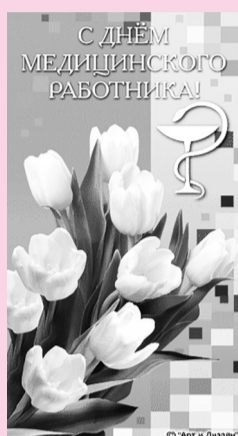


МЕДИК



ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГАЗЕТА №6, июнь 2011

Газета выходит с 31 мая 1957 года



Глубокоуважаемые коллеги, настоящие и будущие, выпускники и воспитанники!

Примите сердечные поздравления с нашим профессиональным праздником – **Днем медицинского работника!**

Поздравляем Вас, по зову сердца, связавших свою судьбу и жизнь с самой благородной и с самой трудной профессией на земле – профессией медика, профессией врача.

На нас с вами возложена огромная ответственность за сохранение и спасение здоровья людей. Эта миссия была и остается одной из самых нелегких, она требует от ее исполнителей милосердия и самопожертвования.

И пусть служение выбранному делу приносит вам удовлетворение, уверенность в себе, уверенность в будущем – основу успеха в Вашей профессиональной деятельности, основу Вашего неиссякаемого стремления к росту знаний и мастерства.

Крепкого Вам здоровья и благополучия!

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

По итогам конкурса «Студенческое PERO – 2011», организованного Клубом Инициативной молодежи, управлением по физической культуре, спорту и молодежной политике, управлением по информационной политике, связям со СМИ и общественностью администрации г. Иркутска, грамотой и подарком награжден Евгений Георгиевич Бельх, занявший третье место в номинации «Публицистический материал», грамотой – Кирилл Сергеевич Батрак – студенты Иркутского государственного медицинского университета, авторы ряда заметок, опубликованных в нашей газете.

«АКАДЕМИК ФЕДОР УГЛОВ» – ПЕРЕДВИЖНОЙ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

Создание передвижных консультативно-диагностических центров – уникальный проект, осуществленный по решению Президента Открытого акционерного общества «Российские железные дороги» В.И.Якунина.

Цель проекта – оказание медицинской помощи на базе передвижного консультативно-диагностического центра (ПКДЦ) и использование прямо из поезда возможностей телемедицины, обеспечивающей проведение консультаций пациентов в ведущих медицинских центрах.

Передвижные консультативно-диагностические центры созданы на сети дорог. В 1993 г. – ПКДЦ «Здоровье» Западно-Сибирской железной дороги. В 2004 г. – ПКДЦ «Хирург Николай Пирогов» Северной железной дороги. В 2005 г. – ПКДЦ «Терапевт Матвей Мудров» Дальневосточной железной дороги. В 2007 г. – ПКДЦ «Доктор Войно-Ясенецкий (Святая Лука)» Красноярской железной дороги.

В 2008 г. ОАО «РЖД» было принято решение о создании на Восточно-Сибирской железной дороге ПКДЦ. Этому способствовала состоявшаяся 24 июня 2008 г. рабочая встреча Президента ОАО «РЖД» В.И.Якунина и губернатора Иркутской области И.Э.Есиповского. Ход выполнения решения курировало руководство ОАО «РЖД» и лично вице-президент О.Ю.Атьков. Много напряженного труда в осуществление проекта вложило руководство ВСЖД и лично начальник дороги А.А.Краснощек, губернатор Иркутской области Д.Ф.Мезенцев, министр здравоохранения Иркутской области Г.М.Гайдаров, администрация Иркутской области, Региональная дирекция медицинского обеспечения, Дорожная клиническая больница на ст. Иркутск-Пассажирский. В создание поезда РЖД инвестировали более 120 млн. рублей, а 60 млн. рублей были направлены из бюджета Иркутской области на приобретение медицинского оборудования.

Реконструкция вагонов для создания ПКДЦ проводилась на Воронежском вагоноремонтном заводе. 22 декабря 2009 года на Ярославском вокзале в Москве состоялась презентация поезда с тестированием медицинского оборудования. В ней

приняли участие руководители Российских железных дорог и Иркутской области.

Передвижной консультативно-диагностический центр Восточно-Сибирской железной дороги назвали: «Академик Федор Углов». В честь академика РАМН Федора Григорьевича Углова – всемирно известного хирурга, пионера сердечно-сосудистой хирургии в Советском Союзе. Ф.Г.Углов родился на реке Лене в д. Чугуево Киренского уезда Иркутской губернии 5 октября (22 сентября) 1904 года. В 1923 г. Ф.Г.Углов начал свое профессиональное образование на медицинском факультете Иркутского университета. В 1933–1937 гг. работал в г. Киренске главным врачом и заведующим хирургическим отделением межрайонной больницы водников.

ПКДЦ «Академик Федор Углов» отправился в первую поездку 21 января 2010 г. со станции «Иркутск-Пассажирский». На привокзальной площади состоялись торжественные проводы поезда. Поздравления и слова напутствия прозвучали от В.И.Якунина, О.Ю.Атькова, Д.Ф.Мезенцева, Г.М.Гайдарова.

Передвижной консультативно-диагностический центр «Академик Федор Углов» состоит из десяти вагонов: шести медицинских, двух служебно-бытовых, вагона-ресторана и вагона дизель-генератора.

ПКДЦ оснащен современной высокотехнологичной медицинской аппаратурой и оборудованием, разработанными по оригинальным проектно-конструкторским решениям. Это позволяет эксплуатацию при температуре от +450С до -500С. Наличие дизель-генератора обеспечивает автономную работу при отсутствии электроснабжения, связи.

В ПКДЦ работают врачи высшей и первой категории, дорожные специалисты, имеющие значительный опыт работы, что важно в условиях дефицита врачебных кадров на местах.

Вагон №1 – «УЗС и флюорографии». Вагон оснащен рентгенологическим и УЗИ оборудованием экспертного класса с высокой пропускной способностью и сохранением информации в базе данных.

Медицинские ультразвуковые диагностические аппараты «MicroMax» и

«M-Turbo» производства SonoSite, Inc. способны функционировать в выраженных экстремальных условиях работы, применяются при диагностике врожденной патологии плода у беременных женщин.

Флюорографический аппарат обеспечивает малую лучевую нагрузку. Маммограф фиксирует патологические очаги диаметром 1мм. Дентальный рентгеновский аппарат выполняет панорамные снимки зубов. Рентгеновский портативный комплекс «Экспресс» имеет высокую разрешающую способность и выполняет снимки на бумаге. Вагон №2 – «Регистратура». Здесь расположены кабинеты оториноларинголога, терапевта, педиатра, регистратора, гардероб.

