



Во благо  
здоровья уральцев —  
изучать, исцелять,  
воспитывать!

# УРАЛЬСКИЙ МЕДИК

Учредитель: УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

АКТУАЛЬНО



## К ПРИЕМУ-2015 ГОТОВЫ!

19 июня (в день начала работы по всей стране приемных комиссий) директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Т.В. Семенова провела в режиме онлайн селекционное совещание со всеми руководителями медицинских и фармацевтических вузов страны. В ходе встречи обсуждались особенности приема 2015 года: увеличение целевого приема в вузы, минимальные проходные баллы, перечень вступительных испытаний, новые этапы зачисления. Также Уральский государственный медицинский университет подтвердил главе департамента готовность к работе приемной комиссии в нынешнем году.

Руководители не обошли стороной другую не менее важную тему — зачисление в ординатуру, особое внимание аудитории было обращено к целевому приему.

НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

## УЧИТЬСЯ ВСЮ ЖИЗНЬ НА ПОЛЬЗУ ОБЩЕСТВА

О достижениях, проблемах, перспективах непрерывного медицинского образования 17 апреля членам Ученого совета университета доложил проректор по довузовской и последиplomной подготовке, профессор А.У. Сабитов.

Майские Указы Президента В.В. Путина и утвержденная Правительством РФ Государственная программа «Развитие здравоохранения» (от 15.04.2014 г.) предусматривают снижение смертности от всех причин и повышение продолжительности жизни россиян к 2020 г. до 74,3 года (сегодня она составляет 70,93 года). Реализация этих задач требует обеспечения здравоохранения высококвалифицированными кадрами. На их подготовку нацелено создание системы непрерывного медицинского образования (НМО), предусматривающей постоянное совершенствование знаний, умений, навыков.

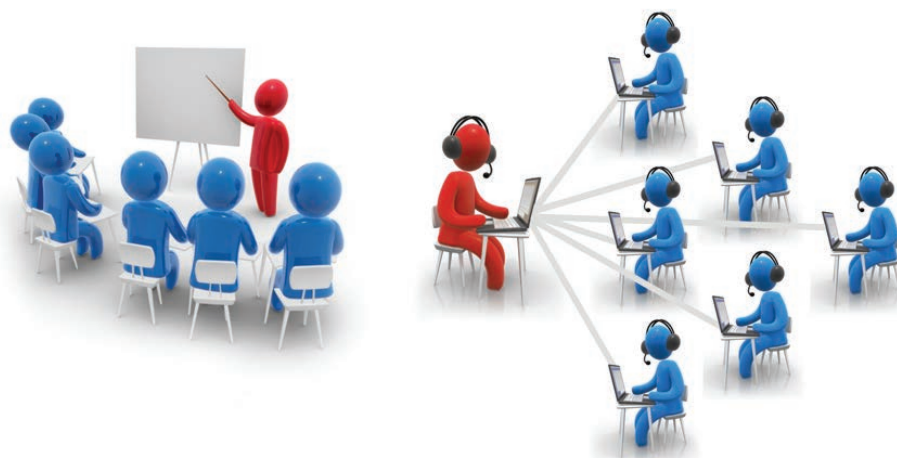
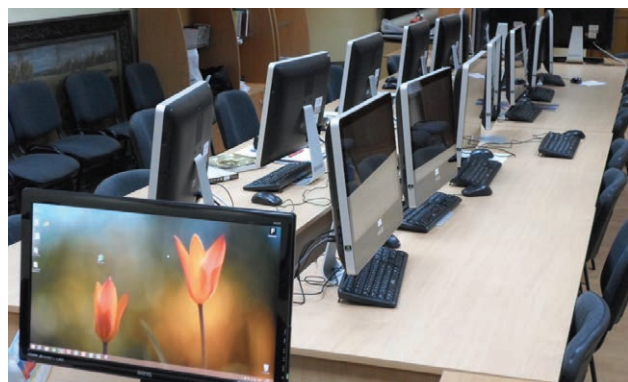
В УГМУ предстоит разработать с учетом требований ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (2011 г.) и «Об образовании в РФ» (2012 г.) концепцию НМО. Это обязательное для медицинских и фармацевтических работников обучение по программам повышения квалификации (ПК), которое начинается после получения специальности и продолжается в течение всей профессиональной жизни. Образовательная деятельность по дополнительным профессиональным программам (ДПП) регламентируется нормативно-правовыми актами, утвержденными Минздравом и Минобрнауки РФ. Сроки, форма, содержание и технологии обучения определяются образовательными и научными организациями с учетом требований ФГОС к программам послевузовского образования по направлению специальности и потребностей работодателя.

Для определения структуры и трудоемкости ДПП возможно применение системы зачетных единиц. Минимальный срок

освоения программ ПК не может быть менее 16 часов, а срок прохождения профессиональной переподготовки — не менее 250 часов.

