Во благо здоровья уральцев — изучать, исцелять, воспитывать!

АПРЕЛЬ 2015 № 4 ГАЗЕТА ОСНОВАНА В 1935 Г.

Уральский медик

Учредитель: УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

АКТУАЛЬНО

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОБЩЕСТВЕННАЯ АККРЕДИТАЦИЯ: ИТОГИ, ПРОБЛЕМЫ, ЗАДАЧИ

13 и 14 апреля 2015 года в Уральском государственном медицинском университете прошла профессионально-общественная аккредитация образовательных программ ординатуры и аспирантуры. Проводила ревизию эксперт в области образования «Медицинская Лига России» (президент — Онищенко Г.Г.). Независимую внешнюю оценку качеству образования в нашем университете давали эксперты: проректор по учебной работе, к.м.н., доцент кафедры оториноларингологии с курсом ИТПО БГМУ (Башкирия) Цыглин А.А., начальник отдела качества образования и мониторинга БГМУ Хусаенова А.А., зав. кафедрой детской стоматологии, ортодонтии и пропедевтики стоматологических заболеваний КемГМА (г. Кемерово), д.м.н. Киселева Е.А. В УГМУ ответственность за качество образовательных программ лежала на плечах кафедр, деканатов, Учебно-методического управления и всех проректоров…

В целом, процедура профессионально-общественной аккредитации состояла из трех этапов. Первый этап аккредитации заключался в самообследовании нашего университета на соответствие стандартам аккредитации с подготовкой отчета о результатах самообследования. Второй этап аккредитации — это непосредственно визит экспертной комиссии. Надо сказать, что из внимания экспертной комиссии ничего не ускользает. Принимается в расчет обстановка в вузе, содержание реализуемых образовательных программ, мнение обучающихся, обучающих и работодателей, состав профессорско-преподавательского коллектива, образовательные ресурсы, инновационные технологии… Третий этап аккредитации строится на основании отчетов экспертной комиссии и принятии решения о профессионально-общественной аккредитации университета.

В процессе аккредитации оценке подверглось восемь образовательных программ ординатуры (Анестезиология-реаниматология, Дерматовенерология, Детская хирургия, Косметология, Оториноларингология, Травматология и ортопедия, Стоматология ортопедическая, Эпидемиология) и две программы аспирантуры (по направлению Биологические науки — Клеточная биология, цитология, гистология, по направлению Клиническая медицина — Болезни уха, горла и носа).

Экспертная комиссия работала в вузе два дня с утра до вечера, тщательным образом проверяя, буквально построчно вычитывая представленную документацию (а ведь каждая основная образовательная программа состоит из 200–300 страниц). Комиссии необходимо было удостовериться, что ООП соответствуют федеральному государственному образовательному стандарту специальности, а объем практических навыков, которыми должен овладеть ординатор, — квалификационным требованиям специалиста. Кроме того, в обязательную программу экспертизы был включен осмотр наших клинических баз, Учебно-научного центра «Практика».

Важной составляющей аккредитации были **встречи экспертов с профессорско-преподавательским составом, работодателями, а также ординаторами и аспирантами.** Комиссия задавала подготовленный блок вопросов всем группам опрашиваемых. Например, первый вопрос профессорско-преподавательскому составу касался знания миссии и политики вуза. У ординаторов и аспирантов интересовались знанием ФГОС, активностью в научно-исследовательской деятельности вуза, участием в разработке ООП, а также стипендиями, поощрительными выплатами. Очень серьезным, обстоятельным и продуктивным получился разговор с работодателями, среди которых на встрече присутствовали зам. министра здравоохранения Свердловской области Чадова Е.А., руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области Кузьмин С.В., первый зам. начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Савинова Т.Л., главный врач ДГКБ № 9 Карлов А.А. и другие. В ответах работодателей чувствовалось понимание сути, а также то, что наших выпускников ждут в лечебных учреждениях и заинтересованы в них, как и в том, чтобы их обучение шло на высоком уровне. Все ответы экспертов удовлетворили.

Сразу следует отметить, что профессионально-общественную аккредитацию представленных основных образовательных программ ординатуры и аспирантуры на соответствие требованиям стандарта мы прошли, однако не все было гладко, экспертами сделан ряд замечаний.

Первый день проверки показал, что **в программах имеется ряд недочетов, ошибок технического характера,** которые необходимо срочно исправить. Особое внимание эксперты обратили на использование упраздненных с начала действия ФГОС терминов (например, несуществующие сегодня, но по привычке используемые нами понятия «клиническая ординатура» или «послевузовское образование»…). Одним из серьезных моментов, на который следует обратить внимание и доработать, — это список литературы: новые стандарты требуют ссылаться на современные источники, в ряде наших программ осталась литература 20 века, не потерявшая сегодня своей актуальности, однако устаревшая.

