



**Во благо  
здоровья уральцев —  
изучать, исцелять,  
воспитывать!**

# УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

Учредитель: УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

## ИЗ ПРАВИТЕЛЬСТВЕННОЙ ТЕЛЕГРАММЫ



**Глава Министерства здравоохранения и социального развития России Татьяна Голикова поздравила студентов и преподавателей российских медицинских и фармацевтических вузов с Днем российского студенчества.**

*«... Я желаю вам постараться сберечь в душе эти годы, помнить и всегда быть благодарными своим учителям за полученные знания, и даже за потраченные нервы во время сессии — все это неотъемлемая часть студенческой жизни. Здоровья, успеха и талантливых учеников мне хочется пожелать всем профессорско-преподавательским коллективам медицинских и фармацевтических вузов. В этот день мы все становимся студентами своей Alma Mater».*



## СЛОВО РЕКТОРА

### НА КАЧЕСТВЕННО НОВЫЙ УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ

#### Задачи года

Основными задачами на 2010 год мы определили повышение качества подготовки специалистов на вузовском и послевузовском этапах. Для реализации поставленных задач будут проводиться следующие мероприятия.

В здании на ул. Ключевской, 17 продолжится оснащение центра, обучающего практическим навыкам, муляжами, тренажерами, что расширит возможности студентов, проходящих практику.

В нынешнем году мы должны закончить создание единой сети информационных технологий во всех корпусах, включая здание на ул. Декабристов, стоматологические клиники и, в дальнейшем, все кафедры, расположенные на базе крупных лечебно-профилактических учреждений.

Также будем продолжать расширение базы электронных источников для обучения студентов, интернов, ординаторов, аспирантов и врачей, приезжающих к нам на переподготовку и повышение квалификации. В течение года закончим ремонт комнат на ул. Токарей для слушателей ФПК.

#### О новых образовательных стандартах

Много перемен грядет в образовательной деятельности. Так в 2010 году мы должны быть готовы к началу введения Федерального государственного образовательного стандарта третьего поколения (ФГОС). Он отличается от нынешнего стандарта тем, что сокращается количество часов для преподавания иностранного языка, физической культуры. С начала действия новых стандар-

тов в нашем вузе больше не будет интернатуры. Тот объем знаний, который сегодня студенты получают в интернатуре, будет даваться на старших курсах. Выпускники смогут работать врачами по тем специальностям, по которым им разрешено после окончания медицинского вуза. В основном это, конечно, первичное звено, а уже через какое-то время ребята могут определиться в выборе желаемой специальности и пойти в ординатуру или аспирантуру.

На сегодняшний день ФГОС находится на утверждении в Министерстве образования РФ, пока существует только проект. Но уже сейчас мы в академии проводим необходимые мероприятия, которые безболезненно помогут перейти на новые образовательные стандарты с учетом требований Болонского соглашения. В частности, внедряется балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений студентов.

#### Что такое балльно-рейтинговая система?

На самом деле все просто. Балльно-рейтинговая система оценки успеваемости студентов применяется сейчас в ведущих российских и зарубежных вузах.

Суть ее в следующем: каждый студент в течение семестра «зарабатывает» баллы, из которых складывается его рейтинг. Помимо экзамена или зачета, баллы по предмету студент может набирать на протяжении всего периода обучения. В ходе семестра преподаватель начисляет студентам баллы за различные виды успешно выполненных работ — контрольные, самостоятельные, домашние, а

также за выступления на семинарах, рефераты и т.п. На первых занятиях педагог должен объяснить студентам, сколько баллов и за что они могут получить, как будет формироваться итоговая оценка по дисциплине. Кроме того, преподаватель может начислять студенту дополнительные баллы, так называемые «премиальные», за особые успехи в изучении дисциплины (доклады, участие в олимпиадах, научных студенческих конференциях и т.п.). Еще одно новое понятие — «рейтинг». Благодаря набранному баллам, определяется рейтинг каждого студента в группе, на курсе, в академии, как по конкретной дисциплине, так и по сумме всех дисциплин. Для определения семестрового рейтинга студента применяется формула расчета в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценки знаний студентов. Успешность и активность студентов как раз и будут оцениваться суммой набранных баллов. Учебные достижения студентов по каждой дисциплине оцениваются в диапазоне от 50 до 100 рейтинговых баллов. Балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений студентов позволяет определить рейтинг студента по каждой дисциплине, за семестр, за учебный год, за все время обучения в академии. Набранный рейтинговый балл за весь срок обучения служит главным показателем успешности освоения студентом образовательной программы. Именно к этому показателю в будущем проявят интерес работодатели.

