



Во благо  
здоровья уральцев —  
изучать, исцелять,  
воспитывать!

# УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

Учредитель: УРАЛЬСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

АКТУАЛЬНО

## ПЕРВЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ СЪЕЗД ВРАЧЕЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. ГОТОВЫ ЛИ МЕДИКИ К ПЕРЕМЕНАМ?

5 октября в Москве в жизни отечественного медицинского сообщества состоялось знаменательное событие — Первый национальный съезд врачей России. В Российской Федерации такое мероприятие проводилось впервые (последний Съезд проходил в 1988 году). Масштабы произошедшего события и интерес к нему беспрецедентны. С 8 часов утра и до 20 часов вечера более 5 700 делегатов в зале Кремлевского дворца обсуждали самые острые для здравоохранения проблемы и вопросы. Президент России Владимир Путин в видеообращении к делегатам поздравил с открытием форума и пожелал успешной работы, отметив, что считает возрождение общенациональных форумов врачей важным шагом в деле консолидации профессионального сообщества. В заседании Съезда принял участие Председатель Правительства РФ Дмитрий Медведев, выступив перед собравшимися, а после вручив медицинским работникам государственные награды. С докладом также выступила Министр здравоохранения России Вероника Скворцова. От Уральской государственной медицинской академии участие в Съезде приняли ректор УГМА, профессор Кутепов С.М., проректор по научной работе, профессор Ковтун О.П. и зав.кафедрой детской хирургии, профессор Цап Н.А.

Из выступления председателя Правительства РФ Д.А. Медведева:



«... Отрасль здравоохранения довольно длительное время переживала системный кризис. В последние годы этот кризис завершился и ситуация изменилась. Но это не значит, что все мы довольны текущим состоянием дел в здравоохранении... В любом случае очевидно, что акцент на развитие социальной сферы государством сделан: повышение продолжительности жизни людей, качества жизни, улучшение их здоровья являются одним из ключевых приоритетов социальной политики государства и, безусловно, будут приоритетом деятельности Правительства. Именно по этим соображениям я принял решение лично возглавить правительственную комиссию по охране здоровья граждан. Задача этой комиссии — сделать отечественную систему здравоохранения более современной, более эффективной, обеспечить гражданам, где бы они ни жили, доступную квалифицированную медицинскую помощь...»

В ближайшее время в Правительство будет внесена государственная программа по развитию здравоохранения на период до 2020 года... Я называю ключевые задачи, которые требуется решить. Первое. С января 2013 года в отрасль придут дополнительные деньги обязательного медицинского страхования...

Второе. Мы предприняли немало усилий, в том числе модернизировали специальное законодательство, которое дает пациенту возможность реально выбирать врача, поликлинику, больницу, страховые организации... Наша с вами задача — развивать механизмы государственного партнерства и заинтересовывать инвесторов вкладывать деньги в медицину...

Третье. Особое значение имеет высокотехнологичная медицина, разработка и внедрение инновационных продуктов. Современные медицинские технологии, симуляционные центры, телемедицина открывают возможности для лечения очень сложных патологий, для производства лекарств, для увеличения продолжительности жизни.

Четвертое. ...Нам нужно и уровень образования подтянуть, и иметь большое количество исследовательских университетов медицинского профиля, стимулировать их интеграцию с ведущими научными учреждениями на базе научно-образовательных, биомедицинских кластеров...

И пятое. Есть совсем простая истина о том, что болезнь проще предотвратить, чем впоследствии вылечить. ...людей нужно стимулировать к тому, чтобы своевременно заботиться о здоровье, уделять внимание диспансеризации детей, подростков и в целом наших граждан. Поэтому профилактика остается одной из важнейших функций медицины, и на это тоже должны быть направлены и силы, и средства.

Приоритетной задачей государства остается создание достойных условий работы и жизни медицинских работников. За два ближайших года фонд заработной платы увеличился приблизительно на треть, а к 2018 году средняя зарплата врачей должна быть в два раза выше, чем средняя зарплата по соответствующему региону...

