



# УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

● ноябрь ● 2004 г. ● № 7 (1621) ● Цена — свободная. ● Газета основана в 1935 году.

УЧРЕДИТЕЛЬ — УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

— Подумать только, ведь первокурсники, которых мы сегодня напутствовали в студенческую жизнь, окончат медакадемию в 2010-м! — сказал после окончания праздника Дня первокурсника проректор по учебной работе, профессор С. В. Цвиренко...

Да, у таких круглых дат есть особая магия, они концентрируют в себе стремительное движение времени.

Какими они будут студентами, какими они станут врачами — те, кто сегодня пока еще готовится к первой в своей жизни экзаменационной сессии? Только самыми лучшими, только самыми успешными! Так их настраивали, так напутствовали первокурсников наставники — профессора медакадемии во время традиционного праздника посвящения в студенты, который, как обычно, проходил в лучшем досуговом центре города — Дворце молодежи.



фоторепортаж

## ПОСВЯЩЕНИЕ

### «ТОРЖЕСТВЕННО ОБЕЩАЮ...»

Как всегда, открыл праздник ректор медакадемии, член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки РФ, профессор А. П. Ястребов. Он пожелал первокурсникам успешно учиться, настойчиво овладевать знаниями, а еще — обрести в студенческие годы верных друзей...

Проректор по учебной работе профессор С. В. Цвиренко сказал:

— Дорогие первокурсники! Мы, ваши учителя, хорошо к вам относимся, чтобы и дальше это отношение было хорошим, вам надо упорно учиться. Только прочно усвоенные знания обеспечат вам уважение преподавателей. Хочется, чтобы все, кто сегодня собрались в этом зале, на этом прекрасном студенческом празднике, успешно прошли огромную и сложную дистанцию обучения в вузе, чтобы никто с нее не сошел.

Каждая профессия имеет свою этику. С требованиями врачебной этики студентам-медикам приходится соприкоснуться уже с первых лет обучения в вузе. Поэтому одним из главных ритуалов Дня первокурсника в УГМА стало принятие Торжественного обещания студента.

Зачитывает его текст декан лечебно-профилактического факультета профессор А. Н. Андреев, а студенты повторяют слова своеобразной присяги верности постулатам, которые выстрадало, выработало на практике не одно поколение



врачевателей, начиная от легендарного Гипократа. Этим высоким словам еще предстоит обрести в жизни нынешних первокурсников прочной и сокровенный смысл.

Таким же символом врачебной профессии, как клятва Гипократа, стал белый халат. Говорят, что в России его ввел в обиход знаменитый хирург И. П. Пирогов.

### Н. ДОКТОРОВ В ТИХОМ СВЕТЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПАЛАТ...

Надеваю я белый халат —  
Вижу чей-то признательный взгляд...  
В тихом свете больничных палат  
Вижу добрый, признательный взгляд.

Мой привычный рабочий наряд —  
Скромный белый врачебный халат.  
Не сулит он наград и высоких зарплат —  
Этот скромный врачебный халат.

Как надежду, встречают халат  
В тихом свете больничных палат.  
Здесь нас ждут, здесь всегда отличат  
Этот скромный врачебный халат.

В жизни всякое будет, наверное,  
будет много преград,  
Но тебе не изменим, друг наш верный,  
Скромный белый врачебный халат.



(Окончание на 4-й стр.)

## «ЭТО — РЕБЕНОК, КОТОРОГО С ГОДАМИ ЛЮБИШЬ ВСЕ СИЛЬНЕЕ»

Интервью с профессором  
О. Г. Смоленской

— Ольга Георгиевна, с вашего разрешения я стал свидетелем очень интересного разговора...

— Да, эта моя встреча с представительницей большой коммерческой организации «АС-Бюро» по-своему знаменательна. Еще в конце прошлого учебного года у меня возникла мысль о создании попечительского совета фармфакультета. Идею поддержала администрация медакадемии. И вот теперь она обретает реальные черты. На эту тему я уже имела разговор в минздраве области и управлении здравоохранения Екатеринбурга, там отнеслись с пониманием к проблемам нового факультета. И вот этот разговор...

— «АС-Бюро» тоже обещает поддержку?

— Да. Ведь и эта фирма, и факультет заинтересованы друг в друге. У них — большая аптечная сеть, а там нужны специалисты, которых мы готовим. И что самое важное: эта фирма сейчас налаживает производство лекарств, и здесь тоже нужны провизоры. В перспективе научное сотрудничество такого предприятия и сотрудников кафедр медакадемии. Только собственное производство лекарственных препаратов даст возможность значительно их удешевить... И эта проблема сегодня понятна каждому.

— Какие еще вырисовываются перспективы?

— На совете ректоров вузов Екатеринбурга я заручилась поддержкой в создании собственного

дендрария медакадемии. Дендрологический парк очень необходим для учебного процесса на нашем факультете.

Пусть он будет скромным по размерам, но красивым, а красота — воспитывает. Одним из первых дел, в котором сможет поучаствовать формируемый сейчас попечительский совет, и станет создание дендрария. Такая вот мечта.

— Над чем еще сейчас работает факультет?

— Мы очень нуждаемся в базовых академических аптеках. В моем представлении, такие аптеки должны быть образцовыми в своем деле. Наши студенты должны осваивать здесь самые современные технологии и методики.