НМО можно осуществлять: при **очном** обучении (практические занятия, лекции, семинары, стажировки, «круглые столы», мастер-классы, очные экзамены); **дистанционном** образовании (дистанционные лекции, вебинары, учебные модули с итоговыми тестами для контроля); **обучении на рабочих местах** (обсуждения с коллегами, проведение аудита, разбор сложных случаев) и **самостоятельном** обучении (посещение конференций, семинаров, написание научных статей, чтение медицинских журналов и национальных руководств с последующим тестированием).

УГМУ в 2014 году стал участником апробации федеральной модели НМО, программа которой была рассчитана на 144 часа и при реализации которой применяются все перечисленные виды подготовки. В конце года были подведены итоги пилотного проекта НМО. Они показали, что **по терапии** все 15 зачисленных врачей прошли итоговую аттестацию и сдали сертификационный экзамен; **по педиатрии** из 15 врачей отчислены двое,



а по **ОВП** из 10 зачисленных курсантов отчислены 4.

Анализ стратегического планирования НМО выявил сильные стороны коллектива, его возможности, слабые стороны и угрозы. К **сильным сторонам** относятся: наличие научных школ, на которых базируется ДПО, рост числа программ ДО и направлений подготовки, увеличение востребованности образовательных услуг врачами и провизорами, использование опыта, полученного при отработке модели НМО, и организация отдела дистанционного обучения в 2014 году, наличие более широких возможностей и технологий обучения ППС по внедрению принципов НМО. В минувшем году в УГМУ была реализована 281 программа ДПОП на 601 цикле и прошли обучение 7182 врача.

В качестве **слабых сторон** коллектива отмечается невысокая мотивация преподавателей к переходу на работу по принципам НМО и их недостаточная компьютерная компетентность; отсутствие учета учебной нагрузки при разработке и использовании программ ДОТ.

В качестве наших **возможностей** можно рассматривать наличие нормативной базы НМО и заинтересованных партнеров — Минздрава и Медицинской палаты (МП) Свердловской области, заинтересован-

ность работодателей в непродолжительных программах ДПО, использование опыта других вузов. **Угрозой** в плане освоения НМО является слабая активность региональных профессиональных сообществ, конкуренция на рынке образовательных услуг, недостаточные навыки работы с компьютером врачей и отсутствие у них стимула к НМО.

Результаты анкетирования врачей-участников проекта НМО показали, что частота повышения квалификации практически не влияет на оплату их труда, что работодатели не склонны выделять им для подготовки библиотечный день. Но качеством ДПОП вуза подавляющее большинство курсантов удовлетворены. Главный же вопрос: насколько радикально образовательные интервенции изменяют профессиональное поведение врачей и улучшаются ли при этом показатели выздоровления пациентов — во многих случаях остается открытым.

Обсудив отчет профессора А.У. Сабитова, члены Ученого совета одобрили работу деканата и кафедр ФПК и ПП по отработке модели НМО и рекомендовали создать рабочую группу для разработки до 1 июня текущего года проекта Порядка организации в вузе НМО, согласовав его с Медицинской палатой и Минздравом области.

Т. Матвеева



## В НОГУ С МИРОВЫМ ПРОГРЕССОМ



Имя заведующего кафедрой анестезиологии и реаниматологии Уральского медицинского университета, профессора Владимира Александровича РУДНОВА широко известно медицинской общественности России. Особенно велики заслуги ученого в борьбе с таким грозным заболеванием как сепсис, который неуклонно растет в мире и в нашей стране и уносит колоссальное количество человеческих жизней.

— Владимир Александрович, особое уважение коллег вызывает Ваша блестящая эрудиция, глубокие профессиональные знания, которые Вы щедро отдаете развитию отечественной анестезиологии и реаниматологии. Вы являетесь главным внештатным анестезиологом-реаниматологом Екатеринбургa и УрФО, заместителем главного врача по анестезиологии и реаниматологии ГКБ № 40, членом Президиума Правления профильной Федерации России, членом редколлегии 5 медицинских журналов, разработчиком многих национальных рекомендаций и руководств. Можно ли сегодня говорить о том, что Вы и коллектив возглавляемой Вами кафедры определяете политику в лечебных учреждениях Екатеринбургa и Урала в целом по оказанию реанимационной помощи пациентам?

— Считаю, что да, но только сюда надо обязательно добавить коллег — сотрудников кафедры профессора Н.С. Давыдовой. Это, кстати, показал и последний, прошедший в апреле, Уральский форум анестезиологов. Сегодня в РАО и ОРИТ Екатеринбургa ежегодно проходят лечение более 25 тысяч человек. Сотрудники кафедры ведут преподавание и участвуют в лечебном процессе и совместно с ее выпускниками внедряют современные технологии на базах таких крупных ЛПУ, как ГКБ № 40, «Новая больница», ГКБ № 7, городские детские больницы № 9 и 11. На общероссийском фоне Екатеринбургa значится одним из лидеров по уровню оказания реанимационной помощи.