Великий русский медик Владимир Бехтерев говорил, что если больному после разговора с врачом не стало легче, то это не врач. Российских медиков, российских докторов всегда отличало не только высокое мастерство, но и понимание особой гуманистической, если хотите, подвижнической миссии сути своей работы и необходимости следовать профессиональным и этическим заповедям...»

Проректор по научной работе, профессор О.П. Ковтун:



«Пятого октября в Москве состоялось событие государственного масштаба — Первый национальный съезд врачей, собравший организаторов здравоохранения, ведущих ученых, представителей общественных и страховых организаций, имеющих отношение к медицинской деятельности, и, конечно, врачей из 83-х субъектов Российской Федерации. Только из Уральского Федерального округа на съезд приехало около 400 человек, из Свердловской области — примерно 100 представителей здравоохранения.»

Новая команда в Министерстве здравоохранения РФ, во главе с министром Скворцовой Вероникой Игоревной, поставила своей задачей показать медицинской общественности свои направления деятельности и перспективы развития. Доклад главы министерства был выстроен нетрадиционно. Прежде всего, Вероника Игоревна сообщила о продолжении модернизации здравоохранения и о том, что формируется новая парадигма отрасли здравоохранения, смещаются приоритеты от лечения к предотвращению болезней и сохранению здоровья. Конечно, эта мысль для нас не новая. Еще в 19 веке основатели отечественной медицины, в частности Н.И. Пирогов, говорили, что будущая медицина — это медицина предупредительная. Сегодня этому вторят и современные медики, и ученые. Формирование здорового образа жизни, ценностей здоровья, как основополагающей составляющей благополучия человека и государства в целом — именно так была поставлена задача номер один.

Второй вопрос в выступлении В.И. Скворцовой был посвящен образованию врачей. Вероника Игоревна практически во всех своих докладах говорит об этом, подчеркивая, что общий профессиональный уровень наших врачей соответствует уровню 90-х годов зарубежных коллег. Разумеется, сегодня необходимо сделать акцент на повышение профессионального уровня будущих выпускников, этому обязывает ФГОС 3-го поколения. Достаточно остро стоит вопрос по готовности врачей к практической деятельности, то есть 60% подготовки врача в медвузе должны занимать практические навыки, их формирование и закрепление.

Болезненный вопрос, который не был обойден министром — это вопрос кадрового наполнения отрасли. Сегодня ни для кого не секрет, что примерно 30% выпускников вузов не остаются в медицине. Для решения этой проблемы нужны законодательные акты, которые бы повысили ответственность выпускников перед государством и медицинской общественностью. Конечно, речь шла и о целевых приемах, об отборе ребят их тех территорий, откуда они сами родом и как их после обучения там же и закрепить. Поднимался вопрос о подъемном миллионе рублей. Озвучено, что эта позиция

Окончание на стр. 4

КОРОТКО О ВАЖНОМ

**УГМА изменила название**

На основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 27 сентября 2012 года и приказа ректора УГМА от 12 ноября 2012 года Уральскую государственную медицинскую академию следует именовать: Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (сокращенное название — ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России).

**Коллективный трудовой договор сотрудников академии**

До 10 декабря комиссия академии ведет работу над проектом нового коллективного трудового договора сотрудников УГМА. Замечания, дополнения, предложения к договору направлять в профком вуза, также можно оставить для профкома в Общем отделе или занести в деканат лечебно-профилактического факультета (каб. 114). Общее собрание сотрудников медицинской академии по принятию коллективного трудового договора состоится не позднее 26 декабря.

**Вакцинация студентов**

Согласно приказу ректора УГМА с 12 ноября по 7 декабря проводится обязательная массовая вакцинопрофилактика гриппа среди студентов академии в здравпункте УГМА по адресу: ул. Ключевская, 5. Деканам факультетов необходимо обеспечить явку студентов на вакцинацию. Студентам иметь при себе медицинский полис или его копию.

**«Ученые УГМА — здравоохранению Урала»**

Объявляется конкурс «Ученые УГМА — здравоохранению Урала, 2012».

Прием заявок ведется с 15 ноября по 15 декабря 2012 г. в Научно-исследовательском управлении (каб. 311).