«+» и «-»

Безусловно, во всем есть свои

достоинства и недостатки. Но про минусы мы будем говорить потом, когда появится возможность проанализировать, что такое балльно-рейтинговая система, как она работает и каковы новые образовательные стандарты третьего поколения. На данном этапе у нас другие задачи — внедрить, научить и студентов, и преподавателей. Однозначно не принимать новую систему — нецелесообразно. Весь мир по ней работает, и мы не должны отставать. Некоторые кафедры в УГМА уже применяют новую систему. Кстати, вспомните ЕГЭ. Что было? Категорическое отрицание. Сейчас бурные страсти вокруг единого гос. экзамена прекратились, мы поняли, что эта система значительно проще, а минусы дорабатываются. Так будет и с балльно-рейтинговой системой, и с кредитно-модульной, и ФГОС. Не спорю, что наша отечественная система «студент — молодой специалист — аспирант — кандидат наук» очень хорошая, мы выпустили лучших специалистов, но нужно идти в ногу со временем, сейчас нам предлагаются другие стандарты, они во многом более экономичные, эффективные и прогрессивные. Все новое необходимо и по-другому никак.

#### В завершение

Помимо образовательных, у нас есть и другие задачи. Так, среди главных задач года — повышение заработной платы сотрудникам академии, в первую очередь, профессорско-преподавательскому составу.

В отношении студенчества план мероприятий составлен, мы его будем выполнять. Надеюсь, что большинство студентов примут активное участие во внеучебной дея-



тельности. Также с учащимися и преподавателями будем проводить активную работу по здоровому образу жизни, привлекать к занятиям различными видами спорта, желательно, подвижными. Необходимо активизировать работу по участию в конкурсах, проводимых правительством Свердловской области, на федеральном уровне, по получению грантов.

Что касается перспектив, в этом году мы подготовим проектно-сметную документацию на строительство спортивного комплекса, расположенного на 8 км Московского тракта, где сейчас находится лыжная база, также оформим документацию на строительство производственной аптеки для фармацевтического факультета, на учебно-лабораторный комплекс на Ключевской.

Ну и на конец сентября — середину октября запланирован ряд мероприятий, посвященных 80-летию нашей академии.

*С.М. Кутепов,  
ректор Уральской  
государственной медицинской  
академии*

## ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЛА НА 2009-2014 ГОДЫ



Клинические базы — одна из больших проблем не только нашей академии, но практически всех медицинских вузов России, это постоянный камень преткновения. Согласно аккредитационным показателям,

на каждого студента должно быть выделено определенное количество учебной площади. В Уральской государственной медицинской академии имеются как собственные клинические базы, так и базы в областных и муниципальных больницах, с которыми заключены договоры безвозмездного пользования. В 2010 году Министерство здравоохранения и социального развития РФ совместно с советом ректоров должно принять новое Положение о клинических базах, которое, надеюсь, поможет нам разрешить ряд проблем, особенно касающийся работы кафедральных коллективов.

В западных странах, например, созданы такие универси-

тетты, в состав которых входят клиники, где обучают студентов и молодых врачей. То есть соблюдается классическая схема медицинского образования — единство обучения, науки и лечения больных. Надеюсь, мы тоже к этому придем. По крайней мере, в перспективе подобное развитие академии предполагается.

Развитие собственных клиник в УГМА — не менее важная тема для обсуждения. Сегодня у нас изменилась структура управления ими благодаря введению должности директора, объединяющей Клинику семейной медицины, стоматологию, различные лаборатории. Что касается Клиники семейной медицины, то

в наших планах — ее расширение. То есть в ее структуре появится еще и многопрофильная академическая поликлиника. Ведь у нас в академии есть все специалисты, и в поликлинике мы можем вести лечебный прием, консультировать, проводить диспансеризацию сотрудников.

Впереди нас еще ждет лицензирование нескольких клиник, уже готовим документы в Москву. Поскольку УГМА — федеральное учреждение, то лицензирование должно проходить в столице. Клиника — это подразделение академии, поэтому лицензию получает УГМА.

