



С Новым годом и Рождеством!

№ 12 (38) Декабрь 2014

Вестник СЗГМУ им. И.И. Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

«...должен выразить большую благодарность всему коллективу Университета... за понимание, за активное участие и за продвижение в жизнь всего задуманного»

Мы не подводим итоги — рано. Мы хотим обозначить наиболее важные и значимые дела, события и проблемы в жизни нашего Университета. С этой целью накануне Нового года «Вестник...» адресует свои традиционные вопросы ректору — проф. Отари Гивиевичу Хурцилава.

Каким был год уходящий? Чем ознаменован? И чем запомнился?

Как и все предыдущие — сложным. Об основных событиях было рассказано в нашей газете — «Вестнике СЗГМУ», а подводить первые итоги нашей деятельности мы будем в октябре 2016 г., когда Университету как самостоятельному учебному заведению исполнится 5 лет. Но могу сказать, три года функционирования Университета прошли без особых потрясений — и слава Богу! Мы эволюционируем. И за это должен выразить большую благодарность всему коллективу Университета, ученому совету и профессорско-преподавательскому составу, студенчеству, всем остальным службам за понимание, за активное участие и за продвижение в жизнь всего задуманного.

Из главных достижений отмечу, во-первых, мы ввели в строй 12 и 12 а павильоны на площадке Пискаревский пр., 47. Там же мы завершаем строительство и ввод в эксплуатацию библиотеки (29 пав.) и реконструкцию павильона 1/3, в котором откроется приемный покой и отделение скорой помощи — одно из немногих в городе! — которое соответствует всем современным стандартам по оказанию экстренной медицинской помощи.

Мы работаем в среде Санкт-Петербурга, поэтому плотно сотрудничаем с Комитетом по здравоохранению и с Правительством города. Все наши планы: краткосрочные и долгосрочные по развитию, реконструкции, реорганизации, реформированию и т.д. — мы создаем на основе именно этой среды и согласовываем с нашим непосредственным руководителем — Министерством здравоохранения России. Хорошо понимая нашу роль в системе здравоохранения города, мы все делаем для повышения качества оказания медицинской помощи жителям Петербурга и всего Северо-Западного федерального округа. Следует отметить, что более 30% пролеченных нами пациентов являются жителями Ленинградской области и других регионов России. Более того, наша основная клиническая база — клиника имени Петра Великого — единственный многопрофильный стационар Красногвардейского района Петербурга, в котором проживает около 400 тыс. населения.

Основное предназначение Университета — это учить. В этом отношении заслуживает внимания тот факт, что наш СЗГМУ им. И.И.Мечникова в числе немногих медицинских учебных заведений страны вошел в ТОП-100 лучших вузов России. В 2014 г. мы открыли первую и единственную на сегодняшний день в стране кафедру остеопатии, заведующий кафедрой д.м.н. Д.Е.Мохов стал главным внештатным специалистом по остеопатии Минздрава РФ — это тоже один из положительных моментов. В этом году впервые начато обучение студентов по специальности «стоматология». На стоматологическом факультете на 10 бюджетных мест было подано 2200 заявлений. На 10 бюджетных мест! И еще что очень важно — на всех уровнях отмечается, что у нас повысились требования к «учащим и учащимся» и качеству образовательных процессов.

В научном плане мы тоже продвигаемся. В Университете научная работа является неотъемлемой частью деятельности коллектипов кафедр и научных подразделений, научно-педагогических школ и научных проблемных комиссий. Мы успешно проводим исследования по 10 темам государственного задания Министерства здравоохранения РФ, 18 инициативным межкафедральным НИР, 12 грантам и широкому перечню хозрасчетных научных исследований.

Мы активно создаем продукты интеллектуальной деятельности, в 2014 г. Университет стал правообладателем 22 новых патентов и широко представляет свои научные достижения на региональном, федеральном и международном уровнях. В 2014 г. кафедры и научные подразделения Университета организовали 70 научно-практических мероприятий различного уровня, тематика которых охватила все наиболее актуальные области фундаментальной и прикладной медицинской науки. Научные достижения Университета признаны как в России, так и за рубежом, что подтверждается высокими показателями публикационной активности сотрудников Университета в Российском индексе научного цитирования и международных библиографических системах Web of Science и Scopus.

Теперь о наших ближайших перспективах: что год грядущий нам готовит?

В соответствии с действующими приказами идет реорганизация нашей медицинской деятельности. В частности, коочный фонд мы приводим в соответствие с теми средствами, которые на сегодняшний день подтверждены в системе одноканального финансирования по ОМС, а также с учетом количества квот ВМП, которые нам выделялись в 2014 г. и которые, надеюсь, нам будут выделены в 2015 г. Но следует отметить, что наши мощности по медицинской деятельности не сокращаются, а мы их концентрируем и, при сохранении финансирования на уровне 2014 г., будем лечить такое же количество больных при условии более эффективной работы койки (уменьшение среднего койко-дня и увеличение дней работы койки в году и оборота койки) с высоким качеством оказываемых услуг независимо от источника финансирования: федеральный фонд ОМС, территориальные фонды, ОМС, ДМС или внебюджет. Основной акцент будем делать на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях.

На какой стадии находится реализация проекта создания учебно-научно-клинического комплекса?

Я об этом сказал на ученом совете. Государственный бюджет утверждается на 2015–2017 гг. В этом году нас ввели в Федеральную адресную инвестиционную программу РФ на 2017 г. К этому времени нам предстоит завершить детальную проработку планов по проектированию и создание четкого технического задания с учетом мнений и пожеланий всех специалистов в области науки, образования и клинической практики. Причем клиническая практика — это оказание экстренной медицинской помощи, плановой медицинской помощи, амбулаторной медицинской помощи и реабилитационной медицинской помощи.

Перспективы развития Института стоматологии?

Что касается Института стоматологии — он необходим. Тех мощностей и ресурсов, которые у нас есть сегодня для преподавания стоматологии — интеллектуальных, материальных и др. ресурсов, с учетом баз достаточно для того, чтобы обучать примерно 70 человек. Но на будущий год Госзаказом предусмотрен прием 15 студентов на 1 курс стоматологического факультета; плюс 10, которые к этому времени будут учиться уже на 2 курсе. Это только по бюджету. Прибавим к ним внебюджетных студентов...

Для того, чтобы организовать их обучение в соответствии с Государственным образовательным стандартом 3 поколения (а сейчас уже идет разработка и 3+, и ФГОС 4 поколения!), требуется создание Института стоматологии. Поскольку мы — и это не секрет! — находимся в жестком финансовом дефиците, ученым советом было принято решение о создании малого инновационного предприятия под рабочим названием — «Институт стоматологии». В настоящий момент отработан детальный план технического задания, есть инвесторы, выделено помещение, примерно четыре с половиной тысячи кв. метров в УК № 1 (Заневский пр., 1/82). В январе планируем объявить конкурс на проектирование, и, по нашим планам, где-то в сентябре учебные подразделения Института стоматологии смогут принять первых обучающихся. Но для того, чтобы полностью оснастить и запустить новые подразделения стоматологии, думаю, понадобится еще некоторое время.

А что у нас со строительством бассейна?

Все хорошо. Мы прошли главгосэкспертизу, получили разрешение на строительство, объявлен конкурс на гене-



ральный подряд по строительству бассейна, который завершится уже к концу 2014 г. И думаю, что к 31 декабря 2015 г. ...нет, купаться еще не будем, но завершим все этапы строительства. Ввод в эксплуатацию (после выполнения целого ряда формальностей) будет, скорее всего, в январе-феврале 2016 г. Это будет не только 25-метровый бассейн, это будет спортивно-оздоровительный комплекс — с залами, душевыми, комфортными раздевалками и т.д. Он будет работать для студентов, клинических ординаторов, интернов, аспирантов, сотрудников и для учеников ближайших школ. Там можно будет проводить различных уровня соревнования.

Пользование бассейном будет платное или бесплатное?

Бассейн строится для учебных и оздоровительных целей. Поэтому для основного состава — студентов, школьников и т.п. — пользование будет бесплатным, для сотрудников будет введена символическая плата, и платным будет посещение бассейна для тех, кто захочет — в определенные часы — прийти «с улицы».

Следующий год юбилейный — 130 лет со дня основания Клинического института Великой княгини Елены Павловны. Ваши пожелания коллективу?

Мы помним наши истоки, помним, что 130 лет тому назад, 3 июня 1885 г., был открыт Клинический институт Великой княгини Елены Павловны. Это было грандиозное событие. Клинический институт стал краеугольным камнем основания нашего нового Университета. Но это уже история. У нас есть два особых дня, две даты: 3 июня — День памяти основателей Университета, и 12 октября — наш День рождения. И Университет, сохранив традиции предшественников, живет уже по новому календарю: в 2015 ему исполнится всего 4 года, а в октябре 2016 г. мы будем подводить первые итоги нашей деятельности.