Кабинет врача-отоларинголога оснащен оборудованием для амбулаторного исследования прием – установка «MODULA-EUROPA Paris», поликлинический «AD-226» и импедансный «AT-235» аудиометры для высококочного исследования остроты слуха и записи показаний.

Вагон №3 – «Клинико-диагностический». В нем находятся кабинеты врача-эндоскописта, биохимическая и клиническая лаборатории, кабинет забора крови, кабинет приема мочи.

В эндоскопическом кабинете имеются фиброскопы для диагностических и лечебных манипуляций. Оборудование позволяет выполнять забор материала для диагностики предопухолевых и опухолевых состояний.

В биохимической и клинической лаборатории установлены автоматические и полуавтоматические анализаторы, позволяющие исследовать 18 гематологических показателей.

Вагон № 4 – «Функционально-диагностический». В нем находятся кабинеты электрокардиографии, спирографии, эхокардиографии, врача-кардиолога, телемедицинский центр.

Имеются 12-канальный и трехканальный электрокардиографы фирмы Suzukei, Спироанализатор «BTL 08 Spiro», энцефалограф-анализатор ЭЭГА-21/26 «Энцелан 131-03», миниатюрные цифровые аппараты системы суточного мониторинга АД и ЭКГ по Холтеру «Card (X) plore CT2-SO12».

Телемедицинский комплекс предназначен для проведения консультаций пациентов в режиме реального времени на отдаленных станциях.

Вагон №5 – «Операционно-перевязочный». Здесь расположены кабинеты хирурга, уролога, гинеколога, сестринская, стерилизационная, перевязочная.

Кабинет уролога оснащен урологическим набором, цистоуретроскопом, а кабинет акушера-гинеколога – кольпоскопом «Leisegang», модель «1D LED».

В перевязочной-операционной возможно выполнение малых хирургических операций, оказание экстренных видов хирургической помощи. Имеется оборудование для стерилизации инструментария.

Вагон №6 – «Консультативный». Расположены кабинеты врачей: офтальмолога, стоматолога, невролога, эндокринолога, конференц-зал.

Кабинет офтальмолога оборудован офтальмологическим комбайном «Tasagi UN-301», рефрактокератометром «Speydy-K», перигриграфом «Периком», прямым офтальмоскопом «Neitz Vxa-RC», щелевой лампой «Takagi SM-2N», диагностическим аппаратом для пахиметрии, бесконтактным тонометром.

Стоматологический кабинет оборудован установкой «Midway Air», автономным ультразвуковым скалером «Varios 750», беспроводной светополимеризационной лампой.

За время работы ПКДЦ совершил 17 поездок с работой на 65 станциях. Отработано 162 дня. За медицинской помощью обратилось 23908 человек. Выполнено 66377 посещений, проведено 43248 исследований.

Передвижной консультативно-диагностический центр «Академик Федор Углов» успешно работает на благо здоровья населения Иркутской области.

Владимир Вещицкий,
заместитель начальника дирекции
медобеспечения Восточно-Сибирской
железнодорожной,

Галина Холмогорова,
заместитель главного врача Дорожной
клинической больницы,

Александр Семенцев,
студент 5 курса лечебного факультета



ВЫСШАЯ СТЕПЕНЬ ПРИЗНАНИЯ

СТАТУС АКАДЕМИИ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ЗА ВЫСЛУГУ ЛЕТ НЕ ПРИСУЖДАЕТСЯ



До последнего времени, а точнее до марта текущего года, в России было три государственных академии последипломного образования: в Москве, Санкт-Петербурге, Казани. В конце марта на сайте Рособнадзора появилась информация о том, что приказом Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки №735 от 24 марта 2011 года Иркутский государственный институт усовершенствования врачей признан прошедшим государственную аккредитацию с установлением государственного статуса по типу «образовательное учреждение дополнительного профессионального образования» вида «академия» и последующим наименованием «Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации».

Владимир Шпрах первым заговорил об академическом статусе учебного заведения

В переводе с протокольного штампа на нормальную лексику это значит, что Иркутский ГИУВ достиг высшей степени признания в области медицинского последипломного образования. Новый статус не только даёт ему право повышать квалификацию или профессионально перепрофилировать практикующих медиков, но и обязывает к активной научной работе, а также к подготовке в своих стенах современного

поколения научно-педагогических кадров. И при всём при этом он ещё должен являться координационным центром для медицинских учебных заведений по послеузовскому и дополнительному профессиональному образованию в Сибирском федеральном округе.

Просто шагнув с одной ступеньки иерархической лестницы на более престижную, взять такую высоту невозможно: статус Академии «за выслугу лет» не присуждается. Чтобы такая цель была достигнута, потребовался осмысленный, взаимно согласованный взгляд на перспективу руководства института и всего коллектива вуза.

Впервые её сформулировал ровно четыре года назад Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, профессор, доктор медицинских наук Владимир Шпрах, когда на общепрофессиональной конференции был избран ректором ГИУВа. Тогда, в марте 2007 года, выступая перед коллегами, он первым и впервые заговорил об академическом статусе их учебного заведения как о вполне достижимой реальности. «Только, — добавил он, — для этого нужно наше общее стремление».

И вот на календаре всё тот же первый месяц весны. Только четыре года спустя. Решением коллегии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки в России появилась четвёртая государственная медицинская академия последипломного образования — иркутская.

— Владимир Викторович, обретение руководимым вами вузом статуса академии — достойный итог прошедших четырёх лет. Признай-

тесь, он ведь не стал для вас сюрпризом?

— Сюрпризом, конечно, решение Рособнадзора не стало. Потому что Иркутский государственный институт усовершенствования врачей по многим показателям давно приблизился к академическим требованиям. В прошлом году ГИУВ прошёл плановую государственную аккредитацию ещё в статусе неволевого вуза. Но уже в нынешнем Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки, проанализировав всю педагогическую, научную и лечебную деятельность, возвела его в ранг академии.

— Академический статус предполагает какие-то особые параметры?

