



Во благо
здоровья уральцев —
изучать, исцелять,
воспитывать!

УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

Учредитель: Уральская Государственная Медицинская Академия

СЛОВО РЕКТОРА

О ПРИЕМЕ АБИТУРИЕНТОВ В 2009 ГОДУ

На сегодняшний день существует утвержденный Порядок приема граждан в государственные и муниципальные образовательные учреждения высшего профессионального образования в 2009 году.

ЕГЭ



Согласно принятому документу, зачисление абитуриентов в Уральскую государственную медицинскую академию будет осуществляться только по результатам Единого государственного экзамена (ЕГЭ). Исключением являются лица, желающие получить второе высшее образование. Для них будет проводиться собеседование по тем же предметам, которые должны сдавать абитуриенты, поступающие в наш вуз: обязательные предметы — русский язык и биология, профилирующий предмет — химия. На факультет социальной работы требуется сдавать русский язык, естествознание и историю.

Все экзамены для абитуриентов будут проходить по месту их учебы (в школе) или пунктах сдачи ЕГЭ, по этим предметам в академии ЕГЭ проводиться не будет.

СРОКИ

До 1 марта школьники должны определить с дальнейшим местом своей учебы и написать заявление на сдачу тех предметов, которые требуются для поступления в тот или иной вуз. В нашей академии заявления от абитуриентов вместе с результатами ЕГЭ принимаются с 5 по 25 июля. Приемная комиссия начинает свою работу уже с 20 июня. Абитуриенты, поступающие к нам по целевому приему, обязаны иметь при себе только подлинники документов. Последний срок зачисления в академию — 20 августа.

КАК ПРОЙДЕТ ЗАЧИСЛЕНИЕ



Сотрудники приемной комиссии ежедневно перед каждым факультетом будут вывешивать списки с тем проходным баллом, с которым к нам пришел

абитуриент. Соответственно проходной балл для поступления в нашу академию будет складываться, исходя из общего количества баллов, полученных абитуриентами на ЕГЭ, а также от количества поступающих.



Существует на сегодняшний день нерешенный вопрос по правилам приема в вуз учащихся медицинских и фармацевтических колледжей, поскольку до сих пор эти правила для них не установлены. Возможно, эту категорию абитуриентов будут зачислять по традиционной системе приема в вуз — экзаменам внутри академии. Но пока такого постановления нет, поэтому мы ориентируемся только на прием по Единому государственному экзамену.

По приему студентов на контрактную форму обучения за счет областного бюджета также существует проблема, связанная с финансовыми



сложностями. Мы все-таки рассчитываем, что студентов-контрактников примем. Возможно, их будет несколько меньше, чем хотелось бы. Очень многое будет зависеть от результатов аккредитации вуза и количества желающих поступить на контрактную форму обучения.

КОЛИЧЕСТВО МЕСТ

Количество мест в академии в этом году не уменьшится. Как было 415 мест на все факультеты — так и остается. Места для поступающих по целевому договору со-

ставляют 30% от общего числа.

С.М. Кутенов,
ректор Уральской государственной медицинской академии



ИНТЕРВЬЮ МЕСЯЦА



— На ваш взгляд, коснется ли мировой финансовый кризис вузовской науки и образования?

— Безусловно, кризис уже обнажил самые острые проблемы и поставил новые задачи. Главная из них — это генерация знаний, ускорение процесса интеграции науки и образования с целью подготовки специалистов для высокотехнологичных сфер экономики. Я думаю, что в связи с этим в ближайшие годы будет существенно ускорен процесс работы по адаптации российской системы образования к Болонскому соглашению. Будет пересмотрена система научных и учебных организаций. Грядет реорганизация всей российской университетской сети. По официальной информации, в будущем из 450 университетов, возможно, останется только 50. По мнению Министерства образования и науки РФ, учебные заведения, имеющие статус университета, по многим показателям не соответствуют этому высокому званию, особенно их филиалы. Планируется несколько форм реорганизации университетской сети: во-первых, создание Федеральных университетов. И уже практически решен вопрос о слиянии УГТУ—УПИ и УрГУ. Во-вторых, формирование Национальных исследовательских университетов. Возможно, третьей формой станет развитие вузовских холдингов с ядром в виде регионального института, университета или академии с определенным количеством институтов — сателлитов. Эти реформы заставляют нас еще раз оценить свои возможности, определить свое

положение в мировом научном и отечественном вузовском пространстве. Медицинская академия сейчас живет очень напряженно, поскольку в марте нам предстоит лицензирование и аккредитация. Динамизм изменений, новых требований и достаточно высоких аккредитационных показателей заставляют весь профессорско-преподавательский коллектив жить в определенном напряжении. Хотя с уверенностью можно сказать, что мы идем в ногу со временем и достигли определенных высот, нам есть чем гордиться.

