



Во благо
здоровья уральцев —
изучать, исцелять,
воспитывать!

УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

Учредитель: УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

С любовью

2015

Торжественно!

ЧИТАЙТЕ
В НОМЕРЕ:

Per aspera ad astra.
Интервью с ректором УГМУ
С.М. Кутеповым
Стр. 1, 3

Врач и пациент:
доверительный
разговор
Стр. 2, 7

Визитинг
профессора
Стр. 2

Коль твердый замысел
в душе своей несешь...
О целевом приеме-2014 на
лечебно-профилактическом
факультете УГМУ
Стр. 4

Пример, достойный
подражания
(Ученый совет ЛПФ)
Стр. 5

Аудит — стимул
для эффективного
обучения (Ученый
совет МПФ)
Стр. 5

Эстафета
вузовской науки
Стр. 5

Мы «ЗА» качество
Стр. 6

От теории
к практике
Стр. 7

К 90-летию со дня рождения
О.А. Синявской
Стр. 8

65 — солидный возраст.
Юбилей кафедры
эпидемиологии
Стр. 8

PER ASPERA AD ASTRA



Высокая оценка

— Сергей Михайлович, ярким показателем оценки деятельности университета стало его включение по результатам рейтинга, проведенного в этом году агентством «Эксперт РА» и отражающего прежде всего интегральную оценку качества подготовки выпускников, в число 100 лучших вузов России. Какими изменениями в жизни учреждения отмечен уходящий год?

— Да, мы заняли в этом почетном списке 53-е место. Нашей главной задачей, как и прежде, является формирование конкурентоспособных, компетентных, с широким научным кругозором специалистов, отвечающих тре-

Президент Владимир Путин поставил перед Правительством страны задачу — создать условия для увеличения к 2018 году продолжительности жизни россиян до 74 лет (сегодня она составляет 71,6 года). Среди других благоприятных для жизни населения факторов он особо выделил роль доступной и качественной медицинской помощи. Уральский государственный медицинский университет, являясь крупным учебным, научным и лечебным центром, ежегодно выпускает для здравоохранения порядка 700 молодых врачей, и от уровня их подготовки зависит эффективность медицинской помощи жителям уральского региона, в здравоохранении которого работают преимущественно выпускники УГМУ. О том, чем живет и как развивается вуз в непростое, экономически кризисное время, рассказывает ректор, профессор С.М. КУТЕПОВ.

бованиям современного здравоохранения. В этих целях мы широко внедряем в образовательный процесс инновационные технологии, используем компьютерные классы, дистанционное обучение. Все кафедры оборудованы необходимой оргтехникой, и преподавание ведется по новым информационным методикам. Например, на кафедрах анатомии и оперативной хирургии и других занятия проводятся с использованием муляжных комплексов, значительно повышающих интерес студентов к освоению сложных дисциплин и облегчающих их восприятие. Студенты полностью обеспечены современной учебно-методической и научной литературой, соответствующей образовательным стандартам, в том числе и в электронном варианте. У них есть возможность пользоваться медицинской литературой электронной библиотеки страны. Мы ежегодно обновляем карточки с кодом-доступом к мировой информации. Пожалуйста, пользуйтесь, совершенствуйте свои познания!

Внедрение в учебный процесс новых образовательных стандартов, предусматривающих после 2017 года отмену интернатуры, обязывает выпускников приступить к самостоятельной врачебной

деятельности сразу же после окончания вуза. Это обстоятельство заставило нас обратить особое внимание на приобретение студентами практических навыков, начиная с младших курсов. Для этой цели при вузе организован Учебно-практический центр «Практика», на создание которого потрачены многие миллионы в основном внебюджетных денег. Закуплены дорогостоящие фантомы, тренажеры, манекены, имитирующие человеческий организм, на которых можно осваивать различные манипуляции — от обследования до операций и реанимации. Чтобы владеть высокими технологиями, студенты должны обучаться на современном оборудовании по специально разработанным образовательным программам. Так, для реаниматологов покупаем видеотренажер для отработки навыков интубации трахеи стоимостью 600 тысяч рублей, для анестезиологов — два манекена для тренинга сердечно-легочной реанимации. Приобретаем компьютерный класс на 19 ПК, расходные материалы, учебную и медицинскую технику, будем создавать кабинеты амбулаторного приема пациентов специалистами первичного звена. Оборудование центра позволяет моделировать приближенные к реальным клини-

ческие ситуации, что поможет врачам в будущем избежать или сократить число возможных врачебных ошибок.

Поднимаюсь к вершинам знаний

— Университет располагает мощным научным потенциалом преподавателей, что, конечно, отражается и на исследовательском творчестве студентов...

— Сегодня образовательный процесс в университете ведут 187 докторов и 392 кандидата наук. У преподавателей стоматологического факультета есть возможность получить международный сертификат на подготовку стоматологов из числа иностранных студентов. Это большое достижение. Наши ученые читают лекции в странах ближнего и дальнего зарубежья, в университетах Европы и США. И зарубежные специалисты, к примеру, из Норвегии, Италии, приезжают к нам делиться знаниями с нашими преподавателями и студентами. Развивая инновационные технологии медицинской науки, наши исследователи работают в содружестве с учеными уральских отделений РАН, с НИИ медицинского профиля.

Окончание на стр. 3

ВРАЧ И ПАЦИЕНТ: ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ РАЗГОВОР

Владимир Михайлович Бехтерев сказал: «Больной приходит к врачу с «эмоцией ожидания»... Если больному после первого посещения врача не стало легче, — это не врач».

К сожалению, характеристику «это не врач» приходится слышать чаще. Интернет сегодня переполнен отзывами людей, оскорбленных поведением врачей, в сети ведутся настоящие словесные баталии пациентов с медицинскими работниками: первые обвиняют, последние «отбиваются» как могут, но они в меньшинстве. Примеры долго искать не пришлось: жалуются на внешний вид, не подобающий врачу, высокомерное и презрительное общение не только с больными, но и их родными. Жутко становится при сравнении медиков с палачами. А ведь еще четверть века назад вышеописанные примеры были немыслимыми: у врача прядь волос из-под шапочки выбилась, пятно на халате — получишь внушение, а уж если пятно на репутации — плохи дела такого врача.

Каким же должен быть врач сегодня? Помогли ответить на этот вопрос участники образовательного тренинга, прошедшего в нашем университете с 10 по 15 ноября, «Коммуникативные навыки специалистов здравоохранения: основные подходы и принципы формирования в медицинском вузе» — главный специалист Центра коммуникативных навыков им. Джулиет Драпер Казахского национального медицинского университета Д.Х. Дошанов, зав. кафедрой психологии и педагогики УГМУ, доцент Е.В. Дьяченко и зам. декана лечебно-профилактического факультета УГМУ, доцент А.Г. Макарович.



Участники тренинга с проректором по учебной работе, проф. Н.С. Давыдовой (в нижнем ряду третья справа)

Даурен Хизатович Дошанов:

— Обучение коммуникативным навыкам современного медицинского работника (я имею в виду врача, медицинскую сестру и социального работника в медицине) есть необходимость, обусловленная несколькими причинами. Понимание здоровья в обществе приближается к тому, которое определено в Уставе Всемирной организации здравоохранения 2005 года: «здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов». Это определение не говорит об отсутствии болезней, не разделяет физическое благополучие от душевного и социального. Важно не чем болеешь, а как болеешь: насколько справляешься сам, насколько активен, общителен, как правильно относишься к своей болезни, несешь ответственность наравне с врачом, медицинским психологом и социальным работником... А для этого медицинскому персоналу необходимо правильно строить отношения с пациентами, чему способствуют коммуникативные навыки.