— Ну и конечно, ваша большая забота — это 2-й учебный корпус?

— Корпус, конечно, старый, он претерпевает большую реконструкцию. Но, что меня очень радует, — эта наша учебная база не только материально оформляется, приобретает другие черты, но и наполняется хорошим содержанием. Я хочу ска-

зать, что там работают люди, которые с большим энтузиазмом откликнулись на создание фармфакультета,

стали активно развивать новое направление в деятельности нашего вуза, насыщать его своими идеями, своими разработками. Это — кафедры общей химии, биохимии, фармакологической химии и фармтехнологии.

2-й корпус должен стать научно-практической базой факультета. Для этого, конечно, потребуются еще и аппаратура, и расходные материалы.

— Я помню вас в окружении первого набора, среди юношей и девушек, которые только что стали первыми студентами нового факультета... Они тогда начинали учиться.

— Сейчас они учатся на 4-м курсе, через год — выпуск. У них есть отличники, есть интересные люди. А всего на факультете учатся 320 человек. Сейчас закономерно решается вопрос о его административном отделении от лечфака. Это серьезный этап. У меня уже есть помощница — секре-

тарь и методист в одном лице — Раиса Яковлевна Сучкова. Она знакомится со студентами, знает уже всех старост групп... Решаются организационные вопросы, отремонтировано помещение для деканата.

А кажется, только вчера был прием первых абитуриентов... Сейчас, по-моему, приходят ребята, которые лучше представляют, зачем они идут учиться, свою будущую специальность... Как быстро летит время! Мне хочется создать летопись факультета. Пусть это будет альбом или диск, но он сохранит лица студентов, наших преподавателей, которые участвуют в становлении факультета. Ведь факультет — как ребенок, которого с каждым годом любишь все больше, сильнее. И я очень благодарна сотрудникам медакадемии за доброе отношение к этому детищу. Ведь для многих из них это были дополнительные хлопоты, заботы; новые учебные программы, новые методические разработки. И тем не менее я встречала только поддержку.

И должна сказать, что если вначале мы прибегали к помощи преподавателей других вузов — политехнического, лесотехнического, УрГУ, то сегодня преподавание всех дисциплин осуществляют только сотрудники нашей академии.

— Успехов вам!  
— Спасибо.

Беседу вел Д. БЫЧКОВ.

Моя встреча с первокурсниками происходила вечером, в почти домашней обстановке — в общежитии на улице Анри Барбюса, 2. Пришли на нее юноши и девушки, которые представляли почти все факультеты. Участниками беседы стали: Самвел Папоян, Михаил Мурзин, Дмитрий Дудин, Денис Давыдов, Наталья Васильева — все с лечфака; Олеся Толстикова и Света Блударева — педфак; Влада Путневская и Анна Тумилович — медпроф. Разговор во многом был стихийным: первые впечатления от учебы, жизни в общежитии, первые самостоятельные шаги.

В репликах проявлялись непохожие характеры, различный темперамент.

Говорили ребята вдумчиво, с юмором и легкой самоиронией, с воодушевлением, бодро... В такой тональности я и расположил их реплики.

## С ВООДУШЕВЛЕНИЕМ:

**Света:** — Нам очень повезло, у нас есть хороший, внимательный куратор Илья Валерьевич Гаврилов. Он очень хорошо все объясняет, помогает нам адаптироваться к студенческой жизни.

**Олеся:** — Я считаю, что настоящая студенческая жизнь — это когда ты живешь в общежитии, а не на квартире. Мы раньше никогда так надолго не отрывались от дома, от родителей, но здесь очень интересно, здесь живут друзья. Мы все познакомилась еще во время отработки, когда летом готовили общежитие к новому учебному году. И сейчас в свободное время вечерами собираемся, разговариваем, слушаем музыку. Очень интересно прошел в общежитии День первокурсника.

**Влада:** — В общежитии есть все условия для занятий. Очень внимательный, добрый человек — Лариса Петровна По-

Как живешь, первокурсник?

## Вечерний разговор

## ВДУМЧИВО:

**Михаил:** — Мой любимый предмет — биология, преподаватели очень интересно дают материал. Это же относится и к органической химии. Проблемы у меня с точными науками, с физикой, например, видимо, раньше были пробелы в знаниях. Поначалу трудно давался переход на вузовскую систему обучения, не умел правильно распределять время. Вечером допоздна учил, а утром невыспавший шел на лекции, плохо воспринимал материал. Но сейчас уже могу точно планировать свой день, все входит в норму.

**Дима:** — Больших усилий требует изучение иностранного языка, но стараюсь больше уделять внимания этому предмету.

**Влада:** — Очень трудно из-за транспортных проблем успевать на занятия, но я ни разу не опоздала.

**Аня:** — У меня трудности в изучении биологии. Но стараюсь их преодолеть. В общежитии нам всегда помогают те, кто учится на 2—3 курсе, да и на кафедре всегда можно получить консультацию...

**Наталья:** — Трудно дается химия... А вообще мне хочется сказать, что у нас подобралась очень хорошая группа. Большое спасибо тем, кто ее формировал. Большинство в группе — девушки, но мальчиков мы не обижаем (смеется).