Что касается перспективы. У нас в планах создание не-

скольких малых медицинских предприятий, обладающих уникальными технологиями, в которых будут разрабатываться новые виды лечения, диагностики. Учреждения будут достаточно самостоятельными по статусу, но контрольный пакет акций должен находиться у академии. Пока это только идеи, требующие тщательных разработок.

Единство лечебного, научного и образовательного процессов тоже в наших планах.

*С.А. Коротких,  
д.м.н., профессор,  
проректор по лечебной  
работе*

## В НОГУ СО ВРЕМЕНЕМ

### О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ



Несмотря на то, что выпускников стоматологических факультетов в нашей стране довольно много — более 400 тысяч, — результаты анализа стоматологической помощи населению заставляют специалистов искать новые пути ее совершенствования. Основные причины поисков — качество оказываемой стоматологической помощи, находящееся не на высшем уровне, и большое количество стоматологических заболеваний.

В настоящее время сформирована трехуровневая концепция оказания стоматологической помощи.

Первый уровень — введение новой должности — «участковый врач-стоматолог». Такой должности у нас еще не было, тем не менее, необходимость в ее появлении очевидна, поскольку существующая система оказания стоматологической помощи, когда пациенты сами выбирают себе врача, сами определяют, когда идти

в клинику, несовершенна. В мировом масштабе должность участкового врача-стоматолога — не новое изобретение, а в России вводится впервые. Работа участкового врача-стоматолога будет строиться по принципу работы участкового врача-терапевта или педиатра. Планируется, что один врач сможет обслуживать около 10 000 человек, живущих в том районе, где расположена поликлиника. Основная обязанность врача-стоматолога связана с изучением стоматологического здоровья людей, обеспечением доступности стоматологической помощи, а также оказанием помощи в рамках своей компетенции, которую он получил после окончания медицинского вуза.

Второй уровень — создание специализированных стоматологических учреждений. Этот уровень, в отличие от первого, не новый, такие учреждения в нашей стране существуют. Предполагается, что пациентов в стоматологии будут направлять участковые врачи. То есть самотек пациентов, как это существует сейчас, прекратится, они будут направляться в клиники участковым врачом по мере необходимости.

И третий уровень, самый интересный, — создание на территории России нескольких специализированных стоматологических центров, финансируемых за счет бюджета и обеспеченных самым современным диагностическим и лечебным оборудованием. Таких центров в стране будет немно-

го. Однако, учитывая зрелость нашего факультета, кадровый состав, наличие материально-технической базы, вполне сравнимой с другими регионами, мы можем надеяться, что такой центр будет располагаться и в Екатеринбурге.

Программа трехуровневого оказания стоматологической помощи рассчитана на 10 лет и начнет внедряться уже с нынешнего года. Финансируется концепция из бюджетных средств. Первичное звено (посещение участкового врача) будет бесплатной услугой. А далее, в рамках оказания специализированной помощи, разрабатываются условия социальных гарантий. Например, первичные заболевания лечатся бесплатно, также государство будет оплачивать работу высокотехнологичных центров, которые, к примеру, занимаются ликвидацией врожденных проблем, таких как «расщелина неба». Стоит эта операция очень дорого. Государство берет на себя большие финансовые обязательства. А заболевания, которые появились из-за бездеятельности или по инициативе самого пациента, будут платные.

Проблемный вопрос — работа с населением. Казалось бы, стоматологическое лечение в ближайшее время станет более доступным в финансовом плане, появятся новые возможности, но, к сожалению, многие исследования, связанные с вопросами профилактики, подтверждают, что у нас определенная часть людей не знает,

как сохранять свои зубы здоровыми, а часть знают, но не делают. Поэтому и остается вариант платной помощи. Важно помнить, что любой больной зуб или кровоточивость десен — это маркер состояния организма, это не просто дырка, это значит, что в организме где-то произошел сбой, и он сигнализирует нам об этом. Нужно обращать на это внимание. К сожалению, раньше профилактическую работу с населением некому было проводить: стоматологов мы учили, как лечить, а вот как обучать, как мотивировать — такого не было.

Сейчас мы входим в период третьего образовательного стандарта, который как раз будет направлен на то, чтобы готовить специалистов для оказания помощи на первичном звене, то есть участковых врачей-стоматологов. Безусловно, для стоматологов эта концепция требует переосмысления, дополнительных организационных решений, переучивания врачей на этапе подготовки специалистов.

