



№ 2 (28) Февраль `2014
Вестник

СЭГМУ
им. И.И.Мечникова

От образования на всю жизнь — к образованию через всю жизнь

За заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени награжден профессор кафедры



судебной медицины, заместитель начальника бюро по экспертной работе ГКУЗ Ленинградской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»

д.м.н. профессор
Юрий Александрович Молин



Указ Президента РФ «О награждении государственными наградами Российской Федерации» от 14.01.2014 № 18.

Монография проф. А.Ю.Барановского «Геронтодиетология» стала победителем в конкурсе научных публикаций (монографий и руководств), изданных в странах Европейского Союза в 2012–13 гг.



В рецензии конкурсной комиссии было отмечено, что «монография «Геронтодиетология»... является первым в мировой медицинской литературе изданием, столь полно и практически значимо отразившим подавляющее большинство научных и клинических вопросов геронтологической и гериатрической диетологии».

В знак признания приоритетных достижений автора в области геронтодиетологии и за победу в конкурсе Европейская ассоциация геронтологов и гериатров наградила заведующего кафедрой гастроэнтерологии и диетологии СЭГМУ им. И.И.Мечникова проф. А.Ю.Барановского почетным дипломом.



Поздравляем!



VIII Национальный конгресс терапевтов: шаг к интеграции к международному сообществу проходил 22–24 ноября 2013 г. в Москве под эгидой Международного и Европейского обществ терапии

В работе Конгресса приняли участие 2500 делегатов из 34 стран мира. С пленарным докладом «Ревматология XXI века» при открытии Конгресса выступил акад. РАН э.д.н. РФ проф. В.И.Мазуров.

На симпозиумах и круглых столах дискутировались наиболее актуальные вопросы: вопросы профилактики (опыт и новые возможности), коморбидность в практике врача-терапевта, алгоритмы работы врача поликлиники, особенности различных патологий у разных групп пациентов, междисциплинарные подходы к ведению терапевтического пациента. Рассматривались национальные рекомендации под эгидой Российского научного медицинского общества терапевтов (РНМОТ) по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний, антибактериальной терапии пневмоний, лечению и профилактике инфекции мочевых путей. В рамках Конгресса были проведены ежегодный форум «Скорая помощь» и конкурс молодых ученых.

Оргкомитет VIII Национального конгресса терапевтов России направил в адрес Университета Благодарственные сертификаты на имя проректора по клинической работе акад. РАН проф. В.И.Мазурова и проректора по учебной работе проф. А.М.Лила, в которых говорится:

«От имени оргкомитета VIII Национального конгресса терапевтов выражаю Вам искреннюю благодарность за содействие в организации и проведении Конгресса. Ваше активное участие позволило сделать научную программу актуальной и полезной для профессионального роста терапевтов России.»

С уважением и надеждой на продолжение сотрудничества,
председатель Конгресса, президент РНМОТ
А.И.Мартынов»

VIVATI!

27 января 2014 г. на базе НИИ экспериментальной медицины состоялись Общее собрание СЗО РАМН и научная сессия «Актуальные проблемы и пути совершенствования медицинского образования в Северо-Западном Федеральном округе Российской Федерации»

Об этом событии в научной жизни Северо-Запада страны рассказывает Главный ученый секретарь СЗО РАМН, главный терапевт Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, проректор по клинической работе СЭГМУ им. И.И.Мечникова э.д.н. РФ акад. РАН проф. В.И.Мазуров.

Главной темой, обсуждаемой участниками Общего собрания СЗО РАМН в этом году, стала проблема совершенствования образовательного процесса в медицинских вузах СЗФО. На сегодняшний день это одна из ключевых проблем для вузов не только нашего региона, но всей страны в целом. Этот вопрос находится в центре внимания РАМН и напрямую связан с улучшением оказания медицинской помощи нашим больным, а значит, и с улучшением уровня подготовки врачей-специалистов. В этом направлении идет объединение научно-исследовательских институтов РАМН, в т.ч. и СЗО РАМН, с высшими медицинскими и фармацевтическими учебными заведениями, которые, по сути дела, закладывают фундамент в реализации программы повышения уровня и качества подготовки специалистов для органов здравоохранения. Нужно отметить, что СЗО РАМН стало инициатором в обсуждении данной проблемы. Рассматриваемые на научной сессии вопросы совершенствования медицинского образования были глубоко проработаны практически во всех вузах Северо-Западного региона.

Открыл Общее собрание вице-президент РАМН, председатель Президиума СЗО РАМН акад. РАН Г.А.Софронов. Он отметил, что проблемы образования в медицинских и фармацевтических вузах страны, в т.ч. СЗФО, являются приоритетными, требующими постоянного совершенствования с учетом быстро развивающихся фундаментальных наук, таких как молекулярная биология, генетика, иммунология и др.

На Общем собрании с одним из ключевых докладов «Миссия СЭГМУ им. И.И.Мечникова в высшем профессиональном медицинском образовании РФ» выступил ректор нашего Университета проф. О.Г.Хурцилава. Доклад был посвящен реализации в Университете большой программы, которая и определяет роль и место нашего вуза в подготовке для здравоохранения России врачей и высококвалифицированных медицинских кадров, отвечающих современным запросам общества. Ректор остановился на основных достижениях, которые были связаны с объединением двух известных медицинских образовательных учреждений — СПбМАПО и СПбГМА им. И.И.Мечникова — и созданием на их базе Северо-Западного государственного медицинского университета.



Выступает проф. О.Г.Хурцилава. В президиуме акад. РАН Г.А.Софронов и акад. РАН В.И.Мазуров

Уникальность данного проекта заключается в том, что это первый и пока единственный в Российской Федерации опыт создания вуза, в котором одновременно проводится вузовская и последипломная подготовка врачей по 90 специальностям.

Объединение произошло в октябре 2011 г. И хотя с тех пор прошло не так много времени, тем не менее, уже можно говорить об определенных положительных итогах, достигнутых Университетом. В частности, следует отметить, что у студентов существенно возрос уровень мотивации к обучению. И связано это с высоким уровнем требований, предъявляемых Университетом к студентам, с глубокой проработкой тех направлений, которые позволяют повысить у студентов стремление к обучению, и, конечно же, с тем опытом, который был накоплен профессорско-преподавательским составом двух вузов. Все это в сумме позволило улучшить процесс образования. В докладе также была отмечена важная роль фундаментальной науки в повышении уровня обучения и обращено внимание на то, что в СЗФО, и в частности, в Санкт-Петербурге, имеется достаточно большое количество научных учреждений, что дает уникальную возможность использовать их достижения в изучении фундаментальных проблем медицины и биологии в образовательном процессе медицинских вузов СЗФО. О.Г.Хурцилава поставил вопрос о целесообразности использования баз НИИ РАМН и РАН для повышения уровня подготовки профессорско-преподавательского состава вузов по актуальным проблемам медицинской науки. Я считаю, что это абсолютно правильное направление, потому что оно, в конечном счете, позволит существенно повысить уровень преподавания фундаментальных медико-биологических дисциплин на кафедрах медицинских вузов.

Наряду с этим, в докладе О.Г.Хурцилава большое внимание было уделено необходимости иметь современную клиническую базу для осуществления учебного процесса. Ректор рассказал о планах строительства в нашем Университете нового учебно-научно-клинического комплекса, который позволит улучшить организацию учебного процесса и подготовку высококвалифицированных специалистов для ЛПУ нашей страны. Это будет реальным вкладом Университета в улучшение уровня оказания медицинской помощи не только пациентам нашего города, но и жителям различных регионов страны.

