



Во благо
здоровья уральцев —
изучать, исцелять,
воспитывать!

Уральский МЕДИК

Учредитель: УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Уральскому государственному медицинскому университету — 85!



Дорогие друзья!

Я поздравляю всех со знаменательным событием — 85-летием Уральского государственного медицинского университета!

День рождения родной «альма-матер» — это не просто очередная дата в истории вуза. Это повод осмыслить накопленный опыт, подвести итоги, поставить долгосрочные задачи и планировать будущее. Это прекрасная возможность выразить слова благодарности и уважения коллективу сотрудников, ветеранам, выпускникам, обучающимся, всем, кто добросовестно служил и продолжает служить Университету, кто понимает всю важность и ответственность возложенных на них целей и задач, кто честно исполняет долг перед государством!

Организация Свердловского государственного медицинского института относится к далекому 1930 году. Именно это время стало началом отсчета истории вуза, которую мы трепетно храним по сей день. Мы бережем и преумножаем свои традиции, почитаем учителей и всех тех, кто вкладывал свои силы в становление Уральского государственного медицинского университета!

В подготовке медицинских кадров за все годы своего существования вуз сталкивался со многими трудностями и преградами, достигал новых успехов и высот. Из года в год профессорско-преподавательский состав Университета самоотверженно трудился, передавал свой опыт и любовь к профессии студентам. Во все времена важной составляющей для нас в образовании и воспитании обучающихся являлась преемственность поколений.

Сегодня коллектив Уральского государственного медицинского университета — это сплоченная команда единомышленников, которая уверенно смотрит в будущее, не останавливается на достигнутом, покоряет новые вершины и завоевывает новые горизонты.

В день нашего общего праздника, уважаемые коллеги, примите пожелания здоровья и счастья вам и вашим близким, семейного благополучия, бодрости и хорошего настроения, оптимизма и веры в будущее, успехов и процветания делу, которому вы служите!

Ректор Кутенов Сергей Михайлович

85
УГМУ

ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

2 стр.

«МЫ ПРИНЯЛИ В ВУЗ САМЫХ ЛУЧШИХ»
ПРИЕМНАЯ КАМПАНИЯ-2015

3 стр.

«ПОУЧИТЬСЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ»
МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОБМЕМЫ
«БУДУЩЕЕ — ЗА ДИСТАНЦИОННЫМ
ОБУЧЕНИЕМ»

4 стр.

«ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ — НОВЫЙ
УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ»

«ПЕРВЫЕ МАГИСТРАНТЫ ПРИСТУПИЛИ К УЧЕБЕ»

5 стр.

«ЧТО ПОКАЗАЛА АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ»
«НА ПУТИ К ПРОФЕССИИ»
ДОВУЗОВСКАЯ ПОДГОТОВКА

7 стр.

«НА БЛАГО ЗДОРОВЬЯ УРАЛЬЦЕВ»
ПРОФЕССОР Г.И. РОНЬ — ПОЧЕТНЫЙ
ГРАЖДАНИН СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

8 стр.

СКОРАЯ ПОМОЩЬ — ПЕРЕДОВОЙ КРАЙ
НАШЕГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ПОКОЛЕНИЙ

МЫ ПРИНЯЛИ В ВУЗ САМЫХ ЛУЧШИХ! В УРАЛЬСКОМ МЕДИЦИНСКОМ НОВОЕ ПОПОЛНЕНИЕ

Трудно переоценить огромную роль в подготовке врачебных кадров для отечественного здравоохранения такого авторитетного и статусного вуза как Уральский государственный медицинский университет. В рейтинге лучших медицинских высших учебных заведений России он занимает седьмое место, что свидетельствует о высоком качестве подготовки специалистов. А закладывается это качество начиная с отбора на первый курс грамотной, талантливой молодежи. О том, как проходила в УГМУ приемная кампания-2015, рассказывает ответственный секретарь приемной комиссии, доцент П.Л. КУЗНЕЦОВ.

— Павел Леонидович, насколько привлекательным был для абитуриентов наш университет и многие ли желали получить в нем образование?

— Общий конкурс составил 8 человек на место. Солидная цифра. И это несмотря на то, что вуз серьезно повысил проходной балл по ряду вступительных испытаний, по иным факультетам увеличение достигало 10 пунктов. Тем самым была отсечена группа заведомо неконкурентоспособных абитуриентов с низким баллом. Из огромного количества претендентов на студенческий билет мы приняли в университет лучших.

— Каковы особенности прошедшего набора? Существенно ли изменились правила приема студентов?

— По федеральным нормам при проведении кампании-2015 мы публиковали правила приема, программы для внутренних испытаний не в мае перед началом работы приемной комиссии, как было в прошлые годы, а осенью, в октябре 2014 года, чтобы в течение года потенциальные абитуриенты, получив нужную информацию, могли готовиться к поступлению в выбранный вуз.

Изменилась и процедура зачисления. В прошлом году мы исключили из конкурса абитуриентов, набравших проходной балл, но не представивших к первой волне зачисления оригиналы документов об образовании. Сейчас они могли их доставить ко второй волне, что позволяло вузу на данном этапе поднять проходной балл.

В нынешнем году на федеральном уровне было прописано ограничение круга лиц, имеющих право сдавать внутренние испытания. К ним допускались иностранные граждане, инвалиды, выпускники медицинских колледжей и выпускники школ специального назначения, не прошедшие аттестацию в форме ЕГЭ. Второй волны ЕГЭ не было, а желающие поступать по результатам ЕГЭ сдавали экзамены раньше школьников — в марте, апреле.

Значительно большее значение при определении рейтинга абитуриентов приобрели их индивидуальные достижения (ИД), перечень которых был четко прописан в Федеральном Порядке приема в вузы РФ. Абитуриенты, как и прежде, имели право подавать заявления на 3 факультета в 5 учебных заведений.

Уровень присуждаемых баллов за индивидуальные достижения вузы решали самостоятельно. Наряду со свободой выбора им был предписан единый порядок учета ИД. Наш университет принял решение принимать во внимание наличие у поступающих аттестатов с отличием. Приятно отметить, что их имели более 360 человек. Дополнительные баллы получил также 21 абитуриент со стажем волонтерской деятельности не менее года и 11 победителей и призеров олимпиад Всероссийского значения по профильным дисциплинам. По решению Ученого совета УГМУ такой же привилегии были удостоены 4 победителя и призера внутриуниверситетской олимпиады по химии и биологии из числа выпускников Центра довузовской подготовки. Кстати, 88 процентов обучающихся в Центре успешно выдержали конкурс и зачислены в вуз, что служит доказательством высокой отдачи данной формы образования.

— Принимались ли во внимание баллы за итоговое школьное сочинение?

— Нет, поскольку в окончательной редакции Минобрнауки их учет носил рекомендательный характер, а некачественные ксерокопии работ и чрезвычайно сжатые сроки их проверки (в течение суток) могли стать дополнительной нагрузкой на сотрудников приемной комиссии по русскому языку и увеличить количество апелляций в связи с несогласием абитуриентов по присуждаемым баллам. Сыграло роль и то обстоятельство, что проверка сочинений требовала от УГМУ значительных финансовых затрат.

— На каком факультете сложился самый высокий проходной балл?

— По традиции — на стоматологическом факультете. У претендентов на 30 бюджетных мест он равнялся 267 баллам.

— По данным Минздрава РФ в стране не хватает 40 тысяч врачей. Особенно мало их в глубинке, в удаленных районах, где для молодых специалистов недостаточно профессиональных, карьерных перспектив, достойной зарплаты, социальных гарантий, и они предпочитают трудоустройство в крупных городах. Как

в контрольных цифрах приема в вуз отражен целевой прием, который можно рассматривать как альтернативу отмененному обязательному распределению выпускников?