— Что Вы считаете основным достижением Вашего коллектива?

— За последние годы служба анестезиологии и реанимации города значительно укрепилась. Появились современные наркозные аппараты, респираторы, компьютерные томографы, УЗИ, лекарства, технологии. Но главное, чем я горжусь, это подготовленными кафедрой за весь период ее существования высококвалифицированными специалистами. В любом отделении реанимации Екатеринбургa, а также в медучреждениях других городов и стран — Англии, Германии, США, Израиля — трудятся наши воспитанники.

— Ученые кафедры работают в тесном тандеме с практическими врачами?

— Конечно. В учебном процессе на кафедре участвуют, передавая свой богатый клинический опыт, 5 совместителей, в основном заведующих отделениями ЛПУ, кандидатов меднаук. Все они, как и основные сотрудники, занимаются наукой. Так, зав. отделом анестезиологии УНИИТО Т.А. Жирова выполнила и оформляет докторскую диссертацию. Ученые кафедры, включая заведующего, активно консультируют, применяют все новое, передовое в диагностике и лечении больных.

— Вопросы сепсиса — это главное научное направление кафедры?

— Одно из основных, но не единственное. Сотрудники также занимаются изучением обезбоживания различных травм при оперативных вмешательствах, ожогов у детей и взрослых. Мы выбираем те направления, которые наиболее остро востребованы в практическом здравоохранении.

— Какие возможности предоставляются сотрудникам для пополнения своего научного арсенала?

— Они участвуют в работе крупных отечественных и международных конференций. Недавно на конгрессе в Брюсселе ассистент А.А. Савицкий выступал с докладом по своей научной работе — биомаркерам сепсиса. Кафедра получа-

ет международные журналы и по моим заданиям ординаторы переводят из них статьи, а потом мы вместе их обсуждаем, чтобы молодежь чувствовала свою причастность к мировой медицине. Конечно, наибольшее удовлетворение испытываешь, когда видишь признание работ твоих учеников авторитетными специалистами.

— Какими иностранными языками Вы владеете?

— Французским, это, можно сказать, мой второй родной язык, и английским в определенной степени. Недавно на английском я делал доклад в Брюсселе, на самом ценном и содержательном конгрессе, в работе которого участвовали около 6 тысяч врачей из более чем 90 стран мира. Я езжу на этот европейский форум постоянно, так как там обсуждается концентрат ценных знаний, накопленных за год мировой наукой. Главное — это понимание ведения больных. Сепсис может протекать почти молниеносно, и без правильного лечения есть опасность потерять больного в считанные часы.

— В каких странах Вам удалось обогатить свой научный багаж?

— Во Франции, Англии, Израиле, Италии.

— Находят ли знания мировой сокровищницы применение в лечении пациентов Урала?

— Конечно. И не только нашего региона. По примеру международной медицинской общественности мы создали и зарегистрировали в России общественную профессиональную организацию Сепсис Форум, в которой я являюсь главным координатором совета экспертов. Запланировано издание профильного журнала. Последние три года мы вместе с членами совета Сепсис Форум с целью просвещения врачей в различных городах России периодически проводим сепсис-школы, доносим до них все новое, передовое, что вызывает большой интерес не только у коллег, но и у ученых смежных

специальностей, в том числе профессоров. В течение 6 лет мы коллективом специалистов (профессора: А.В. Куликов, А.Л. Левит, Н.С. Давыдова, И.Н. Лейдерман, А.А. Белкин) ежегодно организуем и проводим Уральский форум анестезиологов-реаниматологов, на который приезжают не только коллеги из УрФО, но практически со всей России. Проблемы инфекции никогда не исчезнут. Микробы всегда существовали на планете еще до возникновения человечества. Со временем они, поражая людей, животных, растения, приспосабливаются, видоизменяются, труднее поддаются воздействию лекарств. Чем больше ученые разрешают вопросов, тем больше появляется новых.

— Накопленный опыт выливается в научные работы, повышая имидж преподавателей?

— Обязательно. За весь период существования на кафедре подготовлено 12 докторов и 52 кандидата медицинских наук, прошли обучение 164 клинических ординатора и более 300 врачей повысили свою квалификацию в рамках факультета ФПК и ПП. При моем консультировании и руководстве 3 врача стали докторами и 17 — кандидатами наук.

— Специальность анестезиолога-реаниматолога чрезвычайно сложная, ответственная, ведь врач постоянно имеет дело с пациентами, находящимися между жизнью и смертью. Как Вы считаете, три года обучения, а после отмены в вузе интернатуры два года занятий в ординатуре — достаточный срок для полноценной подготовки врача такого профиля?