Что значит «правильные отношения»? У нас в Казахстане политика здравоохранения есть социально ориентированная медицина. И самым важным в данной политике, на мой взгляд, является ответственность граждан за свое здоровье: соблюдение предписаний медиков, правил здорового образа жизни. И медицинский работник должен построить правильные, т.е. партнерские отношения со своим пациентом, его родственниками, которые и приводят к равной ответственности за здоровье, результаты лечения. В этом необходимо

современному врачу владеть коммуникативными навыками: «сообщение плохих новостей», проявление сопереживания, налаживание словесного и несловесного контакта, контролирование своих чувств, коммуникации с тревожными, раздраженными, подавленными пациентами и другие. Медицинский работник — не робот, механически выполняющий медицинские манипуляции, и каждая медицинская процедура должна сопровождаться соответствующим коммуникативным навыком.

Современные пациенты, не секрет, много знают (например, из Интернета) о своем заболевании, методах лечения и лекарствах, поэтому медицинскому работнику важно, как партнеру, вместе со своим пациентом выбрать оптимальные меры действий и средства, обсудить, выслушать и принять совместные решения.

Мы все являемся свидетелями многочисленных конфликтов между медиками и гражданами. Причины конфликтов, по мнению специалистов, — это отсутствие коммуникативных навыков.

В заключение хочется отметить самые теплые и приятные впечатления о поездке в Екатеринбург. Радусие, внимание и переживание наших коллег за нас останутся в наших сердцах надолго. Масса чувств о нашей совместной работе: это

и радость от совместных удачных результатов, и тревоги за то, насколько нам удалось донести информацию, быть понятыми и принятыми, а главное — быть полезными нашим коллегам из Уральского государственного медицинского университета. На наш взгляд, нам удалось работать в партнерстве. Мы разработали совместные планы сотрудничества между нашими вузами, осталось только одно — их реализовать.

Елена Васильевна Дьяченко:

— Сегодня многие медицинские вузы пытаются понять, какие врачи нужны на современном рынке медицинских услуг. Какова модель выпускника медицинского вуза? В приоритете (основываясь на актуализированный ФГОС третьего поколения или ФГОС 3+) — практико-ориентированные компетенции, а это значит, что в образовательных программах высшего образования «центр тяжести» смещен с компетенции «знания» на компетенцию «практические навыки».

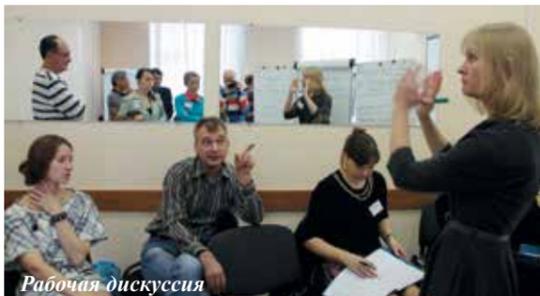
А что такое «практические навыки»? Не умаляя значимости освоения будущим врачом знаний, умений и навыков профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной видов профессиональной деятельности, необходимо обратить внимание, в том числе, и на коммуникативные компетенции. Коммуникативные навыки врача (в контексте образовательной программы высшего медицинского образования) — это прежде всего клиническая дисциплина, выступающая как сквозной междисциплинарный образовательный модуль, обучающая навыкам эффективного взаимодействия в системах: «врач-пациент», «врач-родственник па-

циента», «врач-врач», «врач-медицинская сестра».

Два года назад проректор по учебной работе, профессор Н.С. Давыдова, будучи в Казахском национальном медицинском университете им. С.Д. Асфендиярова, впечатлилась их Центром практических и коммуникативных навыков, сказав, что это то, что нужно нашим врачам. В октябре 2014 года ректор, профессор С.М. Кутепов в рамках подписанного Меморандума о взаимопонимании от 30 июля 2014 г. обратился с инициативой к ректору КазНМУ об оказании содействия в создании в УГМУ Центра коммуникативных технологий. Куратором данного проекта по учебным, методическим и научным вопросам выступил Центр коммуникативных навыков им. Джулиет Драпер из Казахстана.

С 10 по 15 ноября на базе нашего университета проводилось тематическое усовершенствование преподавателей — представителей всех факультетов нашего вуза — по образовательной программе «Коммуникативные навыки специалистов здравоохранения: основные подходы и принципы формирования в медицинском вузе». В течение шести дней с 13 до 19 часов методом «погружения» в проблему представители Центра коммуникативных навыков из Алматы (основатель и руководитель Центра — д.м.н., профессор М.А. Асимов, главный специалист — Д.Х. Дошанов) и наши преподаватели обменивались опытом и обучались по ключевым темам: Как формировать и Как оценивать коммуникативные компетенции у будущих врачей в рамках основных образовательных программ специалитета в медицинском вузе.

Окончание на стр. 7



Рабочая дискуссия

ВИЗИТИНГ ПРОФЕССОРА

В конце ноября Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова (г. Алма-Ата) в рамках программы по приглашению визитинг-профессоров посетил проректор по довузовской и последиplomной подготовке УГМУ, зав. кафедрой инфекционных болезней и клинической иммунологии, профессор А.У. Сабитов.

В течение двух недель (продолжительность цикла — 72 часа) А.У. Сабитов преподавал студентам 4 и 5 курсов КазНМУ дисциплину «Детские инфекционные болезни». Цикл включал в себя лекции, семинары и практические занятия. В ходе визита в университет профессор принял участие в ежегодной международной конференции, прошедшей на клинических базах, участвовал в обходе и

разборе больных вместе с сотрудниками кафедры детских инфекционных болезней КазНМУ.

«Впечатления о поездке самые благоприятные, прежде всего в плане гостеприимства, — делится мнением о поездке Алебай Усманович. — Одно дело слышать о нем, а другое — стать непосредственным его объектом. Я выражаю сердечную благодарность сотрудникам

кафедры детских инфекционных болезней за прием, внимание, оказанные мне.

Казахский национальный медицинский университет поставил перед собой высокую планку — выйти на мировой уровень, быть признанным, поэтому они себя активно позиционируют. В университете обучается 12,5 тысяч студентов по программам бакалавриата и магистратуры. В вузе принята специальная программа по приглашению профессоров из разных стран, финансируется которая отдельно из бюджета страны. Раньше по данной программе алматинские коллеги приглашали ежегодно до 250 профессоров, сейчас это количество ограничили до 50 в расчете на то, что после сохраняются творческие связи для внедрения тех или иных новаций в науку, практике, учебно-образовательном процессе. Уральский регион им представляется интересным в виду того,

что у нас есть немало общих проблем в сфере охраны здоровья. С кафедрой детских инфекционных болезней КазНМУ мы наметили целый ряд мероприятий по совместной деятельности. Помимо подготовки научных публикаций, планируем издание учебных пособий, от нас они переняли некоторые технологии, которые внедряют в свое здравоохранение. Хочу отметить их высокие требования к подготовке специалистов в общекультурном и воспитательном аспекте: на первое место они ставят толерантность, потому что в условиях Казахстана, где проживает порядка 130 народностей, без учета этого очень трудно. И надо отдать должное, это у них получается. В целом, Казанский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова соответствует европейскому уровню медицинского вуза и в образовательном процессе, и по степени оснащения. В этом отношении администрация ведет большую работу. Нам есть что перенять у них».



PER ASPERA AD ASTRA

МЫ В ГОРОД ИЗУМРУДНЫЙ ИДЕМ ДОРОГОЙ ТРУДНОЙ

Окончание. Начало на стр. 1

Многие студенты проходят практику в зарубежных клиниках, почти каждый второй приобретает свои силы в науке. Лучшие заслуживают именных, повышенных стипендий. Я каждый день получаю благодарности за поддержку наших студентов или ученых, ставших победителями в престижных конкурсах, конференциях.

— Для поддержки талантливой молодежи Владимир Путин предложил ввести 5 тысяч грантов по 20 тысяч рублей ежемесячно...

