



# Вестник

№ 3 (17) Март 2013

# СЗГМУ

им. И.И. Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

## Итоги работы СЗГМУ им. И.И.Мечникова за 2012 год и перспективы развития на 2013 год

Доклад ректора проф. О.Г.Хурцилава на заседании ученого совета 22.02.2013 г. (в сокращении)

2012 год был достаточно сложным, напряженным, но в то же самое время нам удалось оптимизировать организационную структуру. Успешно функционируют 9 факультетов, на которых работает 112 кафедр. Мы практически сохранили на этом этапе количественный состав профессорско-преподавательского состава. Оптимизирована деятельность клинических подразделений. Проведены аудит административно-хозяйственной деятельности и инвентаризация всего нашего хозяйства.

Университет осуществляет три основных вида деятельности — образовательную, научную и клиническую.

В Университете 4139 студентов, из них почти 3000 обучается на бюджетной основе и более тысячи — на внебюджетной. В числе студентов 518 иностранных граждан. У нас 2193 интерна и ординатора, 32000 врачей в 2012 г. прошли у нас последипломную подготовку.

Нас очень радует то, что в 2012 г. проходной балл был высоким: на медико-профилактическом факультете 201 (это был всего 1 человек, у всех остальных проходной балл был выше), на лечебном факультете — 226. И в 2013 г. нам нельзя опускаться ниже этих показателей. Однако меня тревожит ситуация с целевым поступлением, т.к. баллы, с которыми абитуриенты приходят для целевого поступления, гораздо ниже. Об этом мы говорили министру здравоохранения, говорили руководителям органов здравоохранения на заседании Координационного совета по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию специалистов здравоохранения СЗФО, которое проходило в этом зале в сентябре прошлого года. И об этом мы говорили на Форуме студентов медицинских и фармацевтических вузов России, который проходил в нашем Университете 5-6 февраля с.г. Должен вам сказать, что в Минздраве — и у министра, и у заместителя министра, и в Департаменте образования и кадровой политики — есть такая же обеспокоенность. У нас было предложение при отборе кандидатов для целевого поступления на медико-профилактический факультет ориентироваться на цифру не ниже 201 балла и не ниже 226 при поступлении на лечебный факультет. Посмотрим, какой контингент целевиков получим в этом году.

Нас очень радуют итоги зимней экзаменационной сессии: 66.8% студентов после зимней сессии получают стипендию (в прошлом году — 47%). Это говорит о том, что успеваемость повысилась. Да, нам пришлось много поработать: мы избавились от большого количества нерадивых студентов. И эта работа

должна быть продолжена, нельзя превращать ее в кампанейщину.

Хочу доложить вам итоги промежуточной аттестации интернов и ординаторов — 6 интернов и 16 ординаторов были отчислены по итогам аттестации, а эти места могли бы быть заняты другими людьми, которые успешно учились бы в интернатуре и ординатуре. Поэтому я прошу заведующих кафедрами, коллективы кафедр требовательнее подходить к отбору кандидатов в интернатуру и ординатуру.

В этом году перед нами стоят две главные задачи. Первая — создание тренинг- и симуляционного центра. Уже разработана концепция, определено место (500 кв.м на 1 этаже 42 павильона) и наполнение этих классов. Думается, что к 1 сентября у нас будет собственный тренинг- и симуляционный центр. Вторая — 1 сентября нам предстоит создать Единый центр тестирования знаний, чтобы сначала выборочно, а потом уже тотально мы могли тестировать студентов, затем — интернов-ординаторов и слушателей на те знания, которые они получают в стенах нашего Университета. Это нужно для тонкой настройки нашего учебного процесса.

...В направлении деятельности Университета в 2013 г. нами сформулирована программа развития Университета. Она доложена министру здравоохранения и получила поддержку. Проведена комплексная подготовка к аккредитации и вскоре, как мне было доложено, мы получим лицензию.

В 2013 г. будет продолжена аттестация профессорско-преподавательского состава, уже начата аттестация клинического персонала и идет подготовка к аттестации наших научно-исследовательских лабораторий. Думаю, было бы правильно, чтобы мы аттестовали также и сотрудников, работающих в управленческой сфере.

...В последнее время и в прессе, и в обществе возросла обеспокоенность ростом общей коррупционной составляющей нашей жизни. Этим обеспокоены и все мы, в т.ч. и в Университете. Поэтому нами разрабатывается и в ближайшее время будет вынесена на утверждение ученого совета комплексная программа антикоррупционных мероприятий, которые будут охватывать все сферы жизнедеятельности Университета.

Будет продолжена работа по развитию и совершенствованию нашей информационно-аналитической системы, которая должна охватывать все виды деятельности Университета. Если в количественном плане мы этого почти достигли, то и качественные изменения, которые претерпевает наша информационно-аналитическая система, радуют.

А теперь коротко о тех реконструкциях и строительстве, которые проходят на всех наших базах.

О создании симуляционного центра и Единого центра тестирования мы уже говорили. Кроме того, в этом году будет готово здание библиотеки, и в 2014 г. оснащенная самым современным оборудованием библиотека должна уже начать работу.

Мы приступили к созданию концепции нового учебно-научно-клинического комплекса, создание которого поддержано министром и, более того, у нас запросили дополнительные данные, и вскоре мы будем докладывать об этом проекте на очень высоком уровне.

**По научной деятельности** у нас достаточно хорошие показатели. Количество опубликованных статей — более 2000, получено 25 патентов, реализуется 23 гранта. А география международных контактов так широка, что скоро, наверное, на карте Европы и Северной Америки не будет стран, с которыми у нас нет партнерских отношений. Но мне хотелось бы, чтобы эти отношения, кроме того, что они изложены на бумаге, имели бы еще и материальное воплощение в виде совместной работы, статей, конференций, патентов, новых внедренных технологий. Сегодня мы услышали в докладе проф. А.М.Кулиева похвалу в адрес одной из наших новых научных лабораторий. Спасибо большое за столь лестную оценку, но, думается, что это получит не только словесное, но еще и материальное воплощение.

И, конечно же, нам надо работать над тем, чтобы привлекать в стены Университета больше студентов. В рамках Всероссийского студенческого форума (5-6.02.2013 г., СЗГМУ им. И.И.Мечникова) заседание круглого стола, посвященного студенческой науке, мы провели на базе НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина. Все участники круглого стола были в восторге от того, что там увидели. По словам модератора-эксперта проректора Первого Московского ГМУ им. И.И.Сеченова П.Ф.Литвицкого, это уже готовый кластер. Такой же кластер сейчас будет формироваться здесь, на основной базе Университета (Кирочная ул., 41). И это — не предел. Мы ждем предложений по формированию новых кластеров. Мы готовы вкладывать средства и переориентироваться на создание таких научно-исследовательских кластеров с тем, чтобы как можно быстрее выдавать научную продукцию и применять результаты в клинической практике.

...Мы сохраняем и развиваем научные школы, интегрируемся с нашими коллегами как внутри страны, так и за рубежом, и нам надо в этом плане более активно работать.



### Медицинская деятельность.

В настоящий момент в университетских клиниках 1645 коек, из них 290 коек находятся на ремонте. Но если посмотреть на показатели нашей лечебной работы (2011 и 2012 гг.), то в 2011 г. занятость койки была 289 дней, в 2012 г. — 309 дней, показатель, который принимается на 2013 г., — 320.

В целом, отрадно, что средний койко-день уменьшился и составляет 10.8. В развитых странах он приближается к 5, в отдельных странах — к 3. Может быть, действительно, и не надо иметь такой громадный коечный фонд, а рентабельнее увеличить его оборот!

Радует также то, что нам доверяют оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП). Университет имеет лицензию на 16 видов оказания ВМП. И если в прошлом году было выполнено 4778 квот, то в 2013 г. плановое задание — 4778. Мы успешно его выполняем. Можем выполнить больше, и об этом будем просить Министерство здравоохранения России.

Радует еще следующая цифра — рост показателя оказания медицинской помощи пациентам из других субъектов РФ. Если в 2011 г. эта категория пациентов составляла всего 14.3%, то в 2012 г. — 23.4%. И это хороший показатель, однако надо стремиться к 30% и выше, т.к. федеральный бюджет выделяет средства для оказания ВМП пациентам из всех регионов страны.

**Финансирование.** Бюджет Университета — 4 млрд 63 млн руб. (здесь нет цифры по модернизации и по ФАИПу). Из них: на образование — 1 млрд 440 млн руб. (это 36% всего бюджета), на науку — 52 млн руб. (1%), на здравоохранение — более 2.5 млрд руб., из них 65% — бюджетное финансирование и 35% — внебюджетное. Внебюджетные поступления имеют громадное значение. Средства на модернизацию мы получили в прошлом году и полностью освоили их в 2012 г. В 2013 г. финансирования на модернизацию пока еще нет, но, думается, что она будет продолжена, поэтому освоено 346 млн руб. Было принято решение, что все средства будут направлены на модернизацию 20-го павильона. И это решение было правильным, т.к. очень скоро мы сможем пригласить всех в 20-й павильон и показать, что получили в результате модернизации.

### Что сделано по Федеральной адресной инвестиционной программе?

К середине года планируется запустить 12 и 12а павильоны, и кафедра неврологии и клиника неврологии смогут, наконец, развернуть здесь свою лечебную, образовательную и научную деятельность. Мы приступаем в этом году к реконструкции павильона 1/3. Мы как заказчики будем строго контролировать соблюдение срока и качества выполняемых подрядными организациями работ.

Смотрите, какие цифры: 558 млн руб. поступили по Федеральной адресной инвестиционной программе. Должен сказать, что программа, рассчитанная до 2015 г., приближается к 3 млрд руб. по реконструкции. И, в основном, эти деньги уйдут на площадку Пискаревский, 47.

В 2012 г. доход от внебюджетной деятельности Университета увеличился по сравнению с 2011 г. на 10.05% и составил 1 млрд 43 млн. На 2013 г. контрольная цифра — 1 млрд 200 млн. Плановые задания выданы, и в этом направлении мы все работаем. Должен заметить, что радует, как работала в 2012 г. практическая стоматология — ее доход 51.5 млн руб. И прибавка за год составила более 20 млн руб. Почему это произошло? Произошло это потому, что был заменен менеджмент практической стоматологии.

### Средняя заработная плата.

В структуре средней заработной платы реальные цифры составляют процент от приносящей доход деятельности. Врачи — самая высокооплачиваемая категория сотрудников: их средняя заработная плата составляет 52 тыс. руб. в месяц, ППС — 30 тыс., средний медицинский персонал — также 30 тыс. В этом явно прослеживается некий перекоп, и над его устранением мы будем работать. Мне кажется, для поддержания наших теоретических кафедр есть необходимость создания специального фонда из средств, полученных от внебюджетной деятельности, для того, чтобы мы могли поддерживать коллективы и чтобы люди стремились там работать.

У нас большие успехи, большие достижения. Но у нас и большие планы, и есть над чем работать. В целом, прошедший год был успешным для Университета. И за это спасибо большое всему коллективу!