— Затронут ли реформы только вузовскую науку?

— Конечно, нет. Поэтому параллельно запускается процесс реорганизации и отраслевых НИИ. Возможно, в связи с этим мы сами будем искать те новые формы, которые позволят не только сохранить наш научный потенциал, но и осуществить рывок вперед, чтобы обобщить все самое лучшее, сохранить традиции медицинской науки и практики, поставить новые задачи, которые будут носить инновационный характер, отличаться новаторским подходом и внедренческим результатом. В будущем мы будем консолидироваться с отраслевой и академической наукой и, скорее всего, реализуем вариант Национального исследовательского университета либо вузовского холдинга с сетью НИИ, которые усилят друг друга. Лучше самим выбирать форму дальнейшего развития, предлагая консолидироваться, нежели сохранить свою автономность, а потом ее потерять. Российская наука уже имеет подобный истори-

НАУКА — НЕ ПАДЧЕРИЦА ЭКОНОМИКИ

8 февраля все российское научное сообщество отметило День науки. Об этом наш разговор с Ольгой Петровной КОВТУН — проректором по научной работе, профессором, доктором медицинских наук.

ческий опыт.

— Уместен вопрос о кадрах, идет ли молодежь в науку?

— Кадры во все времена решали все. Молодежь в науку идет, это радует. Конкурс в наш вуз не уменьшается, а общество молодых ученых и студентов расширяется. Сегодняшние студенты и аспиранты принципиально отличаются от тех, которые были 10 и 20 лет назад. Они участвуют в исследованиях, сами инициируют научные программы, много ездят и учатся. Современный молодой ученый — это человек мира со здоровыми амбициями, нацеленный на длительный и в то же время быстрый путь достижения цели. Он должен быть интегрирован в международное медицинское пространство, владеть языком, чтобы участвовать в конгрессах, видеть и слышать самое передовое, работать в сети Интернет. Вместе с молодыми учеными идет в ногу со временем и академия. Мы в равной степени занимаемся как прикладными, так и фундаментальными исследованиями. К слову сказать, наш аспирант за одну из последних разработок в области фармации получил премию губернатора. Сегодня мы ставим задачу коммерциализации исследований, ведь только интегрируясь с бизнесом и промышленностью, можно быстро достичь результата, а от научной идеи прийти к практическому внедрению более коротким путем.

— И как идет этот процесс, ведь в редком человеке сочетаются качества ученого и менеджера?

— Сегодня найдены определенные формы взаимодействия бизнеса и науки. В технических вузах — это создание технопарков, бизнес-инкубаторов, центров коллективного пользования. Мы пришли к мнению, что должны создавать научно-образовательные центры. И одна модель уже вырисовывается — научно-образовательный центр по подготовке специалистов перинатальной медицины. Это совершенно четко вписывается в программы, реализуемые в Свердловской области: строится новый перинатальный центр, реализуется программа развития перинатальной помощи. И сегодня вплотную подошли к вопросам: а кто же будет работать в этих учреждениях? как мы будем вых-

живать детей, родившихся с массой 500 граммов и более, ведь они должны стать полноценными людьми. Этот центр должен объединить вузовскую науку — УГМА, отраслевую науку — НИИ охраны материнства и младенчества, бизнес — Уральский оптико-механический завод. Наверняка в этом проекте будут участвовать и фармацевтические кампании, которые готовы предлагать новые препараты, серьезно улучшающие качество лечения. Именно с помощью таких новых организационных форм мы будем приходить и к новым оптимальным решениям.

— Что требуется для скорейшей реализации этого проекта?

