

МЕДИЦИНА КАК ИСКУССТВО

СЕРГЕЙ ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

СОБЯНИН ИРИНА НАЗАРОВА ВАЛЕРИЙ ТОДОРОВСКИЙ
МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ

ПУЛЬС ГОРОДА **МОСКОВСКИЙ ВРАЧ**

СЕРГЕЙ ЛЕОНИД ПЕЧАТНИКОВ

МОРОЗОВ АЛЕКСЕЙ ИГОРЬ ВЕРНИК
ХРИПУН

ТАТЬЯНА ДРУБИЧ АЛЕКСАНДР КИБОВСКИЙ

МОСКОВСКАЯ ДАВИД МЕЛИК-ГУСЕЙНОВ

МЕДИЦИНА **ДМИТРИЙ**

ИГОРЬ КОЛТУНОВ **БЕРТМАН**
ЛЕОНИД РОШАЛЬ

ВЛАДИСЛАВ ТРЕТЬЯК

ПРЕМИЯ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ

ВЕРОНИКА АЛЕКСАНДР АНДРЕЙ
ГОТЛИБ ШКОДА

МАРИНА БЕБЧУК **КАРЕЛИН** ЛЕОНИД
КАНЕВСКИЙ

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ГОША КУЦЕНКО

РЕАБИЛИТАЦИЯ АЛЕКСАНДР ГОРБЕНКО

«ПОТОМУ ЧТО ТЫ НУЖЕН»

ОЛЕГ ТЕЛЕКАНАЛ **ЕЛЕНА** ВАСИЛЬЕВА
КУЛЬТУРА

ГАЗМАНОВ ИНГЕБОРГА
ДАПКУНАЙТЕ

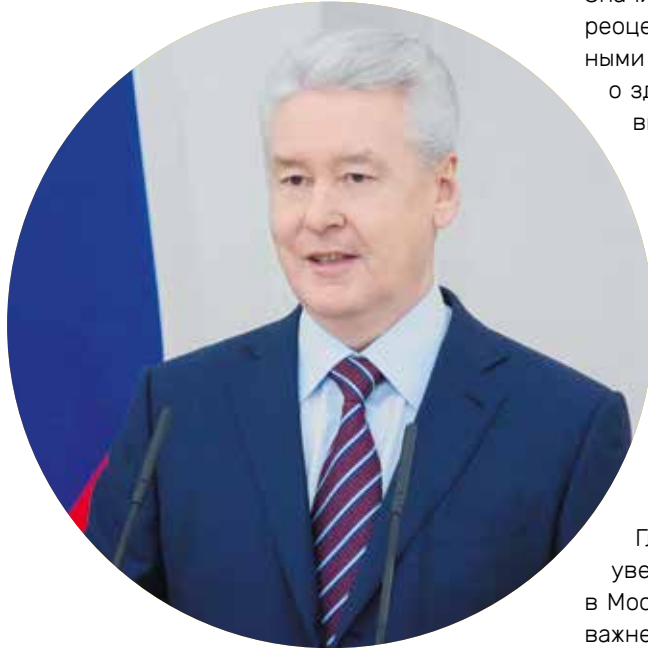
НЮТА ФЕДЕРМЕССЕР ВЛАДИМИР
ПЕТРОСЯН

ДМИТРИЙ АРТТЕРАПИЯ
ПУШКАРЬ

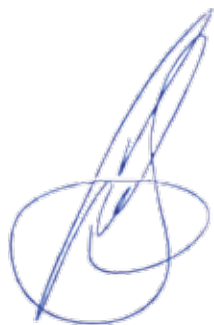
СЕРИЯ ИНТЕРВЬЮ «И ЗВЕЗДА С ЗВЕЗДОЮ ГОВОРИТ»



ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!



**СЕРГЕЙ
СОБЯНИН,**
мэр Москвы



Сердечно поздравляю вас с Днем медицинского работника! Значимость вашего труда для Москвы и каждого москвича переоценить невозможно. Обладая высокими профессиональными и человеческими качествами, вы неустанно заботитесь о здоровье людей, помогаете справиться с недугами, ставите больных на ноги и возвращаете им радость полноценной жизни. Благодаря вам столичное здравоохранение за последние годы сделало большой шаг вперед.

Для улучшения помощи больным с инфарктами и инсультами создана сеть специализированных центров, врачи которых спасают тысячи жизней. Серьезные успехи достигнуты в области раннего выявления и лечения злокачественных заболеваний. В несколько раз увеличилось число пациентов, получающих высокотехнологичную медицинскую помощь. Родильные дома превратились в современные акушерские стационары, а младенческая смертность снизилась на треть.

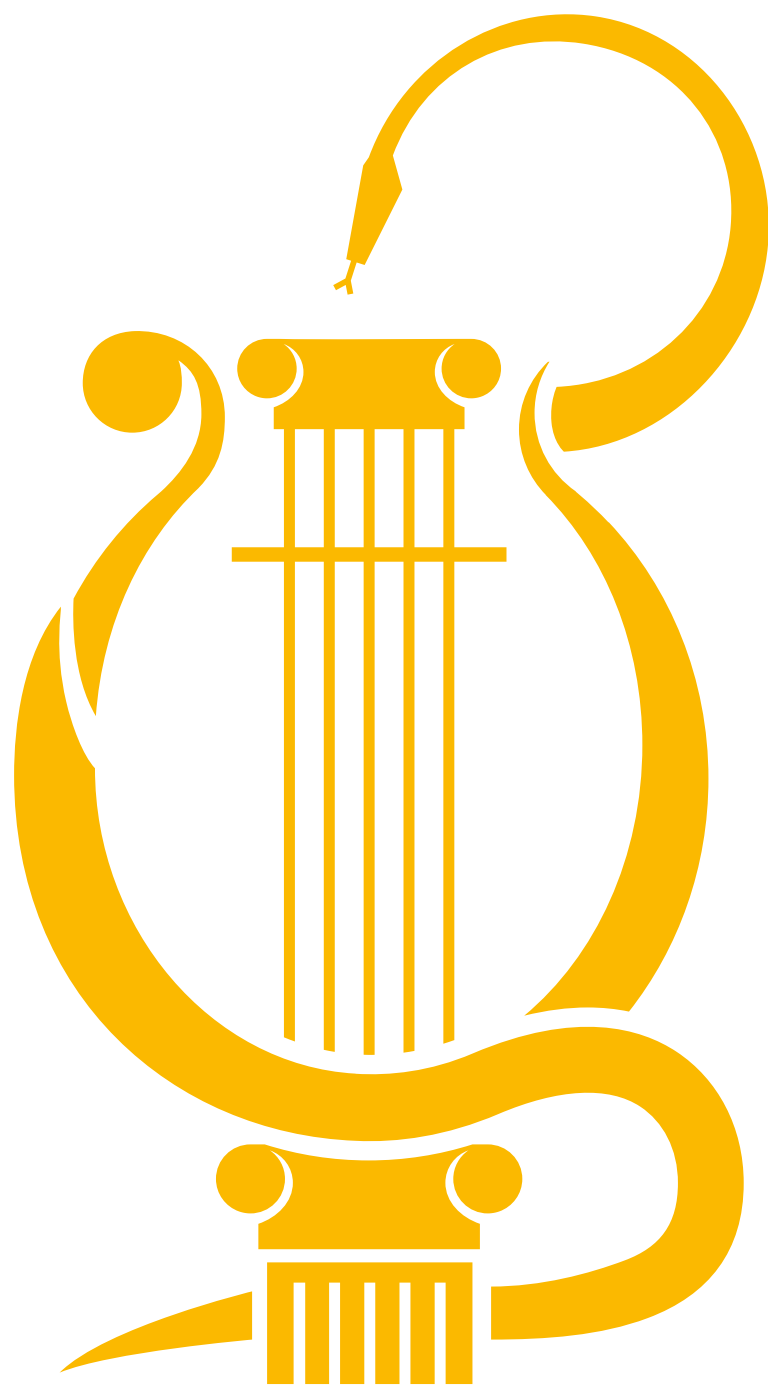
Главный же результат нашей с вами совместной работы – увеличение средней ожидаемой продолжительности жизни в Москве почти до 78 лет. Притом, что еще 8 лет назад этот важнейший показатель был чуть выше 74 лет.

В планах города – дальнейшее развитие столичного здравоохранения. Мы будем повышать качество и доступность медицинской помощи, наращивать объемы ВМП, создавать пациентоориентированную среду в поликлиниках, расширять практику индивидуального наблюдения пожилых пациентов, реализовывать другие крупные проекты. И конечно же заботиться о самих врачах, медицинских сестрах, чтобы у вас была достойная заработная плата и все условия для повышения своего профессионального уровня.

Спасибо вам, дорогие друзья, за талант, внимательное отношение к людям и огромный вклад в сбережение здоровья москвичей.

Желаю вам, вашим родным и близким крепкого здоровья, благополучия и новых успехов в работе.





МЕДИЦИНА
КАК ИСКУССТВО



УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ, ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!



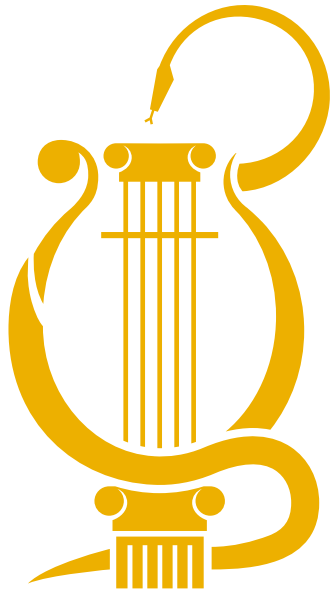
**ЛЕОНИД
ПЕЧАТНИКОВ,**
*заместитель мэра Москвы
в Правительстве Москвы
по вопросам социального
развития, заслуженный врач
Российской Федерации*

Что связывает такие, казалось бы, разные вещи, как музыка, медицина и футбол? Искусство! А настоящее искусство рождается там, где объединяются талант, профессионализм, любовь к своему делу.

Вы держите в своих руках специальный выпуск нашего журнала «Московская медицина» и наверняка обратили внимание на его необычный формат сегодня. Звезды театра и кино, олимпийские чемпионы, музыканты, общественные деятели не только поздравляют на его страницах врачей, но и беседуют с ними в формате интервью «И звезда с звездой говорит...» обо всем, что волнует всех нас: о здоровье, работе, семье и доме, о том, как меняется наш любимый город, о нашем общем прошлом и будущем...

Мне кажется, в повседневной суете мы стали забывать, что наша профессия – это тоже искусство, искусство врачевания. Мы исцеляем наших пациентов не только силой современных высоких технологий, но по-прежнему силой слова, верой, надеждой и любовью.

Сегодня, в канун Дня медика, мы открываем наш фестиваль «Медицина как искусство». К нашему профессиональному празднику звезды московского театра «Геликон-опера» вместе с артистами хора и музыкантами оркестра под управлением главного дирижера Валерия Кириянова приготовили сюрприз – музыкальный спектакль о любви, об исцелении, о вере в победу не только в спорте, но и в жизни. Как часто на оперной сцене разыгрываются страсти ничуть не меньшего накала, чем на футбольном поле! И бывает, что в действие включаются те, без кого жизнь потеряла бы и ценность, и смысл, – наши любимые врачи. История эта могла произойти в любое время в любой стране. История любви, родившейся там, где была боль и надежда – в больничной палате, на грани жизни и смерти... Языком музыки, понятным каждому, мы расскажем о ней. Уверен, вам понравится! А этот замечательный специальный выпуск журнала «Московская медицина» станет напоминанием о сегодняшнем вечере и о том, что наша профессия – это особый вид искусства, только самый ответственный и почетный из всех существующих.



московский фестиваль

МЕДИЦИНА КАК ИСКУССТВО

Ежегодный Московский фестиваль «МЕДИЦИНА КАК ИСКУССТВО» традиционно открывается гала-концертом, посвященным Дню медицинского работника. В прошлом году ведущие солисты театра «Геликон-опера» в сопровождении хора и симфонического оркестра порадовали врачей, пациентов и гостей Первой Градской больницы имени Н.И. Пирогова феерическим концертом под открытым июньским небом прямо на ступенях исторического хирургического 215 летнего корпуса, построенного по проекту архитектора Осипа Бове.



Фото: пресс-службы театра «Геликон-опера», личный архив Максима Чкони



ПРАВИТЕЛЬСТВО
МОСКВЫ

15 июня 2018 года

День медицинского работника



II Московский фестиваль
«Медицина как искусство»

Гала-концерт



Режиссер – народный артист России Дмитрий БЕРТМАН
Дирижер – Валерий КИРЬЯНОВ

Солисты, хор и оркестр театра «Геликон-опера»
Студенты Российского института театрального искусства – ГИТИС

Футбольный марш

М. Блантер

*Игорь МОРОЗОВ, Виталий СЕРЕБРЯКОВ,
Алексей ИСАЕВ, Дмитрий СКОРИКОВ, артисты хора,
студенты ГИТИСа*

Гимн Лиги Чемпионов

Г.-Ф. Гендель, аранж. Т. Бриттен

*Игорь МОРОЗОВ, Виталий СЕРЕБРЯКОВ, Алексей ИСАЕВ,
Дмитрий СКОРИКОВ, артисты хора, студенты ГИТИСа*

Песенка Папаши Дулиттла

«Если повезет...» из мюзикла «Моя прекрасная леди»
Ф. Лоу

Дмитрий СКОРИКОВ, мужской хор

Дуэт Онегина и Ленского «Враги...»

из оперы «Евгений Онегин»

П.И. Чайковский

Алексей ИСАЕВ, Игорь МОРОЗОВ, Дмитрий СКОРИКОВ

«Игретская» из оперы «Пиковая дама»

П.И. Чайковский

*Дмитрий СКОРИКОВ, Виталий ФОМИН,
Николай МЕЛИКОВ, Алексей ЕГОРОВ, мужской хор*

Эпизод Slow motion

Финал сцены дуэли из оперы «Евгений Онегин»

П.И. Чайковский

Виталий СЕРЕБРЯКОВ, артисты хора, студенты ГИТИСа

Каватина Фигаро из оперы «Севильский цирюльник»

Дж. Россини

*Константин БРЖИНСКИЙ, Алексей ИСАЕВ,
Михаил НИКАНОРОВ, Майя БАРКОВСКАЯ, Ирина РЕЙНАРД,
Юлия ЩЕРБАКОВА*

Колыбельная Клары из оперы «Порги и Бесс»

Дж. Гершвин

Юлия ЩЕРБАКОВА, женский хор

«На качелях»

Л. Денца

Игорь МОРОЗОВ, артисты хора

Ария Доктора Бартоло из оперы

«Севильский цирюльник»

Дж. Россини

Дмитрий СКОРИКОВ

Баркарола из оперы «Сказки Гофмана»

Ж. Оффенбах

Майя БАРКОВСКАЯ, Ирина РЕЙНАРД, женский хор

1-я сцена из оперы «Отелло»

Дж. Верди

*Алексей ЕГОРОВ, Виталий ФОМИН,
Николай МЕЛИКОВ, артисты хора, студенты ГИТИСа*

Ария Эбн-Хакиа из оперы «Иоланта»

П.И. Чайковский

Григорий СОЛОВЬЕВ

Ария Калафа из оперы «Турандот»

Дж. Пуччини

Виталий СЕРЕБРЯКОВ, артисты хора

Хор пленных иудеев из оперы «Набукко»

Дж. Верди

Артисты хора

Дуэт Тони и Мари из мюзикла «Вестсайдская история»

Л. Бернстайн

Виталий СЕРЕБРЯКОВ, Юлия ЩЕРБАКОВА

Застольная из оперы «Травиата»

Дж. Верди

Майя БАРКОВСКАЯ, Юлия ЩЕРБАКОВА, Игорь МОРОЗОВ,

Виталий СЕРЕБРЯКОВ, все участники концерта

«Вечная любовь»

Музыка – Ж. Гарваренц, слова – Ш. Азнавур
Народная артистка России Тамара ГВЕРДЦИТЕЛИ

«Padam, padam...»

Музыка – Н. Гланцберг, слова – Г. Конте
Народная артистка России Тамара ГВЕРДЦИТЕЛИ

**Поздравительное слово мэра Москвы
Сергея Семеновича Собянина**

Финал оперы «Сказки Гофмана»

Ж. Оффенбах

Все участники концерта

Продолжительность концерта 64 минуты

Однажды в одной стране... Может, в России, и может, это было только вчера, и может, даже в Москве, ведь футбольная лихорадка под грозным названием «Чемпионат мира-2018» только стартовала! И так, однажды на футбольном поле во время игры молодой талантливый нападающий получил серьезную травму... Да, жизнь жестока, и это случается. И вот – больница, палата, койка.

Будни московской больницы... Врачи? О да, их трое! Или это троится в глазах у бедного футболиста? Ведь врач, как Фигаро, должен быть тут, должен быть там... Но нашим врачам не привыкать – искусство быть одновременно в нескольких местах они освоили прекрасно! А помогают им в этом неутомимые медсестры.

Наш футболист безмолвен и тих, лежит на своей больничной койке... Но он не один, в палате вместе с ним девушка-медсестра. Она вслушивается в его дыхание, проверяет пульс, любит его... Да-да, словно невидимая нить связывает ее с молодым пациентом. Любовь? Кажется, здесь побывал Амур со своими стрелами... Утро приносит шум и кутерьму – больницу охватывает суета. Обычный день, наполненный процедурами, осмотрами, операциями, совещаниями, профессор медицины читает доклад о своем методе лечения... День пролетает незаметно, и наступает ночь. Медсестры готовят палату ко сну, гасят свет, но вдруг звучит тревожная сирена – футболисту становится хуже!

Консилиум врачей решает: срочно нужна операция. Ее делает главврач.

Томительные часы ожидания... Он просыпается после наркоза. Ура! Операция прошла успешно! Он победил! Какое же это счастье – снова сознавать жизнь! Юная медсестра сияет – ее любимый здесь, рядом, он смотрит на нее, и в его взгляде – любовь...

Палата наполняется радостными возгласами врачей, смехом, друзья футболиста приносят шампанское, и все поздравляют друг друга.

Жизнь – это такое чудо! Спасибо вам за нее, наши дорогие Врачи! Миром правит Любовь! Звучит Гимн Любви...

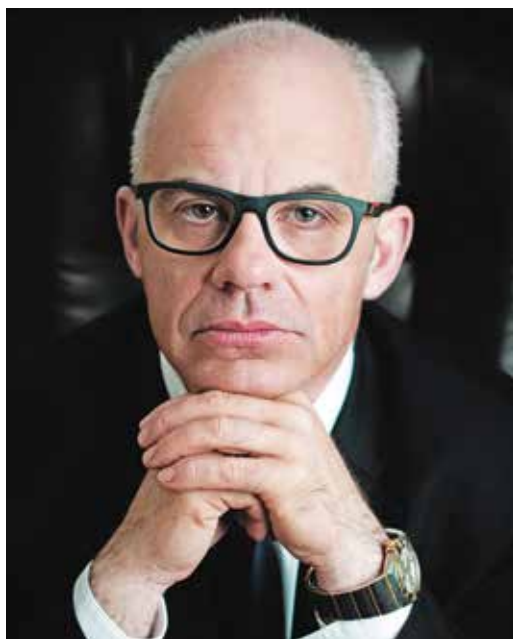
МАМТ ИМ. К.С. СТАНИСЛАВСКОГО И ВЛ.И. НЕМИРОВИЧА-ДАНЧЕНКО

В

В стенах театра, кроме самих основоположников, работали выдающиеся режиссеры Всеволод Мейерхольд, Леонид Баратов, дирижеры Самуил Самосуд, Дмитрий Китаенко, хореографы Владимир Бурмейстер, Дмитрий Брянцев. Здесь звучали премьеры сочинений Сергея Прокофьева, Дмитрия Шостаковича и др.

И сегодня, как и 100 лет назад, с театром сотрудничают самые яркие режиссеры, хореографы и дирижеры. Оперные спектакли Оливье Пи, Питера Штайна, Кристофера Олдена, Камы Гинкаса, Константина Богомолова, ба-

В декабре 2018 г. Московский академический Музыкальный театр им. К.С. Станиславского и Вл.И. Немировича-Данченко отметит 100-летний юбилей. Сегодня этот театр – один из самых уважаемых оперных европейских домов, а начиналось все в 1918 г. с двух студий: одной руководил Константин Станиславский, другой – Владимир Немирович-Данченко.



**Антон
Гетьман,
генеральный
директор
театра**

балеты Джона Ноймайера, Иржи Килиана, Александра Экмана, Анжелена Прельжожака – есть или запланированы в репертуаре театра. За дирижерским пультом за последнее десятилетие можно было видеть Марка Минковского, Альберто Дзедду, Александра Лазарева, в юбилейном сезоне мировую премьеру в качестве музыкального руководителя будет выпускать Владимир Юровский.

Театр работает в системе «репертуарного театра», где постоянная труппа. Во главе оперной труппы почти три десятилетия – народный артист России Александр Титель. Он постановщик таких знаковых для театра спектаклей, украшающих сегодня репертуар, как «Война и мир» и «Обручение в монастыре» Прокофьева, «Хованщина» Мусоргского, «Евгений Онегин» и «Пиковая дама» Чайковского, «Медея» Керубини. Солистов оперы Хиблу Герзмава, Дмитрия Ульянова, Нажмиддина Мавлянова, Елену Гусеву знают сегодня поклонники оперы от Вены до

Нью-Йорка. Во главе балета в 2017 г. встал французский танцовщик и педагог Лоран Илер. Его стараниями балетная труппа успешно осваивает мировую классику XX в. – от «Сюиты в белом» Сержа Лифаря до балетов Прельжожака и Экмана. Прима-балерины театра Оксана Кардаш, Наталья Сомова, Эрика Микиртичева, премьеры Георги Смилевски, Дмитрий Соболевский – по определению балетных критиков и специалистов – являются примером высочайшего мастерства в современном балетном мире. В апреле 2018 г. исполнение «Сюиты в белом» было удостоено Национальной театральной премии «Золотая маска».





**Лоран Илер,
художественный
руководитель
балета**



**Александр Титель,
художественный
руководитель
оперы**



Театр не один десяток раз был удостоен этой почетной премии: ею награждались оперные и балетные спектакли, солисты, дирижеры, режиссеры, художники, хореографы.

Главный дирижер театра – один из ярких музыкантов своего поколения Феликс Коробов. 100-летний юбилей театр встречает в отличной творческой форме, полный новых идей и интересных планов.





«ГЕЛИКОН-ОПЕРА»



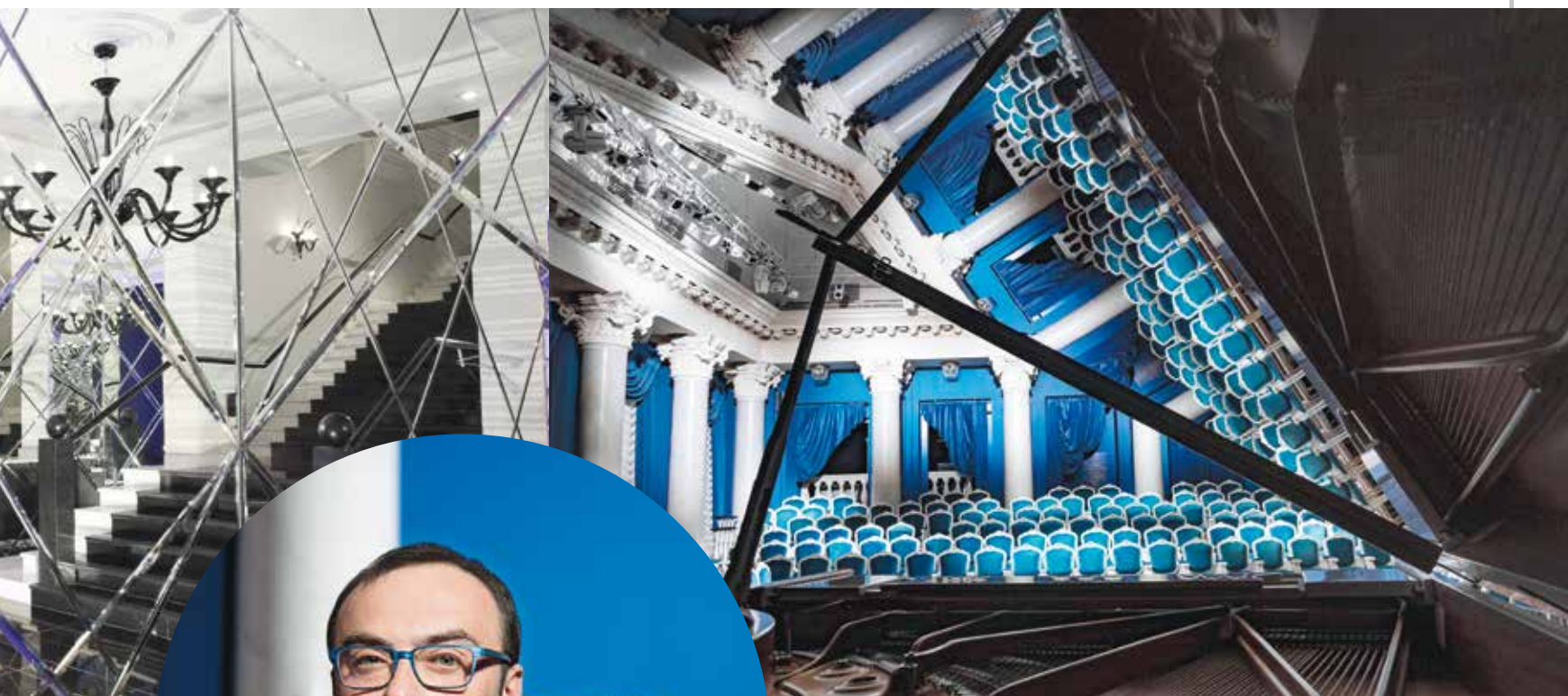
«Геликон-опера», один из любимых и самых посещаемых музыкальных театров Москвы, ведет свою летопись с 10 апреля 1990 г. Театр расположен в красивейшей усадьбе Шаховских-Глебовых-Стрешневых, в самом центре столицы.

В

распоряжении театра – оборудованный по последнему слову техники зал «Стравинский» на 490 мест и два исторических зала: «Покровский» и Белоколонный зал княгини Шаховской, где когда-то выступали Федор Шаляпин, Сергей Рахманинов, Клод Дебюсси, Сара Бернар, Айседора Дункан и другие легендарные личности. Художественный руководитель и основатель «Геликона» – народный артист России Дмитрий Бертман – поставил более 120 спектаклей по всему миру.

Сегодня в труппе «Геликон-оперы» более 500 человек – это звездный ансамбль солистов, выступающих на престижнейших оперных сценах Европы и Америки, симфонический оркестр и хор.

За сезон «Геликон» показывает московской публике около 300 спектаклей, дарит зрителям радость от соприкосновения с живым творчеством, удивляет новизной постановок, ярким вокальным и драматическим исполнением. Многие спектакли заслужили признание театрального сообщества – театр «Геликон-опера» завоевал 10 «Золотых масок» в различных номинациях, 3 премии Союза театральных деятелей России «Гвоздь сезона», награды Московского оперного фестиваля и Российской национальной оперной премии «Онегин».



ДМИТРИЙ БЕРТМАН,
генеральный директор,
художественный руководитель театра

Дмитрий Бертман – художественный руководитель театра «Геликон-опера», народный артист Российской Федерации. В 1990 г. основал музыкальный театр «Геликон-опера», который в 1993 г. получил статус государственного.

Дмитрий Бертман поставил более 120 спектаклей как в Москве, на сцене «Геликон-оперы», так и в других городах России и за рубежом: в Санкт-Петербурге, Краснодаре, Калининграде, Екатеринбурге, Уэксфорде (Ирландия), Дюссельдорфе, Мангейме (Германия), Вене (Австрия), Париже, Монпелье, Страсбурге, Эвиане, Дижоне (Франция), Торонто (Канада), Риме, Равенне (Италия), Стокгольме, Умео, Мальмо (Швеция), Хельсинки (Финляндия), Барселоне, Сантандере, Мериде, Переладе (Испания), Стамбуле (Турция), Таллинне (Эстония), Риге (Латвия) и др.

Обладатель театральных премий «Золотая маска», «Гвоздь сезона», Национальной премии «Онегин», Международной премии им. К.С. Станиславского, Премии правительства Москвы. С 2003 г. профессор Дмитрий Бертман – заведующий кафедрой режиссуры и мастерства актера музыкального театра в Российском институте театрального искусства ГИТИС. Постоянный член жюри конкурса «Бельведер» (Австрия). Режиссер и участник многих передач телеканала «Культура». С 2016 г. – председатель Совета художественных руководителей театров и концертных организаций Москвы.



ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!



АЛЕКСАНДР ГОРБУНОВ,

*заместитель мэра Москвы
в Правительстве Москвы
по вопросам
региональной безопасности
и информационной политики*

Поздравляю вас с профессиональным праздником! Ваш ежедневный труд, верность врачебному долгу заслуживают самой высокой оценки. Вы помогаете людям преодолевать недуг, побеждать боль, спасаете жизни и возвращаете надежду. Уверен, что огромный творческий и нравственный потенциал, чуткое и внимательное отношение к пациентам, верность традициям российской клинической медицины будут и впредь отличать московских медиков.

Наш город меняется на глазах, развивается, преобразуется, становится все более удобным для жизни, открытым и дружелюбным. Мы, журналисты, стараемся, чтобы москвичи и гости столицы получали информацию о тех масштабных положительных преобразованиях, которые произошли в столице за последние годы, как можно более полно и быстро. Приоритет в нашей работе отводится именно здравоохранению как наиболее важной социальной области городского хозяйства. Вы держите в руках журнал «Московская медицина», уже 4 года освещающий наиболее важные темы здравоохранения. Эту линейку продолжает радиопередача на Радио Москвы и еженедельная газета «Московская медицина. Сито», оперативно реагирующая на самые злободневные события.

Но особенно мне хочется выделить совместный проект правительства Москвы и молодой, креативной команды телеканала «Москва-24» – «Пulsь города», не имеющий аналогов по технической сложности и масштабу. В прямом эфире с сентября 2017 г. передача демонстрирует открытость, прекрасное техническое оснащение и высочайший профессионализм всей городской медицинской службы. Прекрасно, что мы готовы показать людям, далеким от медицины, как работают столичные медики, донести их желание быть ближе к пациентам, реализуя все те возможности, которые есть сегодня благодаря модернизации и реструктуризации московской системы здравоохранения. Передача «Пulsь города» проходит в необычном и сложном формате: одновременно с врачами в мобильных диагностических пунктах в парках, на транспортных станциях, в библиотеках, на центральных улицах и площадях нашего любимого города в студии телеканала работает профессиональный медицинский совет, состоящий из ведущих врачей, который оказывает консультативную помощь всем желающим. Благодаря этому московская медицина обрела лицо умного, доброго, профессионального, широко эрудированного современного врача. Замечательно, что во время прямого эфира у москвичей появляется возможность задать волнующие их вопросы не только врачам, но и руководителю столичного Департамента здравоохранения Алексею Хрипуну и заместителю мэра Москвы, курирующему социальную сферу города Леониду Печатникову. Это говорит об открытости Правительства Москвы, заинтересованности в решении самых сложных задач!

В заключение хочу сказать, что мы продолжим делать все возможное, чтобы информировать удобным для каждого человека способом о возможностях и достижениях московской медицины, о том, какие задачи ставите вы, дорогие столичные медики, перед собой и каким потенциалом обладаете. Не менее важно и то, что наша совместная работа помогает доносить до людей необходимость заботиться о своем здоровье, сохраняя и преумножая его.

Для этого в Москве сегодня все есть!



«ПУЛЬС ГОРОДА»



УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!



**АЛЕКСЕЙ
ХРИПУН,**

*министр правительства
Москвы, руководитель
Департамента
здравоохранения г. Москвы*

День медицинского работника – наш общий и самый главный профессиональный праздник. Этот день объединяет более 130 тыс. человек, работающих в системе столичного здравоохранения. Для каждого из нас он наполнен особым глубоким смыслом, связанным с выбранной однажды и на всю жизнь профессией. В какой бы области медицины мы ни работали, главным и основополагающим для каждого из нас остается одно – спасение жизни и здоровья человека. В современных условиях эффективно решать эту задачу можно только совместными усилиями самых разных специалистов, только работой команды профессионалов. Вы сами можете оценить, как много сделано в Москве в этом направлении всего за несколько лет. Качественно улучшилась доступность высокотехнологичной медицинской помощи, в повседневную практику работы больниц и поликлиник пришли современные диагностические, терапевтические и реабилитационные технологии.