К сожалению, основное внимание некоторых разработчиков было приковано к содержанию образовательной программы без должного отношения к оформлению, за что получили замечания аккредитационной комиссии.

Очень серьезный **дискуссионный вопрос касался педагогической практики.** По всем дисциплинам в программах мы поставили ординатору 108 часов педагогической практики. Эксперты настаивали, что педагогической практики в образовательной программе быть не должно. На наш взгляд, это очень важный компонент обучения, поскольку ординатура — это третья ступень высшего образования и предполагает подготовку научно-педагогических кадров высшей квалификации, поэтому в ряде программ педагогическая практика была оставлена.

Также наше внимание обратили **на участие работодателя в разработке образовательных программ.** То есть, работодатель выступает как в роли разработчика, так и рецензента (рецензирует фонд оценочных средств).

Огромный блок работы предстоит и по фонду оценочных средств (ФОС). Из уст эксперта прозвучало требование, что ФОСы должны соответствовать компетенциям и квалификационным требованиям специалиста, где важный компонент — это верификация и валидация ФОСов.

Следует отметить, что сегодня **государство много вопросов в подготовке ординатуры делегирует работодателю.** Это правильно, т.к. работодатель ждет нашего выпускника, соответственно он должен четко понимать, как идет процесс обучения. Результат образовательной деятельности в стенах университета должен быть ожидаемый в первую очередь работодателем, равно как и профессорско-преподавательским составом.

В ближайшее время нам предстоит пройти государственную аккредитацию 46 программ ординатуры и 5 аспирантуры. Внутренний аудит всех аккредитуемых ООП будет достаточно жестким. Сама государственная экспертиза — это серьезная проверка на соответствие требованиям ФГОС. Думаю, что каждый из нас заинтересован в дальнейшем продолжении подготовки выпускника медицинского университета разных уровней образования.

Н.С. Давыдова,
д.м.н., профессор,
проректор по учебной работе,

Н.А. Цап,
д.м.н., профессор,
декан факультета ординатуры и интернатуры

ОТДЕЛ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ И АККРЕДИТАЦИИ

В начале апреля в структуре Учебно-методического управления создан Отдел лицензирования и аккредитации, основной задачей которого является подготовка к процедуре лицензирования образовательных программ, подготовка к государственной, профессионально-общественной аккредитации образовательных программ в вузе.

Руководитель отдела — Косова Анна Александровна.

НАУКА НА СЛУЖБЕ У ЗДОРОВЬЯ

О состоянии и перспективах развития лечебной деятельности университета 20 марта Ученому совету вуза доложил проректор по лечебной работе, профессор С.А. Коротких.

Лечебная деятельность осуществляется в трех направлениях: собственные клиники, обслуживание обучающихся и клинические базы. Собственные клиники университета представляют стоматологическая поликлиника, лаборатория молекулярной диагностики кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии, ЦНИЛ (гистология) и лаборатория медицинской генетики кафедры медицинской биологии и генетики.

Стоматологическая поликлиника оснащена самым современным и высокотехнологичным оборудованием, имеет 104 рабочих места, 40 симуляторов, зуботехническую лабораторию, 2 операционные, 6 компьютерных классов, 34 лечебных кабинета, 12 учебных аудиторий, 3 конференц-зала. В поликлинике оказывается профилактическая, консультативная и лечебная помощь населению. Консультации проводят заведующие, сотрудники профильных кафедр и врачи поликлиники, имеющие высшую категорию. Всего за 2014 году услугами поликлиники воспользовались 95218 человек, в том числе 9197 студентов. Более 68000 человек получили помощь на хозрасчетной основе, что принесло в казну учреждения 241 млн. 745 тыс. рублей. Только сотрудники детского отделения, в котором действует клуб «Ортодонт», центр по диагностике и лечению пациентов со сложной патологией зубо-челюстной системы, заработали за год 116 млн. 76 тыс. руб.

В перспективе перед поликлиникой стоят актуальные задачи: организация работы в качестве учебной базы в соответствии с ФГОС+3 в условиях отсутствия бюджетного финансирования; оказание помощи пациентам в системе ОМС; дооснащение учебным и лечебным оборудованием и развитие международного сотрудничества.