— Безусловно, это невозможно без внедрения современных образовательных технологий именно в подготовке врачей. Тут и дистанционное обучение, где врач может быть с нами в диалоге более продолжительное время, и телемедицинские технологии, и модульные технологии обучения. В лечебных учреждениях должны появиться условия для работы врача и его профессионального роста. Врачам необходимо дать почувствовать, что они являются частью единого научно-медицинского сообщества, дать возможность знакомиться с последними публикациями, информатизировать работу больниц, чтобы врачи смогли находиться в постоянном диалоге с вузовскими лекторами и преподавателями. Все эти задачи медицинская академия и намерена решать с помощью научно-образовательных центров и системы менеджмента качества. Нам бы хотелось, чтобы практическое здравоохранение шло навстречу академии, предлагая новые программы подготовки кадров.

— Как, по вашему мнению, грядущие изменения отразятся на людях, занимающихся наукой?

— Образ ученого меняется. Время ставит новые задачи, и мы сами трансформируемся. Огромное благо, что наука позволяет человеку столько трудиться, сколько у него хватает физических сил и интеллектуальных возможностей. Медицина — благодарнейшая область науки, которая позволяет увидеть результаты своей работы уже сегодня и в бли-

жайшем будущем. Будь то изобретение новых медицинских препаратов или новых методов оперативного вмешательства, консервативного лечения, результатом станут здоровые, счастливые люди.

— Соответствуют ли этим требованиям нынешние выпускники медицинской академии?

— В настоящее время на нашей кафедре обучаются 36 интернов-педиатров. Думаю, что к шестому курсу они прошли через такое сито житейских и учебных проблем, что многому научились. По тому как размышляют молодые доктора, какие они предлагают решения при обсуждении диагноза и лечения сложных больных, я уверена, что мы готовим хороших врачей. И работодатели с этим согласны.

— В Академии проходит конкурс «Ученые УГМА — здравоохранению Урала», что это и чего вы от него ожидаете?

— Данный конкурс проходит уже второй раз и является своеобразным срезом наших идей и достижений. Сегодня в государственной политике по отношению к науке четко заявлено, что она не должна быть падчерицей экономики, поэтому в академии осваиваются самые передовые и актуальные медицинские направления. И уже есть серьезные успехи, например, в области трансплантологии, молекулярных клеточных технологий, брахитерапии. Мы начинаем работать в области применения наноконструкций в медицине, проводить робот-ассистированные операции. Поэтому в нашем конкурсе несколько номинаций, позволяющих ученым во всей полноте раскрыть свои способности. Это — номинация инновационных проектов, научно-исследовательских работ, изобретений, печатных трудов, научных школ. И спектр представленных на конкурс работ самый широкий — от проблемы утилизации токсических отходов предприятий до разработки рецептуры и производства лекарственных средств. Поэтому я с уверенностью могу сказать, что наука в медицинской академии жила, живет и будет жить.

Беседовала Марина Старости-на

АКТУАЛЬНО

МОМЕНТ ИСТИНЫ

Итоги зимней экзаменационной сессии подводит начальник учебно-методического управления Лариса Васильевна РУСЯЕВА

Наверное, самый значимый показатель успешности сессии (согласится каждый студент) — «сдал или нет»! А уж потом — «на сколько» сдал?

Так вот, в целом по вузу на сегодняшний день (10 февраля), к сожалению, есть «хвостатые» особи, не сдавшие хотя бы один экзамен. Их больше сотни, и «вешают» они более чем 7%. Показатель, не красящий вуз. Не критический, но требующий соответствующей оценки, анализа причин и, как говорится, оргмероприятий.

Я думаю, всем интересно сравнить успеваемость по специальностям подготовки. Хотя сравнение не совсем корректно: дисциплины сдавались на разных курсах и факультетах разные по сложности, по количеству экзаменов (от 2 до 5) есть неравенство. С момента окончания сессии у кого-то прошло 2 недели, у кого-то значительно меньше. Но все же очевидно, что лидирует по общему показателю успеваемости лечебно-профилактический факультет. У него меньше всего студентов, не сумевших доказать экзаменаторам, что они

овладели хотя бы минимальной суммой знаний предмета. 34 человека или 2,1% не аттестованы по одному или нескольким предметам. Не справившихся с сессией на медико-профилактическом факультете 3,9%, у педиатров и фармацевтов соответственно 4,7% и 5%. Выше других процент у стоматологов — 7, но именно у них времени для пересдачи было меньше.

