

Звонок в редакцию Екатерины Ивановны Малыгиной не был неожиданным. Бесменная староста группы № 4 выпуска ЛСГМИ 1953 г. звонит часто. Делимся новостями, я рассказываю об Университете, она о своей «пенсионной деятельности для истории». В этот раз мы беседовали об Анастасии Павловне Старостенковой. Выпускница СанГига 1953 г., житель блокадного Ленинграда, врач с многолетним стажем, она может многое рассказать читателям «Вестника». Разве нужно журналисту много объяснять? Созвонилась с Анастасией Павловной, договорились о встрече...

На пороге квартиры нас с коллегой Катей встретила миловидная женщина, с идеально уложенными волосами. Цвет помады подчеркивал красивый контур губ. «Ну, совсем не похожа на даму почти 90-лет».— мелькнула у меня первая мысль. Пока готовились к беседе, Анастасия Павловна все хлопотала по квартире, пытаясь скрыть свое волнение. Но разговор начался именно со слов: «Как же я волнуюсь! Не спала всю ночь, все думала, вспоминала...

22 июня 1941 года должно было стать для нас со старшей сестрой Марусей одним из счастливейших дней жизни. Брат Саша, курсант летной школы, пригласил нас к себе в гости в Тбилиси!!! В письме он написал, какой это чудный, сказочный город и что мы обязательно должны его увидеть! Наша семья жила небогато, но родители все же решили сделать нам подарок! Поезд уходил с Московского вокзала вечером, а утром мы с Марусей пошли во Фрунзенский универмаг покупать новые туфли и купальники! Счастие не было предела, мы смеялись и торопили время. Но все рухнуло, когда динамики объявили о начале войны. Помчались домой. Заплаканная мама, встревоженный отец, но все разговоры только о том, что война ненадолго, победим очень скоро... Поехали сдавать билеты. На вокзале полным ходом уже шла эвакуация жителей. Военные грузили в вагоны какие-то ящики. На другой день пришел денежный перевод от Саши и телеграмма: «Ухожу на фронт добровольцем. Адрес не меняйте!» Похоронку мы получили в 1943. Погиб в воздушном бою над Мурманском.

Первая неделя войны до сих пор осталась в памяти как бесконечная... Одноклассники принесли новость, чтобы все закончившие 8, 9, 10 классы пришли в школу со сменой белья. Нас в товарных вагонах повезли, кажется (сейчас уже не могу припомнить), в сторону Гатчины. Из старших с нами были только директор школы и мама моей одноклассницы Лили. Расселили у местных жителей. На завтрак кружка молока и кусок хлеба. И мы пошли копать противотанковые рвы. Через несколько часов ладони покрылись кровавыми мозолями. Лилина мама порвала нижнюю юбку на бинты, чтобы хоть как-то облегчить нам боль. Вечером налетели фашистские самолеты. Началась бомбежка, несколько ребят были ранены. Рвы мы копали еще два дня. Затем под покровом темноты нас вновь отправили на станцию, мы вернулись в Ленинград. Оставшиеся месяцы лета мы носили на чердаки песок и воду, по ночам тушили зажигалки.

По объявлению о срочном наборе в СанГиг без экзаменов выпускников школ написала заявление и отнесла документы для поступления. Но учиться ей не пришлось. В семье запасов еды не было. Нас ждал голод, нас ждала зима, нас ждала блокада... Блокада. Как же все это рассказать, когда каждый ее день был неизвестностью и чем-то еще более страшным, чем просто смерть? Страшнее самой смерти — это же ожидание каждый день...

Отец и старшая сестра пошли работать в похоронную контору на Большеохтинское кладбище. Мы с мамой остались вдвоем. Осенью подруга мамы устроила меня работать в ясли, в ползунковую группу. Да какие там ясли! Малыши с большими головами и пальчиками, обтянутыми только серой кожей... Они даже не плакали. Ясли рабо-



тали круглосуточно. Деток забирали только в субботу. Забирали! Это сейчас так можно сказать, а тогда каждую субботу я, пятнадцатилетняя девочка, ходила на Кировский завод и спрашивала, где их мамы. Часто, очень часто отвечали, что они умерли, некоторые прямо у станков. Возвращалась назад, сообщала заведующей, и на другой день осиротевших малышей увозили в детские дома.

В конце зимы мама заболела цингой. Она почти не вставала. Бомбили наш район почти каждый день. Мы тогда жили между Варшавской и Балтийской железными дорогами. Рядом были заводы стратегического назначения. Даже узкоколейка, по которой в мирное время ходили вагончики между заводами, стала стратегическим объектом. Теперь здесь ходил бронепоезд с патронами и снарядами. Фашисты это знали и не упускали возможность обстрела. Наш дом буквально содрогался от взрывов. Большая мама, страх потерять ее... Как же я все это вынесла!? Нужен был хлеб. Мама не может встать, плачет. А нужно отоварить карточки. До магазина дорога через кладбище. Вечер, мне жутко. Я боюсь, но разве был выбор? Укуталась, как смогла. Иду, поземка, стараюсь не думать, что вокруг привезенные ленинградцами трупы, которые с утра будет собирать похоронная бригада, а затем взрывать землю для братских могил. И вдруг услышала стук топора. Крепкий мужчина рубил труп и складывал останки в мешок. Я спряталась за ближайшее дерево, буквально вжавшись в него. В оцепенении смотрела, как он все это сделал, взвалил свою страшную поклажу на плечо и спокойно пошел, размахивая топором. Не знаю, сколько простояла у дерева, только мысль об умирающей маме заставила сделать шаг вперед. Потом побежала, откуда только силы взялись. Прибежала к знакомым, еле смогла рассказать... Их сын Сережа, мой ровесник, с такими же от голода синяками под глазами пошел меня провожать — сначала в магазин, потом домой. Мама не умерла.