— Контрольные цифры приема как раз предусматривают позитивные сдвиги по устранению дефицита врачебных кадров, особенно в первичном звене. На уровне прошлого года сохранен прием в вуз студентов на обучение за счет федерального бюджета — 498 человек. Из них 336 мест выделено по целевому направлению, что достигает в среднем по вузу до 68, а на лечебно-профилактическом факультете даже до 77 процентов! Кроме того, как и в прошлые годы 130 студентов будут обучаться лечебным специальностям по целевому контракту за счет средств Свердловской области (90 — на лечебно-профилактическом и 40 — на педиатрическом факультетах). После окончания вуза они обязаны отработать не менее 3 лет в лечебном учреждении, указанном в договоре о целевом обучении.

— У каждой категории абитуриентов формировался свой конкурс?

— Конечно. У поступающих по общему конкурсу на бюджетные места проходной балл был выше, чем у целевиков. А у абитуриентов, направленных на учебу за счет средств областного бюджета, по рекомендации Минздрава области проводился свой конкурс даже по округам (ведь в разных территориях разный уровень обучения) с прицелом на будущее трудоустройство молодых врачей. В целом проходной балл в вузе был выше прошлогоднего, так как УГМУ выбирают наиболее подготовленные абитуриенты.

— Могут ли студенты, будучи зачисленными по целевому приему, перевестись на другой факультет?

— Нет. В целевом направлении указывается факультет и специальность, в которой заинтересовано территориальное здравоохранение.

— Имеют ли целевики право на получение стипендии?

— Первокурсники, поступившие на обучение за счет федерального бюджета, в том числе и целевики, могут получать стипендию и обеспечиваются местами в общежитии.

— Каковы успехи у выпускников медицинских и фармацевтических колледжей?

— Они традиционно выбирают и поступают в основном на отделение сестринского дела. В этом году с ними была проведена хорошая профориентационная работа, что вылилось в повышенный конкурс — 5 человек на место. Они сдавали один предмет — биологию и были зачислены на большее количество мест. На других направлениях подготовки выпускники колледжей тоже участвовали в конкурсе и некоторые довольно успешно.

— Медицинское образование всегда отличалось престижностью. Многие ли студенты изъявили желание получить специальность за счет личных

сбережений и средств юридических лиц? И какова стоимость обучения?

— Договоры по данной форме контрактов заключили 313 человек. Стоимость обучения на лечебно-профилактическом, педиатрическом, стоматологическом факультетах составляет 114 380 рублей в год, на остальных факультетах ниже, в зависимости от затрат на образование. По сравнению с прошлым годом она возросла с учетом уровня инфляции.

— Из каких регионов подавали документы желающие получить образование в УГМУ?

— География их обширная, охватывает многие регионы России. 9 мест было выделено для жителей Крыма, но они до нас не доехали.

— Каков социальный состав первокурсников?

— Славную студенческую семью нашего университета пополнили 815 первокурсников. Из них около 70 процентов — девушки, большинство — жители Свердловской области и екатеринбуржцы.

— Павел Леонидович, ректор профессор Сергей Михайлович Кутепов остался доволен результатами приема в вуз, отметив хорошее качество нового набора первокурсников и поблагодарил за это приемную комиссию. Как Вы оцениваете ее работу? Какие трудности пришлось преодолеть?

— Правила приема изменяются ежегодно и нам приходилось каждый раз изучать их, чтобы не допустить нарушений. Надеемся, что после учета предложений и пожеланий приемных комиссий вузов мы получим наиболее удобный как для учебных заведений, так и для поступающих порядок приема, рассчитанный на несколько лет.

В эту кампанию наша комиссия работала качественно, профессионально и самоотверженно, не ограничиваясь приемом абитуриентов в течение двух месяцев, как можно подумать, а круглый год. Помимо общего Дня открытых дверей в 2014/15 учебном году были организованы Дни факультетов, где о каждом из них потенциальные абитуриенты получали подробную информацию от преподавателей и студентов. Вместе с сотрудниками других вузов мы встречались с выпускниками школ Первоуральска, проводили видеоконференции в скайпе со школьниками Тавды. В марте в Центре культуры и искусств «Верх-Исетский» в рамках образовательного форума «Навигатор поступления-2015», на котором присутствовали около двух тысяч человек, совместно с 12 вузами Москвы, Санкт-Петербурга и Екатеринбурга знакомили выпускников и старшеклассников учебных заведений с УГМУ, демонстрировали фильм о вузе, представляли информацию в стендах и т.д. Подобная профориентационная работа позитивно отражается на привлечении в УГМУ одаренных юношей и девушек, закладывая прочную основу для подготовки врачей, способных на достойном уровне оказывать медицинскую помощь россиянам.

Т. Матвеева



ПОУЧИТЬСЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ

Международная деятельность УГМУ является одним из приоритетных направлений развития его учебной, учебно-методической и научной деятельности. Она позволяет укреплять образовательные, научные и культурные связи с ведущими университетами мира, обмениваться опытом в области медицины, изучать и внедрять передовые зарубежные технологии в наше здравоохранение. В 2008 году в вузе был организован отдел международных отношений, который ведет работу по четырем направлениям: международное участие в образовательных и научных программах, повышение квалификации наших преподавателей в заграничных клиниках, обучение иностранных граждан в УГМУ и стажировки наших студентов за рубежом. Остановлюсь на последнем направлении.

Вряд ли найдется такой студент, которого бы не привлекал шанс посетить другие страны, поработать в клиниках с использованием самого современного оборудования, перенять опыт зарубежных специалистов, приобрести друзей и, наконец, усовершенствовать свое знание иностранного языка. Осуществить заветное желание помогает отдел международных отношений УГМУ, тесно сотрудничающий с Международной федерацией ассоциаций студентов-медиков, которая организует стажировки студентов за рубежом и заключает договоры с принимающими высшими учебными заведениями.



В 2014 году 20 наших студентов разных курсов и факультетов обучались во Франции, Германии, Бразилии, Греции, Черногории, Испании, Израиле, Австрии, Чехословакии, Польше, Португалии и все получили международные сертификаты.

Летом 2015 года из 40 первоначальных претендентов за границей стажировались 9 студентов, сказалось существенное повышение курса доллара и стоимости авиабилетов. Хотя это зависит от удаленности страны, в которую человек летит. Так, поездка в Бразилию обойдется в оба конца в 60 тысяч рублей, в европейские страны — значительно дешевле.

— Но если разумно распорядиться деньгами, то поездка за рубеж окажется доступной для многих, — считает врач-офтальмолог ЦГБ № 23 Серафима Шмакова, которая за годы студенчества и обучения в ординатуре трижды стажировалась за границей. — Денежный взнос в Международную федерацию ассоциаций студентов-медиков предполагает бесплатное проживание в приличных условиях — на съемной квартире или в общежитии и разовое питание. К тому же выдаются «карманные» деньги — от 200 до 400 евро. Я всегда мечтала познакомиться с зарубежной медициной, сравнить ее с нашей, расширить свой профессиональ-



ный кругозор, поэтому самостоятельно освоила английский язык (немного хуже знаю французский) и обучалась в клиниках Италии, Испании, Швейцарии. Причем дважды стажировалась прицельно, по своей профессии. Знание новых зарубежных методик диагностики и лечения, которые, к сожалению, доходят до нас позднее, позволяет отчетливо видеть, в каком направлении надо повышать свой врачебный потенциал.

В рамках программы студенческого обмена приезжают и в наш университет иностранцы. Этим летом 24 человека из Мексики, Бразилии, Венгрии, Польши, Индонезии, Литвы, Сербии, Турции в течение месяца набирались ума-разума на кафедрах онкологии, общей хирургии, офтальмологии, неврологии, анестезиологии и реаниматологии. Кто-то едет отдохнуть и развлечься, но большинство хотят получить профессиональные знания.