А сейчас, накануне Нового 2015 года, я желаю нашему коллективу здоровья и терпения! В год мы входим, вы видите, непростой. На нас влияют многие внешние факторы, не буду их препарировать. Но уверен, что в Университете есть здоровые силы. Есть понимание. Есть планы, как будем жить в 2015 г., в 2016 г., в 2017 г. И последнее заседание ректората было этому посвящено. Каждому начальнику управления дано задание спланировать, какими силами, какими средствами, в какой последовательности будут осуществляться мероприятия, которые позволят нам без особых потерь — не скажу безболезненно (это болезненный процесс, потому что надо меняться) — нам прожить этот сложный период не только в жизни Университета, но и в жизни города, и в жизни страны.

А студентам...

В любые времена студенческая среда была наиболее креативной. И сейчас нет повода для грусти, есть повод задуматься и понять: чтобы стать специалистом, надо много и хорошо учиться и отдавать себя учебе полностью. Медицина — это такая область деятельности, в которой, если ты себя полностью не отдаешь получению знаний, потом это обязательно аукнется, и тому есть — увы! — немало примеров. Поэтому получение знаний и навыков — самое главное. И в то же время надо уметь и отдыхать. Если наши студенты смогут правильно распорядиться своим временем и большую часть времени — именно большую! — посвятить получению знаний, то это будет просто замечательно.

Успехов! Счастья! Удачи!

И всем — счастливого Нового года!

Фото И.А.Сазановой



Итоги конкурса на получение именного Гранта профессора Э.Э.Эйхвальда для аспирантов СЗГМУ им. И.И.Мечникова в 2014 г.

13 ноября 2014 г. состоялись презентация проектов и подведение итогов конкурса на присуждение именного Гранта профессора Э.Э.Эйхвальда. Всего аспирантами Университета было представлено 10 проектов.

Экспертная комиссия, созданная приказом ректора № 1703-О от 25.07.2012 г., ознакомилась с представленными на конкурс работами и на основе критериев оценки, определенных «Положением о порядке проведения конкурсного отбора...», определила 3 победителей:

Яна Андреевна Лейнeman,

очный аспирант 2 года обучения (кафедра терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда) с проектом «Клинические варианты поражения легких при системной красной волчанке (дифференциальная диагностика и принципы лечения)»;



Игорь Андреевич Рябинин,
очный аспирант 3 года обучения (кафедра медицинской микробиологии) с проектом «Полиморфизм возбудителей внутрибольничного аспергиллеза»;



Мария Александровна Костицына,
очный аспирант 2 года обучения (кафедра терапии и клинической фармакологии) с проектом «Особенности фармакокинетики и терапевтического лекарственного мониторинга ванкомицина у пациентов, получающих почечно-заместительную терапию».



E.H.Борисова

Поздравляем победителей конкурсов и желаем дальнейших творческих успехов!

Итоги конкурса научно-исследовательских инновационных проектов молодых ученых, проводимого в рамках Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Профилактическая медицина–2014»

26 ноября 2014 г. в рамках Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Профилактическая медицина — 2014» состоялся конкурс научно-исследовательских инновационных проектов молодых ученых.

На конкурс было представлено 8 научных проектов. Каждый конкурсант представлял свой научный проект в виде доклада и презентации. По результатам докладов конкурсантов экспертная комиссия подвела итоги и определила победителей.

В номинации «Лучший научно-исследовательский проект» победителем стала аспирант заочной формы обучения кафедры клинической лабораторной диагностики **Ю.И.Жиленкова**. Тема научного проекта: «Разработка клинико-лабораторного алгоритма диагностики различных форм гемоглобинопатий».



научные сотрудники НИЛ хроматографии НИИ эндокринологии **Е.В.Объедкова** и **Е.Г.Стрельникова**. Тема научного проекта: «Исследование стероидных профилей мочи методом газовой хромато-масс-спектрометрии».

В номинации «Самый оригинальный проект» победителями стали студенты 3 и 4 курсов: **Е.С.Калинина**, **А.А.Войтенко**, **Ш.Ш.Кудлахмедов**, **Д.В.Байков**. Тема научного проекта: «Создание установки для изучения физиологических функций изолированных органов животных».



H.A.Мациевский

В номинации «Самый перспективный проект» победителями стали

научные сотрудники НИЛ хроматографии НИИ эндокринологии **Е.В.Объедкова** и **Е.Г.Стрельникова**. Тема научного проекта: «Исследование стероидных профилей мочи методом газовой хромато-масс-спектрометрии».

С наступающим Новым годом!

Проректор по учебной работе, Главный ревматолог Санкт-Петербурга проф. А.М.Лила:



«Оглядываясь на прожитый год, мы можем с удовлетворением отметить, что многие сложные задачи, стоявшие перед Университетом, были с успехом решены благодаря умелой, добросовестной и слаженной работе всех сотрудников. Кафедральные коллективы сумели ярко проявить свой профессионализм и ответственность не только за дальнейшее развитие нашего Университета, но и за судьбу и авторитет медицинского образования в целом.

Убедительным доказательством этого служит то, что по результатам мониторинга учреждений высшего профессионального образования, проведенного Министерством образования и науки РФ в 2014 году, Университет уверенно подтвердил свой статус эффективного вуза.

Обращаясь к событиям уходящего года, нельзя не отметить успешное прохождение коллективом надзорного аудита системы менеджмента качества, который подтвердил наше настойчивое желание и способность обеспечивать высокую эффективность процессов деятельности по подготовке кадров для медицинской службы. И, конечно же, 2014 год ознаменовался и выходом Университета на новый уровень реализации пятилетней программы развития, от результативности которой зависит успешная динамика нашего Университета, впитавшего самые лучшие традиции двух знаменитых образовательных учреждений.

Думая же о где наступающем, нужно, прежде всего, сказать о нашей сопричастности предстоящим реформам медицинской области и сферы образования. Нам предстоит не только решить амбициозные задачи по повышению качества образования и развитию материальной базы Университета, но и выйти на принципиально новый уровень научной деятельности, обеспечивающий высокую динамику изменений в Университете и в отрасли в целом!

Дорогие коллеги! Желаю вам в новом году крепкого здоровья, благополучия в ваших семьях, энергии в учебе, успехов в преподавательской и научной работе. Пусть 2015 год принесет вам много позитивных эмоций, заслуженных побед и ярких впечатлений!»

Проректор по клинической работе, заведующий кафедрой терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда, Главный терапевт Санкт-Петербурга з.д.н. РФ акад. РАН проф. В.И.Мазуров:



«Завершающийся 2014 год был годом серьезных экономических проблем и, в частности, был отмечен сокращением коечного фонда клинических баз Университета. Вместе с тем, 2014 был годом и больших успехов клиники. В октябре этого года после реконструкции были открыты 12-12а павильоны, где разместилась наша клиника неврологии, имеющая не только современную клиническую, но и реабилитационную базу для оказания медицинской помощи больным с различными неврологическими заболеваниями. В павильоне 12а проводится широкий перечень физиотерапевтических процедур, а также восстановительное лечение с помощью локомата.

В 2015 году в структуре клинических подразделений на базе павильона 1/3 (Пискаревский пр., 47) появится современный блок скорой помощи и приемный покой. Эти подразделения будут оснащены самой современной медицинской техникой и аппаратурой. Клинические подразделения динамично развиваются. Это связано не только с внедрением в лечебный процесс современных технологий, но и с активной работой профессорско-преподавательского состава в оказании медицинской

помощи как амбулаторным, так и стационарным больным.

Становится очевидным, что развитие клиники Университета может быть рентабельным только с развитием инновационных технологий и их внедрением в диагностику и лечение наиболее распространенных заболеваний. А для этого необходимо формирование тесного взаимодействия кафедральных коллективов, способных разрабатывать и внедрять в практику инновационные технологии в медицине, с подразделениями нашей клинической базы. В Университете есть большие резервные возможности: в первую очередь, высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав, включающий талантливых ученых и молодых перспективных научных сотрудников. Их имена звучат на многих научных конференциях и в России, и за рубежом. Иными словами, нам есть чем гордиться и есть над чем работать. Мы с оптимизмом смотрим в будущее.

Я хочу пожелать в Новом году всем сотрудникам Университета крепкого здоровья, творческих успехов и новых побед в развитии нашей любимой Alma mater».

Проректор по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силин:



«Глубокоуважаемые коллеги, в уходящем году мы многое достигли в научно-исследовательской работе и международном сотрудничестве. По каждому из этих направлений наши количественные показатели превышают прежние периоды: выполняются докторантские исследования, работают докторантские советы, в соответствии с новыми правилами проведен набор в аспирантуру, ощутимо выросло количество публикаций в отечественных рецензируемых журналах и зарубежных публикаций, увеличилось количество выполняемых научных грантов, созданы хозяйствственные общества, открыто новое научное подразделение.

В 2014 г. расширился список наших зарубежных партнеров — с некоторыми зарубежными университетами подписаны перспективные договоры о сотрудничестве, и их программы успешно реализуются.

Хочется надеяться, что в новом году Университет сделает еще больше для отечественной медицинской науки и список наших научных достижений станет еще весомее. Всем сотрудникам Университета в наступающем году я желаю крепкого здоровья и профессиональных достижений!»

