



ВЕСТНИК

Института имени Г.И. Турнера

Мы дарим детям радость движения

www.rosturner.ru



УКАЗ ПРЕЗИДИУМА ВЕРХОВНОГО СОВЕТА СССР

За достигнутые успехи в развитии здравоохранения и медицинской науки, награждать Ленинградский научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера орденом Трудового Красного Знамени.

Москва, Кремль, 2 февраля 1983г.

Выступление Вероники Скворцовой на итоговой коллегии

Министр здравоохранения Вероника Скворцова выступила на итоговой коллегии Министерства здравоохранения России.

Сегодня мы подводим итоги ушедшего 2017 года и шестилетнего периода нашей совместной работы.

В своём послании Федеральному Собранию Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин подчеркнул, что «в основе всего лежит бережение народа России и благополучие наших граждан».

«Важнейший базовый показатель благополучия граждан и страны – это, конечно, продолжительность жизни».

Здесь в последние годы мы добились серьёзного роста – более чем на семь лет. За 2017 год – на 0,8 года, до национального исторического максимума – 72,7 лет, при этом у мужчин – на 1,1 года. Наша задача: уже к 2024 году достичь продолжительности жизни 76 лет, а к 2030 году – 80 плюс.

Смертность снизилась во всех возрастных группах: детей – на 12,6%, трудоспособного населения – на 10,0%, лиц старше трудоспособного возраста – на 3,5%. Это стало возможным благодаря снижению смертности от всех основных причин.

Важный вклад в достижение столь значимых результатов внесла реализуемая по поручению Президента Российской Федерации программа по строительству перинатальных центров. Уже в этом году в регионах страны будут работать 94 перинатальных центра третьего уровня. Это создаст условия для полноценного функционирования современной медицинской системы охраны материнства и детства.

Безусловно, самой эффективной мерой для снижения смертности и увеличения продолжительности жизни является профилактика заболеваний.

За шесть лет охват населения вакцинацией против гриппа был увеличен в 1,7 раза, с 37,7 млн человек (или 26% от численности населения) до 67,4 млн человек, что составило почти 47% населения страны. Такой охват достигнут впервые за всю историю нашей страны.

С 2013 года мы возобновили на современном уровне массовые профилактические скрининги здоровья. В 2017 году профилактические осмотры и диспансеризация прошли 48,5 млн человек, детей и взрослых, что в 1,5 раза больше, чем в 2013 году.

Улучшилось и активное выявление заболеваний на ранних стадиях, поддающихся эффективному лечению. Так, благодаря активному онко-поиску уже почти 56% всех злокачественных новообразований были выявлены на 1–2-ой стадиях, что привело к снижению одногодичной летальности – до 22,5% и повышению пятилетней выживаемости почти до 54%. В результате смертность от новообразований в 2017 году снизилась на 3,6%.

Приоритетным направлением нашей работы в 2017 году оставалась самая близкая к пациенту первичная медико-санитарная помощь.

В соответствии с разработанным в 2016 году комплексом мер по развитию первичной медицинской помощи и данными геоинформационной системы в 2017 году построено и введено в строй 452 новых ФАП и офисов врачей общей практики. Отремонтировано в сельской местности – 464 медицинских объекта.

Работают более 3,5 тыс. мобильных медицинских бригад. В 2017 году приобретено 55 мобильных диагностических комплексов.

Однако и сегодня остаются населенные пункты вне зоны доступности первичной медико-санитарной помощи.



Особое внимание мы уделяем созданию комфортной среды и атмосферы доброжелательности в медицинских организациях.

С конца 2016 года, совместно с Управлением Президента по внутренней политике, а также с экспертами госкорпорации «Росатом», мы реализуем пилотный проект по совершенствованию оказания первичной медико-санитарной помощи путём внедрения в повседневную практику амбулаторно-поликлинических учреждений бережливых технологий, способствующих созданию пациент-ориентированной системы и благоприятной среды, совершенствующей логистику и комфортность предоставления услуг, а также повышающих ресурсную эффективность медицинских организаций.

За 2017 год число «бережливых поликлиник» выросло с шести в трёх регионах страны до 304 – в 40 регионах. По результатам их работы можно сделать вывод, что достаточно 4–5 месяцев, чтобы в поликлинике разделить потоки здоровых и больных пациентов, обеспечить комфортное прохождение диспансеризации (первый этап – не более чем за два визита), начать оказывать помощь без очередей (сократив время ожидания в регистратуре в 4 раза, ожидания приёма у кабинета врача – в 8 раз, оформления записи на повторный приём к врачу – в 5 раз), увеличить время непосредственной работы врача с пациентом в два раза.

Эффективность данного проекта и его единодушное одобрение населением и медицинским сообществом обосновали значимость его масштабирования на всю страну. Данный приоритетный проект поддержан Президентом страны.

На период 2018–2020 годов внедрение бережливых технологий и обновление материально-технической базы будет осуществлено во всех детских поликлиниках и поликлинических отделениях стационаров.