Лаборатория молекулярной диагностики по договорам оказывает услуги лечебным учреждениям – ЦГБ № 20, ЦГКБ № 1, ООО «Диагностика-2000» в выполнении с применением метода ПЦР исследований на наличие внутриутробных и передающихся половым путем инфекций, вирусных гепатитов, вирусов высокого канцерогенного риска у женщин, по диагностике тромбофлебий.

Значительно возрос объем и количество видов выполняемых также по договорам с лечебными учреждениями диагностических исследований **гистологической лабораторией ЦНИЛа**. Ее архивный материал используется для обучения интернов, врачей при прохождении ФУВа, студентов 5 курса МПФ, СНО кафедры патологической анатомии, в научных целях. За минувший год выполнено 20857 исследований. Большое количество заработанных указанными структурами средств уходит на их оснащение для увеличения объема высокотехнологичной медицинской помощи.

Большое внимание в вузе уделяется здоровью студентов. **С 2012 года вновь начал функционировать здравпункт,** в штате которого врач-терапевт, фельдшер, две медсестры, санитарка, совместители — рентген-лаборант, врач-рентгенолог. Здравпункт оказывает первичную медицинскую помощь, оформляет допуск к производственной практике, проводит вакцинопрофилактику, флюорографию (в этих целях вуз приобрел современный цифровой флюорограф). В 2014 году флюорографию прошли 361 сотрудник и 2876 студентов, а всего за это время в здравпункт обратились 5603 обучающихся, проведено 4 Дня донора.

Учебный процесс по практической подготовке медицинских кадров осуществляется на клинических кафедрах вуза, расположенных на базах 51 лечебного учреждения федерального, областного, муниципального, частного и иного уровня подчинения. Наиболее крупные клинические базы — ГКБ № 40, где функционируют 13 кафедр, ОКБ № 1 (12), ДГКБ № 9 (8), Областной психоневрологический госпиталь для ветеранов войн (7), ОДКБ № 1 (6 кафедр). Основные формы сотрудничества вуза и ЛПУ — подготовка и переподготовка кадров, внедрение новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, организационно-методическая, экспертная и лечебно-консультативная работа, научная деятельность. Отношения вуза с клиническими базами регулируются федеральными законами, приказами Министерства здравоохранения РФ, подтверждающими использование необходимого для практической подготовки обучающихся имущества этих ЛПУ на безвозмездной основе (ФЗ «Об образовании в РФ» от 31.12.2014 г., ст. 82). Сотрудники клинических кафедр вносят неоценимый вклад в совершенствование методов лечения пациентов. Например, в 2013 году они провели почти 74 тысячи консультаций, около 30 тысяч операций, 1452 конференции, 360 выездов для обучения врачей в области. В современных условиях необходимо усовершенствование нормативно-правовой базы, регулирующей экономическое обоснование совместной деятельности вуза и базовых ЛПУ, привлечение к педагогической деятельности практических врачей и к лечебному процессу преподавателей кафедр посредством совместительства и стимулирующих выплат.

Члены Ученого совета приняли информацию к сведению. Но, как подчеркнул в своем выступлении ректор, профессор С.М. Кутепов, необходимо, чтобы от работы сотрудников клинических кафедр, а это, как правило, ведущие специалисты, ощущалась весомая отдача в лечении пациентов, тогда ЛПУ будут заинтересованы в нахождении на их базе данной структуры. Молодых, талантливых ученых надо ориентировать на определенный профиль и обучать в ведущих отечественных и зарубежных клиниках.

КАК ПОРАБОТАЛ, ТАК И ЗАРАБОТАЛ

Об исполнении бюджета и внебюджетной деятельности университета в 2014 году отчиталась главный бухгалтер Л.Л. Карпович.

2014 году на обеспечение высшего профессионального образования, амбулаторную помощь, научные исследования и прочие цели УГМУ получил от государства 364 млн. 464 тыс. 800 бюджетных рублей. Сегодня в рыночных условиях экономика медицинских вузов помимо федеральных субсидий характеризуется значительным количеством внебюджетных источников финансирования. Объем внебюджетных средств, полученных за образовательные, медицинские, научно-исследовательские и иные услуги, оказанные сотрудниками университета, составил за минувший год 581,6 млн. руб.