С докладом «Состояние и перспективы взаимодействия высших учебных заведений и Федеральных научных центров в системе медицинского образования СЗФО РФ» выступил ректор СПбГМУ им. И.П.Павлова акад. РАН проф. С.Ф.Багненко, в котором глубоко и всесторонне был обсужден вопрос о роли современной медицинской науки в образовательном процессе.

В научной сессии СЗО РАМН с докладами приняли участие: ректор НовГУ им. Ярослава Мудрого чл.-корр. РАМН проф. В.Р.Вебер, ректор СПбХФА проф. И.А.Наркевич, президент Российского кардиологического общества, директор ФГБУ «Федеральный центр им. В.А.Алмазова» МЗ РФ акад. РАМН д.м.н. проф. Е.В.Шляхто, и.о. ректора Северного ГМУ проф. Л.Н.Горбатова, чл.-корр. РАМН проф. Ю.А.Щербук, главный внештатный специалист по торакальной хирургии и фтизиатрии Минздрава России, директор СПбНИИ фтизиопульмонологии проф. П.К.Яблонский и др. Докладчики отметили необходимость интеграции научных учреждений с медицинскими вузами, что позволит, несомненно, повысить качество образования.

По итогам работы Общего собрания было принято решение о взаимодействии НИИ РАМН с медицинскими вузами СЗФО.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
сообщает:

11-12 марта 2014 года

в Санкт-Петербурге состоится

III Всероссийский форум студентов медицинских и фармацевтических вузов России.

В рамках Форума планируется проведение встречи студентов с Министром В.И.Скворцовой, заседания Совета студентов и Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов, круглых столов и мастер-классов по актуальным направлениям.

Техническая организация основных мероприятий Форума возложена на СЭГМУ им. И.И.Мечникова

Контакты Оргкомитета:

8 (812) 303-50-00; (812) 303-50-01 — Елена Владимировна Семенова

8 (921) 903-03-35 — Евгений Олегович Явдошенко

8 (921) 301-28-00 — Владимир Евгеньевич Сушкин (вопросы размещения)

www.szgmu.ru/rus/m/1387

факс: 8 (812) 303-50-35; e-mail: rectorat@szgmu.ru

Письмо Министерства здравоохранения РФ
от 11.02.2014 № 16-1/10/2-884

СТУДЕНЧЕСКИЕ ВЕСТИ



Поздравляем студента 6 курса лечебного факультета Захара Лопатина, лауреата XV Межвузовского творческого конкурса, посвященного Дню Святой Татьяны — празднику российского студенчества.

Межвузовский творческий конкурс, посвященный Дню Святой Татьяны, проводится ежегодно с 1997 г. в Санкт-Петербурге по инициативе Совета ректоров вузов города, Комитета по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Санкт-Петербурга, Санкт-Петербургской Духовной Академии, общественных

организаций города.

25 января в День русского студенчества в Смольном соборе на Божественной литургии и церемонии награждения присутствовали: вице-губернатор Санкт-Петербурга В.Н.Кичеджи, председатель ЗаКСа В.С.Макаров, ректор СПбГДА епископ Петергофский Амвросий, председатель Совета ректоров вузов Санкт-Петербурга проф. В.Н.Васильев. Почетный знак Святой Татьяны Захару Лопатину вручен за активную просветительскую и социальную деятельность.



С 2013 г. медико-профилактический факультет проводит цикл встреч студентов и профессорско-преподавательского состава с ведущими специалистами и практикующими врачами, осуществляющими свою деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

6 февраля состоялась очередная встреча из этого цикла. Гостем стал С.Н.Шусталов — главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Санкт-Петербурге» в Московском, Фрунзенском, Колпинском, Пушкинском районах и г. Павловске — самый молодой руководитель такого уровня в системе органов и учреждений Роспотребнадзора города.

Сергей Николаевич — выпускник нашего вуза, причем лечебного факультета. А медико-профилактическое дело «пленило» его, уже практикующего врача, гораздо позже. По мнению гостя, «Лечебное дело — благороднейшее дело! Вместе с тем, медико-профилактическое дело — это целый мир, нацеленный на решение проблем не единичного человека, а населения в целом».

Встреча явно удалась. Советы молодого главного врача самого крупного филиала Центра гигиены и эпидемиологии в Санкт-Петербурге нашли отклик и понимание ребят. А впереди новые планы и новые разговоры о профессии врача-профилактика.



В.Н.Измайлова

11 февраля 2014 г. в нашем Университете состоялась Межвузовская студенческая научно-практическая конференция «Современные аспекты неотложной педиатрии», организованная СЗГМУ им.И.И.Мечникова (кафедра анестезиологии, ревматологии и интенсивной терапии и кафедра педиатрии и детской кардиологии) и СПбГПМУ.

Студенты лечебного факультета нашего Университета представили на конференции 7 докладов.



Мнение

Е.Кошкарлова (2 курс ЛФ): «Я — член команды «Большое сердце студента» и представляю кафедру анестезиологии, ревматологии и интенсивной терапии СЗГМУ им. И.И.Мечникова. Докладчики поразили меня четкой структурой изложения результатов своих исследовательских работ: определение, классификация, оказание первой медицинской помощи, использование необходимых препаратов, их дозировки и пр. Доклады были краткими, но емкими, презентации лаконичны, но информативны».



Открытие спортивного зала

Выиграли, потому что получили новый красивый и удобный игровой спортивный зал, в котором будут проходить и учебные занятия, и занятия спортивных секций. Торжественное открытие спортивного зала состоялось 4 февраля, как отмечали участники, в преддверии Олимпийских игр. И это символично: может быть, именно этот зал откроет для наших университетских спортсменов дорогу если не к олимпийским вершинам, то уже совершенно точно — к здоровому образу жизни, чтобы тело и душа каждого из них (или нас!) были молоды.

Получился хороший праздник — по-спортивному динамичный, по-университетски торжественный и красивый, со всеми положенными атрибутами. Праздник для всех — и студентов, и преподавателей кафедры физической культуры, и руководства Университета.

Так, перерезав символическую ленточку, ректор проф. О.Г.Хурцилава сказал:

«Открытие спортивного зала — важное событие. Будущие медики должны и сами быть здоровыми, и подавать другим пример здорового образа жизни.

Помню, в каком состоянии был зал и каким он стал сейчас!

И это только очередной этап развития спортивной базы Университета. Есть и новые планы, в соответствии с которыми в 2015 г. у нас будет свой 25-метровый суперсовременный бассейн. А мы даем только те обещания, которые можем выполнить».

Подробнее: www.szgmu.ru/rus/m/1380



Проректор по учебной работе проф. А.М.Лила: «Что самое главное для будущего врача? Это, конечно же, здоровье. А спорт — это главная составляющая здорового образа жизни. Приходите в спортивный зал не реже двух раз в неделю, занимайтесь. Удачи и в добрый путь!»

Любителей спорта в Университете много. Много и хороших спортсменов. Так, на торжественной церемонии флаг поднимали наши спортивные звезды — дважды чемпионка СЗФО по дартсу Вера Никитина (3 курс ЛФ) и заместитель председателя студенческого совета Шакир Кудлахмедов (3 курс ЛФ). В показательных выступлениях участвовали студенты, на чьем счету также не одна победа, те, кто с гордостью защищает честь Университета в спортивных поединках — Екатерина Устименко (3 курс МПФ), Артур Пестерев (2 курс ЛФ), мастер спорта по спортивной акробатике Глеб Ковалёв (2 курс ЛФ), мастер спорта по художественной гимнастике, чемпионка России Марина Брон (1 курс ЛФ).

А причем тут гол, обозначенный в заглавии? Был и гол, первый, символичный и победоносный, открывший счет будущим достижениям наших спортивных универсантов.