## ВЕРНОСТЬ УГМА ИДЕЯМ И ТРАДИЦИЯМ КАЧЕСТВА



Известный русский философ И.А. Ильин подчеркивал, что качество должно быть главным во всем, высокое качество требует высококачественного сырья и материалов, без сохранения и улучшения качества возможны тяжелые последствия; там, где человеку оказывается подлинное внимание и глубокое уважение, прививается и проявляется «культура личного духа», которая обеспечивает, сохраняет и совершенствует высокое качество.

Свидетельством приверженности философии качества и стремления повышать качество подготовки выпускников академии является Миссия и обновленная Политика руководства УГМА в об-

ласти качества. Политика отражает приоритетные направления развития академии: совершенствование высшего профессионального образования и научной деятельности; тесное сотрудничество с учреждениями здравоохранения; подготовка и привлечение абитуриентов; акцент в воспитательной и внеучебной работе на учет индивидуальных способностей и потребностей студентов в самореализации. Особое внимание в Политике уделено формированию и развитию внутрикорпоративного взаимодействия, командных форм управления, что будет способствовать поддержанию благоприятной и творческой атмосферы в коллективе.

Сегодня в повестке дня — новые задачи, для решения которых необходимо применение технологий проектного управления: проведение самооценки и подготовка отчета для участия в 2013 году в Конкурсе Рособнадзора «Системы качества подготовки выпускников образовательных учреждений профессионального образования»; проведение аудитов и реализация программы улучшений; подготовка к ресертификации SMK и др. Ближайшей задачей является организация III Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Управление качеством высшего профессионального образования при внедрении ФГОС», которая состоится 23 января 2013 года.

Оргкомитет определил цели конференции, направленные на развитие сотрудничества и обмен опытом между вузами по актуальным вопросам модернизации высшего профессионального и высшего медицинского образования, совершенствование качества подготовки выпускников и системы менеджмента качества образовательного учреждения. Расширена тематика предстоящей конференции, организаторы считают важным обратить внимание на вопросы внедрения систем менеджмента качества в

сфере социальной политики как нового вектора развития. На конференции планируются пленарные и секционные заседания с применением видео-конференц-связи, «круглые столы» и публикация сборника тезисов статей.

Говоря о новой конференции, следует вспомнить те актуальные направления деятельности педагогических коллективов, которые отражены в материалах II конференции, прошедшей два года назад. В главном докладе ректора УГМА С.М. Кутепова, профессоров Н.С. Давыдовой и Т.В. Ждановой был прослежен путь создания и развития SMK в академии, а также связанные с этим инициативы. В выступлениях представителей кафедр оториноларингологии, внутренних болезней, фармации, а также Учебно-методического управления подчеркивалась необходимость следования принципам SMK и требованиям стандартов.

Большое внимание было уделено определению удовлетворенности внешних и внутренних потребителей. Так, кафедра управления и экономики фармации при анкетировании руководителей аптек определила не только возможное количество мест на практику, но и внесла предложения по улучшению подготовки студентов. Педиатрический факультет провел серьезный опрос работодателей относительно подготовленности и качества выпускников, полученные результаты дали основание для корректирующих действий. Оценку удовлетворенности студентов анализировали кафедры: гистологии, цитологии и эмбриологии, протезистики и физиотерапии стоматологических заболеваний, гигиены и профессиональных болезней, внутренних болезней №2. При общей положительной оценке, студенты высказали ряд полезных предложений, большинство из которых касается увеличения практической составляющей обучения.

Опыт кафедр свидетельствует о значимости и необходимости изучения мнения заинтересованных сторон, тем самым подтверждая актуальность первого прин-

ципа SMK. Ряд докладов был посвящен непосредственно проблемам качества подготовки студентов и выпускников. Кафедры химии фармацевтического факультета, детских болезней педиатрического факультета, детской неврологии и неонатологии и хирургической стоматологии — эти коллективы изучали факторы, влияющие на качество. Сборник материалов конференции, благодаря авторам, получился содержательным, интересным и практикоориентированным.