Как можно студентам независимо от курса и факультета получить право на зарубежные стажировки? Первое условие — владение иностранным языком и подтверждение знания его на экзамене на

кафедре иностранных языков УГМУ. Затем необходимо пройти конкурсный отбор. Он обычно бывает в октябре, когда Международная федерация ассоциаций студентов-медиков доводит до нас информацию, в какие страны могут поехать наши студенты. Критерии отбора — успеваемость, научная и общественная активность, языковая грамотность кандидата, что устраняет препятствия к общению в новой зарубежной среде, и его финансовое благополучие.

Активное участие в международном студенческом обмене несомненно способствует решению важнейшей задачи — повышению уровня и качества образования, подготовке высококвалифицированных специалистов. Желаящие попробовать свои силы могут обращаться в отдел международных отношений (ГУК, каб. 324, тел.: 214-86-67).

*С.А. Коротких,
проректор по лечебной работе
и международным связям;*

*А.В. Козлинева,
начальник отдела международных связей
и работы с иностранными студентами*

БУДУЩЕЕ — ЗА ДИСТАНЦИОННЫМ ОБУЧЕНИЕМ

Дистанционное обучение с помощью Интернета и современных информационных и телекоммуникационных технологий все больше становится одной из ведущих форм получения качественного профессионального образования. О том, как оно развивается в нашем университете, рассказывает начальник отдела дистанционного обучения, доцент кафедры социальной работы С.А. Чemezov.

— Сергей Александрович, что представляет собой отдел дистанционного обучения?

— Необходимость появления отдела ДО в структуре университета обусловлена позицией Министерства здравоохранения и Министерства образования России в отношении целесообразности использования дистанционного обучения (ДО), в подготовке врачей и в повышении их квалификации. В связи с поставленной задачей внедрения системы непрерывного медицинского образования в ряде медицинских вузов, в том числе в Сибири, где мне приходилось проходить стажировку, выделены специальные структуры — институты или отделы ДО.

Отдел дистанционного обучения в УГМУ с 2014 года является самостоятельной структурой и располагает самым современным оборудованием для электронного и дистанционного обучения, включая возможность проведения вебинаров, и не уступает по оснащению техническим университетам Екатеринбурга. Радиофицированная мультимедийная

аудитория, расположенная на территории библиотеки университета, оснащена 16 моноблоками, двумя плазменными проекционными панелями, интерактивным экраном и компьютеризированным рабочим местом преподавателя. Одновременно в аудитории отдела ДО могут заниматься до 50 слушателей. Техническое оснащение аудитории обеспечивает высокое качество воспроизведения звука и изображений при проведении и участии в международных конференциях, телемостах, вебинарах. Современное оборудование и накопленный в университете опыт создания ЭОР и использования методики ДО позволяют нам занимать достойное место в системе медицинского образования. Так, по оценке координационного совета Минздрава РФ по качеству исполнения пилотного проекта по непрерывному медицинскому образованию среди 16 вузов-участников реализации проекта мы заняли 3 место. В 2015 году университет, единственный из медвузов РФ, получил золотую медаль на Международном библиотечном салоне в Пари-

же за разработку цикла ДО «Диагностика и лечение острых отравлений».

— Какие конкретно функции выполняет Ваша структура?

— Это учебно-методическое подразделение, предназначенное для внедрения ДО на всех уровнях образования в вузе. С этой целью мы показываем преподавателям, как правильно подготовить информацию для перевода в электронный вид, какие формы использовать, чтобы обучающиеся не утратили интерес к предмету. Правильно созданный модуль ДО предусматривает контроль знаний с помощью тестирования, решения задач. В перспективе все образовательные программы бу-

дут реализовываться с использованием методики ДО — для слушателей отделения довузовской подготовки, студентов, ординаторов, аспирантов, преподавателей, повышающих квалификацию врачей со всей страны и ближнего зарубежья.

В штате отдела есть специалист, помогающий оформлять защиту авторских прав на электронные ресурсы, разработанные нашими преподавателями и выставленные на сайт ДО университета. Например, только по направлениям подготовки «Социальная работа» и «Сестринское дело» нам удается поддерживать 150 курсов.

Окончание на стр. 6



ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ — НОВЫЙ УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ

Ученый совет УГМУ, прошедший 28 августа, начался с приятной процедуры — ректор, профессор С.М. Кутепов торжественно вручил доценту кафедры психиатрии, доктору меднаук С.И. Богданову орден «Трудом и Знанием», учрежденный в рамках национальной программы «Золотой фонд Отечественной науки», а также 5 золотых медалей лауреата Парижского книжного Салона.

По решению Президиума Российской академии естественных наук, принимавшей участие в книжном Салоне, были отмечены ученые и преподаватели — авторы учебной и научной литературы. Учитывая научную актуальность, были поощрены медалями 5 монографий С.И. Богданова на темы алкогольной и наркотической зависимости. Присутствующие поздравили лауреата с наградой.

Члены Ученого совета одобрили информацию ответственного секретаря приемной комиссии доцента П.Л. Кузнецова о приеме в вуз нового пополнения первокурсников. Затем заместитель начальника Управления инновационных информационных технологий Е.В. Иношевский доложил об использовании в университете информационных технологий.

Информационные технологии (ИТ) — это важнейшее направление модернизации высшего медицинского образования. С уверенностью можно констатировать большой объем сделанного в этом плане Управлением информационных технологий университета в 2014 и 2015 году. В минувшем году подготовлена к эксплуатации с 1 сентября система вебинаров, построены защищенные каналы связи с контролирующими и управляющими организациями (ФИС ГИА, ФРДО, областной Минздрав), модернизированы модули систем управления учебным процессом, 15 учебных аудиторий, обновлены сервер IP телефонии, инфраструктура виртуализации вычислительного центра, корпоративное антивирусное ПО, увеличена производительность серверов, построены резервные каналы связи к корпусам Стоматологической поликлиники. Спроектирована и построена первая очередь беспроводного сегмента сети (Wi-Fi) из 50 точек.

В целях перехода на современные методы обучения подготовлен проект и реализована первая очередь модернизации центра «Практика», когда экзаменатор контролирует знания студента дистанци-

онно, посредством технологии телеприсутствия. Проект предлагает следующее оснащение учебных аудиторий: 6 постов «стандартизованный пациент», 4 поста «практические навыки», 1 пост сердечно-легочной реанимации видео-аудиоаппаратурой, 12 автоматизированных рабочих мест для экзаменаторов. Сейчас создаются контрольные листы и протоколы для оценки знаний экзаменаторами.

Запущен наиболее масштабный проект — автоматизация лечебной деятельности УГМУ, который предусматривает обеспечение врачей и административного персонала автоматизированными рабочими местами и перевод их деятельности, в том числе медицинской документации, в электронную форму. Сегодня в стоматологической клинике вуза на ул. Бардина 38а уже автоматизирована работа регистратуры, кассы, 4 врача ведут истории болезней исключительно в электронной форме. В дальнейшем все врачи перейдут на такой режим работы, будут модернизированы рабочие места и других сотрудников. Аналогичную информационную систему планируется внедрить в проект модернизации центра «Практика».

В настоящее время в вузе введены в эксплуатацию системы автоматизации основных и вспомогательных процессов. Средствами системы выполняется формирование учебных и рабочих планов, сайтов дисциплин на рабочем портале, подготовка ведомостей, движение студентов и кадрового состава, учет студентов в общежитии.

Степень использования ИТ напрямую связана с уровнем автоматизации. Но пока что он невысок — в учебном и лечебном процессе — 30%, а в административном — 20%. Среди причин относительно низкой автоматизации в учебном процессе — не все ответственные лица



своевременно и в полном объеме вводят данные, а сотрудники удаленных от вуза кафедр не имеют доступа к информационной системе. Автоматизация лечебного процесса пока что не завершена. Что касается административного процесса, то на сегодня автоматизированы управление бухгалтерского учета и управление кадров. Полная автоматизация позволит отказаться от бумажных носителей и перейти на электронный документооборот.