Заведующий кафедрой физической культуры к.п.н. мастер спорта СССР Е.О.Явдошенко: «Нам досталась незавидная учебно-материальная база для занятий, ремонта не было с 1988 г., а стадион не совершенствовался с конца 70-х прошлого столетия. Год назад ректорат, невзирая на сложные финансовые обстоятельства, принял жесткое решение — провести поэтапную реконструкцию и ремонт всех объектов спортивно-физкультурной базы.

Первыми были отремонтированы зал для занятий общей физической подготовкой, душевые, раздевалки, преподавательские, фойе. На торжественном открытии этих объектов — это было в декабре 2012 г. — ректор пообещал студентам провести капитальный ремонт игрового зала, а в перспективе — и всего спортивного комплекса. С 25-метровым плавательным бассейном. Тогда эта перспектива показалась несбыточной мечтой. Однако уже 4 февраля 2014 г. в обновленном спортивном зале ректор перерезает алую ленточку и забивает в футбольные ворота первый гол. И при этом указывает на планируемую дату ввода в эксплуатацию следующего спортивного объекта — плавательного бассейна. И ведет речь о перспективах реконструкции университетского стадиона».



Репортаж подготовили
И.А.Сазанова, Н.А.Ерстова
Фото Е.А.Юнг и К.Ф.Катковой

О заседании ученого совета, состоявшемся 31 января 2014 года

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

Основным вопросом повестки дня заседания был доклад ректора проф. О.Г.Хурцилава об итогах деятельности Университета в 2013 г. и перспективах развития в 2014 г. Анализируя проделанную работу СЗГМУ им. И.И.Мечникова в учебном, научном и клиническом направлениях деятельности, Отари Гивиевич отметил значительное повышение качества образовательных процессов при обучении студентов и врачей, а также повышение престижности Университета как учреждения высшего профессионального образования. Для дальнейшего развития и совершенствования медицинского образования на всех уровнях были сформулированы главные задачи и направления. Основными среди них стали: выполнение государственного задания по подготовке специалистов; эффективная внебюджетная деятельность кафедральных коллективов; совершенствование существующих и создание новых учебно-методических комплексов; создание в Университете единого центра тестового контроля, симуляционного и тренинг-центра; внедрение новых инновационных учебных циклов для врачей-специалистов по наиболее востребованным разделам клинической и профилактической медицины; сотрудничество с региональными органами здравоохранения.

В кадровой политике О.Г.Хурцилава выделил несколько основных положений. Прежде всего, продолжится реструктуризация кафедральных коллективов для дальнейшей оптимизации учебного процесса. Отбор профессорско-преподавательского состава будет проходить с учетом аттестации работников по индикаторам деятельности. В связи с обеспокоенностью ростом среднего возраста преподавателей отдельной поставленной задачей стало формирование кадрового резерва кафедральных коллективов.

Особое внимание в своем выступлении ректор уделил науке, международному сотрудничеству и воспроизводству профессорско-преподавательского состава. В 2013 г. сотрудники Университета опубликовали больше статей в журналах, рецензируемых ВАК, вдвое повысилось число публикаций в зарубежных изданиях, возросло число реализуемых грантов и проводимых научно-практических мероприятий. В Университете начали работу 4 диссертационных совета, где проходят защиты кандидатских и докторских диссертаций по 12 научным специальностям. К наиболее приоритетным направлениям развития научной деятельности были отнесены развитие инновационного сектора медицинских исследований; повышение качества фундаментальных и прикладных научных исследований; сохранение и развитие научных медицинских школ Университета; формирование кластеров научно-исследовательской деятельности; интеграция университетской медицинской науки в российское и международное научное сообщество; развитие научного кадрового потенциала.

Характеризуя клиническую деятельность, О.Г.Хурцилава отметил улучшение качества и увеличение объема оказываемых медицинских услуг населению С.-Петербурга и других регионов России. В 2013 г. в Университете после реконструкции была введена в строй травматологическая клиника, организовано отделение переливания крови. В продолжение реализации концепции развития высокотехнологичной помощи в прошедшем году на базе клиники им. Э.Э.Эйхвальда были открыты центр дифференциальной диагностики лимфаденопатий и гематологическое отделение на 20 коек.

Для оптимизации работы клиник Университета в новых экономических условиях руководством Университета планируется реструктуризация клинических подразделений, направленная на снижение издержек в лечебном процессе и развитие конкурентных преимуществ в условиях рынка медицинских услуг. Для этого планируется улучшить качество оказания медицинской помощи при снижении среднего койко-дня. Для реализации проекта продолжится оснащение клиник новым современным медицинским оборудованием, будет развиваться внебюджетная деятельность и расширяться спектр высокотехнологичной помощи. В работу клиники будет активно вовлекаться профессорско-преподавательский состав профильных кафедр, расположенных на базах Университета. В результате станет возможным сокращение коечного фонда до 1100 коек с приведением в соответствие штатного расписания.

Требования времени и необходимость соблюдения законодательства России предполагают работу по всем направлениям в четко очерченном правовом поле. Для этого потребуются более активное взаимодействие юридического управления со всеми структурами Университета. Отдельное внимание ректора было обращено на изменение законодательства в области закупок и совершенствование работы в этом важном направлении.

Главной стратегической задачей ректором определена реализация плана строительства учебно-научно-клинического комплекса на Пискаревском пр., 47 в 2015–2017 гг. Это позволит консолидировать главные направления деятельности и повысить результативность Университета в целом.

Впервые в повестку дня ученого совета был включен пункт «Вопросы ректору». После своего выступления О.Г.Хурцилава отвечал на вопросы членов ученого совета и заведующих кафедрами, приглашенных на заседание. В дискуссии по перспективам работы Университета участвовали зав. кафедрой анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии проф. В.А.Глушенко, проректор по учебной работе проф. А.М.Лила и проректор по клинической работе акад. РАН проф. В.И.Мазуров.

План работы Университета в 2014 г. и его обоснование представил ученому совету проректор по учебной работе проф. А.М.Лила. План был составлен в соответствии с миссией нашего вуза и основан на концепции развития Университета как крупного учебно-научно-клинического комплекса, лидера медицинского образования страны на ближайшую и долгосрочную перспективу. В основу положены задачи совершенствования методов и систем управления на всех уровнях организационной структуры Университета по основным направлениям работы — «Образование», «Наука», «Клиника», а также проведения структурной реорганизации кафедр и факультетов Университета.

Для мониторинга всех направлений деятельности запланирован внутренний аудит системы менеджмента качества Университета в соответствии с требованиями стандарта ISO 9001:2008.

На заседании члены ученого совета утвердили перечень специальностей и направлений подготовки, по которым Университет будет осуществлять прием на обучение в 2014 г. В соответствии с контрольными цифрами приема на первый курс будут поступать по специальностям «лечебное дело», «медико-профилактическое дело» и «стоматология». По всем направлениям подготовки вступительные испытания будут проходить по трем предметам: русский язык, химия и биология. В магистратуру будет осуществляться прием по специальности «общественное здравоохранение».

После конкурсных процедур члены ученого совета поддержали кандидатуру заведующего кафедрой кожных и венерических болезней ВМА им. С.М.Кирова проф. А.В.Самсова на представление к присвоению почетного звания «заслуженный деятель науки РФ».

Решая ряд вопросов дополнительного профессионального образования, члены ученого совета утвердили Положение о промежуточной аттестации ординаторов (интернов) в ГБОУ ВПО «СЗГМУ им. И.И.Мечникова» Минздрава России; Порядок проведения вступительных испытаний в интернатуру и ординатуру по свободному конкурсу в 2014 г. на бюджетные места; Регламент составления, утверждения и применения билетов и тестовых заданий для проведения вступительных испытаний в интернатуру и ординатуру по свободному конкурсу на бюджетные места.