Самая большая сумма получена от оплаты образовательных и медицинских услуг (285,1 млн. и 249,6 млн. руб. соответственно). Оплата за обучение по контракту студентов, интернов, ординаторов, аспирантов принесла в казну вуза 183,4 млн. руб., врачей-курсантов, повышающих квалификацию на ФПК и ПП — 89,7 млн. Солидные средства заработали кафедры терапии ФПК и ПП (зав. кафедрой — профессор М.В. Архипов), лучевой диагностики (зав. — доцент Карташов В.М.), гигиены и профболезней (зав. — профессор Г.Я. Липатов). Лидерами по внебюджетным финансовым поступлениям стали стоматологические кафедры: терапевтической стоматологии (зав. — профессор Г.И. Ронь), ортопедической стоматологии (зав. — профессор С.Е Жолудев), хирургической стоматологии (и.о. зав. — доцент И.Н. Костина), детской стоматологии (зав. — профессор Е.С. Бимбас). Доходы от столовой составили 18,3 млн. руб.

Все указанные и другие заработанные внебюджетные средства позитивно отразились на материальной обеспеченности сотрудников УГМУ. В течение 2014 года зарплата профессорско-преподавательских кадров начислялась с учетом квалификационных категорий, денежных вознаграждений за педагогическую и научную активность в свете разработанных в УГМУ положений.

Расширение полномочий руководителя позволило выплачивать стимулирующие надбавки к окладам ППС за счет бюджетных ассигнований в соответствии с профессиональными достижениями каждого. За последние годы средняя заработная плата ППС неуклонно повышается. Если в 2010 году она равнялась 24016 руб., то в минувшем году — 36603 руб. (в том числе за счет бюджета 22242 руб.). Средняя зарплата заведующего кафедрой составила 69637 руб., профессора — 47789, доцента — 40861, ст. преподавателя — 21658, ассистента — 23745, сотрудника ЦНИЛа — 26023, сотрудника стоматологической поликлиники — 55615 руб.

Согласно приказу № 164 (от 24.2.2012 г.) Министерство здравоохранения РФ делегировало УГМУ исполнение публичных обязательств по социальному обеспечению детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и выплату стипендии Президента РФ молодым ученым. На эти цели потрачено, как и положено, 8 млн. 711 тыс. 300 руб.

Значительную долю консолидированного бюджета заняли расходы по поддержанию жизнедеятельности университета, его учебных корпусов, общежитий, оплата за услуги связи, транспорта, коммунальные и прочие услуги. Оставшиеся средства направлены на развитие университета, на создание благоприятных условий для подготовки квалифицированных специалистов.

Как показывают итоги, разработанная в УГМУ модель финансово-экономической деятельности оказалась эффективной, правильно выбранные направления расходования средств консолидированного бюджета позволили обеспечить модернизацию материально-технической базы вуза и реализовать социальные задачи.

Ученый совет положительно оценил отчет об исполнении бюджета и внебюджетной деятельности вуза.

Затем члены Ученого совета обсудили и приняли к сведению доклад проректора по учебной работе, профессора Н.С. Давыдовой об анализе результатов мониторинга деятельности кафедр вуза за 2014 год и отчет заведующей кафедрой психологии и педагогики, доцента Е.В. Дьяченко о формировании коммуникативной компетентности будущих врачей в процессе реализации образовательных программ по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия, Стоматология.

Ученый совет заслушал и утвердил учебные планы по ординатуре и аспирантуре, стоимость обучения в интернатуре и ординатуре, Положение о резерве кадров ФПК и ПП, переименование отдела послевузовского образования в отдел интернатуры и ординатуры и другую информацию.

Т. Матвеева

ПОД ПРИЦЕЛОМ — ПР

27 марта на заседании Ученого совета ФПК и ПП ответственный за СМК на факультете, доцент кафедры терапии А.А. Козулин доложил о результатах анализа удовлетворенности потребителей качеством образовательных услуг при реализации дополнительных профессиональных образовательных программ (ДПОП) в 2014 году.

Основным методом оценки явилось анкетирование. Было опрошено 54 работодателя и 273 слушателя факультета. Докладчик представил подробный анализ ответов респондентов по каждому вопросу анкеты и на его основании сделал заключение о высокой степени удовлетворенности слушателей качеством образовательных услуг (80% респондентов). Несколько ниже оценка работодателей (64-75% респондентов) в основном по причине недостаточного, по их мнению, качества приобретаемых слушателями практических навыков.

В качестве корректирующих мероприятий, направленных на повышение удовлетворенности потребителей, докладчик рекомендовал оптимизировать организацию обучения практическим навыкам. Это предложение нашло отражение в докладе декана факультета С.А. Царьковой, основанном на результатах анализа обучения врачей практическим навыкам по терапевтическим, хирургическим и педиатрическим специальностям, ранее представленным заведующими соответствующими кафедрами на Ученом совете факультета.