Сделаны серьезные шаги для того, чтобы повысить престиж профессии врача и медицинской сестры, создать условия для расширения их компетенций и постоянного повышения квалификации, профессионального и карьерного роста. Москва стала первопроходцем в реализации целого ряда уникальных проектов в этой сфере – таких, как «Московский врач», «Лидер.Мед», Центр корпоративного развития, Школа профессионального роста и др. Без преувеличения скажу, что московская медицина – это настоящий бренд, который характеризуют качество, безопасность и эффективность.

Создание высокоэффективной, современной и динамичной системы здравоохранения было и остается основным приоритетом в нашей общей работе. Успех решения этой задачи зависит от каждого из вас, и я искренне горжусь тем, что эту позицию разделяет абсолютное большинство медицинских работников Москвы.

Наш профессиональный праздник становится заметным событием не только для медицинского сообщества, но и для всей культурной жизни столицы. В этом году многие из вас посетят Второй московский фестиваль «Медицина как искусство», который состоится 15 июня 2018 г. в Московском академическом Музыкальном театре им. Станиславского и Немировича-Данченко. Уверен, что этот день оставит у каждого из вас самые лучшие воспоминания.

С праздником вас, дорогие коллеги! Успехов в профессиональной деятельности, новых знаний и только приятных впечатлений!

ПРИСВОЕНИЕ СТАТУСА «МОСКОВСКИЙ ВРАЧ»



В апреле 2017 г. Департамент здравоохранения г. Москвы запустил масштабный проект по выявлению лучших профессионалов медицинского сообщества и привлечению врачей к непрерывному повышению уровня квалификации. Для этого была внедрена современная концепция объективной оценки профессионального уровня врачей.

Соискатели должны продемонстрировать свои теоретические знания и практические навыки, а также умение решать различные ситуационные задачи. Затем они предлагают на рассмотрение комиссии по присвоению статуса «Московский врач» портфолио своих профессиональных достижений. В соответствии с Положением о проекте рассмотрение портфолио происходит без кандидатов, по представлению главных внештатных специалистов департамента по соответствующей специальности. Результатом успешного прохождения добровольных оценочных процедур становится присвоение статуса «Московский врач» с обязательной (для медицинских организаций столичного Департамента здравоохранения) ежемесячной выплатой в размере 15 тыс. рублей.

**НА ДАННЫЙ
МОМЕНТ СТАТУС
«МОСКОВСКИЙ
ВРАЧ» ПОЛУЧИЛИ
235 ЧЕЛОВЕК**

Сейчас испытания проводятся по 15 наиболее востребованным специальностям. Среди них – терапия, хирургия, педиатрия, кардиология, акушер-

ство и гинекология, анестезиология и реаниматология и др.

«Проект “Московский врач” был инициирован мэром Сергеем Собяниным, для того чтобы мы могли протестировать врачей на высокое качество их подготовки, – сказал Леонид Печатников. – Желаящие получить статус «Московский врач» сдают трудные экзамены. Они приближены к тем испытаниям, которые проходят наши коллеги в Европе. Для подготовки к экзаменам столичные врачи используют, к примеру, симуляционный центр в Боткинской больнице».

Для пациентов наличие у специалиста статуса «Московский врач» – это дополнительная гарантия качества диагностики и лечения. Для медиков – форма признания высокого профессионализма и компетентности, а также инструмент карьерного роста и повышения оплаты труда. Для руководителей меди-

цинских организаций проект – это способ объективной оценки компетенции врачей и критерий назначения дополнительных выплат.

Принять участие в проекте бесплатно и добровольно могут практикующие врачи федеральных, городских, ведомственных и частных медицинских организаций.





34 ярких проекта были представлены на соискание премии. Все они соответствовали главным требованиям – инновационность и востребованность. Все были достойны победы, но с небольшим преимуществом голосов победу одержали шесть сильнейших.

ПРЕМИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА МОСКВЫ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ

Авторами проектов выступали главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения г. Москвы, окружные специалисты по различным нозологиям, молодые врачи. Каждая презентация оценивалась по 5 критериям: «Эффективность выполненной работы», «Новизна выполненной работы», «Оригинальность», «Надежность», «Общественное призвание». Номинанты премии Москвы утверждены протоколом



заседания экспертной комиссии. Согласно инструкциям, оценка докладов производилась в диапазоне от 1 до 10 баллов.

Безусловно, премия города Москвы в области медицины – одна из самых престижных наград здравоохранения, ежегодно присуждаемых за выдающиеся научные исследования и большой вклад в развитие отрасли.



Впервые мы организовали такие слушания проектов на соискание премии правительства Москвы за достижения в медицине в 2017 г. Ежегодно мероприятие собирает лучших представителей московского профессионального сообщества. В первую очередь оно позволяет специалистам учиться, ведь любая научно-практическая работа несет в себе элементы образования. В создании проектов приняли участие представители наших вузов-партнеров, главные врачи московских медицинских организаций, члены коллективов, которые разрабатывали проекты. Кроме того, мероприятие позволяет рассказать москвичам о достижениях московской медицины, которая доступна для каждого из них. Каждая команда-победитель получит премию в размере 1 млн рублей.

**АЛЕКСЕЙ ХРИПУН,
РУКОВОДИТЕЛЬ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ**



Я благодарю руководителей учреждений, которые создают для своих сотрудников возможности профессионально развиваться. Мне отраднo осознавать, что в этом году не только специалисты научно-практических центров занимаются проектными разработками, но и сотрудники амбулаторно-поликлинического, стационарного звена. Нам есть чем гордиться – это инновационные проекты с использованием малоинвазивных технологий, IT-технологии и другие последние мировые достижения. Все они имеют важное значение для столичного здравоохранения.

**ТАТЬЯНА МУХТАСАРОВА,
ПЕРВЫЙ ЗАМ. РУКОВОДИТЕЛЯ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ**



Премия города Москвы в области медицины – важное событие в жизни столичного здравоохранения. Все 34 представленные работы разные, среди них есть проекты, посвященные работе поликлиник, стационаров, высоким технологиям, скорой медицинской помощи и т.д. Сделать выбор было непросто, потому что каждый проект заслуживает отдельного внимания и поддержки со стороны государства. Уникальность церемонии в том, что мы предоставили жюри возможность онлайн-голосования. И если раньше участники заполняли бумажные протоколы, то сегодня они голосовали с помощью планшета.

**ДАВИД МЕЛИК-ГУСЕЙНОВ,
ДИРЕКТОР НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА ДЗМ**





ПОБЕДИТЕЛИ ПРЕМИИ

1
МЕСТО

НОВЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С НЕДОРАЗВИТИЕМ ВЕТВИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

ГБУЗ «ДГКБ СВ. ВЛАДИМИРА ДЗМ»

*Д.Ю. КОМЕЛЯГИН, С.А. ДУБИН, Ф.И. ВЛАДИМИРОВ, А.В. ПЕТУХОВ, С.В. ЯМАТИНА,
Т.Н. ГРОМОВА, Е.В. СТРИГА, В.Г. СЛИПЕНКО, Е.Н. СТАРОВЕРОВА*



Впервые в РФ коллективом врачей с целью предупреждения сокращения регенерата и рецидива недоразвития разработан алгоритм лечения детей с недоразвитием ветви нижней челюсти, включающий ее расширение с последующим удлинением методом КДО. Разработан и внедрен в практику специальный компрессионно-дистракционный аппарат для расширения ветви нижней челюсти, не имеющий аналогов в мире. Разработанная методика позволяет значительно снизить процент сокращения регенерата – до 0–20%. В 88% случаев получен стойкий положительный функционально-косметический результат.

Предложенная методика уже используется 3 года, проста в применении, универсальна, не имеет ограничения по возрасту, может легко воспроизводиться, что обеспечивает возможность широкого ее применения во всех детских стационарах. Разработанная методика обеспечивает эффективное, безопасное, качественное и доступное лечение профильным пациентам с рождения до 18 лет.

2
МЕСТО

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА БОТКИНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

ГБУЗ «ГКБ ИМ. С.П. БОТКИНА ДЗМ»

*А.В. ШАБУНИН, И.П. ПАРФЕНОВ, В.В. БЕДИН, Е.П. РОДИОНОВ, В.Г. АЛЕКСЕЕВ, Ю.И. ЛОГВИНОВ,
А.И. ОРЛОВСКАЯ, Т.В. ФИЛИМОНОВА, Е.В. ШМАТОВ, Н.И. ПЛЕШ*



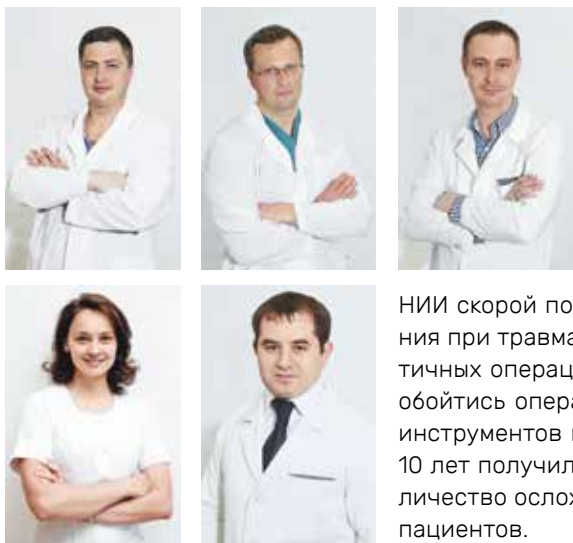
В 2015 г. создан Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы – уникальная многопрофильная «Виртуальная клиника», не имеющая аналогов в мире по ряду особенностей. Впервые применен принцип бинарности помещений для образовательных учреждений: возможность оперативного переоборудования учебных помещений в клинические; самый крупный комплекс симуляторов высшего уровня реалистичности с современным программным обеспечением; многофункциональный инновационный виртуальный комплекс «Медицина катастроф» под управлением высокотехнологического программно-аппаратного комплекса Learning Space.

Эффективность работы МСЦ Боткинской больницы для столичного здравоохранения: увеличение числа лапароскопических вмешательств до 64,7%; стационары кратковременного пребывания по хирургии, урологии, гинекологии, офтальмологии; подготовка хирургов первичного звена для повышения уровня амбулаторной хирургической помощи; увеличение количества роботических вмешательств на 210%; увеличение количества удалений доброкачественных образований на 170% и др.



3
МЕСТОИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНО
ИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕНИИ
АБДОМИНАЛЬНОЙ ТРАВМЫ

ГБУЗ «НИИ СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМ. Н.В. СКЛИФОВСКОГО ДЗМ»

П.А. ЯРЦЕВ, М.М. РОГАЛЬ, Б.Т. ЦУЛЕИСКИРИ, Н.В. ШАВРИНА, В.Д. ЛЕВИТСКИЙ,
О.А. ЧЕРНЫШ

Повреждения живота составляют до 43% числа травм мирного времени (в зависимости от региона), основную часть пострадавших составляют мужчины трудоспособного возраста, что делает проблему скорейшей и наиболее полной трудовой и социальной реабилитации этой группы пациентов особенно важной. Все силы современной хирургической науки были брошены на совершенствование навыков и инструментов для снижения операционной травмы. В последние годы расширяется применение минимально травматических вмешательств в хирургии, что требует осмысления накопленного опыта, разработки и стандартизации методики и техники таких операций. В

НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского разработаны алгоритмы диагностики и лечения при травмах и ранениях живота, позволяющие избежать «ненужных» больших и травматичных операций. Их внедрение в ежедневную работу позволило более чем в 60% случаев обойтись операцией через несколько маленьких разрезов с использованием специальных инструментов и видеокамеры. Около 2 тыс. больных с повреждениями живота за последние 10 лет получили такую высокотехнологичную помощь, что позволило хирургам снизить количество осложнений и значительно улучшить результаты лечения и восстановления таких пациентов.

4
МЕСТОРАЗРАБОТКА, ВНЕДРЕНИЕ И ОЦЕНКА
ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ
ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА
ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

ГБУЗ «НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РАДИОЛОГИИ ДЗМ»

С.П. МОРОЗОВ, Е.С. КУЗЬМИНА, А.В. ВЛАДЗИМИРСКИЙ, В.А. ГОМБОЛЕВСКИЙ, Е.Б. ГУСЕВА,
Н.С. КУЛЬБЕРГ, Н.В. ЛЕДИХОВА, И.А. ТРОФИМЕНКО, С.И. ЮДАКОВА

Разработана концепция Единого радиологического информационного сервиса (ЕРИС), систематизирована методика использования телемедицины и разработаны типовые модели ее применения.

К ЕРИС г. Москвы подключены 76 медицинских организаций, около 200 единиц диагностической аппаратуры и 900 пользователей. В год в ЕРИС накапливается до 1 млн изображений.

Поступающая каждые 2 секунды информация о параметрах работы оборудования, загруженности отделений и персонала доступна онлайн посредством т.н. пульта управления. Он позволяет контролировать работу служб диагностики и оперативно принимать управленческие решения.

На основе телемедицины реорганизована работа одной из городских поликлиник. Достигнута экономия финансовых средств на 23,5 млн рублей, рост производительности труда на 400% и зарплаты – на 127%.

Также посредством телемедицины проводится описание диагностических изображений с учетом субспециализаций врачей. В итоге растет качество – при проверках зафиксировано снижение числа расхождений на 67%.

5
МЕСТО

ЕДИНЫЙ ГОРОДСКОЙ ДИСПЕТЧЕРСКИЙ ЦЕНТР СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ МОДЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ЕДИНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ СТОЛИЧНОГО МЕГАПОЛИСА

**ГБУ «СТАНЦИЯ СКОРОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ИМ. А.С. ПУЧКОВА ДЗМ»**

*Н.Ф. ПЛАВУНОВ, Г.А. ВВЕДЕНСКИЙ, Е.В. ЧЕРНЯКОВ, А.С. БЕЗЫМЯННЫЙ, А.М. БАЮТИН,
В.А. КАДЫШЕВ, А.М. СИДОРОВ*



Проект ориентирован на применение процессного подхода и внедрение современных информационных технологий в организацию службы скорой и неотложной медицинской помощи г. Москвы, что позволило в короткие сроки существенно повысить качество и улучшить доступность экстренной и неотложной медицинской помощи и обеспечить необходимый оперативный контроль на всех этапах выполнения вызовов.

ЕГДЦ обрабатывает в среднем до 20 тыс. вызовов в сутки, все вызовы от населения принимаются по единому федеральному номеру «103», что позволило абонентам дозваниваться до ЕГДЦ в 100% случаев с высоким качеством связи. Такая система позволила максимально сократить время ожидания ответа диспетчера оперативного отдела станции до 5 секунд и минимизировать время приема вызова в среднем до 1,5 минуты.

6
МЕСТО

ИНТЕГРАЦИЯ АМБУЛАТОРНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ОБЩЕМЕДИЦИНСКУЮ СЕТЬ (КДП №121 ДЗМ)

**ГБУЗ «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 ИМ. Н.А. АЛЕКСЕЕВА ДЗМ»,
ГБУЗ «КДП №121 ДЗМ», ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»**

Д.В. МЕЛИК-ГУСЕЙНОВ, Г.П. КОСТЮК, А.А. ТЯЖЕЛЬНИКОВ



Научная работа является важным этапом реализации Концепции сближения психиатрической и общемедицинской служб в Москве. Данная концепция предусматривает оказание психиатрической помощи пациентам, преимущественно во внестационарных условиях, максимально приближенных к местам проживания пациентов. Помимо этого интеграция психиатрической службы в поликлиническое звено позволяет эффективно взаимодействовать врачам различных специальностей – терапевтам, неврологам, хирургам – с психиатрами диспансерного отделения, что обеспечивает качество и доступность медицинской помощи в амбулаторных условиях.



НОМИНАНТЫ НА ПРЕМИЮ

МУЛЬТИМЕДИЙНАЯ СИСТЕМА ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

**ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»
и ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова МЗ РФ**

О.И. Астахова, М.В. Ковылина, М.А. Курджиев,
Е.А. Прилепская

РЕАЛИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

МГНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ

Е.М. Богородская, М.В. Синицын, Л.Б. Аюшеева,
Е.М. Белиловский

РЕНТГЕНИНТЕРВЕНЦИОННЫЕ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ХОЛАНГИОЛИТИАЗА

ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных ДЗМ»

Д.Р. Зинатулин, Г.А. Баранов, В.В. Налетов, Р.Х. Умяров

ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИЕ РЕКОНСТРУКТИВНО-ПЛАСТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ПОРОКАХ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА МОЧЕТОЧНИКОВ У ДЕТЕЙ

ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»

С.Г. Врублевский, О.С. Шмыров, Е.Н. Врублевская,
А.С. Врублевский, М.Н. Лазишвили, А.В. Кулаев, Е.А. Вавилова

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ СОСУДИСТОГО СПАЗМА И ВТОРИЧНОЙ ИШЕМИИ МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С МАССИВНЫМ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫМ КРОВОИЗЛИЯНИЕМ ВСЛЕДСТВИЕ РАЗРЫВА ИНТРАКРАНИАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ С ПРИМЕНЕНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ФИБРИНОЛИТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»

В.В. Крылов, А.В. Природов, Г.П. Титова, Е.В. Клычникова,
Е.Ю. Бахарев, А.А. Солодов, О.О. Кочеткова, Г.К. Гусеинова

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ У ДЕТЕЙ

ГБУЗ «НИИ НДХИТ ДЗМ»

Т.А. Ахадов, И.А. Мельников, Д.М. Дмитренко, Н.В. Телешов

МОСКОВСКАЯ ПРОГРАММА РОБОТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

**ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»
и ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ**

Д.Ю. Пушкарь, И.В. Семенякин, К.Б. Колонтарев,
А.В. Говоров, П.И. Раснер, В.В. Дьяков

ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ДОМАШНЕГО ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ КОРОТКОЙ КИШКИ И ДРУГИМИ ФОРМАМИ ХРОНИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова ДЗМ»

А.И. Чубарова, Н.С. Жихарева, Е.А. Костомарова, Т.В. Чернова

ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА

ГБУЗ «ГП №175»

А.П. Тернавский, Е.Б. Зеленская, И.В. Киричок

ВНЕДРЕНИЕ СТАЦИОНАРЗАМЕЩАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СКОРОПОМОШНОГО СТАЦИОНАРА

ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»

Д.Н. Проценко, Е.Г. Захарова, А.А. Зеленский,
Е.Ю. Леснова, А.В. Боярков





МОСКОВСКАЯ ПРОГРАММА РАННЕЙ
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ

**ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»
и ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» МЗ РФ**

А.В. Садченко, А.В. Сидоренков, А.О. Васильев

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ
И ЛЕЧЕНИЮ ОСТРОЙ СПАЕЧНОЙ КИШЕЧНОЙ
НЕПРОХОДИМОСТИ

**ГБУЗ «ГКБ №31 ДЗМ»; ГБУЗ «ГКБ №17 ДЗМ»;
ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова»**

С.Г. Шаповальянц, С.Е. Ларичев, М.Е. Тимофеев, И.В. Бабкова

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ
ТЕРАПИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
И ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ЛЕЧЕНИИ
НОВОРОЖДЕННЫХ И ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ
С АНЕВРИЗМОЙ ВЕНЫ ГАЛЕНА

ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой»

И.И. Трунина, И.М. Османов, Н.Д. Тележникова, В.Н. Подкопаев

УНИКАЛЬНЫЙ ОПЫТ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ
И ОБШИРНЫХ РЕЗЕКЦИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ ПРИ СИНДРОМЕ ФОН ХИППЕЛЯ-
ЛИНДАУ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО
ГОРОДСКОГО СТАЦИОНАРА

ГБУЗ «ГКБ им. братьев Бахрушиных» ДЗМ

В.И. Егоров, Р.В. Петров, Д.Г. Бельцевич, Н.С. Старостина

ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ
УРОГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
В Г. МОСКВЕ

ГБУЗ «ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»

Г.Р. Касян, М.Ю. Гвоздев, Б.Н. Годунов, Ю.А. Куприянов,
Л.М. Гумин

РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ МЕТОДОВ
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В СПОРТИВНОЙ
КАРДИОЛОГИИ (ЦИКЛ РАБОТ)

**ГАУЗ «МНПЦ медицинской реабилитации,
восстановительной и спортивной медицины ДЗМ»**

В.А. Бадтиева, В.И. Павлов, А.С. Шарькин, Ю.М. Иванова,
М.Н. Хохлова

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПУБЕРТАТНОГО
ПЕРИОДА: МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И
ПРОФИЛАКТИКИ

ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»

Е.В. Сибирская, Е.И. Полякова, А.В. Якушева

СТОЙКАЯ ДИСФУНКЦИЯ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ:
РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ

**ГБУЗ «НИКИ оториноларингологии
им. Л.И. Свержевского ДЗМ»**

А.И. Крюков, Н.Л. Кунельская, Г.Ю. Царапкин, Е.В. Гаров,
А.Ю. Ивойлов, Н.Г. Сидорина, П.А. Сударев, А.С. Мепаришвили, З.Н. Морозова

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ
ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО СКОЛИОЗА У ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ
МНОГОПРОФИЛЬНОЙ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ
БОЛЬНИЦЫ

ГБУЗ «ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова» ДЗМ

Н.И. Тарасов, В.В. Коротеев, И.Н. Исаев, Н.Г. Трусова,
А.И. Лешкевич, А.К. Шагинян, О.В. Подгорная

БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БАКТЕРИОФАГОВ

ГБУЗ «ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ»

В.Г. Акимкин, Н.В. Шестопапов, В.И. Шумилов,
Т.А. Салмина, А.Н. Дабижева, П.С. Каныгин, И.А. Храпунова,
Л.С. Федорова, Т.Н. Шестопапова





ИННОВАЦИОННАЯ МЕТОДИКА ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С АТИПИЧНЫМ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ЦЕНТРЕ ГРАВИТАЦИОННОЙ ХИРУРГИИ КРОВИ И ГЕМОДИАЛИЗА

ГБУ «ДГКБ св. Владимира ДЗМ»

А.Л. Музуров, Д.В. Зверев, Х.М. Эмирова, Г.А. Генералова, Т.Е. Панкратенко, Т.Ю. Абасеева, О.М. Орлова, А.В. Попа, М.В. Кварацхелия

ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ В «РАННЕМ» ВОЗРАСТЕ

ГБУЗ «ГКБ №51 ДЗМ»

Д.А. Затейщиков, А.О. Аверкова, Е.А. Зубова, М.А. Евдокимова, Д.С. Сизгунов, Е.Н. Данковцева, В.А. Бражник

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА D У ПОДРОСТКОВ Г. МОСКВЫ В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА D У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ РФ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ»

ГБУЗ «ДГП №133 ДЗМ», ФГБОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ

И.Н. Захарова, А.Л. Заплатников, С.И. Лазарева, Н.Г. Сугян, Е.А. Соловьева

ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С В Г. МОСКВЕ

ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница №1 ДЗМ»

Е.А. Нурмухаметова, Н.П. Блохина, М.Г. Русанова, Н.А. Кузнецова, Т.В. Марьяновская, И.В. Гагарина, В.В. Ивановская, Т.В. Лопатина, Е.Н. Шуренкова, И.Н. Соврасова

ТРАНСПЛАНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ В НИИ СП ИМ. Н.В. СКЛИФΟΣОВСКОГО. ВКЛАД В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ Г. МОСКВЫ

ГБУЗ «НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского» ДЗМ

М.Ш. Хубутия, Е.А. Тарабрин, А.В. Пинчук, М.С. Новрузбеков, В.А. Гуляев, В.В. Соколов, С.В. Журавель, С.А. Тарасов, Н.В. Боровкова

ПНЕВМАТИЧЕСКАЯ ИМИТАЦИЯ ОПОРНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ МАЛОИНВАЗИВНОМ МЕТОДОСТЕОСИНТЕЗЕ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ У ДЕТЕЙ

ГБУЗ «НИИ НДХиТ ДЗМ»

Л.М. Рошаль, Н.Ю. Серова, С.О. Никишов, М.К. Тищенко

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМ ГИПЕРИНСУЛИНИЗМОМ И ИНСУЛИНОМАМИ

ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»

Ю.Ю. Соколов, И.М. Османов, В.Н. Шеин, В.В. Никитин, А.М. Ефременков, В.Р. Дружинин, Т.В. Уткина

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В ЦЕНТРЕ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ

ГБУЗ «ДГКБ №13 им Н.Ф. Филатова» ДЗМ и ФГБОУ ВО РНИМУ им Н.И. Пирогова МЗ РФ

А.Н. Смирнов, З.Б. Митупов, А.Б. Алхасов, И.Е. Галибин, А.А. Смолянкин, М.Г. Ипатова, А.А. Демахин, Е.В. Зильберт

ПРЕМИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА
МОСКВЫ В ОБЛАСТИ
МЕДИЦИНЫ



ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ И КОЛЛЕГИ!



**СЕРГЕЙ
РЕМИЗОВ,**

*председатель Профсоюза
работников здравоохранения
г. Москвы*

Каждый год с трепетом и гордостью мы отмечаем День медицинского работника. Это наш особенный профессиональный праздник, ведь отмечают его те, чей труд заслуживает самой высокой оценки, те, кому с надеждой скорейшего исцеления доверяют миллионы пациентов.

Сегодня с уверенностью можно сказать, что возможности современной медицины безграничны, а вы с успехом осваиваете ее новейшие достижения и разработки. Но чтобы вы могли трудиться эффективно, полноценно, используя последние достижения в области медицины, о вас также следует заботиться! И Профсоюз работников здравоохранения г. Москвы своей главной задачей видит создание комфортных условий труда и отдыха, защиту прав и интересов всех без исключения медицинских работников. Медицина XXI в. представлена новейшими современными технологиями, широко освещаемыми различными информационными ресурсами. Мы не остаемся в стороне и также оперативно рассказываем пациентам о новинках и разработках в медицинской отрасли, формах ранней диагностики и лечения в наших еженедельных выпусках газеты «Московская Медицина. Сито», доступных в любой медицинской организации столицы.

Здоровье доктора – здоровье пациента. Это истина, с которой невозможно поспорить, и именно спорт, активный образ жизни в сочетании с отказом от вредных привычек являются самыми востребованными формами проведения досуга среди медработников и членов их семей. Ежегодно Профсоюз работников здравоохранения г. Москвы принимает участие в совместных спартакиадах и соревнованиях в рамках официальных городских мероприятий правительства Москвы, фестиваля «Формула жизни» Департамента здравоохранения г. Москвы, молодежных игр и семейных стартов Московской Федерации профсоюзов.

Мы также успешно реализуем комплексные программы отдыха медицинских работников по профсоюзным сертификатам на курортах Краснодарского края, предоставляя внушительные скидки и гарантируя комфортные условия проживания. Наша главная задача – сделать ваш ежедневный, кропотливый, тяжелый, но такой важный для общества труд спокойным и достойным, а отдых – приятным и запоминающимся.

Успехов вам и процветания, благополучия и отличного настроения, мира и добра вам и вашим близким!

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!



**ЛЕОНИД
РОШАЛЬ,**

*президент
НИИ неотложной детской
хирургии и травматологии,
президент Национальной
медицинской палаты*

Московское здравоохранение не стоит на месте и предлагает одно новшество за другим, повышая уровень оказания медицинской помощи в столице. Это не такая простая задача. Несмотря на наши достижения, требования населения к медикам возросли. Особую роль в этом играет интернет и средства массовой информации, которые зачастую совершенно незаслуженно обвиняют врачей в некомпетентности. Безусловно, существуют проблемы с уровнем квалификации, однако они далеко не такие, как в многочисленных отзывах.

Проект «Московский врач» призван стимулировать врачей к повышению профессионального уровня, что в конечном итоге отражается на качестве медицинской помощи. Это очень похвально. Квалификационные категории в российском здравоохранении существуют давно, однако нельзя сказать, что сегодня они работают полноценно, ведь они фактически не влияют на заработную плату. В этом вопросе Московское правительство одно из немногих, кто сделал шаг в сторону оценки квалификационного уровня врача и разработки стимулирующей системы. На мой взгляд, статус «Московский врач» по своему уровню равен врачу высшей категории, возможно даже с приставкой плюс. Кроме того, дополнение к заработной плате, которое имеет «Московский врач», мотивирует его на поддержание своего статуса. Необходимо подумать о дальнейшем развитии этого замечательного проекта, из ручейка должна появиться река, которая будет охватывать все врачебное сообщество, создавая условия к постоянному повышению квалификации всех московских врачей. При этом оценкой квалификационного уровня должно заниматься общемосковское объединение врачей и отдельные профессиональные профильные ассоциации.

Еще одна проблема, о которой важно помнить, - непрерывное медицинское образование. Более 200 тыс. врачей страны имеют ячейки на специальном сайте Минздрава РФ, куда складывают баллы за участие в образовательных программах. Очень скоро это приобретет законодательный характер. Данные будут учитываться при аккредитации каждого доктора один раз в пять лет. Медицинские работники должны учиться постоянно, а не формально отчитываться о прослушанных часах. С этой же целью Национальной медицинской палатой был запущен пилотный проект по непрерывному медицинскому образованию для специалистов наиболее уязвимого первичного звена, ведь из-за кадрового дефицита врачам просто некогда посещать лекции, семинары, конференции и пр. Система обкатана в нескольких регионах страны и доказала свою эффективность.

Необходимо развивать систему непрерывного медицинского образования и в Москве. Она должна быть бесплатной, удобной и полезной для врачей, учитывая их постоянную нагрузку. Сегодня это одна из основных задач врачебного объединения столицы и профессиональных объединений врачей.

«МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»

Выход на пенсию не повод сесть на лавочку, сокрушаясь о временах активной юности. Элегантный возраст вполне может стать началом новой, насыщенной событиями и интересными знакомствами жизни. Проект московских властей под названием «Московское долголетие» – яркое тому подтверждение.

М «Московское долголетие» призвано коренным образом изменить жизнь столичных пенсионеров, а это, между прочим, около 3 млн человек. В реализации такой масштабной программы объединились общественные организации, бизнес и городские власти – инициативу поддержал мэр города Сергей Собянин. Стать участником проекта «Московское долголетие» и выбрать занятие по душе может любой житель Москвы, достигший пенсионного возраста. Всего организаторы выделили 3 направления: творчество, спорт и обучение. В творческой мастерской представители старшего

поколения будут постигать азы художественно-прикладного искусства, заниматься пением и танцами. В рамках спортивного направления доступны курсы модной сейчас скандинавской ходьбы, гимнастики и различные виды фитнеса, включая зажигательную зумбу, консультации по диетологии и здоровому образу жизни. Образовательная ветвь «Московского долголетия» привлечет интеллектуалов и тех, кто хочет идти в ногу со временем. Можно выучить английский и, например, отправиться путешествовать, освоить компьютер, чтобы быть с внуками на одной волне, или просто поиграть в шашки, шахматы и другие настольные игры.

Проект «Московское долголетие» запущен менее 2 месяцев назад и уже пользуется популярностью – на различные кружки по интересам записались около 100 тыс. москвичей, 75 тыс. приступили к занятиям. Так что жизнь на пенсии только начинается, а лавочки пусть пустуют!





«МОСКОВСКОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ» ИЗ ПРОЕКТА СТАЛО ПРЕВРАЩАТЬСЯ В РЕАЛЬНОСТЬ. СЕГОДНЯ ОКОЛО 100 ТЫС. МОСКВИЧЕЙ УЖЕ ЗАПИСАЛИСЬ НА РАЗЛИЧНЫЕ КРУЖКИ, 75 ТЫС. УЖЕ РЕАЛЬНО РАБОТАЮТ В ЭТИХ КРУЖКАХ. ЭТА ПРОГРАММА ДЛЯ ТЕХ МОСКОВСКИХ ПЕНСИОНЕРОВ, КОТОРЫМ НАДОЕЛО СИДЕТЬ ДОМА, КОТОРЫЕ ХОТЯТ ОБЩЕНИЯ, ХОТЯТ НАЙТИ НОВЫХ ДРУЗЕЙ, КОТОРЫЕ ХОТЯТ ВЕСТИ АКТИВНУЮ ЖИЗНЬ.

С.С. СОБЯНИН, МЭР Г. МОСКВЫ



ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!