В январе решением ученого совета пять студентов лечебного и медико-профилактического факультетов, показавших отличные результаты в учебе, были переведены с платной формы обучения на бюджетную.

При решении вопросов административно-хозяйственной и финансово-экономической деятельности на ученом совете были утверждены новые позиции в прейскурант платных медицинских и образовательных услуг.

Последним вопросом повестки был отчет о ходе выполнения докторской диссертации «Молекулярно-генетический мониторинг за эпидемиологическими клонами *Staphylococcus aureus* и *Acinetobacter baumannii* в системе эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями» соискателя кафедры эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии А.Е.Гончарова.

Фото О.П.Старцева

На заседании ученого совета ректор вручил заведующему кафедрой гастроэнтерологии и диетологии проф. А.Ю.Барановскому почетный диплом Европейской ассоциации геронтологов и гериатров за победу в конкурсе научных публикаций, изданных в странах ЕС в 2012–2013 гг.



Официальная информация

На основании «Положения о промежуточной аттестации, порядке предоставления академического отпуска, отчислении, восстановлении, переводе, приеме на второй и последующие курсы студентов ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России» и в соответствии с решением ученого совета от 31.01.2014 г. 5 студентов Университета переведены с платной формы обучения на бюджетную.

Лечебный факультет:

2 курс — Р.Р.Тазитдинова,
А.В.Тимофеева, С.М.Панчюна

3 курс — Е.С.Нюношкина

Медико-профилактический факультет:

4 курс — И.М.Владимиров

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: амбулаторной медицины и экспертизы временной нетрудоспособности (0,25); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневсколго (3 по 1,0; 5 по 0,5 и 0,25); гигиены труда и профзаболеваний (1,0); госпитальной терапии и кардиологии им. М.С.Куршаковского (0,5); детской невропатологии и нейрохирургии (0,25); лучевой диагностики и лучевой терапии (1,0); медицинской информатики и физики (1,0); медицинской микробиологии (0,5); нейрохирургии (2 по 0,5); общей и военной гигиены (0,5); офтальмологии № 1 (0,25); офтальмологии № 2 (0,5); патологической анатомии (0,5); педиатрии и неонатологии (1,0 и 0,25); пластической и реконструктивной хирургии (0,5); пульмонологии (1,0); семейной медицины (0,25); социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением (0,25); трансфузиологии (1,0).

Доцента кафедры: амбулаторной медицины и экспертизы временной нетрудоспособности (2 по 0,5 и 2 по 0,25); анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневсколго (7 по 1,0; 7 по 0,5 и 5 по 0,25); биологической и общей химии (1,0); геронтологии и гериатрии (2 по 1,0); гигиены детей и подростков (1,0); гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (0,5 и 0,25); детской невропатологии и нейрохирургии (0,5); детской офтальмологии (0,5); детской стоматологии (0,25); иностранных языков (1,0); неврологии им. акад. С.Н.Давиденкова (0,25); нейрохирургии (0,5); ортопедической стоматологии (0,5); педиатрии и неонатологии (1,0 и 0,5); социально-гуманитарных наук, экономики и права (1,0); стоматологии общей практики (0,75); терапевтической стоматологии (2 по 0,25); терапии и ревматологии им. Э.Э.Эйхвальда (0,5); фармакологии (1,0); фтизиопульмонологии и торакальной хирургии (1,0 и 0,5); хирургии им. Н.Д.Монастырского (0,5); хирургических инфекций (0,5); эндокринологии им. акад. В.Г.Баранова (0,5).

Старшего преподавателя кафедры: биологической и общей химии (2 по 1,0 и 0,5); медицинской информатики и физики (0,5); мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф (2 по 0,5); токсикологии, экстремальной и водолазной медицины (1,0); фармакологии (1,0); физической культуры (0,5).

Преподавателя кафедры русского языка (0,5).

Ассистента кафедры: анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневсколго (5 по 0,5 и 3 по 0,25); биологической и общей химии (0,5); внутренних болезней и нефрологии (2 по 0,5); гастроэнтерологии и диетологии (0,25); гигиены труда и профзаболеваний (0,5); гигиены, эпидемиологии с основами лабораторного дела (0,5 и 3 по 0,25); детской офтальмологии (3 по 0,5); детской травматологии, ортопедии и хирургии (0,25); инфекционных болезней (2 по 0,5); коммунальной гигиены (0,25); лучевой диагностики (0,5); лучевой диагностики и лучевой терапии (2 по 0,5); медицинской генетики (3 по 0,5); общей и военной гигиены (0,5); общей хирургии (0,5 и 2 по 0,25); онкологии (0,5); оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией (0,5 и 0,25); организации госсанэпидслужбы, гигиены и эпидемиологии (2 по 0,5); офтальмологии № 1 (0,5); педиатрии и детской кардиологии (0,5); педиатрии и неонатологии (0,5); пульмонологии (0,25); пропедевтики внутренних болезней (0,5 и 0,25); сердечно-сосудистой хирургии (2 по 0,5); сестринского дела с клинической практикой (2 по 0,5); социально-гуманитарных наук, экономики и права (2 по 0,5); травматологии и ортопедии (0,5); травматологии, ортопедии и влх (0,25); трансфузиологии (0,5); урологии (0,25); факультетской хирургии им. И.И.Грекова (2 по 0,5); фтизиопульмонологии и торакальной хирургии (0,5);

Ведущего научного сотрудника НИЛ экспериментальной эндокринологии (0,4).

Срок подачи заявления для участия в конкурсе — месяц со дня опубликования объявления (с 24 февраля 2014 г. по 24 марта 2014 г.)

Приказом ректора от 12.02.2014 г. № 286-0 на 30 мая 2014 г. **объявлены выборы заведующих кафедрами:** детской офтальмологии; репродуктивного здоровья женщин; социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением; фармакологии.

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

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова

22 апреля 2014 года

проводит

Межвузовскую студенческую научную конференцию с международным участием «Мечниковские чтения-2014»

Место проведения: СЗГМУ им. И.И.Мечникова,

Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47.

Срок регистрации и подачи материалов — до 19.03.14.

Секретарь конференции — И.В.Подайко,

тел. +7 (911) 090 97 79

e-mail: irinapodayko@mail.ru

Дополнительная информация и регистрация участников на официальном сайте конференции:

www.fyssmu.ru/mechnikov-conf-2014

Роль специализированного сестринского ухода при организации базового медицинского обслуживания в Финляндии

Доцент Сайменского университета прикладных наук (LicNSc) Anja Liimatainen



26 марта 2014 г. в нашем Университете состоится российско-финский семинар «Больничная гигиена» («Hospital care»), в работе которого примут участие коллеги из Сайменского университета прикладных наук (Финляндия), кафедральные коллективы, студенты, ординаторы и аспиранты СЗГМУ им. И.И.Мечникова, а также врачи-эпидемиологи и главные медицинские сестры ЛПУ Санкт-Петербурга. Договор между нашими университетами заключен в 2012 г., и с этого времени управлением науки, отделом международных отношений и руководством медико-профилактического факультета ведется активная работа по его реализации: налажен студенческий обмен, запланирована серия совместных семинаров по проблемам эпидемиологии и больницы гигиены, обсуждается вопрос о проведении совместных обучающих сандвич-программ с использованием манекенов-симуляторов для отработки

различных клинических ситуаций как плановых, так и экстренных. Проблемы организации медицинской помощи, в т.ч. медсестринской, на первичном этапе касаются как Финляндии, так и России. Наши партнеры из Сайменского университета прикладных наук хотели бы поделиться опытом решения проблемы продолженного медсестринского образования и информацией о важности его роли в сфере организации клиент-ориентированного медицинского обслуживания населения.