РАК УСТУПАЕТ ПОЗИЦИИ

ПРИЗВАНИЕ И ПРИЗНАНИЕ УРАЛЬСКИХ УЧЕНЫХ-ОНКОМАММОЛОГОВ

Лидирующее печальное место по заболеваемости и смертности среди женской онкопатологии занимает рак молочной железы (РМЖ). Причем количество заболевших неуклонно возрастает, особенно в цивилизованных, развитых странах. Ежегодно в мире выявляется более миллиона женщин со злокачественной опухолью груди и треть из них умирает в течение года с момента постановки диагноза. Растет количество заболевших и в России, в том числе в Свердловской области. Но если в настоящее время в среднем по стране выживаемость пациентов в течение 5 лет после постановки диагноза РМЖ составляет не более 50%, то в Екатеринбурге и Свердловской области она достигает 70%, приближаясь к лучшим мировым показателям. Без преувеличения можно утверждать, что в данном успехе велика роль коллектива кафедры онкологии и медицинской радиологии УГМУ. О том, чего ученым удалось достичь в борьбе с коварным заболеванием, доложил 3 апреля на Ученом совете лечебно-профилактического факультета заведующий кафедрой, профессор С.М. Демидов.

Оперирует С.М. Демидов

— Сергей Михайлович, известно, что в 2004 году медицинской общественностью Екатеринбурга Вы были признаны лучшим хирургом года. В 2013 году за разработку и внедрение проекта «Технологии организации высокоспециализированной медицинской помощи пациентам с раком молочной железы» авторский коллектив под Вашим руководством был удостоен главной городской награды — премии им. В.Н. Татищева и Г.В. де Генина. Что это за технологии и какое влияние они оказывают на здоровье пациентов, страдающих РМЖ?

— Ценным вкладом коллектива кафедры в научную и практическую маммологию явились разработка и внедрение методов диагностики и лечения предраковых заболеваний молочной железы. Изучению этих проблем посвящены обе моих диссертации — кандидатская и докторская. За 26 лет работы в этом направлении удалось добиться снижения смертности от РМЖ на 25%.

Мы первые в России начали глубоко заниматься профилактикой РМЖ, а конкретно, диагностикой и лечением мастопатии. В этом направлении мы продвинулись даже дальше Москвы и Петербурга. Нами разработаны методики эффективного лечения мастопатии, которая является предраковым состоянием молочной железы. Это большое дело. До последних лет ученые считали, что заниматься мастопатией — неблагодарное занятие и что к РМЖ она не имеет никакого отношения. Но мы доказали, что мастопатия представляет высокий риск развития РМЖ, особенно при генетической обусловленности.

— Как часто мастопатия может перерождаться в злокачественную опухоль?

— В 30% случаев. Все зависит от формы мастопатии. Так, при наследственной предрасположенности без лечения 70% женщин к 80 годам заболевают РМЖ. Но при своевременном проведении гормональной коррекции, нормализующей гормональный статус, порочный ген в молочной железе не срабатывает, и эти женщины не попадают в число пострадавших. Но нам надо было еще убедить специалистов обратить внимание на лечение мастопатии, тогда все маммологи исключительно занимались ранней диагностикой и лечением РМЖ. Благодаря нашим публикациям, выступлениям на конференциях, съездах, а главное, когда наш вклад в снижение заболеваемости и смертности стал очевиден, коллеги, в том числе и за рубежом, начали с вниманием относиться к профилактике РМЖ. В январе я был в Стамбуле, и мне предложили представить мой доклад о лечении предраковых состояний на предстоящем съезде онкологов.

— Лечение рака стоит немалых денег, а профилактика намного выгодней в экономическом плане, не говоря уже о моральных страданиях пациентов. В какие практические шаги вылилось предотвращение предраковых состояний?

— По инициативе кафедры в Екатеринбурге был создан одним из первых в России маммологический центр, действующий и в настоящее время, в котором ежедневно проходят обследование 80-100 жительниц города и области. В поликлиниках города ведут прием врачи-маммологи. В отделении онкомаммологии ГКБ № 40 ежегодно оперируются 1100 больных, в том числе треть из них по поводу РМЖ, и пациенты с 1–2 стадией (а сегодня мы можем определять опухоли даже размером 3–4 мм), благодаря раннему выявлению болезни, как правило, излечиваются полностью.

— Помимо наследственности какие причины влияют на возникновение и развитие РМЖ?