Можно много еще отметить интересных докладов об инновациях в образовательном процессе и других, но ясно одно, — система качества УГМА — это не только набор необходимой документации, но самое главное — живая работа коллективов факультетов, кафедр и подразделений управления, направленная на достижение качества подготовки выпускников. Необходимо, чтобы один из принципов SMK — «непрерывное улучшение» — стал основным в деятельности всех структур, что соответствует циклу Э. Деминга — гуру в области качества — Планируй — Делай — Контролируй — Улучшай!

*Н.С. Давыдова,  
проректор по учебной работе УГМА,  
профессор,  
Л.Л. Кузина,  
начальник Управления SMK, доцент*



## СИСТЕМА КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ОСТАТОЧНЫХ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ УГМА



В 2014 году предстоит тестирование при государственной аккредитации для определения соответствия качества подготовки студентов требованиям государственных стандартов высшего профессионального образования. Удобной тренировкой к тестированию при государственной аккредитации служит определение выживаемости фундаментальных знаний учебных дисциплин, ко-

торыми в обязательном порядке должны овладеть все студенты; их общепринято называть остаточными знаниями.

Система компьютерного тестирования остаточных знаний (ТОЗ) в УГМА получила импульс к организации в связи с тем, что ФГБУ «Росаккредитация» перестало проводить Федеральный интернет-экзамен в сфере профессионального образования (ФЭПО) с 1 января 2012 года. Близость их по своей сути, содержанию и порядку проведения позволяет использовать многолетний опыт сессий ФЭПО в УГМА для внутривизуального тестирования остаточных знаний у студентов с помощью сайтов дистанционного обучения.

Компьютерное тестирование остаточных знаний проводится не позднее одного года, то есть в пределах двух семестров после завершения изучения и аттестации дисциплины (экзамена, зачета, дифференцированного зачета) по учебному плану. Сотрудниками кафедр на сегодняшний день разработаны и установлены на сайте тесты для контроля остаточных знаний более чем по 40 учебным дисциплинам. В УГМА утверждена методика для ТОЗ, общепринятая для процедуры

тестирования при государственной аккредитации. При этом в составлении тестов, организации тестирования, анализе его результатов кафедрам предоставлены широкие возможности для творчества.

В октябре 2012 года кафедрой социальной работы проведено анкетирование студентов 1–5 курсов в количестве 623 человек, которое показало, что из них 70% ранее принимали участие в компьютерном тестировании остаточных знаний, и 82% согласны тестировать свои остаточные знания по пройденным учебным дисциплинам.

В настоящее время необходимо максимальное ознакомление преподавателей и студентов с методикой тестирования при государственной аккредитации. Для этого по решению кафедр может быть запланировано проведение выборочного тестирования остаточных знаний, то есть сессии ТОЗ в каждом семестре, в октябре-ноябре и марте-апреле соответственно. Ответственные за проведение тестирования на кафедрах могут получить пароли и логины для тестирования по своим дисциплинам в любое удобное время у администратора сайта либо у автора статьи.

Кроме того, любой студент или группа самостоятельно могут проверить выживаемость знаний по учебным дисциплинам, записавшись на курс «Тестирование остаточных знаний» на сайте дистанционного обучения УГМА do.teleclinica. К самостоятельному тестированию остаточных знаний приглашаются все желающие. Главное, это желание самих студентов еще раз проверить и подтвердить полученные на занятиях знания для самоконтроля и успешной подготовки к аккредитационному тестированию 2014 года.

*С.Н. Куликов,  
доцент кафедры социальной работы*



## ПОБЕДИТЕЛИ КОНКУРСА «МЕДИЦИНСКИЕ СЕМИНАРЫ В ЗАЛЬЦБУРГЕ»-2012

Программа «Медицинские семинары в Зальцбурге» является уникальным проектом, направленным на повышение квалификации врачей разных специальностей всего мира. Участникам семинаров предоставляется великолепная возможность не только получить информацию о передовых технологиях и достижениях в области медицины, но и познакомиться с коллегами из Восточной, Западной Европы, США и стран бывшего Советского Союза. В конкурсе могут участвовать практикующие врачи, свободно владеющие английским языком, ведущие научную и преподавательскую деятельность в возрасте до 40–45 лет. Для участия в семинарах нужно подать заявку на сайте <http://www.aaf-online.org>. Все расходы на дорогу, проживание, обучение и выплату стипендии берет на себя принимающая сторона. Успешно выполнив все условия гранта: ответственно посетив все семинары и доложив клинический случай, можно бесплатно претендовать на участие еще в двух любых семинарах и на три одномесячные стажировки в клиниках Австрии.