В настоящее время необходимо перестроить рабочие процессы с учетом возможностей развернутых информационных ресурсов. Ввод первичной электронной информации должен быть вменен в обязанность соответствующим должностным лицам, а потребителям обеспечен постоянный защищенный доступ.

Конечным итогом деятельности УИИТ мы видим полную автоматизацию основных и вспомогательных процессов деятельности вуза. Она может оперативно решать задачи учебного управления, деканатов: формирование академических и рабочих учебных планов, отчетность о контингенте студентов, формирование и хранение их личных дел, учет успеваемости и посещаемости, а также формирование приказов, регламентирующих процесс обучения. Концепция позволит автоматизировать пла-

нирование и учет выполнения нагрузки профессорско-преподавательского состава и т.д. Потребителями информации являются все заинтересованные лица, а руководство вуза на ее основе принимает управленческие решения. Такой подход позволит преодолеть территориальную разобщенность кафедр УГМУ. Словом, внедрение современной бизнес-концепции «Рабочее место везде», обеспечивая актуальность информации и удобство работы с ней, означает переход вуза на новый уровень развития.

Поэтому Ученому совету целесообразно принять решение о подготовке проекта комплексной автоматизации рабочих процессов в вузе, определить объем, стоимость работ, сроки исполнения и ответственных руководителей.

— Управление информационных технологий проделало огромную работу, — такую оценку деятельности УИИТ дал ректор С.М. Кутепов. — Не вызывает сомнения, что информационные технологии избавляют от рутинной бумажной работы, экономят время и, в конечном счете, повышают эффективность труда. Министерство здравоохранения и Министерство образования и науки ставят перед вузами задачи перехода на дистанционные технологии. Ни один раздел работы по внедрению ИТ не получил отказа в поддержке со стороны ректората УГМУ. **Проект комплексной автоматизации рабочих процессов в вузе необходимо принять и при активном участии молодых преподавателей реализовать в той степени, что позволяют наши финансовые возможности.**

Члены Ученого совета приняли сообщение об использовании информационных технологий к сведению, обсудили условия заключения эффективных контрактов для особо отличившихся преподавателей и другие важные вопросы.

Т. Матвеева

ПЕРВЫЕ МАГИСТРАНТЫ ПРИСТУПИЛИ К УЧЕБЕ

В сентябре 2015 года к занятиям приступили первые в истории Уральского государственного медицинского университета магистранты, поступившие на направление подготовки «Общественное здравоохранение». Магистратура являет собой качественно иной уровень про-

фессиональной подготовки в высшей школе, выступая как бы в двух своих «ипостасях»: для лиц, окончивших бакалавриат, — вторая ступень высшего образования, дающая право заниматься научно-исследовательской, педагогической, проектной и организационно-управлен-

ческой деятельностью; для выпускников же специалитета это второе специализированное высшее образование, служащее своеобразным «пропуском» к дальнейшему обучению в аспирантуре и защите диссертации.

На состоявшемся в августе этого года Ученом совете УГМУ были утверждены Основные образовательные программы двух профилей подготовки на уровне магистратуры — «Социология медицины» (выпускающая кафедра Социальной работы) и «Управление медицинской организацией» (выпускающая кафедра Общественного здоровья и здравоохранения). При этом, согласно ФГОС, утвержденному Приказом Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 г., вузам, ведущим подготовку по направлению «Общественное здравоохранение», предоставлено право самостоятельного выбора программы магистерской подготовки — академической или прикладной.

Основным отличием двух программ является приоритетность тех либо иных видов профессиональной деятельности выпускников: для программы академи-

ческой магистратуры первичными являются научно-исследовательский и педагогический виды деятельности, а для программы прикладной магистратуры — организационно-управленческий, научно-производственный и проектный. Применительно к нашему вузу, «Социология медицины» относится к академической, а «Управление медицинской организацией» — к прикладной программе.

В текущем году на первый курс поступили 8 магистрантов: шестеро — для обучения по академической программе магистратуры, двое — для обучения по прикладной программе. Хотелось бы пожелать нашим магистрантам успехов в овладении новыми профессиональными компетенциями, умениями, навыками и знаниями. Пусть магистерская подготовка в дальнейшем создаст основу для появления новых высококвалифицированных кадров научных работников и управленцев, работающих в системе общественного здравоохранения.

*К.В. Кузьмин,
канд. истор. наук, доцент, зав. кафедрой
социальной работы*



ЧТО ПОКАЗАЛА АТТЕСТАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ

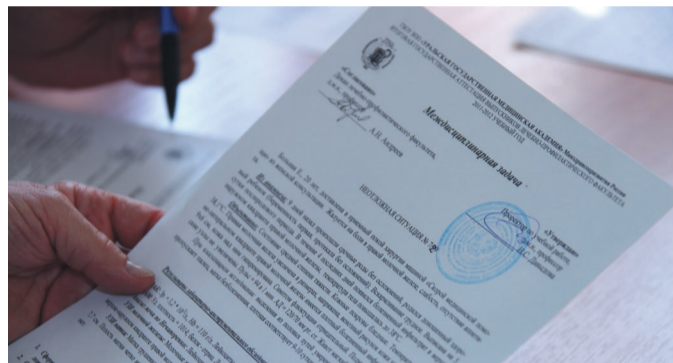
На заседании Ученого совета лечебно-профилактического факультета, состоявшемся 4 сентября, обсуждались итоги государственной аттестации выпускников 2014/2015 учебного года, представленные в докладе профессором А.Н. Дмитриевым.

В этом году аттестация проводилась в течение июня в три этапа. На первом этапе состоялась аттестационное междисциплинарное тестирование (компьютерный вариант), на втором проверялись практическая подготовка по дисциплинам специальности (внутренние, хирургические болезни, акушерство и гинекология), знание неотложной помощи в Центре «Практика» и у постели больного, и на третьем этапе проводился междисциплинарный экзамен (собеседование) по ситуационным клиническим задачам.

Нововведением 2015 года явилось исключение клинической дисциплины «Педиатрия» из второго и третьего этапов ГИА. Зато на 50% увеличилось число неотложных и поликлинических ситуационных задач, на 30% — количество задач с вопросом по организации здравоохранения в РФ. Но уменьшилось с трех до двух число задач в каждом из

102 индивидуальных вариантов и введена апробация элемента второго этапа со «стандартизованным пациентом» (на 7 добровольцах).

Из 250 выпускников к государственной итоговой аттестации были допущены 246 студентов (99,6%), полностью выполнивших учебный план и сдавших все экзамены и зачеты за 12 семестров. 244 студента получили положительные оценки, что, согласно ГОС-200, оценивается как «выполнено». Два студента



показали неудовлетворительную практическую подготовку. По результатам аттестации первого и второго этапов ГИА один из них по решению ГЭК допущен к междисциплинарному экзамену, а второму придется готовиться к итоговой аттестации уже в 2016 году со следующим выпуском студентов.

Средний аттестационный балл студентов составил 4,26.

Обсудив результаты ГИА члены Ученого совета высказали предложения по повышению эффективности учебного процесса. В преподавании клинических дисциплин следует больше внимания уделять алгоритмизации диагностических и лечебных действий в соответствии с существующими стандартами и национальными рекомендациями, выверять содержание отдельных задач с «поликлиническим» местом действий. В повседневном учебном процессе рекомендовано способствовать развитию коммуникативных навыков и профессиональной культуры студентов. Для объективности итоговой аттестационной оценки в личные дела каждого студента вкладывать лист с результатами аттестации первого и второго этапов не только в формате «зачтено-не зачтено»



и «выполнено-не выполнено», но с указанием полученных баллов. И, наконец, с учетом актуальности распространения на территории Свердловской области ВИЧ-инфекции увеличить количество задач, посвященных данной тематике.