Необходимость развить ориентированное на потребителя медицинское обслуживание, а также изменения, внесенные в структуру предоставления услуг здравоохранения, повлияли на оценку роли профессии медсестры в Финляндии. Для развития сферы медсестринского ухода было реализовано несколько национальных экспериментальных программ и проведен целый ряд исследований, оценивающих степень развития определенных навыков и знаний в области медицинского ухода.

Результаты фокусного исследования Liimatainen (2009) показали, что разработка практических аспектов продолженного профессионального образования требует систематического, интенсивного сотруд-

ничества со специалистами различных профессий, а также активного привлечения новых работников и сотрудников высших учебных заведений.

По результатам исследования группы Peltonen (2009), а также ряда других исследований, была разработана операционная модель для распределения работы врача и медсестры по предоставлению первичной медико-санитарной помощи. Новый закон (1326/2010) в области здравоохранения Финляндии направлен на повышение статуса клиента, получающего медицинскую услугу, а также на улучшение качества услуг и безопасности пациентов, находящихся на лечении. Это достигается тем, что давая свободу клиенту при выборе места ухода, ему гарантирован равный доступ к услугам. Согласно законодательству, все представители населения Финляндии имеют право на получение необходимого медицинского обслуживания. Понятие неотложного медицинского обслуживания подразумевает разрешение текущей проблемы со здоровьем у пациента и составление плана дальнейшего ухода.

Развитие структурированной системы социальных и медицинских служб, а также нехватка врачей на уровне первичного звена организации врачебной помощи являются основным стимулом для развития клиент-ориентированной медицинской службы и внедрения рабочей модели врач-медсестра. Модели оказания медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями и «менеджмента конкретного случая» внедряются для помощи пациенту в сфере повышения навыков самообслуживания и содействуют продвижению здорового образа жизни.

Текущая ситуация в сфере здравоохранения, а также структурные изменения в ней определяют новые задачи в области профессионального медицинского здравоохранения.

Подробнее мы остановимся на особенностях организации специализированного медсестринского ухода в Финляндии. Регулярное обследование пациентов, включая анамнез и статус, первичный уход, диагностические мероприятия и консультации — главные навыки медсестер, необходимые для успешного ведения каждого конкретного случая и планирования дальнейшего ухода. Кроме того, развитие инноваций в информационных технологиях увеличило гибкость медицинского обслуживания и, таким образом, повлияло на структуру оказания медицинской помощи. Высшее медсестринское образование позволяет улучшить клинические знания, а также позволяет специалисту отвечать новым потребностям рынка медицинских услуг. Разработанные новые модели ухода позволяют специалисту из года в год увеличивать свои теоретические знания и клинические навыки. Помимо использования на практике методов доказательной медицины, в образовании специалиста особое внимание следует уделять также вопросам профессиональной этики и ответственности за свою практическую деятельность.

Проспективное фокусное исследование в области профилактического медсестринского дела (Развитие специальных практических навыков медсестры в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, Liimatainen, 2009) было основано на анализе литературы и междисциплинарном эмпириче-

«И вообще, надо ли нам что-то менять?».

Продолжение дискуссии. Начало см.: «Вестник СЗГМУ», 2013, № 11, с. 4-5, № 12, с. 5; 2014, № 1, с. 1.

Ваши мнения по теме дискуссии присылайте на e-mail: irina.sazanova@szgmu.ru

Вопросам самостоятельной работы студентов всегда уделялось внимание. В частности, в письме Минобрнауки России от 27.11.2002 № 14-55-996/н/15 «Об активизации самостоятельной работы студентов вузов» отмечалось, что без умения самостоятельно работать не может быть хорошего специалиста, и предлагалось переработать существующие учебные планы и программы таким образом, чтобы увеличить объем самостоятельной работы и уменьшить аудиторную нагрузку, приблизив тем самым это соотношение к западноевропейским нормам, где примерно лишь одна треть времени обучения рассчитана на совместную работу студентов и преподавателей.

Вместе с тем, сокращение аудиторной нагрузки не должно являться самоцелью. Очевидно, что при изучении медицины, иностранных языков, ряда других дисциплин вряд ли возможно и целесообразно значительное увеличение доли самостоятельной работы студентов. Однако повышение ее эффективности, безусловно, должно быть заботой профессорско-преподавательского состава. Использование активных методов обучения тесно связано с инновациями в образовании, поэтому СЗГМУ им. И.И.Мечникова уделяет большое внимание использованию инновационных образовательных технологий, в т.ч. симуляционных.

Для нормальной самостоятельной работы студент должен располагать достаточным количеством учебной литературы разного вида. В этой связи, как отметил в своей статье «Образовательный процесс в Университете: акцент на качество» проректор по учебной работе проф. А.М.Лила, по инициативе студентов совместно с учебным управлением в настоящее время создается электронная база данных учебно-методических материалов по всем изучаемым дисциплинам, обеспечивающая их открытый доступ. В 2014 г. планируется оснастить библиотеку самым современным оборудованием, что значительно повысит качество обслуживания обучающихся.

Возвращаясь к вопросу активизации самостоятельной работы, необходимо отметить, что активные (интенсивные) методы (формы) обучения реализуют установку на большую активность обучающихся в учебном про-

Каждый человек — должник общества за свое умственное развитие
Н.Г.Чернышевский

Советы бывалого студента: коллега, не забывайте об учебе!

Ю.Б.Васенёв, к.экон.н., доцент, член Президиума Совета УМО вузов в области инновационных междисциплинарных образовательных программ на базе СПбГУ



Об авторе. Область научных интересов Ю.Б.Васенёва связана с проблемами планирования и организации управления образовательным процессом в вузе, а также с методами оценки качества объектов учебного процесса в условиях информационного дефицита. Им опубликовано 47 научных работ, в т.ч. 12 учебно-методических и 35 научных. В последней из опубликованных монографий «Нормативно-правовые и содержательные основы реализации компетентностного подхода в системе профессионального образования» рассмотрены различные подходы к классификации компетенций в современном образовании; особенности формирования компетенций в предметных областях; проблемы, связанные с формированием компетенций информационного пространства, и пути их решения. Монография издана в сб.: Компетентностный подход: инновации в образовании современного педагога. USA, St. Louis, 2013. — 138 с. и ориентирована на научных сотрудников, аспирантов, методистов, преподавателей вузов и учителей-экспериментаторов. ISBN 978-0-615-67105-5.

цессе, позволяют им в более короткие сроки и с меньшими усилиями овладеть необходимыми знаниями, умениями и компетенциями в противоположном так называемым традиционным подходам, где обучаемый играет гораздо более пассивную роль.

Думаю, что советы бывалого студента помогут настоящим студентам повысить эффективность своей самостоятельной работы.

Остались в памяти ощущения от первых недель занятий на первом курсе. На голову обрушилась масса новой информации, но не простой, а которую надо было не только запомнить хотя бы до сдачи ближайшего зачета или экзамена, но и усвоить, чтобы стать настоящим специалистом. Преподаватели давали неплохие, как я понял потом, советы как надо учиться, но они как-то не доходили до глубины сознания. Наверное, такая ситуация была достаточно типичной, так как деканат в октябре организовал встречу нас, первокурсников, со студентами старших курсов, которые успешно преодолели те барьеры в виде сессий, которые нам только предстояло взять. Тогда многое узнал о технике учебы, хотя и до этого кое-что уже знал, о чем-то догадывался сам, но именно слова равных по статусу, но имеющих определенный опыт, которого у меня еще не было, подтолкнули на переосмысление моей повседневной учебной работы. Я понял, как расставлять приоритеты в учебе, как ее организовать, чтобы максимально эффективно использовать выделенный ресурс времени, которого всегда не хватает.