Львова О.А., к.м.н., зав. каф.детской неврологии УГМА и Максимов Д.М., асс. каф.семейной медицины УГМА стали победителями и получили дипломы в номинации «Excellent case presentation» в секциях «Неврология» и «Семейная медицина» за лучшую презентацию клинического случая. Максимов Д.М. кроме того получил диплом за выдающиеся результаты в финальном тестировании, продемонстрировав самый высокий результат.



**Львова О.А.:** Цикл по неврологии был организован при участии Weill Cornell Medical College из Нью-Йорка и университетской клиники имени Кр. Доплера. Вместе с заведующим кафедрой из США прилетела команда из семи специалистов. Так что за пять дней мы прослушали 12 преподавателей из двух университетов и, соответственно, дюжину вариантов английского произношения от прекрасного австрийского до less understandable американского.

Семинары и лекции начинаются с восьми утра и продолжаются до пяти-шести вечера и обязательны для посещения. После каждого семинара по рядам проходит список под роспись. Так что по Зальцбургу удается погулять только вечером, в темноте.

Самый волнительный этап — представить клинический случай. Я записывалась на третий день, хотела послушать, как докладывают соотечественники и другие курсанты. Набираю удачные выражения, смотрю стиль презентаций



— очень поучительно и интересно. Тем более что преподавателей вузов не так много в нашей группе и лучшую презентацию поощряют дипломом.

Как выяснилось позже, есть несколько маленьких секретов: надо подготовить диагностически ясный и завершённый клинический случай, предпочтительно с благоприятным исходом; в презентацию следует вставить ссылки на источники литературы и подчеркнуть, в чем особенность представленного случая, и, конечно же, соблюдать регламент. Опыт преподавания и женская интуиция не подвели, поэтому диплом за Excellent case presentation уехал в Екатеринбург!

Вечером после лекций и семинаров расхотелось не хочется, у репешена мы собираемся на happy hour: за бокалом бодрящего белого вина с хрустящими яблоками и душистым сыром продолжаем дискуссии, обсуждаем клинические случаи, делимся впечатлениями. На неделю воцаряется теплая и дружественная атмосфера, где нет места национальной неприязни и профессиональной иерархии.

**Максимов Д.М.:** Семинар по семейной медицине проводился преподавателями кафедры общественной и семейной медицины Университета Дьюка (США) под руководством проф. Лойда Мичнера, при участии Дениса Ку, директора Департамента научного образования и профессионального развития Федерального центра по контролю и профилактике заболеваний (США).

Темы лекций и практических занятий охватывали широкий спектр вопросов амбулаторной и профилактической медицины, клинической эпидемиологии и общественного здоровья. В частности, обсуждалась технология «медицинского дома» — новая парадигма амбулаторной медицины, набирающая популярность в США. Рассматривались современные модели ведения пациентов на примере таких заболеваний, как астма, хроническая обструктивная болезнь легких и диабет; обсуждались современные методы ранней диагностики рака шейки матки. Большой интерес вызвали интерактивные занятия по мотивационному и поведенческому консультированию, основам клинической эпидемиологии, принципам скрининга на хронические неинфекционные заболевания.

Важной частью семинара были выступления слушателей на английском языке с коротким рассказом об интересном клиническом случае из своей практики. Лучшие презентации в последующем включались в виртуальную библиотеку, а их авторы отмечались сертификатами и поощрительными призами.

Касаясь неформальной стороны семинара, стоит отметить дружескую атмосферу, которая сопровождала общение с коллегами из стран СНГ и ближнего зарубежья. В этой связи Зальцбургский семинар оказался интересен еще и как международный форум врачей-единомышленников, которых объединяет не только профессия, но также родственная ментальность и общие культурные корни.

Кроме того, Зальцбург — это культурная жемчужина Австрии у подножья Альп, город, известный как родина Моцарта и поэтому наполненный классической музыкой и памятью великого композитора. Несмотря на напряженную программу семинара, все участники старались уделить время знакомству с этим удивительным городом и его достопримечательностями.