— Да, и очень жёсткие. Они регламентируют значительно больше, чем в институте, количество в коллективе «остепенённых» преподавателей, в том числе докторов наук и профессоров; предусматривают постоянное издание больших объёмов учебно-методической и научной продукции. Все эти требования оказались нашему вузу по плечу. Скажу конкретнее. Всего в России 20 разнопрофильных академий последипломного образования, в числе которых и три медицинские. Так вот, по «остепенённости» преподавателей мы занимаем в этой академической двадцатке лидерское второе место: 91,4% наших педагогов имеют учёную степень доктора или кандидата наук. В нашем коллективе 32 процента профессоров и докторов наук, а это значит, что интеллектуальный уровень вуза, безусловно, соответствует понятию академического. И по остальным аккредита-

ционным показателям мы в пятёрке сильнейших. Кстати, в прошлом году, ещё не став академией, вуз получил сертификат соответствия системы менеджмента качества требованиям ISO 9001:2008, подтвердившей, что таковая в нашем институте признана соответствующей стандарту ISO 9001:2008 в отношении разработки оказания услуг в сфере дополнительного профессионального и послеузовского медицинского и фармацевтического образования, а также научной и инновационной деятельности.

— Речь идёт не только о лекционных курсах, читаемых врачами, которые приезжают на повышение квалификации или на переподготовку?

— Конечно! Формы работы с нашей аудиторией многообразны. Не забывайте, наши слушатели — это специалисты, уже имеющие большой стаж работы и приезжающие за новыми медицинскими знаниями. У нас действуют учебный центр по оказанию первой медицинской помощи и два тренажёрных класса, в которых осваиваются приёмы лёгочной-сердечной реанимации, в том числе новорождённых и детей раннего возраста. Через эти классы в обязательном порядке должны проходить все наши слушатели, независимо от их врачебного профиля. У нас открыты фантомный класс, в котором совершенствуются врачи-стоматологи, и четыре компьютерных класса для обучения слушателей и для базисного, промежуточного и заключительного тестирования усвоенных ими знаний. Ведь только так можно узнать, станет ли приобретённая в вузе информация реальным подспор-

ьем врачу, когда он после окончания обучения вернётся к своим пациентам. Следовательно, только так можно определить, насколько успешно решает наш коллектив свою главную задачу — приобщает практическую медицину к достигнутому сегодня в мире новациям лечебного дела.

— Новый статус, наверное, внесёт какие-то коррективы в жизнь вуза?

— Да, конечно, он подвигнет нас на дальнейшую разработку самых современных методов преподавания. Ещё будучи институтом, наш вуз первым в России предложил и начал реализовывать на практике модель продолженного пятилетнего последипломного образования врачей первичного звена — прямо на местах их повседневной лечебной практики. Разработана система дистанционного обучения: видеолекции, видеосеминары, цифровые информационные технологии. Сегодня эта модель осуществляется в городской больнице Шелехова. Став академией, мы постараемся «подключить» к дистанционному обучению врачей Братска, Ангарска, Усолья-Сибирского. Но это, как понимаете, один из пунктов программы-максимум, диктуемой нам жизнью. Вообще же о чём бы ни шла речь: о научных разработках на кафедрах; о лечении сложных пациентов в стационарах, на базе которых наши кафедры развёрнуты; о разработке новых лекционных курсов, — отныне возможный для коллектива уровень только единственный — академический.

Элла Климова,
«Восточно-Сибирская правда»,
03 мая 2011

РАБОТАТЬ НА ОСНОВЕ ДОКУМЕНТА, СОПРОВОЖДАТЬ РАБОТУ ДОКУМЕНТОМ И КОНТРОЛИРОВАТЬ ЕЕ ЧЕРЕЗ ДОКУМЕНТ

В 2000 г. в число аккредитационных показателей вузов России было включено наличие внутривузовской системы контроля за качеством специалистов, другими словами: существование вузовской документации в виде положений, инструктивного материала, методических указаний по организации и контролю образовательного процесса, наличие всех документов и записей, сопровождающих образовательную услугу. Одним из способов доказательства высокого уровня контроля образовательного процесса является сертификация СМК независимым органом.

В настоящее время во всех структурных подразделениях нашего университета идет серьезная работа по экспертизе, актуализации, изъятию утративших силу и созданию новых документов. Параллельно с этим перед кафедральными коллективами была поставлена непростая задача — приведение всей документации в соответствие с новыми требованиями; демонстрация внутренним аудиторам ее пригодности, идентификации и прослеживаемости.

Группа аудиторов, состоящая из 20 человек за четыре месяца (февраль-май 2011 г.) проверила все кафедры ИГМУ. По-разному кафедральные коллективы прошли проверку, на что были и объективные, и субъективные причины. Нередко сказывалась и российская особенность — неприятие «бумаги», непонимание результативности этой работы. Большинство кафедр продемонстрировали готовность работы в «новом ключе» и серьезное отношение к документу — важной составляющей работы преподавателя любой дисциплины.

Говоря о преподавательской деятельности, не следует забывать, что в ее основе всегда лежит документ (речь идет о внутреннем документе), будь-то требования, рекомендации, планы, отчеты, текущие записи и пр. Начиная учебный год, преподаватель выстраивает работу в соответствии с регламентирующим документом: перспективным и годовым планами работы кафедры, учебным, индивидуальным планом, расписанием занятий, графиком проведения отработок и пр. Результаты проведенного аудита обнаружили нарушение по ведению планов и отчетов. Но самая высокая позиция в, так называемом, «рейтинге несоответствий» — заполнение и ведение «Индивидуальных планов ППС».

Реализовывать обучение студентов, интернов или ординаторов так же приходится через документ. Если рассматривать обу-

чение как двусторонний процесс, в котором один (преподаватель) «отдает» свои знания и опыт, а другой (студент) их «берет», то уровень достижения заявленной дидактической цели будет зависеть от того, как грамотно, добросовестно и умело произойдет эта «передача». При таком подходе к обучению документы, сопровождающие образовательную деятельность, должны отражать как методическую основу (наличие методически грамотных УМКД, учебных пособий, всех видов контрольно-измерительных материалов и пр.), так и приобщение к процессу обучения студенческой аудитории (журналы успеваемости, журналы отработок, ведомости посещения лекций и т.п.). В ходе внутреннего аудита были выявлены единичные случаи недоработанных УМКД, положений по БРС.

Невозможно представить образовательную среду и без контролирующих документов, которые включают все виды отчетов, протоколы заседаний кафедры, матрица полномочий и ответственности и должностные инструкции сотрудников, где зафиксированы обязанности и ответственность. Однако, есть кафедры, которые к моменту внутреннего аудита не подготовили должностные инструкции на основных сотрудников, совместителей и не имеют отчетов.

На устранение несоответствий остается мало времени, осенью нас ожидает не только внутренний аудит, но и два внешних. На ноябрь-декабрь 2011 г. в ИГМУ планируется проведение итоговой сертификационной проверки, положительным итогом которой должно стать получение сертификата соответствия СМК требованиям стандарта ГОСТ Р ИСО 9001-2008. Получив сертификат, университет будет ежегодно проходить инспекционную проверку независимым Органом по сертификации для оценки состояния системы менеджмента качества и ее постоянного совершенствования.