До конца текущего года во всех регионах должна быть создана единая централизованная диспетчерская служба скорой помощи, которая на основе системы ГЛО-НАСС позволит оптимизировать маршрутизацию больных и ещё сократить время доставки пациента в стационар.

За прошедший 2017 год дальнейшее развитие получила служба экстренной специализированной медицинской помощи при жизненно-угрожающих состояниях.

На межрайонном уровне дополнительно созданы 16 сосудистых центров, где применяются современные технологии ведения больных с острыми нарушениями кровообращения. Их общее число составило 609. Благодаря работе сосудистых центров, частота применения системного тромболитика при ишемическом инсульте выросла более чем в 30 раз, нейрохирургических вмешательств в 7 раз, ангиопластики коронарных артерий – в 9,7 раза. Это обеспечило снижение смертности от инфаркта миокарда и инсульта – на 17 и 23% за шесть лет, инвалидности – в полтора раза.

Вместе с тем, мы все знакомы с результатами ежемесячного мониторинга качества оказываемой специализированной медицинской помощи при основных заболеваниях.

Уважаемые коллеги! У нас огромный резерв возможностей для дальнейшего улучшения ситуации! Предстоит серьёзная масштабная работа над обязательным исполнением всех Порядков оказания медицинской помощи, привитием врачебному сообществу навыков работать, опираясь на клинические рекомендации, с обязательным соответствием критериям качества медицинской помощи.

Отдельное направление нашей работы – повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи.

Важно отметить, что сеть медицинских организаций, выполняющих ВМП, расширилась с 2012 года в 3 раза – до более 1000 медицинских организаций, включая региональные, что существенно упростило получение населением высокотехнологичной помощи, в том числе в экстренной форме.

К сожалению, не всегда современная медицина может спасти больного. Поэтому так важно развивать паллиативную помощь, позволяющую облегчить страдания человека и обеспечить достойный уход. За шесть лет число паллиативныхоек в стране увеличилось в 9 раз. В 2017 году на них получили помощь уже почти 196 тыс. человек, что в 4,5 раза больше, чем в 2012 году. Существенно улучшилось обеспечение пациентов сильнодействующими обезболивающими препаратами.

Тем не менее, проблемы пока сохраняются. Нам предстоит провести работу по обеспечению всех нуждающихся дыхательным вспоможением, в том числе на дому, полностью решить вопрос с обезболиванием каждого страдающего больного. Эти задачи являются приоритетными и подкреплены финансовой поддержкой из федерального бюджета.

Безусловно, важным условием доступности и качества медицинской помощи является лекарственное обеспечение.

Одной из главных задач 2017 года стал жёсткий контроль в сфере ценообразования на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты, что позволило добиться снижения уровня цен, по итогам года, на 1,8%, несмотря на инфляцию.

В 2017 году перечень жизненно важных препаратов (на 2018 год) расширен ещё на 60 новых международных непатентованных наименований (МНН) до беспрецедентного общего числа – 699 МНН. Это абсолютно мировой рекорд.

Безусловно, лекарства должны быть не только доступными по ассортиментным позициям и цене, но и качественными. Сегодня можно утверждать, что в нашей стране сформирована комплексная система обеспечения качества, эффективности и безопасности лекарственных препаратов.

Один из приоритетов нашей работы – внедрение единых требований к качеству медицинской помощи на всей территории страны и создание системы управления качеством.

В 2017 году совместно с экспертным сообществом и Национальной медицинской палатой завершено создание свода национальных клинических рекомендаций по основным заболеваниям человека, каждая из которых публично обсуждена, прошла процедуру рецензирования и



коллективно утверждена на пленумах, всероссийских съездах, конгрессах, организованных медицинскими профессиональными организациями.

В целях ускоренного внедрения клинических рекомендаций в практическую медицину создан электронный рубрикатор клинических рекомендаций – это поисковая система, позволяющая по ключевым словам и графологическим структурам быстро находить необходимую информацию. Электронный рубрикатор размещён в открытом доступе на официальном сайте Минздрава России в сети интернет.

Впервые в 2017 году нормативным правовым актом Минздрава России утверждены критерии качества медицинской помощи, которые стали базовым элементом регламентов Росздравнадзора и страховых медицинских организаций по экспертизе качества медицинской помощи.

Конечно, основной движущей силой поступательного развития отрасли являются медицинские работники.

Принимаемые консолидированные меры по реализации Указов Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года позволили добиться положительной динамики в численности врачей. Их число в 2017 году увеличилось почти на 4 тыс. человек и составило 548 414. Такая ситуация отразилась и на коэффициенте совместительства: он снизился с 2012 года – с 1,54 (этот показатель у нас не снижался почти 10 лет) до 1,38.

Сегодня мы можем констатировать рост числа специалистов по наиболее дефицитным специальностям («Анестезиология-реаниматология», «Рентгенология», «Онкология», «Патологическая анатомия»).

Особое внимание уделяется кадровому обеспечению на селе. За период с 2012 по 2017 год фактическая численность участников программы «Земский доктор» составила 29 тыс. человек, в том числе в 2017 году – более 5 тыс. человек.