пович, наш комендант и наставница.

## С ЮМОРОМ:

**Самвел:** — Вы спрашиваете: трудно ли учиться? Должен сказать, что в этом отношении мои ожидания не оправдались: не трудно, а очень трудно. Даже имея хорошую базовую подготовку. Но учимся, привыкаем к вузовской системе.

**Дима:** — Хочу рассказать про историю с «географией». В день накануне начала занятий мы решили разыскать 5-й корпус. Но в карту-схему, как оказалось, вкралась ошибка. В общем мы уехали на 21-м до конечной остановки, а потом час топали пешком до Онуфриева, 20. Хорошо, что заранее провели «разведку», а то бы 1-й день занятий для нас начался с опоздания. В День первокурсника, после праздника, который прошел во Дворце молодежи, в 3-м корпусе была дискотека. Ребята отпльсывали допоздна. А на другой день с утра — анатомия. Несладко некоторым пришлось... Поплясали...

## БОДРО:

**Наталья:** — В свободное время играю в женской сборной по баскетболу. А еще болем за наших ребят, ходим на их матчи. И они за нас болеют.

**Денис:** — Играю в сборной академии по баскетболу. Прошли 5—6 тренировок — и на-



Чаепитие.

## День первокурсника в общежитии.



чались игры. Даже не ожидал такого быстрого старта: первенство района, города. Учеба, спорт — ни минуты свободной.

**Олеся:** — Мы со Светой ходим в тренажерный зал в общежитие на Токарей, 29, Тренировки — 3—4 раза в неделю, это поможет поддерживать спортивную форму.

\*\*\*

Есть увлечения и у других первокурсников. К сожалению, не смог, например, поучаствовать в разговоре Роман Сыпченко, он релетировал с командой КВН. Роман — кандидат в мастера по шашкам, у него 1-й разряд по шахматам. Комендант общежития Л. П. Попович на-

деется на его помощь в организации клуба любителей шахмат. А еще Роман, вероятно, самый юный студент медакадемии — ему 15 лет, приехал он из Нижних Серг.

О многом говорили первокурсники в один из вечеров в одной из комнат общежития на Анри Барбюса, 2. Позади был первый месяц их студенческой жизни (занятия начались 20 сентября, наша встреча состоялась 20 октября) — впереди еще годы учебы, масса экзаменов и зачетов... Ни пуха ни пера!

Беседу вел Д. БЫЧКОВ.

## ВТОРОЕ ДЫХАНИЕ

Когда на сентябрьском заседании ученого совета обсуждались итоги работы кафедры акушерства и гинекологии лечебно-профилактического факультета, ректор медакадемии, член-корр. РАМН А. П. Ястребов сказал:

— Вячеслав Иосифович пришел к руководству кафедрой в трудный момент. В то время очень обидно было слышать, что это направление у нас слабое, что наши специалисты проигрывают во многих отношениях коллегам из других регионов. Прошло пять лет, и все эти разговоры прекратились. Возглавив кафедру, В. И. Коновалов сумел вдохнуть в ее деятельность новую жизнь. Сегодня главный врач 40-й больницы Ф. И. Бадаев отмечает, сказал ректор, что кафедра акушерства и гинекологии находится на передовом рубеже, участвует во всех программах по защите материнства и детства. Радует, что кафедра привлекает молодых специалистов, успешно воспитывает молодое пополнение.

В обсуждении доклада о работе кафедры, с которым выступил на заседании ученого совета ее руководитель, доктор медицинских наук, профессор В. И. Коновалов, участвовали также зав. кафедрой, профессор В. М. Егоров, проректор по лечебной работе профессор Ю. П. Чугаев и другие.

Было отмечено, что за минувшие 5 лет значительно расширилась клиническая база кафедры. Сегодня сюда входят не только 40-я больница, но и 24-я, 6-я, а также городской центр планирования семьи. За это время защищены 2 докторские и 10 кандидатских диссертаций.

В октябре на заседании ученого совета профессор В. И. Коновалов вновь избран заведующим кафедрой.

## В РИТМЕ БОЛЬШОЙ КЛИНИКИ

В сентябре на заседании ученого совета УГМА с докладом о работе кафедры общей хирургии выступил ее руководитель, доктор мед. наук, профессор В. В. Ходаков.

У зав. кафедрой — педагогический стаж 31 год. В целом же коллектив за последние годы значительно помолодел. Например, стаж педагогической работы до 5 лет у 3 ассистентов — Г. В. Думана, В. А. Малинкина, Д. И. Крохина; 13 лет — у доцента к. м. н. М. А. Ранцева; 20 лет — у асс. Т. Н. Желниной.

Штат кафедры укомплектован полностью с учетом ассистентско-совместителей. Однако расчет только по учебным часам ведет к тому, что число преподавателей ежедневно в клинику студенческих групп превышает число преподавателей, обучение идет в две смены. Сказывается такая ситуация и на хирургической активности педагогов. У них очень высокая нагрузка. Хотелось бы, чтобы была возможность участия преподавателей в плановой хирургической деятельности. Пока же они оперируют в основном неотложных больных.

На кафедре обучаются студенты 2-го и 3-го курсов лечебно-профилактического и педиатрического факультетов (около 400 человек ежегодно).