О.Б. Долгова,
секретарь Ученого совета ЛПФ

ДОВУЗОВСКАЯ ПОДГОТОВКА

НА ПУТИ К ПРОФЕССИИ

Ежегодно, вот уже почти 25 лет, после завершения приемной кампании в наш университет начинается прием будущих абитуриентов в Центр довузовской подготовки. Обучение на Довузе — это первый шаг, который делают многие старшеклассники, желающие связать свою жизнь с медициной. Здесь они могут не только подготовиться к успешной сдаче ЕГЭ, но и убедиться в правильности своего профессионального выбора.

Основная задача деятельности Центра довузовской подготовки — создание условий для формирования у слушателей высокого уровня знаний, необходимых для поступления в УГМУ и последующего освоения программ высшего образования, а также организация профориентационной работы для привлечения в наш вуз наиболее талантливой и подготовленной молодежи. Каждый год довузовскую подготовку проходят более 500 человек, многие из которых становятся студентами нашего университета. Так, в 2015 году на первый курс было зачислено 88% выпускников Центра, выбравших медицинский местом своего профессионального образования.

Сегодня Центр довузовской подготовки предлагает 10 различных форм подготовки, удовлетворяющих потребности абитуриентов в интеллектуальном развитии и профессиональном самоопределении. Это различные по продолжительности и стоимости подготовительные курсы — как новые, чье появление продиктовано изменениями в современном мире, так и существующие давно, чья эффективность доказана многолетним опытом.

Наиболее востребованным у абитуриентов является существующий с 1991 года **годовой курс довузовской подготовки** (стоимость обучения в 2015/2016 учебном году составляет 25 900 руб.). Набор на годичный курс проводится по результатам вступительных испытаний по химии, биологии и русскому языку (сочинение-рассуждение). Конкурсный отбор позволяет привлечь контингент слушателей, максимально готовых к обучению в УГМУ с учетом их знаний, мотивации и психологической подготовленности.

В 2008 году был открыт **двухгодичный курс**, который скоро стал пользоваться большой популярностью среди десятиклассников и их родителей. Курс рассчитан на учащихся непрофильных классов, в которых школьная программа отводит на изучение химии и биологии 1–2 часа. Программа двухгодичного курса компенсирует недостаточность школьной подготовки за счет оптимального распределения учебного материала и организации самостоятельной работы обучающихся. А ранняя профилизация дает им возможность своевременно определиться с будущей профессией. Первый год обучения (10-й класс) стоит 19 100 рублей, второй (11 класс) — 27 900.

Старшеклассникам Свердловской области и работающей молодежи Довуз предлагает **очно-заочные подготовительные курсы** — годичные и двухгодичные (стоимость обучения —

15 900 руб.). В 2015 году откроются **альтернативные очно-заочные дистанционные подготовительные курсы** для абитуриентов, проживающих на удаленных от Екатеринбурга территориях области и не имеющих возможности часто приезжать на занятия. В нынешней ситуации, когда увеличены контрольные цифры приема на целевые места, необходимость качественной подготовки абитуриентов-целевиков — как предметной, так и профориентационной — актуальна как никогда.

Профессиональное ориентирование, направленное на воспитание абитуриента, имеющего адекватное представление о специфике вуза и специальности, является важным направлением деятельности Центра. В минувшем 2014/2015 учебном году в профориентационной работе со слушателями участвовали многие подразделения университета. Это музей УГМУ, который знакомит абитуриентов с историей вуза, Центр практических навыков, деканаты всех факультетов, а также большое количество кафедр — общей химии, медицинской биологии и генетики, анатомии человека (кафедральный анатомический музей с новой экспозицией), кафедры медико-профилактического факультета: физики, гигиены и экологии, микробиологии; стоматологического;

терапевтического, ортопедической стоматологии, пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний, стоматологии детского возраста и ортодонтии. В комплексе мероприятий по профориентированию «довузовцев», организованном фармацевтическим факультетом, приняли участие все его подразделения: кафедры химии, фармации, экономики и управления фармации, ботаники и фармакогнозии, были проведены занятия в Ботаническом саду. В профориентационную работу включились и лидеры студенчества (Совет студентов по качеству, Научное общество молодых ученых и студентов), интерны, ординаторы, аспиранты. Разнообразны и формы профессионального ориентирования.

К сожалению, рамки небольшой статьи не позволяют описать все, что делается для помощи старшеклассникам в осознанном выборе профессии врача и провизора и подготовке к успешному поступлению в УГМУ. Однако все программы, которые реализует Центр довузовской подготовки, позволяют воспитать в слушателях ответственность за свой профессиональный выбор и сформировать готовность к непрерывному образованию в течение всей жизни.

Н.С. Абрамова,
руководитель Центра довузовской подготовки



БУДУЩЕЕ — ЗА ДИСТАНЦИОННЫМ ОБУЧЕНИЕМ

Окончание. Начало на стр. 3

Отдел дистанционного обучения поддерживает сайт дистанционного обучения (teleclinica.ru), через который на сегодня реализуется 13 курсов ДПО (ПК), на которых ежегодно обучаются врачи Свердловской области, регионов России, врачи из ближнего зарубежья. На сайте ДО на начало осеннего семестра 2015/2016 зарегистрированы 10 483 пользователя, к ЭОР, разработанным на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии, подключены студенты медвузов Красноярска, Тюмени и Новосибирска.

— Каковы реальные преимущества дистанционного обучения?

— Для примера можно взять систему повышения квалификации врачей. Согласно имеющимся нормативам, врач должен не реже чем раз в пять лет повышать свою квалификацию и продлевать сертификат, дающий ему право заниматься лечебной работой следующее пятилетие. В этой системе есть слабые места, которые могут быть исправлены внедрением ДО. Во-первых, это «запаздывание знаний». Всем известно, насколько часто появляются новые заболевания (любой помнит, как молниеносно появились и распространились так называемые «птичий грипп» и «атипичная пневмония»), разрабатываются новые препараты и методы лечения. Очевидно, что никто бы не хотел идти на прием к врачу, знания которого пять лет не обновлялись. Внедрение дистанционных технологий в систему повышения квалификации врачей позволит практикующему специалисту учиться на рабочем месте, сделать обучение непрерывным. Во-вторых, это нерациональное использование времени. В России порядка 620 000 врачей. Если принять во внимание, что каждый из них повышает квалификацию раз в пять лет в течение 1-2 месяцев, то получается, что одновременно порядка 10 000 врачей оторваны от работы для повышения квалификации.

Обучаться дистанционно врач может как у нас, так и в ведущих медвузах России, осваивая образовательную програм-

му на рабочем месте и сокращая время своего отсутствия в лечебном учреждении, что немаловажно при дефиците врачей. Представьте, что реаниматолог родильного отделения или детский невропатолог из района Свердловской области уезжает на учебу на месяц и заменить его некем. Методика и технология ДО дает возможность обучающимся самостоятельно планировать свое время, в связи с часовыми изменениями мы обеспечиваем круглосуточный доступ на сайты.

При ДО сокращается продолжительность командировок и расходы на проживание слушателей в другом городе. И главное, с помощью ДО врач может постоянно обновлять свои знания без отрыва от работы, что, несомненно, повышает качество медицинской помощи.

— Среди некоторых преподавателей бытуют сомнения, можно ли дистанционно научить врача выполнению операций, различных манипуляций. Насколько они оправданы?

— Такие опасения оказали нам плохую услугу. Возможно, благодаря им дистанционное обучение в медицине в России было внедрено с 10-летним отставанием от всего мира. Например, сегодня при аккредитации канадских вузов ДО является неотъемлемым показателем их деятельности.