— В 70-х годах обучение анестезиологов-реаниматологов у нас продолжалось 4 месяца. Я сам прошел такие курсы «выстрел» на родной кафедре. А за рубежом подготовка занимает 5–6 лет. И это оправданно, ведь наша профессия требует знаний и других смежных дисциплин — хирургии, акушерства и педиатрии, гериатрии, клинической фармакологии, физиологии, анатомии и пр. Это необходимо, чтобы разбираться в угрожающих жизни состояниях и оперативно реагировать на них. Надо идти в ногу с миром.

Окончание на стр. 4

## ОПТИМАЛЬНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ — ДИСТАНЦИОННО

Возможности использования инновационных технологий при реализации дополнительных образовательных программ по своим специальностям 24 апреля на заседании Ученого совета ФПК и ПП продемонстрировали декан стоматологического факультета, профессор С.Е. Жолудев, доцент кафедры управления и экономики фармации О.А. Мельникова и заведующая кафедрой сестринского дела, профессор Л.А. Шардина.

Основное внимание докладчики посвятили внедрению и совершенствованию технологий, перспективам развития дистанционного образования. Как отметила декан факультета, профессор С.А. Царькова, основными сложностями на данный момент являются расчет нагрузки при работе в системе дистан-

ционных образовательных технологий, несовершенство компьютерной техники, имеющейся в распоряжении кафедр, и недостаточная компьютерная компетентность преподавателей.

Вместе с тем в университете есть все возможности для повышения информационной грамотности ППС. Как расска-

зал в своем выступлении об использовании дистанционных технологий при реализации программ ДПО для повышения конкурентоспособности университета начальник отдела дистанционного образования (ДО) доцент С.А. Чемезов, отдел ДО университета имеет один из самых современных компьютерных классов из 16 моноблоков, на которых одновременно могут выполнять различные задания 32 пользователя. Аппаратура отдела позволяет проводить телемосты с любым отечественным и зарубежным университетом. Помимо компьютерного класса в отделе имеется 4 рабочих места для сотрудников, которые занимаются развитием в вузе электронного и дистанционного обучения на всех уровнях, включая и ФПК и ПП, для двух циклов которого составлены 144-часовые программы. На прошедшем 24 марта библиотечном салоне в Париже их авторы — профессор В.Г. Сенцов и д.м.н. С.И. Богданов — получили золотую медаль. Отдел ДО УГМУ находится по адресу: ул. Ключевская, 5а

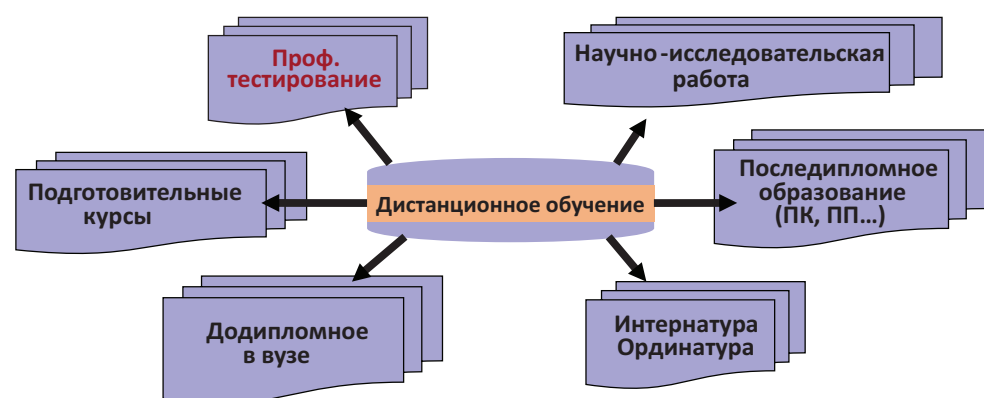
(научная библиотека вуза, 2 эт.) и готов к обучению преподавателей.

Ученый совет ФПК и ПП рекомендовал для участия в конкурсе, который состоится на Ученом совете вуза, на должность доцента кафедры нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики ассистентов кафедры Колотвинова В.С. и Гвоздева П.Б., на должность доцента кафедры акушерства и гинекологии ФПК и ПП — ассистента кафедры Исламиди Д.К.

На совете были утверждены новые авторские программы дополнительного образования: «Санитарно-гигиенические лабораторные исследования» кафедры социальной гигиены и организации санитарно-эпидемиологической службы, «Клинико-психологическая реабилитация пациентов с острой церебральной недостаточностью» кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПК и ПП.