Она также готовит квалифицированных специалистов-хирургов через клиническую ординатуру. За 5 лет прошли обучение 4 врача. Основная часть врачей-ординаторов и ассистентов являются выпускниками

клинической ординатуры кафедры. В настоящее время на кафедре обучаются 2 очных аспиранта, 1 клинический ординатор, 4 клинических интерна.

Отвечая на вопросы, докладчик сказал, что профессия хирурга увлекает студентов-энтузиастов, фанатиков этой специальности.

Основная клиническая база — крупная многопрофильная, достаточно хорошо оснащенная современным оборудованием городская клиническая больница № 40. Учебные классы расположены на территории ее отделений плановой и неотложной хирургии, колопроктологии, гнойной хирургии.

Коллективом больных и профиль заболеваний в ГКБ № 40 соответствуют курсу общей хирургии, за исключением травматологии. Дополнительной клинической базой кафедры стала городская клиническая больница № 23, являющаяся городским центром по оказанию разнобразной травматологической помощи.

Комплексное преподавание осуществляется с кафедрами микробиологии и фармакологии, что нашло отражение при подготовке разделов «Асептика и антисептика», «Острая гнойная инфекция», «Проблемы ВИЧ-инфекции в хирургии».

Успеваемость студентов по разным годам существенно не различается: отличные оценки имеют 18—27%, неудовлетворительные — 7—10%. На экзамене каждый студент свои практи-

ческие навыки демонстрирует по двум разделам общей хирургии.

Во внеучебное время студентам предоставлена возможность посещать клинику и принимать деятельное участие во время дежурств по неотложной абдоминальной хирургии, гнойной хирургии и неотложной колопроктологии. Они принимают участие в ассистенциях на операции. Работает кружок СНО при кафедре. В течение года проводятся 8—9 заседаний с обсуждением докладов, подготовленных студентами.

В 2003 году на очередной годичной конференции студентов и молодых ученых доклад, подготовленный кружковцами, занял первое место.

В научной работе клиники участвуют все преподаватели кафедры и большинство практических врачей.

Основные вопросы, над которыми работает коллектив, — это хирургические проблемы гастроэнтерологии, новой темой стала разработка методов хирургического лечения сосудистой патологии.

В клиническую практику ежегодно внедряется 4—5 новых диагностических и лечебных методик, в том числе разработанных в клинике.

Получены: один патент (В. В. Ходаков, М. А. Ранцев и соавт.) и два свидетельства на полезную модель (Ходаков В. В.).

За отчетный период на кафедре защищены — одна докторская диссертация (В. В. Ходаков) и одна кандидатская диссертация

врача-соискателя (Д. Н. Пилькевич). Ассистенты кафедры Г. В. Думан, А. В. Малинкин выполняют поисковые работы, которые планируются трансформировать в кандидатские диссертации. Доцент М. А. Ранцев ведет поисковую работу по докторской диссертации. Очный аспирант К. В. Мерсаидов и заочный аспирант Д. И. Крохин работают над кандидатскими диссертациями.

Своим научным и практическим опытом кафедра делится с коллегами — в клинике ежегодно проходят обучение по различным разделам хирургии на рабочем месте практические врачи — от 2 до 6 человек.

В обсуждении доклада приняли участие профессор В. М. Лисиенко, М. И. Прудков, В. М. Егоров. Зам. главного врача ГКБ № 40 по хирургии отметил, что кафедра играет в больнице полезную роль, которая усилилась в последние 2—3 года, ряд ассистентов работают ведущими хирургами, ее авторитет здесь высок.

Подводя итог обсуждению, ректор медакадемии, член-корреспондент РАМН, профессор А. П. Ястребов отметил большую потенциал зав. кафедрой общей хирургии профессора В. В. Ходакова, выразив надежду, что на основе кафедры будет успешно развиваться собственная школа хирургов.

\*\*\*

На следующем, октябрьском заседании ученого совета, профессор В. В. Ходаков вновь был избран на должность зав. кафедрой.

# В дальнем районе сказали б: «Ура!», если б приехали к ним доктора

В области остро не хватает врачей... Эта старая, но по-прежнему актуальная тема анализировалась на заседании ученого совета УГМА в октябре.

## СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Сложившееся положение обрисовал в своем докладе начальник отдела кадровой и юридической политики минздрава области профессор А. У. Сабитов. Анализ он провел обстоятельный, цифры называл красноречивые.

Кадровая ситуация в здравоохранении области остается напряженной в связи с дефицитом врачей. Численность их в последние три года составляет около 15 тысяч. За 2003 год наблюдалось незначительное увеличение количества врачей. Хорошо, если это признак стабилизации и массовый отток специалистов из отрасли остановился.

Показатель обеспеченности врачами на 10 тыс. населения в Свердловской области в последние три года — с 2001-го по 2003 г. — составил 34,4; 34,7; 34,8. Аналогичный показатель по РФ — 42,5. Свердловская область среди регионов занимает 65-е место! По отдельным муниципальным образованиям данный показатель колеблется от 2,5 (Гаринский район) до 38,0 (г. Екатеринбург, без учета областных и федеральных учреждений). 55% всех врачей живут и работают в Екатеринбурге, 8% — в Н. Тагиле, 4,0% — в К.-Уральском, 3,5% — в Первоуральске (итого: 70% в 4 городах!). Население 7 муниципальных образований: Гаринского, Ачитского, Пригородного, Камышловского, Серовского, Таборинского, Ивдельского районов испытывает острейшую потребность во врачебной помощи.