С 2018 года мы расширили территориальное действие программы на города с населением до 50 тыс. человек и включили в программу фельдшеров с единовременной компенсационной выплатой в размере 500 тыс. руб.

Основные характеристики квалификации, необходимой медицинским работникам для осуществления их профессиональной деятельности, закладываются профессиональными стандартами.

В настоящее время совместно с Национальной Медицинской Палатой подготовлено 38 профессиональных стандартов по ключевым медицинским специальностям. Создание ещё 30 стандартов для врачей-специалистов и среднего медицинского персонала должно быть полностью завершено до конца текущего года.

Важная задача – создание достойных условий работы медиков, включая повышение уровня заработной платы и введение эффективных систем стимулирования.

По данным Росстата, с 2012 года среднемесячная заработная плата увеличилась у врачей на 65,6%, среднего медицинского персонала – на 56,4%, младшего – на 104,2%. На эффективный контракт переведено уже 99% работников государственных и муниципальных учреждений здравоохранения. Перевод на «эффектив-

Продолжение на с. 2

Выступление В. Скворцовой на итоговой коллегии Минздрава

Продолжение со стр. 1

ный контракт» полностью завершён в 77 из 85 субъектов Российской Федерации.

Для действительного преобразования условий труда медицинских работников, оптимизации действий, снижения бремени бумажной работы необходимо активное внедрение в медицинских организациях информационных систем.

За последние годы в учреждениях здравоохранения страны в целом сформирована информационно-телекоммуникационная инфраструктура. Продолжается информатизация медицинских организаций в удалённых населённых пунктах. К концу 2017 года более 3 тыс. были подключены к высокоскоростному интернету. В этом году будет подключено ещё более 7 тыс. объектов, и в соответствии с поручением Президента подключение больниц и поликлиник будет полностью завершено. Это позволит внедрить централизованные информационные системы в субъектах Российской Федерации и создать технологические условия для обеспечения преемственности оказания медицинской помощи.

По поручению Президента Российской Федерации на дальнейшее развитие информационных медицинских систем регионам будет выделена финансовая помощь. Как отметил Президент в Послании, «поликлиники и фельдшерско-акушерские пункты, региональные учреждения здравоохранения и ведущие медицинские центры должны быть связаны в единый цифровой контур, чтобы для помощи каждому человеку были привлечены силы всей национальной системы здравоохранения».

Это наша важнейшая общая задача на ближайшие годы.

Уважаемые коллеги!

Развитие отечественного здравоохранения во многом определяется внедрением новых современных биомедицинских и инженерных технологий, а также переходом к «Медицине – 4П»: предиктивной, профилактической, персонализированной и партисипативной – на основе активного участия и равноправного партнерства пациента.

Особую роль в становлении инновационной медицины играют:

- полноценная реализация национальных технологических инициатив Health-Net и Neuro-Net;
- развитие научно-образовательных медицинских кластеров вокруг ведущих медицинских вузов и учреждений науки;
- расширение сети центров доклинических трансляционных исследований;
- внедряемые Минздравом механизмы направленного инновационного развития и клинической апробации, позволяющие сократить длительность инновационных разработок в несколько раз, обосновать их клинко-экономическую эффективность.

В стране активно ведутся исследования, направленные на создание системы биомаркеров заболеваний, в том числе предиктивных, идёт развитие инновационных методов мониторинга здоровья, в том числе с использованием телемедицинских технологий. Разрабатываются и внедряются современные методы персонализированной фармакотерапии, отечественные таргетные иммунные препараты, векторные вакцины, генотерапевтические лекарственные препараты, а также инновационные разработки в области робототехники, киберпротезов, человеко-машинных интерфейсов, 3D-прототипирования.

В 2017 году утверждена Стратегия предупреждения распространения антимикробной резистентности в Российской Федерации. На сессии Генеральной Ассамблеи ООН Россия представила альтернативные методы лечения инфекционных заболеваний. Это не традиционные

антибиотики, это препараты другого класса, которые разработаны российскими учеными.

Успехи нашей страны в области здравоохранения достойно оцениваются за рубежом. За последние три года резко увеличился поток иностранных пациентов в российские клиники. Одновременно с этим значительно сократился поток россиян, выезжающих для получения медицинской помощи за рубеж.

В ходе юбилейной 70-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2017 года пост Председателя Ассамблеи единогласно передан нашей стране. По оценкам ВОЗ, наша страна устойчиво входит в число мировых лидеров по эффективности мер, направленных на борьбу с неинфекционными заболеваниями. В этом вопросе мы сегодня оказываем методологическую и образовательную помощь многим государствам

2018 год объявлен Президентом страны «годом добровольчества».

В настоящее время в сфере здравоохранения насчитывается более 13 тыс. волонтеров, охватывающих своей помощью около 4 млн человек. Активно работает всероссийское движение «Волонтеры-медики».

Минздрав России – первое ведомство, которое создало единый методологический и образовательный Федеральный центр поддержки добровольчества в сфере охраны здоровья, который осуществляет взаимодействие и координирует активность более чем 470 волонтерских организаций.