— Минобрнауки России уже начало работу над системой президентских грантов для студентов. Лауреаты премий выбираются из числа призеров международных и победителей всероссийских олимпиад. Вполне допускаю, что и наши ребята могут стать обладателями такого гранта. Занимаясь научным поиском, студенты учатся работать с литературой, анализировать полученный материал, видеть перспективу, цель своего исследования, ориентироваться в международном медицинском пространстве. Все эти качества необходимы квалифицированному врачу.

А сколько наших талантливых юношей и девушек занимаются общественной работой, художественной самодеятельностью, спортом, участвуют в волонтерском движении, борются за вуз здорового образа жизни! Наиболее активных мы поощряем материально.

— В вузе повышают свою квалификацию и практические врачи...

— Ежегодно на наших кафедрах обучаются более 4500 специалистов, и в их образовании все шире используется дистанционное обучение, что дает им возможность заниматься без отрыва от рабочего места по выбранной программе. Теперь врач, пройдя промежуточное тестирование, может приезжать в университет не на месяц-полтора, как было прежде, а на 10-14 дней для освоения практических навыков, сдачи экзамена и получения сертификата. Но чтобы быть профессионально компетентным, врач должен постоянно расширять свой научный кругозор, осваивать эффективные способы лечения.

У вуза и ЛПУ — общие цели

— Все это хорошо, но, наверно, у вас есть немало и сложных задач, требующих решения...

— Да, такие проблемы есть. Согласно новым стандартам, на каждом уровне обучения студент обязан овладеть определенным набором практических навыков и немалую роль в этом должны играть лечебные учреждения — клинические базы кафедр. Но, к сожалению, удивляет недальновидное, потребительское мировоззрение некоторых руководителей органов здравоохранения, главных врачей ЛПУ, полагающих, что подготовка врачей — это дело исключительно вуза и их не касается. Они не задумываются о том, что завтра наши выпускники придут в их клиники, больницы и будут влиять на репутацию, на качество медицинской помощи в этих учреждениях. Несколько ограничивает процесс преподавания на базе ЛПУ и наше законодательство.

— В чем это выражается?

— В том, что сегодня преподаватель (это больше касается ассистентов) не может выполнять лечебную нагрузку: вести больных, заполнять истории болезни, выписывать назначения, дежурить, проводить врачебные обходы, участвовать в операциях, как это было в прежние годы, если он не имеет трудового договора с больницей — базой кафедры. Нонсенс! По данной причине он не может привлекать к этой работе студентов, отчего явно страдает качество их подготовки. Ряд главных врачей, не заключают договор, ссылаясь на отсутствие ставок в штатном расписании.



— Но все больницы оказывают платную помощь и зарабатывают немалые внебюджетные средства. Что же мешает им заключать контракты с преподавателями? Ведь обе стороны заинтересованы в установлении тесных связей...

— Все можно сделать, было бы желание. Тем более что речь идет о небольшой оплате труда ассистентов, несоизмеримой с преимуществами, которые несет ЛПУ присутствие на его базе кафедр университета, с тем, насколько эффективно ученые влияют на качество лечебного процесса, поднимая престиж больницы. Но к моему предложению обеспечить преподавателям доступ к клинической практике хотя бы посредством малых финансовых затрат руководители здравоохранения остаются глухи.

Во многих ЛПУ под учебные комнаты выделяются помещения в подвалах, в отдаленных закутках. Знаю, что по санитарным нормам в отделениях не должно быть учебных комнат. Но сориентируйтесь и создайте условия, чтобы студенты больше занимались у постели больного, а не тратили драгоценное время на хождение по коридорам подвалов.

С 2018 года мы должны проводить первичную аккредитацию выпускников, выдавая им, по сути, лист допуска к за-



нятиям указанным видом медицинской деятельности с учетом их знаний и умений. Студенты должны получать набор конкретных практических навыков по каждой специальности. Где это сделать? Никто не разрешит им отрабатывать серьезные, сложные манипуляции на больном. Без симуляционных центров не обойтись.

В целях повышения качества медицинской помощи населению вводится всеобщая аккредитация врачей, и при вузах создаются окружные аккредитационные центры. Для организации такого центра требуются помещения не менее 1000 кв. метров. Такой материальной базы у нас нет. Мы и так располагаем минимальным количеством площадей, необходимых для выполнения требований Рособнадзора к количеству принимаемых студентов. И на приобретение симуляторов, тренажеров, необходимых для освоения врачами практических навыков по всем специальностям, что есть в лечебной сети, университет не имеет средств. Свой центр «Практика» мы развиваем преимущественно за счет внебюджетных денег. Поэтому создавать новую структуру возможно только при совместных усилиях вуза с органами здравоохранения.

— С 2006 года по настоящее время действует областная программа целевого обучения студентов для лечебных учреждений Свердловской области, принятая по Вашей инициативе. Она себя оправдывает?

— Конечно. За 8 лет область получает порядка 600 врачей. И, как правило, они едут на работу в больницы, которые направили их на учебу. Руководители этих учреждений должны оказывать социальную поддержку своим посланцам в период обучения — взять на себя расходы по обеспечению стипендией или оплате наемного жилья. Но никто из них не хочет обременять себя заботой о своих будущих кадрах.

Лучшим — эффективный контракт

— Известно, что за счет внебюджетных средств администрация вуза материально поддерживает молодых преподавателей. Согласно майскому Указанию Президента РФ к 2015 году средняя зарплата преподавателей вузов должна составлять не менее 145% от средней по экономике. Сегодня средняя зарплата преподавателей в УГМУ составляет уже 138%...

— Это так, но у одних преподавателей зарплата 100 тысяч рублей и выше, а у большинства ассистентов 12 тысяч. Вот и приходится в какой-то степени компенсировать эту разницу, чтобы удержать молодых, талантливых педагогов в вузе. Имея достойную оплату труда, они не искали бы дополнительные заработки, а могли бы с максимальной отдачей выполнять свои нагрузки (аудиторную, научную, методическую, воспитание студентов и лечебную нагрузку на клинических кафедрах). При выполнении названных обязанностей, руководитель вуза имеет право, согласно новой системе оплаты труда, заключить с преподавателем так называемый эффективный контракт, по которому с учетом совмещения, расширенного объема работы, качества, интенсивности труда и др. выплачивать вознагра-

ждение, стимулирующие надбавки. Это серьезный вопрос, так как, принимая во внимание более чем скромное бюджетное финансирование, доплаты придется выделять из внебюджетных средств, а значит, меньше денег будет оставаться на развитие вуза.

И все же посредством эффективных контрактов будем поддерживать наших преподавателей, тем более что стало сложнее готовить научно-педагогические кадры. Сокращается число мест в аспирантуру: в 2014 году выделено только 12 мест, что в 4 раза меньше, чем в 2012 году. При защите диссертации оппонентами могут быть только ученые из других научных организаций страны, а при защите докторской работы нужны отзывы трех оппонентов из разных учреждений и городов. Все это требует значительного увеличения материальных расходов, времени и нервов.

У нас все получится

— Вы много лет вынашивали идею строительства нового учебного корпуса. Теперь, если будет реализовано возведение научно-образовательного медицинского центра в Академическом, надобность в нем отпадет? Не сорвется ли строительство кластера в связи с экономическим кризисом в стране?

— Точно пока неизвестно. Министр здравоохранения России В. Скворцова поддержала концепцию проекта кластера на базе УГМУ и поручила представить ей медико-техническое задание. Но точки должно поставить Правительство РФ, приняв соответствующее Постановление, разрешающее строительство и предусматривающее выделение на эти цели финансовых средств. Пока такой информации мы не имеем, но все же готовимся к переезду, занимаемся кадастровой оценкой земли, занятой под корпусами вуза. В будущем предстоит продажа земли и зданий, чтобы определить, сколько денег нужно выделить для строительства кластера с учетом полученных от продажи нашего имущества сумм. Для страховки не снимаем с повестки и вопрос строительства нового учебного корпуса на ул. Ключевской, 17.