Пили, в основном, талую воду. Хотя уличный водопровод с краном был не так уж и далеко — мост перейти. Как-то пошла. Началась бомбежка. Страх неимоверный. Не могу его передать словами. Я Бога молила, чтобы меня убило. Осталась жива, но долго еще после войны меня преследовали нервные припадки... Я смогла это пережить. Как? Не знаю, не спрашивайте. Вкус нафталина в холодце из залежалой на складе кожи и сейчас в памяти.

В конце 1942 года появилась возможность навестить папу с Марусей. Мы даже не знали все это время об их судьбе. Дошла с трудом. Похудевшая Маруся бросилась мне на шею, мы обнимались и плакали.

«Понимаете, девушки, бывают слезы горя, радости, слабости. А это были совсем другие слезы. Как бы вам объяснить? Говорящие слезы». — Анастасия Павловна замолчала и заплакала. Молчала и я. Что спросить у человека, вспоминающего такое и пытающегося справиться с эмоциями, не утратившими своей остроты за столько лет. Папа лежал и кашлял кровью, Маруся от слабости говорила писклявым голосом. Если бы не пришла я в тот день, воз-

можно, они бы и не выжили. Она попросила выходной. Мы закутали папу, погрузили на санки и, накинув веревки на плечи, потащили. Это был долгий и трудный путь. Звучит, вроде, как и просто и привычно. Но как объяснить тяжесть этого груза в душе?

В разговоре опять возникла пауза. «А вы знаете,— оживилась Анастасия Павловна, ее глаза заблестели. — Я очень хорошо, в мельчайших подробностях помню 27 января. Да! 27 января 1944 г. Я в яслях была. У нас детки оставались. Вдруг слышу топот по этажам, гомон! Все оживленные. Наша санитарочка Дуся бросилась мне на шею: «Асенька!!! Блокаду сняли!!! Совсем сняли!!!» Подбежали к окну! Салюта не было видно, только всполохи! Какие же они были светлые! Счастливые! Потом мы пили чай и говорили, что и победа уже скоро тоже будет!

В конце войны по совету заведующей садиком, в котором работала, поступила на фельдшерско-акушерские курсы. Боже мой! С каким удовольствием я училась, буквально впитывала в себя знания, ведь за моими плечами было к началу войны всего 8 классов. Закончила курсы с отличием, это дало мне возможность без отработки поступить в вуз. Без колебаний выбрала СанГиг. Там хотела когда-то учиться моя сестра. Чуть позже принесла ей ее заявление на поступление, датированное летом 1941 года. Она заплакала и ничего не сказала, молча положила его в стол.

...Учиться было очень тяжело. Первые два курса сидела над учебниками и день, и ночь. Преподавательский состав был очень сильным. Знания давали надежные и основательные. В 1953 году вышла замуж за своего однокурсника. И начались наши медицинские будни с переездами по городам и весям всего Советского Союза — от Карелии до Дальнего Востока. Был период, когда работали за границей. Работала и терапевтом, и на скорой помощи, была участковым врачом. Никогда не пожалела о выборе своей профессии, на работу ходила с легкой душой и хорошим настроением. У меня двое детей, внуки, правнуки. Я счастливый человек, жизнь прожила не зря.

Кстати, а в Тбилиси я так и не съездила. Этот солнечный город остался мечтой, которой не суждено было сбыться».

...Наша беседа закончилась уже вечером. Но как много еще осталось нерассказанного и невысказанного. Да и возможно ли рассказать свою жизнь? Мы попрощались. Чуть смутившись, Анастасия Павловна перекрестила нас вслед.

До метро шли с Катей молча. Я не спрашивала, о чем думает она. Мои мысли были в далеком прошлом, в котором были мои родные: бабушка Елизавета Алексеевна всю войну работала в тылу, порой не замечая дня и ночи, растила сына; Федор Алексеевич — танкист, брат бабушки, пропал без вести в боях под Гродно; еще один ее брат, Александр Алексеевич, охранял дальневосточный рубеж в 1944-1945 гг.; мой дед, Василий Алексеевич — пехотинец, дошел до Берлина, оставил свою запись на стене Рейхстага от имени всех своих односельчан, другой дедушка, Владимир Антонович, погиб в финскую кампанию зимой 1939 года. Бабушка Ольга Семеновна была вывезена фашистами на работы в Германию, своих дочерей смогла найти только в 1947 году в детдоме под Казанью. Эта война — история и моей семьи...

Что я могу сказать тем, кто выжил в те годы? Своим ровесникам, своим детям и внукам? Что я могу сделать для памяти тех, чьи имена исчезли в братских могилах, раскиданных по всей России, и тем, чьи имена стерли непогода и человеческое равнодушие? Сложно найти слова...

Поклон вам низкий до земли. До земли, впитавшей вашу кровь и ваши жизни во имя дня сегодняшнего. Пусть дети играют под мирным солнцем!

Н.А.Ерстова
Фото Е.А.Юнг