И.о. декана стоматологического факультета доц. Е.А.Сатыго:



«Завершается 2014 год. Для стоматологического факультета он стал определенной вехой в развитии. Многие годы факультет успешно реализовывал программы последипломного образования по всем направлениям стоматологии. Но в этом году мы впервые набрали студентов. Коллектив стоматологического факультета долго ждал этого события. Мы приняли на себя обязательства подготовить врачей-стоматологов нового поколения — поколения новых технологий и инновационных трендов. Для этого мы разработали специальные программы «раннего погружения в специальность», заключили договоры с ведущими европейскими вузами. Впереди у наших студентов сложный, но интересный путь в специальность. А профессорско-преподавательский состав факультета с открытым сердцем готов поделиться с ними своими знаниями и опытом и окружить каждого своей заботой и вниманием.

Хочу пожелать в новом году всем студентам упорства в освоении знаний, а преподавателям — терпения, понимания, любви.

Вместе у нас все непременно получится!»

Дистанционное обучение не является новым методом преподавания для коллектива преподавателей нашего Университета. Многие кафедры проводили циклы усовершенствования различной продолжительности в подобном режиме, используя платформу MOODLE и другие возможности, например, платформу DOKEOS, которую нам предложили применить для создания дистанционного курса по обучению спирометрии наши бельгийские коллеги из Католического университета Левена. Опыт работы над программой курса, его насыщение интерактивными материалами в виде мультилекций, видеофильмами с клиническими случаями, а самое главное — общение на этом курсе преподавателей с врачами-слушателями с помощью форума с жаркими спорами по поводу выполнения наиболее сложных заданий, оказался очень полезным. О результатах обучения мы судили не только по традиционным анкетам, но кроме этого, по предложению профессора кафедры Е.В.Фроловой и координатора этого проекта с бельгийской стороны проф. Я.М.Дегризе, была проведена оценка курса путем специального анкетирования. Корреляционный анализ выявил, что наиболее полезными в достижении учебных целей оказались ключевые положения, специально выделенные в тексте, вопросы, направленные на выявление компетенции, а также задания и упражнения. Необходимо отметить, что внешняя оценка, проведенная экспертом, являющимся специалистом в области функциональной диагностики, содержала лестное для нас заключение о том, что качество курса признано высоким.

Проведенная работа помогла нам в дальнейшем приступить к реализации пилотного проекта по отработке методологии непрерывного медицинского образования врачей общей практики по заданию МЗ РФ. Была разработана программа сертификационного цикла (144 ч.) совместно с Санкт-Петербургской региональной ассоциацией семейной медицины. Более 50% часов программы были отведены для дистанционной подготовки с использованием платформы MOODLE. Кроме того, отдельные темы программы были изложены в составе учебных мероприятий, запланированных в рамках работы Ассоциации семейной медицины, которая активно действует в нашем городе уже 15 лет. Также слушателям предоставлялась возможность посещать конференции, которые проводились в Санкт-Петербурге другими профессиональными общественными организациями. Главным условием при рассмотрении участия той или иной организации было утверждение программы мероприятия и пакета документов, ее сопровождавших, Координационным советом по непрерывному медицинскому образованию при МЗ РФ. После утверждения программ, их содержание становилось доступно всем врачам нашей страны, так как информация появлялась на сайте www.sovetnmo.ru.

В настоящее время в образовательный процесс широко внедряются виртуальные технологии, позволяющие учащимся приобретать и совершенствовать различные профессиональные навыки. В качестве примера можно привести гражданскую и военную авиацию, где использование высокотехнологичных симуляторов позволило существенно повысить эффективность обучения пилотов (летчиков) и сотрудников аэродромных служб.

Применение имитационных методов в подготовке медицинских специалистов также актуально и широко востребовано. В частности, используемые фантомы, моляжи, тренажеры, виртуальные симуляторы позволяют с той или иной степенью достоверности моделировать различные процессы и конкретные ситуации, возникающие в процессе профессиональной медицинской деятельности.

Определенной предпосылкой к развитию имитационных методов обучения в медицине стало принятие закона, регламентирующего подготовку медицинских специалистов — Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323 — ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В одном из положений указано, что практическая подготовка учащихся обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности под контролем работников образовательной организации. При этом пациент должен быть проинформирован о том, что он вправе отказаться от участия учащихся в оказании ему медицинской помощи, что нередко и происходит в практической деятельности (особенно при выполнении плановых хирургических вмешательств). В новом Федеральном государственном образовательном стандарте высшего образования — подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) также предусмотрено использование в учебном процессе симуляционных технологий.

Что касается дополнительного профессионального образования, то действующая в РФ система непрерывного образования медицинских специалистов, безусловно, способствует совершенствованию их знаний и повышению качества оказываемых

Дистанционное обучение как важный компонент непрерывного медицинского образования врачей общей практики

О.Ю.Кузнецова, Л.Н.Дегтярева, И.Е.Моисеева

После участия в конференции или заседании ассоциации все врачи получали сертификаты специального образца, в которых указывались коды доступа на сайт, где у каждого врача был сформирован личный кабинет, что предполагало ведение плана индивидуального обучения. Кроме того, врач получал доступ к образовательным материалам, размещенным на сайте, которые являлись дополнительным ресурсом для подготовки.

Перед началом реализации проекта было проведено совместное совещание с участием проректора по учебной работе проф. А.М.Лила, заместителя начальника учебного управления О.Т.Гончаренко, представителей Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, представителей Ассоциации, сотрудников отдела информационных технологий и кафедры семейной медицины. Со стороны Комитета была получена поддержка по вопросам комплектования группы слушателей, которую составили 17 врачей из двух поликлиник Петроградского района, которые работают в режиме общей врачебной практики. Среди слушателей преобладали женщины (13 человек), возрастной состав был представлен лицами среднего возраста — моложе 50 лет было 59% участников проекта. Несмотря на то, что обязательным условием зачисления на данный цикл было владение компьютером, как показало начало занятий, потребовалось дополнительное знакомство с обучающими интернет-технологиями. В связи с этим, помимо предварительного совещания, на котором слушателям были объяснены цель и задачи новой программы обучения, пришлось провести отдельный семинар с пошаговой инструкцией использования системы MOODLE для дистанционной подготовки. Слушателей, в первую очередь, волновали вопросы этапного контроля, который сопровождал освоение всех модулей и мог при неудовлетворительных результатах тестирования быть причиной отчисления участника.

Необходимо отметить, что все образовательные учреждения, участвовавшие в пилотном проекте по отработке методологии непрерывного медицинского образования, находились под тщательным контролем Координационного совета по НМО и самого МЗ РФ. Помимо согласования содержания учебных материалов с представителями Координационного совета, было необходимо предоставить в Совет по непрерывному медицинскому образованию все учебные материалы и сведения о преподавателях, которые участвовали в реализации учеб-

ных мероприятий, проводившихся под эгидой Ассоциации. Кроме этого, ежемесячно представлялись отчеты о ходе выполнения проекта во Всероссийский учебно-научно-методический центр при МЗ РФ. К концу цикла, который продолжался с 03.03.14 г. по 03.10.14 г., слушатели должны были набрать необходимое количество кредитов, участия в учебных мероприятиях Ассоциации или другой общественной организации, выполнить все задания, пройти промежуточное тестирование в режиме on-line и подготовить реферат на одну из предложенных тем. Эта работа требовала достаточно больших затрат времени и приложения определенных усилий со стороны обучавшихся. Заключительное тестирование, проводившееся также в режиме on-line, показало хороший уровень усвоения знаний, что позволило 100% врачей поставить отличные и хорошие отметки; проверка уровня владения практическими навыками с использованием манекенов также показала, что все врачи обладают необходимыми умениями в соответствии с требованиями специальности «общая практика (семейная медицина)». Необходимо отметить, что впервые при проведении итоговой аттестации учитывались подготовка рефератов, результаты промежуточного тестирования после каждого модуля и число кредитов, полученных при посещении учебных мероприятий, проводившихся под эгидой общественных профессиональных организаций. При проведении итоговой аттестации мы использовали критерии, которые приняты в нашем Университете. При доле правильных ответов от 70 до 80% знания оцениваются как удовлетворительные, 81–90% — как хорошие, выше 90% — как отличные. Последние две оценки и получили наши слушатели.

Оценка практических навыков проводилась по следующей схеме: выполнение в полном объеме без ошибок соответствовало оценке «отлично», выполнение навыка в неполном объеме — «хорошо», выполнение с ошибками — «удовлетворительно», невыполнение — «неудовлетворительно». Все наши слушатели получили хорошие и отличные оценки и на этом этапе экзамена.

Такие результаты были закономерными, так как большинство врачей имели достаточно большой стаж работы по специальности, а их рабочие места оборудованы в соответствии со стандартами оснащения рабочего места врача общей практики. Оценка ответов на вопросы при собеседовании проводилась по 5-балльной шкале.