— Сергей Михайлович, перевернул страницу уходящий год. Что бы Вы хотели пожелать коллективу вуза в преддверии новогоднего праздника?

— На мой взгляд, этот непростой год мы все-таки прожили успешно. Желаю всем здоровья, счастья, радости, много светлых дней! Желаю плодотворного сотрудничества и удачи нашему общему делу — воспитанию умных, грамотных, увлеченных медициной врачей, достойных гордости своих учителей. Чтобы в новом году у наших преподавателей реализовались самые смелые научные планы, а студенты благополучно, без проблем подошли к выпуску, поступлению в интернатуру и ординатуру, а ординаторы успешно влились в новые трудовые коллективы, хорошо адаптировались в них, становились профессионалами и помнили о своей alma mater.

С Новым годом!

Т. Нисковских



УЧЕНЫЙ СОВЕТ ИНФОРМИРУЕТ

КОЛЬ ТВЕРДЫЙ ЗАМЫСЕЛ В ДУШЕ СВОЕЙ НЕСЕШЬ... ЦЕЛЕВОЙ ПРИЕМ

Целевое направление молодежи в медицинские вузы, являясь государственной политикой, дает ключи к разрешению двух сложных задач — обеспечить отечественное здравоохранение врачебными кадрами и предоставить желающим реальный шанс поступить в вуз и получить высшее образование бесплатно, но с определенными обязательствами — отработать после окончания учебы не менее 3 лет в указанном заказчиком медицинском учреждении, испытывающем дефицит специалистов. В 2014 году значительно увеличилось число студентов, поступивших в Уральский медицинский университет по целевому бюджетному приему. На целевые места, так же как и в прошлом году, зачислены 130 студентов для обучения за счет бюджета Свердловской области. Не снижается и число контрактников, получающих образование за счет личных средств. В Свердловской области особо велик спрос на врачей лечебных специальностей — терапевтов, педиатров, врачей общей практики, от них зависит качество медицинской помощи населению особо дефицитных сельских и отдаленных территорий, куда врачи едут неохотно. О том, насколько успешно обучаются студенты, принятые в вуз по целевому направлению на лечебно-профилактический факультет УГМУ, доложила Ученому совету факультета, прошедшему 7 ноября текущего года, заместитель декана А.В. Гетманова.

— Алла Викторовна, известно, что традиционно на бюджетную форму обучения на вашем факультете стремятся поступить большое количество хорошо подготовленных абитуриентов. Так, в этом году каждый четвертый из них имел средний балл документа об образовании «5». Значительно скромнее были успехи у кандидатов на целевые места. Какова их доля на факультете от общего числа студентов? И с каким баллом они обычно поступают в вуз?

— Число студентов-целевиков на факультете растет. Если среди выпускников этого года они составляли 42 процента, то среди первокурсников их уже 58,5 процента. 143 человека поступили на целевой бюджет, 90 получили направление в вуз по областной программе и 29 обучаются по контракту за личные средства. Для сравнения: на одно бюджетное место в этом году претендовали 13 абитуриентов, а на целевое было подано 1,5 заявления. Причем, проходной балл поступающих по областной программе был на 80 баллов ниже общего конкурса.

— Целевики поступают в вуз по своему конкурсу, продиктованному их низким баллом. Невольно возникает вопрос: почему целевое направление в столь серьезный и авторитетный вуз, как УГМУ, получает менее подготовленная молодежь, когда за бортом остаются абитуриенты с глубокими знаниями? Где-то направление получают и отличники, но их мало. Обычно решение о том, кто будет послан в вуз, «на местах» принимается тихо, без лишней огласки, и предпочтение отдается родственникам, знакомым. Не пора ли процедуру выдачи целевых направлений сделать открытой, прозрачной, с информацией об обучении по указанным специальностям, о порядке и сроках подачи документов и взять ее под общественный контроль? Ведь вуз глубоко заинтересован в приеме талантливых, грамотной молодежи, способной в полной мере освоить врачебную профессию...

— Это был бы хороший вариант. Конечно, в муниципалитетах необходимо проявлять больше заботы о профориентации школьников и сделать главным критерием отбора степень их готовности и способности к освоению вузовской программы. Но нам приходится сталкиваться с примерами откровенно небрежного отношения к своим будущим кадрам, к

тому, чтобы в вуз поступали действительно достойные этого люди. Так, в этом году Федеральному медико-биологическому агентству было выделено для целевого приема 35 мест. С учетом положенного конкурса претендентов агентство должно было представить 42 кандидатуры, а они набрали только 29. Из них конкурс выдержали 25 человек, а 10 мест приемной комиссии пришлось передать на бюджетную основу обучения.

— Практика показывает, что среди целевиков слабее подготовлены абитуриенты, поступающие по областной программе, заметно уступающие по уровню знаний федеральным целевикам. Тому есть какие-то причины?

— Думаю, что да. У федеральных целевиков больше преференций. При хорошей и отличной успеваемости они могут получать стипендию и в первую очередь обеспечиваются местами в общежитии, что не распространяется на контрактников из области. Федеральные «целевики» могут получать и социальную стипендию, и материальную помощь. Зато областные контрактники более ответственно выполняют свои обязательства по трудоустройству.

— Наверно, не у всех студентов родители имеют «толстый» кошелек. А аренда квартиры в Екатеринбурге не такая уж дешевая. И заказчикам — главным врачам ЦРБ, администрации муниципалитетов не грех проявить заботу о своих будущих специалистах, в том числе и материальную... Есть такие примеры?

— Мы давно говорим, что они должны более ошутимо участвовать в процессе качественной подготовки собственных кадров, больше интересоваться их жизнью, учебой, проблемами, особо нуждающихся ребят по мере возможности поддерживать финансами, оплачивать снимаемое жилье. Правда, студенты из Алапаевского района, городов Лесного, Новоуральска после сессии берут в деканате справки о своей успеваемости для отчета перед местной администрацией. Но это единичные случаи, и неизвестно, получают ли они материальную поддержку. Иные руководители интересуются в деканате, кто, на каких курсах и по какой специальности обучается по направле-



ющихся зависят его финансирования, штат преподавателей. Больше того, он должен решать свою главную задачу — готовить грамотных, квалифицированных специалистов. Что делается на лечебно-профилактическом факультете УГМУ, чтобы довести студентов-целевиков, не блистающих знаниями на входе, до врачебного диплома без ущерба качеству?

— Хорошо зарекомендовало себя формирование два года назад отдельных групп студентов-целевиков, с которыми преподаватели проводили дополнительные занятия по анатомии, гистологии, биохимии на условиях почасовой оплаты. Мы получили хорошие результаты: ребята успешней сдавали экзамены, снизилось количество отчисленных. Ежемесячно кафедрой подаются в деканат сведения о неуспевающих студентах, с которыми мы ведем разговор на заседаниях учебно-аттестационной комиссии. Просим родителей, чтобы они хотя бы раз в месяц узнавали в деканате, как учится их чадо. Многие проблемы — учебные и бытовые — ребятам помогают решать прикрепленные преподаватели, кураторы групп. Студенты мотивированы на обучение и тем, что в случае отчисления им придется возвращать деньги, потраченные на их обучение.

— Студентам-целевикам из сельской местности, искренне увлеченным медициной, но в силу недостаточного уровня школьного образования, наверно, сложнее преодолеть планку требований образовательных программ вуза? Какой шанс можно предоставить им?

— В прошлые годы при нашем вузе действовал рабочий факультет, где бесплатно готовилась к поступлению в институт молодежь из числа производственников, демобилизованных воинов и др. И в наше время желающие поступить в УГМУ могут пополнять свои знания на подготовительных курсах — в Центре довузовской подготовки, правда, уже за личный счет. В центре практикуются очная и очно-заочная формы обучения, доказавшие свою высокую эффективность. Полную информацию о работе Центра можно получить на сайте университета.