— Именно генетика на 70% определяет склонность к заболеванию, у таких женщин риск возрастает в 4 раза и им надо быть особенно настороженными. Пусковым механизмом развития рака являются гормональные, эндокринные нарушения, гипертония, атеросклероз, ожирение, травма груди при занятиях экстремальными видами спорта. Можно добавить рентгенологическое, радиационное облучение, стрессы и т.д. Женщины с высоким образовательным цензом меньше рожают, меньше занимаются естественным вскармливанием, чаще прерывают беременность, чаще практикуют протезирование груди и тем самым больше рискуют.

Окончание на стр. 4

- ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

В докладе подчеркивалось, что для лучшего освоения курсантами практических навыков кафедрам нужно самостоятельно определить перечень умений и владений в соответствии с профессиональным стандартом. Необходимо разработать оценочные механизмы (курсовые экзамены, аттестация практических умений и навыков, использование тестового контроля), включать в обязательном порядке в цикловые курсы обучения посещение занятий в центре «Практика». Важным является регистрация полученных навыков на базе ЛПУ в дневниках курсанта или составление перечня основных навыков по каждой специальности, заверенного куратором группы и заведующим кафедрой. Для слушателей хирургических специальностей предложено использование кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии как симуляционной базы.

На совете были утверждены новые авторские программы дополнительного образования: «Компетенции членов реабилитационной команды в процессе ранней и реанимационной реабилитации больных с острой церебральной недостаточностью» кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии, «Общая гигиена» кафедры общей гигиены и «Медицинская реабилитация» кафедры физиотерапии, лечебной физкультуры и спортивной медицины.

Д.Е. Завалина,
секретарь Ученого совета ФПК и ПП

ЧТОБ ХОРОШО ЖИЛОСЬ СТУДЕНТАМ В ОБЩЕМ ДОМЕ

Большой интерес и продолжительное обсуждение у членов Ученого совета педиатрического факультета, прошедшего 13 марта, вызвало сообщение декана Т.В. Бородулиной о социальной характеристике, состоянии здоровья и удовлетворенности студентов факультета условиями проживания в общежитиях.

Проведенное по этому вопросу анкетирование 293 студентов разных курсов факультета, проживающих в общежитии, показало, что, как правило, ребята, имеющие затруднения в учебе, отягощены бытовыми, финансовыми или социальными проблемами. Каждый четвертый — из неполной семьи. Большинство из них не имеют возможности часто ездить домой. Средние финансовые затраты студента в месяц составляют 7857 рублей (питание — 4338 руб., проезд — 1640, бытовые расходы — 1879 руб.). 52,6% участников анкетирования указали, что бывают ситуации, когда у них нет денег, и они не могут полноценно и регулярно питаться. Из-за большой учебной загруженности им сложно соблюдать режим сна и отдыха, что, по их мнению, отразилось на ухудшении здоровья. 52,2% студентов оценивают санитарно-гигиенические условия проживания в общежитии как хорошие (однако есть проблемы технического характера (шумят трубы, засоры раковин).

Студенты высказали пожелания по совершенствованию условий проживания: установить дополнительные душевые кабины, организовать комнаты для сушки белья, дополнительно установить электрические плиты; сделать ремонт, организовать буфет в общежитии; заселять студентов по комнатам с одного курса.

Все эти проблемы решаемы. Деканат активно интересуется жизнью ребят в общежитии. Однако есть необходимость усилить к ним внимание кураторов групп с целью своевременного решения проблемных вопросов и вменить им в обязанности ежемесячное посещение общежития. Преподавателям кафедр проводить анализ причин неуспеваемости студентов (индивидуальные беседы) с учетом их социальной характеристики. Необходимо активно привлекать и общественные студенческие организации. Поэтому Ученый совет факультета принял решение довести результаты анкетирования до сведения Союза студентов и аспирантов, студенческих советов общежитий, коменданта и воспитателя, что и сделала на расширенном заседании 27 марта декан Бородулина Т.В., представив информацию к обсуждению.

О работе кураторов групп факультета совет заслушал председателя совета кураторов, доцента кафедры нормальной физиологии Е.И. Зерчанинову. Выступающие подчеркнули, что

куратор должен интересоваться не только успеваемостью студентов, но и хорошо знать их социальный статус, посещать общежития, пропагандировать здоровый образ жизни, проводить совместные мероприятия и тесно сотрудничать с деканатом по всем вопросам. Критериями эффективности работы наставника должна быть и успеваемость в группе, и результаты воспитательной работы, и внеучебные достижения студентов.