Необходимо отметить, что итоговая аттестация, в соответствии с требованиями к реализации

пилотного проекта проходила при участии представителей Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга и Санкт-Петербургской региональной ассоциации семейной медицины.

Оценка цикла проводилась с использованием анкет, которые были разосланы ВУНМЦ. Судя по анкетам и результатам заключительного совещания со слушателями, данный режим обучения был воспринят неоднозначно. Многие врачи отметили, что цикл был излишне растянут. Кроме того, на подготовку и выполнение заданий, включенных в блок дистанционной подготовки, им приходилось тратить свое личное время, что достаточно сложно при интенсивных нагрузках на работе и необходимости уделять время семейным обязанностям. Отсутствие библиотечных дней для занятий, выполнение заданий на фоне больших нагрузок на работе, на взгляд слушателей, может существенно снизить качество обучения. При этом очная часть цикла, уровень подготовленных кафедрой материалов получили высокую оценку всех участников проекта.

В целом, необходимо отметить, что дистанционное обучение может и должно развиваться и совершенствоваться, но при этом необходимо решение ряда организационных вопросов. В первую очередь, это разработка системы учета того времени, которое преподаватель тратит на разработку дизайна программы обучения и ее насыщенность материалами. Нет четкости и в учете педагогической нагрузки, которая преподавателями, также, как и слушателями, выполняется практически за рамками рабочего дня преподавателя, участвующего в дистанционном обучении. Необходимо решение проблемы с регистрацией слушателей в режиме on-line. В противном случае экономический эффект, связанный с меньшими затратами на командировочные расходы, нивелируется, т.к. слушатели должны дважды платить за проезд — в начале цикла они должны приехать и сдать документы, затем уехать домой и вновь вернуться, чтобы пройти очную часть цикла. Для циклов небольшой продолжительности это может стать существенной проблемой. И если ее успешно решат другие вузы, мы не сможем выиграть в конкурентной борьбе за слушателя даже при создании очень интересной и привлекательной для врачей программы обучения, так как экономия финансов для руководителей здравоохранения будет играть решающую роль. Учитывая планы Минздрава РФ в ближайшем будущем остановить выбор на дистанционных формах обучения, нам необходимо за достаточно короткие сроки иметь набор различных циклов усовершенствования со значительным дистанционным компонентом. Это потребует определенных усилий, но, как показал наш опыт, даже при перечисленных выше непроработанных организационных моментах, данная задача может быть вполне успешно решена.

О развитии симуляционного обучения в Университете



На совещании у Президента РФ В.В.Путина 9 декабря 2014 г. Министр здравоохранения России В.И.Сквортова отметила важность использования в обучении врачей симуляционно-тренировочных технологий (www.kremlin.ru/news/47208). Как идет развитие этих технологий в СЗГМУ им.И.И.Мечникова рассказывает начальник аттестационно-обучающего симуляционного центра проф. В.И.Буравцов:

мои медицинской помощи, однако не в полной мере обеспечивает реальное снижение рисков при выполнении медицинских процедур и манипуляций. Содействие профессиональному развитию каждого специалиста в рамках симуляционного обучения, допускающего возможность совершать ошибки (но без риска для больного) и последующего их исправления могло бы способствовать решению этой проблемы.

Именно поэтому симуляционное обучение должно стать обязательным компонентом в профессиональной подготовке студентов (клинических ординаторов, врачей-слушателей), поскольку обеспечивает возможность каждому учащемуся выполнять (тренировать) элементы его профессиональной деятельности необходимое число раз без риска для пациента, обеспечивая оптимальное «вхождение в профессию» или повышение своего профессионального уровня.

В ближайшее время, в т.ч. и в связи с реализацией мероприятий по аккредитации врачей, в нашей стране планируется создание широкой сети обучающих симуляционных центров — до 2017 г. их количество составит около 80. Координировать деятельность таких центров будет Всероссийский учебно-методический симуляционный центр, работающий под эгидой Министерства здравоохранения РФ и во взаимодействии с Российской обществом по симуляционному обучению — «РОСОМЕД». Что касается развития и внедрения методов си-

муляционного обучения в СЗГМУ им. И.И.Мечникова, то оно планируется по следующей 3-х ступенчатой программе.

Первая ступень — внедрение симуляционного обучения на студенческих кафедрах путем создания специализированных классов, оснащенных манекенами-симуляторами для отработки студентами навыков по уходу за больными, проведения медицинских процедур, обследования больных (на младших курсах), а также сердечно-легочной реанимации, оказания неотложной помощи взрослым и детям, родовспоможения (на старших курсах). Уже в феврале 2015 г. в Университете на кафедрах пропедевтики внутренних болезней, факультетской терапии и госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Кушаковского учебные занятия по проведению медицинского осмотра пациентов (пальпация, перкуссия, аусcultация) будут проводиться с применением симуляционных онлайн-систем.

Второй этап — создание специального аттестационно-обучающего симуляционного центра для освоения всего необходимого объема компетенций, предусмотренных образовательными стандартами по лечебному делу, стоматологии и медико-профилактическому делу с элементами контроля их освоения. Создание такого центра планируется завершить в 2015 г. в помещениях 26 павильона (Пискаревский пр., 47).

Третий этап — приобретение для клинических кафедр высокотехнологичных специализированных симуляторов для обучения артроскопии, эндоскопии, ангиографии, ультразвуковой диагностики и др. В настоящее время симулятор такого класса уже используется врачами и учащимися на кафедре нейрохирургии.

В заключение хотелось бы отметить, что успешная реализация симуляционного обучения в Университете будет зависеть не только от возможностей материального обеспечения создаваемого центра, но и от активного участия профессорско-преподавательского состава в интеллектуальном «наполнении» его работы. Что касается заинтересованности студентов Университета в таком обучении, их креативности — то у нас в этом отношении безусловно оптимистический прогноз».

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ УНИВЕРСИТЕТА



Проф. А.М.Лила и проф. К.М.Лебединский

Дискуссия о путях развития обучения студентов в Университете, начатая на страницах нашего «Вестника» в прошлом году, была продолжена на состоявшейся 5 декабря годичной учебно-методической конференции «Дипломное образование: акцент на качество».

В докладе д.м.н. С.Л.Плавинского, впервые выступавшего на этой конференции в новой роли — начальника учебного управления Университета, вопрос об оценке качества образования был разобран в системной последовательности «Структура — Процесс — Результат». Осветив критерии оценки каждой из этих составляющих, их проблемы и противоречия, докладчик подчеркнул главный практический вывод: финальная оценка качества образования — это то, как выпускник трудоустроился после его завершения. А это, в свою очередь, зависит от соответствия образования существующим требованиям официального (Минздрав!) и реального (не всегда Минздрав...) работодателя.

В докладе «Анатомия человека и клиническая анатомия: проблемы и перспективы» и.о. заведующего кафедрой морфологии человека доц. П.В.Пугач проанализировал динамику успеваемости студентов по нормальной анатомии, обратив внимание на традиционно худшую успеваемость тех, кто имел при поступлении в Университет более низкий балл ЕГЭ. С точки зрения соотношения уровней мотивации и возможностей/способностей, студентов можно разделить на несколько групп в зависимости от их желания учиться и потенциальных возможностей. Понятно, что повышение качества подготовки этих групп учащихся должно основываться на совершенно разных принципах. С другой стороны, возможности индивидуального подхода радикально ограничены уровнем педагогической нагрузки преподавателей, каждый из которых должен «научить» за год около 140 студентов.

Заведующая кафедрой общей и военной гигиены д.м.н. Л.А.Аликаева отметила, что формирование профилактического мышления врача-гигиениста в решении профессиональных задач нередко превращается в ритуальную декларацию из-за дидактической непоследовательности в освоении знаний, умений и навыков и, в итоге, фрагментарности получаемого компетентностного результата. Докладчик подробно рассказала о путях решения этой проблемы на своей кафедре, представив как вывод логичную и завершенную схему формирования профессиональных компетенций.

Достаточно необычный ракурс проблемы дипломного обучения представил заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней проф. Е.И.Ткаченко, озаглавивший свое выступление «Соотношение чувственного и рационального в обучении и воспитании студентов в прошлом, настоящем и будущем». Действительно, за утилитарными задачами практического «научения» мы нередко забываем о том, что общекультурный базис — такая же часть профессионализма врача, как умение объективно исследовать пациента. И медицинское образование (как, вероятно, и любое другое?) — это всегда и воспитание чувств! Несмотря на формальные рамки программ и учебных планов, все мы, преподаватели, не должны упускать из виду решение этой сугубо неформальной задачи.