От всего сердца поздравляю с праздником, Днем медицинского работника! Ваша профессия – одна из самых важных и уважаемых. Ежедневно вы боретесь за здоровье и жизнь людей. Я восхищаюсь вашим благородным трудом, вашей самоотверженностью и самоотдачей. Медицинским работникам мы доверяем самое дорогое, что у нас есть – жизнь и здоровье. Социальная защита и здравоохранение, как две сестры, объединены бескорыстным желанием помогать людям.

Хочу выразить вам благодарность за поддержку проекта «Московское долголетие», который запущен в этом году. Его цель – помочь старшему поколению поддерживать активный и здоровый образ жизни. Для них организованы бесплатные спортивные, досуговые и развивающие занятия. Благодаря вашему опыту и знаниям пожилые люди становятся более осведомленными в вопросах правильного питания и укрепления здоровья. Уверен, совместными усилиями нам удастся повысить качество жизни москвичей и увеличить ее продолжительность!



ВЛАДИМИР ПЕТРОСЯН,

*министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента труда
и социальной защиты населения
г. Москвы*

МНОГОУВАЖАЕМЫЕ ДОКТОРА!



**АЛЕКСАНДР
КИБОВСКИЙ,**
*руководитель Департамента
культуры г. Москвы*

Считается, что искусство лечит душу человека, а медицина – его тело. Но мы с вами, как никто другой, знаем, что эти процессы неразделимо связаны друг с другом. Я думаю, именно поэтому среди писателей, режиссеров, драматургов, музыкантов мы встречаем имена врачей, таких как Антон Павлович Чехов, Михаил Афанасьевич Булгаков, Сомерсет Моэм, Артур Конан Дойл, Александр Порфирьевич Бородин. И этот список можно продолжить... Рука об руку мы идем вместе, служа людям и искусству, не разделяя, а соединяя физическое и духовное, исцеляя и преобразая.

Я рад, что сегодня в Москве доброй традицией становится проведение совместных мероприятий департаментов культуры и здравоохранения. Это и фестиваль «Медицина как искусство», покоровший нас в прошлом году феерическим концертом под открытым небом на ступенях исторического корпуса Первой Градской, и «Зима в Морозовке» с новогодними спектаклями, мастер-классами для маленьких пациентов, «Елкой мэра», которая приезжает с подарками прямо в детские московские больницы в праздничные дни, когда дети особенно остро чувствуют свою оторванность от дома, и Moscow flower show, наиболее яркие сады которого украшают территории хосписов и других медицинских и социальных объектов. Москва гордится тем, что благодаря таким проектам, как Public-art «ARTерия» и «Ареал культуры», хорошо оснащенные, но скучные коридоры стационаров не только становятся ярче и дружелюбней, но и превращаются в музейно-выставочные пространства благодаря настоящим произведениям современного искусства, размещенным в них. Это не просто отвлекает ребят и их родителей от болезни, но и формирует многогранно развитую личность, способствует интеллектуальному развитию. Уверен, что и медикам, работающим в московских больницах, это тоже по душе! Но особенно я бы все-таки хотел отметить программу арт-терапии правительства Москвы «Потому что ты нужен...», направленную на социальную и психологическую реабилитацию пациентов с ментальными нарушениями. Уже сотни больных психиатрического профиля, детей и взрослых посетили московские театры и музеи, парки и библиотеки. Благодаря этому проекту мы доказали не только обществу, но, как это ни странно звучит, самим пациентам, что они имеют право и возможность вернуться обратно в «здоровое» общество, к привычной жизни и удовольствиям. И каждый из них нужен и важен. Театротерапия, кинотерапия, музыкотерапия, музеотерапия, дизайнотерапия... Это лишь малая часть тех направлений, по которым мы с вами, дорогие врачи, вместе ведем общество к здоровому развитию!

С чувством глубокого уважения поздравляю всех московских медиков с профессиональным праздником. Примите искреннюю благодарность за ваш огромный ежедневный труд, без которого сегодня не может обойтись ни один житель столицы, каким бы народным и заслуженным артистом, художником, деятелем искусства и культуры он ни был.

Желаю всем медицинским работникам Москвы успехов в благородной и гуманной работе, благополучия и конечно же крепкого здоровья!



АРТ-ТЕРАПИЯ

«ПОТОМУ ЧТО ТЫ НУЖЕН...»

Уникальный проект, который возвращает пациентов в привычную жизнь и позволяет чувствовать себя частью «здорового» общества.



Леонид Печатников, заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития:

«Несомненно, арт-терапия сделает детей более приспособленными к жизни через искусство. Думаю, что новое увлечение вытеснит из их жизни пагубные зависимости, поможет победить болезни, а может быть, и станет частью совершенно другой жизни. Арт-терапия – прекрасный пример слаженной работы нескольких департаментов социального блока правительства Москвы, что сегодня особенно актуально, так как забота о благополучии жителей города – наше общее дело».

Давид Мелик-Гусейнов, директор НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ:

«Какая бы ни была хорошая больница, она всегда остается больницей. При всей любви врачей, при трепетной работе медицинских сестер это всегда казенный дом. Чтобы этой казенщины было меньше, для детей устраиваются такие эмоциональные разрядки, праздники в виде демонстрации фестивальных работ на площадках самих больниц. Если мы хотим, чтобы инклюзия состоялась, не нужно создавать инкубационные условия. Как раз театр и позволяет в виде игры эту инклюзию совершать».

Марина Бибчук, директор ГБУЗ «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»:

«Сходить на спектакль для детей – это настоящее приключение: выйти из одного отделения и отправиться в другое, девочкам встретиться с мальчиками, позаботиться о внешнем виде. Сам по себе такой “поход” представляет ценность и является целебным. За проектом стоит интерес и уважение к человеку, к пациенту любого возраста. А это, мне кажется, самое важное, что сегодня нужно психиатрии».

Вероника Готлиб, зав. Детским наркологическим центром (филиал) ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»:

«Мы уверены, что искусство победит зависимость. Ведь главная задача для нашего учреждения – чтобы пациенты, находящиеся на начальной стадии формирования зависимости, нашли ей здоровую альтернативу. Как раз такое положительное влияние может оказать проект арт-терапии. Он помогает сформировать здоровое ценностно-ориентированное отношение к миру. Увлечение театром способствует развитию когнитивных функций, что в дальнейшем приводит к успешному социальному функционированию».





ЖИЗНЬ

ПО СТАНИСЛАВСКОМУ



Опера – один из самых консервативных видов искусства. Кажется, что она не меняется столетиями. Тем не менее даже в опере есть место реформам и современным веяниям. Дмитрий Бертман знает это лучше многих. Медицина, как и опера, удивительным образом сочетает консерватизм и инновации. Ни для кого не секрет, что изменения, которые происходили и происходят в здравоохранении Москвы, были далеко не сразу и не всеми приняты. Леонид Печатников – один из тех, кто осуществлял реформы. Теперь, когда реформы дали первые плоды, стало очевидно, что все было сделано правильно.





Л

Леонид Печатников и Дмитрий Бертман встретились в театре «Геликон-опера», классическом и современном. В здании, которое когда-то было Домом медицинского работника. Разговор шел о музыке, медицине, мечтах, реформах и, конечно, о Москве.

Леонид Печатников (Л.П.): Дмитрий Александрович, мне всегда очень приятно находиться в Вашем театре, в этом кабинете, в новом здании. Приятно осознавать, что этот театр – не просто продукт строительных и театральных технологий, но место, в создание которого было вложено много сердца и души самыми разными людьми. Место с богатой историей.

Может быть, не все знают, но в этом здании в свое время был буквально обожаемый мной в молодые годы Дом медицинского работника, директором которого был Ваш отец Александр Семенович Бертман. Я, будучи студентом Первого мединститута, ходил сюда со своими друзьями и однокурсниками на замечательные концерты. На концерты, которые нельзя было услышать в концертных залах. Здесь пели известные в то время барды, которых никуда не пускали. Вы помните те времена? Что-нибудь осталось в театре от Дома медицинского работника?

Дмитрий Бертман (Д.Б.): Конечно! Я практически вырос в этом здании. Ходил сюда еще ребенком, жил той жизнью, которую вел папа. Помню, как здесь выступал академик Сахаров, был первый штаб Бориса Ельцина. История, и правда, богатая. И с медициной связь непосредственная. В Доме медика выступало много талантливейших врачей.





КОГДА ЕСТЬ МЕЧТА

Л.П.: Вам самому никогда не хотелось стать врачом?

Д.Б.: А я думаю, что я врач. Те, кто занимается культурой, тоже врачи в каком-то смысле. «Болящий дух врачует песнопенье», – сказал Пушкин в «Каменном госте».

Человеческий голос – природный, божественный дар. Голос многое говорит о человеке. Когда ко мне приходит артист на конкурс и начинает петь, я буквально через несколько нот – как после МРТ – могу все про него рассказать! В голосе есть и характер, и интеллект, и эротика даже. Все! Голос, музыка удивительно могут воздействовать на людей.

Мы сейчас в рамках проекта арт-терапии занимаемся с детьми с онкологическими, наркологическими заболеваниями, ментальными нарушениями, и, пожалуй, первый раз я очень отчетливо ощутил реальную отдачу от искусства. Когда мы говорим: «Красота спасет мир» – это хорошо звучит, но это слова. А когда ребенок у тебя на глазах увлекается театром, тем, что происходит при подготовке спектакля, и врачи говорят, что с него сняли какие-то препараты, – это реальный результат.

К нам приходят ребята, которые прошли или проходят лечение в московском Центре наркологии, мы показываем им театр, рассказываем, как тут все устроено. Совсем недавно закончили съемки небольшого художественного фильма с их участием. Удивительные ребята! Замечательные, талантливейшие! В процессе нашего общения у них буквально меняется жизнь. Кто-то уже решил поступать в театральное училище, кто-то пришел в нашу команду волонтеров и работает в театре. И когда мы разговариваем с ними, то понимаем, что во многом появление зависимостей у них было связано с тем, что они не могли найти в жизни что-то, что будет иметь отклик у окружающих, у близких, в семье, в школе. А в театре они делают то, что не только интересно им, но и по определению направлено на то, чтобы дарить радость и будить в других людях воображение и лучшие порывы. Театр меняет этих ребят, и мне кажется, что в этом смысле мы – Ваши коллеги, Леонид Михайлович.

Л.П.: Меня тоже буквально потрясли первые результаты вашей совместной работы с нашими детским психиатрическим и наркологическим центрами. Театр, музыка действительно творят чудеса, делают детей гораздо более приспособленными к жизни, помогают им ценить и понимать

*СУДЬБА МНЕ ПОДАРИЛА
ВОЗМОЖНОСТЬ РАБОТАТЬ
В РАЗНЫХ ТЕАТРАХ МИРА,
И КОГДА Я ПРИЕЗЖАЮ
В КАКОЙ-ТО ТЕАТР, ВСЕ
ВРЕМЯ СМОТРЮ, ЧТО МНЕ
ПРАВИТСЯ, И ПЕРЕНОШУ
ЭТО В НАШ ТЕАТР.*

Д.А. БЕРТМАН

БЕРТМАН



ДМИТРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ БЕРТМАН

Театральный режиссер, создатель и руководитель московского музыкального театра «Геликон-опера». С 2005 г. – народный артист России. Родился в Москве в 1967 г. Увлекался музыкой с детства. Играл на фортепиано. В 16 лет поступил в ГИТИС им. А.В. Луначарского на курс профессора Георгия Павловича Ансимова, где получил специальность режиссера музыкального театра.

Дмитрий Бертман трижды лауреат премии «Золотая маска», а также премии им. К.С. Станиславского, премии города Москвы, Государственной премии Эстонии и премии Эстонского театрального союза. Награжден орденом Земли Святой Марии и Орденом Дружбы. В 2012 г. стал членом Совета по культуре при председателе Государственной думы Федерального собрания Российской Федерации.

**Бертман
подумывает
о создании
паспорта
спектакля**

искусство. Когда я смотрел видеозаписи съемок вашего фильма, поймал себя на мысли: некоторые из этих детей настоящие артисты! У них есть тот самый артистический талант! И может быть, благодаря этому проекту кто-то из них найдет свою дорогу в жизни – станет театральным режиссером, актером, свяжет свою жизнь с искусством. Все дети мечтают кем-то стать, возможно, наш проект поможет кому-то реализовать свои мечты. Я свою мечту, вот, реализовал. Помню, с трех лет был уверен, что буду врачом. Это была идея фикс. В первом классе у меня уже была повязка санитара и сумочка с красным крестом. Мне даже сейчас это удивительно, ведь все в то время космонавтами хотели стать... А у Вас когда возникла идея стать театральным режиссером?

Д.Б.: Сразу. Я с детства учился музыке, игре на фортепиано. Впрочем, лодырь был ужасный. И спасал меня мой абсолютный слух. Я заводил пластинки и снимал с записи на слух полностью все то, что играли великие пианисты. Учительница моя очень радовалась. Но через 4 года такого обучения все вдруг поняли, что я, хоть и играю программу, не знаю ни одной ноты. И началось все сначала. Это было очень мучительно. Но я могу сказать спасибо моей маме, которая очень жестко, даже жестоко иногда заставляла меня заниматься. Я ей очень благодарен за это. Потому что потом наступил момент, когда я с удовольствием играл, а потом влюбился

в оперу, и уже в 5–6-м классе мечтал ставить спектакли в опере. В 16 лет я закончил школу, но понимал, что меня не возьмут ни в один вуз на режиссерский факультет. Придумал целую схему, была продумана масса вариантов и обходных путей, но мне повезло – я с первого раза поступил в ГИТИС на факультет музыкального театра к Георгию Павловичу Ансимову, народному артисту СССР. Я застал потрясающих преподавателей: Бориса Александровича Покровского, Евгения Алексеевича Акулова. Мне очень повезло в жизни, и сейчас я даже руковожу этой кафедрой.

Я не представляю никакой другой профессии, которой я мог бы заниматься. Так случилось, и я счастлив.

Л.П.: Какое великое везение, что у нас с самого детства была мечта, которую мы смогли реализовать. Кстати, меня тоже пытались учить музыке. Опыт был очень неудачный.

Раньше врачам денег не несли. Конфеты носили иногда, а иногда просто пытались быть полезными врачам, которые помогли. И вот одной пациенткой моей мамы была, на мое невезение и несчастье, завуч соседней музыкальной школы, которая в благодарность сказала, что хотела бы взять меня учиться музыке. А поскольку родители с большим трудом к тому времени купили в кредит пианино «Лира» (я запомнил его на всю жизнь – полированная, красивая вещь!), меня повели на прослушивание. Правда, экзаменационная комиссия вынесла вердикт: «У вашего мальчика абсолютный слух и ему надо учиться на виолончели», но мама парировала: «Мы еще кредит за пианино не выплатили. Учите пока на пианино». Был такой учебник «Школа Николаева», я дошел до французского танца Ригадон. Это был апогей моего музыкального образования. Дальше я двинуться не смог. Моя мама долго не могла с этим смириться, пыталась найти других преподавателей и в конечном счете решила, что должна сама меня учить. Но для этого она должна была научиться играть. Никогда не забуду, как матушка, приходя с работы,



а она работала на полторы ставки, садилась с преподавателем за пианино. Впрочем, в отличие от меня, она даже не смогла освоить гамму! Она не помнила названия нот. У меня перед глазами стоят белые клавиши, на которых химическим карандашом было написано: «до», «ре», «ми»...

Д.Б.: Вы поэтому, наверное, любите театр, музыку и поэзию...

Л.П.: Наверное, поэтому (улыбается). Но стараюсь быть подальше от музыкальных инструментов. Не знаю, много ли в моем лице приобрела медицина,

но то, что музыка во мне не потеряла никого, совершенно точно.

СВОЙ СРЕДИ СВОИХ

Д.Б.: Знаю, Леонид Михайлович, что в числе Ваших пациентов были выдающиеся музыкан-

ты и артисты – Мстислав Ростропович, Галина Вишневская. И до сих пор артисты знают: у кого что заболело – к Вам всегда можно обратиться. Как удается находить для этого время, будучи еще и чиновником такого высокого ранга и уровня ответственности?

Л.П.: Слава богу, удается находить время. Для меня большая радость, когда кто-то обращается ко мне за медицинскими советами.

Я ведь уже более 7 лет чиновник, и когда люди вспоминают, что я еще и врач, мне невероятно приятно. Это для меня отдых. И когда провожу каждый месяц клинические разборы с московскими врачами, для меня это не часть работы. Такого рода врачебная практика – глоток свежего воздуха. Я не представляю себя вне этой профессии.

Д.Б.: Меня, кстати, поражает, когда я читаю какие-то комментарии в соцсетях или отдельные публикации в СМИ, до какой степени люди, позволяющие себе критические замечания в адрес медицинских реформ в Москве, не представляют, кто руководит сегодня медициной и всей социальной сферой. Я с Вами давно знаком и могу сказать, что руководит потрясающий врач, образованнейший интеллигентный человек, который прекрасно владеет словом, читает наизусть Ахматову, Маяковского и Евтушенко, сам сочиняет стихи, ходит в театры и не понаслышке знает, что такое театр. Вас знают артисты, а Вы знаете всех нас! Так редко бывает, и это потрясающе, на мой взгляд!

Л.П.: Спасибо, Дмитрий! Для меня это тоже важный момент – непосредственное общение с людьми. И театр я люблю, и музыку, и получаю от посещения театров, в том числе и вашего театра, очень важный для меня позитивный заряд.

Мы заговорили про реформы, которые мы вынуждены были провести в здравоохранении... Слава богу, сегодня мы понимаем, что все

*ПОМНЮ, С ТРЕХ ЛЕТ
БЫЛ УВЕРЕН, ЧТО БУДУ
ВРАЧОМ. ЭТО БЫЛА ИДЕЯ
ФИКС. В ПЕРВОМ КЛАССЕ
У МЕНЯ УЖЕ БЫЛА
ПОВЯЗКА САНИТАРА
И СУМОЧКА С КРАСНЫМ
КРЕСТОМ.*

Л.М. ПЕЧАТНИКОВ

сделали правильно. Таких демографических показателей в Москве никогда не было – мы приблизились к 78 годам. По итогам 2017 года у нас исторический минимум смертности. Мы достигли очень серьезных успехов и в уменьшении смертности в трудоспособном возрасте, что для нас очень важно. Но реформы были болезненными.

А что вы думаете про театральную реформу, соавторами которой мы вполне можем себя называть?

Д.Б.: У этой реформы были разные лозунги в разные времена, но вы сделали так, чтобы сохранить все театры. Я помню заседания Совета художественных руководителей московских театров, где была четко обозначена позиция: сделать все, чтобы только лишь улучшать систему, ничего не убирать, не устраивать ледового побоища.

Л.П.: Наверно, кто-то не знает, что основная идея этой реформы была в том, чтобы сделать театры максимально независимыми от чиновников, чтобы деньги, которые получали театры, были привязаны к объективным показателям их работы. Мы полтора года вместе с директорами, худруками театров разрабатывали формулы расчетов финансирования театров для того, чтобы каждый руководитель знал, сколько денег он получит на свой театр из городского бюджета.



МОСКВА СТАЛА МЕСТОМ ПРИТЯЖЕНИЯ

Д.Б.: А в добавок к реформе мэр Москвы и Вы сделали, по-моему, грандиозный подарок всем народным и заслуженным артистам...

Л.П.: Это заслуга главным образом Сергея Семеновича. Скажу откровенно, моя идея была в том, чтобы прибавка к пенсии в 30 тыс. рублей касалась только народных артистов, которые в силу возраста физически не могут выйти на сцену, но Сергей Семенович добавил и заслуженных. Сегодня мы можем сказать, что эти люди могут позволить себе быть свободными от какой-то работы, если эта работа физически для них уже непосильна. Важно, что это было сделано для артистов, потому что их профессиональная деятельность завязана на их физические кондиции и возраст. Если

Заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития, заслуженный врач Российской Федерации. Родился в 1956 г. в Москве. В 1979 г. окончил Первый московский медицинский институт им. И.М. Сеченова. В 1981 г. завершил обучение в ординатуре. До 2010 г. занимался медицинской практикой. Параллельно с этим – научной и преподавательской деятельностью. В 2010 г. переключился на работу в Правительстве Москвы. Стал руководителем Департамента здравоохранения города. С 2012 г. указом мэра Москвы назначен на должность заместителя мэра в Правительстве Москвы по вопросам социального развития. Несмотря на то, что уже давно является чиновником, очень любит, когда к нему обращаются за советами по медицинским вопросам. Говорит, что врачебная практика для него – как глоток свежего воздуха.

**ЛЕОНИД
МИХАЙЛОВИЧ
ПЕЧАТНИКОВ**



“

врач или учитель могут быть полезны до глубокой старости, то артист, если он физически не в состоянии сыграть на сцене, уходит из профессии. **Д.Б.:** Помню, когда Сергей Семенович стал мэром, многие боялись будущего, возможных перемен. Никто не знал, что будет и как. И знаете, одна наша артистка, которая уже не работала в театре, пришла и сказала: «Это так здорово, что Сергей Семенович приходит мэром. Мой папа был в Тюмени главным дирижером, и Сергей Семенович постоянно приходил на концерты». Я удивился этому, нигде не видел в биографии, чтобы он увлекался музыкой. И еще я очень боялся за театр. Тогда как раз шла реконструкция этого здания, которая вызывала много критики, люди выходили на улицу, и новому мэру ничего не стоило закрыть стройку, тем самым заработав популярность. И был момент, когда реконструкция была приостановлена, я очень переживал. Но в итоге Сергей Семенович сам приехал к нам,

ПО ИТОГАМ 2017 Г. У НАС ИСТОРИЧЕСКИЙ МИНИМУМ СМЕРТНОСТИ. МЫ ДОСТИГЛИ ОЧЕНЬ СЕРЬЕЗНЫХ УСПЕХОВ И В УМЕНЬШЕНИИ СМЕРТНОСТИ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ, ЧТО ДЛЯ НАС ОЧЕНЬ ВАЖНО. НО РЕФОРМЫ БЫЛИ БОЛЕЗНЕННЫМИ.

Л.М. ПЕЧАТНИКОВ

посмотрел и принял решение строить. Такая личная вовлеченность и умение принимать решения, не поддаваясь давлению со стороны, – замечательные качества для градоначальника.

Л.П.: Он отнюдь не мягкий и очень требовательный человек. От своих сотрудников, от членов правительства он требует максимально.

Д.Б.: И умеет держать удар. Не секрет, что люди критикуют плитку, пробки, все подряд, а мэр идет и делает. Делает действительно потрясающие вещи. Мне кажется, самое большое завоевание, что Москва стала городом притягательным. Каждый мечтает прилететь в Москву, чтобы увидеть перемены, ощутить новый пульс города.



Печатников полтора года вместе с директорами, худруками театров разрабатывал формулы расчетов финансирования театров

ГЛАВНАЯ ФОРМУЛА

Л.П.: Дмитрий, а как Вы думаете: медицина – это наука или искусство?

Д.Б.: Искусство.

Л.П.: Я тоже абсолютно уверен, что это искусство, использующее самые современные достижения науки. А чтобы стать человеком искусства, все-таки нужны некоторые таланты, данные Всевышним. Поэтому не каждый человек, получивший медицинское образование и надевший белый халат, может называться врачом. И несмотря на то, что мы оснастили московскую медицину так, как не в каждой столице Европы и мира сегодня могут это сделать, мы все равно получаем жалобы. И это тот самый человеческий фактор – отношение к пациенту. Потому что если человек не воспитан, если у него нет чувства сострадания к пациенту, то каким бы великим знатоком медицинских терминов и болезней он ни был, он никогда не станет врачом. Не станет, потому что не вызовет доверия у пациента. А это очень важно.

Д.Б.: Полностью согласен. Если меня спросят о том, какие проблемы сегодня в медицине, то, пусть не обижаются врачи, я скажу – человеческий фактор. Это как раз то отношение к своему делу, которое прививается в семье,



И ЗВЕЗДА С ЗВЕЗДОЮ ГОВОРИТ

в окружении, зависит от образования и чувства такта, уверенности в себе и своем выборе.

Примеров из нашей театральной жизни масса. Недавно в Первой градской моему заму сделали сложнейшую нейрохирургическую операцию. Фантастически сделали. Что называется, не за страх, а на совесть.

Л.П.: Бесплатно? Ничего не попросили?

Д.Б.: Бесплатно. Ничего.

Л.П.: Ну, не совсем бескорыстно (улыбается). В прошлом году Вы организовали потрясающий концерт ко Дню медика как раз в Первой градской.

Д.Б.: Для нас такие концерты – удовольствие!

Кстати, о медицине как искусстве. Проходил обследование в 23-й больнице и был поражен. Потрясающая больница. Каждая палата в разный цвет покрашена. В коридорах висят картины Руслана Хандамова.

Л.П.: В копиях, наверное?

Д.Б.: Нет, в подлинниках, насколько я знаю.

Л.П.: Там очень смелая главврач.

Д.Б.: Елена Юрьевна там главврач, которой наверняка дарили в течение всей жизни картины. Она все принесла в больницу. Потрясающее впечатление от этого, нет ощущения больницы. Я вышел здоровым только от отношения. Это тот самый талант, когда врач может одним словом вылечить.

Л.П.: Давайте поговорим о другом. Меня часто называют реформатором московского здравоохранения, хотя я не делал никакой реформы. Реформа была сделана задолго до меня, когда здравоохранение из бюджетного стало страховым и нам пришлось приспособливаться к новым условиям. А вот Вы можете считать себя реформатором в своей профессии?

Д.Б.: Если говорить об организации театрального дела, думаю, что могу. Судьба мне подарила возможность работать в разных театрах мира, и когда я приезжаю в какой-то театр, все время смотрю, что мне нравится, и переношу это в наш театр. В конце 90-х гг. я делал спектакль в Ирландии и увидел, что в зале программки продают не бабушки, а молодые мужчины

в смокингах. Мне сказали, что это система стюардов. И мы сделали такую систему у себя. А из Канады я привез паспорт спектакля. Это книжки о спектакле, где есть все про него. Если такую книжку закинуть на планету Юпитер, то можно там восстановить этот спектакль.

Л.П.: Вы уже позаботились о памяти о себе (улыбается). А скажите, мы все еще остаемся в рамках системы Станиславского?

Д.Б.: Всегда! Система Станиславского – это философия, главная формула. Я думаю, что этой формулой должны пользоваться вообще все люди, чтобы был мир, счастье, удача и радость. Это магическая формула: «если бы» – если бы это было со мной, как бы я себя вел.

Л.П.: Для врача из этой формулы выводится сострадание. Мы пришли к тому, с чего начали: нас – медиков и людей искусства – многое объединяет. И главное – это желание и необходимость поставить себя на место другого. Когда к тебе обращается кто-то со своими проблемами, нужно встать на место этого человека и лечить, используя великую силу искусства. Я думаю, и ваши зрители и наши пациенты от этого только выиграют.

БЛИЦ-ОПРОС БЕРТМАН

Если не режиссер, то кто?
Режиссер.

С чего начинается Ваше утро?
С того, что я проспал.

Примета, которая всегда сбывается.
Я боюсь примет.

Совет начинающим режиссерам от Дмитрия Бермана.
Любить людей.

Какое у Вас жизненное кредо?
Как у врача: не навреди!

БЛИЦ-ОПРОС ПЕЧАТНИКОВ

Если не врач, то кто?
Никто.

С чего начинается Ваше утро?
С чашечки кофе.

Примета, которая всегда сбывается.
Нет такой приметы.

Совет начинающим врачам от Леонида Печатникова.
Сострадать своим пациентам.

Какое у Вас жизненное кредо?
Об этом уже сказал Остап Бендер: «Всегда!»

О НОВЫХ ВОЗМОЖНОСТЯХ И СТАРЫХ ТРАДИЦИЯХ



Кому многое дано, с того много и спрашивается. Столица всегда обладала самыми широкими возможностями и огромным потенциалом. Это позволило реализовать множество грандиозных планов и смелых идей, в том числе в области здравоохранения. Морозовская городская детская клиническая больница может служить хорошим примером того, какой результат обеспечивают широкие возможности в сочетании с умелым управлением. На сегодняшний день это крупнейшая детская больница, в котором применяют самые прогрессивные методики и самое современное оборудование.





Р Во время встречи Игорь Колтунов и Александр Карелин говорили, в основном, о больнице. Можно сказать, она была еще одним участником беседы. Не только потому, что в кабинете главного врача на огромном экране можно было видеть всю больницу в режиме онлайн. Александр Карелин является членом попечительского совета этого учреждения. Он считает, что все детские больницы России должны стремиться по возможности внедрять у себя те методы и наработки, которые используются сейчас в Морозовской больнице.

КАКОВА ЗНАЧИМОСТЬ МОРОЗОВСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ДЛЯ ДЕТСКОЙ МЕДИЦИНЫ МОСКВЫ?

Игорь Колтунов (И.К.): Больнице в этом году исполняется 115 лет. Понятно, что за это время она прошла все эволюционные стадии развития. В ней было более 35 корпусов, разбросанных на 9 га земли. Никаких переходов между ними

не было – ни подземных, ни наземных. Системы отопления тоже изначально не существовало. Чтобы поддерживать тепло в помещениях, использовались лошади, возящие телеги с горячими углями. Они заходили в подвал, перемещались по нему, прогревали воздух, который поднимался вверх. Потребовалась серьезная реконструкция. Но, как вы понимаете, стены без коллектива – ничто. Сотрудники больницы постоянно совершенствовали свой профессиональный уровень. Учились за границей, защищали диссертации, осваивали современные методики. Сейчас мы с вами находимся в современной больнице полного цикла.

Чтобы было понятно, насколько значима Морозовская больница для города, скажу, что из 250 тыс. детей, которые проходят стационарное лечение в Москве, 120 тыс. попадают к нам. Это почти половина всех госпитальных случаев.

Александр Карелин (А.К.): Морозовская больница имеет вольготную территорию и самое современное оборудование. Все





АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ КАРЕПИН

Спортсмен, борец классического (греко-римского) стиля. Трехкратный победитель Олимпийских игр, 9-кратный чемпион мира и 12-кратный – Европы. Заслуженный мастер спорта СССР, Герой Российской Федерации. Политический деятель, депутат Государственной думы пяти созывов.

Родился в Новосибирске в 1967 г. Начал заниматься спортом в 13 лет. Уже в 1985 г. стал чемпионом мира среди молодежи. Является одним из самых титулованных спортсменов нашей страны. Занесен в Книгу рекордов Гиннеса как борец, не проигравший ни одной схватки на протяжении 13 лет. Были даже случаи, когда соперники отказывались от встречи с ним, поскольку не надеялись победить.

В 1999 г. впервые стал депутатом Государственной думы. Активно занимается политической и общественной деятельностью.

В 2002 г. защитил докторскую диссертацию по спортивной педагогике. Уделяет огромное внимание охране здоровья населения, популяризации здорового образа жизни, физкультуры и спорта.

это достигается в том числе за счет высоких бюджетных возможностей столицы. Но гораздо важнее не это. Самое главное – отношение к людям. И не только к пациентам. В больнице есть 2 спортивных зала для сотрудников. То есть персонал имеет возможность проводить время с максимальной пользой для своего здоровья и работоспособности. Это не просто лечебное учреждение. Это большой комплекс, который позволяет оказывать медицинскую помощь в самых разных случаях – от элементарных до очень сложных. Здесь я вижу сочетание 3 компонентов, которые обеспечивают такой хороший результат, – огромные возможности, высококвалифицированные кадры и самое современное оборудование. Не менее важную роль играет обстановка. Люди должны чувствовать интерес к жизни, независимо от того, болеют они или нет.

ПОПЕЧИТЕЛЬСКИЙ СОВЕТ

И.К.: Существование попечительских советов – это мировая практика. В нашей больнице он появился в 2011 г., примерно через полгода после того, как руководителем Департамента здравоохранения г. Москвы был назначен Леонид Михайлович Печатников. Задача попечительского совета – создать открытый диалог между пациентами и врачами. Посмотреть на больницу свежим взглядом. Сделать пребывание в ней более комфортным и приятным для пациентов. Это включает роспись стен, обустройство детских площадок, различные мероприятия и многое другое. В попечительский совет входят выдающиеся, известные и значимые люди. У всех разные профессии, но все они – люди творческие. У них много идей в плане улучшения и обустройства больницы.

Своим присутствием они косвенно подтверждают, что все делается так, как нужно. Попечительские советы помогают решить одну из задач, которую перед нами сегодня ставит мэр, – чтобы Москва стала городом, удобным для жизни. Это включает доступную

КАРЕПИН

медицинскую помощь и комфортное пребывание детей в больнице.