Публикацию подготовила  
И.А.Сазанова

## Университетский хронограф

## 14 марта состоялся День открытых дверей

Почти 500 человек из 20 регионов РФ присутствовали на встрече с руководством СЗГМУ им. И.И.Мечникова и около 300 человек смотрели трансляцию on-line. Столь большой интерес не случаен, наш вуз на протяжении более чем 100-летней истории известен в стране и за рубежом и своими выпускниками, и фундаментальной учебной базой.

Перед абитуриентами выступили ректор Университета проф. О.Г.Хурцилава, проректор по учебной работе проф. А.М.Лила, деканы лечебного и медико-профилактического факультетов, рассказавшие абитуриентам и их родителям об особенностях учебного процесса в медицинском вузе, о формах послевузовского обучения.

О правилах и особенностях приема в 2013 г. абитуриентов проинформировала ответственный секретарь приемной комиссии проф. Н.Н.Петрова.

Закончилась встреча общением в режиме «Вопрос — ответ».



Фото А.Н.Протянова

## Аня Чмырь, И.А.Чмырь (Санкт-Петербург):

«Мама училась в этом же вузе, только тогда он назывался Сангиг. Она этим гордится. Хочу, чтобы и моя мечта — стать студенткой именно СЗГМУ им. И.И.Мечникова — сбылась».

«Я закончила МПФ, получила хорошее фундаментальное образование. Очень люблю свою профессию и надеюсь, что дочь станет достойным продолжателем».



## Мнения

## Оля Сторожева, В.А.Сторожева (г. Трубачевск, Брянская область):

«Хочу стать врачом и учиться именно в Петербурге».

«Об Университете, о его учебной базе нам рассказали знакомые. Мы заинтересовались. Специально приехали, чтобы узнать подробности поступления, требования приемной комиссии, условия проживания в общежитии. В общем, посмотреть все на месте».



## Донорская служба начала функционировать в отделении трансфузиологии клиники им. Петра Великого (Пискаревский пр., 47, корп. 25, 1-й этаж)

Доноров здесь ждут по понедельникам и средам с 10 до 13 часов (сотрудники) с 13 до 16 часов (студенты)  
При себе иметь паспорт

Контактный телефон — 543-04-52  
(зав. отделением Андрей Евгеньевич Беляев)



## Визит Польской делегации

28 января 2013 г. СЗГМУ им. И.И.Мечникова посетила делегация из Института профессиональной медицины им. Нофера (г. Лодзь, Польша). Польская сторона является официальным европейским координатором 7-й рамочной программы Европейского союза по проектам: «Факторы риска профессиональных заболеваний — оценка и методы профилактики» (REWARD) и «Межкультурные детерминанты благосостояния в различных группах работающего населения Европы» (REWARD-2). Целью данных проектов является развитие международного сотрудничества и обмен опытом между крупными медицинскими учреждениями Европы. СЗГМУ им. И.И.Мечникова является единственным медицинским университетом в России, участвующим в этих крупных международных проектах.

В ходе визита состоялась встреча главных координаторов проекта из Института профессиональной медицины им. Нофера, проректора по науке и международному сотрудничеству СЗГМУ им. И.И.Мечникова д.м.н. А.В.Силина, сотрудников отдела международных отношений Университета, польских и российских участников 7-й рамочной программы ЕС. На встрече были подведены итоги и результаты работы СЗГМУ им. И.И.Мечникова в проекте REWARD. Польской делегацией была отмечена эффективная работа нашего Университета в программе REWARD и было предложено продолжить сотрудничество в рамках нового международного проекта REWARD-2. В новом проекте планируется проведение оценки благосостояния различных групп работающего населения Европы, в т.ч. оценка факторов риска, связанных с характером работы и возрастом, вопросы старения трудовых ресурсов, система регулирования стрессовых воздействий и пр. Кроме нашего Университета, в данном масштабном проекте планируется участие медицинских учреждений Бельгии, Швеции, Италии, Венгрии, Польши и Украины.

Встреча делегации прошла в деловой, конструктивной и дружественной обстановке.

Н.А.Мазицкий

Диалог с польскими коллегами ведет проректор по науке и международному сотрудничеству д.м.н. А.В.Силин

Фото О.П.Старцева



Традиционное для гостей Университета фото — у портрета Великой княгини Елены Павловны



## VIVAT!

Ректором Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П.Павлова избран

акад. РАМН д.м.н.  
проф. Сергей Федорович Багненко,

ранее занимавший эту должность в статусе исполняющего обязанности.

С.Ф.Багненко более 10 лет заведовал кафедрой хирургии поврежденных СПбМАПО-СЗГМУ им. И.И.Мечникова.



Поздравляем Вас, глубокоуважаемый Сергей Федорович, и желаем больших успехов на многотрудном ректорском поприще!

## Официальная информация

Назначена на должность помощника ректора (приказ № 71–2013/лс от 09.01.2013 г.)



Светлана Олеговна Колесник

## ВОЗВРАЩЕНИЕ К ИСТОКАМ

28 декабря на Лахтинской улице, 10А торжественно открыто здание Детского ортопедо-травматологического учебно-лечебного центра НИДОИ им. Г.И.Турнера. На конец декабря пришлось событие не только исторически значимое — ведь именно на Петроградской стороне в этом доме начиналась история Института, но и по-человечески важное: еще одним местом, где делают добрые дела, стало больше.

НИ Детский ортопедический институт им. Г.И.Турнера начал свою историю с конца XIX в., когда благотворительное общество «Синий крест» создало «Приют для детей-калек и паралитиков» на 20 коек, который затем был превращен в воспитательный дом. В приюте детей обучали различным ремеслам, чтобы приобщить их к общественно-полезному труду и способствовать развитию заложенных в них способностей.

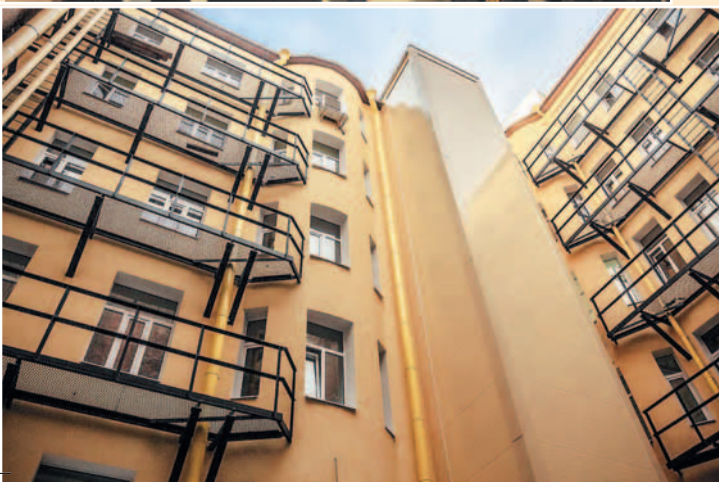
В 1911–1914 гг. по указаниям Г.И.Турнера (арх. Н.С.Бродович) было построено новое здание на Лахтинской улице, которое удовлетворяло всем требованиям госпитального строительства и уровню ортопедической науки того времени. В этом здании размещалось уже 200 коек. В 1932 г. «Дом физически дефективных детей» был преобразован в Институт восстановления трудоспособности физически дефективных детей и подростков, а позже — в Институт им. Г.И.Турнера. Война нарушила план перевода Института из города в пригородную зону, как об этом мечтал Генрих Иванович Турнер. По окончании войны Институт возобновил свою работу, а в 1967 г., благодаря усилиям директора проф. М.Н.Гончаровой, Институт переехал в Пушкин.

В церемонии открытия нового учебно-лечебного центра приняли участие вице-губернатор Ольга Казанская, спонсоры Института, почетные гости и представители СМИ.

«Уважаемые друзья, дорогие коллеги! — обратился к собравшимся директор института проф. А.Г.Баиндурашвили. — Свершилось то, что должно было свершиться. Наш Институт начинался здесь, на Петроградской стороне, на Лахтинской улице, в этом старом здании, которому сто лет.

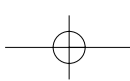
Наши учителя вряд ли могли мечтать, что когда-нибудь оно станет таким».

В.Маслов, С.Вилинская



## Новости наших коллег





## О заседании ученого совета Университета, состоявшемся 22 февраля 2013 года

Ученый секретарь ученого совета д.м.н. С.А.Сайганов

Первым вопросом повестки дня был научный доклад директора Чикагского института репродуктивной генетики проф. Анвера Кулиева. В сообщении были представлены революционные достижения в прикладной и научной генетике, позволившие на преимплантационном этапе выявлять риски генетически детерминированной патологии. Это обеспечило возможность проводить профилактику многих врожденных заболеваний до этапа имплантации оплодотворенной яйцеклетки. В результате подбора оптимального сочетания хромосом в организм матери внедряют оплодотворенную яйцеклетку без генетических дефектов. Также были представлены уникальные методики лечения лиц с уже имеющимися врожденными дефектами путем пересадки им тканей здоровых доноров из числа близких родственников.

О текущем состоянии Университета и перспективах его развития рассказал ученому совету ректор д.м.н. О.Г.Хурцилава. Доклад был начат с формулировки миссии Университета, заключающейся в высококачественном образовании российского врача, инновационной научной деятельности и внедрении ее результатов в практическое здравоохранение и образование, высокоэффективной лечебной помощи гражданам Российской Федерации и формировании высокой нравственности и духовности врача.

О.Г.Хурцилава сообщил, что для наиболее эффективной реализации миссии Университета в прошедшем году была проведена большая работа по реорганизации учебных подразделений. Создано 9 факультетов, в состав которых вошли 112 кафедр, оптимизирована деятельность клинических подразделений, проведен аудит административно-хозяйственной деятельности и инвентаризация зданий и коммуникаций. В результате значительно улучшились показатели деятельности Университета в основных направлениях, повысился его престиж. Было отмечено, что если в 2010 г. проходной балл ЕГЭ был 183, то в 2013 г. он возрос до 226. Показатели задолженности студентов перед экзаменационной сессией снизились с 34% в 2010–2011 гг. до 2% в 2012–2013 гг. Соответственно увеличилось число студентов, получающих стипендию. Особое внимание ректор уделил перспективным задачам развития учебного направления деятельности. К ним были отнесены: создание тренинг-центра, единого центра тестирования знаний, а также оптимизация работы медико-профилактического факультета для наиболее рациональной подготовки кадров для потребителей работодателей.

В научном направлении деятельности О.Г.Хурцилава отметил высокую публикационную активность и цитируемость работ сотрудников, проведенные на современном уровне научно-практические конференции, 25 полученных патентов на изобретения, результативную научную деятельность аспирантов и докторантов. К важным направлениям было отнесено международное сотрудничество. За 2012 г. стажировки в 13 университетах Европы, Америки и Японии прошли 518 студентов. Проводится активная совместная научная работа. Кроме того, О.Г.Хурцилава сообщил, что в ближайшем будущем будут сформированы кластеры научно-исследовательской деятельности и будет продолжена интеграция Университета в международное научное сообщество. В ближайшей перспективе ожидается переход

к оценке результатов научной деятельности в соответствии с международными критериями.