Заведующая кафедрой факультетской терапии проф. С.А.Болдуева назвала свое сообщение «Мотивация к обучению студентов 4 курса: как обстоят дела и как ее повысить?» Пожалуй, действительно, мотивация к учебе — смысловой стержень проблемы качества подготовки студентов: в трех докладах нашей конференции, подготовленных авторами независимо друг от друга, присутствовали фотографии студентов, мирно спящих на занятиях... Светлана Афанасьевна не только показала самую эффектную из таких картинок, но и представила собственный анализ динамики мотивации студентов. Оказалось, что желание стать врачом ощущают только 45% наших шестикурсников, в то время как на четвертом курсе таких студентов 76%. Возможно, отчасти это связано с тем, что престижной и нужной считают профессию врача также менее половины (45%) респондентов выпускного курса, но 89% четверокурсников. Лишь 48% студентов шестого курса отмечают, что им нравится учиться, тогда как на четвертом таких студентов 82%. Все — и четверокурсники (86%), и шестикурсники (80%) — едини в том, что отношение к учебе зависит от преподавателей, но вот само это отношение меняется различно: лишь 16% студентов шестого курса ответили, что учеба соответствует их ожиданиям до поступления в университет, а на четвертом курсе таких респондентов 43%. Да и доля тех, кто совсем не готовится к занятиям самостоятельно, возрастает за два года с маргинальных

6% до 15%, хотя на нехватку времени на шестом курсе, напротив, жалуются не 48%, а лишь 27%... Что делать?

Как считает докладчик, один из путей решения — профориентация школьников, способная снизить число разочаровавшихся среди тех, кто все-таки выберет медицину. Стимулирование самостоятельной работы (истории болезни, доклады, рефераты — не в пенитенциарном смысле этого здания!), вовлечение студентов в научную работу и профессиональную конкуренцию, более жесткое (или просто прагматичное?) отношение к тем, кому учиться неинтересно, поддержка и стимулирование тех, кто испытывает трудности: зачетная неделя, часы для кафедр на отработки, платные отработки при пропусках без уважительных причин. И, наконец, мотивация преподавателей: все они говорят, что работа им нравится, но хотели бы уменьшения педагогической нагрузки и увеличения зарплаты.

Завуч кафедры госпитальной хирургии им. В.А.Оппеля доц. И.А.Ерохина последовательно и наглядно проанализировала все составляющие образовательного процесса, исходя из целей и задач преподавания курса госпитальной хирургии. Свидетельством того, что этот процесс построен на кафедре правильно, может служить почетное третье место команды нашего Университета на Северо-Западном региональном туре ХХIII Всероссийской хирургической олимпиады. А главными условиями успеха обучения докладчик считает его практическую направленность, предоставление студентам большей самостоятельности в изучении дисциплины, активную позицию самих студентов и, наконец, мультидисциплинарный подход.

В докладе и.о. заведующего кафедрой иностранных языков к.п.н. Н.Г.Ольховик участников конференции более всего поразило, пожалуй, распределение наших первокурсников по степени исходного владения иностранным языком. Оказывается, 77% из них владеют языком на нулевом уровне общеевропейской шкалы (A1 — выживание в языковой среде), лишь 12,1% находятся на базовом (A2) уровне языкового развития и только 10,9% демонстрируют средний уровень (B1). Понятно, что поставленные ФГОС-3 амбициозные задачи «овладеть иностранным языком в объеме, необходимом для получения информации из зарубежных источников» и, тем более, «ведение профессиональной деятельности на иностранном языке» представляются совершенно нереальными в рамках отведенных филологам 72 аудиторных часов. Вновь противоречие...

Заведующая кафедрой латинского языка А.Г.Ковзалина рассказала о новых подходах к преподаванию и изучению латинского языка. Главная сложность в том, что чрезвычайно важная задача формирования терминологической компетентности будущего врача решается в невыгодных условиях «переходного периода» от школы к совершенно непривычным условиям вуза... И это на фоне роста доли обучаемых с «клиповым мышлением», увеличения числа студентов в группе, несбалансированности расписания, не всегда сильной материально-технической базы кафедр. Тем не менее, модульная структура занятий, гуманитаризация преподавания, интеграция контрольно-измерительных материалов с профильными кафедрами, учебно-исследовательская работа и участие студентов в СНО и олимпиадах позволяют в той или иной мере улучшить ситуацию.

Выступая в дискуссии, проф. Е.Ф.Онищенко подчеркнул, что в изобилии противоречий нет ничего необычного. Ведь именно высшая школа и призвана способствовать их эффективному решению, создавая модели разрешения противоречий общества будущего.

Автор этих строк обратил внимание собравшихся на необходимость следовать древней мудрости: мы должны твердо отличать то, что мы в силах и должны изменить, от того, что мы изменить не в силах... К последней категории, вероятно, можно отнести общекультурный базис наших студентов: его революционный подъем от того уровня, который создали до нас семья и школа — задача столь же захватывающая и благородная, сколь и малореальная. Очевидно, нельзя требовать от студентов на экзамене и тонкого знания деталей тех дисциплин, с которыми врач-специалист едва ли близко столкнется в будущем. Да и ситуацию с иностранным языком как средством международного общения нельзя считать идеальной не только у нас, но и в Европе, где давно открыты границы. Тем не менее, даже в этом ограниченном поле реальности, мы можем многое сделать с позиций профессионального и общечеловеческого здравого смысла: представленные сообщения хорошо показали многие из этих возможностей.

Подводя итог, председательствовавший на конференции проректор по учебной работе проф. А.М.Лила отметил важный момент: хотя мы сегодня действительно не знаем в деталях, что ждет реформируемую систему медицинского образования в отдаленном будущем, ближайшие задачи кафедральных коллективов во многом вполне ясны. Хотя бы потому, что нам самим и нашим близким возможно предстоит в будущем обращаться за помощью к поколению наших сегодняшних учеников. Основания для оптимизма есть: решая эти очевидные текущие задачи терпеливо и последовательно, мы имеем все шансы благополучно и устойчиво войти в это самое пока не совсем очевидное будущее.

К.М.Лебединский



Визит делегации Харбинского Медицинского университета

В целях дальнейшего развития сотрудничества между СЗГМУ им. И.И.Мечникова и Харбинским Медицинским университетом 20 ноября наш Университет посетила делегация Харбинского Медицинского университета, возглавляемая вице-президентом Цао Жингвеном. На встрече с ректором О.Г.Хурцилава обсуждались шаги по реализации сотрудничества, предпринятые на данный момент, ближайшие перспективы, а также возможность совместной работы в области стоматологии.

Гости посетили также отделение и кафедру детской стоматологии, где познакомились с организацией работы отделения и учебным процессом.

11–13 ноября в рамках совместного проекта СЗГМУ им. И.И.Мечникова и Университета Осло на базе Норвежского Университетского центра в Санкт-Петербурге прошел курс «Охрана окружающей среды, мужского и женского репродуктивного здоровья»

Открывая уникальный трехдневный курс, проректор по науке и международному сотрудничеству нашего Университета д.м.н. А.В.Силин подчеркнул, что в Петербург приехали не просто специалисты в своей области, а известные ученые, которые готовы предоставить эксплицизовенную информацию будущим врачам, молодым ученым и студентам магистратуры нашего Университета. И это огромный плюс для медико-профилактического образования в нашем вузе, имеющего свою богатейшую историю, традиции и большие перспективы, которые предполагают современные методы обучения и высокую планку качества образовательного процесса.

Подробнее: www.szgmu.ru/rus/m/1937/norwezhskoe_chudo_s_tochki_zreniya_podhodow_k_uprav.html

VIVAT!

6 декабря исполнилось 60 лет д.м.н. профессору кафедры геронтологии и гериатрии А.Л.Арьеву!
Поздравляем!



Глубокоуважаемый Александр Леонидович!
Руководство Университета, Ваши коллеги, сотрудники кафедры, врачи-слушатели поздравляют Вас с юбилейным Днем рождения!

Желаю Вам долгого успешного пути в науке и гериатрической практике, здоровья и счастья всей Вашей семье!

Конференции

XIII научно-практическая конференция «Актуальные проблемы психосоматики в общемедицинской практике» состоялась 15 ноября 2014 г. в СЗГМУ им. И.И.Мечникова



Конференция, ежегодно проводимая кафедрой терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда в рамках программы «Психосоматическая медицина», отразила растущий интерес врачей различных специальностей и медицинских психологов к проблемам психосоматического подхода в диагностике и лечении пациентов. В конференции приняли участие более 150 специалистов из Санкт-Петербурга и других городов России: психиатры, психотерапевты, терапевты, неврологи, кардиологи, онкологи, медицинские психологи. Следует отметить участие в работе конференции не только практических врачей, но и преподавателей, аспирантов, клиническихординаторов и студентов вузов.

В докладах отражена основная цель конференции — способствовать дальнейшему развитию интегративного, целостного мышления врача или психолога, основанного на биopsихосоциальном подходе к пониманию страдающего пациента, его болезни и лечению. В сообщениях докладчиков (профессоров, ведущих специалистов нашего города в психосоматике как междисциплинарной области медицины — психиатрии, соматической медицины, неврологии, медицинской психологии) представлены исследования и новейший клинический опыт в понимании психосоматических и соматопсихических соотношений при разных заболеваниях, а также современные подходы в лечении данных расстройств. В частности, рассмотрены особенности нозогенеза (психологические реакции больного, возникающие при осознании угрозы его жизни или значительного снижения ее качества вследствие присутствия у него соматической патологии). При преувеличении пациентом тяжести своего страдания нередко происходит у него «полет в болезнь». Недооценка им тяжести своей болезни приводит к снижению приверженности лечению. В общей врачебной практике эти состояния встречаются с частотой от 15 до 90% всех больных соматических стационаров.