А.К.: Любой попечительский совет – это привлечение дополнительных, внебюджетных возможностей. Я считаю, что одна из его задач – популяризация и продвижение тех методов, которые здесь используются. Морозовская больница – современный комплексный центр. Важно, чтобы ее опыт был известен во всех городах России. Учитывая текущую концентрацию сил и возможностей, я думаю, что она – одна из лучших. Морозовская больница может служить примером того, как можно изменяться и эволюционировать в нашем здравоохранении. Особенно в такой чувствительной области, как детское здравоохранение.

ДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД

И.К.: Не могу сказать за весь город, процесс преобразований в Морозовской больнице был очень длительным. Многое давалось болезненно. Коллектив пришлось переформатировать. До недавнего времени в больнице не было даже собственного буфета для сотрудников. Только в 2018 г. появилось место, куда люди могут пойти поесть. Мы сделали подземный паркинг. А теперь уже планируем организовать прачечную для работников, где у них будет возможность постирать свои собственные вещи. Казалось бы, это мелочи, но они очень важны. Раньше было принято на всем экономить. Покупали дорогие приборы, но совершенно не думали о том, как создать нормальные условия труда. Теперь мы стараемся думать о пациентах и о врачах.

В итоге у нас осталось 2,7 тыс. сотрудников. Средняя зарплата врачей на сегодняшний день составляет 150 тыс. рублей. Больница не получает субсидий. Город нам приобретает оборудование и выполняет работы капитального ремонта. Все остальное больница делает за свои собственные деньги, заработанные в рамках программы ОМС. Постройка корпуса, в котором мы сейчас находимся, наполовину была профинансирована средствами федерального бюджета, наполовину – московского. Всего в педиатрической службе существует 46 профилей, из которых у нас представлены все. Из них 30 профилей – стационарные. В больницу не всегда приходят люди, которым действительно требуется госпитализация. Согласно существующему закону, каждый человек, у которого есть полис ОМС, может прийти в лечебное учреждение и сказать: «У меня болит». Возможно, это серьезная патология, а возможно, просто родителям ребенка кажется, что у него патология. В любом случае необходимо разобраться и оказать помощь. В чем кардинальная особенность Морозовской больницы? У нас производительность труда в среднем в 4 раза выше, чем у любой другой больницы города. Как это достигается? Во-первых, у нас нет перерывов на выходные и праздничные дни. Все специалисты работают по скользящему графику. Соответственно, КТ, МРТ, рентген, лабораторная диагностика и все остальное работает в постоянном



*В МОРОЗОВСКОЙ БОЛЬНИЦЕ
УДАЛОСЬ СОХРАНИТЬ
ГЛАВНОЕ - ОБЩЕДОСТУП-
НОСТЬ. ЭТА БОЛЬНИЦА
АБСОЛЮТНО БЕСПЛАТНА
ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ.*

И.Е. КОЛТУНОВ

режиме. Если по закону диагноз пациенту необходимо поставить на третьи сутки после госпитализации, то в нашем учреждении в 99 случаях из 100 это делается в первые часы. Те пациенты, которым не требуется госпитализация, отправляются домой, получив необходимую помощь и консультацию.

За 2011 г. больница вылечила 25 тыс. пациентов, а за 2017 г. – уже 120 тыс. Может быть, в 2018 г. их будет 130 тыс. Современные методики лечения позволяют свести время пребывания в стационаре к минимуму. Например, уже не нужно ребенка госпитализировать для удаления аденоидов. Можно прийти утром со всеми документами, получить необходимую помощь и поехать домой. Ребенок не находится в больнице лишней день. А значит, резко снижается риск заражения внутрибольничными инфекциями. Для детей они представляют большую опасность, чем внешние уличные.



МЕДИЦИНА И ОБРАЗОВАНИЕ НЕ МОГУТ БЫТЬ СФЕРОЙ УСЛУГ. ВСЕ-ТАКИ ЭТО ЧАСТЬ СЛУЖЕНИЯ. КАЖДЫЙ ВРАЧ, ДАЖЕ ЕСЛИ ОН НЕСЕТ НА СЕБЕ ГРУЗ АДМИНИСТРАТИВНОЙ РАБОТЫ, ВСЕ РАВНО ОСТАЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ САМОЙ ГУМАННОЙ ПРОФЕССИИ.

А.А. КАРЕЛИН

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ХРАМЫ ЗДОРОВЬЯ

А.К.: Настоящие храмы здоровья – это парки и спортивные залы. Больницы нужны, когда уже «приспичило». Для того чтобы сохранять здоровье, необходимо в первую очередь иметь чувство меры. Во всем. Это касается не только различных излишеств, но и физкультуры. Спортивные нагрузки должны быть дозированы и соответствовать уровню подготовки конкретного человека. В советские времена было принято: прежде чем определить ребенка в какую-либо секцию, сначала провести общий осмотр у педиатра. Врач давал заключение о том, может ли ребенок

“

заниматься и какие нагрузки ему показаны. Я считаю, это должно быть обязательной повсеместной практикой.

Диспансеризация – это тоже очень важно. Забота людей о своем здоровье должна стать частью культуры. Многие полагают, что если за этим следит государство, не нужно самим уделять ни сил, ни эмоций. Конечно, это не так. Здоровье каждого человека в его собственных руках. Когда возникает вопрос о том, что где-то не хватает спортивных залов, я всегда задаю встречный вопрос: «А когда

Вы в последний раз гуляли по улице без пива и сигарет?» Это самая элементарная, простая и доступная нагрузка, щадящая и полезная для всех. Лучший способ укрепить опорно-двигательную и сердечно-сосудистую систему. Не говоря уже о здоровых привычках, которые при этом прививаются детям. Они ведь смотрят на родителей и берут с них пример. Необходимо, чтобы традиция следить за своим здоровьем была повсеместной. Я бы даже сказал, модной. Доктора могут популяризировать здоровый образ жизни личным примером. Это лучше, чем демонстрировать ужасающие картинки патологий и уже запущенных случаев.

Вот о чем говорит Игорь Ефимович? В больнице есть 2 спортивных зала для сотрудников. В свободное время они могут потренироваться, поиграть в настольный теннис. Это помогает им отдохнуть и при этом держать себя в хорошей форме. Понятно, что работа врача – это большое напряжение и ответственность. Скользящий график, дежурства... Необходимо как-то снимать стресс. Но как это лучше сделать? Употреблять спиртное или пойти в спортзал? Здоровый образ жизни позволяет не только хорошо себя чувствовать, но и лучше исполнять свои профессиональные обязанности. Быть здоровым выгодно. И этот аргумент для многих более убедителен, чем постулаты Маркса.

РЕФОРМЫ САМОЙ ГУМАННОЙ ПРОФЕССИИ

А.К.: Модернизация вызвала огромное количество кривых суждений и упреков. Реформы заключаются не только в том, чтобы оснастить больницы современными кардиографами и рентген-аппаратами. Необходимо применять инструменты (организационные, административные, технические), которые позволяют более качественно оказать помощь больному. И здесь, в Морозовской больнице, они с успехом применяются. Я считаю, правильно, что эффективность каждого врача определяется тем, скольким людям он оказал фактическую помощь. Те модели и инструменты, которые отработываются здесь и сейчас, в будущем должны быть растиражированы по всей нашей огромной стране. Все это позволит на более высоком уровне оказывать медицинские услуги.

Вообще, я очень сложно отношусь к словосочетанию «медицинская услуга». Медицина и образование не могут быть сферой услуг. Все-таки это часть служения. Каждый врач, даже если он



ИГОРЬ ЕФИМОВИЧ КОПТУНОВ



несет на себе груз административной работы, все равно остается представителем самой гуманной профессии. Конечно, реформы должны происходить. Но при этом важно не разрушать те основополагающие вещи, на которых держится медицина. При новых возможностях и современных технологиях необходимо сохранить самое главное – доброту, которая обязательна в медицине. Это основное, и это невозможно реформировать. А только потом уже стоит говорить о числе пациентов, средней зарплате и новых корпусах.

Доброту невозможно измерить, но есть репутация. Если пациенты приходят и говорят, что хотят лечиться именно здесь, это кое-что значит.

И.К.: Александр Александрович верно отметил, что необходимо беречь основополагающие традиции. В Морозовской больнице удалось сохранить главное – общедоступность. Эта больница абсолютно бесплатна для пациентов. Ее изначально создавали как лечебное учреждение для бедных детей. Богатые вызывали врачей на дом, а для бедных строили больницы. Конечно, сейчас у нас лечатся люди самого разного достатка. Но можно с уверенностью сказать, что это больница для народа. Мы работаем только в рамках ОМС, и наша помощь доступна всем.

Главный врач Морозовской детской городской клинической больницы, докт. мед. наук, профессор, заслуженный врач Российской Федерации.

После окончания вуза, с 1994 по 2011 г., трудился в ФГУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины». Работал врачом-кардиологом, руководителем группы оптимизации лечебного процесса, руководителем организационно-методического отдела, а затем – зам. директора по научно-лечебной работе и общим вопросам.

С 2011 г. возглавил Морозовскую городскую детскую клиническую больницу. Считает, что необходимо не только использовать современные методы лечения, но сохранять главную традицию, которая была заложена еще при основании больницы – общедоступность и бесплатность для пациентов.

БЛИЦ-ОПРОС КАРЕЛИН

Что Вы больше всего цените в человеческих отношениях?

Буквальность и последовательность.

Какими качествами должен обладать настоящий мужчина?

Он должен быть сильным в своей уверенности, в своей способности быть кормильцем. Это основное определяющее качество любого мужчины.

Медицина – это искусство?

Бесспорно. Это искусство, основанное на сложных ритуалах. Я говорю об открытиях, творчестве, обо всем, что необходимо для развития. Без этого медицина стояла бы на месте. А она постоянно развивается, открывая все новые возможности.

БЛИЦ-ОПРОС КОПТУНОВ

Что Вы больше всего цените в человеческих отношениях?

Порядочность.

Медицина – это искусство?

И да, и нет. Раньше говорили, что любопытство – это большой грех. За каждым исследованием всегда стоит чертик за плечом. Ведь человеком движет любопытство. В рутинной медицине, где постоянно выполняются одни и те же манипуляции, никакого творчества быть не должно. Пусть творят ученые в своих лабораториях. Там для этого есть и простор, и возможности. Мы ведь с вами понимаем, что первые анатомические атласы рисовали не анатомы, а художники. Леонардо да Винчи не был врачом, но многое сделал для развития науки. Творчество – это важно. Без него люди ничего бы не изучали и не создавали нового. Но в рутинной практике должно быть четкое и неукоснительное выполнение инструкций.

И ЗВЕЗДА С ЗВЕЗДОЮ ГОВОРIT

ХОТИТЕ СПАСТИ МИР?



Фото: Игоря Чунусова

*ИЩИТЕ
ЖЕНЩИНУ*

«Хосписов не надо бояться, им надо помогать. Мы привлекаем внимание к самым незащищенным пациентам, к тем, у кого уже не осталось надежды, но еще осталась жизнь»

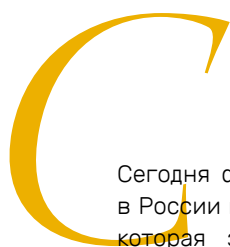
Нюта Федермессер,
учредитель благотворительного фонда помощи хосписам «Вера»,
руководитель Центра паллиативной помощи Департамента здравоохранения г. Москвы



Похоже, Достоевский был не прав: красоте не удастся в одиночку спасти мир. Только «в компании» – с талантом, умом, порядочностью и бесконечной жаждой деятельности.

Наши героини – три женщины, у которых этих качеств в достатке. Подобно королеве Елизавете II они используют свое мягкое сердце и железный характер. Как царица Тамара, они стремятся установить в стране внутренний мир.

Они не грезят о бессмертии, а просто обретают его, принося пользу. Эти женщины далеки от мира супергероев, хотя и стоят рядом с Голливудом. И хотя их сегодняшнюю деятельность в фонде помощи хосписам «Вера» не сравнить со всемирной кинематографической популярностью, от этого она становится только ценнее.



Сегодня фонд «Вера» – единственная в России некоммерческая организация, которая занимается системной поддержкой хосписов и их пациентов. В попечительский совет входят известные артисты, писатели, журналисты, музыканты и врачи. Сопредседатели попечительского совета – актрисы Ингеборга Дапкунайте и Татьяна Друбич.

Они встречались на территории Первого московского хосписа уже десятки раз. Но сегодня пришли сюда, чтобы в очередной раз сказать: паллиативная помощь – это не про подвиг. Это – про отношение человека к человеку, про культурный уровень общества.

Ни одного слова не было сказано об успехах в театре, кино, талантах, поклонниках, Джоне Малковиче и вообще о том, что десятки лет было предметом журналистского интереса Татьяны Друбич и Ингеборги Дапкунайте. Они говорили только о необходимости помощи хосписам, они рассказывали удивительные истории из жизни пациентов и Веры Васильевны Миллионщиковой, создавшей фонд «Вера».

ПУТЬ В «ВЕРУ»

Нюта Федермессер (Н.Ф.): Впервые я пришла в Первый московский хоспис, когда он еще только строился. Мама

ФЕДЕРМЕССЕР

НЮТА (АННА) ФЕДЕРМЕССЕР



Фото: Ивана Кайдаша

Нюта Федермессер не вчера заинтересовалась паллиативной помощью – с 17 лет она работала волонтером в хосписах России и Великобритании. Да и будучи дочерью таких родителей (папа – Федермессер Константин Матвеевич, основоположник советской акушерской анестезиологии, мама – Миллионщикова Вера Васильевна, одна из основателей хосписного движения в России), наверное, невозможно было избежать соприкосновения с медициной. В профессии переводчика Нюта весьма успешно продержалась 15 лет. Затем все вернулось на круги своя: она окончила Первый МГМУ им. И.М. Сеченова по специальности «Организация здравоохранения» и возглавила Центр паллиативной помощи и всю систему паллиативной помощи в Москве.

Основала благотворительный фонд «Вера» – единственный в России, занимающийся системной помощью хосписам и их пациентам, а также единственный в стране эндаумент (фонд с целевым капиталом) в сфере здравоохранения, который поддерживает хосписы в Москве и других регионах России. Сегодня Нюта Федермессер – член Совета по попечительству в социальной сфере при Правительстве РФ и руководитель Центра паллиативной помощи Департамента здравоохранения г. Москвы. Награждена знаком отличия Российской Федерации «За благодеяние».

(Вера Васильевна Миллионщикова – ред.) тогда много об этом говорила, однажды позвонила мне и попросила привезти из дома какие-то провода для видика. Была холодная морозная зима, недостроенное здание было припорошено снегом, мама водила меня по комнатам и показывала – где что будет. На первом этаже, в двух готовых комнатах, на деревянных лавках, сколоченных из лесов, располагался персонал уже работавшей выездной службы.

Татьяна Друбич (Т.Д.): Это было 12 лет назад. Я не думала, что останусь здесь надолго: пришла «на сопротивление», остерегаясь темы хосписов, предполагая, что природа умирания всегда включает в себя трагедию, слезы, стоны, грязь и ужас. Оказавшись за красным забором Первого хосписа, очутилась на «другой планете», в «другой стране»: был солнечный день, навстречу шли улыбающиеся люди и... собака, гуляющая по саду. Потом мы ходили с Нютой по территории, я спросила ее: «А чудеса здесь бывают?». Она ответила «да» и показала пациента – мальчика из Армении по имени Цолак, которого отказались лечить в одной из столичных больниц. Отец с мальчиком на руках и со слезами пришел к воротам хосписа. Вера Васильевна (Миллионщикова – ред.), которая не имела возможности брать сюда детей, увидела плачущего мужчину и сдалась. Несмотря на запреты и СанПиНы, она поселила здесь всю эту армянскую семью и стала помогать ребенку. Я пришла в хоспис в тот момент, когда мальчик Цолак, как поцелованный в сказке принц, вышел из комы и по-русски (хотя раньше говорил только на родном языке) сказал: «Хочу шашлык». Он рассказал, что, пребывая в коме, слышал все, что говорилось вокруг. Рассердившись на медсестер больницы, которые сказали его маме: «Зачем Вы к нему ходите, он не жилец», – решил во что бы то ни стало выжить. Фонд помог семье Цолака, собрал деньги и отправил на реабилитацию в Германию.

Н.Ф.: Сегодня Цолак с семьей живет во Франции, мы продолжаем общаться.

Ингеборга Дапкунайте (И.Д.): Я пришла в Первый хоспис на полгода раньше Татьяны. Мы встретились с Нютой в кафе, поговорили. Так как у меня был опыт с хосписами, связанный с моей семьей в другой стране, то, наверное, решение было принято незамедлительно. Нюта с мамой создавали фонд, чтобы помогать Первому московскому хоспису. Начиналось это все



*ОГЛЯДЫВАЯСЬ НАЗАД,
МНЕ НИ СЕКУНДЫ
НЕ СТЫДНО: МЫ ВО
ВСЕМ ПРИДЕРЖИВАЛИСЬ
ЭТАПОНОВ,
СОЗДАННЫХ ВЕРОЙ
МИПЛИОНЩИКОВОЙ.*

с Нюты и Тани Друбич. А потом к нам начали присоединяться другие замечательные люди. За 11 лет конечно же многое поменялось. Самое главное изменение в фонде, наверное, это то, что Нюта поменяла профессию. Тогда она работала в школе, учителем английского языка, и решила получить дополнительное образование в Первом МГМУ им. И. М. Сеченова.

Но сегодня у нее несравненно большие знания, чем полученные в вузе, ведь личный опыт дал ей не только умение организовать систему в рамках здравоохранения, но и понимание оценки болевого синдрома и паллиативного состояния пациентов и многое другое.

Н.Ф.: Когда мы с мамой составляли список потенциальных попечителей фонда «Вера», для нас определяющими критериями были такие: это должны быть «звездные» женщины, не участвовавшие в политических и благотворительных движениях. Поскольку мама выросла в Вильнюсе, в первую очередь она подумала о Литве – так ей пришла мысль об Ингеборге. Кроме того, нам с мамой тогда казалось, что только человека с европейским менталитетом не будет пугать тема хосписов.

И.Д.: Наше первое мероприятие – благотворительный аукцион – собрало около 260 тысяч евро, это было 11 лет назад, тогда этими деньгами покрывался годовой бюджет фонда. Но с этим бюджетом на тот момент «Вера» помогала только Первому московскому хоспису. Спустя 11 лет наш годовой бюджет достигает почти 500 млн рублей, еще есть эндаумент (фонд целевого капитала) в 500 млн рублей. На эти деньги фонд «Вера»

НЮТА ФЕДЕРМЕССЕР

помогает восьми хосписам, Центру паллиативной помощи, двум детским паллиативным отделениям в Москве, строит первый стационар детского хосписа в Москве, поддерживает хосписы в регионах. Фонд «Вера» адресно поддерживает семьи с неизлечимо больными детьми, живущими по всей России (сейчас у нас больше 200 подопечных), организует обучение для медицинского персонала хосписов, а также для родственников тяжелобольных людей. Мы запустили «горячую линию» помощи неизлечимо больным людям, она работает бесплатно и круглосуточно для абонентов по всей России.

РАЗРУШАЯ СТЕРЕОТИПЫ

Т.Д.: В большинстве мест на нас до сих пор смотрят, как на ненормальных, когда мы говорим: «Если человека нельзя вылечить – это не значит, что ему нельзя помочь». Когда мы с Ингеборгой только начинали движение в поддержку хосписов, из каждого нашего выступления в СМИ вырезалось все, что было связано с темой умирания, рака и болезней. Любые наши попытки поднять эти темы тут же переводились на вопрос «А что вы сейчас делаете в кино и театре?». Сегодня многое изменилось. К примеру, недавно мы выступали на Манежной



Фото: Екатерины Муравья



Фото: Дарьи Глобиной



Фото: Надежды Фетисовой

площади у Кремля на Пасхальном фестивале, и нас слушали и понимали сотни людей.

Н.Ф.: Если бы не было давления со стороны Ингеборги и Тани, мне бы в голову не пришло, что надо двигаться далеко за пределы помощи Первому московскому хоспису. Причем весь этот «путь за пределы» мы осуществили уже без участия мамы. Оглядываясь назад, мне ни секунды не стыдно: мы во всем придерживались эталонов, созданных ею.

И.Д.: Прошло много времени с тех пор, как не стало Веры Васильевны. Пришлось самостоятельно устанавливать первые контакты с городом. Приятно, что они уже тогда были в курсе нашей деятельности, были готовы помогать и поддерживать. Хотя были и сложности. До сих пор помню, как назначенная врач-хирург сбежала на третий день после работы в хосписе, нам пришлось в буквальном смысле «ходить по чиновникам», чтобы срочно исправить ситуацию. Эти «хождения» стали началом нашей большой дружбы с Леонидом Михайловичем Печатниковым, с Алексеем Ивановичем Хрипуном – оказалось, что чиновники на самом деле ценят наш вклад в систему здравоохранения, что выражается в огромном кредите доверия. Правда, в тот момент мы были лишь удивлены тем, что от нас никто не отмахнулся. А сегодня Нюта уже сама возглавляет систему столичной паллиативной помощи. Вместе с городом

мы строим первый в Москве стационар детского хосписа (городские власти выделили землю, а мы вместе с фондами «Подари жизнь» и «Линия жизни» нашли благотворителей). Во многом то, как сейчас развивается паллиативная помощь в Москве, – это результат доверия и открытости со стороны города.

Н.Ф.: Сегодня фонд «Вера» помогает 8 московским хосписам и Центру паллиативной помощи. Вся система паллиативной помощи в Москве – это 1500 сотрудников, которые одновременно принимают 440 пациентов в стационарах, а 9 выездных служб опекают на дому 6000 москвичей. Такое объединение всех столичных хосписов в одну структуру можно считать нашим достижением. Хотя поначалу мы опасались такой широкой деятельности, Леонид Михайлович Печатников настоял на этом. В результате у нас все получилось.

ДРУБИЧ ТАТЬЯНА ДРУБИЧ

ОТНОШЕНИЕ К ПАЛЛИАТИВУ

Т.Д.: Если врач задумается, он обязательно поймет весь смысл организации паллиативной помощи. Но задумывается пока далеко не каждый. «Медицинское сознание» мешает врачу остановиться и сказать самому себе: «Все, я больше не могу помочь этому пациенту, а просто должен облегчить ему оставшееся для жизни время».

Н.Ф.: «Медицинское сознание» – это изначально неверный посыл, поскольку помочь можно всегда, даже когда вылечить невозможно. Но врача можно понять: он тоже человек, которому также близок страх собственной неэффективности и страх смерти. Для большинства врачей, нацеленных только на излечение, хоспис – это символ неэффективности, неуспеха. К некоторым с годами приходит человеческая мудрость и понимание, что медицина должна быть рядом в момент рождения и в момент умирания. Это должно укладываться в сознании врача



фото: Ивана Кайдаша



*ВПЕРВЫЕ ОКАЗАВШИСЬ
ЗА КРАСНЫМ ЗАБОРОМ
ХОСПИСА, Я ОЧУТИПАСЬ
НА «ДРУГОЙ ПЛАНЕТЕ»,
В «ДРУГОЙ СТРАНЕ»:
ТОЙ ВЕСНОЙ Я ВСТРЕТИЛА
ЗДЕСЬ СОЛНЕЧНЫЙ ДЕНЬ,
УПЫБАЮЩИХСЯ ЛЮДЕЙ
И... СОБАКУ, ГУЛЯЮЩУЮ
ПО САДУ.*

ТАТЬЯНА ДРУБИЧ

Вся страна знает «самое интересное»: что Татьяна Друбич прославилась в 14 лет, снявшись в фильме Сергея Соловьева, чьи фильмы без нее теперь и представить себе невозможно. Друбич получила всего две награды: приз Гильдии актеров кино России «За лучшую Анну Каренину в XXI веке на мировом экране» и кинопремию «Ника» – за лучшую женскую роль второго плана в фильме «Последняя сказка Риты». Если бы награды давало не профессиональное жюри, а зрители – у нее бы точно был «Оскар» за «Ассу»...

Менее известно, что Татьяна закончила не традиционный для актера ВГИК, а медицинский институт, получила звание лейтенанта запаса медицинской службы, работала эндокринологом в поликлинике. «Самым ценным я считаю образование медицинское. Оно способно заменить и актерское, и почти любое другое, если речь идет о понимании человека, мотивов его действий, реакций и т.д. Но главное, оно дает иное – полноценное – восприятие жизни. Ведь ничто так не проявляет, не проясняет жизнь... как смерть. А смерть – это факт медицинский». Это – ее слова о профессии.

И еще: «Из-за кино я по-настоящему не реализовалась как врач, а в этом я чувствую свои истинные, даже природные, способности».

Сегодня Татьяна Друбич сопредседатель попечительского совета благотворительного фонда «Вера», который поддерживает хосписы по всей России.



Фото: Ивана Кайдаша

ДАПКУНАЙТЕ ИНГЕБОРГА ДАПКУНАЙТЕ

В 4 года Ингеборга по протекции своей бабушки Геновайте Сабалене, администратора вильнюсского Театра оперы и балета, впервые вышла на сцену в роли сына мадам Баттерфляй в постановке оперы Пуччини «Чио-Чио-сан». Потом была нацеленность на спортивную карьеру – Ингеборга не без успехов занималась фигурным катанием и баскетболом. Зрители российского кино знают ее по фильмам Тодоровского, Михалкова, Балабанова. Голливуд дал ей возможность работать с Томом Крузом, Брэдом Питтом, Джоном Малковичем. Вышла на литовскую сцену в спектаклях Някрошюса. Училась в Литовской консерватории у знаменитого Йонаса Вайткуса на факультете хорового и театрального искусства: «Помню, я с тремя друзьями по драмкружку – мы вместе поступали – лежали на горе Торрес, где Дворец профсоюзов, лежали в клевере и слушали друг друга, что будем читать перед комиссией. Я на коленях облазила весь этот клевер и нашла четыре четырехлистника. На всех. И мы все поступили!».

Она не делит работу на «плохую» и «хорошую»: «Я горжусь всеми своими проектами. Дело в том, что я их люблю. Потому что это часть моей жизни. Может, один – удачный, другой – позорный, но я не могу ими гордиться или не гордиться, это как родственники». Она любит аэропорты и «с некоторыми знакома очень хорошо». Она всегда пластичная, со своей обворожительной улыбкой – советская, британская и литовская актриса театра и кино, телеведущая, обладательница премии «Ника» 1995 г. за лучшую женскую роль в фильме «Подмосковные вечера». Считает, что «человек – сложносочиненное существо»: «Почему появляются клише? Потому что мы думаем, что люди могут быть одинаковыми. Но это не так. Каждый человек в разных обстоятельствах будет поступать по-своему». Ингеборга Дапкунайте вместе с Татьяной Друбич возглавляет попечительский совет благотворительного фонда помощи хосписам «Вера».

не как подвиг, а как норма – настроиться на удачное предупреждение тягостных симптомов, на максимально комфортное сопровождение пациента. Ведь это одинаково и в акушерстве, и паллиативе.

Я все больше осознаю, что паллиативная помощь – это результат «осовременивания» общества. Мы стали слишком цивилизованны и компьютеризированы, а такая естественная вещь, как умирание в окружении любящих и близких людей (как в глухой деревне, где по-прежнему живут 3 поколения людей, где внуки всегда видят, как уходят бабушки и дедушки), стала нам недоступна. Именно цивилизация явилась причиной изобретения паллиативной медицины.

ХВАТАЕТ ЛИ МОСКВЕ ХОСПИСОВ?

Н.Ф.: Это не совсем верная постановка вопроса. Доступность паллиативной помощи определяется не количеством хосписов или паллиативных отделений. В Москве нужно наращивать помощь на дому, люди не должны ложиться в больницу просто потому, что они одиноки и дома никому за ними ухаживать. В Москве надо создать койки сестринского ухода – для тех пациентов, кому не нужна паллиативная помощь, они не ухудшаются день ото дня, они стабильны, но нуждаются в круглосуточном медсестринском уходе.

Главное все же – помощь на дому. Большинство людей хотят в конце жизни быть дома, но при этом им тоже нужна профессиональная помощь. Для этого необходимо развивать выездные службы, повышать качество их работы, увеличить кратность



визитов к каждому пациенту. Нужно обучить сиделок, которые могли бы профессионально и милосердно ухаживать за тяжелобольным человеком, быть поддержкой его близким.

При этом все равно может случиться, что по ходу болезни придется госпитализироваться в хоспис, например, чтобы подобрать схему обезболивания, потому что дома это не всегда возможно. Если уходит боль – это видно сразу. Взрослый человек, измученный длительной болью, сразу заснет, будет беречь свой покой, чтобы набраться сил, если боль вернется... Ведь боль не давала ему отдыха, он терпел, не мог ни есть, ни спать, любой звук боль усиливал.

Но все же помощь в хосписе – это все не только медикаментозное лечение тяжелых симптомов. Холистическая, полноценная паллиативная помощь включает и социальную, и духовную, и психологическую составляющую. Ну и конечно, индивидуальный подход во всем – от времени завтрака до исполнения желаний, а здесь уже не обойтись без волонтеров.

Здесь можно привести такие факты: два года назад запас ампул морфина в Центре паллиативной помощи (на 200 коек), составлял 10 штук на выходные, сегодня запас двух выходных дней превышает 500 ампул. Москва стала самым «обезболенным» городом России. При этом, даже здесь потребность в обезболивании не удовлетворена на 100%.

Однако пациента хосписа недостаточно просто обезболить, на этом помощь только начинается. Когда человек обезболен и выспался, он наконец-то понимает, что у него еще сохранились какие-то желания, к нему начинает возвращаться вкус к жизни. Он уже может выбирать: обедать сейчас или позже, выпить чай или кофе. Он может выйти на улицу и увидеть, что сейчас весна, поставить ноги на траву. Его близкие тоже немного отдохнули и могут снова общаться между собой как члены семьи, а не как надзиратель, который следит за тем, все ли лекарства принял пациент. Все это очень важно, это снова делает нашего пациента человеком, а не просто набором состояний и диагнозов. Обеспечить этот индивидуальный подход даже при самом лучшем государственном финансировании невозможно без помощи благотворителей и волонтеров. Бюджет – это оснащение хосписа лекарствами, расходными материалами, оборудованием. А фонд – это постельное белье разных цветов, уютные шторы на окнах, концерт в холле, собаки-волонтеры, семейные празднества, концерты и клубника зимой.

Т.Д.: Государство физически не способно обеспечить каждому индивидуальный подход и помощь на дому, нам необходимо вернуть культуру «жизни на всю оставшуюся жизнь». Мы должны научить людей тому, что жизнь важна до конца, сколько бы ее ни оставалось.



Фото: Ирины Субботиной



ЧИНОВНИКИ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ НА САМОМ ДЕЛЕ ЦЕНЯТ НАШ ВКЛАД В СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЧТО ВЫРАЖАЕТСЯ В ОГРОМНОМ КРЕДИТЕ ДОВЕРИЯ. МЫ - ПРИМЕР ТОГО, ЧТО НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МОЖЕТ УСПЕШНО РАБОТАТЬ С ВЛАСТЯМИ ГОРОДА.

ИНГЕБОРГА ДАПКУНАЙТЕ





ВСЯ ЖИЗНЬ - ТЕАТР, А ЛЮДИ В НЕМ... ВРАЧИ И ПАЦИЕНТЫ



Оба героя родились в один и тот же год. Для обоих остановиться в своем профессиональном мастерстве – смерти подобно. Каждый – продолжатель династии предков. И у обоих есть свой «фирменный знак»: у Верника – его знаменитая улыбка, у Пушкаря – особая манера сотворить неподражаемое шоу, даже в рамках строго научной конференции.

К

К профессиям друг друга у них особое отношение. «Мы в фантастическом, уникальном историческом здании, – говорит об МХТ Пушкарь. – Но и здесь можно провести параллель с нашими «телемедицинскими штуками»: сначала зритель пришел в больницу, его вылечили, потом он купил билет на Верника и счастлив посмотреть спектакль в новейшем исполнении. Это называется жизнь, и в ней все связано, а мы – и врачи, и актеры – за нее отвечаем». Верник согласен: «Мы занимаемся практически одним и тем же: одни врачуют организмы, другие – души». Знакомы они давно, а в 2018 г. решили встретиться на территории МХТ им. Чехова. И хотя обычно театр начинается с вешалки, встреча доктора Дмитрия Пушкаря и актера Игоря Верника началась сразу со «спектакля», состоящего из диалога двух харизматичных людей...