Документирование педагогической деятельности необходима часть работы и может показаться, что она способна заглушить элемент творчества, но часто креативный подход остается не замеченным из-за нежелания оформить его «через бумагу». Сложно создается документ там, где нет работы; сложно выстраивается работа там, где нет порядка и ответственности; и не будет порядка до тех пор, пока нет ответственности перед документом.

И.В. Орлова,
начальник отдела
обеспечения качества

НОВОСТИ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ, РЕВОЛЮЦИОННОЕ РЕШЕНИЕ

26-28 апреля в Санкт-Петербурге состоялся XVIII съезд оториноларингологов России. В рамках съезда прошли совещания Главных специалистов регионов России, отчетно-перевыборные заседания Редколлегии и Редакционного совета журнала «Российская оториноларингология», организационные заседания Обществ, входящих в Российское общество оториноларингологов на правах коллективных членов.

Главное, в дни работы съезда был утвержден в Минюсте приказ Минздрава-соцразвития №155н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология», который давно ожидали и который можно назвать революционным событием. В новом приказе указывается, что в амбулаторно-поликлинических учреждениях помощь лицам с заболеваниями ЛОР-органов в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется врачом-оториноларингологом в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. При отсутствии в штате амбулаторно-поликлинического учреждения врача-оториноларинголога возможно оказание медицинской помощи врачом-терапевтом участковым; врачом-педиатром участковым; врачом общей практики (семейным врачом) в соответствии с установленными стандартами оказания медицинской помощи с учетом рекомендаций врачей-оториноларингологов.

Скорая медицинская помощь больным при травмах, острых заболеваниях и состояниях ЛОР-органов оказывается бригадами скорой медицинской помощи (врачебными или фельдшерскими), медицинским персоналом отделений скорой медицинской помощи при районных и центральных районных больницах.

Расчет нагрузки: 1 должность врача-оториноларинголога на 10 000 прикрепленного оториноларингологического взрослого населения и 1,25 должности на 10 000 прикрепленного детского населения. Рекомендованная норма нагрузки врача-оториноларинголога на амбулаторном приеме: консульта-

тивный прием — 30 мин.; повторный прием — 20 мин.; консультативный прием (на выезде) — 60 мин.

От Иркутской области делегатами и участниками были 15 человек. От области на съезд были представлены три доклада: Г.В.Хаакова «Эндоскопическая хирургия среднего уха», М.В.Субботиной «Диагностические возможности и ограничения использования ультразвукового сканирования и доплерографии при хронических стенозах гортани у детей» и И.В.Тихоновой «Особенности хронической патологии верхних дыхательных путей и уха у подростков, проживающих в зоне влияния нефтехимического производства».

В рамках съезда прошел мастер-класс «Инновационные эндоскопические технологии в диагностике заболеваний гортани у взрослых и детей», который проводила руководитель отдела патофизиологии голоса и речи СПб НИИ ЛОР д.м.н. Ю.Е. Степанова. На многочисленных секционных заседаниях обсуждались проблемы заболеваний глотки, гортани и трахеи, вопросы вестибулологии и отоневрологии, аудиологии, кохлеарной имплантации, ринопластики и хирургии основания черепа, фониатрии, детской оториноларингологии, реконструктивной хирургии среднего уха.

М.В.Субботина,
зав. кафедрой
оториноларингологии ИГМУ



Президиум съезда

(слева направо: представитель исполнительной власти СПб, акад. Д.И.Заболотный, чл-корр РАМН М.Р.Богомильский, проф. А.И.Крюков, проф. Ю.К.Янов, проф. Н.А.Дайхес)

РЕДКИЕ И ЦЕННЫЕ ИЗДАНИЯ БИБЛИОТЕКИ ИГМУ – НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ КУЛЬТУРНОГО НАСЛЕДИЯ

27 мая – Всероссийский день библиотек (День библиотекаря)

ЧВсероссийский день библиотек по праву является и профессиональным праздником российских библиотекарей – Днем библиотекаря. Этот профессиональный праздник установлен Указом Президента РФ Б.Н.Ельцина № 539 от 27 мая 1995 года «Об установлении общероссийского дня библиотек».

В Указе говорится: «Учитывая большой вклад российских библиотек в развитие отечественного просвещения, науки и культуры и необходимость дальнейшего повышения их роли в жизни общества, постановляю:

Установить общероссийский День библиотек и отмечать его 27 мая, приурочив эту дату ко дню основания в 1795 году первой государственной общедоступной библиотеки России – Императорской публичной библиотеки, ныне Российской национальной библиотеки.

Редакция газеты «Медик. Иркутская областная медицинская газета» и редакционная коллегия «Сибирского медицинского журнала» искренне поздравляет всех библиотечных работников с профессиональным праздником. Желаем, чтобы в залы библиотек не иссякал поток любителей книг, чтобы ваш труд помогал формированию современной корпоративной информационной среды.



Благоговейный трепет и волнение охватывает каждого, кто прикасается к потрепанным томиком редких книг, когда пальцы бережно касаются пожелтевших страниц, когда ощущается шероховатость старинной бумаги и чувствуется дыхание истории.

Именно они – редкие издания, придают неповторимость и своеобразие книжному фонду библиотеки Иркутского государственного медицинского университета. Книжные раритеты XIX века, отражающие начальный этап формирования основных областей медицины и смежных с ней наук. Особую ценность представляют первые и прижизненные издания выдающихся ученых-медиков – Н.И.Пирогова, И.М.Сеченова, И.И.Мечникова, Н.Е.Введенского, А.А.Ухтомского и лучшие их произведения.

Гордостью фонда стали и переданные в дар библиотеке частные коллекции ученых-медиков и основателей иркутской меди-

цинской школы: П.А.Шершнева, К.П.Сапожкова, М.П.Михайлова, Ф.Л.Юдалевича, Л.В.Кутасова, Н.Н.Шишелова, А.М.Фивейского, Х.Б.-Г.Ходоса и других с автографами, экслибрисами и дарственными надписями владельцев.

Особое место в фонде библиотеки занимает полное собрание отечественных периодических изданий, многие из которых комплектуются со времени выхода их в свет. Например, «Военно-медицинский журнал» и еженедельная газета «Врач» имеются в библиотеке, начиная с 1890 г. издания, журнал «Гигиена и санитария» – с 1910 г., журнал «Сибирский врач» – с 1914 г.