Заместитель декана В.П. Самсонова доложила Совету об итогах зимней экзаменационной сессии на факультете. В сравнении с предыдущим учебным годом отмечено более высокое количество студентов, допущенных к сессии (от 94 до 100%). По всем дисциплинам на всех курсах проведен анализ результатов. 109 студентов завершили сессию на «отлично», из них 23 человека две сессии подряд сдали на «отлично». Всем отличникам объявлена благодарность и на расширенном старостате вручены благодарственные письма. Для задолжников будет организована переаттестация в мае.

О подготовке резерва руководителей кафедр (факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, госпитальной педиатрии, детской хирургии, фтизиатрии и пульмонологии) отчитались заведующие клиническими кафедрами. Рекомендовано в целях качественной подготовки резерва на ряде кафедр продумать планирование докторских диссертаций для доцентов — претендентов в будущем на заведование кафедрами.

М.В. Носкова,
зам. декана педиатрического факультета, к. псх. н., доцент

УЧЕНЫЙ СОВЕТ

РАК УСТУПАЕТ ПОЗИЦИИ

ПРИЗВАНИЕ И ПРИЗНАНИЕ УРАЛЬСКИХ УЧЕНЫХ-ОНКОМАММОЛОГОВ

Окончание. Начало на стр. 3

— В каком возрасте преимущественно развивается РМЖ?

— Чаще после 50 лет, но бывает и в 30-40 лет, и у совсем молодых. И мы рекомендуем каждой заботящейся о себе женщине до 40 лет обязательно посещать маммолога раз в год, а после сорока — два раза в год.

— Какими еще достижениями может гордиться кафедра?

— Их много. Например, первыми на Урале мы начали выполнять органосохранные операции, избавляя женщин от колоссальной психологической травмы. И сегодня, отказываясь от радикальной обширной операции, каждой второй пациентке мы сохраняем грудь без увеличения риска рецидива.

Своеобразным итогом научных исследований кафедры явилось осмысление сути опухолевых заболеваний, их природы и места в жизни человека, о чем в 2005 году мной была написана и издана монография. Есть основания считать, что в Екатеринбурге сложилась научная школа маммологов, которая определяет на Урале политику диагностики и лечения РМЖ. Свидетельством признания наших заслуг можно считать проведение в Екатеринбурге в апреле прошлого года форума, организованного Российским обществом онкомаммологов, где были заслушаны три наших доклада. А в прошедшем сентябре на конгрессе онкомаммологов в Сочи наш доклад занял второе место. Четыре доклада мы послали на очередной форум, который пройдет в апреле в Пятигорске. Мне довелось делиться опытом, выступая на конгрессах в Италии, Объединенных Арабских Эмиратах. У нас самые сильные на Урале работы.

На кафедре подготовлено 4 доктора, 10 кандидатов медицинских наук, издано 8 монографий. У нас ежегодно повышают квалификацию до 40 врачей-онкологов из разных регионов, наши ученики работают во многих городах страны. Много студентов с увлечением занимаются в СНО. Мы очень взвешенно и тщательно готовим и отбираем кадры, отдавая предпочтение только лучшим. Наши ординаторы второго года обучения владеют широким спектром онкологических вмешательств.

— Увлеченным, ищущим ученым всегда мало достигнутого…

— Это верно. Сейчас мы замахнулись на то, как можно при лечении РМЖ обойтись без операций, даже маленьких. Это особенно актуально для молодых женщин, которым еще предстоит рожать, и пожилых, старше 70 лет. Идет набор и анализ материала, заложенного в основу выполняемой одним из моих учеников докторской диссертации. Все существующие методы лечения — операция, химио- и лучевая терапия — агрессивны, их трудно выдержать больному человеку. Но уже есть немало пациенток, которые, получая только гормонотерапию, живут без операции 5-7 лет и больше. Мы ставим задачу — увеличить количество женщин, излеченных только с помощью лекарств. Для этого необходимо выбирать лечение, принимая во внимание не размер опухоли, а ее качество. Пока что эти техники являются в мире предметом научных исследований ученых. И мы хотим идти в почетной шеренге первооткрывателей.

Т. Матвеева

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

ЗАДАЧИ — ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА ПО СИТУАЦИИ

На заседании Ученого совета стоматологического факультета 13 марта был заслушан отчет заведующей кафедрой общей химии, д.х.н. Н.А. Белоконовой «Повышение эффективности и качества освоения естественнонаучных дисциплин в условиях перехода на ФГОС 3+ на примере дисциплины «Химия»». Основной акцент был сделан на совершенствование системы управления качеством образовательного процесса. Отчет был одобрен членами Ученого совета.