АКТ 1. ВСТРЕЧА ВРАЧА С ПАЦИЕНТОМ

Дмитрий Пушкарь (Д.П.): Верник приехал сюда без волнения, потому что волноваться «в силу профессии» положено только мне – простить ошибку можно кому угодно, но только не врачу. И это, как никто, понимает Игорь Верник. Сегодня такие люди, как он и его близкие, ждут новой медицины, лучшего результата. И мы, московские врачи, на этот запрос с гордостью отвечаем: «Да! Мы этот результат можем и хотим дать. Мы воспитываем поколение, готовое дать этот результат в дальнейшем».

Игорь Верник (И.В.): Если у меня есть какая-то проблема, я прихожу к Дмитрию Пушкарю, потому что знаю: он – светило, которому поклоняется весь мир. Как пациент я знаю, что самое ценное для нас обоих в такой встрече – это время: если врач его уделяет, то я успеваю рассказать о своих проблемах, услышать рекомендации, еще раз задать вопрос и еще раз

услышать ответ, после чего получить помощь в виде обследования. В результате хочу точно понять, что мне делать и как дальше жить с таким диагнозом.

Д.П.: Сейчас в российской медицине сложилась ситуация, которую не назовешь иначе, как «персональный контакт». Вот в какой стране мира возможно звонить врачу по мобильному? Ни в одной, кроме России! Но долго ли персональный контакт останется уделом нашей медицины? И чем он является – «плюсом» или «минусом»? Какова на самом деле идеальная ситуация?

И.В.: Идеальная ситуация, как мне кажется, это когда любой человек имеет возможность обратиться к врачу-специалисту достойного уровня. Не обязательно, чтобы он был мега-светилом, но являлся бы частью большого и единого достойного класса врачей.

Д.П.: Как раз такой «единый достойный класс врачей» и подчиненную ему «умную систему» мы сейчас и строим – правда, я говорю исключительно об урологии как главном урологе Москвы. Но готов ли современный пациент общаться с «умной системой» – к примеру,





ИГОРЬ ЭМИЛЬЕВИЧ ВЕРНИК

Коренной москвич, Игорь Верник рос в творческой семье двух талантливых людей – известного режиссера Всесоюзного радио, народного артиста России Эмиля Верника и педагога музыкальной школы Анны Верник. Говорят, что «на детях гениев природа отдыхает», но сын Верников стал исключением – унаследовал и музыкальность матери, и артистизм отца, превратился в настоящего пианиста и при этом хорошо пел. Как тут не подать документы одновременно в три лучших театральных вуза страны – Щепкинское училище, ГИТИС и Школу-студию МХАТ?.. Все три института были готовы его принять – результаты экзаменов были блестящими. А Игорь остановил свой выбор на МХАТе: вышел на театральные подмостки еще студентом, быстро дорос до уровня артистов основного состава театра. Его выпускная работа так понравилась именитым преподавателям, что талантливого актера (единственного в выпуске) пригласили на работу в столичный театр им. А.П. Чехова сразу после выпускных экзаменов. Сегодня Игорь Верник на пике популярности – знаменитый российский актер кино и театра, радио- и телеведущий, продюсер, музыкант, певец и шоумен, лауреат Всероссийского фестиваля авторской песни им. В. Грушина, заслуженный артист России.

такой возможностью электронной записи, где робот встречает пациента у входа в больницу и провожает за руку к врачу? Я задал этот вопрос известному российскому писателю, и его ответ меня потряс: «Знаете, если робот будет ласковее, чем тот человек, который обычно встречает в поликлинике – я, конечно, подам ему руку...».

И.В.: Скажу так: пусть меня встретит машина – такой мигающий ящик, «полухолодильник-полустиральная машина», но в ней будет прописан понятный алгоритм моих действий. Примерно как в банкомате, где озвучиваются все операции. Тогда каждый из нас научится пользоваться такой машиной. Это позволит отладить систему приема так, чтобы в ней не было фактора «человеческого сбоя». Хотя я – за человеческое общение, ведь не зря мы встретились в стенах театра. Чтобы помимо безупречной регистрации машиной живой врач отнесся к пациенту персонально: не просто: «Так, слушаю... дальше...

ВЕРНИК

спасибо... идите...». Хотя понимаю, врач – тоже человек. Как и другие, он сходит с ума от количества приемов. Требовать от него такого участия ко всем – иллюзия...

Д.П.: На самом деле, это не иллюзия. Переход к новой медицине должен сохраниться именно такой – персонализированный, но при этом должен быть высокопрофессиональный подход. Никто не говорит, что это простая задача. Но мы создаем такую «новую медицину» каждый день, и каждый день все, что мы делали год назад, сегодня становится уже неактуальным.

АКТ 2. О ПРИРОДЕ ПРОФЕССИИ И ЕЕ ОСОБЕННОСТЯХ

И.В.: Российская театральная школа растет и развивается вместе со временем. Мой сын учится в театральном институте, так что я из первых уст знаю, как сегодня преподают, и вижу, насколько далеко ушла вперед система актерского обучения. Сегодня в России есть несколько театральных режиссеров, и каждый из них определяет мощнейшее художественное направление, внутри которого можно развиваться бесконечно.

Д.П.: Медицинская школа изначально тоже предусматривает талант. Но потом она требует рутинной, зачастую очень сложной работы, которая не предусматривает даже малейшего отвлечения. Современный мир, напротив, движется по пути отвлечения – большинство желают заняться чем-то приятным, праздным (в хорошем смысле слова).

В противовес этому медицинская профессия сегодня, как никогда, требует гигантской концентрации, наши медицинские школы эволюционируют каждый день.

Если проигрыш в другой профессии может отбросить вас назад на месяц-два, проигрыш в медицине отбрасывает на многие годы назад, и наверстать потерянное время уже невозможно. Оборудование, которое мы купили сегодня, через 2 года уже никому не нужно. Это вряд ли можно объяснить нашим учителям, которые оперировали двумя ножницами, одним скальпелем и двумя пинцетами в течение 20 лет. Но если мы сегодня не научимся двигаться быстрее, тогда невозможно будет воплотить в России тот алгоритм, о котором мечтает каждый пациент и который озвучил сегодня Игорь Верник: «В результате я хочу понять, что мне делать и как дальше жить с таким диагнозом». Врачи должны непрерывно учиться, иначе они полностью непригодны!

И.В.: В нашей профессии то же самое. Если, выйдя из стен театрального института, молодой человек уверен, что он обрел профессию, – это смешно и наивно. Он просто обрел какие-то навыки ремесла. А с возрастом и опытом, в столкновении с разными авторами и партнерами ты получаешь новые и новые профессиональные знания. Но если остановиться, подумав: «Я все знаю и умею», – это все. Смерть.

Д.П.: Есть и другая сторона медали. Объем знаний, с одной стороны, увеличился, с другой – стал поверхностным. В современной медицине даже появилось понятие «гугл-доктор» – человек, который понимает пациента в узкопрофильных рамках. Вы ему говорите: «Здесь болит», и он, вроде, вас понимает. Но если скажете «жмет, колет, свербит» – он уже не поймет. Так что знание русского языка сегодня должно стать отличительной



У МЕНЯ ЕСТЬ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «АРТИСТ» – МЫ ПОМОГАЕМ ПОЖИЛЫМ ВЕТЕРАНАМ ТЕАТРА И КИНО. САМОЙ БОЛЬШОЙ ПРОБЛЕМОЙ ЭТИХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ ЗАБВЕНИЕ. ЧУВСТВУЯ ПОТЕРЮ ИНТЕРЕСА К НИМ, ОНИ УГАСАЮТ НАМНОГО БЫСТРЕЕ, ЧЕМ ОТ ОТСУТСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

И.Э. ВЕРНИК

особенностью не только образованного человека, но и врача.

И.В.: У меня есть благотворительный фонд «Артист» – мы помогаем пожилым ветеранам театра и кино. Самой большой проблемой этих людей, которые ежедневно общались с тысячной аудиторией, чувствовали энергию и любовь зрителей, является человеческое забвение. Чувствуя потерю интереса к ним, они угасают намного быстрее, чем от отсутствия медицинской помощи. Есть обратная ситуация, связанная с пиком популярности: когда 10 журналистов в один день встречаются с актером, сложно для каждого сохранить ресурс благожелательности, расположенности, тепла. Но с другой стороны, если в тебе есть человеческая культура, воспитание, образование, то ты тысячу раз устанешь, но не позволишь своему собеседнику пережить ощущение ненужности.



ДМИТРИЙ ЮРЬЕВИЧ ПУШКАРЬ



Театр потерял в Пушкаре гениального актера, зато наука нашла в нем гениального врача. Родился в семье врача-кардиолога. Сегодня – главный уролог Минздрава России, автор более 1000 научных работ, 40 монографий, 5 патентов РФ, практикующий хирург, профессор, член-корреспондент РАН. Имеет наибольший в России опыт в проведении роботических урологических операций. Одним из первых в стране начал разработку и внедрение операций у больных раком простаты и пациенток, страдающих недержанием мочи. Заслуженный врач РФ, признанный во всем мире – по созданным им методикам работают в России и за рубежом. Несмотря на занятость, успевает уделять время не только пациентам, но и студентам, управлять клиникой урологии, писать просветительские статьи и воспитывать двоих детей.

Д.П.: Я тоже приведу пример. Подходит ко мне человек на улице (или еще где угодно): «Здравствуйте, Дмитрий Юрьевич! Я такой-то. Не помните? Вы меня оперировали 5 лет назад...». Обманывать человека я не могу, поэтому говорю: «Не помню». В течение многих лет я думал: «Ну, как же так – нужно помнить!». А потом понял, что я не помню, потому что человек меняется. Здоровый человек – другой! Поэтому я начал говорить: «Я Вас не помню, потому что Вы теперь – здоровый. Я бы помнил Вас, если бы видел как прежнего – больного...». И это действительно так.

И.В.: Актерская работа предполагает как минимум постоянную смену впечатлений. Сегодня ты играешь одного человека, завтра – другого, послезавтра – третьего. Я уж не говорю про глобальный процесс, когда в течение 2-3 месяцев создается спектакль. Недавно я сыграл Ленина: это одно время, один образ мышления, одна психофизика. Сегодня играл

в спектакле по Вуди Аллену абсолютно другого человека, из другой среды. И в этом процессе игры есть большое наслаждение, хотя он очень трудоемкий. Но в актерском успехе работоспособности вложено в разы больше, чем таланта. Без работоспособности, без постоянного ежедневного труда (сложнейшего, изнурительного, выматывающего и превращающего тебя в сдутый воздушный шар), конечно, результата бы не было. Тем не менее радость зрителя, умирающего от смеха или погруженного в философское состояние, – это особое удовольствие.

Д.П.: Bravo! Можете себе представить, что половина зрительного зала наслаждается спектаклем после удачной медицинской операции? Это «история с географией», это наши пациенты, которые забыли о том, что было с ними в больнице после того, как дошли до спектакля, купили билет и живут этим действием на сцене. Это называется человеческая жизнь, и все мы вокруг за нее отвечаем!

АКТ 3. МОСКВА И МОСКВИЧИ

Д.П.: Люблю Москву и восхищаюсь, верю в нее. Верю в нашу медицину, сегодняшнее руководство московским и российским здравоохранением. Потому что эти люди совершают осознанный подвиг: идя навстречу дискуссиям и шквалу критики, они готовы быть судимы по результату. Их очень мало, давайте их





поддержим! Это руководство нашего университета, где я заведую кафедрой, это московское здравоохранение и это Минздрав.

И.В.: Я очень люблю Москву – как никакой другой город в мире. Я здесь родился, вырос. Здесь случилось в моей жизни много прекрасного, разного, сложного, драматичного. И это – моя память, которую я несу в себе и которая меня питает. Что касается московского здравоохранения, то приведу пример. Совсем недавно был с сыном в самой обычной районной поликлинике и просто ахнул – насколько там чисто, как разумно устроен процесс приема посетителей, как регламентировано время. Сколько разной информации присутствует, чтобы просто задуматься о своем здоровье. И какую квалифицированную помощь оказали моему сыну: когда он вышел – сказал: «Мне так понравился врач...». Сын мой неизвестен и ничем не знаменит, но врач нашел время, чтобы разобраться, дать совет, вдохновить на лечение... Так что в стенах МХТ я аплодирую нашему здравоохранению!

МЫ СОЗДАЕМ «НОВУЮ МЕДИЦИНУ» КАЖДЫЙ ДЕНЬ - ВЕДЬ ТО, ЧТО МЫ ДЕЛАЛИ ГОД НАЗАД, СЕГОДНЯ СТАНОВИТСЯ УЖЕ НЕАКТУАЛЬНЫМ.

Д.Ю. ПУШКАРЬ

Редакция «Московской медицины» благодарит МХТ им. А.П. Чехова за помощь в организации интервью с Дмитрием Пушкарем и Игорем Верником.

БЛИЦ-ОПРОС ПУШКАРЬ

Вы работали на Западе много лет. Сравните, пожалуйста, профессиональный медицинский подход в России и за рубежом.

Я учился и работал во Франции, и там стал урологом. Затем много лет работал в своей родной России. Когда учился, отличительной особенностью западной медицины был персонифицированный подход. И сегодня мы воплощаем такой подход в реформах здравоохранения, которые начаты в Москве и продолжаются в России.

Внедряете ли Вы в своей клинике самые современные мировые методики?

Конечно, ведь это – закон жизни. Как главный специалист я отвечаю за то, чтобы все московские урологи имели и пользовались лучшими методиками: это прописано и в приказе №907, и в других документах. Этому способствует связка «профессионалы – руководители здравоохранения», с годами она будет работать еще лучше – другого выхода у нас просто нет.

Что Вам доставляет большее удовольствие – процесс операции или результат?

Результат. Самая большая награда для всех врачей – это выздоровевший больной.

Вы верите в персонифицированный подход к пациенту?

Российские медицинские школы, без всяких иллюзий, отличались именно таким подходом. Мы – ученики великих профессоров (которые только так и работали), стараемся нести дальше эту традицию.

БЛИЦ-ОПРОС ВЕРНИК

Что для Вас ощущение здоровья?

Если ты здоров, то воспринимаешь этот мир всеми рецепторами, которые дала тебе природа. Здоровье – это важнейшая вещь, но и культура, маленькой частью которой я себя ощущаю, тоже является частью этого здоровья.

Быть продолжателем династии – это удача?

Когда ты оказываешься в такой среде – манкой, счастливой, потрясающей, интересной, насыщенной – у тебя не остается шансов. Если еще и твои родители (как это было с Дмитрием Пушкарем и в моем случае) живут этой профессией, этим пространством, востребованы, самореализованы в ней – ты заражаешься всем этим. Так же и мой сын пошел по актерским стопам, хотя я этого и не хотел.

Успех в актерской профессии дается в первую очередь талантом или трудом?

Актерская профессия – это работа. Большая, сложная, тяжелейшая. Без ощущения, что это призвание и внутренняя необходимость, ее делать невозможно.

Что Вам интересно наблюдать из зала как зрителю?

Из зала всегда интересно наблюдать, как современные режиссеры анализируют и по-своему интерпретируют через драматургию разные литературные произведения.



Когда-то великий мудрец Конфуций сказал: «Выбери профессию, которую ты любишь, – и тебе не придется работать ни дня в твоей жизни». Особенно понятной эта мысль становится после знакомства с нашими собеседниками – достойнейшими представителями столь разных и, на первый взгляд, далеких друг от друга профессий.



ПРОФЕССИЯ, КОТОРУЮ ТЫ ЛЮБИШЬ

НЕ МИР ТЕСЕН, А КРУГ УЗОК...

Алексей Свет (А.С.): Дружим мы недавно. Познакомились почти случайно...

Валерий Тодоровский (В.Т.): Есть у нас очень хлебосольные друзья, собирающие у себя на кухне по старой доброй традиции лучших людей этого города. Однажды на этой кухне я встретил еще одного из лучших людей этого города – Алексея Света. С тех пор, уже 4 года, мы общаемся – сначала на той самой кухне, потом вне ее. С тех пор так и живем.

Я думаю, что у нас дружба, но дружба не с разрыванием рубахи на груди, а с тихим и глубоким уважением друг к другу.

НА ЧТО ЖАЛУЕТЕСЬ, ПАЦИЕНТ?

А.С.: У нас нет отношений врач-пациент. И слава богу! Надеюсь, что их долго-долго не будет.

В.Т.: Точно нет. Разве что врач – я. (Смех).

А.С.: Да, бывает... Валерий Петрович диагностирует меня.

В.Т.: Впрочем, думаю, стоит рассказать... Как-то мне пришлось обратиться к Алексею как к врачу – с позвоночником беда была. Я стеснялся, мне было неловко. Звонить пришлось глубокой ночью... Леша мне тогда сказал: «Ты не понимаешь. Днем я еще могу выключить телефон, потому что вокруг много людей, способных помоч, а ночью – нет. Ночью могут быть такие звонки, которые я не имею права пропускать». Это на меня произвело сильное впечатление, как профессионала я его высоко оценил.

А.С.: Это я страдал хронической бессонницей... (Смех). А если серьезно, я действительно не отключаю телефон ночью, думаю, как и многие мои коллеги. Помню, 2 раза не снял телефонную трубку... До сих пор жалею.

В.Т.: Нет, я не планирую снять фильм о врачах. Также я не планирую снять фильм о жокеях или моряках. Я вообще ничего не планирую... Фильмы создаются как-то не по плану...

А.С.: Лет 5 назад я был в Пушкинских Горах. И встретил там замечательного человека. Он был из Чикаго. Вылитый В.В. King. Он привез с собой целую съемочную группу снимать фильм о



Тодоровский всегда хотел стать «таким же, как папа»



Пушкине. Оказывается, сначала он планировал кино про чикагские боины, но совершенно случайно увидел портрет Александра Сергеевича... И выбрал совершенно иной сюжет.

В.Т.: Леша правильно говорит. Почему та или иная идея приходит в голову и уже не отпускает тебя?

ПРОФЕССИЯ ИЗНАЧАЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ АКТОМ ЛЮБВИ

А.С.: В профессиональном плане мне интересны генетические исследования. Я могу часов восемь рассказывать про воспалительную природу атеросклеротических бляшек. И даже Валерию Петровичу это будет интересно... Но это частности. На самом деле мне интересны люди. Интересно, что на самом деле происходит с людьми.

В.Т.: Что меня увлекает в профессии? Все. Выделить что-то конкретное невозможно. Эта профессия равна жизни. Я сейчас кое-что интересное скажу: киношники не бывают старыми. Не стареют. Они живут-живут-живут и потом умирают. Иногда в 90 лет. Посмотрите на 80-летнего киношника. Он стоит в джинсах, поглядывает на женщин, проходящих мимо, и хочет снять новый фильм. Он не сидит на даче с внуками и не выращивает картошку. Кино – это образ жизни. Ты в этом живешь. Все 24 часа в сутки... Нет рабочих-нерабочих часов. Это профессия, которая съедает тебя полностью. Она является одновременно и работой, и профессией, и увлечением, и хобби, и всем остальным.

Именно это меня и привлекает. Это очень сильный наркотик. У тебя есть возможность создавать что-то из ничего. Из воздуха. Вот ничего нет, раз – и вдруг сложилось – фильм.

ЕСЛИ БЫ Я ЖИЛ С ОЩУЩЕНИЕМ, ЧТО У МЕНЯ ЕСТЬ ФИЛЬМОГРАФИЯ, Я БЫ УЖЕ НИЧЕГО НЕ СНИМАЛ. ЧЕЛОВЕК С ФИЛЬМОГРАФИЕЙ - ЭТО КОНЧЕННЫЙ ЧЕЛОВЕК, МНЕ КАЖЕТСЯ.

В.П. ТОДОРОВСКИЙ

Ходят люди разговаривают, музыка играет, ветер дует, падает снег... Целый мир. Ты никогда не знаешь результата, тебе ничего не гарантировано: можешь положить все, а получится плохой фильм. Но и в этом есть свое сильное чувство. Кинематограф – это что-то непонятное, совершенно мистическое.

Главный рецепт этого киношного «нестарения»? Отсутствие понятия «рутина». Люди стареют от рутины. У нас никогда ничего не повторяется. Каждый фильм – новое. Он и снимается по-другому. У него абсолютно другие задачи, цели. И от тебя он требует новых качеств. Ты каждый раз работаешь в новой команде. Тебе не нужно из года в год с одними и теми же людьми сидеть в одном офисе и терпеть дни, похожие друг на друга как однойцевые близнецы. Тебе надо постоянно заново учиться жить и чего-то достигать.





*АЛЕКСЕЙ
ВИКТОРОВИЧ
СВЕТ*



СВЕТ



Окончил московскую школу №45. Высшее образование получил в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова, второе высшее – в Московском государственном институте управления. Медицинская карьера началась с работы санитаром (в оперблоке 4-й городской больницы). Сегодня Алексей Свет – кандидат медицинских наук, врач-кардиолог высшей категории, один из ведущих специалистов в области кардиореабилитации, сертифицированный в ведущих европейских клиниках (Cardiac rehabilitation, Bad Bertrich Германия Бад-Бертрих; Cardiocentro Ticino, Швейцария, Лугано; Inselhospital, Швейцария, Бурги; Sheba Medical Centre, Израиль, Тель-Авив). С 2011 г. назначен главным врачом: сначала ГКБ №63 им. М.П. Кончаловского, а в 2013 г. – ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова. Под его руководством завершён этап модернизации Первой Градской в рамках программы «Столичное здравоохранение».



*СЕЙЧАС В ТЕЛЕФОНЕ
СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА - ВСЯ
МИРОВАЯ МЕДИЦИНА, ВСЕ КАЛЬКУ-
ЛЯТОРЫ, ВСЕ ШКАЛЫ - ЭТО ТО,
ЧТО ПОМОГАЕТ ДОКТОРУ ФОРМА-
ЛИЗОВАТЬ, СТАНДАРТИЗОВАТЬ,
С ОДНОЙ СТОРОНЫ, ПОДХОД,
НО С ДРУГОЙ СТОРОНЫ, - ЭТО
ПУТЬ К ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ.*

А.С.: И в медицине не должно быть рутины, и у нас тебя каждый раз ждёт что-то новое, интересное и не всегда понятное. Это и драма, и квест, и какой-то приключенческий роман... Это еще и ежедневный тяжелейший сложный экзамен. Но хороший доктор всегда в поиске и постоянно обновляет свои знания. Думаешь, исследования проводят томографы? Нет, врачи (правда, без современного оборудования результаты хуже). Хорошему врачу может быть и 25, и 65, и 87 лет, как моему учителю Абраму Львовичу Сыркину, который до сих пор не устает учиться. И в нашей профессии нет возраста: либо ты профессионал, либо нет. Для меня профессия, работа – это вся жизнь. Конечно, у меня есть и семья, и друзья, очень многое значащие. Но если бы не было того, чем я занимаюсь, жизнь была бы уныла и скучна. И вот за это я судьбе благодарен.

ГЛАВНЫЙ В ОРКЕСТРЕ – ДИРЕКТОР, ВТОРОЙ – Я, ДИРИЖЕР!

В.Т.: Мои друзья нередко мне говорят: «Мы понимаем, что артист – играет, оператор – снимает, сценарист – пишет. Продюсер – это деньги. А что режиссер делает?».

Мне тоже очень долго было непонятно, например, что делает дирижер с симфоническим оркестром, если учесть, что все музыканты и без него могут играть. Помнишь, как Ельцин дирижировал немецким полицейским оркестром? И тем не менее с одним дирижером оркестр играет замечательно, а с другим – нет. А те же самые музыканты!

А.С.: Ты, действительно, можешь различить, где оркестр замечательно исполняет, а где не очень? Только честно.

В.Т.: Не буду врать – не могу. Но зато теперь я начал разбираться в балете. Я могу сказать, кто танцует хорошо, кто танцует очень хорошо, а кто танцует гениально. Я вижу разницу. Правда, для этого мне нужно было снять фильм про балет и потратить 5 лет жизни!

А.С.: Моя дочь ходила на него 3 раза. И это при том, что в первый раз она сомневалась, идти ли. Расскажешь о фильме «Большой»?

В.Т.: Да что говорить – я уже про него забыл. Вспомнил, чтоб похвастаться, что теперь немножко в балете разбираюсь.

Но, возвращаясь к роли режиссера... В кино люди должны прийти снимать фильм и понимать, что есть человек, который отвечает за фильм и который знает, что и как надо.

А.С.: Ты же не учишь осветителя ставить свет? Ты же не учишь оператора снимать?

В.Т.: Эта история не о том, что я должен за кого-то делать его работу. Потому что есть люди, которые делают это гораздо лучше

“

ВСЕ, ЧТО СВЯЗАНО
С БАПЕТОМ, У МЕНЯ
АССОЦИИРУЕТСЯ С ТЕМОЙ
СУДЬБЫ - СЛОЖИТСЯ -
НЕ СЛОЖИТСЯ, ПРОИЗОЙ-
ДЕТ - НЕ ПРОИЗОЙДЕТ.
ЭТО МИР, В КОТОРОМ
ОДИН ГОД ПРОЖИВАЕТСЯ
КАК ПЯТЬ. ПОТОМУ ЧТО
ВЕК ТАНЦОРА, БАПЕРИНЫ
НЕДОПОГ.

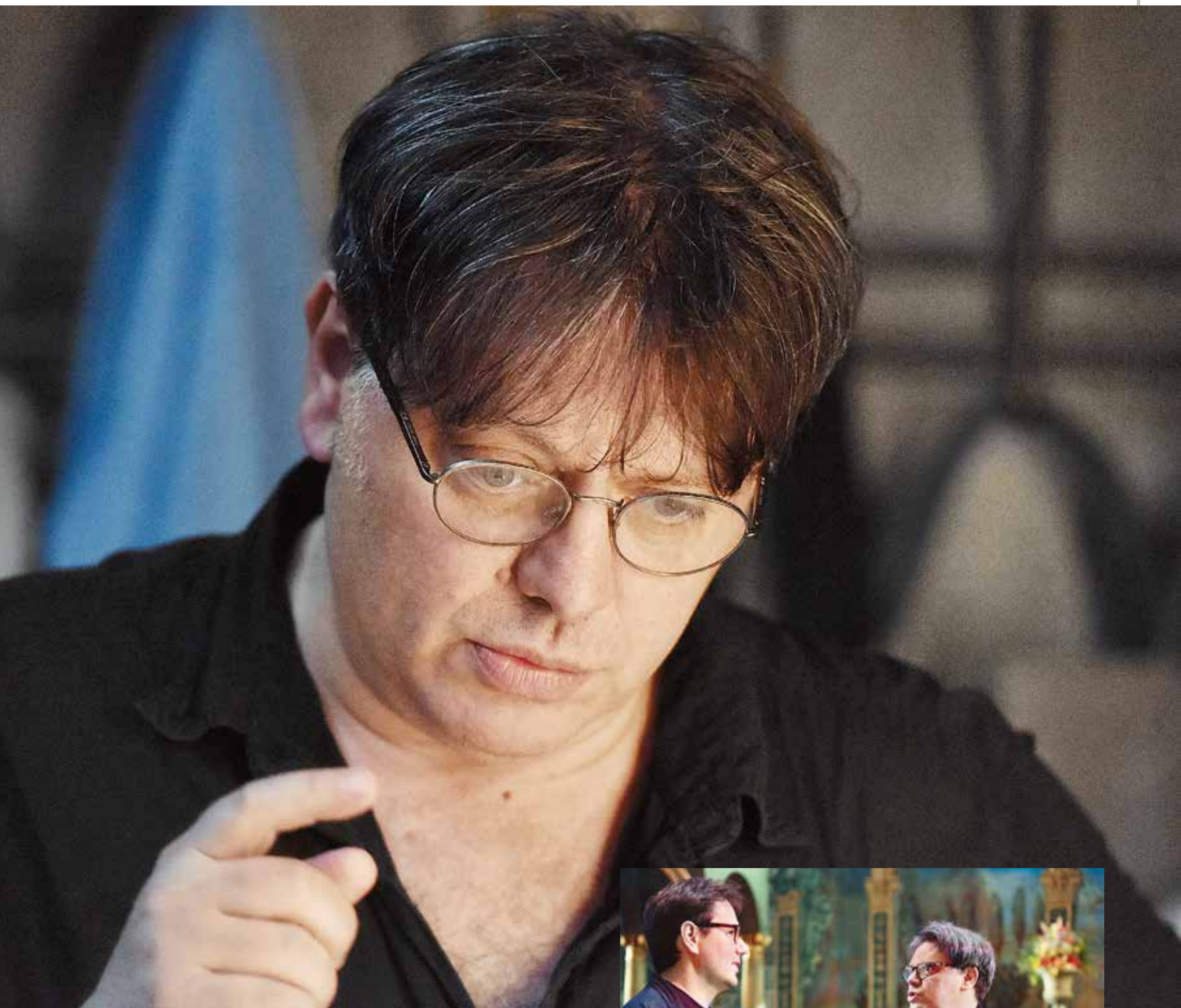
В.П. ТОДОРОВСКИЙ

ВАЛЕРИЙ ПЕТРОВИЧ ТОДОРОВСКИЙ

Известный российский кинорежиссер, сценарист и продюсер, родился в Одессе. В 1984 г. окончил сценарно-киноведческий факультет ВГИКа (мастерская К.К. Парамоновой и И.К. Кузнецова). В начале 2000-х работал на РТР (сейчас – телеканал «Россия») – был зам. генерального директора по кинопроизводству, советником генерального директора по кинотелепроектam. Соучредитель студии «Рекун» (1996), киностудии «Красная стрела» (2005), студии «Мармот-Фильм» (2010), Продюсерской компании Валерия Тодоровского (2011).

Среди его режиссерских работ – «Подмосковные вечера» (1994), «Страна глухих» (1998), «Мой сводный брат Франкенштейн» (2004), «Стиляги» (2004), «Оттепель» (телесериал) (2013), «Большой» (2017) и др. Продюсировал сериалы: «Дневник убийцы», «Бригада», «Линии судьбы», «Каменская», «Женщины в игре без правил», «Красная капелла», «Мужчины не плачут», «Охота на пиранию», «Поддубный» и др. Работы В. Тодоровского отмечены многочисленными наградами – Национальной премией кинокритики и кинопрессы «Золотой Овен» (лучший фильм года) – за фильм «Страна глухих»; Гран-при Открытого Российского кинофестиваля «Кинотавр» получили его фильмы «Любовник», «Мой сводный брат Франкенштейн», сериал «Оттепель»; премии «Золотой орел» и «Ника» – «Мой сводный брат Франкенштейн», «Стиляги», сериал «Оттепель» и др.

ТОДОРОВ



СКИИИ





меня. Но они должны иметь какую-то цель, должны понимать, ради чего они ставят свет. В чем кайф? Они видят результат на мониторе сразу: как и что говорят актеры, как выставлен свет... И они безошибочно определяют, получается сцена или нет. Но фильм снимается кусочками и не в хронологическом порядке. Из этого хаоса только режиссер может собрать единое целое, ради которого работает вся команда. В любом случае они должны верить в то, что режиссер знает конечную цель.

А.С.: И это очень похоже на мою работу. Главный врач современной больницы – это в первую очередь абсолютная компетентность в вопросах клинической медицины. Но это не означает, что ты должен учить акушеров принимать роды, а хирургов – оперировать. Главврач должен четко понимать самые современные клинические компетенции, постоянно поддерживать свой



уровень, чтобы говорить с коллегами на профессиональном языке. Главврач должен уметь принимать решения, причем далеко не всегда популярные. Кстати, как главный врач я отвечаю не только за пациентов, но и за сотрудников, а их 4 тыс. человек. И ответственность за них я иногда чувствую физически. За 3 последние года у нас сложилась команда, и это очень важно, как и в кино. В этом плане я себя иногда чувствую режиссером.

В.Т.: Да ты – главный режиссер! Надо иметь талант, чтобы вся эта больница не то, чтобы слушалась Лешу, а чтобы она работала, понимая, что он берет на себя ответственность и что он знает, как надо. Мы, как дирижеры...

В ДВУХ РУКОПОЖАТИЯХ ОТ ДОКТОРА ЗАХАРЬЕВА

А.С.: Как я восстанавливаю силы? Сплю. Хожу пешком с работы и на работу по 5 км.