Позднее, когда попадались «на глаза» материалы по технике учебы, я их подсознательно собирал. Став преподавателем, делился этим материалом уже со своими студентами. Иногда они размещали его в своих стенгазетах. Наблюдая со стороны, видел, что многим это было интересно. Вот основные мысли, запомнившиеся мне с той встречи со старшекурсниками.

Как конспектировать лекции. Основная задача при слушании лекции — учиться мыслить, понимать идеи, излагаемые лектором. Большую помощь при этом может оказать конспект как средство, позволяющее анализировать свою работу на лекции, глубже усвоить ее содержание. Услышанное один раз достаточно быстро забывается по экспоненциальной зависимости в течение нескольких дней. Поэтому желательнее выделять часть времени на просмотр конспекта лекций в тот день, когда вы их слушали. Это позволяет намного дольше оставить в памяти лекционный материал и с наименьшими трудозатратами восстановить его перед чтением очередной лекции по этой тематике.

При конспектировании лекций соблюдайте ряд правил:

- не пишите на клочках бумаги, которые можно потерять;
- ведите конспект в отдельной тетради для каждого предмета;
- оставляйте при конспектировании поля, чтобы можно было дополнить конспект выписками из других источников;

— пишите крупно, разборчиво, четко, разделяя текст подзаголовками на смысловые части;

— подзаголовки, формулы, основные идеи и определения выделяйте подчеркиванием или другим образом;

— научитесь быстро писать, быстро и четко переносить рисунки и схемы с доски в конспект; пользуйтесь цветными карандашами или фломастерами и маркерами;

— проверяйте себя — вы должны писать не менее 120 букв в минуту;

— пользуйтесь сокращением слов и условными обозначениями. Каждый может создать собственную систему сокращений, применительно к изучаемой дисциплине;

— перед каждой новой лекцией прочтите конспект предыдущей. Хорошо оформленный конспект вызывает желание прочесть его. При этом и материал лучше усваивается.

Работа с книгой. Коллеги! Ни одна дисциплина не может быть изучена в необходимом объеме только на лекционных и семинарских занятиях и по их конспекту. Хорошее усвоение достигается систематической работой с учебником, книгой! Кроме того, известно, что наиболее емким каналом связи является зрительный канал. Его емкость в несколько десятков раз больше, чем емкость слухового канала.

Книга — основной источник знаний, никакими другими способами, кроме работы с книгой, нельзя получить глубоких, прочных знаний. Поэтому одна из важнейших задач сту-

дента — научиться самостоятельно работать с книгой.*

Немаловажно, изучая книгу, делать выписки, заметки или вести конспект. Еще Сенека писал: «*Что приобретается при чтении посредством пера, превращается в плоть и кровь*». Выписки или заметки обычно делают о наиболее важном для последующей работы; делая выписки в конспект, нужно обдумать их, прежде чем записать.

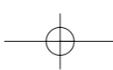
При конспектировании — кратко, тезисно формулируются основные мысли автора, творчески перерабатывается текст книги. Конспектирование наиболее приемлемо при изучении учебников по основным дисциплинам.

О практических занятиях. Основные теоретические курсы сопровождаются практическими занятиями. Их назначение — последовательное привитие студентам навыков самостоятельного применения теоретических знаний.

Первое условие продуктивности практических занятий — предварительное ознакомление с теорией: чтение учебника или другой литературы и проработка соответствующих записей в конспекте. Если имеется описание практического (лабораторного) занятия, следует предварительно с ним ознакомиться. Если задача представлена для самостоятельного выполнения, необходимо ознакомиться с методом решения аналогичных задач, продумать алгоритм выполнения поставленной задачи и только потом приступить к ее решению.

Необходимо научиться пользоваться справочниками, таблицами, поисковыми системами интернета, а также научиться графическому представлению решаемой задачи с использованием стандартных программ. Графическое изображение облегчает анализ сложных задач и помогает запоминанию учебного материала, так как к этому подключается емкий зрительный канал восприятия информации.

*Н.К.Крупская: «Первая задача при чтении — уяснить и усвоить прочитанный материал. Вторая задача — продумать прочитанное. Третья задача — сделать из прочитанного необходимые для памяти выписки. И, наконец, четвертая задача — это дать себе отчет, чему новому научила прочитанная книга...»



ском исследовании. Целью этого исследования было освещение вопроса важности влияния продолженного квалификационного медсестринского образования на примере региона Южной Карелии, Финляндия, в частности, описание и оценка рабочего процесса развития общих клинических и специализированных навыков оказания первичной медико-санитарной помощи после получения высшего медсестринского образования. Данное пилотное исследование проводилось под контролем экспертов, занимающих ведущие посты в местной службе здравоохранения в университете прикладных наук.

Было проведено анкетирование студентов, получающих высшее медсестринское образование (n=13), а также опрос преподавателей до и после начала обучения. Цикл обучения составил 1 год (30 баллов ESCT).

Данный цикл продолженного медсестринского образования включал в себя обсуждение вопросов медицинской помощи при неотложных состояниях, а также рекомендации по уходу за больными хроническими заболеваниями.

Кроме того, был проведен опрос многопрофессиональной фокус-группы руководителей (n=8) для оценки их ожиданий по продолжительности трудоспособного периода жизни и мнений представителей организаций высшего образования о способах воздействия на развитие местного медицинского обслуживания.

Сбор данных осуществлялся методами триангуляции, интервьюирования фокус-группы с использованием письменных эссе, шкалы компетентности и анкетирования. Все данные были проанализированы с использованием качественного индуктивного контент-анализа, с дополнительным применением в ряде случаев статистических методов.

Результаты данного фокусного исследования показали, что планирование продолженного профессионального образования требует систематичного, интенсивного и многопрофессионального сотрудничества, а также активного привлечения новых сотрудников из числа работников высших учебных заведений (в данном случае, Сайменского университета прикладных наук).

Согласно исследованию, повысился профессионализм и улучшились практические навыки участников, особенно в области проведения научных исследований, сестринского ухода, коммуникативных навыков совместной работы. Такие аспекты, как этическое мышление, принятие клинического решения, использование медикаментов, пропаганда здорового образа жизни и ведение конкретного случая, были оценены на высоком экспертном уровне. Исходя из результатов проведенного исследования, цикл продолженного сестринского образования был успешно организован и восполнил в должном объеме недостаток профессиональных навыков. Экспертная оценка углубленных навыков медсестринского ухода и контроль проведения практического обучения предполагают участие как врачей-наставников, так и организации, с учетом интересов каждого.

Без сомнения, необходимы большие финансовые затраты для поддержания и оценки процессов, связанных с развитием медицинского обслуживания. Достижение должного практического опыта в сфере клиент-ориентированного медицинского обслуживания требует применения доказательных методов в области сестринского ухода.

Для реализации права клиента получать качественное медицинское обслуживание необходима врачевная команда, осуществляющая обслуживание каждого конкретного случая.

Новые эффективные модели сотрудничества основываются на слаженной работе в паре врача и медсестры, использующей помощь также и многопрофессиональной рабочей команды, разделяющей общепринятые моральные ценности.

Согласно результатам целого ряда исследований, клинические знания студентов, изучающих медсестринское дело, повышаются во время клинической практики с руководителем благодаря как примеру руководителя, так и самостоятельной работе с пациентами. Клиническая компетентность заключается не только в полученных навыках, но также и в отношениях, мотивации, личных взглядах, зрелости и способности к самооценке. В Финляндии пристальное внимание уделяется обучающимся оказанию медсестринской неотложной помощи на предмет степени их психического здоровья и возможности злоупотребления сильнодействующими медикаментами/наркотиками.

Новый международный проект под названием «Будущее Медсестринского Образования» сконцентрируется на стандартизации учебной программы сестринского образования и примет

во внимание директивы ЕС (EU36/2005) и стандарты EQF (European qualification framework, Европейская структура квалификации). Целью проекта является разработка процедуры национального тестирования для оценки медсестринских навыков всех студентов.