При характеристике лечебной деятельности была показана положительная динамика по пролеченным больным в клиниках Университета. Добиться улучшения показателей стало возможно благодаря внедрению новых методов менеджмента, что привело к оптимизации лечебно-диагностического процесса и сокращению койко-дня. К одному из наиболее важных направлений клинической деятельности О.Г.Хурцилава отнес оказание высокотехнологичной помощи (ВМП). Всего ВМП в 2012 г. была оказана 4778 пациентам, причем 40% из них — из других регионов России. В 2013 г. продолжится модернизация клиник Университета, ремонт зданий и помещений, что позволит вывести оказание медицинской помощи на еще более высокий уровень.

Характеризуя финансовую составляющую деятельности, ректор обратил внимание членов ученого совета на соотношение бюджетного и внебюджетного компонентов финансирования. Так, из общего бюджета более, чем в 4 млрд рублей около 35% составили доходы от предпринимательской деятельности. Было показано, что для успешного развития, кроме выполнения госзадания, Университету необходимы средства от приносящей доход деятельности. Также был представлен анализ по доходам в 2012 г. и планы на 2013 г.

К основным направлениям деятельности в 2013 г. были отнесены: разработка Программы развития Университета на 2013–2017 гг.; проведение комплексной подготовки к аккредитации Университета; аттестация всех категорий персонала; разработка долгосрочной программы антикоррупционных мероприятий; информатизация всех видов деятельности Университета; продолжение реконструкции и строительства объектов инфраструктуры. В завершение своего выступления О.Г.Хурцилава информировал ученый совет о перспективах строительства новой многопрофильной университетской клиники на территории Пискаревского проспекта, где будет осуществляться медицинская, учебная и научная работа.

С итогами зимней сессии познакомил членов ученого совета начальник учебного управления проф. В.И.Буравцов. По сравнению с 2012 г. уменьшилось число задолженностей перед выходом на сессию, студенты более успешно сдавали экзамены. Вместе с тем, возросло число отчисленных студентов за неуспеваемость. Если в зимнюю сессию 2012 г. со всех курсов было отчислено 3,4% студентов, то в 2013 — 4,6%. Таким образом, более требовательный подход к должникам повысил успеваемость на всех курсах Университета. Более высокие показатели успеваемости среди внебюджетной части студентов обусловлены возможностью перевода на бюджетное обучение при отчислении неуспевающих студентов.

Далее ученый совет утвердил правила приема в интернатуру и клиническую ординатуру в СЗГМУ им. И.И.Мечникова в 2013 г. и заявку в Минздрав России по целевому набору студентов в 2013 г. на лечебный и медико-профилактический факультеты.

С вопросом об изменении состава кафедр в структуре Университета выступил декан педиатрического факультета проф. Ф.П.Ро-



Выступает проф. А.М.Кулиев

манюк. В целях совершенствования и оптимизации учебного процесса на додипломном образовании ученый совет принял решение исключить из структуры СЗГМУ им. И.И.Мечникова кафедру педиатрии лечебного факультета. Передать функции по обучению педиатрии студентов лечебного факультета и факультета сестринского образования кафедре педиатрии и детской кардиологии педиатрического факультета, а по обучению студентов медико-профилактического факультета и факультета иностранных студентов — кафедре педиатрии и неонатологии педиатрического факультета.

На февральском заседании ученый совет выдвинул на соискание премии Правительства Санкт-Петербурга за выдающиеся результаты в области науки и техники в номинации «Физиология и медицина» за 2013 г. зав. кафедрой гастроэнтерологии и диетологии проф. А.Ю.Барановского. Кроме того, получили поддержку включение профессора кафедры нейрохирургии д.м.н. проф. Ю.А.Шулева в состав авторского коллектива работы «Разработка и внедрение в клиническую практику комплекса методов минимально-инвазивной нейрохирургии при заболеваниях и травмах спинного мозга и позвоночника», выдвинутой на соискание премии Правительства России в области науки и техники по разделу «Медицина» за 2013 г. НИИ скорой помощи им. Н.В.Склифосовского, и представление к присвоению почетного звания «Заслуженный деятель науки Российской Федерации» президента, заведующего кафедрой хирургии госпитальной СПбГМУ им. И.П.Павлова акад. РАМН Н.А.Яицкого.

Решая финансовые вопросы, ученый совет утвердил введение новых позиций в преискусант платных образовательных и медицинских услуг, а также размеры стипендий студентам бюджетной формы обучения.

Также на ученом совете прошли конкурсные процедуры, представления к ученым званиям и слушание отчета по утвержденной теме докторской диссертации.

### государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» Минздрава России объявляет конкурс на замещение по трудовому договору должностей:

**Профессора кафедры:** акушерства и гинекологии № 2 (0,5 и 1,0); акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии (2 по 0,5); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (0,5 и 2 по 1,0); гигиенического воспитания, обучения и организации медицинской профилактики (0,25); гигиены труда и профзаболеваний (0,25 и 0,5); детской невропатологии и нейрохирургии (1,0); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,5); морской и подводной медицины (1,0); нейрохирургии (2 по 0,5); общественного здоровья и здравоохранения (2 по 0,25); оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией (1,0); организации госсанэпидслужбы, гигиены и эпидемиологии (0,5); педагогики, философии и права (0,5); психотерапии (0,25 и 2 по 1,0); репродуктивного здоровья женщин (1,0); сердечно-сосудистой хирургии (1,0); терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда (0,25 и 1,0); урологии (0,5); фтизиопульмонологии и торакальной хирургии (0,5); челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии (0,25).

**Доцента кафедры:** акушерства и гинекологии № 1 (1,0); акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии (2 по 0,5); амбулаторной медицины и экспертизы временной нетрудоспособности (0,5); анатомии человека (2 по 1,0); анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии (0,5); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского (0,5); гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (2 по 0,5); гигиенического воспитания, обучения и организации медицинской профилактики (1,0); детской невропатологии и нейрохирургии (1,0); детской травматологии и ортопедии (0,25); иностранных языков (0,5); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (0,25); нормальной физиологии (0,5); организации здравоохранения и управления качеством медицинской помощи (2 по 0,25); ортодонтии (1,0); офтальмологии № 2 (0,25); патологической анатомии (0,5); педагогики высшей школы (0,5); педагогики, философии и права (1,0); педиатрии и детской кардиологии (1,0); педиатрии и неонатологии (0,5 и 2 по 1,0); пластической и реконструктивной хирургии (3 по 0,25); профилактической медицины и охраны здоровья (0,25 и 0,5); психологии и педагогики (2 по 0,5); психотерапии (3 по 0,25; 3 по 0,5; 0,75 и 1,0); радиационной гигиены (0,5); сердечно-сосудистой хирургии (0,5); сестринского дела с клинической практикой (1,0); скорой медицинской помощи (2 по 0,25 и 0,5); социально-гуманитарных наук, экономики и права (0,5); социальной гигиены, охраны прав потребителей, благополучия человека (0,5); социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (1,0); стоматологии общей практики (0,75); терапевтической стоматологии (0,5); физической культуры (2 по 0,5 и 1,0); фтизиопульмонологии и торакальной хирургии (2 по 0,25 и 3 по 0,5); хирургии им. Н.Д.Монастырского (0,5); эндоскопии (1,0).

**Старшего преподавателя кафедры:** анатомии человека (1,0); биологической и общей химии (1,0); иностранных языков (2 по 1,0); медицинской микробиологии (0,5); общей и военной гигиены (0,5); организации госсанэпидслужбы, гигиены и эпидемиологии (2 по 0,5); социальной гигиены, охраны прав

потребителей, благополучия человека (3 по 0,25); токсикологии и экстремальной медицины (0,5); управления и экономики фармации, фармацевтической технологии, фармацевтической химии и фармакогнозии (0,25); физической культуры (2 по 0,5 и 3 по 1,0).

**Ассистента кафедры:** акушерства и гинекологии № 2 (0,5); акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии (0,5); анатомии человека (1,0); анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии (4 по 0,5); биологической и общей химии (1,0); внутренних болезней и нефрологии (0,25); геронтологии и гериатрии (0,25); гигиены питания (0,5); гигиенического воспитания, обучения и организации медицинской профилактики (0,5); гигиены детей и подростков (2 по 0,25); гигиены труда и профзаболеваний (0,5); гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (6 по 0,25 и 0,5); госпитальной хирургии (0,5 и 2 по 0,25); детской невропатологии и нейрохирургии (0,5); детской офтальмологии (0,5); клинической радиологии (0,25); лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии (2 по 0,25; 0,5 и 1,0); лучевой диагностики и лучевой терапии (2 по 0,5); медицинской генетики (0,5); общей и военной гигиены (0,5); общественного здоровья и здравоохранения (3 по 0,25) и клинической хирургии с топографической анатомией (0,25); организации госсанэпидслужбы, гигиены и эпидемиологии (2 по 0,5); организации здравоохранения и управления качеством медицинской помощи (3 по 0,25 и 2 по 0,5); патологической анатомии (2 по 0,5); педагогики, философии и права (0,5); педиатрии и детской кардиологии (0,5 и 1,0); профилактической медицины и охраны здоровья (2 по 0,25 и 0,5); психологии и педагогики (0,5); психотерапии (5 по 0,25); сердечно-сосудистой хирургии (0,5); сестринского дела с клинической практикой (2 по 0,5 и 3 по 1,0); терапевтической стоматологии (0,25); травматологии и ортопедии (1,0); факультетской и госпитальной терапии (1,0); факультетской хирургии им. И.И.Грекова (3 по 0,25 и 0,5); фтизиопульмонологии и торакальной хирургии (0,25 и 3 по 0,5).

**Научного сотрудника:** НИО клинической эндокринологии (0,5); НИЛ молекулярно-генетической микробиологии (1,0).

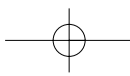
**Старшего научного сотрудника:** НИО клинической эндокринологии (0,5); НИЛ патоморфологии и цитологии (1,0).

**Младшего научного сотрудника:** НИО клинической эндокринологии (0,5).

**Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления**  
(с 26 марта 2013 г. по 26 апреля 2013 г.)

Приказом ректора от 07.03.2013 г. № 488-0 на 31 мая 2013 г. **объявлены выборы заведующих кафедрами:** оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией; педагогики, философии и права; профилактической медицины и охраны здоровья; русского языка.