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

### НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ДО В УГМУ ЦЕЛЬ: СДЕЛАТЬ ДО РАБОЧИМ ИНСТРУМЕНТОМ





## РЕАЛИЗУЯ ПРАВО СТУДЕНТОВ НА КАЧЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Профессиональная медицина — это, прежде всего, надежность и эффективность, основанные на знаниях, умениях, компетенциях. Для решения вопросов, связанных с подготовкой высококвалифицированных специалистов, с реализацией ключевого права студентов на качественное высшее образование, в УГМУ создан совет студентов, интернов, ординаторов и аспирантов. О результатах активного вовлечения студентов в процесс обеспечения гарантий качества образования 15 мая на Ученом совете университета доложила куратор данного направления — начальник управления СМК, к.п.н, доцент Л.Л. Кузина.

Совет по качеству, созданный в 2012 году, входит в состав Всероссийского общественного движения «За качественное образование». Он используется как площадка для обсуждения и совершенствования методик и технологий участия студентов в повышении качества высшего образования, как инструмент развития студенческого самоуправления, воспитания сознательного, требовательного отношения обучающихся к результатам обучения. В состав Совета входят представители всех органов студенческого самоуправления университета и наиболее активные студенты. Председателем избран В. Прокопович, студент 5 курса лечебно-профилактического факультета.

Анализ проведенных студенческим советом по качеству образования мероприятий свидетельствует об их актуальности и значимости. Вместе с Управлением СМК вуза в ноябре 2013 года совет активно участвовал в проведении первой Европейской недели качества, в марте 2014 года — в выборе студентами 1–3 курсов лучшей кафедры в конкурсе кафедр «Лидер качества». Особо показательной в учебной, научной, творческой, культурной деятельности была 2-я Неделя качества в вузе, прошедшая в ноябре 2014 года. В этот период кафедры проводили «круглые столы», мастер-классы, секции на актуальные темы.

В марте текущего года в арсенале совета — участие студентов теперь уже 4-6 курсов во внутривузовском конкурсе «Лидер качества» по определению лучших кафедр. В течение этого учебного года совет активно участвует во Всероссийских студенческих форумах «За качественное образование». Эксперты Форума и руководитель комиссии по вопросам качества образования Министерства образования и науки Российской Федерации А.Н. Швиндт отметили весомый вклад обучающихся и сотрудников УГМУ

в повышение качества образования в регионе и направили письмо с благодарностью нач. УСМК Кузиной Л.Л. и студентам — Прокоповичу В., Коток Е., Божко Я., Костромину Р.

Ученый совет признал работу управления СМК по вовлечению студентов в обеспечение гарантии качества, развитию их творческой инициативы удовлетворительной и принял следующее решение:

- студентам, интернам, ординаторам, аспирантам вуза принять участие в конкурсе МЗ РФ «Медицинское образование будущего»;
- до сентября текущего года создать программу обучения по проектному менеджменту для всех категорий обучающихся, провести семинары и мастер-классы по разработке проектов;
- организовать 3-ю Европейскую неделю качества, занести данное мероприятие в смету расходов на 2015-16 учебный год;
- распространить на другие факультеты опыт студенческого совета по качеству образования фармацевтического факультета (декан — Андрианова Г.Н.) по обеспечению качества образования и опыт студенческого совета по качеству педиатрического факультета (декан — Бородулина Т.В.) по созданию рейтинга студентов.

*Т. Нисковских*



### УЧЕНЫЙ СОВЕТ

## ИЗУЧАЕМ МНЕНИЕ СТУДЕНТОВ

Сегодня система менеджмента качества (СМК) является одним из показателей деятельности вуза в целом. О результатах ее внедрения в целях повышения уровня образовательного процесса на педиатрическом факультете УГМУ 10 апреля на заседании Ученого совета факультета доложила заместитель декана, доцент М.В. Носкова.



В настоящее время университет не может эффективно развиваться, не зная требований своих внешних и внутренних потребителей. Опираясь терминами СМК, обучающиеся, являясь потребителями учебных услуг, предоставляемых вузом, становятся равноправными участниками образовательного процесса. Категория «удовлетворенность потребителя» активно используется при мониторинге качества образования и служит важным признаком имиджа учебного заведения, ключевым

элементом в Международных Стандартах Качества, а также в системе Всеобщего Управления Качеством.