Сравним и такой показатель, как процент студентов, сдавших экзамен с первого раза. Он скорее свидетельствует о качественных показателях успеваемости.

Л е ч е б н о - профилактический факультет подтверждает более ответственное отношение к учебе: 85,5% студентов уверенно справились с сессией, не сократив свои каникулы за счет пересдач. Остальные были примерно на одном уровне: 68,6% — педиатрический факультет, 67% — стоматологический, 62,5% — фармацевтический.

Особая гордость каждого факультета — его отличники. Доставили радость экзаменаторам своими уверенными ответами по всем

дисциплинам почти 15% студентов специальности лечебное дело; 14,5% — специальности стоматология, 13,5% — педиатрия. Несколько меньше отличников насчитал и фармацевтический факультет, и — 9,4%, и медико-профилактический — 8,7%.

Хотите назвать безусловного лидера по итогам сессии — он очевиден. Сравните все показатели вновь.

Ответ на этот вопрос может состоять только из предположений. На поверхности лежит лишь то, что труднее (закономерно из года в год) осваивается анатомия. Например, 19% студентов-педиатров не сдали экзамен с первого раза. На медико-профилактическом факультете процент еще выше. Возможно, получающие специальность медико-профилактическое дело не видят резона (кроме необходимости получить диплом соответствующий государственному образовательному стандарту) в доскональном изучении анатомического строения височной кости или топографии лицевого нерва. Но я бы не хотела всеу, между прочим касаться



проблемы содержания образовательной программы медпрофа. Это серьезная, я бы сказала государственная проблема. А в настоящий момент поддерживаю лишь очевидное: коль в программу включено — будь добр, выучи!

Результаты каждой сессии рассматриваются на факультетских ученых советах. Возможно, учебно-методическому управлению стоит проанализировать результаты обсуждения итогов сессии и выполнения мероприятий, которые за этим об-

суждением следуют.

Компетенция большого ученого совета, Совета УГМА — заслушивать ежегодные результаты итоговой аттестации выпускников.

Сегодня УГМА на рынке образовательных услуг стоит крепко!!!. Мы получили заключение по консалтинговой оценке показателей нашей деятельности, не хочу оглашать его, скажем, из суеверия, так как это еще предварительная оценка по данным нашего же отчета, не подтвержденного экспертизой комиссии.

ВНИМАНИЕ, КОНКУРС!

КОНКУРС РАБОТ НА СОИСКАНИЕ ПРЕМИЙ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 2009 ГОДА В ОБЛАСТИ НАУКИ И ТЕХНИКИ

Премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники присуждаются ежегодно за следующие наиболее значимые достижения в области науки и техники:

- высокие результаты в разработке и практическом применении новых методов и средств в медицине и здравоохранении;
- работы, являющиеся значительным вкладом в решение проблем экологии и охраны природы.

Выдвижение работ на соискание премий осуществляют ученые, научные, научно-технические советы или трудовые коллективы организаций независимо от форм собственности. Работа может быть выдвинута совместно коллективами нескольких организаций, при этом, по общему согласию одна из них определяется как головная выдвигающая организация, другие — как смежные организации.

Работы на конкурс принимаются до 31 марта.

Подробная информация о конкурсе опубликована на сайте Министерства образования и науки России.

КОНКУРС РАБОТ НА СОИСКАНИЕ ПРЕМИЙ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 2009 ГОДА В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ

Работы на соискание премий Правительства Российской Федерации в области образования 2009 года принимаются до 1 марта 2009 года включительно.

Название работы должно отражать:

- вид работы (учебник, учебное пособие, цикл трудов, научно-практическая разработка, комплект учебно-методических пособий, монография, цикл монографических исследований, методическая разработка и т. п.);
- конкретное название работы;
- направленность.

Премии присуждаются за следующие достижения:

- создание новых разработок, оказывающих эффективное влияние на развитие системы образования Российской Федерации;
- разработка образовательных программ, создание высококачественных учебников и учебно-методических пособий для образовательных учреждений;
- педагогическое мастерство, высокие результаты деятельности.

Подробную информацию о конкурсе можно найти на сайте: <http://www.mon.gov.ru>.