Новые требования при продолжении профессионального образования очевидны. Модульный подход в оценке статуса пациента и отработка практических навыков на симуляторах необходимы для обеспечения должного уровня безопасности пациента и осуществления эффективной работы. Особая квалификация, в частности, ограниченное право на назначение лекарств, требует длительного медсестринского обучения (дополнительные 45 баллов ECTS) и тщательного курирования со стороны врачей в качестве наставников. Заинтересованность со стороны организаций здравоохранения необходима для повышения эффективности данного вида специализированного профессионального образования, которое повлечет за собой изменение должностных обязанностей работников.

Национальная политика здравоохранения будет включать руководящие указания на изменения в сфере медсестринского образования.



Медсестра у постели пациента

VIVAT!
16 февраля 2014 г. юбилей у заведующей кафедрой эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии з.д.н. РФ профессора, академика РАЕН, заслуженного работника высшей школы РФ Людмилы Павловны Зуевой. Поздравляем!

С 1991 г. проф. Л.П.Зуева является заведующей кафедрой эпидемиологии, паразитологии и дезинфектологии. Той кафедрой, куда, закончив ЛСГМИ, много лет назад пришла аспиранткой.

Людмила Павловна — человек с активной жизненной позицией, активно участвует в жизни кафедры и Университета, является членом ученого совета, долгие годы была проректором по последипломному образованию. Признанный авторитет в области эпидемиологии, проф. Л.П.Зуева с 1995 г. является главным эпидемиологом Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, активно сотрудничая с органами практического здравоохранения.

Научные исследования, проводимые Л.П.Зуевой, посвящены многим проблемам, в т.ч., проблеме эпидемиологии инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, поэтому ее называют пионером госпитальной эпидемиологии в России и за рубежом. Под руководством проф. Л.П.Зуевой успешно защитилась целая плеяда аспирантов и докторантов, которые активно внедряют в практику ее научные идеи.

Очерк «Открытая книга Л.П.Зуевой» см.: www.szgmu.ru/rus/m/1385



Глубокоуважаемая Людмила Павловна!

Руководство и члены ученого совета Университета, коллектив кафедры, Ваши коллеги и ученики поздравляют Вас с юбилеем.

Желают новых успехов на общественном и научном поприще.

Будьте здоровы и счастливы!

VIVAT!
У главного научного сотрудника центральной научно-исследовательской лаборатории, профессора кафедры биологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова Валентины Федоровны Ивановой 12 февраля 2014 г. юбилей.

Глубокоуважаемая Валентина Федоровна! Руководство Университета, Ваши ученики и коллеги сердечно поздравляют Вас с юбилеем и желают крепкого здоровья, бодрости духа, оптимизма, всегда оставаться собой и получать удовольствие от каждого мгновения!



Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова

25 марта 2014 года

приглашает на

День открытых дверей

абитуриентов, поступающих на 1 курс

Начало: 17.00

Место проведения: Санкт-Петербург, Кирочная ул., 41.

Ст. м. «Чернышевская»

Письмо в номер

Я горжусь, что работаю в Университете...

Вот уже прошел год с того времени, когда я закончила обучение в интернатуре по специальности «клиническая лабораторная диагностика» и пришла работать уже в качестве врача в центральную клиничко-диагностическую лабораторию (ЦКДЛ), где проходила практику во время обучения.

Специальность я выбирала сознательно, т.к. общеизвестно, что лечение пациента начинается с постановки диагноза. Современная и точная диагностика различных заболеваний невозможна без лабораторных исследований. По оценке ВОЗ, лабораторные исследования дают от 60 до 80% диагностической информации о пациенте, в связи с чем качественно выполненные лабораторные исследования приобретают особое значение. Результаты, полученные при лабораторных исследованиях, помогают врачу поставить правильный диагноз, прогнозировать течение и исход заболевания, подобрать лекарственную терапию и оценить ее эффективность.

Еще во время прохождения практики я обратила внимание на оснащение ЦКДЛ оборудованием. В работе используются высокотехнологичное современное лабораторное оборудование от ведущих производителей и соответствующие реагенты, что является залогом достоверности и качества получаемых результатов исследований. Парк лабораторного оборудования обновляется, недавно ЦКДЛ получила еще два новых анализатора — биохимический автоматический анализатор AU-480 и гематологический анализатор LH-750 (Beckman Coulter), которые нам предстоит освоить.

ЦКДЛ проводит более 3000 различных анализов ежедневно, или около 1 млн различных исследований в год — биохимические, гематологические, общеклинические, коагуляционные, гормональные, иммунологические, молекулярно-генетические исследования и др.

Лаборатория постоянно осуществляет внутривлабораторный и международный контроль качества проводимых исследова-



ний и поддерживает активные контакты с врачами клинических подразделений, постоянно расширяя спектр проводимых исследований и внедряя новые лабораторные технологии. Сотрудники лаборатории всегда готовы оказать помощь в интерпретации лабораторных исследований и в проведении необходимых исследований в сложных случаях.

Меня поразило, что вся лаборатория работает как одна команда, а весь рабочий цикл осуществляет высокопрофессиональный и опытный персонал, который всегда может дать молодому сотруднику рекомендации по проведению исследования и снижению риска возникновения ошибок. Ежегодно в лаборатории проходят практику по клинической лабораторной диагностике 10–12 интернов, многие из них хотели бы работать здесь по окончании обучения. На данный момент в штате лаборатории 65 человек, 9 из них — выпускники нашего Университета, влившиеся в коллектив за последние пять лет, есть и сотрудники, работающие здесь более 30 лет. Все они — сертифицированные специалисты, большинство имеют высшую

квалификационную категорию по специальности. Параллельно с клинической работой в лаборатории осуществляются клинические исследования и научные проекты.

Работают в ЦКДЛ и студенты. Сочетая учебу в Университете, работу в лаборатории и участие в СНО, они, так же как и я, когда обучалась в интернатуре, мечтают остаться работать в ЦКДЛ после окончания Университета.

Доброжелательность, взаимопомощь, чувство причастности к общему делу, желание получать новые знания и осваивать новые технологии, расти профессионально, остро ощущая личную ответственность каждого сотрудника за качество выполняемой им работы — это атмосфера, царящая в лаборатории. Несомненно, в этом заслуга заведующей ЦКДЛ. Д.м.н. Лариса Борисовна Гайкова грамотна и творчески руководит лабораторией более 18 лет.

За эти годы у лаборатории сложилась хорошая репутация, поэтому и врачи, и пациенты уверены, что сотрудники ЦКДЛ делают все, чтобы каждый обратившийся получал качественную помощь.

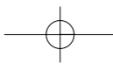
И я горжусь, что являюсь частью такого коллектива!

Врач клинической лабораторной диагностики ЦКДЛ,
выпускница СЗГМУ им. И.И.Мечникова 2012 г.

И.С.Кузьмина

31 января заведующая центральной клиничко-диагностической лабораторией, профессор кафедры клинической лабораторной диагностики, врач высшей категории д.м.н. Лариса Борисовна Гайкова отметила свой юбилейный День рождения.

Руководство Университета, управление клиник, коллеги и друзья поздравляют Вас, глубокоуважаемая Лариса Борисовна, и желают счастья, крепкого здоровья, успехов в работе и творческих начинаниях.



6

Зигмунд Фрейд говорил: «Там где Монтессори, я не нужен». Фрейда знают все, а кто же эта Монтессори, перед которой так почти-точно склонил голову самый известный психиатр?