В докладах были освещены важные теоретические и практические вопросы психосоматики: характерные личностные и психологические характеристики пациентов с психосоматическими расстройствами (подавленная агрессивность, алекситимия, эгоцентризм, «вторичная выгода» и др.); тревожные и депрессивные нарушения у больных с различными соматическими и неврологическими заболеваниями и их коррекция с помощью психотерапии и психофармакотерапии.

В дискуссии была отмечена научная значимость конференции — в поощрении интереса к исследованиям в области психосоматических и соматопсихических соотношений при различных заболеваниях, и практическая — в информации о новых подходах в диагностике и терапии психосоматических расстройств.

По материалам конференции издан сборник работ.

В.А.Ташлыков

В 2015 г. мы будем отмечать 70-летие Победы советского народа в Великой Отечественной войне. Победы, омытой слезами скорби о невернувшихся с полей сражений и слезами радости от того, что на землю вернулись мир и тишина. Редеют ряды ветеранов, но ни годы, ни время не могут сгладить в памяти сороковые, опаленные войной. Вахту Памяти несут дети, внуки и правнуки Победителей.

У каждого из нас в домашних архивах хранятся святые реликвии Второй мировой: письма, фотографии, воспоминания, награды...

Два медика в блокадном Ленинграде



Заведующий кафедрой патологической анатомии з.д.н. РФ лауреат премии Правительства РФ чл.-корр. РАН проф. Н.М.Аничков:

«Тема легендарной ленинградской эпохи 1941-44 гг. неисчерпаема. Я убежден, что и в будущем к ней не раз будут обращаться не только внуки и правнуки защитников нашего города и блокадников, но и их более отдаленные потомки. Мне же, как представителю когорты детей блокадного Ленинграда, выпала честь рассказать о двух медиках, воевавших на ленинградском фронте, и немного о тех ситуациях, в которых они жили. Это мой учитель Д.И.Головин и мой отец М.Н.Аничков.»

Дмитрий Иванович Головин (1918-1981) — заслуженный деятель науки РСФСР, профессор, видный представитель ленинградской школы патологоанатомов и советской школы онкоморфологов.

Фронтовик, прошедший через горнило «Невского пятака», ставшего частью обороны Ленинграда, он впоследствии сделался блестящим специалистом-патоморфологом. Более 20 лет он возглавлял кафедру патологической анатомии ЛСГМИ (ныне СЗГМУ им. И.И.Мечникова), будучи параллельно проректором вначале по учебной, затем по научной работе. Дмитрий Иванович — автор 77 научных публикаций, из которых наибольшую известность получил его онкоморфологический атлас, вышедший в 1975 г. Он был человеком многогранного таланта и смог передать нам, своим ученикам, не только ценные практические навыки, но и методические принципы диагностической деятельности, подходы к написанию научной работы, некоторые приемы в общении с людьми и др. Мы многим ему обязаны. Яркую страницу его биографии представляет деятельность во время Великой Отечественной войны.

Будучи студентом 3 курса 1-го ЛМИ (ныне СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова), Дмитрий Иванович в июле 1941 г. добровольцем ушел на фронт. И попал в самое пекло ожесточенных и кровопролитных боев — вначале под г. Пушкиным, затем на знаменитом «Невском пятаке». Этот плацдарм стал стратегически важным участком фронта на левом берегу Невы в районе пристаничного поселка Невская Дубровка (ныне п. Дубровка Всеволожского района Ленинградской области). «Пятак» появился в ночь на 20 сентября 1941 г., когда части 115 дивизии, участвовавшие в попытке деблокирования города, форсировали Неву, «заселившись» на ее левом берегу и начали атаки в направлении Мги, оккупированной немцами. Ополченцы и регулярные войска удерживали плацдарм около 400 дней. Оборона «Невского пятака» насчитывает два периода. Дмитрий Иванович находился на «Невском пятаке» в начальный период боевых действий.

По описаниям выживших участников и историков, бои под Невской Дубровкой требовали нечеловеческих усилий. Зимой морозы доходили до -25°C. Те укрепления и укрытия, что строились за ночь, днем в большинстве своем разрушались артиллерией. В связи с нехваткой личного состава красноармейцы постоянно либо находились в бою, либо несли дежурство. Спали они не более четырех часов в сутки.

«Невский пятак» — один из символов массового героизма наших солдат. Воины десяти дивизий поочередно сменяли там друг друга и оставили десятки тысяч своих товарищей, павших смертью храбрых. В настоящее время мемориал, посвященный памяти Рыцарей тех сражений, входит в комплекс монументов и сооружений «Зеленого пояса славы». В послевоенные годы Дмитрий Иванович создал художественный очерк «Невская Дубровка», и его рукопись в первозданном виде я смог получить и опубликовать в конце 2004 г., перед 60-летием Великой Победы.

Дмитрий Иванович говорил мне, что рядовой красноармеец на «Пятаке» жил не более 3 дней. Дальше его либо ранило, либо убивало. Сам же он, до своего ранения, продержался около 2-х месяцев лишь потому, что командовал санитарным взводом и бывал на передовой непостоянно.

Как и многие фронтовики, Дмитрий Иванович не любил вспоминать войну. Но однажды, во время застолья, в узком кругу, он произнес слова, которые врезались в память: «Вот лежишь лицом в грязь, перемешанную с кровью и дерьмом. Грохот дичайший. Рот открыт, либо воздухом вышибает уши. Земля бешено прыгает от разрывов. Рядом на куски разлетаются твои товарищи. А ты лежишь и молишься, чтобы пронесло...»

В своем очерке «Невская Дубровка» Дмитрий Иванович ведет рассказ от лица главного героя, вчерашнего студента, а теперь ополченца. Там много сильных сцен. В образе главного героя легко угадывается автор. Но герой произведения пехотинец, а реальный герой, сам автор, был в составе медицинской службы. Поэтому узнать о характере и объеме боевой работы самого Дмитрия Ивановича по указанному очерку невозможно. Чтобы все же представить себе это, следует вспомнить отдельные элементы лечебно-эвакуационного обеспечения войск на начальном этапе.

В стрелковом батальоне оказание доврачебной, т.е. фельдшерской, медицинской помощи, вывоз раненых и отправку их в полковой медицинский пункт осуществлял санитарный взвод, командиром которого был обычно фельдшер в звании лейтенанта или младшего лейтенанта. Однако обеспечение первой медицинской помощью в роте, прямо на поле боя

и вынос раненых в места их сосредоточения («гнезда») выполняло санитарное отделение, командовал которым санинструктор в звании сержанта или старшего сержанта. Оказывая первую медицинскую помощь, бойцы такого отделения — будь то стрелок-санитар или санинструктор — должны были сразу же принять меры по предупреждению повторного поражения раненного. После оказания первой по-

мощи раненого выносили (оттаскивали) с открытого места, по мере сил обеспечивая защиту от огневых средств противника, и укрывали в лощинах, складках местности, воронках, за обратными склонами высот и т.д. Как правило, безопасное укрытие можно было выбрать на незначительном удалении от места ранения. Выволакивание раненого даже на небольшое расстояние, часто под огнем врага, требовало огромных физических усилий и немалых навыков. Конечно, санитарами служили в основном мужчины, хотя встречались и женщины (сандрожинницы).

Местонахождение «гнезд» обозначали хорошо заметными со стороны наших войск знаками. Это могли быть широко применявшиеся в годы войны: кусок бинта, прикрепленного к кустарнику, воткнутая в землю палка, саперная лопата с надетой на нее каской и т.д. Такие знаки и наиболее безопасные места «гнезд» облегчали работу танкистов и в большинстве случаев предохраняли раненых от наезда танков, передвигавшихся по бездорожью с большой скоростью, часто в различных направлениях. Оказав бойцам первую помощь, укрыв их в «гнездах» и поставив условные знаки, стрелки-санитары и санинструкторы следовали дальше за своими подразделениями. Задерживаться на долгое время для разыска всех раненых они не могли, т.к. отставали бы от передвигавшихся боевых порядков. Поэтому следующий, второй этап разыска и окончательного сбора раненых осуществлялся санитарный взвод.

Однако в условиях, когда часто чередовались атака и оборона — а именно такие условия были на «Невском пятаке» — санитарный взвод нередко выполнял функции санитарных отделений. Это еще было связано и с большими потерями среди стрелков-санитаров и санинструкторов. Поэтому лейтенант Д.И.Головин, по его словам, «и сам носился по изрытой земле от одного раненого к другому, держа в одной руке ручной пулемет, а в другой санитарную сумку». Это понятно. Борьба за жизнь раненых начиналась непосредственно на поле боя. Весь медицинский персонал ясно сознавал, что главной причиной их гибели, помимо несовместимых с жизнью травм, являлись шок и потеря крови. Отсюда важнейшим условием успеха были ранние сроки и наилучшее для данных условий качество оказания первой медицинской помощи, а в дальнейшем — первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи.