— Судя по выпуску 2014 года можно сделать вывод, что прием студентов по целевым направлениям соответствует своему назначению как по качеству подготовки, так и снижению дефицита кадров? Они возвращаются на работу в больницы, пославшие их на учебу?

— В большинстве своем, да. Иначе им надо быть готовыми к компенсации затраченных на обучение средств. По уровню знаний и умений в основной массе они также дотягиваются до студентов, обучавшихся на бюджетной основе. Их средние баллы 4,3 и 4,16 не так уж сильно различаются. Но впереди еще целая жизнь, и при желании можно достичь того, к чему упорно стремились — стать первоклассным специалистом.

нию от их территории, хотя они должны осуществлять такой мониторинг от поступления до окончания студентом вуза. Но, видимо, они считают, раз есть договор, то молодой специалист все равно к ним приедет и незачем обременять себя какими-то расходами.

Руководство вуза, напротив, старается, чтобы студенты настраивались на возвращение в лечебное учреждение, где им предстоит работать. Уже со 2 курса они проходят там практику, знакомятся с коллективом ЛПУ, с производственными условиями, технологиями, интересуются, что их ждет в плане зарплаты, обеспечения жильем и пр.

— Слабые базовые знания студента нередко приводят к неспособности освоить образовательную программу и, как следствие, к отчислению. На каких курсах и в каком количестве случается наибольший отсев целевиков на факультете? Принято считать, что после первой сессии?

— По новым образовательным стандартам первая сессия несложная — зачеты по химии и по практике. Особое испытание ждет студентов на 2 курсе, где предстоит сдавать анатомию, гистологию, а сессия на 3 курсе вообще состоит из пяти не менее сложных дисциплин. До 10 процентов целевых контрактников не могут преодолеть этот барьер и вынуждены уйти.

— Отсев студентов экономически невыгоден вузу. От количества обуча-

Т. Матвеева

УЧЕНЫЙ СОВЕТ ИНФОРМИРУЕТ

ПРИМЕР, ДОСТОЙНЫЙ ПОДРАЖАНИЯ

5 декабря текущего года члены Ученого совета лечебно-профилактического факультета заслушали отчет профессора Андреева А.Н. о работе возглавляемой им кафедры госпитальной терапии за очередное пятилетие (2010-2014 гг.).

В настоящее время учебный процесс ведут 10 преподавателей кафедры, имеющие ученую степень. Большое внимание педагогический коллектив уделяет учебно-методической работе, одним из результатов которой стало издание за указанный период семи методических и учебно-методических пособий по проблемам практики в лечении остеопороза, коронарного синдрома, гипертонической болезни и др. Средняя успеваемость студентов по дисциплине – 4 балла. Активно ведется научная работа: успешно защищены 6 диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Результаты научных работ представлены в большом количестве публикаций – из 60 печатных работ 23 изданы в журналах, рецензируемых ВАК. Доклады преподавателей кафедры по результатам научной работы представлены на международном, российском, региональном и городском уровнях.

Ежегодно студенты кафедры госпитальной терапии занимают призовые места на научных конференциях. Так, в марте 2014 г. на олимпиаде по терапии учащиеся заняли 3 место; в сборниках студенческих работ ежегодно публикуется от 3 до 5 статей. Большое внимание кафедра уделяет практической работе в медицинских организациях, клиническими базами кафедры являются центральные городские клинические больницы, а также Областной госпиталь ветеранов войн, госпиталь УВД. Отдельно отмечено большое значение информационного обеспечения в работе кафедры. Деятельность коллектива – пример, достойный подражания.

Работа кафедры госпитальной терапии получила удовлетворительную оценку членов Ученого совета ЛПФ, который рекомендовал для избрания на очередной срок на должность заведующего кафедрой профессора Андреева А.Н.

Отчет о работе кафедры онкологии и медицинской радиологии за аналогичный период представил ее заведующий, профессор Демидов С.М.

Работа кафедры также получила удовлетворительную оценку членов Ученого совета ЛПФ, который рекомендовал для избрания на очередной срок на должность заведующего кафедрой профессора Демидова С.М.

С докладом о формировании коммуникативных и общекультурных компетенций выступила зав. кафедрой психологии и педагогика Дьяченко Е.В., подчеркивая важность коммуникативного компонента в общении врача и пациента и необходимость формирования у студента соответствующей компетенции.

Ученый совет единогласно проголосовал за избрание на должность профессора Серебrenникова В.А., на должность доцента Киселевой Т.А. (каф. поликлинической терапии), на должность ассистен-



та: Кондрашова Д.Л. (каф. судебной медицины), Федотова И.Г., Климовой Е.Е. (каф. поликлинической терапии).

О.Б. Долгова,
секретарь Ученого совета
лечебно-профилактического факультета

УЧЕНЫЙ СОВЕТ ИНФОРМИРУЕТ

АУДИТ — СТИМУЛ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ



На заседании Ученого совета медико-профилактического факультета 28 ноября рассматривался один из наиболее важных вопросов — оценка результатов внутренних аудитов на кафедрах факультета, о которых доложила ответственная за СМК на МПФ доцент Федорова Е.А.

Проводился аудит процессов «Реализация ООП программ бакалавриата, специалитета, магистратуры» на 4 кафедрах: медицинской физики, информатики и математики, общественного здоровья и здравоохранения, философии, биоэтики и культурологи, физической культуры, а также аудит процессов «Реализация программ ординатуры, интернатуры» на кафедре гигиены и экологии. В ходе проверки анализировалось соответствие ведения документации требованиям СМК и оценка мероприятий по улучшению деятельности на основе оценки удовлетворенности потребителей (студентов, интернов).

Результаты аудита подтверждают, что СМК на кафедрах создана, хотя уровень ее различный. Практика самооценки деятельности кафедр способствует развитию культуры качества и результативности аудита. В докладе были представлены примеры положительного опыта реализации СМК. Так, позитивная оценка дана индивидуальному подходу при обучении интернов на кафедре гигиены и экологии — блочно-модульному предоставлению учебной информации с использованием электронных технологий — дистанционного обучения, электронной почты, сайтов. Отмечен и опыт кафедры медицинской физики, информатики и математики за грамотное и полное ведение документации, за разработку локальной электронной сети в реализации бально-рейтинговой системы студентов, когда преподаватели работают с электронными журналами.

Не обошлось и без замечаний. Для их устранения кафедрам рекомендовано: более тщательное ведение документации (записи в планах-отчетах работы преподавателей, протоколах кафедральных заседаний, заполнение и хранение аттестационных документов, журналов взаимопосещений занятий и др.), актуализация документов, совершенствование методики оценки удовлетворенности потребителей и разработки и реализации корректирующих мероприятий по результатам такой оценки. Кафедрам рекомендовано более активное развитие информационных технологий в учебном процессе.

Члены ученого совета решили: принять информацию к сведению и продолжать совершенствовать СМК на кафедрах с учетом результатов проведенного аудита.

Л.Л. Липанова,
секретарь Ученого совета МПФ

ЭСТАФЕТА ВУЗОВСКОЙ НАУКИ

4–5 декабря 2014 года в Первом Московском государственном медицинском университете имени И.М. Сеченова состоялся финал Общероссийского научно-практического мероприятия «Эстафета вузовской науки — 2014».

Согласно результатам региональной экспертизы Уральский государственный медицинский университет стал вузом-победителем в Уральском федеральном округе.

В финал конкурса по научной платформе «Инновационные фундаментальные технологии в медицине» вышел проект: «Разработка средства для генотерапии и генокоррекции коронарной недостаточности».

Научный коллектив:

Руководитель проекта — Макеев Олег Германович, зав. кафедрой медицинской биологии и генетики, д.м.н., профессор;
Коротков Артем Владимирович, к.м.н., ведущий научный сотрудник;
Шуман Евгений Александрович, аспирант;
Мелехин Всеволод Викторович, студент 6 курса педиатрического факультета УГМУ.