А начиналось все с коллекции медицинского факультета Иркутского государственного университета, которая послужила основой фонда редкой и ценной книги нашей библиотеки.

У нас бережно хранятся энциклопедические издания, ценность которых не потеряна и по сегодняшний день. Фаворитом справочников среди них, бесспорно, считается энциклопедическое издание М.Платена «Новый способ лечения. Лечебные целебными силами природы: Настольная книга для здоровых и больных» в 4-х томах (Санкт-Петербург, 1902).

«У каждой книги своя судьба. Пусть же грядущее уготовит моей книге счастливую судьбу на благо народа и в особенности всех больных, слабых и хилых», – такое пожелание высказал М.Платен в предисловии к своему произведению.

Его пожелание сбылось. «Настольная книга для здоровых и больных» выдержала 38 переизданий, была удостоена многочисленных премий, единодушно одобрена печатью и публикой, получила широкую известность и признание не только на родине автора, в Германии, но и во многих европейских странах; была издана и популярна в России.

Среди книжных раритетов представляет интерес и многотомная «Энциклопедия практической медицины»; Санкт-Петербург, издание Ф.А.Брокгауза и И.А.Ефрона, 1908.

Издания Брокгауза и Ефрона всегда отличались своей добротностью и качеством исполнения. Вот и здесь обращают на себя внимание большеформатные, объемные, добротно изданные тома, содержащие на своих страницах кладезь медицинской информации, а также таблицы, схемы, рисунки.

Раритетной жемчужиной нашего фонда является «Салернский кодекс здоровья». Его автор – Арнольд из Виллановы, преподававший в знаменитой медицинской школе Салерно в XIV веке, составил свой «Кодекс», по обычаю того времени, в стихах. Он состоит из 102 глав. Первая часть «Кодекса» содержит пред-

писания салернской школы английского королю. Далее даются всевозможные наставления диететико-гигиенического порядка, рассматриваются свойства различных пищевых продуктов, плодов, растений и их лечебное действие.



Энциклопедический словарь

Тем кто «хочет здоровье вернуть и не ведать болезней» Арнольд из Виллановы советует во 2-й главе:

*Руки, проснувшись, омой и глаза водою холодной,
В меру туда и сюда походи, потянись, расправляя
Члены свои, причеши ты и зубы почисти. Все это
Ум укрепляет и силу вливает в прочие члены.
Ванну прими, а поев, походи иль постой; охлажденья
Бойся. Источников гладь и трава – глазам утешенье.
Утром на горы свой взор обрати, а под вечер – на воды...*

Автор «Салернского кодекса здоровья» напоминает нам: *Если врачей не хватает, пусть будут врачами твоими
Трое: веселый характер, покой и умеренность в пище...*

Вызывает гордость и интерес уникальное прижизненное издание «Физиологических очерков» И.М.Сеченова (Санкт-Петербург, 1884). Дыхание эпохи здесь чувствуется во всем: во внешнем оформлении книги, в стиле изложения материала, в сопровождающих текст рисунках.



Народная энциклопедия, 1910 год

Небольшой по формату, но занимательной по содержанию можно назвать книгу ординарного профессора Копенгагенского Университета доктора Говица «Отчего хворают наши женщины?: Очерк гигиены женщины» (Санкт-Петербург, 1894).

О психологии одежды XIX столетия, ее выборе и гигиене повествует читателям скромно оформленная, но такая интересная книга Рудольфа Вирхова «Ги-

гиена одежды» (Санкт-Петербург, 1899).

Книжным раритетом художественного фонда библиотеки является полное собрание сочинений А.С.Пушкина в 6-ти томах (Москва-Ленинград, 1936). Данное собрание было выпущено издательством «ACADEMIA» в год 100-летия со дня смерти великого русского поэта. Объемные тома дают читателям канонический текст всего литературного наследия Пушкина, со сводом важнейших печатных и рукописных вариантов и комментариев.

Невозможно рассказать обо всех имеющихся у нас уникальных изданиях, назовем еще хотя бы некоторые из них: «Реальная энциклопедия медицинских наук» (Санкт-Петербург, 1891); «Энциклопедический словарь» Ф.А.Брокгауза и И.А.Ефрона (Санкт-Петербург, 1887); «Реальная энциклопедия практической медицины» (Санкт-Петербург, 1905); «Народная энциклопедия научных и прикладных знаний» (Москва, 1910); «Гидротерапия, ее физиологическое действие, показания и техника» (Санкт-Петербург, 1900); В.Лесли Мекензи «Здоровье и болезнь» (Москва, 1913); «Антисептика и асептика: необходимые сведения для акушеров, фельдшеров и фельдшер» (Москва, 1910).

Фонд редких и ценных изданий университетской библиотеки продолжает пополняться книжными дарами, а подчас и целыми книжными коллекциями, в том числе и литературой немедицинского профиля. Совсем недавно нам были подарены два уникальных издания.

Одно из них – Анатолий Кони «Федор Петрович Гааз: Биографический очерк» (Санкт-Петербург, 1904). Данный очерк посвящен жизни и деятельности главного врача московских тюремных больниц в 1829–1853 гг. доктора Федора Петровича Гааза и представляет собой труд объемом в 184 страницы с портретом автора, 4-мя факсимиле и 72-мя рисунками.

Тем, кто увлекается редкой и ценной литературой будет любопытно познакомиться с уникальной книгой известного литературоведа Н.Скатова «А.С.Пушкин: К 200-летию со дня рождения» (Москва, 1999).

Издание прослеживает жизненный путь поэта, охватывая все этапы его творчества, публикует на своих страницах подробную родословную Пушкина. Более 700 цветных репродукций и фотографий воссоздают атмосферу пушкинской эпохи. Обращают на себя внимание оригинальное, в металлическом переплете, объемное оформление книги, большой формат, высококачественная бумага. Текст представлен на русском и английском языках.

Имея большую культурно-историческую значимость ред-

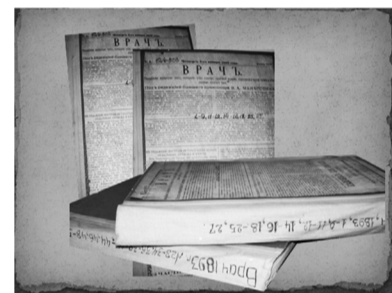


Энциклопедический словарь Ф.А.Брокгауза и И.А.Ефрона, 1887 год

кие и ценные издания «живут» и «работают» и сегодня. При подготовке к занятиям, работе над диссертацией, рефератом преподаватели и студенты университета не забывают обращаться за помощью к редкой литературе.