Особое внимание уделялось требованию выноса раненых с оружием. Это восстановивало не только кардовый, но и военно-технический потенциал Красной Армии. Так, в приказе И.В.Сталина от 23.08.1941 г. «О порядке представления к правительственный награде военных санитаров и носильщиков за хорошую боевую работу» предписывалось представлять к награждению указанных бойцов, осуществлявших эвакуацию раненых с поля боя с их оружием. За вынос 15 раненых представляли к медали «За боевые заслуги» или медали «За отвагу», 25 раненых — к ордену Красной Звезды, 40 — к ордену Красного Знамени, 80 — к ордену Ленина. В числе боевых наград Дмитрия Ивановича был орден Красной Звезды, имевший высокую репутацию в 1941-42 гг. в среде фронтовиков.

Хорошо известно, что в целом за период войны в лечебных учреждениях всех наименований проходили лечение более 22 млн раненых. В результате героической работы военных медиков в строй было возвращено 72,3% раненых и 90,6% больных солдат и офицеров. В абсолютных показателях эти данные сильно впечатляют, поскольку свыше 17 млн человек вернулись с фронта и продолжили сражаться против врага.

В 1942 г. там же, на «Невском пятаке», Д.И.Головин и сам получил тяжелое ранение. По выходе из госпиталя пришлось демобилизоваться по ранению. Это сохранило ему жизнь и дало возможность завершить высшее медицинское образование. Спустя годы, Дмитрий Иванович достиг тех высот в своей специальности, которые отражены в начале статьи.

Д.И.Головин и мой отец, о котором речь впереди, были практически сверстниками. Несмотря на то, что их военная судьба и дальнейшая жизнь сложились совершенно по-разному, в их характерах были общие черты. Оба были деловыми, энергичными, целеустремленными, талантливыми, честными и принципиальными людьми. Их строгий, подчас авторитарный стиль руководства отражал скорее влияние тяжелой эпохи, нежели черты индивидуальности. Без сомнения, в каждом из них опыт и ужасы войны, в которой они участвовали в «студенческом» возрасте, остались глубокий след».

Продолжение следует.



Д.И.Головин, 1975 г.



Перед отправкой на «Невский пятак», 1941 г.



1941 г.

Управление науки СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Музей истории Университета

проводят

23-24 апреля 2015 года

Научную конференцию
**«Санитарно-гигиеническое дело
в период Великой Отечественной войны»**

Место проведения:

Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41, СЗГМУ им. И.И.Мечникова, актовый зал

Начало: 10.30

Приглашаются к участию преподаватели, научные сотрудники, аспиранты, студенты

Контактное лицо — А.Ю.Соломеин

Тел.: 8 (812) 579-58-68, e-mail: solomein.ark@yandex.ru

Движению студенческих отрядов — 55 лет!

Этой дате был посвящен Всероссийский слет студенческих отрядов, состоявшийся в Москве 25–26 ноября 2014 г.

Осенью 1958 г. на комсомольском собрании физического факультета МГУ было принято решение о создании первого студенческого стройотряда. Летом 1959 г. первые стройотрядовцы поехали на стройку в Казахстан. 1959 г. считается официальной датой рождения стройотрядов. Чуть позже появились студенческие отряды проводников, педагогов, медиков и т.д. Движение студенческих отрядов сегодня является настоящей школой трудового и гражданско-патриотического воспитания молодежи, формирования лидерских качеств молодых граждан, активно содействует вовлечению молодежи в социальную практику и объединено в Молодежную общественную организацию «Российские студенческие отряды», которая в своих рядах собрала более 236 тысяч членов из 72 субъектов РФ. Современные бойцы студенческих отрядов сохраняют лучшие традиции своих предшественников и участвуют в самых масштабных проектах века.

25–26 ноября в Москве состоялся Всероссийский слет студенческих отрядов, посвященный 55-летию движения и 10-летию современных Российских студенческих отрядов.

В программе слета были выставки, приветствия официальных лиц, награждение ветеранов и лучших представителей студенческих отрядов, торжественный концерт. Делегатами слета стали более 6000 лучших бойцов студенческих отрядов и ветеранов. Наш Университет на слете представляла Ольга Литман (6 курс ЛФ).

В рамках слета состоялся круглый стол по вопросам организации и развития студенческих медицинских отрядов, в работе которого приняла участие директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава РФ Т.В. Семенова.

В ходе круглого стола обсуждались положительный опыт организации студенческих медицинских отрядов, направления их развития, деятельность в различных областях, включая работу в детских оздоровительных лагерях и выездных студенческих поликлиниках. Были определены перспективы работы на 2015–2020 гг.



В это же время в Москве состоялось заседание Совета студентов медицинских и фармацевтических вузов,

посвященное студенческой оценке качества медицинского образования, работе волонтерских медицинских отрядов, основным аспектам антинаркотической политики в вузах. Для представителей вузов прошел мастер-класс по нормативно-правовым основам стипендиального обеспечения. В мероприятии приняли участие 45 студентов из медицинских и фармацевтических вузов России. Наш Университет представлял председатель студенческого совета Шакир Кудлахмедов.

**Самая обаятельная улыбка студенческого Петербурга**

27 ноября в финале конкурса красоты, грации и творчества «Мисс Студенчество Санкт-Петербурга-2014», организованного Российской Союзом Молодежи в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, участвовали 12 студенток петербургских вузов — обладательницы титула «Мисс Университет».



По итогам трех этапов финального тура — «визитка», «творческий» и «дефиле» — жюри присудило высший титул студентке СПбГУ Анне Беловой.

Ирина Бурек (на фото справа) — «Мисс Университет-2014» СЗГМУ им. И.И.Мечникова — удостоена титула «Мисс Улыбка».

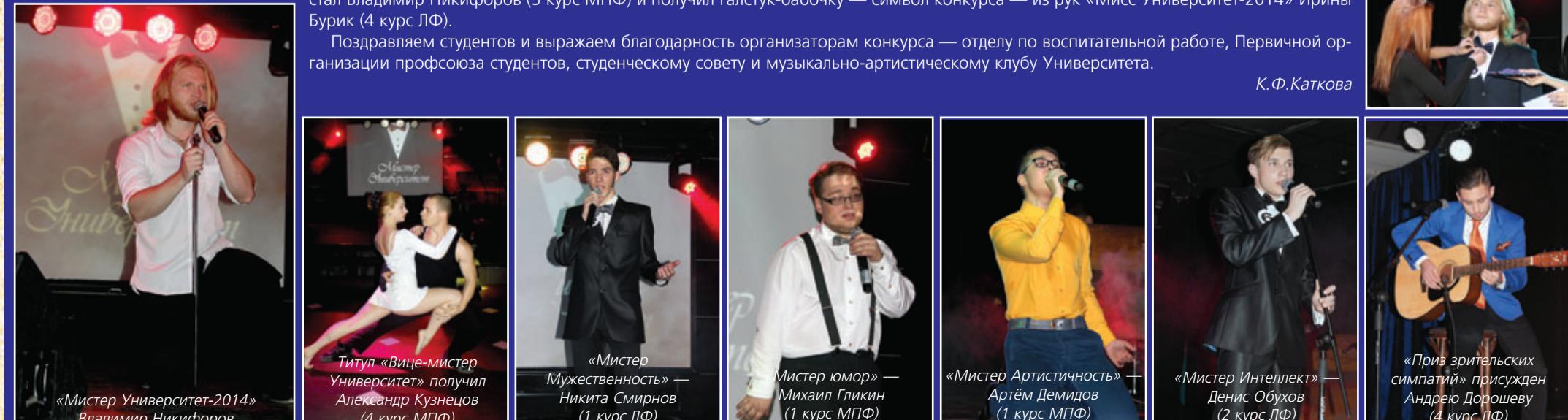
Поздравляем!

8 декабря впервые в истории Университета состоялся конкурс «Мистер Университет-2014»

7 претендентов на звание самого красивого, эрудированного, талантливого студента нашего Университета вышли на сцену, чтобы продемонстрировать артистизм, раскрыть свои таланты в творческом конкурсе, проявить интеллект и чувство юмора. В итоге этого непростого ристалища обладателем титула «Мистер Университет-2014» стал Владимир Никифоров (5 курс МПФ) и получил галстук-бабочку — символ конкурса — из рук «Мисс Университет-2014» Ирины Бурек (4 курс ЛФ).

Поздравляем студентов и выражаем благодарность организаторам конкурса — отделу по воспитательной работе, Первичной организации профсоюза студентов, студенческому совету и музыкально-артистическому клубу Университета.

К.Ф. Каткова



25 ноября 2014 г. Генеральное консульство Азербайджанской Республики в Санкт-Петербурге организовало встречу студентов-азербайджанцев, обучающихся в высших учебных заведениях Санкт-Петербурга

С приветственным словом выступил Генеральный консул Азербайджанской Республики в Санкт-Петербурге г-н Гуламов Эльшад Ильяс оглы. В рамках встречи были обсуждены вопросы успеваемости студентов, бытовые проблемы, правила и порядок пребывания на территории Российской Федерации. Участниками встречи была выдвинута идея создать азербайджанский Студенческий совет, в состав которого вошли по одному представителю от каждого вуза. От СЗГМУ им. И.И.Мечникова была предложена кандидатура студентки 465 группы ФИУ Исламияры Турканы Фирдовси кызы.