Адрес: 191015, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д. 41. Телефон: 303-50-00, доб. — 1383 (отдел кадров)



**5-6 февраля в Санкт-Петербурге проходил II Всероссийский форум студентов медицинских и фармацевтических вузов. В работе Форума приняла участие министр здравоохранения России В.И.Скворцова. Организация основных мероприятий Форума была возложена на СЗГМУ им. И.И.Мечникова**



За участие в подготовке, организации и проведении Форума (приказ ректора СЗГМУ им. И.И.Мечникова от 01.03.2013 г. № 417-О) объявлена благодарность и выдана денежная премия следующим студентам:

Агафонову Р.В., гр. 223	Красавину И.В., гр. 244
Акулич А.С., гр. 245	Кудлахмедову Ш.Ш., гр. 234
Аликбаеву Т.З., гр. 244	Лысенко С.А., гр. 308
Анисимову В.Н., гр. 421	Михнюк А.О., гр. 221
Афлитонову М.А., гр. 648	Нехорошевой Н.А., гр. 532
Балунову В.Н., гр. 637	Паскарь С.С., гр. 637
Башкинову Р.А., гр. 235	Портновой Н.А., гр. 431
Бутовской Д.А., гр. 336	Посниченко А.Ю., гр. 413
Васюкович А.С., гр. 211	Сампсонову А.С., гр. 423
Гапоновой Е.Ю., гр. 211	Селиванову П.А., гр. 420
Дудниченко Ж.Г., гр. 534	Семагиной В.В., гр. 232
Завадскому В.Ю., гр. 244	Тихоновой Н.А., гр. 210
Захарченко И.С., гр. 211	Тороповой Д.С., гр. 347
Ивановой Е.А., гр. 311	Устименко И.М., гр. 222
Кирсановой Н.А., гр. 311	Хохловой М.С., гр. 211
Ковалеву Г.С., гр. 142	Цветковой А.Д., гр. 211
Конкиной Н.В., гр. 336	

Поздравляем!

## 6 февраля состоялась научно-практическая конференция «Грипп и другие респираторные инфекции в постпандемический период: алгоритмы профилактики, диагностики и лечения»

В ее организации приняли участие ведущие лечебные и научные учреждения Санкт-Петербурга и Москвы (СЗГМУ им. И.И.Мечникова, СПбГМУ, НИИДИ ФМБА России, СПбГМУ им. И.П.Павлова, НИИ гриппа Минздрава РФ, НИИ уха, горла, носа и речи, РНЦРХТ, ВМедА им. С.М.Кирова, ФНКЦ ФМБА России).

Актуальность проблемы респираторных инфекций не вызывает сомнений и обусловлена как сохранением высокого уровня заболеваемости, так и огромным экономическим ущербом, составляющим 86% от всех инфекционных заболеваний.

Докладчиками были освещены эпидемиологические особенности ОРВИ в России в целом и Санкт-Петербурге в частности, подчеркнута ведущая роль респираторно-синцитиальной и риновирусной инфекции в этиологической структуре ОРВИ, а также большой вклад этих вирусов в развитие бронхиальной астмы и обострений хронической обструктивной болезни легких у детей первых лет жизни. Определены возрастные отличия и особенности течения респираторных инфекций в общей популяции и в организованных коллективах, рассмотрены стандарты лечения больных гриппом. В ходе работы конференции поднимались острые вопросы отсутствия регистрации респираторных вирусных инфекций в России, что затрудняет возможность полного эпидемиологического анализа и разработки эффективных профилактических мероприятий в стране. Особое внимание было уделено принципам профилактики и лечения гриппа и ОРВИ. Так, приведены данные международных исследований препаратов с новым механизмом действия против вируса гриппа: с помощью подавления сигналов кислот ре-

цепторного аппарата клеток, ингибирования вирусной РНК, применения оноклональных антител, а также использования комбинации препаратов с различными механизмами действия. Были озвучены способы применения некоторых давно известных препаратов из других фармакологических групп, обладающих противовирусной активностью, таких как мидодрин, нитазоксанид.

В ходе конференции обсуждалась возможность применения некоторых этиотропных препаратов у беременных, пациентов с ВИЧ-инфекцией, ревматоидным артритом. Представлен мировой и российский опыт применения сурфактанта у больных с тяжелым поражением легких при гриппе. Интересными являются данные о возможности персонализированной терапии различных инфекционных заболеваний с помощью теста на чувствительность к препаратам, основанных на тиол-дисульфидной системе, которая позволяет повысить эффективность противовирусной терапии, уменьшить число возможных побочных эффектов и существенно снизить стоимость лечения.

Актуальность материалов, представленных участниками конференции, несомненно не только для сотрудников НИИ, но и представляет практический интерес для врачей первичного звена здравоохранения.



## Мнения участников Форума — студентов СЗГМУ им. И.И.Мечникова



**Наталья Нехорошева, 5 курс ЛФ, председатель студенческого совета Университета:** «Более двухсот студентов со всей России съехались в Северную столицу, чтобы принять участие в столь значимом для всего медицинского сообщества мероприятии. В эти дни нельзя не отметить работу студенческого совета Университета. Ребята встречали гостей, помогали с расселением, всегда были рядом, если возникали какие-то вопросы по плану мероприятия. Работали очень слаженно и дружно. За дни проведения Форума ребята настолько сдружились, что не хотелось, чтобы Форум заканчивался. Надеюсь, что и последующие форумы пройдут на базе нашего Университета, и для студенческого совета это станет хорошей традицией помогать в организации, тем более что положительный опыт уже имеется».

**Виктор Анисимов, 4 курс МПФ, председатель совета СНО:** «Мне повезло представлять наш Университет на II Всероссийском форуме студентов медицинских и фармацевтических вузов. Я принимал участие в работе круглого стола «Молодежная медицинская наука», со-



стоявшемся в НИИ медицинской микологии им. П.Н.Кашкина. Данная тематика позволила обменяться накопленным всеми нами опытом как в организации и проведении научных конференций, так и в привлечении студентов к занятиям наукой. Мы приняли несколько необходимых решений, которые вошли в резолюцию Форума и в дальнейшем послужат основой для продуктивной работы Совета студентов медицинских и фармацевтических вузов России в научном направлении. Студенческий форум — это универсальная площадка для решения актуальных проблем в российском молодежном медицинском сообществе».

**Максим Афлитонов, 6 курс ЛФ, заместитель председателя студенческого совета:** «Данный студенческий медицинский форум способствует созданию прочной базы для взаимодействия между ведущими медицинскими вузами и Министерством здравоохранения РФ, что подчеркивает высокое значение межрегионального сотрудничества в данной области. Думаю, что Форум студентов медицинских и фармацевтических вузов и в дальнейшем будет способствовать укреплению взаимных связей в научном, обучающем, социальном плане медицинского сотрудничества».



Программа PhD в университете Тромсё не совсем соответствует привычной для российского учёного аспирантуре; тем не менее, для удобства читателя, в дальнейшем я буду в основном использовать именно этот привычный термин.

Прежде всего, нужно сказать о финансировании университетов в Скандинавии. Помимо государственной поддержки (несколько уменьшившейся за последние годы), широко используется система грантов, через которые финансируются практически все крупные проекты. Кроме того, каждая кафедра университета получает дополнительный бонус в виде финансовой поддержки за каждую написанную на ее базе статью, за каждого «защищенного» стипендиата (именно так в Норвегии называют аспиранта). Отсюда становится понятно, чем более активен в научном плане университет, тем более он состоятелен, тем большими возможностями в научном плане он обладает. К слову сказать, в Скандинавии находится один из самых сильных и уважаемых в научном плане медицинских университетов в мире — Karolinska institutet (Стокгольм, Швеция).

Поскольку автор проходил обучение в аспирантуре на медицинском факультете университета Тромсё, в дальнейшем речь пойдет именно о медицинских экспериментальных исследованиях, хотя схема обучения принципиально не отличается для любой кафедры или факультета.

Научный маршрут в университете Тромсё начался еще в Архангельске, когда автору, тогда еще ординатору кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ, предложили попробовать свои силы в проведении экспериментальных исследований на базе университета Тромсё. Это стало возможным благодаря сотрудничеству кафедр анестезиологии университета Тромсё (проф. Л.Бьёртнес) и кафедры анестезиологии и реаниматологии СГМУ (проф. Э.В.Недашковский и проф. М.Ю.Киров).

Для того, чтобы начать обучение в аспирантуре, не нужно сдавать вступительных экзаменов — необходимо только желание. Тем не менее, из желающих поступить в аспирантуру не выстраивается очередь, что напрямую связано со стипендией аспиранта, которая может быть в два раза меньше, чем зарплата врача. Тем не менее, многие врачи учатся в аспирантуре, как бы сказали у нас, заочно, т.е. работают в больнице на 50% полной ставки, однако как аспиранты получают лишь 50% стипендии. Кроме привычного для нас разделения (пусть и условного) на очную и заочную форму обучения, в университете Тромсё был сформирован так назы-

ваемый исследовательский факультет (Forskerlinje, что в словном переводе звучит как «исследовательская линия»), где может обучаться любой студент-медик. Цель обучения такая же, как и в полноценной аспирантуре — защита диссертации, а для университета — повышение престижа и улучшение финансирования.

Итак, есть кандидат в аспирантуру, горящий желанием получить высшую научную степень в мировом сообществе — PhD. При наличии места в аспирантуре (на выбранной кандидатом кафедре или, точнее, в выбранной им группе) остается только представить проект исследования. Интересный, грамотно написанный проект позволит получить большой грант (из которого, собственно говоря, стипендиату и выплачивается ежемесячная зарплата), а также возможность (при необходимости) закупить новое оборудование, диагностические и биохимические тесты, принять участие в международных конгрессах. Кстати, в Каролинском институте (Стокгольм, Швеция) стипендиаты живут только за счет грантов, заявки на которые пишут самостоятельно!

Процесс написания проекта может быть организован поразному, в зависимости от традиций каждой исследовательской группы. Например, автор писал свой проект самостоятельно, а научный руководитель лишь вносил поправки, тогда как в группе, занимающейся биохимическими исследованиями опухолей, традиционно проект в целом пишет руководитель группы, поручая лишь его часть (а иногда и не поручая вовсе ничего) своим аспирантам.

После того, как проект будет написан, принимается решение, в какой из фондов его отправить, чтобы попытаться получить грант на проведение исследования. Фонды могут быть как государственные (например, HelseNord, занимающийся поддержкой проектов в сфере здравоохранения), так и частные. Размер финансирования определяют специалисты фондов, поэтому большие групповые проекты, как правило, получают большую поддержку, нежели индивидуальные. Интересной особенностью финансирования является невозможность получать финансирование от одного и того же фонда ежегодно, что, безусловно, стимулирует подготовку новых разноплановых проектов.

Итак, наш аспирант, написавший проект исследования, получил поддержку от фонда на проведение своей научной работы. Что дальше? По договору с учебным учреждением у аспиранта есть четыре года для завершения работы и написания диссертации, однако, согласно последним данным

## Как защищаются

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского к.м.н. защитил в университете норвежского города Тромсё докторскую диссертацию еще во время работы на кафедре анестезиологии и реаниматологии Северного университета. Сегодня Е.В.Суборов делится опытом подготовки научно-педагогических кадров в Норвегии.

университета Тромсё, средний срок выполнения диссертационной работы составляет шесть лет! Дело в том, что на первом месте (что вполне логично!) стоит качество выполненной работы, а это неизбежно приводит к достаточно неторопливому выполнению исследований и продлению сроков аспирантуры (что также разрешено правилами университета).