Особый интерес в программе трехуровневого оказания стоматологической помощи представляют ожидаемые результаты:

- Свыше 80% детей 6 лет должны иметь неповрежденные зубы, при этом среднее значение индекса КПУ (кариес, пломба, удаленный зуб) временных зубов — не превышает 2,0.

- У 12-летних детей средняя интенсивность кариеса по индексу КПУ не должна превы-

шать 1,5. Среднее количество здоровых секстантов пародонта должно быть не менее 5,5.

- У 15-летних подростков средняя величина индекса КПУ не должна превышать 2,3; при этом значение компонента «К» (нелеченный кариес) должно быть ниже 0,5. Среднее количество здоровых секстантов пародонта должно быть не менее 5,0.

- У 18-летних не должно быть зубов, удаленных из-за кариеса и болезни пародонта. Среднее количество здоровых секстантов пародонта — не быть менее 4,0.

- У 34-44-летних средняя величина индекса ЮТУ зубов не должна превышать 10,0, компонента «У» — 4,0. У 90% лиц этого возраста должно сохраниться 20 или более естественных функционирующих зубов, при этом число полностью беззубых лиц не должно превышать 1%. Среднее количество здоровых секстантов пародонта — более 2,0.

- В возрасте 65-74 лет 90% населения должны иметь функционально полноценную окклюзию (естественную или восстановленную протезами), при этом число полностью беззубых лиц — не превышать 1%. Среднее количество секстантов с глубокими карманами — не должно быть более 0,5.

*Г.И. Ронь,  
д.м.н., профессор,  
декан стоматологического  
факультета*

## ВСЕ ТОЛЬКО НАЧИНАЕТСЯ!



— Вы знаете, что благодаря счастливой ошибке моего отца, свой день рождения я отмечаю три дня подряд. Родилась я 15 января, а папа от радости появления на свет первого ребенка, записал датой моего рождения 13 января. С тех пор все, кто не знают меня близко, поздравляют 13 и 14 числа, близкие люди — 15 января. Очень приятно. Я вчера получала цветы (13 января — прим. авт.), сегодня получаю цветы и завтра получу цветы.

А родилась я в глухом поселке Черноисточинске, под Тагилом. Из роддома родители везли меня в санях, запряженных тройкой лошадей, как рассказывала мама. Это был первый и последний раз, когда мне посчастливилось прокатиться на тройке лошадей (смеется).

— **Софья Анатольевна, какой месяц в году для вас самый любимый и почему?**

— Январь, безусловно, — самый прекрасный месяц. Во-первых, с января начинается новый год. Это месяц начала новой жизни, новых планов, мы ставим перед собой очередные задачи. Во-вторых, на этот месяц приходится дни рождения самых близких для меня людей: 1 января — День рождения моей мамы, 9 января — у внучки и 15 января — у меня. Январь — самый праздничный месяц, дарит много положительных эмоций.

Как время года я люблю весну. Весна — пробуждение жизни. Хочется быть красивой, стремиться к новым свершениям. В это время года мы просыпаемся вместе с природой, холод сменяется зеленой листвой, ярко светит солнце, голубое небо отражается в глазах... С весной связано много надежд.

— **Почему вы решили стать врачом?**

— Предполагала, что вы зададите мне этот вопрос. Я не из семьи медиков. В нашей большой и дружной семье, в которой, если посчитать, около 50 человек, нет ни одного врача, — я первая. Мои родители — педагоги во всех отношениях. Мама долгое время работала директором школы, папа учился в высшей партийной школе, занимал руководящие должности. Поэтому с раннего возраста у меня в голове была педагогика. Мысль, что я стану врачом, пришла ко мне в школьном возрасте и связана с учителем биологии, который пришел к нам работать из медицинского вуза. Он так интересно вел свой предмет! Мне было любопытно все, что он рассказывал, любая тема вызывала восторг. С тех пор не было никакой другой мысли, кроме как стать врачом. Родители все же надеялись, что я выберу педагогический институт, но я своим желанием не уступила. Как оказалось впоследствии — правильно сделала.