В Послании Президента прозвучало, что «важнейшая задача, которая касается каждого, это доступность современной, качественной медицинской помощи. И мы должны ориентироваться здесь на самые высокие мировые стандарты».

Равные возможности и справедливость должны стать единым требованием для всей системы российского здравоохранения!

Выступление Вероники Скворцовой на общем собрании РАН

Министр здравоохранения Вероника Скворцова выступила на общем собрании членов Российской Академии наук 29 марта 2018 года.

В своём выступлении министр отметила важность консолидации всех усилий, направленных на развитие науки и обеспечение межведомственного подхода, напомнив о главной задаче, поставленной Президентом Российской Федерации В.В. Путиным – о сохранении здоровья и увеличении продолжительности жизни населения страны, выполнение которой невозможно без научного прогресса.

«Для Министерства здравоохранения России абсолютным приоритетом является инновационное развитие отрасли, именно поэтому мы уделяем особое внимание развитию медицинской науки и всех сопряжённых с нею наук», – сообщила министр.

Она также подчеркнула важность дальнейшего совершенствования биомедицинских технологий в нашей стране.



«Мы формируем особое направление ускоренного развития биомедицины в соответствии с теми государственными приоритетами, которые прорабатываются межведомственным научным советом при Министерстве здравоохранения России под руководством членов РАН», – отметила Вероника Скворцова.

Особую роль в развитии науки, по словам министра, играет созданный Минздравом России Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками

здоровью, подразделения которого созданы во всех национальных исследовательских центрах.

«Мы создаём единую систему выработки коллегиальных решений и административного сопровождения на всех этапах реализации этих решений, и это позволило за последние два года существенно ускорить инновационную цепочку: от идеи до практического её примене-

ния», – сказала Вероника Скворцова. Среди важных направлений развития отечественной медицинской науки министр выделила онкологию, репродуктивные технологии, регенеративную медицину, робототехнику, когнитивные нарушения и контроль когнитивных функций, нейрокompьютерный интерфейс, биологическую и химическую безопасность.

Вероника Скворцова также рассказала о ключевых достижениях отечественной медицинской науки за последние годы: «За два года у нас целый ряд прорывных достижений и побед: создание лучшей в мире векторной вакцины против лихорадки Эбола; создание линейки сенсоров и биодетекторов, основанных на разных механизмах, включая микрофлюидные технологии, которых еще 4–5 лет назад не было в нашей стране и которые позволяют ускоренно, в автоматическом режиме, определять патогенные вещества; создание отечественного робот-ассистирующего хирургического комплекса; учёными из Дубны получен медицинский протонный пучок».

В завершение своего выступления министр пожелала РАН дальнейшей успешной работы и выразила уверенность в продолжении эффективного взаимодействия РАН с Минздравом России.

РАН станет основным локомотивом роста

«Мы пойдём вперед, только если основным мотивом роста будет наука», – заявил президент РАН Александр Сергеев на общем собрании Российской Академии наук 29 марта 2018 года.

Отвечая на вопрос о задачах, стоящих перед учёным сообществом России, глава РАН подчеркнул: «Основным для Академии наук является то, что она должна отреагировать как можно быстрее на поручения, которые даны президентом РФ и по координации стратегии научно-технологического развития, и по организации деятельности Академии».

Сегодня РАН предлагается сделать огромный новый объём работы. В связи с чем важно правильно выстроить работу научных организаций, дабы не обмануть доверие власти. А оно есть.

«Спасибо за амбиции», – так оценил потенциал и вклад учёных в развитие России, озвучив позицию руководства страны, вице-премьер Аркадий Дворкович. «Академия должна стать штабом экспертизы», – считает министр образования и науки Ольга Васильева. «Медицинская часть РАН – одна из достойнейших её частей», – убеждена министр здравоохранения России Вероника Скворцова, отметившая, что усилиями учёных РАН создана лучшая в мире вакцина от лихорадки, а робот-хирург отечественной разработки в 100 раз превосходит американца DaVinci.

Из доклада президента РАН «О состоянии фундаментальных наук в Российской Федерации» следует, что наука входит в число национальных приоритетов Стратегии национальной безопасности России (так сказано в Указе Президента РФ от 31.12.2015 №683). Учёным есть чем гордиться. Из достижений мирового уровня глава РАН назвал немало открытий и разработок в различных областях, сделанных за прошедший год. Это, например, точная оценка сложности классического алгоритма Евклида, позволяющая добиваться успехов в криптографии. В МГУ создан суперкомпьютерный комплекс, пользователями которого являются более ста институтов РАН. В 2017 году осуществлена первая прямая регистрация слияния нейтронных звезд гравитационными и гамма-детекторами, впервые измерена скорость распространения гравитационных волн: она равна скорости света. Удалось про-



вести первый в мире эксперимент по регистрации самых энергоёмких частиц: детектирование космических лучей самых высоких энергий Вселенной – 1020–1021 эВ (электронвольт). Созданы компьютерные коды моделирования аэротермогазодинамики гиперзвуковых ЛА – то, о чём говорил в Послании Федеральному собранию президент Путин. Есть успехи в реакторах на быстрых нейтронах, где используется «необогатённый уран, запасы которого в нашей стране, – как сообщил академик Сергеев, – позволят нам только за счёт атомной энергетики безбедно жить более 300 лет в плане электрообеспечения».