В.Т.: 5 км в один конец. Каждый день?!

А.С.: Нет... Ну что я, самоубийца, что ли?! Иногда бывает. С работы вышел и прямо через Нескучный сад. Знаешь, мы нашли подземный ход во время ремонта больницы и не один.

В.Т.: В Первой Градской? Откуда и куда?

А.С.: От патанатомии к Москва-реке.

В.Т.: А отроете до конца его?

А.С.: Ну, я надеюсь. Вдруг там клад. Я не шучу. Первая Градская – это таинственное место.

В.Т.: На самом деле она производит сильное впечатление. Это государство в государстве. Это немаленький город в центре Москвы – 22 Га и очень разнообразный. Это свой мир.

А.С.: Первая Градская – это действительно особая история. Одна из старейших... Говорят, лейб-медик Наполеона Доминик Ларрей о ней говорил, что это «лучшая больница Европы». Сегодня это несколько объединенных клиник. К примеру, Голицынская была основана аж в 1802 г. У нас хранится книга расходов и книга пожертвований за 1805 г. с подписями ее основателя князя Голицына: кто, что и как расходовал. Весит килограммов восемь, наверное.

Но самое главное – более 2 веков здесь всегда всех лечили, лечат и будут лечить. Это место с особой аурой. Вот идешь утром в обход с одной территории на другую и понимаешь, что движешься сквозь историю... Что этими дорожками ходили учителя учителей твоих учителей. Медицина в этом отношении – уникальная область. Она непрерывна и без исторических провалов: моего учителя учил Владимир Никитич Виноградов, а его – Григорий Антонович Захарьев, которого учил пусть не Мудров, но какой-нибудь Овер... То есть от Захарьева меня отделяет только 2 рукопожатия. Причем мой учитель, слава богу, жив, здоров и вполне себе работает.

БОЛЬШОЙ ТАЛАНТ ТРЕБУЕТ БОЛЬШОГО ТРУДОЛЮБИЯ

А.С.: Не знаю, что важнее для конечного результата: талант или труд. Для меня талант – это труд. Я каждый день заставляю себя вкалывать. Каждый день! И совершенно неважно, что за этим стоит – страх дисциплинарного взыскания или желание изменить мир.

В.Т.: Это вещи неразделимые. Смотрите, самая очевидная картинка к понятию «талант». Когда размышляя про гениальность,



говорят: «как Моцарт». Имеют в виду, что ему очень легко давалось создавать потрясающую музыку. Там, где люди тратили годы, он мог за полчаса сочинить! Но при этом как-то забывают, что музыке он писал постоянно. С 5 лет!

ЧТОБЫ ДОСТАВИТЬ УДОВОЛЬСТВИЕ, НАУЧИТЬ ЕГО ПОЛУЧАТЬ

А.С.: Что в жизни доставляет самое большое удовольствие? Общение со своими близкими и друзьями. А если обобщая – эмоции. Эмоции.

В.Т.: У меня жизнь со всем остальным слилась. Наибольшее удовольствие мне доставляет работа. Она есть жизнь, а жизнь есть она. И я, и семья, и мои близкие так или иначе все равно в это втянуты. И далеких от кино увлечений у меня нет. Я не знаю ни одного нормального режиссера, который имел бы полноценные увлечения – собирал бы марки, увлекался бы серфингом.



*МЕДИЦИНА НЕ БЫВАЕТ
РОССИЙСКОЙ, МОНГОЛЬСКОЙ,
АМЕРИКАНСКОЙ. ОНА БЫВАЕТ
ПРАВИЛЬНОЙ И НЕПРАВИЛЬНОЙ.
ВОТ В МОСКВЕ МЕДИЦИНА
ПРАВИЛЬНАЯ, И ПОЭТОМУ ЕЕ
НАДО СОХРАНЯТЬ. ЭТО ВЫРАЖАЕТСЯ
В ПРАВИЛЬНОМ ПОДХОДЕ К
БОЛЬНОМУ, В ПАЦИЕНТООРИЕНТИ-
РОВАННОСТИ, В АБСОЛЮТНОЙ
РУТИННОСТИ ВСЕХ СОВРЕМЕННЫХ
ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР,
В ПРАВИЛЬНОМ ПОДХОДЕ К
ОБРАЗОВАНИЮ ВРАЧЕЙ.*

А.В. СВЕТ

БЛИЦ-ОПРОС ТОДОРОВСКИЙ

Если не режиссер, то кто?

Режиссер.

Ваш совет начинающим врачам.

Меньше пить. Молодые врачи пили всегда.

Какими достижениями в работе Вы гордитесь больше всего?

Я не горжусь своими достижениями вообще. Я стараюсь забывать о своей работе в тот момент, как она сделана. Никогда и ничего из своих работ не пересматривал.

Медицина – это искусство?

Да, безусловно.

Ваше профессиональное и жизненное кредо?

Их у меня нет. Я даю себе волю жить, как получится, как случится.

БЛИЦ-ОПРОС СВЕТ

Если не врач, то кто?

Писатель.

Совет начинающим режиссерам?

Найти хорошего продюсера.

Какими достижениями в работе Вы гордитесь больше всего?

Пока еще, наверное, никакими. Все еще впереди.

Медицина – это искусство?

Медицина – это профессия, ремесло, искусство. Это все вместе.

Ваше профессиональное и жизненное кредо?

Не лгать.





МОСКВА

ПОДДЕРЖИВАЕТ
ТАЛАНТЛИВЫХ
И СИЛЬНЫХ ДУХОМ

*«Этот город наш с тобою.
Стали мы его судьбою,
Ты взглядишь в его лицо...»*

Д. Сухарев, Ю. Визбор





Как это обычно бывает у людей, близких по духу, они не помнят, как именно познакомились. Они и внешне похожи: оба – дети 50-х, часть молодости провели в Саратове, да и формула жизни у них «замешана» на «родственных ингредиентах»: спортивном подходе к здоровью, стремлении к общению, единению, обмену мнениями. И все-таки, что связывает этих двух известных, но таких далеких по профессиональному выбору людей – народного артиста и главного врача больницы? Тех, кого объединила и поддержала Москва... Наши герои встретились в ресторане «Поместье», чтобы рассказать о неизвестных фактах своей биографии, поделиться своим мнением о Москве и столичной медицине.

ЗНАКОМСТВО

Олег Газманов (О.Г.): С Андреем Шкодой мы дружим уже много лет. Правда, за это тоже можно поблагодарить судьбу, ведь я впервые оказался в 67-й больнице только потому, что она – ближайшая к моему дому. Знакомство с клиникой состоялось, когда я пришел на обследование: все было сделано не только оперативно, но и с редким проявлением внимания. Такое стечение обстоятельств оказалось очень кстати – ведь у меня большая семья, и хорошая клиника рядом с домом могла понадобиться в любой момент. Вот я и решил, что надо продолжить знакомство.

Правда, иной раз чувствую себя не очень удобно, если приходится звонить Андрею по вопросам здоровья: или кто-то в семье заболел, или я как-то «неправильно чихаю» (по этому поводу приходится беспокоиться за связки – мой «рабочий инструмент»). Андрей никогда не отказывает, всегда приходит на помощь. Естественно, мы общаемся не только «в рамках медицины». К примеру, мне всегда интересно сравнивать взгляды врача и артиста на жизнь: считаю, что чем больше мнений – тем ближе к правде.

Андрей Шкода (А.Ш.): У меня о знакомстве с Олегом остались свои «медицинские» воспоминания: однажды Газманов



ОЛЕГ МИХАЙЛОВИЧ ГАЗМАНОВ

Трудно поверить, но в июле 2018-го ему исполнится 67. А его профессиональным выступлениям скоро уже полвека. Народный артист России, кавалер ордена «За заслуги перед Отечеством» IV степени, кавалер ордена Почета России, многократный лауреат фестиваля «Песня года» и национальной премии «Оvation», лауреат международных фестивалей The World Music Awards, Big Apple Music Awards, посол доброй воли детского фонда «ЮНИСЕФ» в России, лауреат премии МВД России, лауреат премии ФСБ, лауреат премии города Москвы и многих других фестивалей, наград и премий, член Союза писателей Москвы, Общественного совета Министерства обороны Российской Федерации.

На видеоканале артист как профессиональный спортсмен дает уроки хорошей физической формы: пресс, мышцы спины, отжимания... Газманов поддерживает таланты в собственном Народном шоу, собирает средства на создание новых благоустроенных зон на побережье Байкала, сажает деревья Победы, проводит крупномасштабную акцию «Даже не пробуй!», призывая молодежь к тому, что модно быть здоровым и сильным.



позвонил и представился: «Здравствуйте, я Олег Михайлович...». Вот так телефонный звонок и вырос в дружбу. На самом деле, не так уж и часто Олег звонит мне по медицинским вопросам. Да и в этих случаях мне не трудно проконсультировать: дружбе это нисколько не мешает – как раз, напротив, приятно помочь. К сожалению, не всегда могу вырваться на концерт Олега, но в ближайшее время – обещаю, приду!

СЕМЕЙНЫЕ ДИНАСТИИ

О.Г.: Еще один важный жизненный момент, который связывает нас с Андреем – это наши семейные династии. Моя мама – врач-терапевт и кардиолог – в течение нескольких лет была главным врачом больницы в Калининграде. И другие родственники по линии мамы практически все занимались наукой,

Олег Газманов с женой Мариной и дочерью Марианной



У НАС В СТРАНЕ МНОГО НЕДОВОЛЬНЫХ, И ПРИ ЭТОМ ОНИ ПРИВЫКЛИ ВИНИТЬ В ПРОБЛЕМАХ ВЛАСТЬ. НО МЕНЯ ВСЕГДА УДИВЛЯЕТ: КТО МЕШАЕТ ЭТИМ НЕДОВОЛЬНЫМ ПРИНЯТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ - НАПРИМЕР, ОБЛАГОРОДИТЬ СОБСТВЕННЫЙ ДВОР ИЛИ СВОЮ ЖИЗНЬ В ЦЕЛОМ?

О.М. ГАЗМАНОВ

включая медицинскую. Да и я сам в юности окончил Калининградское высшее инженерное морское училище, написал диссертацию по теплообмену. Мама всегда хотела, чтобы я стал врачом: она считала, что музыкой занимаюсь просто «для души», и когда закончится эта «прихоть» – сразу начну думать о медицине. Но вышло иначе – я стал «отщепенцем» среди своих наукоемких родственников.

Несмотря на собственное решение, я все-таки сделал попытку, чтобы эта ситуация не повторилась с моим старшим сыном Родионом. Он получил прекрасное образование, окончил колледж в Англии и Финансовую академию в Москве с отличием. Я подумал: «Ну вот, теперь кто-то в семье начнет зарабатывать деньги». Но Родион, какое-то время поработав в бизнесе, сообщил: «Пап, я хочу заниматься музыкой». Так что моя династия совершила крутой поворот в сторону творческой профессии.

А.Ш.: В моей семье случилась похожая ситуация. И она тоже связана с переходом от науки к творчеству. На протяжении XIX–XX вв. из года в год у нас было принято «наследовать» профессии врачей и иногда – юристов. Наша врачебная династия прошла через время, и, конечно, в семье ценился этот опыт. Однако на мне династия медиков закончилась – мои дети не заинтересовались медициной, а выбрали творческие профессии.

ТРУДНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ

О.Г.: Я считаю, что для эффективной работы человек должен либо заниматься поэзией и музыкой, либо управлять. И хотя мне приходится выполнять работу менеджера, я был бы счастлив, если бы кто-то взял ее на себя – к примеру, такой руководитель, как Андрей. И вообще, я думаю, если кто-то успешно управляет коллективом более 20 человек – этот человек гений. И сейчас такой гений сидит передо мной.

А.Ш.: Гений – это громко сказано... В коллективе нашей больницы – 1300–1400 врачей и медицинских сестер. И сегодня мы с коллегами стараемся выстроить систему управления в клинике на профессионально-экономической основе, а не на административной. Думаю, мы движемся в правильном направлении, потому что проекты, которые нам удается реализовывать, поддерживаются обеими сторонами – и Департаментом здравоохранения г. Москвы, и врачами.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ

О.Г.: У нас в стране много недовольных, и при этом они привыкли винить в проблемах власть. Но меня всегда удивляет: кто мешает этим недовольным принять самостоятельное

решение – например, облагородить собственный двор или свою жизнь в целом? На моей родине в Калининграде был выявлен первый ВИЧ-инфицированный в стране, и этот факт вызвал во мне желание помочь. В результате оказалось: ни среди врачей, ни среди полицейских не существует ответственных за профилактику – тех, кто мог бы объяснить молодежи, к чему способна привести даже одна попытка попробовать наркотик. Так родилась моя акция «Даже не пробуй!», где мы собирали средства для адресной помощи детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных родителей.

И это не единственный общественный проект. Также спонтанно начиналась акция, которая сегодня называется «Посади дерево Победы», я просто вышел в собственный двор и посадил несколько деревьев. Поэтому просто возьмите и посадите дерево! Если бы каждый житель Москвы посадил хоть один кустик – мы жили бы в раю! Сегодня мы обновили эту идею – хотим организовать высадку Леса Победы – около 27 миллионов именных деревьев, которые станут живым мемориалом погибшим в Великой Отечественной войне.

А.Ш.: Наша клиника в течение всего года (а не только 9 Мая) заботится о ветеранах. Каждую последнюю субботу месяца мы, совместно с Советом ветеранов округа, приглашаем всех наших пожилых воинов на диспансеризацию, а затем 9 мая устраиваем для них концерт, дарим подарки. Для этих людей очень ценно такое внимание. Есть и еще одна акция, связанная с Днем Победы, – в канун праздника на протяжении 10 лет наша больница проводит ежегодный турнир по футболу среди врачей. К нам приезжают коллеги из Казахстана, Германии, Бразилии, и география турнира постоянно расширяется.





СЕКРЕТЫ ЗДОРОВЬЯ

О.Г.: У меня в голове множество непрерывных проектов и огромное количество песен, каждая из которых просится, чтобы я ее первой дописал до конца. Я уже 6 лет на пенсии, но хочется больше успеть. Работаю без выходных, но только через 10 лет после пришедшей ко мне популярности обнаружил, что не брал ни одного отпуска. Как я справляюсь? Просто делаю столько, сколько возможно. Использую гаджеты и внутренние ощущения, к примеру, если устал и не выспался – занимаюсь физкультурой. Во-первых, мозги разгружаются, во-вторых, практически не болеешь. У меня есть определенный комплекс упражнений (он длится всего 12 минут), которые я делаю каждое утро. А выполнять его мне помогают «психологические крючки», которые я сам для себя придумал. Например, отжимаюсь столько раз, сколько мне лет (сегодня это 66), и эту цифру каждый год увеличиваю на один раз. И, как ни парадоксально, если неважно себя чувствую, то делаю этот комплекс не один, а два или три раза в день.

А.Ш.: Олег на 100% правильно отметил, что смена занятий позволяет находиться в хорошей физической форме, ведь больше всего современный человек устает от эмоциональных и психологических перегрузок.

О.Г.: Я за то, чтобы в России развивался массовый спорт. Ведь если российская сборная не очень хорошо играет в футбол – это не губительно для страны. А вот если нация больна и детям некуда пойти заняться спортом – это настоящая проблема.

А.Ш.: Сейчас в Москве много спортивных площадок, но необходимо повсеместно пропагандировать здоровый образ жизни: больше положительных образов, больше социальной рекламы,

Редакция «Московской медицины» благодарит ресторан «Поместье» за помощь в организации интервью с Олегом Газмановым и Андреем Шкодой.

АНДРЕЙ СЕРГЕЕВИЧ ШКОДА



которая бы мотивировала молодых людей на занятия физкультурой. Тогда будут новые рекорды, новые успехи. Но Олег прав, это уже вторично, главное – будет здоровая нация.

О.Г.: Я постоянно гастролирую, и у меня не всегда есть возможность ходить в зал. Но пол и стул есть всегда. Так что я бы переставил приоритеты в поговорке «В здоровом теле – здоровый дух». Скорее наоборот: если у тебя здоровый дух и есть воля – ты всегда сделаешь здоровым свое тело. Я был свидетелем того, как люди избавлялись от страшных проблем с позвоночником, используя волю, с помощью специальных упражнений.

А.Ш.: Я согласен. И вот мой пример: один реабилитолог из медицинского центра им. Хаима Шибы в Израиле однажды сказал мне: «Хотите, покажу хит продаж?» – и показал теннисный стол и ракетку...

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

А.Ш.: Современная медицина стоит на пороге действительно революционных преобразований, и это, конечно, идет на благо человечеству. Уверен, что будущее медицины за роботизацией. Но везде должен присутствовать здравый смысл, и при этом необходимо помнить, что всеми роботизированными комплексами управляют люди, так что подготовка кадров должна быть постоянной. К примеру, в нашей больнице мы впервые в мире ввели новое направление – телебактериологию. С ее помощью, находясь вне стен больницы, можно наблюдать рост бактерий, это позволяет «удаленно» назначать необходимые антибактериальные препараты. Занимаемся мы и развитием фаготерапии. Кроме того, наши сотрудники активно занимаются разработкой новых методик и оборудования в области робототехники и микрохирургии.

Все планы по развитию нашей больницы на виду. Если проехать по Карамышевской набережной, можно увидеть большой строящийся перинатальный центр, пожалуй, самый крупный в Европе. Здесь скоро будем оказывать многопрофильную и консультативную помощь пациенткам. Планируем создать молекулярно-генетическую лабораторию. В нашей клинике проводим модернизацию, строим новые корпуса, формируем

От студента лечебного факультета Саратовского государственного медицинского университета он прошел путь до профессора и главного врача Московской городской клинической больницы №67 им. Л.А. Ворохобова и доверенного лица Президента России. Он открыто говорит о своих политических предпочтениях: «Вклад Владимира Путина в развитие медицины РФ заметен невооруженным глазом».

Награжден Почетной грамотой правительства Москвы, нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», Почетной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации, Почетной грамотой Департамента здравоохранения г. Москвы. Андрей Шкода опубликовал более 40 научных работ и является автором концепции кадровой политики Министерства здравоохранения РФ. Он – сторонник развития сельской медицины, потому что считает, что уровень заботы о здоровье живущих в деревнях россиян нужно повышать. Шкода уверен, что пора думать о дальнейших этапах становления цифровой медицины, об уровне безопасности в здравоохранении и о должной подготовке кадров: «Современная больница – это сочетание высоких технологий и профессионализма врачей».

Он гордится всеми ноу-хау своей клиники – и бактериологической лабораторией с «умными инкубаторами», и другими экспериментальными площадками для отработки самых разных проектов. Темпераментно рассказывает о передвижном компьютерном томографе, который может использоваться прямо в операционной: «Раньше мы о подобном и мечтать не могли!». И с таким же воодушевлением уже 10 лет организует международный турнир по футболу среди медицинских работников.

ШКОДА

**Газманов любит
смотреть на Москву с высоты**



**Андрей Шкода встречает гостей
в ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова**

новые направления в медицине. Открыли отделение заготовки и переливания крови, «службу боли»... Можно перечислять очень долго. В данный момент реализуем порядка 4–5 новых проектов, о которых все скоро узнают. Но самое главное сегодня – переподготовка специалистов, чтобы у врача не было застоя и ощущения неудовлетворенности: «Я еще вот это не сделал...».

сегодня – переподготовка специалистов, чтобы у врача не было застоя и ощущения неудовлетворенности: «Я еще вот это не сделал...».

О.Г.: Весь мир ускоряется в сторону технического прогресса, и помешать этому невозможно. Может быть, через тысячу лет роботы-киборги будут способны лечить друг друга. Но главная задача человека при этом – сохранить жизнь и разум. Ведь бездушный робот, может, с точки зрения технологии все правильно сделает, но никогда не заменит врача, который по-человечески поддерживает пациента. Моя мама прошла всю войну. Она говорила: «Иногда кажется, что человек умирает. Но если ему что-то сказать, поддержать его – он вдруг находит какой-то внутренний резерв и силы жить...».

А.Ш.: Я могу привести пример из современности. Мой большой друг, врач-нейрохирург, глава Московского спинального нейрохирургического центра Дмитрий Дзукаев всегда подолгу беседует практически с каждым пациентом, с каждой медсестрой и санитаркой. И для каждого он находит нужные слова.

МОСКВА – ЭТО МОЙ ГОРОД

А.Ш.: Даже сложно перечислить, сколько всего сделано для здравоохранения за последние несколько лет правительством Москвы! К количеству медицинской техники, на которой мы работаем сегодня, думаю, ни одна столица мира не сможет приблизиться! Только представьте: 10 лет назад в Северо-Западном административном округе Москвы не было ни одного компьютерного томографа, а сейчас он стоит в каждом амбулаторном центре. У москвичей появилась доступ ко всем видам лабораторных

исследований. И все это бесплатно и доступно каждому москвичу. Пациент приходит, сдает кровь, и результаты анализов приходят в тот же день на его электронную почту либо врачу. За небольшой период времени проведена огромная работа, и она уже дала огромный эффект. Чтобы этого добиться, были обучены специалисты, получена новая медицинская техника, обновлен и продолжает обновляться парк информационных технологий. Пользуясь случаем, я хотел сказать огромное спасибо за то, что вопросам здравоохранения уделяется такое пристальное внимание.

Что касается Москвы – наш город с каждым годом меняется на глазах и становится удобным для жителей. Теперь по Москве даже не хочется передвигаться на машине, а хочется просто гулять.

О.Г.: Я присоединяюсь к словам Андрея. Конечно, проблемы есть – все эти пробки, развязки, стоянки и прочее, что характерно для гигантского мегаполиса. Но в целом Москва – прекрасный город!

И в клиниках все изменилось до неузнаваемости. Сейчас заходишь в 67-ю больницу и видишь мощное учреждение с огромной территорией, где все находится в постоянном движении. В то же время везде чисто и аккуратно, врачи все в специальной форме, вежливые и приветливые. Да и в отношении оборудования и уровня квалификации специалистов у нас зачастую ситуация намного лучше, чем за границей.



СЕЙЧАС В МОСКВЕ МНОГО СПОРТИВНЫХ ПЛОЩАДОК, НО НЕОБХОДИМО ПОВСЕМЕСТНО ПРОПАГАНДИРОВАТЬ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ: БОЛЬШЕ ПОПОЖИТЕЛЬНЫХ ОБРАЗОВ, БОЛЬШЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕКЛАМЫ, КОТОРАЯ БЫ МОТИВИРОВАЛА МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ НА ЗАНЯТИЯ ФИЗКУЛЬТУРОЙ. ТОГДА БУДУТ НОВЫЕ РЕКОРДЫ, НОВЫЕ УСПЕХИ. НО ЭТО УЖЕ ВТОРИЧНО, ГЛАВНОЕ - БУДЕТ ЗДОРОВАЯ НАЦИЯ.

А.С. ШКОДА

БЛИЦ-ОПРОС ГАЗМАНОВ

Вам легко удается сочетать творчество и менеджмент?

Управление коллективом – мое самое слабое место. В моей команде работают около 17 человек, и обычно все они ждут моих решений.

Что дает Вам ощущение удовлетворенности жизнью?

Я просто счастлив, когда с помощью акции «Даже не пробуй!» удается спасти жизнь хоть одного ребенка. Это лучше всех написанных мною песен.

Что для Вас означает фраза «поддерживать здоровье»?

Вопрос здоровья – это вопрос воли. Если у тебя здоровый дух и есть воля – ты всегда сделаешь здоровым свое тело.

Сравните состояние российских клиник 10 лет назад и сегодня.

Хотя я редко болею, все равно могу отметить главное – из российских больниц ушла гнетущая атмосфера.

БЛИЦ-ОПРОС ШКОДА

Что Вы считаете основной задачей главного врача?

Чтобы в медицину на руководящие позиции приходили мотивированные профессионалы – клиницисты со знанием экономики.

Какое из современных российских достижений в медицине Вы считаете важнейшим?

Мы вошли в группу стран с самым низким показателем смертности от инфаркта миокарда.

Что общего между общественной деятельностью артиста Олега Газманова и Вашей?

Спорт и благотворительность. Сборная врачей уже 10 лет играет в футбол. И наша клиника присоединилась к экологическому движению Олега Газманова, так что теперь и врачи ежегодно высаживают сосны в Серебряном Бору.

Как российские врачи играют в футбол?

Наши всегда побеждают в международных турнирах! Это хороший пример для российской сборной, за которую мы очень переживаем.

И ЗВЕЗДА С ЗВЕЗДОЮ ГОВОРИТ

О МЕДИЦИНЕ, ИСКУССТВЕ,



ЮМОРЕ И ДВИЖЕНИИ ИЗ ПРОШЛОГО В БУДУЩЕЕ



Медицина развивается и достигает все новых и новых высот. Современные разработки иногда выглядят как настоящая фантастика. То, что еще недавно было просто смелой идеей, сегодня воплощается в реальность. Людям, далеким от науки, это может показаться чудом. Но разве каких-то 100 лет назад не казался чудом обыкновенный рентгеновский аппарат?!

В

Встреча Гоши Куценко и Сергея Морозова прошла на высоте. В прямом смысле этого слова. Они беседовали в одном из самых высоких ресторанов Европы Sixty, который находится в Москва-Сити. Гоша и Сергей – давние друзья. Они познакомились в медицинской среде. Беседа была открытой и искренней. Так получилось, что Гоша давно связан с медициной и очень хорошо подкован во многих вопросах. Сергей, несмотря на молодой возраст, уже достиг немалых высот. Он является специалистом по лучевой диагностике и лучевой терапии, поэтому постоянно следит за самыми современными разработками и технологиями.

КАКОВА РОЛЬ МЕДИЦИНЫ В ВАШЕЙ ЖИЗНИ?

Гоша Куценко (Г.К.): Меня медицина все время сопровождала. Мама была врачом-рентгенологом. Когда родители стали болеть, пришлось много общаться с врачами. С некоторыми из них сохранились добрые отношения до сих пор.

У мамы была глиобластома. Вероятно, ее спровоцировали лучи огромных рентген-аппаратов, которые использовались в то время.

Я, кажется, всегда болел. У меня была проблема серьезная со связками. Громко крикнул в детстве, и мне в Запорожье друг нашей семьи поставил страшный диагноз. У меня было кровоизлияние на связках. Посчитали, что это онкология. Мне тогда было 7 лет. Уже собрались класть в больницу. И тогда друг отца сказал: «Жорж, не надо рисковать». Папа меня за 2 дня до операции выкрал из больницы и увез в Киев. Там врачи посмотрели и сказали: «Нет. Это не онкология. Пусть молчит». Я молчал три недели и восстановился. А узлы остались. Я только недавно с ними разобрался.

Сергей Морозов (С.М.): И ты тогда узнал, что такое второе мнение в медицине?

Г.К.: Да. Расскажу смешной случай. У меня есть небольшое образование кальция в межлегочном пространстве. Оно не растет (я наблюдаюсь 15 лет). Летом

Редакция
«Московской медицины»
благодарит ресторан
Sixty за помощь
в организации
интервью.

КУЩЕНКО

ГОША (ЮРИЙ ГЕОРГИЕВИЧ) КУЩЕНКО

в одной из областных больниц был День открытых дверей. Показательный прием, много консультаций, много бабушек. Меня пригласили как актера и отправили делать снимок на новом оборудовании. Было телевидение. Я зашел. Мне говорят: «Раздевайтесь». Все за стеклом. Людей – человек 20. Про кальций я забыл. Мне делают снимок. Врач бледнеет и говорит: «Выключите камеры». Все в замешательстве. Мне говорят, что нужно сделать еще один снимок, но в чем проблема, не сообщают – боятся. Предлагают поменять ракурс. Вся съемочная группа ушла. Спрашиваю: «Что случилось?». Врач старается мне что-то объяснить: «Георгий, тут такой тонкий момент...». И тут я сообразил: «Стойте! У меня там кальций!»

Он мне на это ничего не ответил. Просто молча пошел курить.

С.М.: Как раз про такие случаи говорят: «Многие знания – многие страдания». В диагностике можно много разного найти. Мало ли чем окажется то или иное образование? Врач порой и сам не знает. Иногда это просто особенность. А если пациенту сразу сообщить, неизвестно, как онотреагирует. Может запаниковать.

Г.К.: Мне кажется, надо отталкиваться от индивидуальных особенностей человека. Врач должен сообразить, «включить психолога». Иногда лучше помолчать и даже какую-то хитрость во благо использовать, чтобы не травмировать психику. Есть люди, которым это вообще неинтересно. А некоторым, наоборот, все нужно рассказать подробно.

В ЧЕМ ПРИЗВАНИЕ ВРАЧА?

Г.К.: В одном из эпизодов фильма «Врач» мой герой произносит фразу: «Я не спасатель, я пролонгатор жизни». Это позиция персонажа. Существуют болезни, которые не лечатся. И сталкиваясь с неразрешимой проблемой, я думаю, любому врачу неприятно ощущать себя в тупике. Потому что призвание, людское понимание врача – оно божественно. Ты спасаешь человека. Особенно когда речь идет о такой передовой области, как нейрохирургия. Но в то же время, когда ты находишься в авангарде, приходится первым сталкиваться с проблемами, которые пока не имеют решения. И мой персонаж с этим столкнулся. Он в отчаянии. Поэтому у него была такая реплика.

С.М.: Мне кажется, ты очень хорошо сказал насчет пролонгатора. В любой сложной ситуации думаешь в первую очередь о



Актер театра и кино, кинорежиссер, продюсер, певец, сценарист.

С 2013 г. – заслуженный артист России. Родился в Запорожье в 1967 г. Его мама была врачом-рентгенологом, поэтому с детства он был связан с миром медицины. Несмотря на большой интерес к медицине, по стопам мамы не пошел. По совету отца поступил в политехнический институт, затем – технологический университет (МИРЭА).

А потом неожиданно для всех свернул в актерскую профессию. В 2016 г. Гоша Куценко снял фильм «Врач», где был одновременно режиссером и исполнителем главной роли. В этой работе ему очень помогли знания о медицине и дружеские отношения с врачами. В прошлом году начались съемки нового телесериала «Скорая помощь», в котором Гоша Куценко играет главную роль – врача, который вынужден стать водителем «скорой помощи» по причине сложного стечения обстоятельств.

том, что максимально можно сделать для пациента, как использовать все возможности, но самое главное – подсказать, что делать дальше. В моей практике, когда приходят пациенты и надо говорить о сложном диагнозе, я всегда настраиваю их на то, что есть диагноз, но есть еще и путь, который придется пройти потом. Для человека самое страшное – потеря надежды и понимания того, что делать дальше. Поэтому врач – это не только врач. Он скорее тренер, коуч. Если появляется какой-то план, пациенту уже понятно, что делать, и он не чувствует себя таким растерянным. Мы ведь зачастую не знаем, насколько велик вклад медицины в выздоровление. Возможно, в большей степени это заслуга самого человека. Бывают такие люди, которые даже при тяжелых онкологических заболеваниях настолько хотят жить, что цепляются за любую возможность. Сейчас существует огромное количество болезней, которые много лет назад были неизлечимы. Теперь они становятся хроническими, люди живут с ними годами, десятилетиями и контролируют, контролируют. Даже один год может быть очень важен для человека. Он может быть решающим.

Возможности, которые появляются в последние годы, в большей степени в Москве, впечатляющи и очень прогрессивны. Происходят огромные изменения, которые касаются радиотерапии, радионуклидной диагностики, ядерной медицины. Важно понимать, что разработка новых технологий происходит по всему миру. Чаще всего мы (московские врачи) получаем их уже в разработанном и апробированном виде. Для того чтобы грамотно использовать эти технологии, необходимо быть частью мирового сообщества. Регулярно участвовать в конференциях, образовательных курсах, учиться и преподавать за рубежом,

СЕРГЕЙ ПАВЛОВИЧ МОРОЗОВ



общаться с коллегами из разных стран. Но в то же время врач должен знать и о таких вещах, как аюрведа, например.

Г.К.: А что это?

С.М.: Традиционные восточные практики. Дело в том, что пациенты ведь задают вопросы. И не только об аюрведе. Про лечение голоданием, яблочную диету, биохакинг и многое другое. Надо знать, что им ответить.

КАКОЙ БУДЕТ МЕДИЦИНА ЧЕРЕЗ 10 ЛЕТ?