*Е.И. Глебова,
помощник проректора по науке по грантовой деятельности*

ПОЗДРАВЛЯЕМ!

НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ ЗАБОКРИЦКИЙ – ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ ФАРМАКОЛОГИИ – СТАЛ ЛАУРЕАТОМ ПРЕМИИ ГУБЕРНАТОРА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ Э.Э.РОССЕЛЯ В НОМИНАЦИИ "ЛУЧШАЯ РАБОТА ПО МЕДИЦИНЕ И ФИЗИОЛОГИИ".

ЮБИЛЕЙ

ВЕРНОСТЬ ПРОФЕССИИ

Виктору Михайловичу Борзунову, зав.кафедрой инфекционных болезней УГМА, профессору, доктору медицинских наук — 75 лет.

Коллектив мед.академии поздравляет Виктора Михайловича с юбилеем! Выражает глубокую признательность и благодарность за служение медицине, за посвящение жизни самому гуманному делу — служению людям. Крепкого вам здоровья, счастья, семейного благополучия!

Медицина в его жизни заняла главное место! Родоначальник врачебной ветви дал уральской медицине двух врачей — сына Игоря Викторовича и внука Олега Игоревича Борзуновых.

За плечами Виктора Михайловича — большая насыщенная жизнь. Без малого полвека лечит он людей. В его биографии — 41 год работы на кафедре инфекционных болезней, 17 из которых он является ее заведующим. За все время своей медицинской деятельности Виктор Михайлович проявил себя опытным педагогом и воспитателем, прекрас-

ным специалистом и ученым.

Его врачебная деятельность началась в 60-е годы прошлого столетия, когда лечебные учреждения располагали скудным набором лекарств и диагностической аппаратуры, эра современных фармацевтических препаратов была еще впереди, поэтому больше приходилось полагаться на собственные силы. Сохранение здоровья пациентов являлось главной задачей.

Сегодня Виктор Михайлович Борзунов — главный инфекционист Свердловской области, основатель научной школы

«Клинико-иммунологические и морфологические аспекты эпидемиологически значимых инфекций на Среднем Урале», заслуженный деятель науки и образования РАЕН. Он активно ведет научно-исследовательскую работу в области эффективного лечения инфекционных, вирусных и паразитарных заболеваний. На счету Виктора Михайловича 7 монографий и более 300 научных работ.

Близкие люди и коллеги характеризуют его как инициативного, целеустремленного, требовательного, доброжелательного,



выдержанного человека.

Особая гордость Виктора Михайловича — сын и внук, которые пошли по его стопам. Сын — Игорь Викторович Борзунов — с отличием окончил медицинский институт, врач-уролог 4 урологического отделения ГУЗ СОКБ №1, доцент кафедры урологии УГМА, член Российского общества урологов, входит в состав авторского коллектива по

разработке и внедрению в практику губернаторской программы «Урологическое здоровье мужчин». Внук — Олег Игоревич — в 2007 году с отличием окончил медицинскую академию, учится в ординатуре по специальности «Офтальмология», у него уже опубликовано 7 научных статей, имеет множество различных наград.

УМ

К 90-ЛЕТИЮ ВАСИЛИЯ НИКОЛАЕВИЧА КЛИМОВА

«Нина, вот увидишь, Вася Климов будет ректором института, помани мое слово!» Эти слова, сказанные много лет назад о студенте Свердловской государственной медицинской академии одной из сотрудниц кафедры госпитальной хирургии лечебно-профилактического факультета Нине Петровне Макаровой, оказались пророческими. Всего через 11 лет после окончания института Василий Николаевич стал его ректором.

— 1949 год. Кажется, что это было давно, но воспоминания тех лет так близки и так дороги. В том году я поступила в Свердловский государственный медицинский институт. С того самого времени и началась новая история моей жизни, новые знакомства с удивительными людьми. Среди них — знакомство с Василием Николаевичем Климовым, учащимся 3-го курса лечебно-профилактического факультета.

Авторитет Василия Николаевича среди студентов был бесспорен. Человек, прошедший две войны — Финскую и Великую отечественную, — имеющий большой жизненный опыт, сразу оказался в центре внимания и преподавателей, и администрации, и студентов нашего института. Полагаю, что не было среди нас человека, который бы ни знал, кто такой Вася Климов.