Это лишь часть научных достижений, которых немало и в других сферах: науках о Земле, экологии, климатологии, социологии и других гуманитарных дисциплинах, а также в сельскохозяйственных и медицинских науках.

«Я считаю, что Академия наук должна стать инициатором новых крупных проектов в стране, не только в области научно-технического, но и социально-экономического развития России, – подчеркнул президент РАН. – Инициация крупных проектов и их реализация были всегда визитной карточкой Российской Академии наук. Благодаря этому она была так востребована нашим обществом в советское время. Сейчас количество крупных

проектов уменьшилось, но, если мы видим, что встаём на траекторию роста и хотим догонять науко-ориентированные и технологически развитые страны, мы должны отдавать себе отчёт, что это может быть, только если наука превратится в основной локомотив роста».

По словам Александра Сергеева, РАН должна осуществлять прогнозирование, поиск, отбор важных и нужных для страны проектов.

«Сегодня у нас будет очень серьёзный разговор, какие это проекты, в каких направлениях, как мы должны скорректироваться с учёными, которые работают не только в академических институтах, но и в университетах, государственных научных центрах, различных институтах развития, чтобы всем обеспечить этот момент: что мы пойдём вперёд, только если основным мотивом роста будет наука», – заключил президент РАН.

В работе общего собрания РАН принял участие директор института имени Г.И. Турнера академик РАН А.Г. Баиндурашвили.

По материалам ИА REGNUM

Young scientists of the XXI century



Исторические параллели

18 марта 2008 года произошло историческое событие – выборы Президента Российской Федерации. Более 76% избирателей проголосовали за Владимира Владимировича Путина.

Жители Крыма впервые голосовали на выборах президента в составе России, при этом явка на выборы была самой высокой по стране – 90%.

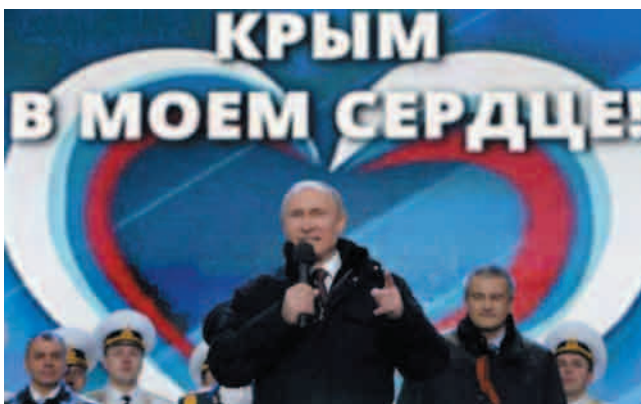
Присоединение Крыма к России (2014) – включение в состав Российской Федерации большей части территории Крымского полуострова (который после распада СССР являлся частью независимой Украины и до 2014 года контролировался ею), с образованием двух новых субъектов Федерации: Республики Крым и города федерального значения Севастополь.

Этому событию непосредственно предшествовали многомесячные антипрезидентские и антиправительственные акции на Украине («Евромайдан»), завершившиеся в феврале 2014 года смещением Виктора Януковича с поста президента страны. Первые же действия пришедшей к власти в Киеве оппозиции вызвали в Крыму протесты местного, в основной массе русскоязычного населения, чему способствовала активизация русских общественных организаций («Русская община Крыма» и партия «Русское единство»), приступивших к мобилизации своих сторонников ещё в середине января 2014 года – в связи с обострением противостояния в Киеве и развернувшейся кампанией захватов административных зданий в ряде регионов Украины.

В итоге 23–24 февраля под давлением пророссийских активистов была осуществлена смена исполнительных органов власти Севастополя, а 27 февраля, после того, как рано утром здания органов власти АР Крым были заняты несколькими группами вооружённых людей без знаков различия, депутаты Верховного Совета АР Крым, собравшиеся в здании парламента, отправили в отставку правительство Анатолия Могилюва и приняли решение о проведении 25 мая общекрымского референдума о расширении автономии полуострова в составе Украины. Новое правительство Крыма возглавил лидер партии «Русское единство» Сергей Аксёнов, заявивший о непризнании нового руководства Украины и обратившийся к руководству России за «содействием в обеспечении мира и спокойствия на территории Автономной Республики Крым».

1 марта Совет Федерации РФ удовлетворил обращение президента Владимира Путина о разрешении на использование российских войск на территории Украины. Отрядами добровольцев и российскими военнослужащими были блокированы все объекты и воинские части ВС Украины на территории полуострова, командование которых отказалось подчиниться правительству Крыма.

6 марта вопрос референдума был изменён. В обход украинской Конституции, на голосование был вынесен вопрос о присоединении Крыма к России. 11 марта Верховным Советом Автономной Республики Крым и



Севастопольским городским советом была принята Декларация о независимости. 16 марта был проведён референдум о статусе Крыма, на основании результатов которого в одностороннем порядке была провозглашена независимая Республика Крым, подписавшая с Россией договор о вхождении в состав РФ.