Противники внедрения дистанционного обучения в медицине часто приводят следующий тезис: а возможно ли дистанционно научить человека что-то «делать руками»? Ведь профессия врача во многом состоит в выполнении различного рода операций и манипуляций. В ответ на это можно привести пример: подготовка летчиков или подводников. Прежде, чем сесть за штурвал самолета, или управлять атомоходом курсанты проходят и большой курс теоретической подготовки, и обязательно отрабатывают свои действия на тренажерах и симуляторах. Естественно, обучение врача практическим навыкам требует традиционного очного контакта и отработки мануальных навыков, но теоретическая подготовка в виде чтения лекций, решения клиниче-

ских ситуационных задач, ознакомления с новой методикой операции может проходить в дистанционной форме. Для того чтобы врач-слушатель мог воспользоваться и дистанционной и традиционной частью цикла ДПР медуниверситету необходимо обладать современной технической базой, обучить информационно-коммуникационным технологиям преподавателей и переработать традиционный учебный план с учетом возможностей новых педагогических методик.

Особенно большим подспорьем ДО является при отсутствии у вуза собственных клиник, когда нет возможности каждому из 16 студентов группы освоить навыки обследования на реальных пациентах. На помощь придет реальный видеосеанс или короткий видеоролик на сайте ДО, отражающий чтение результатов анализов, рентгенограмм, биохимических и прочих показателей, которые можно посмотреть несколько раз.

— Управление качеством ДО — многогранная проблема. Многие ли преподаватели университета обладают компьютерной грамотностью и способны самостоятельно разрабатывать дистанционные курсы по своим дисциплинам?

— В настоящее время в медуниверситетах России остро ощущается дефицит преподавателей, которые могли бы разрабатывать дистанционные курсы для врачей и проводить по ним обучение. Нетрудно представить, что для этого нужна специальная подготовка не только по техническим вопросам, но и по методическим. Например, разработчик курса должен правильно определить последовательность и соотношение дистанционной части обучения и традиционной, представлять, как будет выглядеть таблица, схема на экране монитора слушателя. Откровенно говоря, в плане овладения ИКТ преподавателями университета мы испытываем большие проблемы. Тем не менее, за последние три года курсы по инновационной педагогике прошли 350 ППС, а по информационным технологиям только 24, хотя кафедрой



социальной работы разработаны два курса, позволяющие педагогам научиться работать в системах ДО.

— Что мешает вернуться лицом к ДО? Инерция мышления и приверженность к традиционным методам обучения? Недооценка роли новых технологий?

— Упомянутые факторы нельзя не учитывать. Но дело еще и в том, что при ДО контролируется как работа студентов, так и преподавателей. Допустим, группа студентов представила педагогу для проверки истории болезни, рефераты или другие работы. По традиционным методам он может выставить оценки не торопясь, через неделю-месяц, не утруждая себя их анализом, написанием комментариев. А система ДО тут же показывает куратору, декану, заведующему кафедрой насколько быстро и качественно отнесся педагог к своим обязанностям. Или некоторые преподаватели называют семинаром минилекции, мало интересуюсь, как каждый студент группы освоил тему. А продвинутые преподаватели перед проведением семинара отправят свою презентацию в электронную сеть, где с ней заранее ознакомятся студенты, и тогда семинар выльется не в пересказ учебника, а в живую связь с аудиторией, где каждый участвует в обсуждении и расшифровке сложных вопросов и получает оценки. Это тяжелый труд, но он необходим, если мы хотим добиться высокой профессиональной подготовки врачей.

Т. Матвеева

САВЕНКОВУ АЛЕКСЕЮ ИВАНОВИЧУ — 75 ЛЕТ

21 сентября 2015 года кандидату философских наук, доценту кафедры философии, биоэтики и культурологии Савенкову Алексею Ивановичу исполнилось 75 лет. За 37 лет работы на кафедре он прошел путь от ассистента до доцента. Профессионал высокого класса он от всей души делился своими знаниями с коллегами и студентами. Глубокий интерес к истории русской философии передавался студентам с особым трепетом патриота своей Родины.

Алексей Иванович много лет руководил кружком СНО на кафедре, где всегда широко обсуждались актуальные проблемы современной жизни.

Его разнообразная деятельность неоднократно отмечалась грамотами и благодарностями разного уровня. Общий стаж работы Алексея Ивановича — 55 лет. Он является ветераном труда и ветераном УГМУ.

С 2010 года Савенков Алексей Иванович находится на заслуженном отдыхе. Коллектив кафедры философии, биоэтики и культурологии сердечно поздравляет Алексея Ивановича с юбилеем!

Дай Бог вам только счастья и тепла,
Прямых дорог и дружбы ваших близких,
Чтоб жизнь всегда прекрасною была,
Чтоб тяготы и беды не нависли.
И долгих лет вам, и хороших зим,
И крепкого российского здоровья,
И чтобы каждый, кто душой любим,
Вам отвечал такую же любовью.



НА БЛАГО ЗДОРОВЬЯ УРАЛЬЦЕВ

Профессор университета — Почетный гражданин Свердловской области

У заведующей кафедрой терапевтической стоматологии Уральского медицинского университета, профессора Галины Ивановны РОНЬ есть все награды и отличия, о которых может мечтать ученый. Она действительный член РАЕН, заслуженный работник высшей школы, отличник здравоохранения, обладатель национальной премии «Признание», награждена орденом 1 степени «За заслуги в стоматологии», медалью «Петра Великого», руководитель Уральской научной школы стоматологов, эксперт Минздрава России по разработке и оценке стандартов, протоколов лечения стоматологических больных, член редколлегии 5 профильных журналов. За ценный вклад в развитие стоматологии в 2013 году профессор получила благодарность Президента РФ В. Путина. В 2015 году за особые заслуги указом губернатора Е. Куйвашева она была удостоена высшей формы поощрения в регионе — высокого звания «Почетный гражданин Свердловской области».

— Галина Ивановна, что помогает Вам так плодотворно проявлять себя в науке на благо здоровья уральцев?

— Наша идеология — работать над тем, что остро необходимо практическому здравоохранению. При создании в медицинском вузе стоматологического факультета мой Учитель профессор Л.П. Мальчикова четко обозначила научные направления — профилактика и лечение стоматологических заболеваний населения. Причем таких, для исцеления которых врачи не имеют научных рекомендаций. В традиционном представлении стоматолог должен лечить кариес, корневые каналы, десны, пломбировать зубы и т.д., а общесоматическими заболеваниями, связанными с полостью рта, практически до сих пор никто не занимается. А между тем первые признаки многих заболеваний, таких, как сердечно-сосудистые, диабет, анемия, рак и другие, могут быть определены в кресле стоматолога. Не зря говорят, полость рта — зеркало здоровья организма. Например, при заболевании сердца иной вид имеют слизистые ткани пародонта, по иному разрушаются зубы и для их лечения требуются иные материалы и технологии.

— То есть каждому пациенту нужен индивидуальный подход...

— Вот именно. Весомым вкладом в развитие стоматологии стала реализация научной программы о влиянии эндокринных желез на развитие стоматологических заболеваний. Ежегодно мне приходится консультировать более 400 пациентов с патологией слизистой челюстно-лицевой области, которые прежде безуспешно пытались получить диагноз и соответствующее лечение. Незнание данных проблем подстегивало нас как можно скорее получить научные результаты и донести их до врачей.

— При проведении научных исследований по таким объемным и сложным вопросам, вероятно, требовалась интеграция с учеными другого профиля?

— Конечно. Мы тесно сотрудничаем с институтами УрО РАН — институтом геологии, геофизики, машиноведения, иммунологии и физиологии и даже институтом математики, а также с Уральским НИИ дерматологии иммунопатологии, Уральским Федеральным университетом.

— В чем же заключается помощь математиков?

— Мы должны быть твердо уверены в высоком уровне достоверности и новизны наших исследований. К примеру, недавно защитила докторскую диссертацию, выполненную под моим руководством, Ирина Николаевна Костина. Ее работа имеет 100-процентную новизну и чрезвычайно необходима практическому здравоохранению. Тема связана с патологией височно-нижнечелюстного сустава — на грани общей патологии и стоматологии (пациент испытывает острые головные боли, не открывается рот, «сводит» зубы и пр.) Пациенты жалуются стоматологу, а у него не всегда достаточно знаний, чтобы помочь. Ирина Николаев-



на в течение нескольких лет глубоко изучала эту сложную патологию и совместно с врачами хирургами, ревматологами, терапевтами разработала рекомендации по ее лечению. Сегодня она — самый знающий в УрФО специалист в этой области.