Кроме того, начиная с 2009 года, в целях повышения интереса к раритетной книге, библиотека активно «выставляет» имеющийся редкий фонд. Так, в 2009 г. вниманию читателей была представлена книжная выставка «Из сокровищницы редкого фонда библиотеки». 2010 год ознаменовался книжной экспозицией «Коллекции, дары, собрания библиотеки ИГМУ: Из редкого фонда «Общества врачей Восточной Сибири». В 2011 году, оформлена книжная выставка «Курортные ресурсы Сибири и задачи их освоения: по страницам редкого фонда библиотеки университета».

Раритетные издания – это



Военный врач

сама история, дыхание времени, дыхание эпох. Общение с подобного рода литературой таит в себе множество открытий, вызывающих у современного читателя интерес к истокам медицины, истории Родины и родного города.

Во имя прогресса наше будущее обязывает знать, изучать, уважать, бережно хранить и приумножать достойное прошлое. Обладая фондом редких и ценных изданий, работая с ним, мы осознаем огромную культурно-историческую значимость данных изданий для общества, просвещения и культуры родного города; рассматриваем их как важную и неотъемлемую часть нашего культурного наследия. Накопленные книжные богатства должны работать, должны служить обществу, подсказывая своим опытом и знаниями путь в наше будущее.

Н.В. Гордеева,
зав. сектором информации библиотеки ИГМУ

Медицинский менеджмент

С 25 по 27 мая в Москве в «Крокус-Экспо» состоялся III научно-образовательный форум с международным участием «Медицинская диагностика-2011».

Форум является крупнейшим в России проектом, посвященным интеграции новых диагностических методов в учреждения здравоохранения, содействия развитию профилактической направленности здравоохранения и развития эффективного управления медицинскими учреждениями.

В рамках форума состоялся II международный симпозиум «Менеджмент в медицинской

диагностике» организованный диагностической медицинской ассоциацией (ДиаМА).

Ведущий симпозиума – Президент ДиаМА, главный врач Иркутского диагностического центра И.В.Ушаков. Он подчеркнул, что в условиях серьезных изменений в здравоохранении (национальный проект «Здоровье», модернизация, принятие новых законодательных актов, касающихся здравоохранения, формирование рынка медицинских услуг и пр.) требуются новые современные технологии управления медицинским учреждением и диагностическими службами. Опыт российских, к примеру, Иркутского

диагностического центра, и зарубежных клиник подтверждает этот тезис.

Большой интерес вызвало общение И.В.Ушакова «Опыт внедрения в практическую деятельность государственных и частных медицинских организаций России стандартов ИСО 9001:2008. Первый анализ результатов». Анализ проведен на основании данных анкетирования 10 ЛПУ различных форм собственности и статуса. Были выявлены не только положительные данные, но и проблемные моменты, на которых следует акцентировать внимание руководителей ЛПУ при разработке систем менеджмента качества с позиции

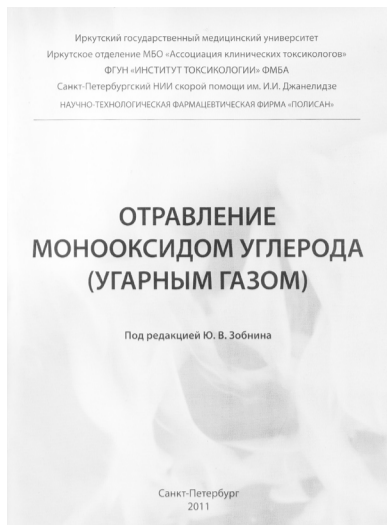
ИСО. По результатам исследования был нарисован среднестатистический портрет учреждения здравоохранения, внедрившего стандарты ИСО в практику.

В рамках симпозиума, впервые в России, прошло заседание по вопросам применения бережливого производства (ЛИН) в здравоохранении, на котором выступил один из ведущих специалистов в мире Дэниел Джонс (Великобритания).

В целом симпозиум прошел на высоком профессиональном уровне. Все доклады участников рекомендованы к внедрению в практическое здравоохранение.

Полина Кайзер,
специалист по связям с общественностью ИДЦ





В Санкт-Петербурге издательстве «Тактик-Студио» под редакцией председателя Иркутского отделения МБО «Ассоциация клинических токсикологов», доцента Иркутского государственного медицинского университета, к.м.н. Ю.В.Зобнина вышла в свет книга «Отравление монооксидом углерода (окисью углерода)». В авторский коллектив издания, кроме Ю.В.Зобнина, входят профессор ФГУН «Институт токсикологии» ФМБА

России, д.м.н. Т.Н.Савватеева-Любимова, ведущий научный сотрудник этого учреждения, д.б.н. А.Л.Коваленко, руководитель научно-исследовательской лаборатории ООО «НТФ «ПОЛИСАН», к.фарм.н. А.Ю.Петров, сотрудники Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И.Джанелидзе, д.м.н., профессора С.А.Васильев и Б.В.Батоцыренов, д.м.н., профессор Санкт-Петербургской медицинской академии им. И.И.Мечникова М.Г.Романцов.

Многочисленные лесные и торфяные пожары, смог 2010 года привлекли особое внимание к проблеме отравлений угарным газом и последствием воздействия на организм продуктов горения. Иркутянам, безусловно, памятные лесные пожары 2003 года и связанные с ними угрозы состоянию здоровья населения прилегающих районов. Поэтому, по заказу ООО «Научно-технологическая фирма «ПОЛИСАН» была написана представляемая книга. В ней освещаются физико-химические свойства монооксида углерода – продукта неполного сгорания содержащих углерод веществ, известного человечеству с незапамятных времен и впервые по-

лученного французским врачом, химиком Жозефом де Лассоном в 1776 г., его токсические свойства впервые исследованные на собаках физиологом и врачом Клодом Бернаром приблизительно в 1846 г.

Отравление монооксидом углерода является одной из наиболее распространенных и тяжелых форм интоксикаций, обуславливающих серьезные поражения систем и органов человека. Эти повреждения нередко приводят к гибели пострадавших на месте происшествия или через некоторое время. Интоксикация сопровождается непосредственными и отсроченными осложнениями, значительно утяжеляющими заболевание. Последствия перенесенного отравления часто приводят к потере трудоспособности и инвалидизации пострадавших.

В книге обсуждаются вопросы эпидемиологии, патогенеза, клинического течения у взрослых и детей, а также у беременных женщин, диагностики и неотложной помощи при острых, подострых и хронических отравлениях окисью углерода. Особое внимание, наряду с общепринятыми методами лечения (кислородотерапия и др.),

уделено применению современных антигипоксантов и цитопротекторов, в частности цитофлавина.