Декан факультета, профессор С.Е. Жолудев доложил об итогах подготовки ситуационных задач для Государственной итоговой аттестации (ГИА). Задачи предоставили все профильные кафедры, причем в этом году увеличено количество задач по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, чтобы отразить в них все аспекты дисциплин. При формировании заданий составители стремились, чтобы при ответе студент демонстрировал знания не только по вопросам стоматологии, указанным в задаче, но и по другим разделам. Декан факультета также выразил благодарность за сотрудничество преподавателям профильных кафедр, задействованных в подготовке задач к ГИА. Члены Ученого совета признали удовлетворительной работу по подготовке ситуационных задач для ГИА.

Заместитель декана, доцент кафедры патологической анатомии, к.м.н. А.С. Филатова в своем докладе проанализировала содержание контента www.educa.usma.ru, мнение преподавателей и студентов факультета о его полноте и востребованности. Данная информация была принята членами Ученого совета к сведению.

Совет одобрил представленные заведующей кафедрой терапевтической стоматологии, проф. Г.И. Ронь для утверждения УМК «Терапевтическая стоматология» циклы профессиональной переподготовки – (504 часа) и общего усовершенствования (144 часа) для дистанционного обучения врачей-стоматологов без отрыва от рабочего места.

Завершился совет приятной процедурой: проректор по научной работе и инновациям, д.м.н. Ю.В. Мандра вручила почетные грамоты Министерства здравоохранения Свердловской области заслуженным врачам РФ — доценту Т.Н. Стати и профессору С.Е. Жолудеву.

А.С. Филатова,
секретарь Ученого совета СФ,
заместитель декана, доцент

СОЦИАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ОБРАЗОВАНИЕ — НЕ НА ВСЮ ЖИЗНЬ, ОБРАЗОВАНИЕ — ЧЕРЕЗ ВСЮ ЖИЗНЬ

28 марта состоялся первый Форум выпускников кафедры социальной работы 2011–2015 гг.

Открыла Форум приветственной речью проректор по учебной работе, д.м.н., профессор Н.С. Давыдова. Надежда Степановна подчеркнула значимость развития такого направления образовательной подготовки, как «Социальная работа» для качественного совершенствования современной системы здравоохранения, медико-социальной экспертизы и социальной защиты уязвимых слоев населения.

Профиль подготовки «Социальная работа в системе здравоохранения» охватывает широкий спектр медико-социальной работы с населением, включающий в себя социальную реабилитацию лиц пожилого возраста и инвалидов, социальную работу в учреждениях здравоохранения — в психиатрии, наркологии, онкологии, гериатрии и др., медико-социальную экспертизу и консультирование, социальный патронаж, коммуникации в системе здравоохранения и социальной защиты населения, участие в контроле гарантированного объема и качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, управление социальными проектами в системе здравоохранения и др.

На торжественной части Форума были вручены дипломы об окончании университета 20-ти выпускникам, ставшим первыми в истории УГМУ бакалаврами, окончившими курс обучения по направлению подготовки 040400.62 Социальная работа. Всего за период 2011–2015 гг. кафедрой социальной работы УГМУ было подготовлено 146 выпускников.

ГИА, прошедшая в феврале-марте 2015 г., показала, что выпускники имеют достаточно высокий уровень профессиональной подготовки, в полной мере соответствующий требованиям ФГОС ВПО. Подтверждением тому явилось наличие двух дипломов «с отличием».

На праздничном Форуме также был презентован сборник трудов выпускников 2011–14 гг. «Социальная работа в системе здравоохранения и социальной защиты населения», включивший в себя 58 статей, написанных на основе защищенных дипломных работ.

Издание сборника трудов в полной мере подтвердила мысль, прозвучавшую на Форуме выпускников: «Образование — не на всю жизнь, а образование — через всю жизнь».

Выпускники в своих выступлениях высказали искренние слова благодарности коллективу кафедры за возможность получения качественного образования в стенах медицинского университета, так как диплом Уральского медвуза дает настоящий драйв от обучения, провоцируя новые успехи и достижения.

К.В. Кузьмин, зав. кафедрой социальной работы, канд. ист. наук

Отпечатано: ООО «Тродос-А»
620026, г. Екатеринбург, ул. С. Морозовой, 180, оф. 100
Заказ № 427. Тираж 500 экз.

Адрес редакции: 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3,
тел. (343) 214-85-65, e-mail: elena-11@bk.ru, www.usma.ru
Подписано в печать 27.04.2015 г.

Редактор: Елена Бортникова
Фото: Евгений Крутаков
Дизайн и верстка: Лариса Митина