Крымская колонна (1777 – 1785)

В Пушкине на территории Детского ортопедического института им. Г.И. Турнера возвышается изящная колонна серого мрамора. В наши дни это самый политически актуальный памятник города, ведь посвящён он присоединению Крыма к России.

Крымская (Сибирская) колонна – памятник присоединения Крыма к России по условиям Кючук-Кайнарджийского мирного договора в войне России с Турцией 1768–1774 гг. Сооружение колонны связано со строительством комплекса запасного двора и кордегардий по проекту архитектора В.И. Неелова на территории за пределами Екатерининского парка. На площади перед зданиями кордегардий по желанию Екатерины II решено было установить мраморную колонну.

Монолит для колонны привезён из Екатеринбурга. По месту добычи мрамора колонну первоначально называли «Сибирской». Окончательная отделка колонны произведена в мастерских конторы строения Исаакиевской церкви. 16 марта 1777 г. колонна, весившая 31,2 т, была привезена в Царское Село, в июле – установлена на постамент.



Крымская (Сибирская) колонна в городе Пушкин (Царское Село) – мемориальный памятник архитектуры второй половины XVIII в.

Материалы: колонна – мрамор горношнитский светло-серый, полированный, основание – гранит серый, скульптурное навершие – бронза.

Общая высота памятника – 16,57 м, высота колонны – 10,55 м, высота бронзовой композиции – 2,55 м.

Федеральный памятник (Постановление Правительства РФ № 527 от 10.07.2001).

Интересно, что официальное присоединение Крыма к России состоялось лишь в 1783 г. Таким образом, колонна была изготовлена и смонтирована заранее (случай уникальный в истории). Долгое время колонна оставалась без скульптурного навершия. 22 октября 1785 г. вверху колонны была установлена бронзовая скульптура, символизирующая воинские трофеи, добытые в ходе боёв (автор – художник, профессор Академии художеств Гавриил Игнатьевич Козлов).



Один из современников Пушкина назвал Царское Село «пантеоном Российской славы». Группу мемориальных сооружений – это Чесменская и Морейская роstralные колонны, Кагульский обелиск (в Екатерининском парке), Крымская колонна – дополняют Орловские ворота и Памятник Ланскому. Установлено, что автором Орловских ворот и Чесменской колонны является Ринальди. Есть суждения, что Кагульский обелиск и Морейская колонна также выстроены по его проекту. Остается неизвестным автор Крымской колонны и Памятника Ланскому. Но их стилистический анализ позволяет предположить, что автором всех этих мемориальных сооружений был Антонио Ринальди. Возведение памятников осуществлялось в 1770-х гг.

М.Е. Краснова
По материалам сети Интернет

Симпозиум в Гонконге

С 7 по 10 марта 2018 года в Гонконге прошёл 11-й Мировой симпозиум по врождённой патологии кисти и верхней конечности, совместно с 31-м ежегодным конгрессом Гонконгской Ассоциации по хирургии кисти (WCHS 2018).

Мировой симпозиум по врождённой патологии кисти верхней конечности проходит раз в три года: в 2009 году он был проведён в Гамбурге (Германия), в 2012 – в Далласе (Техас, США), в 2015 – в Роттердаме (Голландия).

В 2018 году в Гонконге представителями международного учёного комитета стали профессора из Кореи, Франции, Японии, Голландии, Америки, Великобритании и Австралии. Докладчики со всего мира представили презентации и постерные доклады на наиболее актуальные темы: трёхфалангизм первого пальца, синдактилия, полидактилия, лучевая косорукость, парез Эрба, радиоульнарный синостоз и другие.

Для освещения патологии верхней конечности при артрогрипозе была выделена специальная секция, где выступили докладчики из НИДОИ им. Г.И. Турнера.

Ольга Евгеньевна Агранович, д.м.н., научный руководитель отделения артрогрипоза, представила доклад «Метод выбора донорской мышцы для восстановления активного сгибания у детей с амиоплазией». Доклад вызвал неподдельный интерес у коллег и был в центре внимания во время дискуссии.

Доклад «Результаты хирургического лечения деформаций кистевого сустава у детей с артрогрипозом» Евгении Александровны Коченовой также был интересен и вызвал дополнительные вопросы.

Были отмечены хорошие результаты лечения пациентов с артрогрипозом, количество которых многократно превышало те случаи, что составляют опыт зарубежных коллег. Также сотрудникам Института было предложено провести обучающий семинар по тактике лечения пациентов с артрогрипозом.



В целом конференция прошла в чётко регламентированной рабочей, но одновременно дружеской обстановке, при этом дискуссии на научные темы продолжались и на постерных сессиях. Участники конференции смогли не только получить много полезной информации, но и насладиться чудесной погодой и великолепными достопримечательностями Гонконга.

Следующий, 12-й симпозиум WCHS 2021 состоится в Миннесоте (США).

Врач отделения № 10
к.м.н. Евгения Александровна
Коченова

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

Поздравляем с успешной защитой!