Устойчивой является негативная тенденция, проявляющаяся в сокращении числа терапевтов. За последние два года их стало меньше на 90 человек.

Ситуацию должна изменить подготовка врачей по специальности «семейная медицина», которая ведется на кафедре семейной медицины УГМА опережающими темпами. Организация общих врачебных практик в муниципальных образованиях отста-

Показатель укомплектованности врачебных должностей физическими лицами по области составляет 54%, в Екатеринбурге — 58%. Доля токсикологов и психотерапевтов укомплектованы только на 17% (!), лаборантов, эндоскопистов, врачей ЛФК — на 25% (!), врачей УЗИ, патологоанатомов, бактериологов — на 30%. Менее 40% составляет укомплектованность среди физиотерапевтов, нефрологов, диетологов. Не хватает патологоанатомов, клинических фармакологов и т. д. Проблема низкой укомплектованности должностей решается путем их совмещения. Коэффициент совместительства среди врачей составляет 1,9. Он минимальный среди организаторов здравоохранения — 1,1 и максимальный среди психотерапевтов — 5,2 (!). Среди врачей базовых специальностей (терапевты, педиатры, хирурги, акушеры-гинекологи) — 1,7—1,8.

Дефицит врачебных кадров и их неравномерное распределение по территории области усугубляется изменением возрастного состава. Увеличивается удельный вес врачей пенсионного возраста, и соответственно снижается доля молодых.

Исключением стал 2003 год, когда произошло увеличение числа молодых врачей на 4,3% и соответственно снижение числа лиц пенсионного возраста на 3,2% по сравнению с предыдущим годом. Число выпускников вуза, принятых врачами-интернами в больницы в 2003 году, увеличилось на 6,3% по сравнению с предыдущим годом и составило 402 человека.

Мы твердо убеждены в том, что успех в привлечении и закреплении медицинских кадров является отражением социальной политики, проводимой главами администраций МО. Благодаря рекомендациям минздрава в ряде МО успешно решается кадровая проблема путем предоставления льготного жилья, муниципальных доплат к заработной плате, льгот при оплате коммунальных услуг, одновременных выплат (подъемные). Стала использоваться контрактная форма подготовки специалистов, многие руководители согласны оплачивать обучение в интернатуре.

## ПЕРВЫЕ ШАГИ

В области действует система вузовской и постдипломной подготовки врачебных кадров. УГМА является главным звеном в этом деле. На этапе вузовской подготовки, помимо зачисленных на бюджетное обучение на общих основаниях, в настоящее время в УГМА обучаются 150 «контрактников» из муниципальных образований области. И мы уверены в том, что, к примеру, Алапаевский район в недалеком будущем решит кадровую проблему, так как по договорам с Алапаевской ЦРБ и главой МО «Алапаевский район» идет подготовка 14 студентов по разным специальностям. МО «Город Алапаевск» обучает 8 студентов, из г. Н.-Тура обучение проходят 10 студентов, из Каменска-Уральского — 15, Н.-Тагила — 25 человек.

Даже депрессивная территория — Гаринский район — готовит себе двоих врачей.

По просьбе минздрава области с 2001 года медакадемия возобновила целевой прием выпускников школ сельских территорий. В настоящее время проходит обучение 190 таких студентов. Как правило, это дети медицинских работников, работников бюджетной сферы. Минздрав области и УГМА совместно осуществляют комплекс мероприятий по отбору и подготовке «целевиков» к конкурсному экзамену.

К сожалению, не все поступающие по целевому приему бывают профессионально ориентированы и способны к обучению. Хотя случаи отчисления являются единичными, но они есть, и необходимо тщательнее проводить отбор в муниципалитетах. Минздрав благодарит ректора УГМА за социально ориентированное решение — предоставить места в общежитии студентам, поступившим на 1-й курс из числа целевого набора.

Потенциальным резервом улучшения в будущем кадровой ситуации в районах области является изменение медакадемической тактики приема: идет увеличение приема на 1-й курс лиц, проживающих в городах и районах области. В 2004 г. их доля составила 56,8% от числа принятых на бюджетную форму обучения.

До настоящего времени в

России отсутствуют научно обоснованные методические разработки по планированию кадровой потребности в здравоохранении субъектов РФ. Ввиду этого минздрав Свердловской области использовал эмпирический путь по среднесрочному (до 2007 года) прогнозированию потребности в медицинских работниках на основе заявок руководителей органов управления здравоохранением МО и руководителей областных медицинских учреждений.

Из прогноза следует, что в ближайшие три года потребность в выпускниках лечебно-профилактического и педиатрического факультетов останется очень высокой.

Отмена в 1994 году системы государственного распределения выпускников вузов стала одной из причин ухудшения кадровой ситуации в здравоохранении. Началось становление договорных отношений, зачастую они носили формальный характер, когда руководитель и выпускник заранее знали о невыполнении договорных обязательств. В результате здравоохранение понесло тяжелые кадровые потери.