4 декабря состоялась церемония награждения вузов-победителей регионального этапа и финал мероприятия «Эстафета вузовской науки — 2014». Участников приветствовали зам. министра образования и науки РФ Людмила Огородова, зам. мини-



стра промышленности и торговли РФ Сергей Цыб, зам. генерального директора Российского научного фонда Юрий Симачев, директор по науке кластера биомедицинских технологий Фонда «Сколково» Юрий Никольский.

В отборочных турах Эстафеты приняли участие все федеральные округа России. В конкурсе участвовало 37 вузов, было подано 275 заявок по приоритетным направлениям медицинской науки (научным платформам): онкология, кардиология и ангиология, неврология,

эндокринология, педиатрия, психиатрия и зависимости, иммунология, микробиология, фармакология, профилактическая среда, репродуктивное здоровье, регенеративная медицина, инвазивные технологии и инновационные фундаментальные технологии в медицине.

Победителями региональных этапов стали 9 вузов и 42 проекта.

Источник: www.mma.ru



МЫ «ЗА» КАЧЕСТВО!

С 17 по 21 ноября в Уральском государственном медицинском университете прошла самая качественная неделя в году. Качественная во всех отношениях: в образовательном и научном процессе, творческой деятельности, культурной жизни и даже в общепитовской сфере.

Благодарим всех участников за труд, творческий подход и преданность идеям качества! Без поддержки администрации вуза, деканатов, кафедр организовать такое масштабное мероприятие было бы невозможно.

Студенческий совет по качеству образования в сотрудничестве с управлением СМК, имея опыт прошлого года, наполнил Неделю качества-2014 новыми формами и актуальной тематикой. Программа качественной пятидневки была наполнена встречами студентов с работодателями, руководителями, профессорско-преподавательским составом университета по вопросам участия обучающихся в общественном движении «За качественное образование», выступлениями и докладами на конференции.

По праву примером развития системы менеджмента качества и вовлечения студентов в процессы гарантии качества является **фармацевтический факультет** (декан — проф. Г.Н. Андрианова, лидер среди студентов — Каримова Алиса). На факультете создан и активно работает Совет студентов по качеству образования, поддерживается постоянная связь со старостами групп, системно проводятся исследования по проблеме обеспечения качества фармацевтического образования. С этой целью изучается рынок труда, мнение выпускников, работодателей, студентов, преподавателей, выявляются пробелы в содержании и преподавании учебных дисциплин, вносятся изменения в образовательные программы.

Забываясь о трудоустройстве выпускников медико-профилактического факультета коллектив **кафедры эпидемиологии** во главе с проф. А.А. Голубковой организовал «круглый стол» с работодателями: «Эпидемиолог, как будущая специальность выпускника МПФ. Ожидания студентов и работодателей». На встрече работодатели ответили на вопросы интернов и студентов, рассказали о перспективах карьерного роста и условиях работы, пригласили выпускников в свои коллективы.

Мастер-класс «Внутренний аудит» в этом году состоялся на **кафедре медицинской биологии и генетики** (зав. — проф. О.Г. Макеев). Сотрудники кафедры успешно проводят уникальные научные исследования.

В атмосфере заинтересованности и взаимопонимания состоялись три мастер-класса, организованные преподавателями **кафедры психологии и педагогики** (зав. — доцент Е.В. Дьяченко), посвященные развитию коммуникативных навыков и психологической культуре врача.

Кафедра ОЗЗО (зав. — проф. Н.В. Ножкина) провела для студентов секцию «Актуальные вопросы деонтологии и этики врача».

По просьбе студентов технолог **комбината питания** Ю.Ю. Завгородняя посвятила мастер-класс «Приятного аппетита!» приготовлению полезного завтрака. Сотрудники комбината питания положительно настроены учитывать пожелания и предложения студентов, касающиеся улучшения качества блюд, расширения их ассортимента и повышения качества обслуживания.

Активисты **стоматологического факультета** в сопровождении бодрой музыки в холлах учебных корпусов провели зарядку «Для настроения».

Популяризации спорта и здорового образа жизни посвятили матчи нашей



Секция «Актуальные вопросы деонтологии и этики врача»

сборной по баскетболу на играх первенства города Екатеринбурга 17 и 19 ноября.

Впервые студенческий совет по качеству участвовал в профориентационной работе: провел промо-акцию «Я — будущий врач!» для учащихся профильных классов гимназии № 35 г. Екатеринбурга (организатор — руководитель **Центра довузовской подготовки** Н.С. Абрамова). Студенты для школьников подготовили рассказ, видеопрезентацию о своей профессии, ответили на вопросы и организовали практическое занятие.

Студенческий совет по качеству образования УГМУ (председатель — Владимир Прокопович) организовали новую дискуссионную площадку — Форум общественных организаций студенческого



самоуправления. В работе форума приняли участие гости из УрФУ, координатор проекта общественного движения «За качественное образование» в УрФО Р.Н. Валиахметов (УрФУ). Задача форума — подчеркнуть единство подходов к организации студенческого самоуправления вокруг главной цели — достижения качества образования на основе повышения ответственности студентов за результаты образования и удовлетворения потребностей личности в самореализации. По мнению гостей, наш медицинский университет не только поддерживает инициативы создания студенческого стандарта качества, но и демонстрирует лидерские позиции активного участия студентов в оценке качества образования (организация изучения мнения студентов о БРС, о деятельности вуза в целом, об условиях проживания в студенческих общежитиях, голосование за лучшие кафедры, участвующие во внутривузовском конкурсе кафедр «Лидер качества 2013» и др.).

20 ноября состоялось главное событие Недели качества — проведение Второй научно-практической конференции «От качества медицинского образования — к качеству медицинской помощи». Участников пленарного заседания и присоединившихся по видеосвязи гостей из Рязанского медицинского университета приветствовал проректор по лечебной работе, профессор С.А. Коротких и начальник отдела качества и стандартизации Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Гликман.

Все выступающие подготовили сообщения по актуальным проблемам качества образования: исследование удовлетворенности студентов, самооценка и контроль знаний и умений, роль и участие студентов в обеспечении качества профессиональной подготовки.

Активное участие в информационной поддержке Недели качества в этом году принял коллектив **научной медицинской библиотеки имени В.Н. Климова** (директор — Н.Г. Семенова). В читальном зале библиотеки открылась выставка книг, учебных пособий, журнальных статей, посвященных проблемам качества медицинского и фармацевтического образования, а также качеству медицинской помощи.

В целом качественная пятидневка прошла на хорошем уровне. Всего участвовало свыше 430 человек (студенты и ППС), на пленарном заседании явка составила 70 человек.

Благодарим за информационную поддержку мероприятия редакцию газеты «Уральский медик», финансовую помощь — профсоюзный комитет УГМУ.

Все участники и организаторы получили благодарственные письма и сертификаты.

Итоги «Недели качества-2014» в Уральском государственном медицинском университете убеждают организаторов в актуальности, значимости и полезности выполненной работы.

В совместных планах студенческого совета по качеству образования и управления СМК — подготовка к «Неделе качества-2015». Приглашаем все коллективы университета включиться в эту интересную работу.

Л.Л. Кузина,
начальник Управления СМК, доцент



Студенты-медики с учащимися гимназии № 35



ВРАЧ И ПАЦИЕНТ: ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ РАЗГОВОР

Окончание. Начало на стр. 2

«Мозговой штурм», сюжетно-ролевое проигрывание клинических задач и сценариев с применением аудио-, видеотехники и последующим дебрифингом, командная работа, тренинг коммуникативных навыков врача, увлеченные дискуссии в кофе-паузах — вот та жизнь, которой неделю жила рабочая группа по интеграции коммуникативных навыков в ООП ВО УГМУ.

Являясь «пионерами» на постсоветском пространстве, наши коллеги из Казахстана в модель выпускника медицинского вуза ввели коммуникативные компетенции наравне с практическими навыками.