27 февраля 2018 года в Российском НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена состоялись две защиты диссертаций наших сотрудников на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Надежда Александровна Коваленко-Клычкова представила работу на тему «Пороки развития костей переднего отдела стоп у детей». Научный руководитель – Михаил Павлович Конохов. Диссертант свободно владела материалом, ответила на многочисленные вопросы.

Вторая защита также прошла успешно. Владимир Александрович Новиков защитил диссертацию на тему «Комплексное лечение пациентов с детским церебральным параличом с поражением верхней конечности». Научный руководитель – Валерий Владимирович Умнов.

Поздравляем диссертантов и их руководителей
с достойно выполненными работами.

Желаем дальнейших творческих успехов и не останавливаться на достигнутом!

Учёный совет



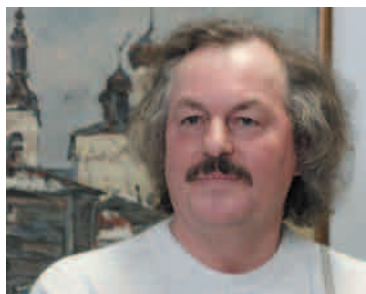
В.А. Новиков



Н.А. Коваленко-Клычкова

Библиотека приглашает на выставку живописи В. Скачкова «ЦАРСКОЕ СЕЛО» в произведениях (март — май 2018)

Валентин СКАЧКОВ – член Союза художников России, действительный член Петровской академии наук и искусств, член Объединения профессиональных художников Израиля. Родился в 1953 г. в селе Турдаки в Мордовии. Учился в Пензенском художественном училище им. К.А. Савицкого, а затем в Институте живописи, скульптуры и архитектуры им. И.Е. Репина (Академия художеств) в мастерской профессора Б.С. Угарова.



Участвовал более чем в 250 коллективных выставках в России и за рубежом. Провел 83 персональные выставки в 38 странах мира. На 33 персональных выставках В. Скачков представлял Россию в Российских центрах науки и культуры в Австрии, Индии, Непале, Чехии, Мальте, Финляндии, Египте, Болгарии, Венгрии, Польше, Израиле, Дании, Сербии, Китае, Испании, Палестине, США, Великобритании и др.

Основная тема творчества В. Скачкова – пейзаж, но художник с успехом пишет портреты, натюрморты, жанровые и исторические картины. Он много работает с натуры и является постоянным участником творческих поездок на пленэры по России и в другие страны. Работы В. Скачкова находятся во Всероссийском музее А.С. Пушкина в Санкт-Петербурге, в Историко-литературном музее города Пушкин, в Музее соборов Царскосельского благочиния в городе Пушкин, в Художественном музее Кирилло-Белозерского архитектурно-художественного музея-заповедника, а также в Музее современного искусства в Каире (Египет), в Художественном музее города Камбре (Франция), в Художественном музее Харбина (Китай), в картинных галереях многих стран мира и в частных коллекциях.

Имя Валентина Скачкова занесено в биографический словарь-справочник «Знаменитые люди Санкт-Петербурга».

В стенах нашего Института выставка В. Скачкова была представлена в 2006 г. Мы рады новой встрече с художником и благодарим Валентина Николаевича за возможность видеть его картины. Преданность искусству и красота человеческого духа пронизывает его творчество.

Царское Село в произведениях Валентина Скачкова

Обаяние этого уникального места в полной мере испытал на себе живописец Валентин Скачков, творческая мастерская которого расположена в самом сердце города, вблизи Екатерининского дворца, рядом с Лицеем. Неудивительно, что Царское Село заняло главное место в его живописи. Художник не устаёт любоваться парками, архитектурными сооружениями, открывая для зрителей новые оттенки, казалось бы, в хорошо знакомых видах.

Валентин Скачков замечательный пейзажист, тонко чувствующий природу. Особенно любимы им уединённые уголки парков. Зимние аллеи, весенние проталины на полянках, первые цветы привлекают внимание художника. Лёгкой грустью овеяны эти милые мотивы, в которых автор продолжает традицию русского лирического пейзажа XVIII–XIX веков. Создавая живописные

образы архитектурных памятников Царского Села – Екатерининского дворца, парковых павильонов, зданий Феодоровского городка, художник стремится передать в первую очередь их созвучие с окружающим ландшафтом. Человеческие фигурки, которые иногда появляются в его пейзажах, усиливают эмоциональную составляющую образного решения картины, привносят в неё композиционную динамику.

Восстановленные православные церкви, Знаменская и Кирасирская, Феодоровский собор в работах художника неразрывно связаны с природным окружением. Храмы, отсиженные «вглубь» картины и «прикрытые», как театральными кулисами, прозрачными стволами деревьев, представляются чудесными видениями другого мира, к которым человеку необходимо проделать определённый путь.



Особое место в творчестве художника занимают сюжеты, посвящённые своеобразной «реконструкции» царскосельской жизни прошлых веков. Вот А.С. Пушкин со своей красавицей-женой гуляет по Екатерининскому парку. Кроны деревьев тронуты золотом, ведь осень – любимая пора поэта. На Зеркальном пруду два лебедя – символ любви и верности. Надвигаются сумерки, и кажется, что изображение на полотне может в любой момент исчезнуть, как неуловимое видение.