Каждый из завершенных проектов трансформируется в полноценную научную статью с результатами проведенного исследования. Это один из самых драматичных этапов аспирантуры по целому ряду причин. Во-первых, это достаточно длительный процесс, так как прежде самого процесса написания статьи необходимо тщательно обработать и проанализировать полученные данные статистически. Во-вторых, при результатах, не удовлетворяющих поставленным в исследовании целям и задачам, может возникнуть необходимость заново провести эксперименты (полностью или частично). Ну и в-третьих, успешно написанная, прошедшая многочисленные правки научного руководителя и отправленная в выбранный научный журнал статья попадает к рецензентам. В разных журналах используются различные схемы рецензирования статей, но самих рецензентов, как правило, не меньше трёх и они из разных стран, работают анонимно и независимо друг от друга. Совершенно очевидно, что рецензенты являются специалистами в области представленного исследования. После того, как они заканчивают работу со статьей, аспиранту приходит ответ из журнала, в лучшем случае содержащий замечания и вопросы от рецензентов, а в худшем — вежливый отказ в публика-



Интернационал в лаборатории за поларным кругом — норвежский анестезиолог Свейн Арне Мердад Собхез, врач-исследователь из Норвегии.

## Резолюция

## по результатам обсуждения проблемных вопросов на круглых столах

«Совершенствование образовательного процесса в рамках реализации ФГОС 3-го поколения»,

«Трудоустройство и социальная поддержка», «Молодежная медицинская наука» и «Внеучебная воспитательная работа в вузе.

Студенческое самоуправление», проведенных в рамках II Всероссийского форума студентов медицинских и фармацевтических вузов России (5–6 февраля 2013 г., Санкт-Петербург, СЗГМУ им. И.И.Мечникова)

Предметом обсуждения на круглых столах был широкий круг вопросов, касающихся совершенствования образовательного процесса в вузе, улучшения качества обучения студентов, популяризации медицинской профессии, профориентации студентов, трудоустройства выпускников, работы студенческих научных обществ, совершенствования студенческого самоуправления, организации различных форм внеучебной воспитательной работы, в т.ч. волонтерского движения, гражданско-патриотического воспитания и др.

## Предлагается:

## Министерству здравоохранения РФ:

- предусмотреть возможность доступа к электронным базам научно-методической литературы для обучающихся медицинских и фармацевтических вузов;
- при проведении приемных кампаний в медицинские и фармацевтические вузы предусмотреть проведение психологического тестирования абитуриентов;
- создать единую базу вакансий для студентов медицинских и фармацевтических вузов Российской Федерации;
- продлить сроки повышенной социальной поддержки студентов-сирот до окончания обучения в вузе в соответствии с нормативными актами;
- совершенствовать материальную базу и возможности профессионального развития в рамках программы «Земский доктор»;
- создать условия для повышения престижа медицинских работников первичного звена путем улучшения материального обеспечения личным транспортом для обслуживания закрепленного участка, а также пересмотреть нормативно-правовые акты, регламентирующие их деятельность;
- совместно с региональными властями предусмотреть возможность улучшения условий проживания молодых специалистов, уехавших работать в ЦРБ, для ликвидации кадрового дефицита;
- разработать фиксированные материальные гарантии целевых программ;
- рассмотреть возможность создания целевых грантов для финансирования научных исследований и научно-образовательных мероприятий студентов и молодых ученых;
- предусмотреть возможность финансовой поддержки проведения региональных студенческих конкурсов на территории Дальнего Востока и Сибири;
- предусмотреть введение статьи расходов (субсидий) в бюджет вузов на проведение внеучебной воспитательной работы.

## Вузам:

- предусмотреть мероприятия по профессиональной ориентации выпускников старших классов общеобразовательных школ;
- постоянно совершенствовать уровень преподавания в вузах с учетом требований ФГОС 3-го поколения;
- увеличить объем использования активных и интерактивных методов обучения с применением современных технологий;
- создать условия (электронно-методическое сопровождение) для самостоятельной работы студентов;
- сформировать базу вакансий должностей младшего и среднего медицинского персонала для трудоустройства студентов, обучающихся в вузе;
- разработать и внедрить профориентационные мероприятия на малопрестижные медицинские специальности;

- засчитывать работу в медицинских отрядах в зачет летней производственной практики;
- организовать бесплатные профосмотры для студентов, аспирантов, клинических ординаторов, аспирантов;
- распространять позитивный опыт организации научной деятельности молодых ученых в вузах посредством публикаций в СМИ, на интернет-ресурсах и др.;
- предусмотреть финансовую поддержку студенческих научных работ при представлении их результатов на Всероссийских и международных конференциях, а также награждение обучающихся и их научных руководителей по результатам итоговых внутривузовских и межвузовских конференций и рейтингов;
- для оптимизации и совершенствования научно-исследовательской работы организовывать межвузовские и городские школы молодых ученых с привлечением ведущих специалистов вузов, НИИ, РАМН и РАН;
- создать научно-педагогические центры для подготовки студентов и молодых ученых по основам статистики, методологии проведения научных исследований, доступу к актуальной научной информации;
- внедрить бально-рейтинговую систему оценки внеучебной деятельности обучающихся;
- активизировать в вузах гражданско-патриотическое воспитание, направленное на формирование толерантного сознания обучающихся;
- разработать «Кодекс чести обучающихся».

## Органам студенческого самоуправления вузов:

- создать студенческие комиссии по мониторингу качества образовательного процесса совместно с администрацией вузов;
- подготовить комплекс мероприятий по повышению мотивации студентов к обучению (студенческое репетиторство, проведение олимпиад, межвузовская мобильность и др.);
- внедрять в студенческую среду концепцию здорового образа жизни в рамках формирования достойного образа врача;
- создать в вузе Координационный совет обучающихся с разграничением полномочий входящих в него молодежных (студенческих) организаций;
- с целью улучшения спортивно-массовой и физкультурно-оздоровительной работы, направленной на формирование здорового образа жизни, провести анализ соответствия потребности вуза спортивной материально-технической базе и обсудить результаты с администрацией вуза.

## Совету студентов медицинских и фармацевтических вузов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации:

- разработать Положение о Координационном совете обучающихся;
- разработать Положение и критерии бально-рейтинговой оценки внеучебной деятельности обучающихся на основе системы «интерактивный рейтинг обучающихся»;
- для развития академической мобильности студентов и кооперативных связей организовать сбор информации о проводимых научно-практических конференциях, семинарах, других научно-образовательных мероприятиях с последующей ее рассылкой в медицинские и фармацевтические вузы;
- на основе Федерального закона «О добровольчестве (волонтерстве)» создать рабочую группу и разработать типовое Положение о волонтерстве для медицинских и фармацевтических вузов.

## ...ются в Норвегии

В.Л.Ваневского к.м.н. Евгений Валерьевич Суборов 7 ноября 2012 г. успешно защитил диссертацию. Этот день стал итогом длинного пути, начатого автором в лаборатории Северного ГМУ (г. Архангельск), с которой кафедре имени Ваневского В.Суборов делится впечатлениями «инсайдера» об этом ключевом звене под-



Лаборатории за полярным кругом: слева — анестезиолог Свейн Аре Усбакк, лаборант-исследователь из России Евгений Суборов

ции статьи в выбранном журнале с объяснением причины.

После получения положительного ответа (как было сказано ранее, содержащего замечания и вопросы от рецензентов), аспирант последовательно должен ответить на каждый из пунктов, вызвавших сомнение или несогласие каждого из рецензентов, причем количество вопросов и замечаний от последних не лимитируется. Это могут быть как глобальные вопросы (так называемое major revision), так и более узкие (minor revision) вопросы. После того, как ответы на вопросы сформированы, статья, уже с комментариями автора,

вновь посылается в журнал, повторяется процедура рецензирования с учетом полученных от автора ответов, и если это удовлетворяет рецензентов, статья публикуется. Таким образом, сроки от начала написания статьи до ее публикации в журнале могут составлять от трех месяцев до года.

Согласно требованиям университета Тромсё, аспирант должен быть автором трех статей (в Каролинском институте — пяти в международных журналах). Только в одной статье допускается быть не первым автором, т.е. не тем, кто проводил основную часть исследований, обрабатывал данные и писал статью, а вторым автором, выступающим в роли ассистента при проведении исследования, а также помогающего в написании статьи и статистической обработке материала. Приоритет при дальнейшей подготовке диссертации отдается опубликованным статьям, однако допускается включать в диссертацию одну статью в виде так называемого манускрипта, то есть готовую, но не опубликованную.

Итак, наш аспирант стал автором трех статей в научных журналах и почти готов получить гордое звание PhD (расшифровывающееся, кстати, как Philosophiae Doctor, доктор философии). Почему почти? Дело в том, что в Норвегии существует бальная система в PhD-программе, а значит, нашему аспиранту необходимо набрать не менее 30 баллов для того, чтобы он мог приступить к написанию диссертации. Для справки: за выступление на международном конгрессе дают полтора балла (именно за выступление, а не постерный доклад!), за выступление на скандинавском конгрессе чуть больше — два балла, за дополнительные курсы — от одного до пяти баллов. Кроме этого, стипендиат должен пройти и успешно закончить три обязательных курса — по работе с лабораторными животными, по основам биомедицинских исследований, и один курс на собственный выбор, соответствующий, однако, той области, в которой проводится исследование.

После завершения всех экспериментальных исследований, публикации трех статей, 30 баллов, полученных в ходе прохождения аспирантуры, стипендиат готов приступить непосредственно к написанию диссертации. По сути дела, диссертация строится на написанных ранее статьях, которые выступают в качестве базиса, а надстройка — это развернутое описание проблемы, со ссылками на литературные источники, детальная дискуссия по теме диссертации, демонстрирующая глубокое и развернутое понимание проблемы диссертантом. Объем диссертации не лимитирован, однако в среднем составляет около ста страниц.

После завершения работы над диссертацией, многочисленных правок научного руководителя и морального опустошения диссертанта, работа посылается в комитет университета, который в течение шести недель очень пристально изучает работу диссертанта, после чего делает вывод, достойна ли данная диссертация быть представленной к защите или нет. Надо сказать, что в состав комитета, помимо сотрудников университета, декана по науке, включаются два оппонента, заранее выбранные диссертантом и его научным руководителем.

И вот, наконец, получен положительный ответ от комитета и назначена дата защиты. За две недели до защиты диссертант получает тему так называемой пробной лекции, которая будет прочитана в день защиты. Пробная лекция (тематика которой, как правило, пересекается, но ни в коем случае не дублирует тему диссертации) необходима для того, чтобы оценить, насколько хорошо диссертант ориентируется

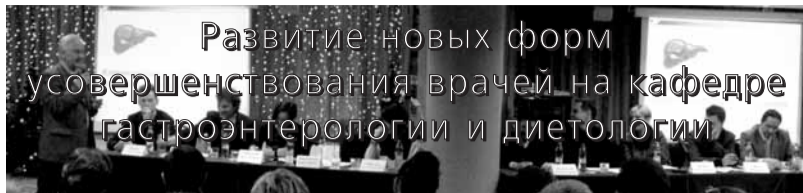
в выбранном направлении предстоящей защиты, а также продемонстрировать лекторские возможности защищающегося. Следует упомянуть о том, что как пробная лекция, так и защита проводятся в один и тот же день, а информация об этом рассылается по всему университету: прийти и послушать (а также задать вопрос диссертанту!) может каждый желающий.