Профессия врача подарила мне не только любимую работу,

15 января поздравления с юбилеем принимала замечательный человек, врач-педиатр, доктор медицинских наук, профессор, декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки УГМА Софья Анатольевна ЦАРЬКОВА. Накануне праздника нам удалось пообщаться с юбиляром. Софья Анатольевна позволила приоткрыть завесу ее личной жизни. Дорогие читатели, перед вами удивительная, чуткая женщина, любящая жена и мать.

но и встречу с моим будущим мужем. Когда я, закончив медицинский институт, проходила путь от старшего лаборанта, до профессора, декана, мне встретился Игорь Викторович Лещенко. Было это 15 лет назад, в то время я работала зам.декана педиатрического факультета, Игорь Викторович был зам.декана лечебного факультета. Несмотря на то, что мы с ним бок о бок проработали около 10 лет, наши пути почти никогда не пересекались. И только однажды на совещании мы встретились и постепенно завязалось знакомство, нашли общие интересы не только в профессии, но и во взглядах на жизнь. С тех пор мы с ним вместе, в октябре прошлого года исполнилось 15 лет совместной жизни.

— **Из педагогической семьи у вас зародилась медицинская...**

— Совершенно верно. Моя дочь с отличием окончила лечебно-профилактический факультет нашей медицинской академии, затем ординатуру, аспирантуру. Но так сложились обстоятельства, что она ушла из врачебной деятельности и работает теперь в московской фармацевтической компании, занимает руководящую должность.

Сын мужа Максим — врач, тоже окончил нашу академию, работал психиатром, его супруга — врач, возглавляет Центр иммунопрофилактики больницы №33. Племянник мужа в этой же больнице работает реаниматологом, жена его — кардиологом. Если посчитать всех врачей, окружающих меня, насчитывается 11 человек, начиная от бабушки Игоря Викторовича. Четыре поколения врачей! Внучка растет в семье врачей, поэтому, не исключая, станет в будущем врачом. Мама, конечно, очень гордится мной, как и вся наша семья.

— **Расскажите о ваших семейных традициях.**

— Главная традиция — взаимопомощь. Мы живем дружно и всегда помогаем друг другу. В любых ситуациях стараемся держаться рядом. Еще мы любим собираться вместе. Трудно, конечно, нашу большую семью объединить, но если получается — это прекрасно. Любимый праздник у нас проходит не только за столом. Это тоже традиция — готовить различные конкурсы, рисовать плакаты, проводить тематические вечера. Например, недавно у мамы был

юбилей, и мы сделали к этому событию газету: изобразили генеалогическое дерево, наклеили наши фотографии, подготовили конкурсы, шутки. Я умею это делать, и мне нравится этим заниматься.

От своей мамы я переняла много хороших качеств. Ее профессия заставляла быть строгой к себе, она никогда не давала себе никаких поблажек, отступлений, если надо сделать, то она сделает. И я росла под ее педагогическим влиянием: всегда выполняю свое дело честно, довожу до конца начатое, даже если сложно. Безусловно, это мне помогает в жизни, я знаю, что моя совесть чиста, по утрам я просыпаюсь с легким сердцем, знаю, что никому не причинила зла. Как ты относишься к людям, тем же платят и они. Родители привили мне ответственность за каждый поступок, каждый шаг.

— **Чем вы любите заниматься в свободное время?**

— Правильно говорят, что все идет от семьи. Мы все музыкальные, любим петь, родители хорошо поют, не имея специального образования, брат научил меня играть на гитаре. Недавно купили караоке — всей семьей с удовольствием испытываем новое оборудование. Дочь моя тоже играет на гитаре и поет. Когда выпадает возможность побыть вдвоем с дочерью, поем на два голоса, а Варвара наша годовалая внимательно на нас смотрит и в ладоши хлопает.

Еще у меня есть страсть к путешествиям. За последние годы удалось посетить многие европейские страны. Впечатления потрясающие. Мне очень понравилось в Праге, замечательный город Вена... Последний раз была в Словении: зеленые острова, чистейшие озера, чистота кругом. Обидно за нашу страну, что мы ее не бережем. Если бы каждый из нас жил, работал добросовестно, то, конечно, страна была намного красивее.

— **О чем вы мечтаете?**

— В январе всегда задумыва-

юсь, что я хочу в наступившем году сделать? Мне хочется, чтобы все было здорово, чтобы жизнь с прибавлением лет не шла под откос, а только вверх, чтобы намечались новые планы, ведь в душе я еще молодая, у меня много сил, чувствую поддержку близких. Это моя мечта — не останавливаться на намеченном пути, ни в коем случае не «заикнуться» и не сдавать позиции.