Обобщен опыт Иркутского токсикологического центра по применению цитофлавина при острых отравлениях окисью углерода, а также представлены материалы по экспериментальному обоснованию использования препарата при отравлениях, сопровождающихся гипоксическими состояниями. Даны рекомендации по коррекции последствий воздействия смога с помощью таблетированной формы цитофлавина.

Книга снабжена клиническими наблюдениями редких форм отравления угарным газом, встретившихся в практике иркутских токсикологов, а также некоторыми примерами заболевания, описанными в литературе.

Особое внимание уделено вниманию профессиональных отравлений монооксидом углерода и профилактике их в производственной деятельности.

Отравление монооксидом углерода (окисью углерода) / Под ред. Ю.В. Зобнина. – Санкт-Петербург, 2011. – 80 с.

ПРОШЛОЕ, НАСТОЯЩЕЕ, БУДУЩЕ...

1. Почему после дождя цветы пахнут сильнее?
2. Почему дым клубится?
3. Что такое счастье?
4. Назовите три самых великих научных открытия?
5. Где хранить универсальный растворитель?
6. Какие три книги Вы бы взяли с собой на необитаемый остров?
7. Каким видом спорта Вы занимаетесь?
8. Существуют ли в природе «закрытые системы»?
9. Как из серой кошки сделать рыжую?
10. Могут ли бесконечно расти мировые рекорды?
11. Что бы Вы сделали, если бы рядом с Вами приземлилась «летающая тарелка»?
12. Где у человека находится душа?
13. Почему на современном этапе развития обезьяна не превращается в человека?

Эти вопросы взяты из анкеты, предложенной Аскольдом Александровичем Майбородой членом студенческого научного кружка

НЕОЖИДАННОЕ ВПЕЧАТЛЕНИЕ



Недавно, мне вновь посчастливилось побывать на спектакле Театра «Юность» Дворца творчества г. Иркутска в Музее-усадьбе В.П.Сукачева. Бессменно, более сорока пяти лет, возглавляемый теперь Заслуженным работником культуры Российской Федерации Алексеем Алексеевичем Худяковым, молодежный театр обратился к пьесе Марины Порошиной «Но Твоя да будет воля...» (драма в 2-х действиях). К пьесе, которая уже была в репертуаре театра девять лет назад. Примечательно, что многие исполнители ролей в той первой постановке, с радостью вернулись в коллектив театра (ведь, он любительский, а оттого и переменчивый), узнав о возобновлении работы над пьесой.

Предваряя начало действия, Алексей Алексеевич предупредил всех собравшихся в гостинице о том, что пьеса очень непростая и для актерского исполнения, и для зрительского восприятия, а также сообщил о том, что самого Александра Сергеевича Пушкина среди действующих лиц нет, хотя спектакль о нем, а голос за сценой читает именно его стихи.

Как указано в программке спектакля, события происходят в 1836 – начале 1837 года в Санкт-Петербурге и в ноябре 1890 года в Одессе. Цитируемые письма и документы – подлинные. Все действующие лица, кроме Чи-

новника и Сиделки, существовали в действительности.

Главной героиней пьесы можно назвать Идалию Григорьевну Полетику (урожденную де Обертей) – незаконную дочь графа Григория Александровича Строганова, близкого родственника Гончаровых. В 1826 году она вышла замуж за ротмистра кавалергардского полка, а впоследствии полковника А.М.Полетику. Идалию приходилась троюродной сестрой Наталье Николаевне Гончаровой. На правах близкой подруги и родственницы хозяйки была частой гостьей в доме Пушкиных. Но в дальнейшем Пушкин и Идалия стали врагами. О причинах этой вражды исследователи творчества А.С.Пушкина спорят до сих пор. «Причины этой ненависти нам неизвестны и непонятны», – писал крупный пушкинист Павел Елисеич Щеголев. Существовала версия, что Идалия была обижена на Пушкина из-за написанной им эпиграммы. Но многие современники Пушкина пришли к выводу, что Александр не ответил на любовь Идалию, которая, как всем было известно, сама испытывала к нему сильную страсть. Идалию Полетика страшно отомстила Пушкину, она участвовала во всех интригах и травле поэта в те дни.

Идалию Полетика осталась в истории как одна из самых активных фигур в стане светских врагов и гонителей Пушкина. Современники отмечали, что она «питала совершенно исключительное чувство ненависти к самой памяти Пушкина».

Некоторые пушкинисты считают, что Идалия была влюблена в Жоржа Дантеса, а может быть, и была с ним в связи. Такой вывод можно сделать из писем к Дантесу, которые она посылала ему, когда он сидел под арестом после дуэли. Вот несколько строчек из ее письма: «Вы плохо меня знаете, ибо если и кого люблю,

то люблю крепко и навсегда». Идалию до конца жизни продолжала переписку с Дантесом.

Идалию Полетика предстает в спектакле в возрасте 83 лет (исп. Виктория Стефаниди) – своенравной и желчной (в воспоминаниях о Пушкине) и в возрасте 29 лет – страстно влюбленной (исп. Екатерина Зимбулатова, Ксения Ковалевич) в барона Жоржа Шарля Дантеса, после усыновления (при живом отце), носившего фамилию Геккерн, – французского монархиста, офицера-кавалергарда, католика. В 1836 году – поручика Кавалергардского полка. Королевским декретом 1836 года Дантесу было предоставлено голландское подданство, его включили в голландское дворянство и пригласили ему имя барона ван Геккерна. Он известен, прежде всего, как человек, смертельно ранивший на дуэли А.С.Пушкина. Затем Ж.Дантес занимался политикой и был сенатором Франции. Свою глубокую старость встретил, окруженный многочисленной родней и почитателями. Значительная часть общества (и не только французского!) считала, что Жорж Дантес в конфликте с Пушкиным поступил достойно, защищая честь влюбленной в него Натальи и пытаясь утихомирить взрыв ревности обманутого мужа (достоверно доказано, что Дантес позже встречался с Натальей и ее мужем Ланским и благородно вернул Наталью все компрометирующие ее письма). В то же время, по свидетельству прославленного писателя и знатока литературы В.Б.Шкловского, высокому, строго одетому старичку, почет-

ному сенатору Ж.Дантесу отказано было в рукопожатии молодым писателем Алексеем Максимовичем Горьким, при встрече в ресторане, в городке под Парижем, потому что руку, убившую величайшего русского поэта, пожать невозможно!