Качество — многоплановая категория, характеризующая эффективность всех сторон деятельности вуза (организация учебного процесса, педагогические условия, опыт и др.). Принимая это во внимание, на педиатрическом факультете УГМУ создан Совет студентов по качеству образования, где обговариваются вопросы методики балльно-рейтинговой системы оценки учебных достижений студентов, организации учебного процесса, его содержания, условий проживания в общежитии, работы кураторов и пр. Члены совета активно участвуют в обсуждении различных положений и мероприятий, проводимых в рамках системы менеджмента качества в вузе. Отзывы студентов, как внутренних потребителей, учитываются, анализируются и служат основой для формирования корректирующих мероприятий для совершенствования учебного процесса. В этих целях в текущем учебном году деканатом было организовано 4 анкетирования. В сентябре проводился опрос студентов 1 курса о профориентационной работе, а в октябре-ноябре анкетирование на аналогичную тему было проведено со студентами 6 курса. Отзывы респондентов стали основой для публикаций в журналах, в том числе и рекомендованных ВАК, докладов на Ученом совете факультета, на конференции. Мнения студентов 1-6 курсов по изучению социальной характеристики, состояния здоровья и удовлетворенности студентов условиями проживания в общежитиях вуза, полученные при анкетировании в декабре-январе, также были доложены на Ученом совете факультета и на собрании Совета студентов, ординаторов, аспирантов. В апреле-мае проанализированы отзывы студентов 1–2 курсов об их удовлетворенности работой кураторов.

На факультете активно реализуется совместная работа со студентами и УСМК — составление сквозного рейтинга обучающихся на всех курсах по каждой дисциплине.

Члены Ученого совета приняли к сведению информацию профессора, д.м.н. И.В. Вахловой о корректирующих и предупреждающих мероприятиях по результатам проведения ГИА выпускников педиатрического факультета и подготовке к междисциплинарному государственному экзамену по педиатрии.

*М.В. Носкова,  
зам. декана педиатрического  
факультета, доцент*

### УЧЕНЫЙ СОВЕТ

## ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ НА ИНОСТРАННОМ

Отчитываясь 8 мая на заседании Ученого совета стоматологического факультета об организации воспитательной работы на факультете в текущем учебном году, заместитель декана, к.м.н. К.И. Карташова и ответственная за волонтерское движение к.м.н. Е.С. Иошенко акцентировали особое внимание на том, как умело организованная внеучебная деятельность позволяет студентам на практике в полной мере реализовать свой творческий потенциал не только в рамках специальности, но и в их развитии как гармоничной и полноценной личности. Члены Ученого совета одобрили заслушанную информацию.

Заместитель декана, ответственная за координацию работы экспертной группы по оценке соответствия образовательных программ (ОП) ординатуры и аспирантуры требованиям ФГОС ВО на факультете, доцент А.С. Филатова в кратком сообщении представила итоги общественно-профессиональной аккредитации ОП ординатуры, а также промежуточные итоги подготовки ОП ординатуры и аспирантуры на кафедрах факультета к предстоящей государственной аккредитации.

Большой интерес вызвало сообщение доцента кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, к.м.н. Т.В. Закирова «Преподавание профильных дисциплин (модулей) на иностранном языке. Первый опыт и перспективы». Иностраный язык сегодня превратился в необходимый элемент современной системы образования, надежное средство приобщения к прогрессу, повышению профессионального мастерства. Владение иностранным языком дает возможность знакомиться с новинками медицинской науки и практики, выступать на международных конференциях, готовить статьи в зарубежные журналы. Докладчик рассказал, как ведется обучение на иностранном языке в других вузах, обозначил проблемы и поведал о собственном опыте — факультативном преподавании профильных дисциплин на английском языке на 1 и 2 курсах с 2012-2013 учебного года, которое реализуют кафедра пропедевтики и физиотерапии (заведующая — д.м.н. Ю.В. Мандра) — материаловедение и пропедевтика стоматологических заболеваний и кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии (заведующий — к.м.н. Т.В. Закиров) — профилактика стоматологических заболе-

ваний и коммунальная стоматология. Ясно видятся перспективы работы факультета и вуза в целом в этом направлении. Необходимо расширять спектр профильных дисциплин, преподаваемых на английском языке, с включением естественно-научных дисциплин (философия, гистология и др.); привлекать преподавателей иностранного языка и иностранцев — носителей языка; развивать формат миконференций и «круглых столов» (лекции, доклады, дискуссии, презентации интересных клинических случаев и т.д.); переходить от факультативного к элективному преподаванию. Планируется оформление дополнения (supplement) к диплому о высшем образовании на английском языке. Развитие профессионального обучения на иностранном языке — дело будущего, для реализации которого необходимо: разработка программ обучения на иностранном языке; включение в учебный план международной компоненты; изучение иностранного языка на всех курсах для развития и поддержания необходимого уровня; обучение преподавателей для чтения лекций и ведения занятий на иностранном языке по своему предмету; участие носителей языка в образовании студентов; совершенствование инфраструктуры, методического обеспечения (учебные пособия, тесты, задачи, учебники и т.д.). Доклад Т.В. Закирова вызвал живой отклик и единодушную поддержку членов Ученого совета.

Ученый совет также одобрил результаты аттестации аспирантов и соискателей кафедр за текущий учебный год, представленные заведующими кафедрами факультета.