В последние два года для выпускников лечебного и педиатрического факультетов совместными усилиями минздрава области и УГМА организованы встречи с заинтересованными руководителями областных и муниципальных учреждений, так называемые ярмарки вакансий. Первый результат подобных ярмарок проявился в более организованном проведении договорной кампании на подготовку в интернатуре в 2003/2004 учебном году.

Интернатура — необходимый этап постдипломной подготовки, осуществляемый в очной и очно-заочной форме. После обучения в ней выпускник вуза получает основную специальность.

В целом перечень этих специальностей соответствует нуждам отрасли, кроме одной — анестезиологии и реаниматологии. В области не хватает около 200 таких специалистов. МЗ РФ упорно считает, что за один год обучения в интернатуре нельзя подготовить анестезиолога-реаниматолога, хотя тот же приказ МЗ РФ № 337 позволяет это делать.

Основная проблема здравоохранения заключается в том, что большая часть специ-

алистов после окончания интернатуры не возвращается в государственные и муниципальные лечебные учреждения. Причина — формальное отношение к заключаемым договорам.

Ярмарка вакансий — это первый шаг к неформальному подходу при заключении договоров. В МЗ области собрана информация о том, что на 01.10.2004 из 332 выпускников лечебного и педиатрического факультетов 2003 года прошли интернатуру и приступили к исполнению врачебных обязанностей в муниципальных и областных учреждениях 191 человек (57,9% от числа всех выпускников), из них в соответствии с заключенными договорами — 72,8%. (Не учтены поступившие в клиническую ординатуру, работающие в федеральных учреждениях).

Соблюдение договорных условий при очно-заочной форме обучения составило 85,9%, при — очной — 63,7%. Начатая работа по развитию и укреплению связей между организаторами здравоохранения и администрацией вуза с целью решения вопросов трудоустройства выпускников требует продолжения и совершенствования ее организационных форм. Имеет смысл обсудить необходимость создания в вузе отдела по трудоустройству.

В связи с выраженным дефицитом анестезиологов-реаниматологов следует на региональном уровне рассмотреть возможность подготовки их в интернатуре.

## ПОСЛЕ ЗАЩИТЫ ДИПЛОМА

Проблема организации постдипломной подготовки и доплатного образования врачей в области сохраняет свою остроту. Доказательством этого являются следующие факты.

На 01.10.2004 года 25% врачей еще не имеют сертификатов. 27% врачей (3,3 тыс. человек) в течение последних 5 лет не проходили курсов повышения квалификации. Это является нарушением постановления Правительства «Об утверждении медицинской деятельности».

Решение проблемы организации постдипломной подготовки состоит прежде всего в правильном и своевре-

менном ее планировании руководителями ЛПУ. На 01.10.2004 заявки на поступившую подготовку поступили только из 23 МО — затребовано 630 путевок по 40 специальностям. Среди них пока нет заявок из Камышловской, Талицкой, Пышминской ЦРБ.

Отделу кадровой политики МЗ области и ФУВ медакадемии следует предложить более оптимальный механизм реализации путевок в соответствии с потребностями ЛПУ.

Отмечается резкое падение престижа клинической ординатуры среди практикующих врачей. Минздрав области в последние годы с трудом комплектует контингент клинических ординаторов на места, выделенные МЗ РФ. В 2003 году было только 13 мест (больше не заказываем). Большая часть мест была предоставлена врачам-интернам.

Тем не менее с перспективой на будущее, с учетом введения в номенклатуру новых специальностей (восстановительная медицина, детская урология — андрология, детская кардиология и другие), следует рассмотреть возможность подготовки врачей по указанным направлениям в клинической ординатуре.

Профессиональная переподготовка необходима для получения новой специальности. И эта форма обучения в УГМА существует по целому ряду направлений. Тем не менее возможность профессиональной переподготовки с целью получения новой специальности руководителями ЛПУ не используются в полной мере. Около 5000 врачей занимают должности, не соответствующие их образовательному уровню.

Однако поток предложений от ЛПУ о профессиональной переподготовке в ближайший год может возрасти с учетом изменения системы лицензирования. В течение ноября 2004 года минздрав подготовит информацию о потребности муниципальных и областных медицинских учреждений в профессиональной переподготовке. В настоящее время УГМА по просьбе минздрава осуществила комплекс подготовительных мероприятий по организации переподготовки по специальности организация здравоохранения и социальная гигиена.

она привела город Полевской. Здесь благодаря инициативной работе руководителя местного здравоохранения выпускницы УГМА Надежды Александровны Кропотовой существует полная укомплектованность участковыми педиатрами.

— Все детские врачи здесь прошли переподготовку, повысили свою квалификацию. В осуществлении этого, в организации выездных циклов сотрудники нашей кафедры получили в Полевском полное содействие, — сказала профессор А. М. Чередниченко.

— Профессор А. У. Сабитов проделал большую работу по анализу обеспеченности нашей области врачами, — сказал ректор УГМА, член-корреспондент РАМН А. П. Ястребов. — Это позволяет лучше увидеть перспективы нашей работы. Как видим из приведенных в докладе цифр, Уральская государственная медакадемия обеспечена работой минимумом на 15 лет.