**Приглашаем вас активно включиться в эту интересную работу, получить массу впечатлений и обменяться профессиональным опытом с зарубежными коллегами. Стать участником семинара в Австрии — абсолютно реально. Ждем новых победителей и интересных историй о вашем пребывании в Зальцбурге!**



### ЮБИЛЕЙ

12 ноября заведующему кафедрой химии фармацевтического факультета Тхаю Валерию Дмитриевичу исполнилось 70 лет. С юбилеем его поздравили родные, друзья, коллеги.

О себе Валерий Дмитриевич рассказывает, что родился в колхозе им. Ленина Ташкентской области Узбекистана. Отец работал заведующим фермой, а мать была простой колхозницей. Семья была большая — три сына и две дочери.

По окончании средней школы Валерий поступил в Уральский политехнический институт в городе Свердловске, а после был направлен на Ключевской завод ферросплавов в поселок Двуреченск Свердловской области, где проработал до 1968 года в должностях помощника мастера, мастера и начальника смены. В 1968 году поступил в аспирантуру Института электрохимии Академии наук СССР, в 1971-ом защитил диссертацию кандидата химических наук, а в 1972 году Валерия Дмитриевича пригласили на работу в Сибирский государственный инду-



стриальный университет (г. Новокузнецк Кемеровской области), где он работал сначала доцентом, затем заведующим кафедрой общей и аналитической химии.

В 1999 году В.Д. Тхай защитил диссертацию доктора химических наук, в 2000 году ему было присвоено учено-

звание профессора.

С 2001 года юбиляр работал профессором кафедры химии Уральской государственной медицинской академии, а с 2006 года и по настоящее время — заведующий кафедрой химии фармацевтического факультета УГМА.

Награжден нагрудным знаком и званием «Почетный работник высшего профессионального образования СССР».

У Валерия Дмитриевича, как и у его родителей, тоже большая и дружная семья. Жена — Ан Розалия Николаевна, работает с супругом в одной академии, является доцентом кафедры эпидемиологии. Старший сын — генеральный директор Научно-производственного центра «Росплазма» и Российского Центра крови, дочь стала врачом и сегодня заведует диагностическим отделением Гематологического центра в Москве. Младший сын избрал Уральскую медакадемию и учится на 4 курсе фармацевтического факультета. У Валерия Дмитриевича уже есть три внуки и один внук.

**Коллектив Уральской государственной медицинской академии поздравляет Вас, Валерий Дмитриевич, с Днем рождения! Творческих успехов Вам, бодрости, энергии. Здоровья Вам и вашим близким!**

## ПЕРВЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ СЪЕЗД ВРАЧЕЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. ГОТОВЫ ЛИ МЕДИКИ К ПЕРЕМЕНАМ?

Окончание. Начало на стр. 1



не только сохраняется, но и будет расширена: миллион рублей будет выплачиваться тем выпускникам, которые едут и в сельскую местность, и в рабочие поселки.

В докладе говорилось также о загрузженности врача бумажной работой и освобождении его от этой рутины, об информатизации общества, создании рабочих мест, компьютерной обеспеченности, об увеличении времени на работу врача. Аудиторией была активно поддержана позиция о переезде больничных комплексов, поликлиник, создании центров здоровья, ежегодной диспансеризации населения.

Особое внимание в выступлении министра было уделено формированию единой медицинской саморегулируемой, самоуправляемой структуры, которой можно было бы передать большое количество самых разнообразных полномочий — от обновления образовательных программ и профессиональных стандартов и формулирования критериев аккредитации медицинских работников — до проведения аккредитации. Наличие этой структуры позволило бы существенно мотивировать каждого выпускника медресы, потому что по окончании, он должен будет вступить в это сообщество, разделить корпоративную этику и ответственность в условиях законодательства. Эта идея не получила однозначного понимания аудитории и во время интерактивного голосования ее поддержала лишь половина присутствующих в зале коллег. Однако движение в этом направлении будет продолжено.