Он хорошо учился, рано (относительно других ребят) стал Ленинским стипендиатом. У него вообще вся карьера продвигалась быстро. Это и не удивительно. Обладая такими качествами, как дисциплинированность, большая внутренняя организация, сила воли, порядочность, он по праву занимал руководящие должности. Кроме того, Василий Николаевич был активным организатором, общественником. К нему прислушивались студенты и преподаватели, 5 лет он возглавлял комсомольскую организацию в институте, за активную работу был награжден орденом Трудового Красного знамени. Ему удивительным образом удавалось собирать вокруг себя людей. Свои обязанности секретаря комсомольской организации он выполнял на «отлично»: внедрял в студенческие массы свой положительный опыт и активно боролся с недисциплинированными учащимися. Поскольку в то время комсомольская организация была очень мощной структурой, то и бороться с прогульщиками или другими нарушителями порядка в вузе было возложено именно на нее: все нарушители вызывались для персонального разговора на заседание комитета комсомола. Студенты не так боялись ректора, как Василия Климова. Он проводил большую воспитательную рабо-

ту со студентами, и его слушались, потому что уважали. Сейчас такой организации очень не хватает, как и таких людей. Пройдя две войны, он понимал, что нужно для образованного человека, окончившего вуз, каким должен быть уровень культуры, какое должно быть образование и как нужно правильно все это в институте организовать. Много с его участием проводилось мероприятий. Люди к нему тянулись за тем жизненным опытом, которым он обладал. Он, в свою очередь, отдавал все свои силы студентам, помогал развиваться способным ребятам. В дальнейшем многие из них были руководителями.

В 1962 году Василий Николаевич стал ректором Свердловской государственной медицинской академии. В этой должности он продолжал поддерживать студентов, которые занимались общественной деятельностью, называя их своим

резервом. Готовил из числа молодежи кадры себе на будущее. Яркий тому пример — сегодняшние руководители академии, профессора С.М. Кутепов и Н.С. Давыдова.

Василий Николаевич Климов ценил в человеке гражданственность, патриотизм, умение быть организатором...

Помимо общественной деятельности он был внимательным и любящим сыном. Родителей старался навещать как можно чаще, несмотря на то, что время для него — несравнимо дорогой товар. Тем не менее, любую свободную минуту он уделял своей семье.

Еще одно качество, о котором невозможно не упомянуть — любовь к детям. Наблюдая за ними, как он сам признавался, он отдыхал душой.

*Нина Макарова,
профессор кафедры хирургических болезней, д.м.н.*

СОБЫТИЕ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДЕНЬ СТОМАТОЛОГА

Нам повезло! Мы выбрали тебя! Стоматология, ты в жизнь мою вошла, Ты подарила столько знаний и тепла, Надежду в будущее нам дала!

Праздник на кафедре стоматологии общей практики состоялся 9 февраля. С поздравлениями выступила зав. кафедрой доктор медицинских наук, профессор

М.П. Харитоновна, рассказала об истоках празднования этого дня и объявила о проведении КВНа. Для участников это было неожиданностью, все врачи-интерны (а их было более 50 человек) разделились на четыре команды. Молодые доктора быстро оценили ситуацию, придумали названия команд и включились в активную борьбу. Первый конкурс включал

четыре задания. Заданиями были рисование, лепка обработать зубы (фантомы) под ортопедические конструкции и сочинение стихов. Команда разделилась на подгруппы и началась работа. Второй конкурс содержал задания по неотложным состояниям в стоматологической практике. Ситуацию нужно было инсценировать, а окружающим и жюри необходимо опреде-

лить диагноз. Все команды справились с заданием, играли с азартом, с желанием и представляли хорошие знания в данной области

Следующий конкурс содержал тестовые задания по вопросам организации здравоохранения. На взгляд жюри это был самый легкий конкурс для участников. Последний конкурс содержал блиц-вопросы по этике и де-

онтологии в стоматологической практике, миссии и политике академии.

Строгое жюри оценило результаты. Первое место заняла команда «Молодость». Подарки получили все участники. Каждый почувствовал себя уже стоматологом. Этот первый профессиональный праздник врачи-интерны будут помнить всегда!

*Марина Харитоновна,
зав.кафедрой стоматологии общей практики*