Е.Ю. Лаврова, декан ФИУ

1 декабря во всем мире отмечается День борьбы со СПИДом

Масштабы и скорость распространения эпидемии позволили сделать выводы, что остановить катастрофу возможно, лишь приняв неотложные меры на региональном, национальном и международном уровнях. Большую роль в этом играет проведение специальных информационных и культурно-массовых мероприятий.



В этот день студенты-мечниковцы как будущие врачи внесли свою лепту в дело борьбы со СПИДом — во время «большого» перерыва между лекциями они провели акцию «Не дай СПИДу шанс».

Н.Баранова (3 курс МПФ)

Фестиваль КВН медицинских и фармацевтических вузов Санкт-Петербурга, инициатором и организатором которого выступила администрация СЗГМУ им. И.И.Мечникова, состоялся 26 ноября в Доме молодежи «Атлант» Калининского района.



За звание самых веселых и находчивых бились три сборные команды: «Команда Ильича» (СЗГМУ им. И.И.Мечникова), «Большие надежды» (СПБФХА), «Тигрр» (СПБГПМУ). Программа мероприятия включала в себя четыре конкурса: «Приветствие», «СТЭМ», «Разминка», «Домашнее задание». В результате победителем стала команда «Большие надежды», 2 место заняла «Команда Ильича», 3 место — «Тигрр».

Фестиваль КВН медицинских и фармацевтических вузов Санкт-Петербурга стал первым совместным творческим мероприятием за последние годы. В перспективе рассматриваются совместные проекты не только в культурно-досуговой области, но и в физкультурно-оздоровительной и волонтерской сферах, что будет сплачивать студентов-медиков Санкт-Петербурга.

К.Ф. Каткова



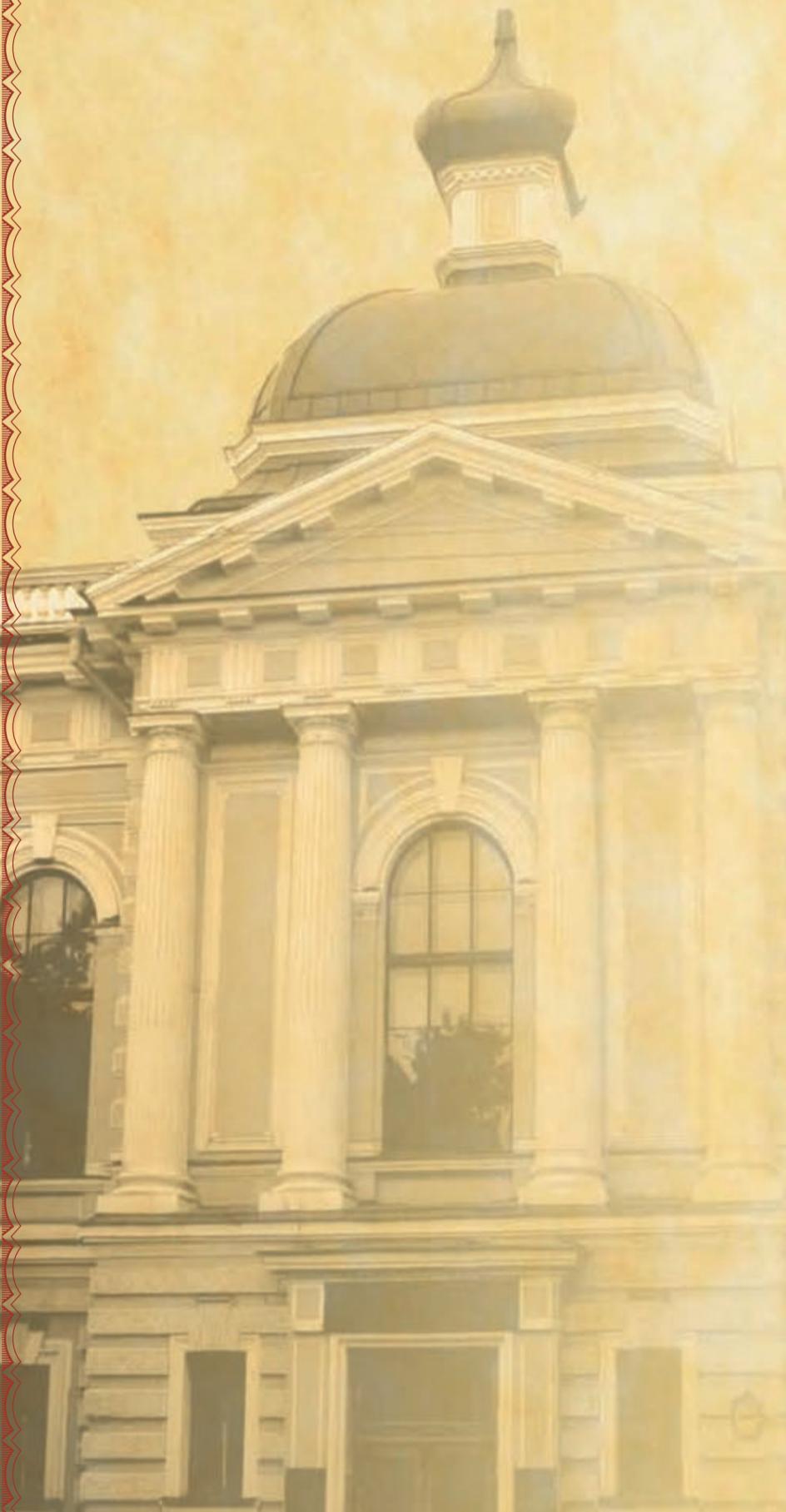


2015 год

130 лет со дня основания
Императорского
Клинического института,
первого в мире образовательного учреждения
для усовершенствования врачей
(ныне – Северо-Западный государственный
медицинский университет имени И.И.Мечникова)
Учредительница Института –
Великая княгиня Елена Павловна (1806-1873)



К.П.Брюллов. Портрет Великой княгини Елены Павловны с дочерью Марией.
Холст, масло, 1830. ГРМ



Январь

Пн	5	12	19	26
Вт	6	13	20	27
Ср	7	14	21	28
Чт	1	8	15	22
Пт	2	9	16	23
Сб	3	10	17	24
Вс	4	11	18	25

Февраль

Пн	2	9	16	23
Вт	3	10	17	24
Ср	4	11	18	25
Чт	5	12	19	26
Пт	6	13	20	27
Сб	7	14	21	28
Вс	1	8	15	22

Март

Пн	2	9	16	23	30
Вт	3	10	17	24	31
Ср	4	11	18	25	
Чт	5	12	19	26	
Пт	6	13	20	27	
Сб	7	14	21	28	
Вс	1	8	15	22	

Апрель

Пн	6	13	20	27
Вт	7	14	21	28
Ср	1	8	15	22
Чт	2	9	16	23
Пт	3	10	17	24
Сб	4	11	18	25
Вс	5	12	19	26

Май

Пн	4	11	18	25
Вт	5	12	19	26
Ср	6	13	20	27
Чт	7	14	21	28
Пт	1	8	15	22
Сб	2	9	16	23
Вс	3	10	17	24

Март

Пн	2	9	16	23	30
Вт	3	10	17	24	
Ср	4	11	18	25	
Чт	5	12	19	26	
Пт	6	13	20	27	
Сб	7	14	21	28	
Вс	1	8	15	22	

Июль

Пн	6	13	20	27
Вт	7	14	21	28
Ср	1	8	15	22
Чт	2	9	16	23
Пт	3	10	17	24
Сб	4	11	18	25
Вс	5	12	19	26

Август

Пн	3	10	17	24
Вт	4	11	18	25
Ср	5	12	19	26
Чт	6	13	20	27
Пт	7	14	21	28
Сб	1	8	15	22
Вс	2	9	16	23

Сентябрь

Пн	7	14	21	28
Вт	1	8	15	22
Ср	2	9	16	23
Чт	3	10	17	24
Пт	4	11	18	25
Сб	5	12	19	26
Вс	6	13	20	27

Октябрь

Пн	5	12	19	26
Вт	6	13	20	27
Ср	7	14	21	28
Чт	1	8	15	22
Пт	2	9	16	23
Сб	3	10	17	24
Вс	4	11	18	25

Ноябрь

Пн	2	9	16	23
Вт	3	10	17	24
Ср	4	11	18	25
Чт	5	12	19	26
Пт	6	13	20	27
Сб	7	14	21	28
Вс	1	8	15	22

Декабрь

Пн	7	14	21	28
Вт	1	8	15	22
Ср	2	9	16	23
Чт	3	10	17	24
Пт	4	11	18	25
Сб	5	12	19	26
Вс	6	13	20	27