В другой работе художник убедительно переносит нас в 20-е годы XIX века. Мы видим гуляющую вдоль Рыбного канала пару с собачкой, сбегающую с мостика молодую даму. И только два лебедя, стилизованные под изображение с народной картинки, подсказывают нам, что это своеобразная фантазия автора на тему исторического прошлого. Неожиданный вид приобретает в исполнении художника и Садовая улица, ведущая к Екатерининскому дворцу и Лицею. Солнечный зимний день, несущийся вдоль Каскадного канала кибитки и сани, яркость, праздничность, тонкая стилизация под лубок характерны для этого удивительно радостного, населённого множеством персонажей произведения, переносящего нас в воображаемое прошлое.

В этих полотнах Валентин Скачков продолжает и по-своему осваивает традицию мирискусников, «ретроспективных мечтателей», которые стремились отразить жизнь минувших эпох в ключе стилизации и художественной условности.

Валентин Скачков по праву может быть назван «певцом Царского Села», способным «остановить мгновение».

Н. Коршунова, искусствовед



Научная медицинская библиотека информирует о поступлении новой книги

Петрова Н.С., Баиндурашвили А.Г. Ортезирование в лечебной практике врача. Учебное пособие. 248 с., 195 рис., 10 табл.

Об авторах:

Петрова Наталья Савельевна, руководитель Научно-методического медицинского многопрофильного центра «ОРТО» (Россия, Санкт-Петербург).

Баиндурашвили Алексей Георгиевич, директор ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Тюрнера» Минздрава России, главный детский травматолог-ортопед Санкт-Петербурга, заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор, академик РАН.

Учебно-методическое пособие посвящено актуальной теме – ортезированию с применением ортопедических изделий максимальной готовности, предназначенных для использования в профилактических, лечебно-профилактических и лечебных целях в составе комплексной медицинской реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм, оперативных вмешательств и заболеваний костно-мышечной и других систем организма при разной степени выраженности нарушений их функции.

Авторы приводят показания к назначению и подробное описание механизма действия каждого из ортезов, что представляет большую практическую ценность. Пособие предназначено для врачей – травматологов-ортопедов, хирургов, ревматологов, неврологов, нейрохирургов, реабилитологов, специалистов по спортивной медицине, эндокринологов, акушеров-гинекологов, применяющих ортезирование в лечебной практике, а также для специалистов бюро медико-социальной экспертизы, технических ортезистов, сотрудников специализированных ортопедических салонов и студентов.

Благодарим авторов и желаем им творческих успехов.



Принимайте поздравления!

Поздравляем с 50-летием!

6.03 – **Елену Викторовну Вашкевич**, экономиста финансово-экономического отдела. Стаж работы в Институте 10 лет.

24.03 – **Крестину Александровну Петрову**, санитарку в оперблоке. Стаж работы в Институте 16 лет.

29.03 – **Елену Сергеевну Иванову**, медсестру-анестезиста. Стаж работы в Институте 32 года.



Дорогие, милые труженицы!
С днём рождения!

Желаем с близкими не расставаться,
С друзьями чаще всем встречаться,
Со счастьем просто обвенчаться,
Природой дивной любоваться,
Со всеми радостно общаться,
И целей нужных добиваться,
Невзгод, ошибок не бояться,
Жить с оптимизмом и смеяться!



Спасибо вам за добросовестный труд и преданность Институту!

Администрация и сотрудники Института

С юбилеем!

6.03 исполнилось 60 лет Галине Петровне Сапего – заведующей врачу-статистику. Стаж работы в Институте 15 лет.

Глубокоуважаемая Галина Петровна!
Искренне поздравляем Вас с юбилеем!

Желаем Вам здоровья, уважения и терпения от коллег, любви и удовлетворения от жизни, а главное – жить по зову своего сердца!

Любите, мечтайте, вдохновляйте!
Спасибо за Ваш труд!



Администрация, коллектив Института



© «Вестник Института имени Г.И. Тюрнера». Тираж 500 экз. Бесплатно.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Тюрнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Ответственный редактор – В.А. Маслов. Ответственный за выпуск – С.В. Вилинская. Редакционная коллегия: В.М. Кенис, М.Е. Краснова, А.В. Овечкина, Ю.Н. Овсянников, М.О. Куликова, А.И. Лебедева, К.С. Соловьева, А.Н. Мельченко

Адрес: 196603 Санкт-Петербург, Пушкин, Парковая улица, №64-68. Тел.: (812) 465-28-57, e-mail: info@rostopturner.ru. Сайт: www.rostopturner.ru.

Дизайн и верстка: ООО «МД» Пушкинский». Тел.: 953-53-07 http://www.nash1.ru. Типография ООО «СПб СРП «Павел» ВОГ», 196620, Санкт-Петербург, Павловск, Березовая ул., 16/20. Тел. (812) 452-37-58. Подписано в печать: 30.03.2018.