И что интересно (за 30 лет моего пребывания в науке я с таким сталкиваюсь впервые), эксперт ВАК послал ей официальное поздравление с защитой, отметив абсолютную новизну диссертации, и предложил издать по данной теме монографию.

— Галина Ивановна, поражает Ваш личный научный капитал. При Вашем руководстве и консультировании защищено 8 докторских и 48 кандидатских диссертаций, Вы — автор 10 монографий, 47 патентов на изобретения, 437 научных печатных работ. По каким критериям Вы отбираете учеников, способных успешно заниматься наукой? Как Вы их стимулируете и двигаете вперед?

— Для руководителя важно умение вызывать у людей энтузиазм и развивать то лучшее, что есть в них с помощью публичного признания их достоинств. Объективность и справедливость создают в коллективе доброжелательную обстановку, в которой лучше работает. Но не каждый может быть ученым, человеком, способным искать, сомневаться, доказывать и шаг за шагом подниматься к новым знаниям. Прежде всего, нужно огромное желание заниматься наукой. В прошлом году ко мне подошла ординатор Анастасия Помазкина и попросила дать ей тему для поиска. За год она опубликовала 2 статьи, посещает все мои консультации. Чувствуется, человек горит, и не сомневаюсь, что через два-три года она станет кандидатом наук.

Я всегда подчеркиваю, что помимо желания науке необходимо выделять время. А если врач с утра до вечера стоит за рабочим креслом, то у него просто не будет возможности для исследований. Надо сделать выбор, иной раз пожертвовать благополучной, спокойной жизнью.

— Как это сделали Вы?

— Да. Когда после окончания ординатуры Л.П. Мальчикова пригласила меня в аспирантуру, я, не колеблясь, согласилась, потому что очень хотела заниматься наукой. К тому времени уже была главным врачом стоматополитклиники в Са-

марской области, хорошую работу имел муж, мы жили в прекрасной 3-комнатной квартире. А переехав в Свердловск, поселились в комнате в общежитии (дочка училась в третьем классе) и два года ждали квартиру. После аспирантуры я 8 лет работала на рядовой должности — ассистентом. И кандидатом наук стала не рано, в 39 лет, так как поздно пришла в науку. Но меня постоянно подталкивал интерес к непознанному, и уже через 6 лет я защитила докторскую диссертацию.

— Известно, что живой пример Учителя полезен всяких поучений...

— Возможно. Я и сейчас много работаю, делаю то, что положено руководителю. С удовольствием проверяю диссертации своих учеников, считаю это своим хобби помимо другой основной работы. В прежние годы, когда у меня было меньше опыта, просиживала над ними весь отпуск.

Очень ценю время. Недавно даже пришлось поменять квартиру, теперь новое жилье в пяти минутах ходьбы от кафедры и клиники, что позволяет экономить драгоценные часы и минуты.

— Вы гордитесь своими воспитанниками?

— Безусловно. Мои ученики трудятся во многих клиниках страны, возглавляют кафедры в медицинских вузах Екатеринбург, Санкт-Петербурга, Челябинска, Хабаровска, Тюмени и др. Очень приятно сознавать, что твои знания, устремления, вложенные в них окупаются, и они уже растят своих учеников, обогащая отечественную стоматологию новыми достижениями. По моему ощущению и признанию других ученых, экспертов Уральская стоматологическая школа является одной из сильнейших в стране.

— На Вашей кафедре повышают квалификацию практические врачи, усваивая и внедряя наработки ученых в лечение пациентов...

— Я люблю работать с ними, сама вышла из практического здравоохранения. Только на нашей кафедре ежегодно обучаются более 300 курсантов. Когда стоишь у рабочего кресла, много возникает полезных идей.

— Высокий уровень подготовки преподавателей позитивно сказывается и на качестве обучения студентов. Способствует ли тому материальная база клиники?

— В мою бытность деканом факультета мы формировали клиническую базу кафедр в соответствии со стандартами подготовки врача-стоматолога. У нас есть все необходимое — фантомные, компьютерные классы, современное оборудование, материалы. Мы имеем даже два дорогостоящих микроскопа, которые есть не в каждом городе. При увеличении в 40 раз они позволяют диагностировать и контролировать эффективность лечения самых сложных заболеваний.

— Могут ли Ваши выпускники со своим дипломом получить работу за рубежом или им надо пройти дополнительное обучение?

— Уже пятый год мы обучаем студентов по европейским стандартам. Выпускникам 2016 года с дипломом европейского образца для получения права на практическую деятельность за рубежом достаточно пройти только тестирование.

— Прежде Вы поддерживали деловые связи с американскими, немецкими, французскими фирмами. Сейчас это сотрудничество продолжается?

— Да, но уже в меньшем объеме. Эти связи были нам необходимы на этапе становления факультета. Заботясь о рынке сбыта, иностранцы поставляли нам свою продукцию, надеясь, что студенты, привыкнув работать с их материалами, став врачами, будут предпочитать их. Но сейчас нас неплохо обеспечивает университет.

— Что для вас означает присуждение звания «Почетный гражданин Свердловской области»?

— Присуждение мне звания «Почетный гражданин Свердловской области» я считаю большим прорывом в уральской стоматологии. Наконец, общество стало понимать большую роль стоматологии в общем здоровье человека. Эта дисциплина стала привлекательной для молодежи возможностью реализовать свои способности во многих направлениях. На нашем факультете который год формируется самый высокий конкурс в УГМУ.

— Галина Ивановна, Вы мать, жена, бабушка. У Вас много забот. Какое место среди них занимает семья? Чем любите заниматься на досуге?

— Я трепетно отношусь к своим близким, забочусь об их здоровье, ведь в конце жизни мы остаемся прежде всего с ними. Моя дочь тоже стоматолог, кандидат наук.

А досуг предпочитаю проводить на даче. Люблю художественную литературу, обожаю живопись. Дома у меня хорошая коллекция картин.

— За 27 лет руководства кафедрой и за 19 лет в должности декана Вы много сделали для науки, здравоохранения и заслужили право на отдых. Или это не для Вас? Есть новые задумки?

— Я загорелась идеей написать историю стоматологии Свердловской области и показать, какие позитивные изменения произошли в ней со времени открытия стоматологического факультета, какой ценный вклад внесли наши ученые в развитие стоматологической службы уральского региона. Ведь анализируя наше прошлое и настоящее, мы более уверенно смотрим в будущее.

Беседовала Т. Нисковских

СКОРАЯ ПОМОЩЬ — ПЕРЕДОВОЙ КРАЙ НАШЕГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

20 мая в УГМУ состоялась тематическая конференция, организовала которую кафедра скорой медицинской помощи. Заведующая кафедрой, профессор Л.А. Соколова хотела таким образом привлечь внимание будущих врачей к трудной, но интересной и нужной специальности. На мероприятие были приглашены студенты лечебного и педиатрического факультетов, врачи-интерны скорой медицинской помощи.

Во вступительном слове профессор Л.А. Соколова сказала, что каждый врач, независимо от специальности, должен уметь оказать первую, экстренную помощь.

М.А. Кириченко, проработавший на скорой 45 лет, пришел на «скорую» сразу после окончания института, был развозным врачом, заведовал подстанцией, был главным врачом, сейчас отвечает за качество оказания экстренной помощи. Он назвал



наиболее драматические случаи в работе станции. Михаил Александрович вспомнил коллег, участвовавших в Великой Отечественной войне, врачей и фельдшеров, всего — 17 человек, среди которых Владимир Федорович Капинос — будущий главный врач станции, был призван на фронт после четвертого курса мединститута. Институт он окончил уже после Победы.