Когда оглядываюсь на прошедшие годы, невольно задаю себе вопрос, все ли я сделала? Мне кажется, что, пройдя путь от старшего лаборанта, ассистента, доцента, профессора, зам.декана до декана факультета, можно с уверенностью сказать, что это был прекрасный путь, который я прошла благодаря не только своим родителям, но и своему учителю — Виталию Васильевичу Фомину. Это он меня разглядел из массы студентов, заканчивающей академию, совершенно не знающей, что с ними будет. Он меня своей судьбоносной рукой вытащил из всех, будучи тогда деканом педиатрического факультета, пригласил работать к себе. Боже мой, я только окончила мед.институт, а меня приглашают работать старшим лаборантом. А как же врачебная деятельность?

— А что я там буду делать? — спросила я.

— Будешь мыть пробирки, чай мне подавать, — ответил с присущим ему юмором Виталий Васильевич.

Мне было страшно. Но интуиция мне подсказывала, что нельзя отказываться. Я видела глаза В.В. Фомина и понимала, что такие глаза меня не могут подвести и обмануть.

С той минуты я иду по этому пути рядом с ним, в этом году исполняется 30 лет, как я переступила порог кафедры. Я считаю, что живу достойную жизнь, и это не предел! Так что все в моей жизни ХО-РО-ШО!

Беседовала Елена Бортникова

### Внимание, конкурс!

Редакционно-издательский отдел УГМА объявляет конкурс на самое лучшее и оригинальное поздравление к 23 февраля и 8 марта. Участие в конкурсе могут принять все желающие. Поздравления приносить в 310 каб. (ГУК) или присылать по электронной почте: m\_starostina@mail.ru

Самые лучшие поздравления будут опубликованы в февральском номере Уральского медика.

## ПРИМИТЕ НАШИ ПОЗДРАВЛЕНИЯ!

Финал уходящего года ознаменовался для нашей медицинской академии и ее сотрудников множеством заметных событий. В декабре 2009 года почетного звания «Заслуженный врач Российской Федерации» были удостоены наши врачи Михаил Иосифович Прудков и Игорь Викторович Лещенко. В этом же месяце 50 и 75 лет отметили кафедры философии и физической культуры. Поздравляем!

### «ЛЕЧИТЬ И УЧИТЬ»!

**УМ:** Почему вы выбрали профессию врача? Кем хотели стать?

**М.И. Прудков, д.м.н., профессор, главный хирург Уральского федерального округа:**



Честно говоря, передо мной не стояло выбора будущей профессии, все было предопределено, поскольку я из врачебной семьи: папа был известным хирургом, брат — врач, у

нас в семье много врачей.

**И.В. Лещенко, д.м.н., профессор, главный пульмонолог министерства здравоохранения Свердловской области и Управления здравоохранения г. Екатеринбурга:**



Я вырос во врачебной семье. С детства слышал разговоры на медицинские темы, когда отец и мама,

приходя с работы, обсуждали непонятные мне врачебные проблемы. Я помню, что эти дискуссии для меня были, как разговор на иностранном языке. Дома часто собирались врачи. Это были высокообразованные люди, большинство из которых ранее работали в столичных клиниках, пострадавшие из-за сталинских репрессий. Конечно, окружающая врачебная среда оказали влияние на формирование моего мировоззрения и выбора профессии врача.

40 лет врачебной деятельности и 30-летняя работа в Уральской государственной медицинской академии определили кредо моей работы: «Лечить и учить».

**УМ:** Что для вас значит присвоенное вам почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации»? Как его заслужить,

на ваш взгляд?

**М.И. Прудков:** Без сомнения, такая награда приятна. Это знак признания того, что ты сделал. В этом заслуга моих учителей, учеников, которых у меня много. Это опора на многовековой опыт. Не нужно забывать, что хирургическая специальность — это, в первую очередь, коллективный труд. Например, в операции по трансплантации печени занято несколько десятков людей. Поэтому присвоение мне звания «Заслуженный врач России» — это признание всей нашей команды хирургов.