С.М.: Медицина очень быстро меняется. Когда мы говорим о будущем, то следует разделять практические планы и мечты. Существуют вещи, которые совершенно очевидно происходят в реальности. А есть вещи, в которые просто хочется верить. Например, мне бы очень хотелось, чтобы пациент, переезжая между разными городами и странами, мог без проблем предоставлять свои медицинские данные любому специалисту. И чтобы информация эта была понятна каждому врачу. Это примерно так же, как мы сейчас пользуемся банковской картой. С ней можно прийти в любой магазин и оплатить покупку. Вот я бы хотел,

Главный внештатный специалист по лучевой диагностике Департамента здравоохранения г. Москвы, директор ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии Департамента здравоохранения города Москвы», докт. мед. наук, профессор. Родился в 1979 г. в Москве. В 2002 г. с отличием окончил факультет подготовки научно-педагогических кадров ММА им. И.М. Сеченова. С 2002 по 2004 г. прошел первичную подготовку по специальности «Рентгенология». В 2004–2006 гг. учился в магистратуре Гарвардской школы общественного здоровья. Стажировался в США, Норвегии, Италии. Член исполкома общества Management in Radiology, а также оргкомитетов многих российских конгрессов и конференций.



САМОЕ СТРАШНОЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТА - ЭТО ПОТЕРЯ НАДЕЖДЫ. НЕПОНИМАНИЕ, КАК С ЭТИМ ЖИТЬ ДАЛЬШЕ. ПОЭТОМУ ВРАЧ - ЭТО НЕ ТОЛЬКО ВРАЧ. ОН СКОРЕЕ ТРЕНЕР, КОУЧ. ПОДСКАЗЫВАЮЩИЙ, КАК С ЭТИМ ЖИТЬ.

С.П. МОРОЗОВ

чтобы медицинскую карту точно так же можно было принести в любую клинику, и врачи с ее помощью получали всю необходимую информацию. Это дает гораздо большую степень свободы. Надеюсь, со временем так и будет происходить. Но пока это только то, во что мне хочется верить. А то, что фактически происходит уже сейчас – это очень высокий темп развития биомедицинских и генетических технологий. Часто настолько высокий, что вообще меняет все наше восприятие. Для того чтобы верно проанализировать компьютерную или магнитно-резонансную томограмму, знаний одного специалиста уже может быть недостаточно. Происходит интеграция различных специальностей. Все большее значение приобретает коллективный разум. Необходимо консультироваться с коллегами. И тут на



Морозов считает, что залог здоровья в юморе и позитивном настрое

помощь снова приходят современные технологии. Мессенджеры, социальные сети, видеосвязь. Они дают возможность отправить изображение, быстро посоветоваться с коллегами и принять верное решение. Получается, что за врачом стоят не только его собственные знания, но и опыт коллег. Пациенту уже не приходится бегать от специалиста к специалисту, чтобы получить наиболее полную консультацию. Такие вещи происходят и сейчас, но в будущем наверняка будут нарастать.

Г.К.: Я понимаю, что медицина движется к узкой специализации. Понимаю, что технология развивается. Мне жалко, на самом деле, что рубль начинает побеждать в медицине. Мне нравится вот этот почерк врачебный, непонятный другим. В этом какой-то шифр есть. Мне важно присутствие, участие врача – его глаза, рука теплая. Хотя я сталкивался за границей и с более современной медициной. Недавно играл пластического хирурга в комедии. Я очень смешно делаю операцию. И тогда мне пришлось собрать много информации о работе пластических хирургов. Оказывается, за границей один врач делает только нос! Или только веки!

Но, конечно, хирургия – это серьезно. Я присутствовал как-то на нейрохирургической операции. Посмотрел, но долго не выдержал. Это было страшно. Через десять минут убежал. Вскрывали черепную коробку. Я был с оператором Женей Опелянц. Она два раза теряла сознание. Я ее держал. Видел, как вскрывается черепная коробка. Мозг. В эти секунды начинаешь верить в Бога, когда видишь, как устроен человек изнутри.

С.М.: Несмотря на технологии, все равно врач должен быть рядом. Без него не обойдешься. Сейчас на «скорых» появляется очень много новых возможностей. Например, оборудование для проведения ультразвуковой диагностики. Технологии становятся все более мобильными и доступными, чтобы как можно быстрее оказывать помощь именно там, где находится пациент. Мне самому не доводилось работать на «скорой помощи».

Но мой отец работал и очень много мне рассказывал. Всякие шутки в том числе. Рассказывал о приемах, которые применяются работниками «скорой». Это ведь особая специальность. Она отличается от того, что делают врачи в поликлиниках и стационарах. Скорая помощь в основном работает не с болезнью, а с тем, что в медицине называют «синдром». Помочь надо немедленно, чтобы была возможность довезти и спасти.

В Москве на «скорой» сейчас работает очень мощная инсультная программа. К пациентам с подозрением на это заболевание выезжают специальные бригады, которые способны даже доставать тромбы из сонных артерий. Есть совершенно потрясающие истории. Например, шестилетний мальчик, которому рассказали о признаках инсульта, увидел эти симптомы у своей бабушки и тут же вызвал «скорую». Бабушка из-за инсульта не могла говорить. «Скорая» вовремя отвезла ее на лечение, ей вытащили тромб. На следующий день она уже декламировала стихи своим соседям по палате. Так маленький мальчик спас свою бабушку.

Г.К.: Съемки в сериале «Скорая помощь» – неожиданный поворот в моей жизни. Я и машину «скорой» там поводил. Сейчас по-другому отношусь к этим машинам, которые ездят по городу.



**КОГДА ВИДИШЬ,
КАК УСТРОЕН ЧЕЛОВЕК
ИЗНУТРИ, НАЧИНАЕШЬ
ВЕРИТЬ В БОГА.**

Ю.Г. КУЦЕНКО

За эти полгода прошел такой курс жизни! Нам многое рассказывали, показывали. Было несколько эпизодов, которые сильно повлияли на мое мировосприятие!

БЛИЦ-ОПРОС КУЦЕНКО

Если не актер, то кто?
Врач.

С чего начинается Ваше утро?
Я выключаю будильник.

Примета, которая всегда сбывается.
Когда чешется нос.

Каким достижением в работе Вы гордитесь больше всего?

Я записал сейчас новую пластинку – 12 дуэтов с нашими ведущими российскими певицами.

Последняя прочитанная книга.
Станиславский.

Ваше профессиональное или жизненное кредо.
Играем, как в жизни, живем, как в кино.

Медицина – это искусство?
Да. Самое высшее, наверно, в мире искусство. Даже божественное. Человек – это произведение самого великого творца. Поэтому, конечно, медицина – это искусство.

Что посоветуете начинающему врачу?
Как можно быстрее переставайте быть начинающим.

БЛИЦ-ОПРОС МОРОЗОВ

Если не врач, то кто?
Дирижер оркестра.

С чего начинается Ваше утро?
С того, что я просыпаюсь и включаюсь физически. Надо что-нибудь поделать, чтобы настроить организм на действия. Немного размяться, позаниматься спортом, что-то приготовить. А лучше всего утром творить. Хорошо, когда у меня есть возможность проснуться в пять утра и начать работу над каким-то текстом или статьей. Это самое лучшее, самое креативное время.

Примета, которая всегда сбывается.
Думать о хорошем. Настраивать мозг всевозможным образом, что все получится. Это самая главная примета.

Совет начинающему врачу.
Лучший совет начинающему: «Начните!». А если серьезно, то как можно больше учиться. Находить новые источники и все время «вариться» в самой современной информации, быть открытым к любым инновациям. При этом важно помнить о том, что в медицине далеко не всегда можно всех излечить. И надо быть к этому готовым. Зачастую, просто поговорив с пациентом, можно очень сильно помочь. Понять его, и самое главное – настроить на то, что может быть улучшение, что не станет хуже. Убедить, что есть путь вперед. Пациент не должен терять надежду.



ВДОХНОВЛЕННЫЕ ПРОФЕССИЕЙ



Что общего у музыканта и врача? Инструмент в руках профессионала. Один лечит души, выдавая такую симфонию звуков, которая заставляет слушателей плакать и смеяться, радоваться и сопереживать в такт виртуозной игре; другой врачует тела, улучшая качество жизни, спасая те самые жизни, вызывая слезы радости, облегчения и чувство глубокой благодарности у многих людей.

О ВДОХНОВЕНИИ ЛЮБИМЫМ ДЕЛОМ

Игорь Бутман (И.Б.): С самого начала, когда я только начал заниматься музыкой, она меня так сильно вдохновила и остается вдохновением всей жизни. Конечно, мотивируют полные залы и внимательный слушатель, который внимает тому, что я делаю.

Ирина Назарова (И.Н.): Меня вдохновляет результат, полученный от сделанной работы, – глаза благодарных и вылеченных пациентов. Именно это и мотивирует на то, чтобы идти дальше, и убеждает в правильности выбранного пути.

МЕТОДЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИЛ

И.Н.: Когда работаешь сутки напролет, бывает непросто переключиться с рабочего лада на домашний и отключить крутящиеся мысли о работе. Для меня способом восстановления сил является время, проведенное в кругу семьи и друзей.

Когда, например, моя мама с трепетом и заботой спрашивает о том, как прошел мой день, вдруг моментально получается отключиться от всех забот и проблем, снимается блок-контроль. В такие моменты я не руководитель большой организации, я становлюсь простым человеком, самой собой.

Еще меня очень заряжает нахождение на свежем воздухе. Нравится просто пойти погулять по лесу, пособирать грибы, допустим. Из головы на время улетают какие-то мысли о нерешенных задачах, просто наслаждаешься окружающей красотой.

И.Б.: Я согласен с Ириной Александровной, что семья и близкие друзья тебя «разгружают». Ты не должен быть все время в своей профессии. Ей нужно отдохнуть от тебя, а тебе – от нее. Тогда придут новые силы, новая энергия, новые творческие впечатления. Я в детстве ездил по грибы с отцом. И вот последние лет 20 у меня была мечта – пойти на «тихую охоту». Совсем недавно (в прошлом году) пошел по-настоящему по грибы. С корзиной... Сначала все находили грибы, а я иду и не вижу. А потом мне повезло и я набрал целую корзину. А еще я отдыхаю, когда играю в хоккей. Он помогает снимать стресс и оставаться в неплохой физической форме.

МУЗЫКОТЕРАПИЯ

И.Н.: Я думаю, что музыкой можно лечить. Если нет органических нарушений, а есть просто функциональные изменения: человек чем-то расстроен, испытывает большие физические нагрузки, что-то не получается, нужно пойти на концерт, послушать хорошую музыку. Вот послушать Игоря, как он играет... Это же талант! И каждый раз одни и те же композиции исполняются совершенно по-разному и воспринимаются тоже, в зависимости от настроения. В голову, несомненно, сразу же приходят позитивные мысли, и можно выйти с концерта, почувствовав себя совершенно здоровым человеком.

И.Б.: Ну я бы не взял на себя такую ответственность. Гарантировать излечение я не могу, хотя были моменты, когда кому-то становилось легче после концерта. Однажды мы с нашими американскими



коллегами играли в больнице, в которой лежали больные с серьезными тяжелыми травмами. И после выступления я заметил, что их лица изменились, значит, им стало легче.

Когда мой отец был тяжело болен, я не знал, как ему облегчить боль. Стал играть. И когда я взял не ту ноту, он тут же поднял руку: «Не туда!». Я говорю: «Правильно. Молодец!» (у него был великолепный слух). А когда я возобновил игру, он встал с постели и слушал сидя. Не мог слушать музыку лежа.

И.Н.: Вот представьте, вы просыпаетесь, и звучит хорошая музыка. Джаз, например!

**Мэр Москвы
Сергей Собянин
в городской
клинической
больнице
им. Д.Д. Плетнева**

ИГОРЬ МИХАЙЛОВИЧ БУТМАН



Ныне народный артист РФ, родился в Ленинграде, в семье инженера-строителя. Любовь к музыке передалась Игорю через поколение – от деда, служившего скрипачом в оркестре Мариинского театра. Джазом музыкант начал заниматься еще во время учебы в музыкальном училище им. М.П. Мусоргского.

Будучи студентом, Игорь работал в Санкт-Петербургском джаз-клубе «Квадрат», в коллективе «Ансамбль Голощекина», оркестре джазовой музыки Олега Лундстрема, в московском ансамбле «Аллегра». В 1980-х сотрудничал с рок- и джаз-музыкантом Сергеем Курехиным, «Аквариумом» и «Кино».

Музыканту рукоплескал «Карнеги-холл», крупнейший культурный «Линкольн-центр», клуб Birdland, который называют джазовой Меккой Нью-Йорка. Сегодня он арт-директор московских джазовых клубов – «Джаз-клуб Игоря Бутмана на Таганке» и «Джаз-клуб Игоря Бутмана на Полянке», продюсер 11 международных фестивалей, среди которых «Триумф джаза», Sochi Jazz Festival, владелец российско-американского джазового лейбла Butman Music, а также – член партии и Высшего совета «Единой России».

Сразу ведь хочется встать, умыться, сделать зарядку и побежать на работу. А когда плохое настроение, джаз тоже может быстро привести в чувство. В то же время он просто тонизирует. Это важный момент! Я бы вообще назвала джаз музыкой на все случаи жизни!

У нас пока в больнице нет музыкотерапии, но я порой всерьез об этом задумываюсь. Пока хотя бы просто ради улучшения настроения пациентов.

И.Б.: Ирина Александровна – новатор! Я знаю много интересных историй о ней от старших товарищей. Она знаменитый доктор и замечательный человек, все старается делать на высшем уровне.

ВРАЧИ И НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

И.Н.: Об этом я могу рассказать вам на примере нашей больницы. Главная задача любого лечебного учреждения – постоянно двигаться вперед, а это означает постоянное внедрение самых современных и самых новых технологий диагностики и лечения. Что же необходимо для того, чтобы осуществить эту задачу? Конечно, это наличие современного оборудования. Но даже самое передовое оснащение

превращается в куски железа, когда оно не используется специалистами, владеющими методиками работы на нем. Для решения этой задачи ежегодно по линии Департамента здравоохранения г. Москвы, а также самостоятельно по собственной инициативе сотрудники клиники проходят обучение и стажировки в Москве, а также в ведущих клиниках Европы, Израиля, Южной Кореи.

Именно это дало возможность в кратчайшие сроки получить лицензии на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) по самым ведущим направлениям медицины: урологии, гинекологии, абдоминальной хирургии, эндокринологии, онкологии. Все это привело к стремительному развитию нашей клиники в сфере передовых технологий. В прошлом году специалистами нашей больницы было выполнено 5,5 тыс. операций с использованием методик высокотехнологичной медицинской помощи, за что наша клиника получила грант мэра Москвы. Также хочется отметить, что постоянно развивающиеся клиники всегда привлекают специалистов высокого уровня. А если речь идет о современном оборудовании и новых методиках лечения – для хороших врачей это всегда интерес. И мне нравится, что у нас работают именно такие врачи, увлеченные своей работой.

Основным направлением в оказании ВМП в больнице является онкология. Каждому четвертому онкологическому пациенту, который поступает в клинику, оказывается ВМП.

Ведущее место в оказании ВМП в нашей больнице занимает отделение радиологии, где установлен комплект современного оборудования для проведения лучевой терапии, отвечающего мировым стандартам. Используемые в отделении радиотерапии КТ-топометрия и 3D-моделирование, относящиеся к категории ВМП, проводятся у 100% пациентов. Также одним из самых важных новшеств в нашей клинике является развитие лазерных операционных технологий, которые широко используются в урологии, в частности, при разрушении камней, при удалении опухоли мочевого пузыря, опухоли предстательной железы, почек, верхних мочевых путей и мочеточника. Наряду с использованием суперсовременного гольмиевого лазера мы широко используем наш отечественный тулиевый лазер. Например, применяя эту технологию, мы сделали операцию по удалению злокачественной опухоли мочевого пузыря даже пациенту со «свежим» инфарктом, используя только местную анестезию. Мы выполнили уже более 1 тыс. подобных операций, накопили богатый опыт, что дало возможность делиться этим опытом со специалистами других клиник. Уже сегодня мы проводим вебинары, где транслируем ход операций для урологов России и стран СНГ. Но было наиболее приятно, что этой методикой заинтересовались ведущие урологи Франции и Германии. Они приезжали к нам с дружественным визитом, и мы совместно с ними проводили онлайн-обучение. У нас намечен план: раз в 3 месяца мы встречаемся для обмена опытом. Но хотелось бы сказать о самом главном – что же все эти достижения дают нашим москвичам и нашим пациентам? Высокие технологии дают возможность наиболее точной диагностики заболеваний, а своевременно установленный диагноз – это всегда успех лечения.

При проведении операций использование высокотехнологичных методик дает возможность применять щадящие методы



ТЫ НЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВСЕ ВРЕМЯ В СВОЕЙ ПРОФЕССИИ. ЕЙ НУЖНО ОТДОХНУТЬ ОТ ТЕБЯ, А ТЕБЕ - ОТ НЕЕ. ТОГДА ПРИДУТ НОВЫЕ СИЛЫ, НОВАЯ ЭНЕРГИЯ, НОВЫЕ ТВОРЧЕСКИЕ ВПЕЧАТЛЕНИЯ.

И.М. БУТМАН

оперативных методик, что приводит к уменьшению травматизации и кровопотери, а также быстрому восстановлению пациентов. Использование современных технологий дает возможность выполнять операции тем, кто раньше считался неоперабельным. То есть мы даем возможность не только продлить жизнь нашим пациентам, но и улучшить ее качество. Высокие технологии помогают в кратчайшие сроки восстановить здоровье пациентов, а это значит, что увеличивается число пролеченных пациентов. Это в свою очередь приводит к тому, что время ожидания госпитализации уменьшается. Таким образом, уникальные методики стали доступными для каждого нуждающегося в этом москвича.

И.Б.: Я же говорил – она гений!

МОТИВАЦИЯ: БЫТЬ ЗДОРОВЫМ!

И.Н.: Сейчас мы много говорили о том, как стремительно развивается московское здравоохранение. Но я считаю, что очень важно проводить работу именно по мотивации быть здоровым. Да, мы освоили новые технологии диагностики и лечения. Да, сейчас мы выполняем те операции, которые раньше не могли, и оперируем тех больных, которые раньше были неоперабельны. Но диагностика начальной стадии заболевания может восстановить пациента в кратчайшие сроки, и он может просто забыть о том, что у него

ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА НАЗАРОВА



Ирина Александровна – канд. мед. наук, заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, ветеран боевых действий, ветеран труда, председатель Совета главных врачей при Департаменте здравоохранения г. Москвы.

Возглавляла многопрофильный госпиталь Всероссийского центра медицины катастроф «Защита». Провела 66 выездов госпиталя в «горячие точки» и на места катастроф, среди них война в Чечне, землетрясение в Нефтегорске, захваты заложников в Буденновске и в театральном центре «На Дубровке», взрывы домов в Каспийске, Махачкале и Москве, землетрясения в Колумбии и Турции. С 2003 г. работает главным врачом ГБУ «Городская клиническая больница им. Д.Д. Плетнева Департамента здравоохранения г. Москвы», которая за это время стала современным многопрофильным лечебным учреждением, оснащенным по последнему слову техники: здесь было введено более 2 тыс. единиц современного медицинского оборудования.

Ирина Александровна награждена государственными наградами Российской Федерации: орденом Мужества, орденом Почета, медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени, медалью «За спасение погибавших», медалью МЧС России «За безупречную службу», нагрудными знаками МЧС России: «Почетный знак МЧС России», «Участнику ликвидации последствий ЧС», «За заслуги», знаком отличия «За заслуги в пограничной службе» II степени, медалью «В память 850-летия Москвы».

была эта болезнь. А использование даже самых инновационных технологий при запущенных стадиях болезни все равно часто приводит к тому, что мы не можем полностью излечить больного. Поэтому наша главная задача состоит еще и в том, чтобы доводить до людей мысль необходимости регулярного прохождения всех обследований для своевременной диагностики малейших изменений в организме.

И.Б.: В России все изменилось в лучшую сторону, многие клиники действительно хорошо оснащены, и в них работают высококласные специалисты. Вот был у меня такой случай. Я играл в футбол и сломал берцовую кость, так мне быстро все починили, поставили аппарат Елизарова. И с 2003 г. я забыл, что была такая серьезная травма. А когда я получил травму в Бостоне, также играя в футбол, упал сильно на плечо, то когда обратился

в госпиталь, первое, что мне сделали – дали заполнить бумаги на 164 долл. США. Я заплатил и 5 часов ждал, пока мне сделают рентген. Все вежливо и очень красиво. Не дождался и ушел. Мы должны рассказывать людям о том, что наше здравоохранение развивается и меняется в лучшую сторону и нашим докторам можно доверять.

СУТЬ ПРОФЕССИИ

И.Н.: Я считаю, что профессия врача, так же как и музыканта, – это призвание. Это образ жизни. У тебя нет нормированного рабочего графика, это круглосуточный режим работы. Никто ведь не может знать, когда с кем что-то случится. Мне могут позвонить и в 3 ночи, и в 5 утра. И я конечно же возьму трубку. Мне кажется, что в нашей профессии крайне важно именно неравнодушие, участие и сострадание к чужому горю. Я уверена, что врач всегда должен стараться сделать для незнакомого ему человека, нуждающегося в помощи, то, что он сделал бы для своих близких.

И.Б.: Врач – это еще и талант. От первого разговора с врачом зависит, поверит ли больной в исцеление, настроится ли на положительный исход. Доктор может взять тебя за руку, и боль уже отступает. Без врачей нам никак нельзя. В жизни так много опасностей, и мы должны верить, что есть те, кто нас спасет. Быть врачом – огромный труд. Нужно брать на себя ответственность каждый день, даже если нужно просто порекомендовать лекарство.



БЛИЦ-ОПРОС НАЗАРОВА

Если не врач, то кто?

Я не представляю себя в другом качестве. Я только врач.

С чего начинается Ваше утро?

Я просыпаюсь, делаю зарядку под хорошую музыку, чтобы был задор на весь день.

Примета, которая всегда сбывается.

Я, конечно, считаю, что чтобы что-то получилось, нужно самому приложить для этого все усилия. Этим я всегда и руководствуюсь. Но, как бы глупо это ни звучало, есть у меня один костюм. Так вот каждый раз, когда я его надеваю, все проходит прекрасно и получается само собой! Теперь, если мне предстоит сделать что-то важное, лучше его надеть, чтобы уж наверняка!

Совет начинающим врачам.

Учиться, учиться и учиться. Теории и практике. Поставить цель и достигнуть ее.

Каким достижением в работе Вы гордитесь больше всего?

Я горжусь тем, что в нашей больнице произошли очень серьезные изменения, что она вышла на высокий уровень, что мы получили грант мэра как одна из лучших клиник по освоению и внедрению высоких технологий. Это дает большой задел не столько мне, но и всему моему коллективу. А самое большое достижение – это, конечно, наш огромный высокопрофессиональный и дружный коллектив! Вот это действительно гордость – собрать вокруг себя лучших профессионалов своего дела!

Последняя прочитанная книга.

Совсем недавно перечитала книгу «На западном фронте без перемен» Ремарка. Хорошая книга о войне от лица простого солдата. Книга о том, как война ломает и калечит души невинных людей.

Ваше профессиональное и жизненное кредо.

Успеть спасти. Жизненное кредо – быть человеком.

Медицина – это искусство?

Да.



МНЕ БЫ ХОТЕЛОСЬ,
ЧТОБЫ К ПРОФЕССИИ
ВРАЧА ОТНОСИЛИСЬ
С БОЛЬШИМ УВАЖЕНИЕМ,
ВЕДЬ ВРАЧ - ЭТО
НЕ ПРОСТО РАБОТА,
ВРАЧ - ЭТО ТОЖЕ ДУША,
ЭТО БОЛЬ, ЭТО БЕССОН-
НЫЕ НОЧИ.

И.А. НАЗАРОВА

БЛИЦ-ОПРОС БУТМАН

Если не музыкант, то кто?

Врач.

С чего начинается Ваше утро?

Я встаю с постели.

Примета, которая всегда сбывается.

Если назначен концерт, то он состоится.

Совет от Игоря Бутмана начинающим врачам.

Будьте бдительны.

Каким достижением в работе Вы гордитесь больше всего?

Все еще в будущем. А так все нормально.

Медицина – это искусство?

Да. Конечно.

Последняя прочитанная книга.

Но она недочитанная. Я даже боюсь Вам как-то сказать... Мне очень интересна личность Сталина. Мне очень нравятся исторические книги. Книга о Сталине одного англичанина. Факты на самом деле одни и те же. Но другой взгляд, другие нюансы.

Ваше профессиональное и жизненное кредо.

Ты все можешь, если отдаешься этому полностью.



«Половина наших спортивных медалей принадлежит врачам!»

Владислав Третьяк, 3-кратный олимпийский чемпион,
10-кратный чемпион мира, 9-кратный чемпион Европы, лучший хоккеист XX века

В ХОККЕЙ ИГРАЮТ НАСТОЯЩИЕ МУЖЧИНЫ И... ИХ ВРАЧИ



Даже человек, далекий от спорта, знает о том, что хоккейному клубу ЦСКА принадлежит самое большое количество титулов и трофеев, накопленных за историю отечественного хоккея. Еще один факт – это история, связанная с 70-ми годами прошлого столетия, когда ЦСКА впервые столкнулся с клубами из НХЛ. На тот момент именно армейцы считались лучшим клубом СССР и Европы. Пожалуй, именно в 70-х в ЦСКА засияли самые яркие звезды хоккея, ведь не случайно за свою многолетнюю историю армейцы обзавелись огромным «штабом» болельщиков, в числе которых известные актеры, ведущие, музыканты, спортсмены и политические деятели.

И

Именно «красно-синим» посвятил строки своего гимна знаменитый поэт-песенник Михаил Танич: «Армия должна быть первой, армия не может быть второй...». Великая балерина Майя Плисецкая болела за ЦСКА, а Владимир Высоцкий признавался в стихах: «...Я болею давно, а сегодня помру на Центральной спортивной арене». Впрочем, и на постсоветском пространстве хоккейный клуб «красно-синих» остался одним из старейших и самых титулованных.

На нашей встрече ЦСКА тоже объединил звезду и болельщика, на сей раз – из разных поколений: звезду советского хоккея мировой величины Владислава Третьяка

и руководителя Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения г. Москвы Давида Мелик-Гусейнова. Накануне 40-летия осуществилась детская мечта Давида Валерьевича встретиться с кумиром своего детства. Они говорили не столько о хоккее, сколько об изменениях, произошедших за последние годы в общественном здравоохранении, о возможностях сохранения здоровья нации, о месте врача в жизни профессионального спортсмена. Словом, о том, как сегодня болеть за российский хоккей, оставаясь здоровым.

О МЕДИЦИНЕ В ЦЕЛОМ

Давид Мелик-Гусейнов (Д.М.-Г.): Владислав Александрович, россияне сегодня по-разному оценивают изменения, происходящие в российской и столичной медицине, в том числе спортивной. Кто-то приводит примеры, что медицинская помощь стала



качественной и доступной, кто-то, напротив, говорит об изменениях в худшую сторону. Вы много путешествовали и продолжаете ездить по миру. Замечаете ли Вы позитивные изменения в московском здравоохранении?

Владислав Третьяк (В.Т.): На мой взгляд, об улучшении уровня московского здравоохранения в целом свидетельствует статистика: продолжительность жизни москвичей выросла по сравнению с СССР и лихими 90-ми, это впечатляет. Тут еще важно помнить, что продолжительность жизни человека зависит не только от качества медицины, но и от образа жизни конкретного человека и опыта конкретного врача. Еще один важный момент, который свидетельствует о прогрессе, – это колоссальные изменения, связанные с высокими технологиями в медицине: люди уже не испытывают ужаса при визите, к примеру, к стоматологу или ложась на операцию. Но главное, российские и московские врачи, в частности, всегда оставались профессионалами в любых условиях – и в СССР, и в период перестройки, и сегодня.

Что касается спортивной медицины, там изменились подходы. Приведу лишь один пример: в СССР после огромных спортивных нагрузок врачи рекомендовали избегать употребления воды, хотя уже тогда было известно, вода для человека – источник

жизни и восстановления сил, особенно после травм. Сегодня вода, конечно, «реабилитирована» в спортивной медицине, все изменилось до неузнаваемости. Теперь спортсмена готовит не только тренер по собственной программе, но и целая команда специалистов. Без такой современной помощи невозможно достичь высоких результатов.

Д.М.-Г.: Вам довелось много раз бывать за границей. Какая разница в подходе к лечению в других странах и у нас? Существует ли проблема отставания во внедрении новых технологий?

В.Т.: В настоящее время все меняется с колоссальной скоростью, постоянно проходят исследования, испытания и появляется новая аппаратура. Буквально 15 лет назад мы не могли мечтать, что в России появятся современнейшие перинатальные центры, что мы будем оказывать



МЕЛИК-ГУСЕЙНОВ



ДАВИД ВАПЕРЬЕВИЧ МЕЛИК-ГУСЕЙНОВ

Легкий и интеллигентный в общении, прекрасно ведет интервью, быстро «ориентируясь на местности». Будто всю жизнь занимался только этим... У его внешне «легких» успехов весьма солидная база: глубокие знания фармакологии, менеджмента, экономики и государственного управления. Давид Мелик-Гусейнов в 25 лет возглавил департамент маркетинговых исследований центра «Фармэксперт». И уже через несколько лет стал руководителем российской аналитической команды экспертов компании Cegedim Strategic Data. Сегодня Давид Мелик-Гусейнов возглавляет Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения г. Москвы, является членом экспертного совета по здравоохранению при Федеральной антимонопольной службе Российской Федерации, членом координационного совета Государственной думы РФ по вопросам инновационного развития медицинской и фармацевтической промышленности, преподавателем Высшей школы экономики. Он знает многое о политике в сфере охраны здоровья и общественного здравоохранения.

высокотехнологичную помощь. Конечно, существуют проблемы, но не только в нашей стране. Например, даже в Канаде нет такого оборудования, как в США. У нас, к сожалению, установленная техника не везде работает (иногда по совершенно абсурдным причинам – к примеру, ее нельзя использовать из-за допотопной электропроводки), во-вторых, она является преимуществом больших городов и практически не доходит до отдаленных регионов. Об этом сказано в Послании Президента России, где Владимир Путин подчеркнул, что необходимо сельское здравоохранение сделать таким же качественным и доступным, как городское.

Д.М.-Г.: Правда ли, что спорт невозможен без травм?

В.Т.: Даже профилактическую физкультуру невозможно представить без травм. Большинство видов спорта являются травматичными, особенно контактные. Профессионалы работают на

*Я СЧИТАЮ ВРАЧЕЙ
И УЧИТЕЛЕЙ СВЯТЫМИ
ЛЮДЬМИ, КОТОРЫМ
НЕОБХОДИМО ПОЛНОСТЬЮ
ДОВЕРЯТЬ, ЧТОБЫ ИДТИ
ПО ЖИЗНИ.*



В.А. ТРЕТЬЯК

пределе своих возможностей, включая эмоциональную составляющую. Но даже если вы не стремитесь к профессиональным рекордам и большим нагрузкам, всегда надо помнить о правильных методиках, соблюдать рекомендации тренера, не стремиться к самостоятельным достижениям, ориентируясь на Шварценеггера.

О ДИНАСТИЯХ

Д.М.-Г.: В медицине встречаются династии, в спортивной среде существует такая же преемственность. Ваш внук Максим Третьяк играет за ЦСКА, хотя дочь и сын выбрали другие профессии. Как Вы отнеслись к выбору детей и внука?

В.Т.: Большую часть жизни я проводил на спортивных сборах, которые можно приравнять к «военному положению». Это продолжалось примерно 9 месяцев в году, так что семейные радости мне пришлось испытать лишь урывками. Поэтому я согласился с женой, которая возражала, чтобы сын продвигался в спортивной карьере. И наш сын стал врачом. Однако внук, несмотря на все сложности, связал свою жизнь с хоккеем. Поскольку в нашей семье есть медики и спортсмены, мы прекрасно понимаем, что большой спорт сегодня невозможен без медицины.

Д.М.-Г.: У большинства великих врачей тоже не остается времени на личную жизнь. Как Вам удавалось найти время для близких в таком плотном графике?

В.Т.: Когда-то мне приходилось уделять своему телу и психологическому настрою больше времени, чем семье. Если человек

хочет, если им движет желание – он всегда найдет моменты, чтобы порадовать близких.

О ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ

Д.М.-Г.: Бытует мнение, и социальные сети тому подтверждение, что популяризация здорового образа жизни среди населения неэффективна. Как ни пытаются власти говорить о вреде курения и малоподвижного образа жизни – это плохо работает: люди не ведут здоровый образ жизни, не идут в поликлиники, чтобы пройти диспансеризацию и профосмотр, не заботятся о здоровье...

В.Т.: Я не согласен с этим высказыванием, поскольку есть, с чем сравнить: лет 10–15 назад россияне практически забыли о спорте. А сегодня как грибы выросли сети спортивных клубов с бассейнами, в московских парках – аншлаги во время занятий йогой, во многих дворах есть футбольные площадки, которые чаще всего заняты молодежью. Сегодня в России модно заниматься спортом. В общеобразовательных школах мы вернулись к тому, что было популярно в СССР – сдаче норм ГТО, марафонам, катанию на лыжах, игре в футбол и волейбол. Сегодня многое делается для развития массового спорта, прежде всего, чтобы привлечь к нему детей и воссоздать сильную и здоровую нацию.

О ПРОФЕССИИ И ПРИЗВАНИИ

Д.М.-Г.: Ваши коллеги и близкие говорят о Вас как о человеке с хорошим чувством юмора. Знаете ли Вы анекдоты на медицинскую тему?

В.Т.: Конечно! Вот один из них – и весьма поучительный. Американец, француз и еврей получили у врача одинаково негативные результаты анализов, им было сказано, что жить осталось считанные недели. Тогда американец занялся своим имуществом и оформлением заветания. Француз пригласил пару красивых дам и отправился с ними в «последнее путешествие». А еврей пошел к другому врачу...

Д.М.-Г.: В профессиональной среде это называется «второе мнение»...

В.Т.: Мне и самому пришлось не раз побывать в подобной ситуации. Однажды я находился в Праге, где начались проблемы, связанные с больным мениском.



Местный авторитетный доктор тогда сказал, что нужна срочная операция, иначе я лишусь ноги. Чехи даже предложили оперироваться бесплатно в их лучшей клинике. Пока я добирался до этой клиники в Карловых Варах, боль прошла. С тех пор миновало 7 лет – и никаких симптомов.

Д.М.-Г.: Профессиональный спортсмен и врач – это профессия или призвание?

В.Т.: Без трудолюбия и рутинных занятий невозможно достичь успеха ни в спорте, ни в медицине, да вообще нигде. Но все же я уверен, что талант дается от бога. Иначе как могут жить в веках и продолжать беречь чувства талантливые произведения, необычайные рекорды, медицинские открытия?



СЕГОДНЯ В РОССИИ МОДНО ЗАНИМАТЬСЯ СПОРТОМ. В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛАХ МЫ ВЕРНУЛИСЬ К ТОМУ, ЧТО БЫЛО ПОПУЛЯРНО В СССР - СДАЧЕ НОРМ ГТО, МАРАФОНАМ, КАТАНИЮ НА ПЫЖАХ, ИГРЕ В ФУТБОЛ И ВОЛЕЙБОЛ. СЕГОДНЯ МНОГОЕ ДЕЛАЕТСЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ МАССОВОГО СПОРТА, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ЧТОБЫ ПРИВЛЕЧЬ К НЕМУ ДЕТЕЙ И ВОССОЗДАТЬ СИЛЬНУЮ И ЗДОРОВУЮ НАЦИЮ.

В.А. ТРЕТЬЯК

Д.М.-Г.: Как преодолеть иногда возникающий барьер недоверия пациента по отношению к врачу?

В.Т.: Вопрос доверия должен быть личной задачей и заслугой врача. Ведь пациент приходит к врачу в поисках защиты, ему необходимо доброе слово, поддержка. Что может помочь в такой ситуации? Развитие системы семейных врачей. У нашей семьи есть такой доктор, я всегда советуюсь с ним по любым медицинским вопросам. Если что-то не в его компетенции – он подыскивает другого специалиста. Вся моя семья приходит с доверием к семейному врачу, много лет он знает все о наших болезнях, проблемах и ситуациях. А вообще я считаю врачей и учителей святыми людьми, которым необходимо полностью доверять, чтобы идти по жизни.

Поэтому от имени всех спортсменов СССР и России, а также от имени большой семьи олимпийских чемпионов, я хочу поздравить с Днем медицинского работника всех наших врачей и сказать им: «Большое спасибо!». Потому что уверен: половина наших медалей принадлежит вам! Желаю всем вам здоровья, счастья, удачи и любви!

Не многим российским спортсменам удалось попасть в Зал славы НХЛ, но «непробиваемый» Владислав Третьяк по прозвищу «Русская стена» стал вторым представителем советской хоккейной школы, которого Канада занесла в свой почетный список мировых легенд.

В историю хоккея Владислав Третьяк вошел почти «генетически» – его мама была учителем физкультуры и играла в хоккей с мячом на первенстве Москвы в составе женской команды.

Ей удалось воспитать вратаря, способного отразить практически любую атаку соперника.

В результате команды, за которые играл Третьяк, всегда получали самые высокие оценки.

Карьера его была яркой, за этот период российский вратарь, играя за сборную СССР, получил 10 золотых медалей на чемпионатах мира и Европы, 3 золотые олимпийские медали и выиграл Кубок Канады. На церемонии открытия Олимпийских игр в Сочи он зажигал олимпийский факел вместе с Ириной Родниной.

Третьяк реализовал себя и на политическом поприще, являясь депутатом Государственной думы IV–VII созывов.



ВЛАДИСЛАВ
АЛЕКСАНДРОВИЧ
ТРЕТЬЯК

ТРЕТЬЯК



Что важнее – форма или содержание? Вопрос не такой однозначный. Особенно когда речь идет о больнице. Многие скажут: «Конечно, содержание!»

Современная аппаратура, профессионализм врачей – вот что обеспечивает выздоровление пациентов. Но разве менее важно настроение и душевное состояние человека? Красивая, возвышенная обстановка создает атмосферу радости, оптимизма и вдохновения. А врачам хорошо известно, насколько важно внутреннее состояние больного. Если жизнь интересна, то и жить хочется как можно дольше.

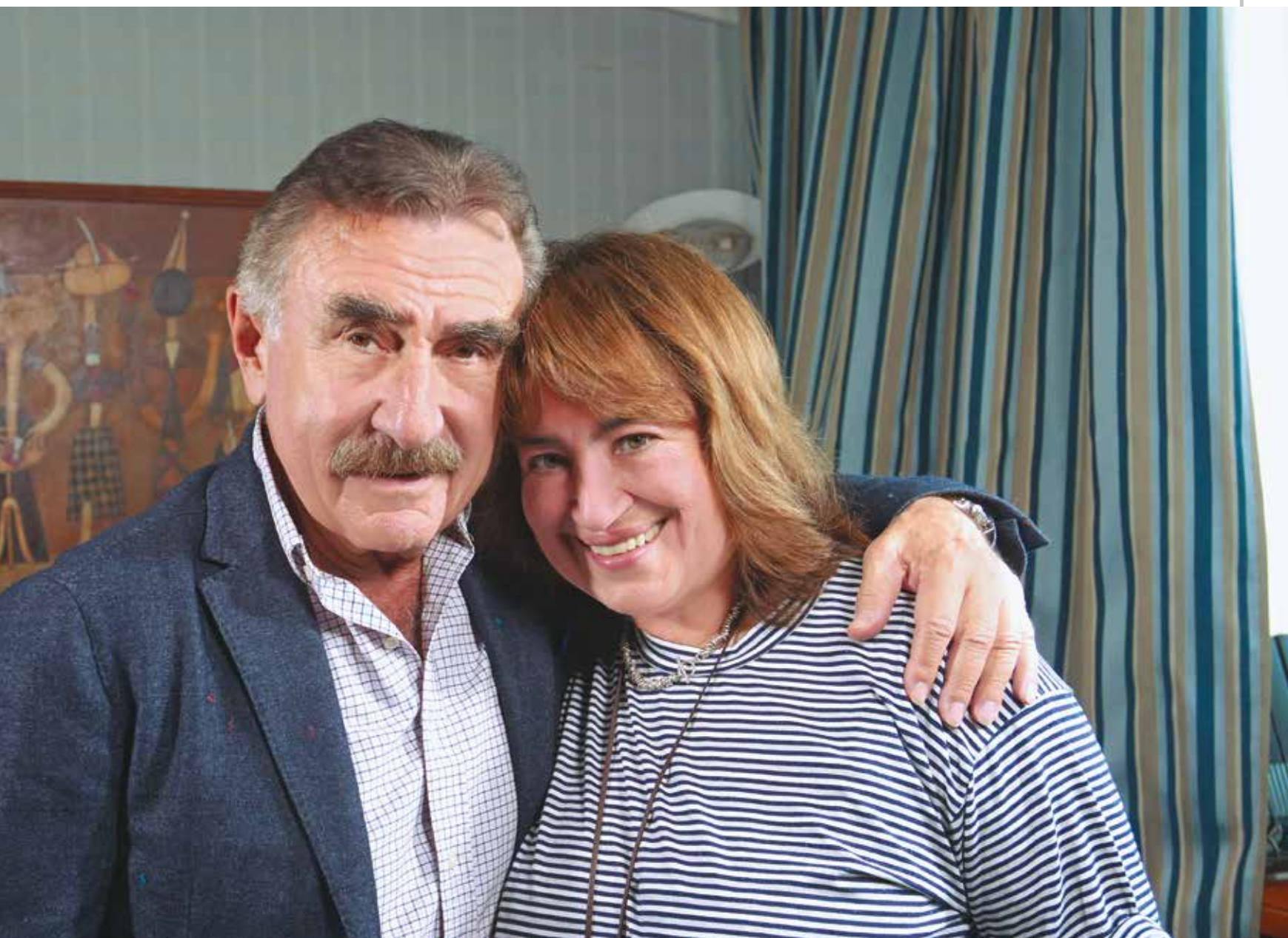
КРАСОТА, КОТОРАЯ ИСЦЕЛЯЕТ

Д

Для Елены Васильевой не стоит вопрос: «Что важнее?». Она давно уже знает на него точный ответ: «Все!». Если перефразировать Чехова, в хорошей больнице должно быть прекрасно все – и сотрудники, и оснащение, и эстетика самого пространства, в котором идет выздоровление. Именно эту идею воплощает Елена Васильева, являясь главврачом Городской клинической больницы им. И.В. Давыдовского.

Известный актер Леонид Каневский не жалуется на здоровье, но живо интересуется тем, что происходит в московской медицине. С Еленой Васильевой его объединяет давняя дружба, любовь к прекрасному и актерский талант. Да-да! В 10 классе Елена играла в школьных спектаклях и всерьез подумывала стать актрисой. Она и сейчас говорит, что просто играет в доктора. Как бы там ни было, ей блестяще удастся справиться со своей ролью.

Леонид Каневский (Л.К.): У меня ощущение, что у тебя это какой-то филиал дендрария, а не больничный двор. Что это за дворец?



Елена Васильева (Е.В.): Это действительно был дворец. Усадьба промышленника Ивана Баташева. Мне кажется, что это одно из самых красивых мест в Москве. В 1866 г. дворец был передан бедному люду для больницы. Это одна из самых старых больниц в Москве, ей больше 150 лет.

Л.К.: Потрясающе. Когда идешь к тебе в кабинет, такое ощущение, что находишься в филиале Русского музея. Это ведь тоже входит в лечебный комплекс. Больные видят всю эту красоту.

Е.В.: Да, мы сделали здесь небольшую галерею современного искусства: картины Максима Кантора, Рустама Хамдамова, Анны Берштейн, Галины Чистяковой-Горевой, скульптуры Михаила Дронова и Вадима Сидура, фотографии Владимира Корола – эти и многие другие выдающиеся работы помогают выздоровлению больных. Я очень долго выбираю каждую из картин, которые висят в коридоре. Это не такая простая задача, как может показаться. Они не должны быть слишком конкретными. Какие-то портреты



ЕЛЕНА ЮРЬЕВНА ВАСИЛЬЕВА

**Врач и ученый,
докт. мед. наук, профессор,
заслуженный врач России.
Родилась в Москве в семье
настоящих московских интелли-
гентов (отец – клеточный биолог,
а мама – физиолог).**

**Елена окончила 2-ю физико-
математическую школу, затем
лечебный факультет
МГМСУ им. А.И. Евдокимова,
где и продолжает работать до
настоящего времени, возглав-
ляя лабораторию атеротромбоза
и являясь профессором Универ-
ситетской клиники кардиологии
МГМСУ (руководитель –
профессор А.В. Шпектор).**

**С 2015 г. – главный внештатный
кардиолог г. Москвы, а с октября
2016 г. возглавляет городскую
клиническую больницу
им. И.В. Давыдовского.**



могут раздражать людей. Пейзажи тоже не всегда хороши. Важно, чтобы пациент не сосредотачивался только на своей болезни. Необходимо нечто более высокое, и я вижу, что искусство нередко дает стимул для выздоровления.

Л.К.: Внешняя красота – это хорошо. Но важно также и медицинское оборудование. И команда. Ваша больница сейчас – это учреждение высочайшего, мирового уровня. Как это удастся? Все говорят: «Надо ехать в Израиль, в Америку». А я знаю, сколько моих друзей едут к Васильевой и Шпектору, в Россию.

Е.В.: Да, у нас, правда, сейчас хорошо. Главное – собралась удивительная команда высоких профессионалов по разным специальностям. Аппаратура почти

вся есть. Важно сейчас в старых корпусах провести ремонт. Я очень рада, что соединить красоту старых зданий с современными строениями согласился замечательный архитектор Сергей Чобан.

Л.К.: Расскажи, как Вы получили свое первое современное оборудование?

Е.В.: Когда мы сюда пришли 25 лет назад с очень небольшой молодой командой, в отделении кардиологии был только сломанный кардиограф. Больше ничего. Были сложные времена Перестройки, и у меня был еще романтический настрой – не уезжать, а попытаться сделать здесь, в России, клинику не хуже, чем в Гарварде. Пробивали-пробивали, бились во все двери. А дальше в 1998 г. вышло Постановление Правительства РФ (внимание!) «Об оснащении кардиологического отделения 23 городской больницы». Настолько мы всех достали.

Мы продержались с этой аппаратурой 13 лет, потом стало все сыпаться, и тут, на нашу удачу, в Москве началась программа модернизации здравоохранения, благодаря которой мы



заменяли в нашем центре атеротромбоза практически всю аппаратуру на новейшую. Теперь, когда я стала главврачом, была поставлена задача поднять уровень всех отделений до мирового. Правительство Москвы выделило нам средства не только на архитектурную реконструкцию больницы, но и на модернизацию всего оборудования. Теперь у нас во всех отделениях будет оборудование, как в лучших европейских клиниках.

Л.К.: А как ты собирала команду? Это ведь нужен талант организатора.

Е.В.: Никакого таланта. Надо иметь голову и желание что-то сделать. Вообще, если ты видишь человека, который хочет быть именно руководителем, его надо гнать в шею. Потому что у него амбициозные желания власти. Я думаю, что я хороший руководитель, потому что мне это вообще не нужно. Я просто решаю определенные задачи. Временами, конечно бывает очень трудно: многие помещения требуют ремонта, надо научить всех сестер и санитарок правильно разговаривать с больными. Это нелегко дается. Но на основных позициях - очень достойные люди.

Несколько моих заместителей работали и раньше в больнице, мы, естественно, были знакомы, и я знала, что они отличные профессионалы. Когда я стала главврачом, то в первую очередь позвонила профессору Анастасии Лебедевой. Мы были давно знакомы и работали вместе еще в команде профессора Шпектора, когда он был главным кардиологом. И когда она согласилась стать моим заместителем по лечебной работе в больнице, я уже знала, что главное сделано. Огромной удачей было согласие прийти в больницу Оксаны Григоровой. Она мой заместитель по развитию. У Оксаны за плечами серия успешных проектов в бизнесе, последний из которых - сеть коммерческих клиник «Чайка». Заместителем по строительству согласился стать Григорий Вайсман, руководивший до этого крупными проектами в городе.

Дальше стала спрашивать друзей: «Кто лучший хирург, терапевт и т.д.?». Потом, если надо, проводили конкурс. Вот я и стала опрашивать. Знаете притчу, как лучшую скрипку мира Менухина спросили, что он думает об Ойстрахе?

- Вторая скрипка мира.

- А кто же первая?

- Первых много!

Когда я спрашиваю: «Кто первый?», то всегда понимаю, как в этой притче, что первых много. Поэтому когда человек десять, не сговариваясь, сказали, что к первым относится хирург - профессор Эдуард Галямов,

*ДУМАЮ, КЕМ МНЕ СТАТЬ:
АКТРИСОЙ, МАТЕМАТИКОМ
ИЛИ ПИСАТЕЛЕМ.
И РЕШИЛА ПОЙТИ ВО
ВРАЧИ - ЗДЕСЬ ВСЕ ЭТО
СОЕДИНЯЕТСЯ.*

Е.Ю. ВАСИЛЬЕВА

я поняла, что надо действовать. Я нашла номер его мобильного и позвонила. Мы не были знакомы. Говорю: «Вы мне очень нужны». А он решил, что я болею, и спрашивает: «Какой у Вас диагноз?». Отвечаю: «Диагноз у больницы. Вы очень нужны нашей больнице». Мы встретились, и вскоре профессор Галямов принял мое предложение, чему я радуюсь каждый день. Так за год собралась вся замечательная команда, которой я очень горжусь.

Л.К.: Расскажи о лаборатории. Что это такое?

Е.В.: На базе больницы расположена лаборатория атеротромбоза МГМСУ. Это моя гордость. Мы работаем там вместе с профессором Леонидом Марголисом и она - важная часть моей





жизни. Это лаборатория фундаментальной медицины. Мы занимаемся механизмами развития и прогрессирования атеросклероза, тромбообразования. К нам приходят студенты из разных вузов. Мне кажется, это очень важно, что мы сочетаем занятия фундаментальной медициной с клинической. Это расширяет кругозор. Не обязательно и не нужно всем работать руками в лаборатории, но понимать, как что делается, создание академической атмосферы – очень важно. Студентам это помогает расти и развиваться.

Проблемой атеросклероза я занимаюсь давно, но в настоящем виде лабораторию удалось создать, когда мы выиграли мега-грант от Правительства РФ. Очень хороший большой грант с жесткими критериями. Постоянно работаем в режиме онлайн с лабораторией профессора Леонида Марголиса в Национальном институте здоровья США. Еще взаимодействуем с двумя лабораториями – профессора Андрея Гудкова и Майкла Лидермана – тоже в Америке.

Еженедельно проводим семинары по скайпу, обмениваемся сотрудниками. Совершенное безумие – делать закрытую медицину. Это было бы огромной глупостью. Необходимо постоянное международное взаимодействие. Обмен мнениями, возможность обсуждать проблемы. У нас сейчас есть такая возможность, и это очень хорошо. Поэтому и нет никакой «утечки мозгов». Мы абсолютно на одном уровне с нашими иностранными коллегами. Говорим на одном языке. Обсуждаем сложные случаи с европейскими и американскими специалистами. Говорим о научных результатах. Все это дает ощущение открытости миру, без которого нельзя заниматься медициной. Даже страшно подумать, каково было бы работать в закрытом режиме. Например мой учитель Долгоплоск гениальные вещи изобретал, но из-за того, что в свое время не мог напечататься, о нем узнали (и то только по нашим рассказам) лишь спустя 40 лет.

Л.К.: Я знаю, что ты еще открыла поликлинику.

Е.В.: У нас был клиничко-диагностический центр. Мы его принципиально преобразовали. Этим занималась прежде всего Оксана Григорова.

Л.К.: Я туда заглядывал сегодня. Сидят люди с газетками, книжечками. Чистота уникальная. Потрясающая аппаратура. Когда ты планируешь воплотить все планы по модернизации больницы?

Е.В.: Надеюсь, через два, максимум 3 года.

Л.К.: А еще у тебя есть и общественная нагрузка – главный кардиолог Москвы. Объясни, что это такое?

Е.В.: Главный кардиолог отвечает за уровень кардиологии в Москве, должен определять стратегию ее развития.

Л.К.: Не хочу никого обижать из присутствующих здесь, но думаю, что без профессора Шпектора ты вряд ли бы справилась с такой машиной, с такими проблемами.

Е.В.: Я и не спорю. Первый принципиальный прорыв в кардиологии в Москве сделал Александр Шпектор: он создал т.н. инфарктную сеть, снизившую в больницах города летальность от острого инфаркта миокарда в 3 раза. Но главное – он показал, что в Москве можно работать по мировым стандартам. Мы все тогда вместе работали слаженной командой на большом энтузиазме.

ВСЕ ГОВОРЯТ: «НАДО ЕХАТЬ В ИЗРАИЛЬ, В АМЕРИКУ». А Я ЗНАЮ, СКОЛЬКО МОИХ ДРУЗЕЙ ЕДУТ К ВАСИЛЬЕВОЙ И ШПЕКТОРУ, В РОССИЮ.

Л.С. КАНЕВСКИЙ

Это был прорыв в сознании профессионального сообщества. Врачи хотели, они были к этому готовы, но не верили, что получится. А когда начало получаться, это всех очень вдохновило. Вообще я считаю, надо не ругать людей, а показать им, что они могут работать так, как они собственно и хотят. Все ведь хотят быть хорошими, и профессионалы особенно. Когда я стала главным кардиологом, самая тяжелая работа была уже сделана.

Л.К.: Замечательно, что можно лечиться, никуда не выезжая.

Е.В.: Практически – да.

Что еще очень интересно – это сеть эндоваскулярного лечения инсультов, которую мы сейчас создали вместе с неврологами. Разработали логистику, как и куда нужно доставлять пациента, у которого недавно случился инсульт, и есть шанс его быстро прооперировать и удалить тромб. Это почти фантастическая история. Потому что если все вовремя успеть, то у человека, который мог быть парализован и обречен, появляется шанс на быстрое восстановление. Когда это видишь, получаешь настоящее удовольствие от работы. Но это было бы невозможно без четкой командной работы – в городе была создана специальная рабочая группа, объединившая главных специалистов по всем направлениям, имеющим отношение к сердечно-сосудистым заболеваниям.

Мы сейчас сделали кабинеты профилактики инфарктов и инсультов. Выявляем

КАНЕВСКИЙ

ЛЕОНИД СЕМЕНОВИЧ КАНЕВСКИЙ



всех больных, у которых есть мерцательная аритмия, факторы риска развития инсультов. Это очень большая работа, но мне кажется, очень медленно, но что-то начинает получаться.

Л.К.: Московская медицина меняется к лучшему. По своему опыту это вижу. Сам я редко болею, но иногда приходится обращаться. Обнаружил вдруг, что у меня, есть районная поликлиника.

Е.В.: И какое впечатление?

Л.К.: Потрясающее. Как меня встретили! И не потому, что я – это я. Компьютеризация, аппаратура. Тут же провели диспансеризацию. Очередей не было совсем. Записываешься и приходишь к определенному времени.

Е.В.: Мне очень приятно это слышать. Но поликлиники еще делать и делать. Стало лучше, но профессиональный уровень врачей надо еще очень сильно поднимать. Это одна из проблем, которой я сейчас занимаюсь тоже. У меня такой подход: я стараюсь найти и поддержать тех, кто читает литературу, желательно на английском, стремится к развитию. Они начинают работать и другие стараются подняться до их уровня. Но в целом в Москве медицина очень быстро меняется к лучшему.

Л.К.: Потому что еще 10 лет назад это была катастрофа.

Е.В.: Сейчас некоторые говорят про разрушенную советскую медицину. Это такой миф! Профессионализм тогда очень редко заглядывал в медицинские учреждения. Я же застала те времена. Медицина вообще была другой. Не было доказательной

Актер театра и кино, телевизионный ведущий, заслуженный артист РСФСР. Родился в Киеве 1939 г. В 17 лет уехал в Москву и поступил в Театральное училище им. Б.В. Щукина. Играл на сцене Московского театра им. Ленинского комсомола, а затем – Театра на Малой Бронной. Вся страна знала Леонида Каневского по роли майора Томина из знаменитого сериала «Следствие ведут знатоки». В 1991 г. актер переехал жить в Израиль, на родину предков. Там он стал одним из создателей драматического театра «Гешер». Сейчас Леонид Семенович живет на две страны и очень много работает в России. С 2006 г. и по настоящее время является ведущим документального сериала «Следствие вели...»

медицины. Мне очень приятно, что ты почувствовал эту разницу. Двадцать лет мы здесь воевали. Как будто сидели в окопе и отстреливались. И вдруг увидели, что пришли новые люди и стали руководить медициной. Сначала даже не верилось, что это правда. Например, Леонид Михайлович Печатников, сейчас вице-мэр, а до этого он руководил Департаментом





ЕСЛИ ТЫ ВИДИШЬ ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ ХОЧЕТ БЫТЬ ИМЕННО РУКОВОДИТЕЛЕМ, ЕГО НАДО ГНАТЬ В ШЕЮ. НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ЖЕЛАНИЯ ВЛАСТИ, ДОЛЖНО БЫТЬ ЖЕЛАНИЕ РЕШАТЬ ЗАДАЧИ.

Е.Ю. ВАСИЛЬЕВА

здравоохранения г. Москвы, первым начал серьезные преобразования. Важно, что сам он замечательный врач, и раз в месяц проводит конференции, где разбираются сложные медицинские случаи. И простые врачи, и главврачи, и чиновники – все там присутствуют. Эти конференции сильно поменяли атмосферу в московской медицине.

Л.К.: Я все время хочу спросить о портретах, которые висят у тебя в кабинете. Кто это? Такие прекрасные лица!

Е.В.: Это мои учителя. О них я могу говорить бесконечно. Здесь изображены те, кого уже нет в живых. Мой самый первый учитель – отец. Я потеряла его прошлым летом. Мы с ним с детства смотрели в микроскоп. Клетки, инфузории были моими любимыми «домашними животными». Летом мы с отцом выращивали головастиков. Отец меня научил любви к живому и к морфологии. Любовь к науке у меня на всю жизнь осталась. Это, конечно, от него и от моего второго учителя, ближайшего друга отца – Израиля Моисеевича Гельфанда. Он учил меня с 7 лет математике, и я очень любила с ним заниматься. Поступила в математическую школу, которую он создал вместе с Владимиром Федоровичем Овчинниковым. Я могла бы всерьез заняться математикой. Но в последний момент пошла в медицину. Спустя годы Израиля Моисеевича спросили, что стало с его учениками. И вот он сказал: «У меня были замечательные ученики. Например, Дима Каждан (выдающийся математик, много лет был деканом Гарварда). А вот еще у меня была Лена Васильева (я к тому моменту уже была профессором, довольно известным кардиологом). Так ничего из нее и не вышло». И с тех пор это дает мне некоторую молодость. Все хочется доказать, что он неправ.

Мои замечательные учителя в медицине – это прежде всего Наум Александрович Долгоплоск, Зиновий Соломонович Баркаган, Виктор Николаевич Орлов, Лия Давыдовна Гриншпун, Гдаль Григорьевич Гельштейн. Мне невероятно повезло, что я встретила их в жизни.

Л.К.: Я тебя много лет знаю. Ты – актриса. Все время улыбаешься, шутишь, и я понимаю, что это одно из профессиональных качеств. Твой оптимизм передается и пациентам.

Е.В.: Ну да. Я всю жизнь играю во врача. Вообще-то хотела быть актрисой.

Л.К.: Вот что нас соединило – актерские данные!

Е.В.: Думала, кем мне стать: актрисой, математиком или писателем. И решила пойти во врачи – здесь все

это соединяется.

Л.К.: Ты все время двигаешься куда-то вперед.

Е.В.: А чего стоять? Ну, а ты разве не двигаешься вперед?

Л.К.: Я тоже стараюсь.

Е.В.: Ты даже между двумя странами успеваешь играть. Расскажи немножко.



Л.К.: В Израиле я, к сожалению, сейчас не играю, потому что некогда. Здесь много работы – спектакли, съемки моей программы. Леночка, что я могу сказать в заключение? Во-первых, чтобы у тебя были силы не останавливаться в твоём движении вперед. Во-вторых, чтобы ты довела все задуманное до конца. И чтобы мы через 2 года могли собраться в этом кабинете и отметить окончание строительства и наметить планы на дальнейшее будущее.

Е.В.: Спасибо тебе большое.

Журнал «Московская медицина»

Председатель редакционного совета

Печатников Леонид Михайлович,

заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития

Редакционный совет

Амплеева Татьяна Викторовна, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Департамента здравоохранения города Москвы

Андреева Елена Евгеньевна, руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве, главный государственный санитарный врач по городу Москве

Анциферов Михаил Борисович, главный внештатный специалист эндокринолог Департамента здравоохранения города Москвы

Арутюнов Григорий Павлович, главный внештатный специалист терапевт Департамента здравоохранения города Москвы

Бордин Дмитрий Станиславович, главный внештатный специалист гастроэнтеролог Департамента здравоохранения города Москвы

Богородская Елена Михайловна, главный внештатный специалист фтизиатр Департамента здравоохранения города Москвы

Брюн Евгений Алексеевич, главный внештатный специалист психиатр-нарколог Департамента здравоохранения города Москвы

Васильева Елена Юрьевна, главный внештатный специалист кардиолог Департамента здравоохранения города Москвы

Дубров Вадим Эрикович, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Департамента здравоохранения города Москвы

Жилев Евгений Валерьевич, главный внештатный специалист ревматолог Департамента здравоохранения города Москвы

Зеленский Владимир Анатольевич, директор МГФОМС

Османов Исмаил Магомедтагирович, главный внештатный специалист педиатр Департамента здравоохранения города Москвы

Конопляников Александр Георгиевич, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы

Крюков Андрей Иванович, главный внештатный специалист оториноларинголог Департамента здравоохранения города Москвы

Мазус Алексей Израилевич, главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Департамента здравоохранения города Москвы

Мантурова Наталья Евгеньевна, главный внештатный специалист пластический хирург Департамента здравоохранения города Москвы

Мухтасарова Татьяна Радиковна, первый заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы

Никонов Евгений Леонидович, начальник управления делами и координации деятельности Департамента здравоохранения города Москвы

Назарова Ирина Александровна, председатель Совета главных врачей города Москвы

Орджоникидзе Зураб Гивиевич, главный внештатный специалист по спортивной медицине Департамента здравоохранения города Москвы

Орехов Олег Олегович, главный внештатный специалист по патологической анатомии Департамента здравоохранения города Москвы

Плутницкий Андрей Николаевич, руководитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по городу Москве и Московской области

Погонин Алексей Владимирович, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы

Потекаев Николай Николаевич, главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы

Пушкарь Дмитрий Юрьевич, главный внештатный специалист уролог Департамента здравоохранения города Москвы

Хатьков Игорь Евгеньевич, главный внештатный специалист онколог Департамента здравоохранения города Москвы

Хубутия Могели Шалвович, главный внештатный специалист трансплантолог Департамента здравоохранения города Москвы

Шабунин Алексей Васильевич, главный внештатный специалист хирург Департамента здравоохранения города Москвы

Шамалов Николай Анатольевич, главный внештатный специалист невролог Департамента здравоохранения города Москвы

Главный редактор: **Алексей Иванович Хрипун**

Заместитель главного редактора: **Давид Валерьевич Мелик-Гусейнов**

Научный редактор: **Любовь Алексеевна Ходырева**

Ответственный секретарь: **Джемал Ахмедович Бешлиев**

Координатор журнала: **Алла Анатольевна Зайцева**

Шеф-редактор: **Ирина Георгиевна Красивская**



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА
www.niioz.ru

Редакция журнала «Московская медицина»:

127006, г. Москва,
Оружейный пер., д. 43
www.niioz.ru

Мнение авторов может не
совпадать с позицией редакции

Учредитель:

Департамент здравоохранения
города Москвы

Издатель:

НИИ организации здравоохранения
и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения
города Москвы

Издательство:

ООО «Промо-центр»:
117485, Москва,
ул. Обручева, 30/1 строение

Журнал зарегистрирован
Федеральной службой по
надзору в сфере связи
и массовых коммуникаций
28 апреля 2014 года
Регистрационный номер
ПИ № ФС 77-57984

Выпуск №3 (25) 2018 г.
журнала «Московская медицина»
отпечатан 8 июня 2018 года

Отпечатано
в ООО ПО «Периодика»
Тираж 3 000 экз.
Распространяется бесплатно.