Пробная лекция длится 45 минут, из которых, как правило, 35–40 минут занимает собственно выступление, а затем 5–10 минут — ответы на вопросы оппонентов. После часового перерыва, примерно в 12:15 начинается сама защита, на которой диссертант в течение получаса представляет диссертацию, а затем наступает черед полуторачасовой дискуссии с оппонентами. Вопросы, задаваемые последними, могут быть самыми разными, от нормальной физиологии и методик, использованных в ходе проведения экспериментов до статистики, и заранее узнать, о чем будет спрашивать оппонент, практически невозможно. Кроме того, дается определенное время для возможных вопросов от сидящих в зале слушателей.

Наконец, после двух часов, прошедших с начала защиты, ответов на вопросы оппонентов, а также возможных вопросов от слушателей, комиссия в составе четырех человек (декан медицинского факультета, два оппонента и председатель комиссии) удаляется для обсуждения результатов защиты, и после этого оглашается результат. В моем случае он был положительный, что означало успешную защиту диссертации на тему «Постпневмонэктомический отек легких и оксидозный механизм» и присуждение искомой степени, — такими полномочиями в Норвегии наделен сам университет.

Итак, формальный итог шести лет достаточно напряженной работы — получение степени PhD. Однако сегодня мне кажется, что приобретенный опыт «погружения» в мир экспериментальной медицины, самостоятельного проведения экспериментов, подготовки статей и диссертации — бесценен сам по себе.

Автор выражает глубокую признательность своим мудрым наставникам и учителям — проф. Э.В.Недашковскому, проф. М.Ю.Кирову, доц. В.В.Кузькову (СГМУ, Архангельск), проф. Л.Бьертнесу (г. Тромсё, Норвегия), проф. К.М.Лебединскому (СЗГМУ им. И.И.Мечникова, Санкт-Петербург) — за неоценимую помощь в выборе приоритетов в бездонном океане экспериментальной и клинической медицины.



## Развитие новых форм усовершенствования врачей на кафедре гастроэнтерологии и диетологии

Распоряжением Правительства РФ от 28.12.2012 г. № 2580-р была утверждена Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 г. Вопросы реализации Стратегии многократно и достаточно широко обсуждались на специализированных экспертных советах, Коллегии Минздрава России, открытых профессиональных форумах. Модернизация медицинского образования в плане пересмотра и обновления рабочих программ и учебных планов медицинских вузов в рамках принятых государственных образовательных стандартов 3-го поколения проводилась Рабочей группой, объединяющей ведущих специалистов по медицинскому образованию, научных сотрудников РАМН и РАН.

В основе образовательных программ медицинского профиля лежит цель — формирование компетенций врача. Тенденция движения «от понятия квалификации к понятию компетенции» является общемировой и даже общемировой. По мнению авторитетных экспертов, увеличение скорости развития техногенных и информационных начал в современной медицине и традиционное понятие профессиональной квалификации не обеспечивают адекватную интеграцию специалиста в область клинической или параклинической деятельности. Более адекватным становится понятие компетентности. Это может быть компетентность в узкой специализированной профессиональной области, компетентность в широкой (инвариантной к различным специальностям) области профессиональной деятельности, компетентность в общенаучной сфере, являющейся базой соответствующей профессии, компетентность в сфере социальных отношений, аутопсихологическая компетентность, готовность к критической самооценке, постоянному повышению квалификации. Поэтому объективной закономерностью является применение инновационных методик и техник в организации образовательного процесса.

В статье, опубликованной ранее («Вестник СЗГМУ», № 2, 2012 г.), мы сообщали о проведении круглого стола, посвященного проблеме гепатопротективной терапии. Это мероприятие положило начало проводимой нами интегрированной системе постдипломного обучения врачей гастроэнтерологов и диетологов на кафедре гастроэнтерологии и диетологии.

В качестве первого пилотного проекта была разработана программа элективного курса с проведением клинических разборов, комплексных лекций и консилиумов с фокусом на междисциплинарные взаимодействия и использованием различных образовательных техник и методик в зависимости от поставленной цели и определенной тематики мероприятия.

Подготовка подобного рода клинических разборов в многочисленной аудитории занимает больше времени и, безусловно, более сложна в соблюдении временного регламента и информационного наполнения. Тем не менее, с нашей точки зрения, эти усилия оправданы с позиции формирования среды единомышленников-специалистов, определения группы лидеров, которые впоследствии могут быть привлечены к системе непрерывной профессиональной самоподготовки.

Продолжением круглого стола явился клинический разбор пациента с алкогольной болезнью печени, который проводился в рамках Всероссийского конгресса терапевтов «Терапевтическая школа С.П.Боткина и ее вклад в развитие отечественной клинической медицины». Модератором мероприятия был заведующий кафедрой гастроэнтерологии и диетологии проф. А.Ю.Барановский. Пациента представлял доц. Н.В.Семенов, в роли оппонентов и экспертов выступали проф. Л.К.Пальгова и доц. К.Л.Райхельсон. В данном случае были использованы несколько образовательных техник: метод запрограммированной ошибки, техника разбора микроситуаций, оценка компетенциального подхода с учетом молодого возраста и полиморбидности пациента.

При подготовке клинического разбора было предусмотрено достаточное количество времени для активной дискуссии с участниками. С удовлетворением можно отметить, что было задано много вопросов разного уровня, высказаны мнения, противоположные мнениям экспертов, и приведены примеры из личного опыта участников клинического разбора. Таким образом, в образовательном клиническом разборе были импровизационно применены техники ведения дебатов.

Следующим этапом в развитии нашего проекта было проведение междисциплинарного и межкафедрального семинара по теме «Неалкогольная жировая болезнь печени. Взгляд эндокринолога и гастроэнтеролога», который состоялся в рамках традиционного цикла тематического усовершенствования «Актуальные вопросы гастроэнтерологии». Согласно установленным ранее на кафедре правилам, семинар был открыт для всех желающих и оповещение получили все слушатели циклов, проводившихся на нашей кафедре, и участники предыдущих интерактивных семинаров.

Отличие данного обучающего семинара от предыдущих интерактивных клинических разборов и круглого стола состояло в четком очерченном рамочном временном и информационном формате с использованием нескольких обучающих техник. Ключевые вопросы с позиции эндокринолога, современные подходы к их решению были освещены в проблемной лекции, прочитанной заведующей кафедрой эндокринологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова проф. Н.В.Ворохобиной. Лекция с разбором микроситуаций была прочитана проф. Л.К.Пальговой. Регламентированная дискуссия с элементами эвристической беседы, которую провели доценты К.Л.Райхельсон и Н.В.Семенов, ознакомила слушателей с результатами последних мета-анализов различных исследований по лечению неалкогольной жировой болезни печени. Взвешенная оценка противоположных мнений, проведенная в регламентированной дискуссии, преследовала своей целью помочь практикующим врачам найти правильное решение в каждом конкретном клиническом случае. Введение в проблему и заключение с конкретными рекомендациями по использованию результатов доказательной медицины, патогенетической терапии и немедикаментозных методов лечения были сделаны проф. А.Ю.Барановским, что позволило внести определенную ясность в понимании разбираемой проблемы.

Последним в 2012 г. мероприятием было проведение клинического разбора сложного случая — пациентки с аутоиммунным заболеванием печени с наличием синдрома перекреста. Проблема редких и трудных больных важна не только в контексте поздней диагностики, трудности в выборе адекватной терапии, но и в отсутствии системы интегрированного подхода в оценке состояния и прогноза развития заболевания на его ранних стадиях.

Клинический разбор был подготовлен в формате консилиума. Участникам обучающего консилиума представилась уникальная возможность на одном реальном клиническом случае в реальном времени ознакомиться с принятыми стандартами и правилами ведения пациентов

## Заседание методического совета Университета

На заседании, состоявшемся 1 марта, методсовет Университета заслушал и утвердил отчет о работе в прошлом году и план работы на год текущий. Годичную учебно-методическую конференцию, намеченную на 6 декабря, планируется в этом году посвятить проблеме производственной практики студентов.

С обобщением опыта работы методического совета терапевтического факультета выступил заместитель декана факультета, заведующий кафедрой неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова проф. С.В.Лобзин. Сергей Владимирович представил развернутую панораму методической работы факультета, включая студенческую и последипломную составляющие — разработку и утверждение программ обучения врачей и студентов, подготовку учебно-методических пособий, внедрение дистанционных циклов, мониторинг образовательных процессов. При обсуждении вопроса о подготовке клинических ординаторов одной из основных проблем проф. Лобзин назвал взаимоотношения с клиническими базами, неопределенность которых вытекает из отсутствия действующих нормативных документов, подобных старому «Положению о клинической больнице». Председательствующий на заседании проректор по учебной работе проф. А.М.Лила отметил, что совместные усилия привели, наконец, к официальному отказу города от требования к Университету оплачивать коммунальные услуги в стационарах города, где базируются наши кафедры. С другой стороны, частные про-

блемы обычно намного легче решаются там, где базовое учреждение чувствует реальную помощь и «протекцию» кафедры, а потому и дорожит долговременным союзом с ней.

Заведующая учебно-методическим отделом доц. В.А.Савина доложила о выполнении плана подготовки учебно-методических пособий. К сожалению, при плане в 752 единицы кафедрой Университета реально подготовили к изданию в прошлом году только 372 пособия, причем доля пособий с грифом УМО среди них составила лишь 0,8% против 1,5% в 2011 г. Напомнив о том, что план текущего года составляет 913 пособий, Виктория Александровна вновь остановилась на отличиях учебных и учебно-методических изданий от научных: как показывает практика, кафедры нередко предлагают в качестве учебных пособий тексты научного характера. Методический совет Университета списком утвердил учебные и учебно-методические пособия, рекомендованные к изданию методосоветами факультетов.