Ассистент кафедры, к.м.н. В.И. Белокрыницкий, врач оргметодотдела (его стаж — 57 лет), пришел на скорую работать временно, он возглавлял кардиологическую службу скорой помощи, рассказал об истории создания скорой помощи в нашем городе. Канд. мед. наук В.А. Фиалко, отдавший «скорой» 59 лет, рассказал о своем пути. Он начал работать еще будучи студентом, достигнув должности начмеда. Несмотря на почтенный возраст Владимир Алексеевич продолжает работать и сегодня.

«Почему я выбрал скорую помощь?» — так называлось хорошо иллюстрированное и пылкое выступление молодого врача-кардиолога, ассистента кафедры скорой помощи Е.В. Аникина.

«Они достойны быть примером» назвала свое выступление студентка ОЛД-503 Анастасия Шек, рассказавшая собравшимся о представителях медицины, которые достойны быть примером: Ф.Б. Вольфе — враче-декабристе, лечившем людей, оставаясь в кандалах, Е.С. Боткине — лейб-медике царской семьи, расстрелянном большевиком, В.Ф. Войно-Ясенецком — хирурге-архиепископе, истинным патриоте, Януше Корчаке — польском враче, воспитателе, погибшем вместе с детьми в фашистской газовой камере, Л. М. Рошале — известном детском враче-хирурге, не побоявшемся вступить в переговоры с террористами во время захвата заложников на спектакле «Норд-Ост», настоящем гражданине своей страны... Список этих людей можно продолжать долго.

Конференция была посвящена 70-летию Великой Победы, поэтому звучали стихи о войне в исполнении будущих врачей. Анастасия Шек прочитала стихотворение участника войны «Матери погибшего друга», «Мальчишки 1925 года» и «Фронтная сестра».

В. Белокрыницкий, врач МБУ «ССМП им. В.Ф. Капиноса», ассистент кафедры Скорой медицинской помощи

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ПОКОЛЕНИЙ

К 90-летию СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ ПРОФЕССОРА КОЖЕВНИКОВА ВЛАДИСЛАВА НИКОЛАЕВИЧА



Владислав Николаевич Кожевников родился в Екатеринбурге в 1925 году в семье рабочих. С 1942 года, когда ему было всего 17 лет, начал воевать на Украине в составе третьей Гвардейской минометной дивизии. Его минометная бригада дважды участвовала в форсировании Днепра: первый раз у города Переяслав-Хмельницкий, второй раз — при наступлении на Киев. За участие в боях за город Киев части присвоили наименование «Киевская». А уже после освобождения Киева 15-ая Гвардейская минометная бригада, в составе которой воевал В.Н. Кожевников, принимала участие в боях за освобождение других городов: Житомира, Тернополя. Особенно Владислав Николаевич отличился как мастер своего оружия в боях за Львов.

Годы Великой Отечественной войны оставили в сердце В.Н. Кожевникова глубокую рану, ведь там, на поле боя, остались его товарищи. Даже спустя много лет, прогуливаясь по улицам Екатеринбурга, он вспоминал о друзьях детства и юности, вместе с ним ушедших за-

щищать нашу Родину, но так и не вернувшихся с фронта.

Владислав Николаевич награжден 10 медалями, орденом Отечественной войны II степени, знаком «Отличник здравоохранения», а также удостоен 21-й правительственной награды.

В 1945 году поступил в СГМИ. После окончания вуза работал хирургом, заведующим городским отделом здравоохранения, военным врачом УрФО, заместителем главного врача, младшим научным сотрудником Свердловского научно-исследовательского института охраны материнства и младенчества, а также ассистентом кафедры акушерства и гинекологии Свердловского медицинского института.

В 1953 году вновь был призван в армию в качестве военного врача. Прослужил 4 года в различных частях Уральского военного округа. После демобилизации вернулся в Свердловск, где был принят научным сотрудником в НИИ ОММ. Тут же прошел клиническую ординатуру. В 1961 году был принят ассистентом кафедры акушерства и гинекологии Свердловского медицинского института. В 1966 году защитил кандидатскую, а в 1974 году докторскую диссертации.

В 1975 году был избран на должность заведующего

кафедрой акушерства и гинекологии Тюменского медицинского института. В этом же году В.Н. Кожевникову было присвоено ученое звание профессора.

За время работы под руководством Владислава Николаевича было подготовлено 12 кандидатов и 2 доктора медицинских наук, опубликовано более 200 печатных работ, 11 монографий и монотематических сборников, получено 7 патентов за научные разработки. Под его руководством были организованы 4 Всероссийских конференций по использованию лазера в медицине.

Также профессор Кожевников принимал участие в основании курорта Тараскуль, что в 12 км от Тюмени, который на данный момент является одним из лучших мест оздоровления и лечения людей.

В декабре 1995 года был избран членом Лазерной академии технических наук за многочисленные работы по использованию лазера в акушерстве и гинекологии. В этом же году вышел на пенсию и вернулся в город Екатеринбург.

2015 год для Владислава Николаевича юбилейный вдвойне: 70-летие со Дня Победы в Великой Отечественной войне, а также девяностолетие со Дня рождения!

Плотникова Анна, Архиреев Николай, ОП-106

ПАМЯТИ ШЕЙНБЕРГ ДИНЫ ЕФРЕМОВНЫ (1897–1973 гг.)

Штейнберг Д.Е. — доктор медицинских наук, профессор, окончила медицинский факультет Одесского университета в 1922 г. и начала трудовую деятельность врача-педиатра в детских консультациях сначала в Одессе, потом в Златоусте. В Свердловске с 1924 года заведовала отделением детской больницы, а позже детским отделением клиники НИИ ОММ. Под руководством профессора Е.С. Кливанской-Кроль выполнила и защитила в 1937 году кандидатскую диссертацию.

В 1940 году была приглашена на заведование объединенной в то время кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии на вновь открытом в 1939 году при СГМИ педиатрическом факультете. Преподавание курса факультетской педиатрии было поручено по совместительству профессору Е.С. Кливанской-Кроль, а курса госпитальной педиатрии и общее руководство кафедрой — Д.Е. Шейнберг.

В 1941 году в связи с Великой Отечественной войной педиатрический факультет был расформирован, а Дина Ефремовна мобилизована и направлена в Приморский край руководителем педиатрической службы. Вернулась в Свердловск в 1943 году и вновь возглавила кафедру госпитальной педиатрии на восстановленном педиатрическом факультете.

В 1951 году Д.Е. Шейнберг защитила докторскую диссертацию. В этом же году ей присвоено ученое звание профессора.

В 1952 году Дина Ефремовна по состоянию здоровья отказалась от руководства кафедрой, оставаясь профессором-консультантом, однако вновь по просьбе ректората исполняла обязанности зав. кафедрой в 1956–1958 гг.

Д.Е. Шейнберг — автор 30 научных работ в основном по темам диссертаций. Блестящий, квалифицированный клиницист-ревматолог она оказала значительное

влияние на подготовку молодых врачей-педиатров поколения 50-х гг.

Труд Дины Ефремовны отмечен знаком «Отличник здравоохранения» и медалями.

Умерла Д.Е. Шейнберг 22 февраля 1973 года и похоронена на Сибирском кладбище. В июне 2015 года фонд Н.С. Бабича обратился к ректору УГМУ С.М. Кутепову с просьбой о проведении восстановительных работ памятника Д.Е. Шейнберг. При содействии ректора С.М. Кутепова и активном участии в этой работе проректора по АХР Широкова Г.П., Совета ветеранов, декана педиатрического факультета Т.В. Бородулиной и волонтеров вуза памятник Д.Е. Шейнберг был восстановлен. Фонд Н.С. Бабича выражает свою признательность и уважение тем, кто принимал участие в этой городской миссии.

*Хорошев С.А., клинический ординатор кафедры госпитальной педиатрии,
Юрлова А.С., интерн кафедры детской хирургии*