В спектакле театра, Жорж Дантес в исполнении Эдуарда Гольдапеля предстает неожиданно трагической фигурой. Рано потерявший жену – родную сестру Наталью Пушкиной – Екатерину Гончарову, проклявший своей дочерью Леонией-Шарлоттой, не простившей отцу убийства русского поэта, и оттого потерявший рассудок, безвольная пешка в гадкой чужой игре и изощренной интриге... Он вызывает жалость. Не знаю, так ли задумано автором пьесы или режиссером-постановщиком, а может быть, это результат блестящей интерпретации роли Э.Гольдапелем. Поэтому, чтобы понять, очень хочу увидеть в этом образе другого исполнителя роли Ж.Дантеса – Антона Кокорина, изысканно утонченного (в описываемом спектакле игранного роль Петра Петровича Ланского, женившегося на вдове Пушкина) и, безусловно, по-своему воспринявшего своего героя.

Увидеть разные составы исполнителей вполне возможно, ведь замечательный спектакль удивительного творческого коллектива играется на разных сценических площадках, то в Музее-Усадьбе В.П.Сукачева, то под сводами Органного зала, заметно изменяющими звучание голосов и музыки, сценографию и мизансцены. А вскоре спектакль можно будет увидеть на сцене Иркутского драматического театра. И он будет тем же, и совсем другим!

Ю.Зобнин

«ПОКА МЫ ВМЕСТЕ, МЫ ЧТО-ТО МОЖЕМ!»

Чем привлекло спортивное соревнование по баскетболу, которое прошло 14-го мая на кафедре физического воспитания ИГМУ?

Во-первых, играла сборная команда ветеранов ИГМУ с коллегами из Монголии, специально приехавшими на эту встречу. А, во-вторых, это мероприятие приурочено к важной дате – прошло два десятилетия с тех пор, как ассистенту кафедры патологической анатомии Владимиру Александровичу Агееву было предложено возглавить спортивный сектор ИГМИ, который до сих пор активно действует.

Любой школьник знает, что Иркутск и Улан-Батор города-побратимы, в которых особое внимание уделяется воспитанию подрастающего поколения двух городов в духе взаимопонимания и добрососедства. Организуется регулярный обмен студентов, проводятся товарищеские встречи молодых спортсменов, что позволяет молодому поколению России и Монголии познакомиться с жизнью соседней страны, создаются возможности для взаимно интересного сотрудничества. Собравшись сегодня вместе, непрофессиональные игроки на деле доказали, что ветераны Улан-Батора и Иркутска сохраняют великую любовь к спорту!

Ветеранами считаются обе команды, но в монгольской – средний возраст игроков – 30 лет, а в ИГМУ – 50 лет, и поэтому, чего греха таить, подумалось, что молодые разнесут наших старичков «в пух и прах».

В форме красного цвета команда монголов вышла на игровое поле. Все-таки хорошо быть молодым! У них кровь гудит в жилах, сердце чеканит каждый удар. По-спортивному злые, амбициозные, жаждущие доказать, что в Монголии умеют играть в баскетбол! Капитан коман-

ды Буяндэлгэр окончил наш университет и работает в Улан-Баторе врачом-окулистом. У него всегда была заветная мечта создать у себя на родине такой же спортивный клуб, как в ИГМУ. И это получилось! В состав его команды вошли: Наранбаатар, Раздан, Чинзорич и Ганхуяр. С разных дистанций гости старались забросить мяч в корзину.

Умение распорядиться мячом у команды ИГМУ, имеющей свой яркий почерк, стало для меня настоящим открытием. Я увидел на спортивной площадке закоренных, энергичных, решительных, с сибирским упорством мужчин, которых украшали не только мужественные лица, но и пружинистые мышцы. Их азарт разделяли жены, дети и внуки. Они пришли поддержать своих родных, и убеждены, что такие мероприятия дарят много невероятных впечатлений, и всплеск адреналина во время матча наблюдается не только у игроков, но и у тех, кто за них болеет.

Капитана команды ветеранов В.А.Агеева уважают за спортивность и за ровный, дружелюбный характер, а эти качества, ценные везде, в спорте ценятся по-особому. Его внешность ну никак не подходит под его возраст! Молодые блестящие глаза. Весь подтянутый. Нам есть с кого брать пример! Вместе с ним играют выпускники ИГМУ: А.Г.Куклин, Ю.П.Литвинцев, А.Г.Курещенко, О.В.Колесников, Д.Е.Шевченко, и зав. кафедрой физвоспитания БГУЭПА А.Н.Афонин. Тренирует команду к.м.н. Ю.Н.Сычугов.

Со счетом 64/59 ветераны ИГМУ одержали победу! Обе команды крепко пожали друг другу руки, и гости из Монголии пригласили наших ветеранов на ответную игру в Улан-Батор.

Кирилл Батрак

ВНИМАНИЕ, КОНКУРС!

Иркутский государственный медицинский университет объявляет конкурсный отбор на замещение должностей с последующим заключением срочных трудовых договоров по результатам конкурсного избрания:

1. Профессора кафедры онкологии и лучевой терапии
2. Ассистента кафедры онкологии и лучевой терапии
3. Ассистента кафедры функциональной и лучевой диагностики
4. Старшего преподавателя кафедры истории отечества и философии (с неполным рабочим днем)

Прием документов претендентов осуществляется в течение **одного месяца** со дня опубликования объявления по адресу: Иркутск, ул. Красного восстания, 1.

Предполагаемая дата проведения конкурса: 30-31 августа 2011 года по адресу: Иркутск, ул. Красного восстания, 1.

РЕКТОР ИГМУ, ПРОФЕССОР И.В.МАЛОВ

Учредители: ГОУ ВПО ИГМУ Росздрава, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования граждан Иркутской области, Региональная дирекция медицинского обеспечения на ВСЖД

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Иркутской области ПИ № 38-00276 от 11 августа 2010 г.

Адрес редакции и издательства: 664003, Иркутск, ул. Красного Восстания, 1

Тираж 1000 экз.

Телефон (3952) 708661

e-mail: medikgazeta@mail.ru

Председатель редакционной коллегии: А.А.Майборода

Главный редактор: Ю.В.Зобнин

Редакторы: М.А.Сергеева, А.Н.Калягин

Верстка: М.А.Сергеева

Отпечатано по заказу ИГМУ в ООО «Издательство Оттиск», 664025, Иркутск, ул. 5 Армии, 26 Заказ № 158

Подписано в печать 14.06.2011 г.

Распространяется бесплатно