Методсовет заслушал доклад завуча кафедры анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии доц. З.А.Зариповой о новых формах учебной работы кафедры. Курс «Основы медицинской грамотности» в объеме 105 часов, первоначально разработанный для учащихся лицей № 179, оказался очень востребованным, получив поддержку не только школьников, но также родителей и педагогов. Очень важно, что в качестве преподавателей и инструкторов здесь выступают не только штатные сотрудники кафедры,

но также волонтеры — студенты-участники СНО и клинические ординаторы. Направленность на вовлечение учащихся в преподавание отличает и второй проект кафедры — образовательную секцию СНО, которая начала работу в этом году по принципу «старшие учат младших». Около 60 студентов медико-профилактического факультета получают знания по медицине критических состояний в четырех группах, где им преподают сотрудники кафедры, врачи клиники, клинические ординаторы, студенты, фельдшеры скорой помощи, психологи, спасатели... Третий проект кафедры — «Помоги себе сам!» — предполагает организацию взаимодействия служб жизнеобеспечения города с нашим Университетом для унификации и стандартизации процесса обучения специалистов и гражданского населения оказанию первой помощи. Учитывая впечатляющую активность кафедры анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в развитии на инициативной основе оригинальных образовательных программ, методсовет принял решение поддержать выдвижение заведующего кафедрой д.м.н. В.А.Глушченко и завуча кафедры к.м.н. З.А.Зариповой на соискание премии Правительства Санкт-Петербурга за выдающиеся достижения в области высшего и среднего профессионального образования в номинациях «Организационные решения по повышению качества подготовки специалистов» и «Воспитательная работа со студентами, развитие их профессиональных навыков» соответственно.

К.М.Лебединский

Скорбим

Администрация ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова с глубоким прискорбием сообщает, что

**17 февраля 2013 года**

**скончался**

профессор кафедры физиотерапии и реабилитации  
д.м.н. профессор

**Александр Трофимович Качан**

Печальное известие постигло весь медицинский мир России: на 78 году из жизни ушел удивительный человек и специалист в области рефлексотерапии д.м.н. проф. Александр Трофимович Качан.

В конце 50-х гг. Александр Трофимович, окончив 3 курс, один из первых по программе обмена студентов поехал в Китай, выучил китайский язык и в течение двух лет окончил Пекинский медицинский университет. В октябре 1961 г. поступил в ординатуру по акупунктуре в Китайский медицинский институт. Прилежно учась, он постиг таинства традиционной китайской медицины и после возвращения в СССР начал работать и внедрять этот метод лечения. Развитие рефлексотерапии в СССР связано с именем Александра Трофимовича Качана. С 1974 г. до конца жизни он был главным специалистом города по рефлексотерапии.

В 1977 г. в ЛенГИДУВе (СПбМАПО) был создан доцентский курс, который возглавил проф. А.Т.Качан. В 1982 г. под его руководством в ЛенГИДУВе была образована кафедра рефлексотерапии, а когда в 1984 г. была учреждена Советская ассоциация акупунктуры и традиционной медицины, президентом был избран А.Т.Качан.

Он — автор 4 монографий, из которых особо следует отметить «Акупунктурная налгезия», написанную на основании собственных глубоких экспериментальных исследований раскрытия нейрохимических и нейрофизиологических механизмов модуляции болевых потоков с помощью иглоукалывания.



За свои достижения еще в СССР он был награжден медалью ВДНХ, а в РФ — тремя Почетными грамотами. В 2000 г. и в 2002 г. он выступал с докладами на Всемирном конгрессе единства Китайской традиционной и Европейской медицины.

Александр Трофимович был широко известен за рубежом, он — академик Тихоокеанской Международной медицинской академии; член WFAS (World Federation of Acupuncture — Moxibustion Societies) и ICMART (International Council of Medical Acupuncture and Related Techniques); почетный член Чешского медицинского общества им. Я.Пуркинью, Болгарской, Германской, Польской ассоциаций акупунктуры и Индонезийской ассоциации психосоматической медицины.

Своей любовью к специальности он вдохновил огромное количество врачей, которые ежедневно благодарны ему за науку. Мысли и дела Александра Трофимовича останутся не только в его трудах, но и в сердцах его безупречных учеников.

*От имени учеников выражаю глубокое и искреннее соболезнование родным и близким профессора Александра Трофимовича Качана. Мы всегда знали его как высококвалифицированного врача и руководителя, отзывчивого, чуткого, внимательного, доброго и порядочного человека. Память о нем навсегда останется в наших сердцах.*

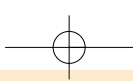
Врач-рефлексотерапевт Ци Юйбо

с синдромом иммунного перекреста в гепатологии и наличием ревматоидного артрита. Модерировал работу проф. А.Ю.Барановский, клиническую историю болезни представлял доц. Н.В.Семенов. Обоснование диагноза, с учетом принятых критериев, оценка эффективности терапии и причин рецидивов заболевания, экспертиза сопутствующей патологии и ассоциированных состояний проводились коллегиально с участием восьми авторитетных специалистов в своей области из разных образовательных и научно-исследовательских учреждений Санкт-Петербурга. Это профессор кафедры хирургии им. Н.Д.Монастырского СЗГМУ им. И.И.Мечникова В.А.Кашенко, председатель отборочной комиссии по трансплантации печени РНЦРХТ д.м.н. О.А.Герасимова, сотрудники СПбГМУ им. И.П.Павлова — проф. С.Н.Мехтиев и к.м.н. С.В.Лапина, зав. лабораторией патоморфологии НИИ детских инфекций к.м.н. В.Е.Карев и старший научный сотрудник Центра сердца, крови и эндокринологии им. В.А.Алмазова,

член Ассоциации ревматологов России к.м.н. А.Л.Маслянский, сотрудники СЗГМУ им. И.И.Мечникова проф. Л.К.Пальгова и доц. К.Л.Райхельсон. Нам представляется, что регулярное проведение подобных междисциплинарных семинаров позволит расширить профессиональные и личностные компетенции специалистов, работающих не только в области гастроэнтерологии и диетологии, но и в других сферах клинической медицины.

В частности, кафедра готова продолжать и развивать междисциплинарное и межкафедральное сотрудничество, привлекать студентов, участников СНО в подготовку различных обучающих модулей на основе базы данных, постоянно пополняемой преподавателями кафедры, а также проводить интерактивные мероприятия, консилиумы и проблемные лекции в формате интернет-конференций в режиме on-line, что соответствует задачам внедрения системы непрерывного медицинского образования.

Л.К.Пальгова



## От сессии до сессии...

Новый семестр в самом разгаре. Но студенческая память еще хранит яркие впечатления о зимней сессии. Что ни говори, а время хоть и незаметно, но летит и летняя сессия только кажется далекой. Все относительно! Для всех сессия разная, даже слово звучит для всех по-особенному. Кто-то с легкостью прочитал все лекционные конспекты и накануне зубрил тесты, кто-то безвылазно сидел в библиотеке, кто-то, устроившись с горячим чаем и с бутербродами на диване, безудержно учил все, что было. Сессия — это такая пора, которая каждому из нас приносит страх, переживания, радость, восторг и даже слезы... Но, наравне и с другими испытаниями в жизни, сессия тоже одно из них. Она дает нам мудрость, знания, упорство, стремление идти дальше, несмотря на трудности и неудачи, дает новые силы и веру в себя. Студенческий совет непременно верит в наших студентов и желает им дальнейших успехов в учебе.



**Анастасия Михнюк, 221 гр. МПФ:** «Вот оно — счастье! Я, наконец-то, сдала сессию, причем я не просто ее сдала, а сдала на «отлично»! Дело было так... В школе я училась хорошо, совсем не было троек, одни пятерки и четверки. Когда поступила в Университет, появились первые тройки, было очень обидно и неприятно их получать, но я не отчаивалась, и вот результат — моя третья сессия сдана на «отлично». Лучшими моими друзьями на время подготовки к экзаменам были учебники. Когда ребята ходили на каток, я учила, и теперь результат моих стараний радует глаз в зачетке. Теперь я самая счастливая. Буду стараться и следующие сессии сдавать на «отлично».

**Лилия Дадыло, 109 гр. МПФ:** «Моя первая сессия... Какое же страшное казалось бы слово... Каждый день все больше и больше приближал меня к ней... И вот в зачетке — первые зачеты, а вместе с ними и первая радость на душе от того, что я смогла, от того, что получилось сделать первый шаг к осуществлению своей мечты! Настала пора экзаменов... со школьной скамьи помню, каково же это чувство «страха» перед ними, но главное — нужно было суметь поверить в свои силы, и по максимуму «выложить» все свои знания и умения. Только это давало мне веру в себя. Под натиском старших наставников, к подготовке подошла ответственно, вспоминала и темы, отработывала навыки, которым нас обучали преподаватели, и лекции перечитывала, и из библиотеки уносила книги стопками... эх, полторы недели сидела за столом безвылазно, но мои упорные труды и бессонные ночи не прошли даром, я вытянула счастливый билет...»



**Глеб Ковалев, 142 гр. МФ:** «Что могу сказать я, человек, который впервые столкнулся с тяготами и лишениями студенчества и радостями сдачи первого экзамена. Сказать могу, что все равноценно. Как трудился, так и получил на выходе. Университет учит нас становиться взрослыми людьми. Учит ответственности и пониманию, что упущенное время не вернуть. Уверен, что в будущем буду с большим усердием подходить к экзаменам, хотя сдал все и доволен результатом. Сессия — пора сложная, но важная. В это время нужно проявлять себя как личность, показывать силу воли и интеллектуальные возможности. Убедился, что преподаватели всегда поддержат и помогут в решении многих проблем. Студенты — не одни. Я рад этому. Надеюсь, в будущем нас ждет успех и процветание».



**Жанна Дудниченко, 534 гр. МФ:** «Сессия выдалась нелегкой... И не потому, что экзамены были сложные, а потому, что зимняя сессия идет сразу после новогодних каникул, это вынуждает быстро включаться в работу. При подготовке к экзаменам нелегко начинаешь осознавать необходимость знать и понимать каждую дисциплину, а не только ту, с которой хочется связать свою карьеру. Время идет дальше, и очередная сессия позади, очередные кафедры пройдены, а впереди последний рывок перед выпускными экзаменами. Это сессия оставила отличные результаты и впечатления, что окказывает положительный настрой идти дальше, учиться новому, строить свое будущее».



Мнения записала Ж.Дудниченко



Учредителями праздника выступили Совет ректоров вузов города, Конгресс петербургской интеллигенции и Санкт-Петербургский Гуманитарный университет профсоюзов.

На сцене СПбГУП весь вечер шло соревнование участников в знании культуры своего народа и в умении донести красоту национальной поэзии до зрителей, в котором приняли участие студенты 17 петербургских вузов из 22 стран мира. Наш Университет на конкурсе представлял студент 2 курса факультета иностранных учащихся Юсуф Мд Абу (265 гр.).

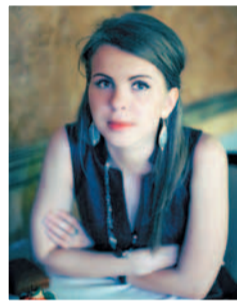
Юри конкурса возглавил директор Государственного музея-памятника «Исаакиевский собор», председатель Общественного совета Санкт-Петербурга н.а. России Н.В.Буров. Праздник весны, любви и прекрасных стихов проходит в Петербурге ежегодно с 2006 г. Эта добрая и красивая традиция — проводить конкурс стихов — стала ответом интеллигенции города на конфликты на национальной почве. Идея проведения конкурса принадлежит Почетному гражданину Санкт-Петербурга писателю Д.А.Гранину.