Достигнутым результатом и в определенном смысле успехом явился разработанный план долгосрочного сотрудничества между нашими вузами по проекту «Коммуникативные навыки врача», цель которого — достижение академической мобильности по линиям обучающихся и ППС по данному образовательному модулю, совместные проекты в области образования и науки (конкурсы, олимпиады, гранты, конференции, «круглые столы»), а также стратегический план создания в УГМУ Центра коммуникативных технологий как образовательного подразделения. Обсуждение этих планов планируется на Ученом совете нашего вуза.

В настоящее время идет активное сотрудничество между клиницистами и психологами по интеграции коммуникативных навыков в компетентностные тесты — ситуационные клинические задачи — для оценки уровня освоения практических навыков обучающимися нашего вуза

в рамках утвержденных образовательных программ на основе ФГОС 3.

В заключение приведу результаты пилотажного исследования, проведенного кафедрой психологии и педагогики, участниками которого выступили студенты 6-го курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов.



■ ДА - навык присутствует ■ НЕТ - навык отсутствует

Есть над чем задуматься...

Андрей Геннадьевич Макарович:

— Мы привыкли за последние годы воспринимать профессиональную подготовку врача в целом. Однако новый образовательный стандарт впервые выделяет профессиональные компетенции — это взаимодействия с пациентом в плане достижения лечебного результата, и общекультурные компетенции, в частности — способность эффективно организовать взаимодействие с пациентом как с партнером, с личностью, учитывая его психологические, эмоциональные особенности. Не менее важно адекватное взаимодействие выпускника во врачебном коллективе, с родственниками пациента на основных принципах социального партнерства.

Перед нами стоит задача научить будущего врача помочь пациенту не только делом, но и словом. Если говорить откровенно, то сегодняшние студенты не умеют общаться ни друг с другом, ни с преподавателями, ни тем более с пациентами, что показала последняя государственная итоговая аттестация. Кто в этом виноват, мне сложно ответить. Ведь на клинических ка-

федрах мы всегда рассказываем о коммуникативной культуре врача. В свое время наши Учителя обязательно прививали нам навыки деонтологии и этичного поведения в лечебном учреждении, могли удалить из палаты, если кто-то из студентов позволял себе явиться в клинику в неопрятном внешнем виде или сесть на постель больного. Наша медицина всегда славилась тем, что лечили не болезнь, а больного. Нынешние же студенты замечания подобного рода расценивают, как нарушение их прав и свобод, совершенно не думая в этот момент о правах больного человека, у постели которого они пока только обучаются. Отсюда — сложности в приобретении практических навыков студентами, отсюда — непонимание, иногда возникающее при организации учебного процесса на клинических базах, отсюда — претензии работодателей к моральным качествам наших выпускников. К сожалению, мы очень быстро потеряли индивидуальный подход к больному, переключившись преимущественно на тестовые оценочные механизмы обучения.

Между тем, на I курсе сотрудники кафедры психологии и педагогики рассказывают студентам о культуре общения врача и пациента. Но, к нашему удивлению и разочарованию, к 4 курсу, приходя в клинику, студенты забывают элементарные правила общечеловеческой коммуникации: могут не представиться в разговоре с пациентом, забыть поздороваться. Мы, клиницисты, углубились в профессиональный подход, технологии, но забыли о главном — о пациенте. Практический и коммуникативный навык — это единое целое, их нельзя рассматривать в отрыве один от другого. Я убежден, что профессионально можно лечить, лишь предварительно убедив пациента, завоевав его доверие. В связи с этим, приоритет в обучении коммуникативным навыкам должен принадлежать врачу-клиницисту, а сам навык должен изучаться, развиваться и оцениваться только во взаимосвязи с практическим профессиональным владением.

Опыт Казахстана в этом отношении нам интересен, поскольку коммуникатив-

ные навыки у них включены в обязательный перечень практических, система оценивания знаний и навыков будущего врача независима, жестко объективизирована и стандартизована.

С коллегами из Казахстана мы общались на одном языке, так как сами они являются врачами-лечебниками с большим профессиональным и педагогическим опытом. Должен отметить, что все, что нам преподавали на протяжении недели, нам известно эмпирически, осталось лишь выстроить структуру обучения, разработать механизмы оценивания. Коллеги все доступно рассказали, разбили на уровни, наглядно показали, как коммуникативный навык привязать к профессиональному. Стало понятно, что коммуникативные навыки можно развивать, если с этим работать системно, выстроив вертикальную пирамиду работы психологов и клиницистов. Кроме того, в ходе нашей работы стало понятно, что в терапии коммуникативные навыки одни, в хирургии — другие, в семейной медицине — третьи, у педиатров — четвертые и так далее. Тема очень интересная, если о ней говорить отдельно.

В деканате лечебно-профилактического факультета мы разработали определенный план действий, который будем прорабатывать и постепенно внедрять в учебный процесс. Программа минимум — подготовка для студентов образовательных видеороликов, сюжет которых будет заключаться в демонстрации того или иного практического навыка с обязательным включением в него коммуникативного: например, по сюжету у больного язвенное кровотечение, пациент тревожен, отказывается от осмотра...

Программа максимум — проработать взаимодействие на разных уровнях клиницистов и психологов. Позиция деканата — в нашем университете должен быть единый Центр практических коммуникативных навыков. С чего начинать? Думаем, что все новое должно быть аккуратно «вмонтировано» в структуру, которая сегодня существует, но еще «прошить» ее вертикально.



ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

26 ноября 2014 года состоялась II Всероссийская научно-практическая конференция молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы хирургии: от теории к практике», посвященная 85-летию со дня рождения профессора Прудкова И.Д.

Первая конференция, организованная в прошлом учебном году по инициативе студентов нашего вуза, была посвящена памяти профессора Сахарова М.И. Мероприятие удалось, оказалось нужным студентам, участникам понравилось, поэтому решили сделать такие встречи традиционными, каждую посвящая памятным датам выдающихся врачей, ученых, хирургов. Объясняя название конференции, следует подчеркнуть важность исследовательской работы в студенческие годы, которая направлена не только на углубленное изучение теории медицины и хирургии в частности, но и на практическую подготовку к врачебной деятельности.

Нынешняя конференция, организованная на базе Свердловской областной клинической больницы № 1, была посвящена замечательному человеку, большому ученому и блестящему практику — родоначальнику династии хирургов, основоположнику лапароскопической хирургии Иосифу Давидовичу Прудкову. О хирурге, учителе и человеке И.Д. Прудкове сделал доклад студент 5 курса УГМУ Владимир Прокопович.

Мероприятие послужило площадкой для обмена опытом представителей различных направлений хирургии. На конференции присутствовало свыше 70 студентов лечебно-профилактического, педиатрического, медико-профилактического и стома-

тологического факультетов УГМУ, также участниками стали представители Южно-Уральского медицинского университета.

Открыл конференцию д.м.н., главный врач СОКБ № 1 Ф.И. Бадаев, подчеркнувший важность профессионально-практической подготовки будущих врачей в стенах университета. С приветственным словом к присутствующим обратились профессор, главный хирург УрФО М.И. Прудков, отметивший необходимость нацеленности будущего специалиста на профессиональное саморазвитие, и доцент, куратор хирургического направления НОМУС Е.П. Шурыгина, указавшая на возможности самореализации в современном образовательном пространстве.

В рамках конференции был издан сборник, в который вошли научно-практические работы молодых ученых и студентов медицинских вузов Екатеринбурга, Челябинска, Самарканда.

Всего на конференции было заслушано 7 докладов. Лучшими были признаны доклады студентки 6 курса УГМУ Анны Шинкаревой о диабетической ангиопатии и атеросклерозе сосудов нижних конечностей и студента 5 курса ЮУГМУ Ивана Гора об использовании коробочных тренажеров в отработке базовых лапароскопических навыков.