**И.В. Лещенко:** Прежде всего, я считаю себя врачом, а потом уже профессором. Присвоение столь почетного звания является высокой оценкой. Я благодарен за мое становление, как врача, моей маме, врачу-фтизиатру, пульмонологическому

отделению 4-й ЦГБ г.Н.Тагила, областному пульмонологическому центру и моим учителям-наставникам, профессорам М.Л. Шулушко и Б.Д. Зислину, где произошло мое становление, как ученого, коллективу МО «Новая больница», где тружусь более 20 лет.

Работа в качестве главного пульмонолога министерства здравоохранения Свердловской области и Управления здравоохранения г. Екатеринбурга позволили разрабатывать и реализовывать программы по улучшению качества оказания медицинской помощи при болезнях органов дыхания населению нашего региона. Результатом внедрения программ и стандартов явилось снижение смертности в Свердловской области при пневмонии в 1,5 раза, а при бронхиальной астме более чем в 3 раза.

### ЮБИЛЕЙ

#### Мышление или мышление?

#### Кафедре философии, биэтики и культурологии — 50!



— Анатолий Афанасьевич, подскажите, как правильно произносить: мышление или мышление?

— Да какая разница, голубушка, лишь бы оно было.

Такой диалог много лет назад состоялся между Алевтиной Федоровной Плышевой, ныне кандидатом педагогических наук, доцентом, председателем Совета ветеранов УГМА, и Анатолием Афанасьевичем Баталовым, который долгое время заведовал кафедрой философии, а основным объектом его исследования были мышление и жизнь. Так что от души поговорить на тему мышления можно было только с ним.

В декабре 2009 года кафедре исполнилось ни много, ни мало — полвека. И совершенно справедливо было посвятить торжественное событие памяти А.А. Баталова (25.03.1941—13.07.2008), специалиста по теории познания и онтологии, доктора философских наук, профессора, заведующего кафедрой

с 1974 года и до конца своих дней. Хотя закончил Анатолий Афанасьевич педиатрический факультет СГМИ, но все же философия увлекла его больше, и он посвятил всю свою жизнь именно этой науке.

На юбилейную конференцию, которая состоялась в учебной аудитории на ул. Анри Барбюса, 2, собрались соратники А.А. Баталова, те, кто работал с ним, учился, и те, кто в разные годы трудился на кафедре.

Среди самых дорогих гостей — первый заведующий кафедрой Владимир Ильич Плотников, отметивший в 2009 году свое 80-летие.

— Кафедра философии прошла большой путь, — говорит Владимир Ильич, — и 50 лет, исполнившиеся ей, кажутся сегодня мгновением, хотя за это время она пропустила через себя много человеческих судеб.

— Я пришел в институт мальчишкой, — продолжает свою вступительную речь В.И. Плотников, — сразу после аспирантуры УрГУ,

мне было 27 лет. Оказалось, что кафедра философии, на которую меня пригласили работать, еще и не открылась. Я нашел только преподаваемую историю партии. В 1959 году началась вводиться новая система образования, в том числе и философия, и в ноябре была создана кафедра, заведование которой предложили мне. Мне было 30 лет, я всячески отказывался, «трепыхался», говорил, что еще молод для заведования. Действительно я смотрелся совсем молодым наряду с пришедшими к нам маститыми фронтовиками. Спустя время на посту заведующего меня сменил Анатолий Афанасьевич. Это был наш человек, мы на него ориентировались, как на студента, который воспринимал философию через свою дисциплину, в которой он становился профессионалом. Так что для нас он был настоящей находкой. То, что его отличало от других — это как раз умение понимать, быть посредником между медицинскими знаниями и философской наукой. Он был одним из моих первых кандидатов и докторов наук.

В заключении хочется отметить, что праздник прошел в теплой, дружеской атмосфере, сложилось впечатление, что это одна большая семья. Надо полагать, большая заслуга в этом нынешнего заведующего кафедрой философии, кандидата философских наук, доцента Елены Владимировны Власовой.

P/S К юбилею кафедры вышла в свет книга «Человек и мир».

УМ

### БЕЗ КОММЕНТАРИЕВ

#### ЮБИЛЕЙ КАФЕДРЫ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Не всегда словами можно дать полное описание происходящим событиям. Вот и сейчас правильнее всего будет воздержаться от комментариев, здесь более полно расскажут иллюстрации. Мы только скажем, что кафедре физической культуры УГМА исполнилось 75 лет! Не верится.