Вуз за последние годы стал больше работать на область: так появился целевой набор. Важно только, чтобы они вернулись, став врачами, в свои города и села. Надо надеяться, что это произойдет при необходимом контроле и четкой кадровой политике минздрава области.

Говоря о проведении сертификационных циклов, ректор отметил, что, в отличие от «варягов», медакадемия дает гарантию качества подготовки врачей. И в этом ее преимущество.

## Согласуясь с реальностью

Тему подготовки и переподготовки врачебных кадров в области продолжили в своих выступлениях члены ученого совета УГМА.

Проректор по лечебной работе и последипломному образованию, профессор Ю.П. Чугаев остановился, в частности, на проблеме повышения квалификации врачей. Так, коллеги из ряда мединств предлагают выездные циклы по повышению квалификации врачей, которые укладываются в такой сжатый срок, за который необходимые знания и навыки передать невозможно. Есть пример, когда сертификационный цикл проводится за неделю. Профессор Ю.П. Чугаев предложил Минздраву области противостоять этому явлению.

Вместе с тем нужна более тонкая согласованность в организации переподготовки кадров между УГМА и руководством здравоохранения области, отметили участники обсуждения.

Зав. кафедрой хирургических болезней, профессор М.И. Прудков высветил еще одну важную грань актуальной темы. В районах, сказал он, нет специалистов по детской хирургии, травматологии. Работающие там в ЛПУ врачи, по-

лучается, не имеют права оказывать помощь больным детям. С другой стороны, они не вправе в такой помощи отказать, когда такие больные поступают в ЛПУ.

А возникает такая ситуация, потому что установлено, что переподготовка по смежной специальности должна вестись в течение целого года. Вопрос переподготовки по смежной специальности надо решать с учетом сложившихся жизненных реалий.

Зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии, профессора Э.К. Николаева волнует, что в здравоохранении области ощущается острый недостаток анестезиологов-реаниматологов. При обучении таких специалистов выдвигается требование, чтобы предварительно они получили подготовку как хирурги. Это создает большие трудности, и здесь требуется найти реальный путь подготовки кадров по этой крайне дефицитной специальности. Есть варианты такого решения.

Очень многое в обеспеченности врачами территорий области зависит от местных властей. Этот тезис развила в своем выступлении зав. кафедрой педиатрии и подростковой медицины А. М. Чередниченко. В качестве яркого примера



фоторепортаж

## ПОСВЯЩЕНИЕ

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

Белый халат становится спутником студента-медика уже с первого года обучения в вузе.

Со словами, посвященными врачебному халату, обращается к первокурсникам декан педиатрического факультета профессор Н.Е. Санникова. Она читает стихотворные строки о белом халате, а затем приглашает на сцену клинического ординатора И.В. Халину и студентку 1-го курса педиатрического факультета Татьяну Кучмию. Клинический ординатор И.В. Халина вручает первокурснице атрибут профессиональной одежды медика с пожеланием беречь белый халат, не расставаться с ним.

Совсем не лишнее напутствие! Чего греха таить, некоторые студенты относятся к белому халату, как к лишней обузе. А ведь ношение халата и шапочки — это не только санитарно-гигиеническое требование. Халат — мундир медика, знак его высокой профессиональной принадлежности.

В одном из интервью доктор медицинских наук, лазерный хирург, профессор В.М. Лисиенко сказала: «Я очень строго отношусь к тому, чтобы на мои лекции студенты приходили в халате и шапочке. Жестко требую этого. Кому-то, может быть, такая требовательность кажется излишней. Но медицина не терпит расхлябанности, необязательности...»

Знаками вступления в студенческую семью стали символический студенческий билет и зачетная книжка, которые получили первокурсники из рук профессоров.

Символический студенческий билет вручил декан медико-профилактического факультета профессор А. Г. Сергеев.

Символическую зачетку из рук своего декана, профессора Г. И. Ронь, получила студентка 1-го курса стоматологического факультета Оксана Оноприенко.

Профессор Г. И. Ронь предупредила первокурсников о тех испытаниях, которые их ждут на пути к заветному диплому. Шутка ли сказать: за студенческие годы им предстоит сдать от 30 до



50 экзаменов, около 50 зачетов!

Как такое можно выдержать? Можно. Если следовать рецепту, который озвучила декан фармацевтического факультета профессор О. Г. Смоленская. Символический рецепт с формулой успешной учебы она вручила студенту 1-го курса своего факультета Алексею Петрову. Ре-

цепт заверен подписью ректора Уральской медакадемии, члена-корреспондента РАМН А.П. Ястребова.

## ФОРМУЛА СЧАСТЬЯ

Аплодисментами во время праздника встречали первокурсники каждое выступление участников центра студенческого творчества УГМА.

На первом месте, конечно, хор (руководитель — М.А. Бектяшева). Хор в медакадемии — совсем молодой. Минувшим летом этот коллектив стал лауреатом 2-го международного фестиваля творческой молодежи и студентов в Крыму. До этого он становился дипломантом традиционного межвузовского фестиваля «Хоровая дружба».

На празднике посвящения в студенты хоровой коллектив продемонстрировал лишь часть своего репертуара, исполнил студенческий гимн «Гудеамус». А еще ребята специально к этому концерту подготовили песни «Ау!» и «Зажигай!». Пели юноши и девушки искренне, задорно, весело, энергично! Со всем оптимизмом молодости.