Фоторепортаж см.: [www.gup.ru/events/news/detail.php?ID=165171](http://www.gup.ru/events/news/detail.php?ID=165171)

### 28 февраля состоялась внеочередная профсоюзная конференция студентов

Одним из вопросов было переизбрание председателя профсоюзной организации студентов в связи с переходом на другую работу прежнего председателя профкома А.С.Сонина.

Новым председателем была единогласно избрана студентка 5 курса медико-профилактического факультета Мария Валерьевна Федорова, которая до этого времени с 2011 г. занимала должность первого заместителя председателя профкома.



Коллектив профкома студентов сердечно поздравляет Марию Валерьевну Федорову с избранием на должность председателя и желает успехов в нелегкой, но интересной работе!

## «Vivat Student!»

Начался новый учебный семестр. Вновь лекции, семинары, анатомички, дежурства. Это — главная, но не единственная сторона студенческой жизни. О тех, кто с песней шагает по дороге познания, рассказывает руководитель университетского музыкально-артистического клуба доц. Татьяна Николаевна Чунослова:

«Вот уже более года в СЗГМУ им. И.И.Мечникова функционирует музыкально-артистический клуб (М.А.К.). Это творческий коллектив талантливых студентов, который существовал в разных форматах с тех пор как появились пытливые, ищущие, активные и веселые люди — студенты. А это говорит о том, что он существовал всегда с самого основания вуза. Ведь студенты-медики не только усердно трудятся, постигая основы профессии, но и умеют культурно отдыхать. Активными членами Клуба являются студенты всех курсов и факультетов.

М.А.К. в своем составе имеет молодых талантливых артистов всех направлений творческой деятельности. В нем есть певцы, танцоры, музыканты, чтецы, КВНщики и даже хоровой коллектив, которым управляет опытный педагог Александра Решетникова.

Наш клуб регулярно проводит красочные музыкальные концерты, участвует в районных, городских, общероссийских и международных фестивалях.

Приятно сознавать, что наши лучшие «артисты» еще и учатся достойно. Студенты, которые в течение многих лет являются помощниками руководителя Клуба и организаторами всех мероприятий — отличники, как, например, выпускники 2012 г. В.Мельников, Ю.Тареев, Т.Панова, С.Бажин.

Однако, чтобы не слишком отвлекать студентов от познания медицинских наук, мы стараемся желание студентов создавать музыкальные спектакли уложить в 3 мероприятия в семестр. За полтора года университетской жизни два концерта мы посвятили Дню Учителя, отдельные концерты были приурочены к празднованию Дня защитника Отечества, к 8 Марта и ко Дню Победы.

Особенно запомнился студентам концерт-конкурс «Мы вместе!», предложенный помощником проректора по воспитательной и социальной работе доц. Е.О.Явдошенко. Ведь это был первый концерт-соревнование между двумя факультетами — МПФ и МФ. Артисты разделились на две команды, у каждой был свой капитан (Фарида Тюльпарова и Данила Пузов — замечательные артисты-певцы и отличные организаторы) и свои болельщики. Тренеры команд: Татьяна Панова и Степан Бажин — поэты и постоянные ведущие. Конкурс оправдал все ожидания и прошел «на ура!».

Каждый год Клуб пополняется первокурсниками, приходящими на смену и в поддержку выпускникам. Так замечательно влились в коллектив: прекрасные певцы — Тамара Новикова, Вера Орехова, Владимир Рыбаков, Анна Быченко, Александра Найдёнова, Екатерина Семёнова, Равиль Смакаев, Данила Пузов, Илья Мельниченко, Галина Пискарева, Мария Трифонова; грациозные танцоры — Елена Алагова, Эдуард Багаев, Ирина Щербакова, Дарья Гринёва, Евгения Черкасова, Глеб Ковалёв, Кристина Ступина и Галина Петрищева.

Это здорово, что молодые артисты успевают посмотреть выступления «мэтров» и учатся у них быть красивыми, профессиональными и добрыми.

III, IV и V курсы — наша «золотая середина» — поддержка молодым и смена для старших. Вот скоро они уже сменяют наших самых опытных шестикурсников Фарида Тюльпарову, Анну Каличаву и Валентина Балуну.

Завершением минувшего семестра стал концерт «Vivat Student!», на котором замечательно выступили все его участники. Название концерту было дано неспроста: оно громко говорит всем — и участникам концерта, и преподавателям, и зрителям, что главная сила нашего Университета — это студенты. А студенты должны понимать, что от их работы, которой в настоящее время является учеба, зависит будущее не только вуза, но и страны.

Учитесь, отдыхайте, занимайтесь наукой и спортом!  
А вас любим!»



20 марта 2013 г. состоялся II концерт-конкурс «Мы вместе!». Об этом в следующем номере.



А.Найденова, МФ



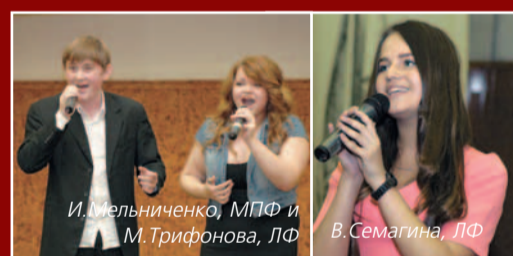
В.Орехова, МФ



Р.Смакаев, МПФ



Е.Семенова, МПФ



И.Мельниченко, МПФ и М.Трифорова, МФ



В.Семагина, МФ



Г.Ковалёв, МФ



А.Каличова, МПФ



В.Балунов, МФ



Г.Пискарева, МПФ



К.Ступина и Г.Петрищева, МПФ

## Даты истории России

## В 2013 году мы отмечаем:

## • 1025-летие Крещения Руси

Согласно «Повести временных лет», в 988 году Киевский князь Владимир Святославич во время Крещения народа вознёс молитву:

**Боже великий, сотвориный небо и землю! Призри на новыя люди сия и даждь им, Господи, уведети Тебе, истиннаго Бога, якоже уведеша Тя страны христианския, и утверди в них веру праву и несомнательну!**

## • 310-летие основания Петербурга

С этими датами неразрывно связано еще одно событие, состоявшееся в Петербурге 10 лет назад: в 2003 г., во время празднования 300-летия Санкт-Петербурга, был подписан Меморандум о сотрудничестве Санкт-Петербурга и Вифлеема.

23 января 2013 г. в рамках визита петербургской делегации в Израиль и Палестину Губернатор Г.С.Полтавченко встретился с губернатором Вифлеема А.Хамаелем. «В этом году мы отмечаем десятилетие подписания соглашения о сотрудничестве между Санкт-Петербургом и Вифлеемом. Но духовная связь, всегда существовавшая между нашими городами и народами, насчитывает не одно столетие», — сказал на встрече Г.С.Полтавченко, отметив, что визит петербургской делегации проходит на фоне развития сотрудничества и взаимного уважения между Россией и Палестиной. Об этом свидетельствует присвоение одной из улиц Вифлеема имени Президента России В.В.Путина и открытие в этом городе в 2012 г. Российского центра науки и культуры. В продолжение программы визита рядом с Российским центром науки и культуры при участии Г.С.Полтавченко состоялась церемония открытия Памятного знака в честь 10-летия установления отношений сотрудничества между Санкт-Петербургом и Вифлеемом. Далее Г.С.Полтавченко посетил РЦНК в Вифлееме, ознакомился с его деятельностью и присутствовал на концерте детско-юношеского хора во имя Преподобного Иоанна Дамаскина при Соборе Владимирской иконы Божией Матери (Санкт-Петербург).

Вместе с участниками хора паломничество в Святую землю (21–27.01.2013 г.) совершил настоятель университетского Домового храма митрофорный протоиерей о. Александр Прокофьев.



У храма в Назарете



У монастыря прп. Саввы Освященного



Вид с Елеонской горы

Дни святых впечатлений,  
Позабуду ли вас?

И.Вяземский

Рассказывает руководитель детско-юношеского хора во имя Преподобного Иоанна Дамаскина И.В.Болдышева: «...О. Александру посчастливилось дважды сослужить митрополиту Дорофею Божественную литургию в Кувуклии Святого Гроба (Храма Воскресения) Господня\*, сослужить Литургию в пещере Рождества Христова в Вифлееме и у Гробницы Божией Матери в храме Успения Пресвятой Богородицы.

Несколько раз о. Александр принимал участие в служении молебнов, совершаемых на святых местах по случаю прибытия сюда официальной делегации Правительства Санкт-Петербурга во главе с Губернатором Г.С.Полтавченко.

23 января хором во имя преподобного Иоанна Дамаскина был дан торжественный концерт в Российском центре науки и культуры, на котором присутствовали все члены делегации. Вместе с регентом и юными певчими петербургского хора, который известен как исполнитель византийских песнопений, о. Александр побывал на приеме у Блаженнейшего Патриарха Иерусалима и всей Палестины Феофила III\*\*.

Его Блаженство тепло встретил византийский хор и, уделив ему более часа, преподавал патриаршее благословение и утешил богословской беседой.



У порога Судных врат в Иерусалиме

Петербургские паломники посетили Храм Архангела Гавриила в Назарете, где было первое Благовещение Пресвятой Богородице, место совершения Крещения Господня на реке Иордан, Святую гору Фавор, Храм собора 12-ти апостолов и русский участок в Магдале на берегу Галилейского озера, монастыри святых Саввы и Феодосия, Гору искушений и монастырь святого Георгия Хозевита, святую Горненскую обитель, Святую Елеонскую гору, Гефсиманский сад и монастырь святой Марии Магдалины на склоне Гефсиманской горы, Крестный путь Господа в Старом Иерусалиме, подворье монастыря Успения Божией Матери, где хранится Плащаница Пречистой, святую Голгофу и место, где Царицей Еленой был обретен Животворящий Крест Господень в Храме Воскресения Христова.

Посещая Святые места Палестины, о. Александр возносил молитвы о своей пастве, о ректоре и сотрудниках Университета\*.



О. Александр (справа) и И.В.Болдышева на приеме у Патриарха Феофила III



В лавре прп. Феодосия Великого

\*Гроб Господень, или Святой Гроб — главная святыня христианского мира, гробница в скале; в этой гробнице, согласно Евангелию, Иисус Христос был погребён после распятия и на третий день воскрес. Гробница является главным алтарём Храма Воскресения Христова в Иерусалиме. Согласно традиции гробница находилась за городскими стенами, на северо-запад от Иерусалима, недалеко от Голгофы. В начале IV в. над нею была возведена Кувуклия Храма Гроба Господня.

\*\*Патриарх Феофил III — 141-й Патриарх Иерусалимский, предстоятель Иерусалимской Православной Церкви. Полный титул: Блаженнейший и Всевсвятый Кир Феофил, Патриарх Святого града Иерусалима и всей Палестины, Сирии, Аравии, обонпол Иордана, Каны Галилейской и святого Сиона.

Редакция благодарит паломников за предоставленные фотоматериалы

Подробнее о поездке см.: [damaskinhor.ru/palomничество-na-svyatuyu-zemlyu-text.html](http://damaskinhor.ru/palomничество-na-svyatuyu-zemlyu-text.html)