Вторая часть конференции была посвящена знакомству студентов с областной

больницей. Мы с большим интересом слушали рассказы руководителей основных служб о своих отделениях. Особое впечатление произвела презентация д.м.н., выдающегося хирурга, впервые выполнившего первую на Урале успешную пересадку почки, Б.В. Фадына о реконструктивных операциях на аорте и магистральных артериях.

Затем все отправились на экскурсию по больнице. Посетили травматологическое отделение, про которое рассказал его заведующий, к.м.н. В.А. Демидов. С большим интересом прослушали методику операции по протезированию тазобедренного сустава, послеоперационную реабилитацию.

С возможностями отделения гнойной хирургической инфекции нас познакомил заведующий, д.м.н., профессор Ф.В. Галимзянов, отметивший высокий уровень подготовки врачей, работающих в отделении, поскольку пациенты зачастую поступают в очень тяжелом состоянии и необходимо обладать широкими знаниями во всех разделах медицины, чтобы вовремя и правильно диагностировать и лечить. С особым нетерпением все ждали встречи с робот-ассистированной хирургической системой «da Vinci». И хотя М.И. Прудков, рассказывая о работе, подчеркнул, что оперирует не робот, а хирург, мы все к аппарату прикоснулись, и каждый представил



себя работающим на этом высокотехнологичном оборудовании. Именно эта хирургическая система является первой в России универсальной роботизированной системой с дистанционным управлением.

Мы увидели высокотехнологичную хирургию, познакомились с прекрасными хирургами и поняли, что какими бы возможностями не обладала техника, на первом месте находится умение и профессионализм врача, а технические возможности являются лишь инструментом для достижения поставленной цели.

Благодарим администрацию областной больницы, и всех кто помогал студентам в подготовке конференции. Отдельная благодарность Шурыгиной Елене Павловне, Рябенко Евгению, Прокоповичу Владимиру, внесшим значительный вклад в организацию и проведение данного мероприятия.

Владислав Прокопович, 5 курс ЛПО



К 90-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ О.А. СИНЯВСКОЙ

11 декабря в Детской областной клинической больницы № 1 состоялось знаменательное событие: торжественная линейка, посвященная 90-летию со дня рождения выдающегося ученого, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Ольги Александровны Синявской (1924–2006 гг.) и открытие мемориальной доски ее имени.

Актовый зал ДОКБ № 1 был полон. Почтить память выдающегося ученого и человека пришли коллеги, друзья, ученики, ее семья — дети, внуки, правнуки. В адрес О.А. Синявской — талантливого врача и ученого, спасшего жизни и здоровье тысячам детей, педагога, воспитавшего не одно поколение педиатров, привившего им любовь к профессии — было произнесено много добрых и теплых слов.

Ольга Александровна Синявская проработала в СГМИ-УГМА более 50 лет, свыше 30 из них заведовала кафедрой госпитальной педиатрии (организатором которой она являлась), ставшей впоследствии кафедрой детских болезней педиатрического факультета.

В 1968 году ею была завершена и успешно защищена докторская диссертация на тему: «Материалы по изучению этиологии, патогенеза, клиники и терапии экссудативного диатеза у детей».

Под руководством О.А. Синявской защищено 30 кандидатских и 6 докторских диссертаций. По результатам научных исследований в практическое здравоохранение внедрялись инновационные технологии диагностики и лечения.

О.А. Синявская — автор более 300 научных работ, 3 монографий, редактор бо-



лее 25 методических руководств. Член редколлегии журнала «Вестник педиатра». Ольга Александровна постоянно принимала участие в съездах, конгрессах, конференциях, в том числе международных по актуальным проблемам детского возраста.

О.А. Синявская создала на руководимой ею кафедре удивительную атмосферу доброжелательности и коллегиальности, добросовестного отношения к своему делу, что способствовало воспитанию плеяды перспективных научных сотрудников. Ряд ее учеников возглавили кафедры педиатрического факультета УГМУ, работают в качестве организаторов здравоохранения различных уровней (городского, областного, республиканского).

С большим интересом Ольга Александровна читала лекции, проводила практические занятия, щедро делилась своими знаниями, умениями и навыками со студентами и молодыми учеными. Она пользовалась заслуженной любовью и уважением маленьких пациентов, их родителей, врачей, студентов и сотрудников.

О.А. Синявская — заслуженный деятель науки РФ, награждена орденом «Трудового красного знамени», медалями «К 100-летию со дня рождения В.И. Ленина», «За трудовое отличие».

Образ Ольги Александровны всегда живет в сердцах ее учеников, последователей, многочисленных соратников, всей прогрессивной педиатрической общественности.

Коллеги и друзья



65 — СОЛИДНЫЙ ВОЗРАСТ

В ноябре 2014 года кафедра эпидемиологии отметила свое 65-летие со дня основания. В этой связи коллектив вспомнил тех, кто внес особенный вклад в ее становление и развитие.

Е.П. Сластенов

Первый заведующий, доцент. Возглавлял кафедру с 1949-го до 1954 года.

И.П. Сакулин

Встал во главе кафедры в 1955 году. Определил важное для того времени научное направление кафедры — эпидемиология острых кишечных инфекций и вирусных гепатитов. В эти годы на кафедре сформировался работоспособный коллектив преподавателей: С.В. Степанова, Л.А. Трифонова, И.В. Сапожников, М.П. Дубровина, В.И. Ковалева, Л.И. Шорикова, Л.К. Васильева.

В.А. Аренский

Избран на должность заведующего в 1971 году. Уделял много внимания методическому обеспечению учебного процесса, определил научное направление кафедры по проблеме эпидемиологии и профилактики туберкулеза. Под руководством заведующего выполнено 5 кандидатских диссертаций (Ю.К. Масленцев, А.А. Тулупова, М.В. Щербакова, Л.И. Самулевич, Б.И. Аленкин). Коллектив кафедры активно сотрудничал с практическим здравоохранением по вопросам методической и консультативной помощи, выполнению совместных научно-исследовательских работ.

А.А. Горланов

Возглавил кафедру в 1985 году, доктор медицинских наук.

И.А. Головин

Вакансию заведующего занял в 1988 году. На кафедру пришли новые преподаватели (Т.И. Праздничкова, Т.А. Попова), в последствие защитившие кандидатские диссертации. На должность доцента была избрана О.И. Ивченко, ассистентов — Т.С. Лисицына, П.Л. Шулев, М.В. Креницына, Р.В. Филиппов, Т.В. Теуш.

А.В. Слободенюк

Доктор медицинских наук, профессор. Назначен заведующим в 1994 году, работавший до этого в НИИ вирусных инфекций. На кафедре совершенствовалась учебно-методическая работа, были разработаны и тиражированы учебные пособия по отдельным темам. Сформировались новые научные направления по вирусным гепатитам, гриппу и другим ОРВИ, паразитозам, нозокомиальным инфекциям. Выполнены 4 кандидатские диссертации (О.С. Ефимова, Е.В. Федорова, А.А. Косова, Л.В. Семенова).

А.А. Голубкова

Возглавила кафедру в 2009 году. Профессор. Значительно расширила направление научных исследований по внутрибольничным инфекциям. При многоплановой научной тематике кафедры под руководством заведующей были защищены кандидатские диссертации В.Р. Липиной, С.С. Смирновой, Е.И. Сисиним, Ю.А. Богушевич, А.Н. Харитоновым, Ю.В. Дорогиной. Основным направлением последилового обучения стала подготовка госпитальных эпидемиологов. В учебный процесс кафедры внедрены инновационные технологии интерактивного преподавания дисциплины.

Сегодня кафедра эпидемиологии располагается в главном учебном корпусе университета, оборудована прекрасными учебными классами, оснащена мультимедийным оборудованием, имеет компьютерный класс. Преподаватели кафедры бережно хранят память о тех, кто стоял у истоков кафедры при ее формировании и развитии, учил и воспитывал студентов все эти годы.

Коллектив кафедры эпидемиологии