После доклада В.И. Скворцовой выступала большая когорта наших ведущих ученых: президент Российской медицинской ассоциации Е.И. Чазов, президент Российской академии медицинских наук И.И. Дедов, ректор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова П.В. Глыбочко, президент Национальной медицинской палаты Л.М. Рошаль, руководители различных ведущих медицинских центров, здравоохранения от территорий, представители Государственной Думы, общественной палаты и частной медицины.

В ходе работы съезда был поднят вопрос о разработке кодекса врача. С докладом на эту тему выступил академик А.Г. Чуралин, который озвучил мысль, что, несмотря на модернизацию здравоохранения, применение биомедицинских технологий, нанотехнологий, остается святость — умение служить профессии: ценить жизнь и ценить человека. Академик говорил также об изменении отношения к пациенту как к партнеру, а не больному.

По результатам Съезда принята резолюция, которая после была разослана руководителям всех субъектов РФ.

И завершило работу Первого национального съезда врачей торжественное награждение победителей Всероссийского конкурса «Лучший врач года». Лучшими специалистами 2012 года стали пятеро достойных представителей здравоохранения из Свердловской области, в том числе «Лучший детский хирург России» — зав. кафедрой детской хирургии УГМА, профессор Цап Наталья Александровна, «Лучший врач анестезиолог-реаниматолог России» — профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППП УГМА Левит Александр Игоревич. Весь зал рукоплескал нашим победителям!

У меня присутствует абсолютно непоколебимая уверенность в том, что сегодня наступило совершенно другое время. Я его вижу по нашему молодому поколению врачей, по большому количеству поступающих в медицинские вузы. Я верю, что область медицины сегодня — это область, которая дает несомненные перспективы. Сегодня для нас открыто много границ: Интернет, поездки за рубеж, возможность видеть и внедрять у себя опыт передовых стран. Убеждена, что Первый национальный съезд врачей России решил свою задачу, он изменил эмоциональный настрой отрасли. Сообщество живет ожиданиями перемен к лучшему».

Заведующая кафедрой детских хирургических болезней, профессор, лучший детский хирург России 2012 года Н.А. Цап:

«24 года не было такого форума, который позволил собраться большому количеству делегатов медицинского сообщества нашей страны для обсуждения чрезвычайно наболевших проблем медицины. Новый министр здравоохранения В.И. Скворцова приняла решение собрать представителей из регионов и без прикрас определить нынешнее состояние медицины и пути преодоления тех болезненных невзгод, которые препятствуют поступательному движению вперед. Доклад Вероники Игоревны был честный и откровенный, она говорила о проблемах, которые волнуют все наше медицинское сословие».

После выступления министра состоялся доклад нашего проректора по науке, заведующей кафедрой педиатрии ФПК и ППП О.П. Ковтун. Союз педиатров России поручил Ольге Петровне осветить ключевые проблемы детского здравоохранения от рождения до подросткового периода. Делегаты съезда услышали разумный яркий доклад о проблемах педиатрии, об их решениях, что в своем заключительном слове отметил и председатель Правительства Д.А. Медведев.

Последующие выступления заслуженных людей российской медицины акцентировали внимание на разных острых проблемах. Правда, надо сказать, что съезд очень живо реагировал, когда начинались отчетно-бравурные доклады, «захлопывал» таких докладчиков и просил говорить по делу.

Среди делегатов было 287 работников вузов, а решение кадровой проблемы начинается от абитуриента. Съезд выделил в числе приоритетов:

- повышение качества образования в медицинских вузах и ссузах с обновлением рабочих программ и учебных планов в рамках принятых государственных образовательных стандартов 3-го поколения и повышением квалификации преподавателей медицинских образовательных учреждений;
- сближение высшего медицинского образования и современных научных школ путем создания научно-образовательных кластеров на базе ведущих медицинских университетов и активного привлечения студентов к исследовательской работе;
- регулярное обновление программ послевузовского и дополнительного профессионального образования, состыковка их с клиническими протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи;
- создание законодательных основ для обучения студентов, ординаторов, аспирантов, врачей на клинических базах независимо от их подведомственности;
- внедрение новых образовательных технологий — симуляционных и тренинговых классов, экспериментальных операционных, виртуальных ситуационных задач, дистанционных интерактивных сессий, электронных информационных баз и библиотек, систем помощи в принятии решений;
- внедрение системы непрерывного персонализированного медицинского образования с использованием механизмов накопления кредитных баллов и дистанционных методов обучения;
- внедрение аккредитации медицинских работников на основе формирования индивидуального листа допусков к конкретным видам медицинской деятельности;
- совершенствование квалификационной аттестации и сертификации врачей и медицинских сестер с активным привлечением профессионального сообщества к ее проведению.