*А.С. Филатова,  
секретарь Ученого совета СФ,  
доцент*



## ИНТЕРВЬЮ

## В НОГУ С МИРОВЫМ ПРОГРЕССОМ

Окончание. Начало на стр. 2

— **Об эффективности работы ученых-медиков, как правило, свидетельствуют показатели выживаемости пациентов...**

— Вопрос выздоровления очень сложен применительно к нашим пациентам. Если структурировать летальность по группам, то при классическом сепсисе она ощутимо снизилась. Улучшились результаты у пациентов с хронической патологией дыхания, кровообращения, эндокринной системы. Раньше таких больных мы не брали на операционный стол. А сейчас мы можем обеспечить их безопасность. Мы стали раньше диагностировать сепсис, раньше проводить интенсивную терапию (ИТ), грамотно назначать антибиотикотерапию, способную блокировать отрицательное действие токсинов и медиаторов воспаления, что повышает выживаемость больных.

Но вместе с тем у нас появляются новые проблемы. Продолжительность жизни населения увеличивается, в том числе и при неизлечимых заболеваниях, что создает трудности отбора пожилых пациентов из групп риска на операцию. Букет сопутствующих заболеваний может вызывать у них тяжелые послеоперационные осложнения со стороны сердца, легких, почек и приводить к гибели. В отделениях реанимации сегодня лежат до 60% терапевтических больных. Выросло количество ВИЧ-инфицированных (в Свердловской области стоят на учете более 75 тысяч человек со СПИДом). Если рассуждать философски, то сепсис — одна из форм ухода из жизни, запрограммированная генетически. Выявлены десятки

генов, характеризующих уязвимость человека к инфекциям. На гены мы мало можем повлиять, нам надо рассчитывать на профессиональный интеллект и эффективные технологии.

— **По рекомендации ВОЗ для повышения качества лечения инфекции необходимо к 2020 году увеличить количество ИТ-коек до 20% от общего больничного коечного фонда...**

— Очень бы этого хотелось. По Российским нормативам в больницах, где

свыше 450 коек, 5% от их числа должны выделяться под реанимацию. Но пока мы и этой цифры не достигли. Нужны большие вложения (ИТ — «удовольствие» очень дорогое), дополнительные штаты врачей, структурирование коек внутри крупных отделений по уровням в зависимости от тяжести состояния и прогноза развития осложнений. Другое важное направление, которое пока не удается реализовать, — это ранняя реабилитация больных на этапе реанимации. В эту форму помощи я бы не жалел вкладывать деньги. Реабилитация, обеспечение двигательной активности с помощью всяких приспособлений ускоряет выздоровление пациентов, что доказано мировым опытом, и повышает оборот коек, которых, чем дальше, тем больше нам будет не хватать. Мы все равно придем к ранней реабилитации, но хотелось, чтобы это случилось раньше.

Т. Матвеева



## МАГИСТРАТУРА

## СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ

В марте 2015 г. Ученый совет УГМУ утвердил учебные планы магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение». Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту, утвержденному приказом № 313 Минобрнауки РФ от 30.03.2015 г., область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу магистратуры, включает в себя организацию системы здравоохранения в целях обеспечения общественного здоровья, а объектами профессиональной деятельности являются население, управление медико-социальными, экологическими факторами, влияющими на здоровье и качество жизни, а также процессы взаимодействия организаций, функционирующих в сфере здравоохранения.

При этом возможно открытие ряда профилей подготовки в рамках общего направления магистратуры с ориентацией на определенный вид профессиональной деятельности — научно-исследовательский, научно-производственный и проектный или организационно-управленческий. В связи с этим в Уральском государственном медицинском университете в 2015/2016 учебном году открывается набор на уникальный профиль магистерской подготовки «Социология медицины».

Социология медицины — это комплексное, междисциплинарное направление научных исследований, изучающее систему охраны здоровья, закономерности формирования ценностных ориентаций к здоровью и медицинскому обслуживанию и особенности поведения людей (как врачей, так и пациентов) в сфере медицины. Неслучайно французский историк Мишель Фуко, формулируя «медико-социологический» взгляд на сущность болезни, замечал, что «больной — это болезнь, приобретающая особенные черты, данная здесь тенью и рельефом, вариациями, нюансами, глубиной, и работа врача, когда он описывает болезнь,

должна воссоздавать эту живую плотность; нужно выразить те же самые недуги больного, его собственное страдание с его же жестами, его же отношения в его же словах и в его же жалобах».