А вот с серьезной, весомой классической составляющей репертуара хора первокурсникам

ность, — не раз говорила в интервью нашей газете руководитель коллектива Марина Амировна Бектяшева. — Многие хорошо учатся, участвуют в научной работе, неординарно мыслят. Это музыкально одаренные люди.

С Мариной Амировой нельзя не согласиться.

Вот, например, будущие педиатры Анна Карманова и Николай Шадрин. Аня солирует при исполнении ряда хоровых произведений, в частности «Песни Сольвейг» Э. Грига.

А еще она любит бардовские песни. Так же, как и Николай Шадрин.

Аня и Николай удивительно тонко чувствуют стиль бардовских песен. Исполняют их: интеллигентно и грациозно...

Или вот студент 3-го курса педиатрического факультета Ильдар Хасаншин. Это при его энергичном участии создавалась песня «Ау!»

А на Дне первокурсника Ильдар вместе с Анной Струниной (4-й курс стоматологического факультета) исполнил песню Евгения Паниковского (4-й курс медпрофа) «Корабли». Аккомпанировал на рояле автор. Это была премьера песни, которую зал очень хорошо принял.

Кстати, Евгений и Ильдар — лауреаты межвузовского конкурса вокалистов, Анна — дипломант такого же конкурса.

(Совсем недавно, когда готовился этот номер газеты, Анна и Ильдар стали лауреатами межвузовского конкурса).

Можно сказать, что первокурсники увидели яркое и зримое воплощение одной из составляющих «рецепта счастья». Это — творческое горение, стремление жить интересно, воплощать свои способности в реальные дела.

Художественная часть праздника стала завлекательным приглашением к творчеству, а значит, к интересной, полнокровной студенческой жизни.

Лучшая агитация: «Делай, как я».

## ГЛАВНЫЙ РЕКОРД — ЗДОРОВЬЕ!

Другую часть символического рецепта, подписанием ректором и вручением новому пополнению студенческой семьи, расшифровала в своем выступлении преподаватель кафедры физического воспитания и здоровья, тренер женской баскетбольной команды УГМА Лариса Петровна Попович.

Именно баскетбольная команда девушек, которую пестует Л. П. Попович, заняла в этом году первое место в чемпионате города. Участвует эта команда и в Универсиаде вузов области, заняла в ней нынче достаточно высокое 2-е место. А всего за год набирается до 100 игр, говорит Лариса Петровна.

Огромная нагрузка, но она не мешает, а скорее помогает спортсменкам успешно учиться. Среди них есть отличницы — Аня Красноперова (капитан команды), Аня Акатьева, Галя Един, Юлия Китаева.

Л. П. Попович рассказала о хороших традициях вуза в спортивной работе. Это — проведение Дня лыжника, межфакультетских соревнований по баскетболу, волейболу, футболу, шахматам и шашкам. Обращаясь к первокурсникам, Лариса Петровна сказала:

— Занимаясь спортом, физической культурой, вы будете развивать в себе такие качества, как сила, выносливость, быстрота, ловкость. Крепкий, здоровый человек может лучше освоить учебную программу. Мы ждем вас на занятиях в секциях, в сборных командах и будем вам очень рады.

Д. БЫЧКОВ.

На снимках: так проходил День первокурсника УГМА. Фото автора.



На снимке: репетиция. Николай ШАДРИН и Анна КАРМАНОВА.

## Крыша. Ночь. Очки.

Николай ШАДРИН, 4 курс педиатрического факультета, лауреат областного межвузовского конкурса авторской песни

Мне бы в руки взять дар пророчества.  
Побороть свое одиночество,  
Слиться, слиться наутро бы

с полчищем,  
Да разбить бы всех дряней общества.  
И когда сидишь на крыше ночью

темной,  
Луна кажется такую томною,  
Шепчут звезды с «зонта» унылые,  
А мы смотрим на них тупо-сонливые.  
Абрис города. Как ваше отчество?  
Я смотрю на вас — где же отрочество?

Припев:

Нить не в ушке, а ушко не по игле.  
Ежом иглы едут в рай на эле.  
Я забыл о времени, сбросил вниз часы,  
Поборол себя, положил на весы.  
Вот бы башню во Франции штурмом

взять да влезть.  
Но что Париж? У самих все есть!  
Я смотрю во тьму: ведьмы мерещатся,  
И кометы так весело плещутся,

И черт, что в спину толкается,  
Заставляет судьбою покаяться.  
А земля оковалась вся спазмами,  
Подковав осень, что пала маразмами,  
И холера химерой бродит по городу,  
И деревья качает от холода.  
А душа моя рвется-мечется,  
Но слышал, слава Богу, душевное —

Припев.

Не дышу, как смерть медитация.  
Отпустило... Вздохнул... Главное

Spatium.  
И я плачу от жалкости сущности,  
Устав сам от собственной глупости.  
Мне бы в руки взять дар пророчества,  
Побороть свое одиночество,  
Слиться, слиться наутро бы

с полчищем,  
Да разбить бы всех дряней общества.  
И я рад: я жив — это здорово!  
То, что смертны мы, уже все равно.