Министр Скворцова В.И. провела интерактивный опрос делегатов съезда по оценке удовлетворенности своей профессией и изменениям способов привлечения выпускников медресы к работе в малых городах и сельской местности. Голосование показало вероятность законодательного возвращения распределения обучающихся за счет государства по целевому набору.

Съезд призвал всех врачей к неукоснительному соблюдению принципов медицинской этики и корпоративной ответственности. Это один из ведущих факторов повышения престижа врачебной профессии.

Консолидация врачебного сообщества на принципах профессионализма, ответственности, честности, равноправия станет важной ступенью в улучшении качества, доступности и безопасности медицинской помощи нашим согражданам.

Завершался съезд награждением победителей XI Всероссийского конкурса врачей «Лучший врач года». Врученная награда — хрустальная богиня Гигея — как дипломанту I степени в номинации «Лучший детский хирург» — свидетельство признания бесценного труда Уральского медицинского академии и сплоченного коллектива детских хирургов ОДКБ №1 и ДГКБ №9. Конечно, очень приятная награда.

На следующий день (шестого октября) победителей конкурса пригласили в редакцию «Медицинской газеты», где состоялась теплая встреча с редактором Полтораком А.В., журналистами и длинный откровенный разговор о такой разной медицине в регионах России».

Подготовила Елена Бортникова



### ПАМЯТИ ВЛАДИМИРА ГРИГОРЬЕВИЧА КОНСТАНТИНОВА

**Владимир Григорьевич Константинов** (1934 г.р.) — д.м.н., профессор, член-корреспондент Российской экологической академии, заведующий кафедрой коммунальной гигиены с 1975 по 1995 гг. После окончания санитарно-гигиенического факультета (диплом с отличием) СГМИ в 1966 г. и аспирантуры в Свердловском НИИ гигиены труда успешно защитил кандидатскую диссертацию, после чего избран в 1969 году по конкурсу ассистентом кафедры общей гигиены. В 1971 г. ему присвоено звание доцента.



В 1983 г. В.Г. Константинов защитил докторскую диссертацию на тему «Проблемы гигиены в связи с канцерогенным загрязнением окружающей среды в алюминиевой промышленности». В 1975 г. В.Г. Константинов избран зав. кафедрой коммунальной гигиены. С этого времени определилось научное направление кафедры — изучение актуальных гигиенических проблем области: загрязнение внешней среды канцерогенными углеводородами и санитарно-гигиеническая оценка зон массового отдыха населения крупных промышленных центров. Материалы исследований вошли в санитарное законодательство в виде «Санитарных правил для предприятий цветной металлургии», «Методические рекомендации

по оздоровлению условий труда при электролитическом получении алюминия», «ПДК бенз(а)пирена и смолистых веществ в атмосферном воздухе и воздухе рабочей зоны» и др. Автор более 110 научных работ. Под его руководством защищено 5 кандидатских диссертаций. В 1984-1993 гг. был деканом санитарно-гигиенического факультета УГМА. С 1996 по 2005 годы работал на кафедре гигиены и профессиональных болезней руководителем лаборатории Физиологии труда, где занимался вопросами аттестации рабочих мест, программами производственного контроля и другими научными исследованиями.

С 2005 по 2011 годы — ведущий научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики рака ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, где занимался вопросами санитарно-гигиенической паспортизации канцерогеноопасных предприятий, проводил исследования по изучению смертности от злокачественных новообразований рабочих, занятых на предприятиях металлургии меди Уральского региона.

Коллектив медико-профилактического факультета выражает соболезнования близким и коллегам Владимира Григорьевича.