Учебный план магистратуры предполагает изучение таких дисциплин, как:

- «Философские проблемы в науке и технике: введение в общественное здоровье/здравоохранение»;
- «Социологические концепции болезни и здоровья»;
- «Психология здоровья и болезни»;
- «Социология медицинских профессий»;
- «Менеджмент в здравоохранении»;
- «Методология научного исследования»;
- «Дизайн эмпирического исследования в социологии медицины», «Информационные технологии в здравоохранении»;
- «Интернет-коммуникации в области здоровья и болезни»;
- «Медицинская антропология»;
- «Социология управления здравоохранением» и др.

Руководителем профиля является доктор социологических наук Е.В. Прямокова; профилем курирует кафедра социальной работы УГМУ.

Форма обучения — очная на базе высшего профессионального (медицинского, фармацевтического, социально-гуманитарного) образования с применением электронного обучения, дистанционных и сетевых образовательных технологий. На социологию медицины могут поступать как лица, имеющие окончательное высшее медицинское или фармацевтическое образование (специалитет), так и те, кто завершил обучение на первой ступени высшего образования (бакалавриат). Для лиц, имеющих непрофильное высшее образование, необходим опыт работы в медицинской или социальной сфере.

Более того, выпускники медицинских и фармацевтических специальностей могут совместить обучение в магистратуре с интернатурой или ординатурой, получив по окончании диплом о втором высшем медицинском образовании. Прием документов к поступлению производится с 19 июня по 24 июля 2015 г., а зачисление — по результатам мотивационного собеседования.

Магистранты будут учиться в главном корпусе УГМУ, а занятия проходить в уютной аудитории, оснащенной современной мебелью, 15 ноутбуками, флипбоксом, проектором и кондиционерами. Мы учим студентов с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, то есть помимо аудиторных занятий студенты постоянно обучаются в виртуальном кампусе.

Каждый студент является авторизованным пользователем виртуального кампуса и имеет возможность удаленного доступа из любой точки мира. Ведь даже на Эвересте есть Wi-Fi! Прямо оттуда или из любого места, где есть Интернет, вы можете выслать контрольную работу. Также в виртуальном кампусе можно читать учебную и научную литературу и получать консультации преподавателей.

Во время учебы у нас магистранты сформируют или повысят уровень информационно-коммуникационной и исследовательской культуры. При выборе темы магистерской диссертации мы учитываем интересы студентов, пожелания работодателей, опыт учебы в бакалавриате и специалитете. Выпускники магистратуры обретут новые профессиональные и социальные связи, конкурентные преимущества на работе, получат возможность заниматься научными исследованиями для продолжения своей научной карьеры, а в будущем — защиты диссертации по социологической или медицинской тематике.

К.В. Кузьмин,

канд. ист. наук, зав. кафедрой социальной работы

## УЧЕНЫЙ СОВЕТ

## ЯСНАЯ ЦЕЛЬ — ПОЛОВИНА УСПЕХА

На Ученом совете педиатрического факультета, прошедшем 8 мая 2015 года, заместитель декана, доцент Корякина О.В. доложила о результатах успеваемости студентов, обучающихся по целевой контрактной основе.

С каждым годом увеличивается набор абитуриентов за счет средств бюджета Свердловской области, имеющих наименьший балл по ЕГЭ. В силу недостаточных базовых знаний студенты-целевики тратят много времени на подготовку к занятиям. И хотя на 1–3 курсах при изучении фундаментальных дисциплин они имеют низкую успеваемость, к 5–6 курсам она повышается. Средний балл выпускников-целевиков имеет тенденцию к росту (с 3,64 до 3,93). Если люди, имея ясную цель, упорно стремятся к ее воплощению, то, как правило, их ждет успех. В 2014–2015 учебном году выпускники целевого направления ориентированы не только на педиатрию, но и на другие узкие специальности — оториноларингологию, офтальмологию, неврологию, рентгенологию и др., что обусловлено востребованностью таких профессионалов в ЛПУ Свердловской области.

Итоги работы НОМУС на кафедрах педиатрического факультета за 2014–2015 учебный год представила д.м.н., доцент, Ю.Б. Хаманова, председатель секции «Педиатрии» НОМУС. Она доложила о количестве заседаний СНО, межкафедральных заседаний, докладов, публикаций. В этом году в рамках 70-летия Всероссийской юбилейной научно-практической конференции молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения» на секции «Педиатрия» присутствовало 142 человека: профессора, доценты, ассистенты, молодые ученые, ординаторы, интерны, студенты педиатрического, лечебно-профилактического и медико-профилактического факультетов. Секцию посетили гости из медицинских вузов Рязани, Оренбурга, Челябинска, Москвы, Копенгагена (Дания). Юлия Борисовна отметила направления работы студенческих научных кружков:

- анкетирование студентов факультета о работе СНО;
- расширение грантовой деятельности с участием студентов;
- развитие международного студенческого сотрудничества.

М.В. Носкова,

зам. декана педиатрического факультета, к.псих.н., доцент