31 августа 1870 г. в небольшом итальянском городке Кьяравалле в семье Алессандро и Ренильде Монтессори родилась дочь. Девочку назвали Мария. С самого детства Марию увлекала математика. Даже в театр она брала с собой учебник и в полутьмоте решала задачки, радуясь найденному неординарному решению. Решение поступить в техническую школу было практически бесперспективным, в ней обучались только мальчики. Но она, проявив уже в 12 лет недюжинную настойчивость, не только попала в школу для юношей, но и с успехом окончила ее. Возможно, уже тогда она решила, что делает все от нее зависящее, чтобы воспрепятствовать подавлению личности учащегося. Это был первый шаг к самому популярному ныне методу. В 1890 г., увлекшись естествознанием, М.Монтессори принимает решение стать детским врачом, желание не просто смелое, но и рискованное. Учиться в медицинском университете в Италии в те времена также имели право только мужчины. Но и это препятствие настойчивая и целеустремленная девушка преодолела. Мария Монтессори посвятила свою жизнь работе с «другими» детьми, так она называла своих особенных подопечных. Мария Монтессори была убеждена, что воздействовать на детей с нарушениями развития необходимо не медицинскими, а педагогическими средствами. Ее выступление на конгрессе, посвященном правам человека, получило высокую оценку министра образования Италии, предложившего Марии начать читать курс лекций для педагогов, занимающихся с умственно отсталыми детьми. На базе этих курсов в 1900 г. возник Институт лечебной педагогики (*Scuola magistrale ortofrenica*), которым Монтессори руководила в течение двух лет. Воспитанники Монтессори, были представлены к экзаменам вместе с детьми начальной школы муниципального совета в Риме и сдали их лучше здоровых детей. Этот результат был назван «педагогическим чудом» и вызвал большой интерес к методу Монтессори. Правительство Италии в Риме создало Ортофренический институт по подготовке учителей для умственно-отсталых детей. В 1898 г. Монтессори возглавила его и руководила им до 1900 г.

М.Монтессори считала себя человеком мира. Она создала не просто новое направление в педагогике, а заставила взрослых увидеть: дети — другие! Сейчас в мире работают тысячи Монтес-

сори-школ, в 1988 г. решением ЮНЕСКО ее имя включено в список четырех педагогов, определивших способ педагогического мышления XX в.: Дж.Дьюи, Г.Кершенштейнер, М.Монтессори, А.Макаренко. До введения в Италии евро портрет М.Монтессори украшал купюру 1000 лир. Это единственный в мире прецедент изображения на денежных купюрах портрета педагога.

Система педагогического воздействия по Марии Монтессори (1870–1952) — одна из самых популярных в мире. В основе успешности ее метода — научный подход к воспитанию, который базируется как на теоретическом знании о развитии ребенка, так и на многолетней экспериментальной работе.

Создатель метода, называемого иногда «врачебной педагогикой», М.Монтессори стала одной из первых женщин Италии, получивших врачебный диплом.

Истоками возникновения метода Монтессори стали опыты К.Бернарда по воспитанию лиц с ограниченными возможностями, работы известного французского психиатра Э.Сегена, опубликованные в Париже в середине XIX в., и экспериментальные исследования врача-отоларинголога Ж.-Г.Итара. Мария изучила педагогическую систему, разработанную Сегеном, и уже в 1898 г. начала экспериментальную работу по воспитанию умственно отсталых детей.

Оформление педагогических идей Марии Монтессори в виде педагогической системы, собственно того, что мы называем сегодня Монтессори-педагогикой, следует отнести к периоду начала Первой мировой войны. В это время проводились многочисленные курсы обучения методу, была создана международная ассоциация



О личности Марии Монтессори, системе Монтессори-педагогики и Монтессори-терапии

Н.В.Андрущенко, к.м.н.
доцент кафедры
детской невропатологии
и нейрохирургии



щие наблюдения Марии Монтессори, которые описывают удивительную способность детей к концентрации внимания во время занятий с целью саморазвития. Ребята, посещавшие Монтессори-группу, часами могли заниматься упражнениями, забывая о чувстве голода.

Ю.Фаусек обучала по системе Монтессори около 30 лет, несмотря на правительственные постановления 1936 г., которые признавали педагогику Монтессори «не нашей» и значительно ограничили ее распространение. Имя автора с тех пор длительное время не называлось, отрицались предложенные ею принципы воспитания. Однако упражнения, разработанные Монтессори, использовались, особенно — в лечебной, коррекционной педагогике. И сегодня в каждом логопедическом и почти в каждом обычном детском саду можно встретить отдельные упражнения, впер-

вые предложенные для воспитания детей Марией Монтессори.

По мнению Марии Монтессори, в каждом ребенке заложен потенциал, который при благоприятных условиях — при наличии развивающей среды и грамотного педагога — делает возможным чудо саморазвития. В соответствии с этими теоретическими представлениями, Монтессори предлагала определенную воспитательную позицию для родителя и педагога, которую можно было бы назвать «активным наблюдением». Прежде всего, родитель должен «не мешать» ребенку, бессознательно реализующему внутренний план развития, не считать, что содержание духовной жизни ребенка определяется родительской волей и что из ребенка можно «лепить как из воска».

Педагогические принципы Монтессори, так же как и материал для упражнений, создавались для работы с детьми, имеющими особенности развития, отличающих их от здоровых сверстников. Однако в дальнейшем Монтессори работала со здоровыми детьми.

Нередко монтессорианскую педагогическую практику пытаются ограничить временем возникновения метода и теми положениями, которые были разработаны самой Марией Монтессори, возводя направление в некоторую догму. Это противоречит базовым описаниям Монтессори об особенностях ее метода, в которых она постоянно подчеркивала его развивающийся, экспериментальный характер. На современную педагогическую теорию и практику Монтессори-метода оказывают влияние педиатрия, психология (коррекционная, детская психология, психология развития, нейропсихология), они же определяют его дальнейшее развитие.

«Возвращение» Монтессори-педагогики в сферу психолого-педагогической коррекции, терапии произошло в конце 60-х гг. в Германии и связано с именем профессора Theodora Hellbrügge — Теодора Хельльбрюгге (1919–2014). В Мюнхенском детском центре под его руководством в 1967 г. произошла трансформация метода, при сохранении основных принципов Монтессори, во «врачебную педагогику» — Монтессори-терапию, ориентированную на оказание помощи детям с ограниченными возможностями здоровья. «Только тот, кто помогает другим, становится самостоятельным и счастливым» — фраза проф. Теодора Хельльбрюгге, в 2000 г. избранного Почетным доктором СПбМАПО–СЗГМУ им. И.И.Мечникова, предвещающая знакомство с моделью Монтессори-педагогики, осуществляемой в наши дни.

Скорбим

Смерть коллеги — всегда беда и повод соболезновать близким, а иногда еще и целой специальности. Изредка бывает и так, что уход значимой Личности толкает к размышлениям и обобщениям...

Коренной ленинградец, по отцу — эстонец, Вольдемар Альфредович Леоско родился в 1931 г., ребенком пережил все тяготы войны, а в 1957 г. окончил лечебный факультет 1 ЛМИ. В 1957–1958 гг. Вольдемар Альфредович работал врачом-хирургом детского ортопедического санатория в пос. Лесогорский Ленинградской области, с 1958 — врачом-хирургом факультетской хирургической клиники 1 ЛМИ у профессора В.И.Колесова. Поскольку системы подготовки анестезиологов тогда не существовало, в 1958 г. В.И.Колесов по личной договоренности направил его на трехмесячную специализацию на рабочем месте в Москву, к первому «официальному» анестезиологу СССР проф. И.С.Жорову. Затем еще три месяца он специализировался на рабочем месте в клинике акад. П.А.Куприянова (ВМедА).

Так, в конце 1950-х В.А.Леоско стал одним из восьми первых специалистов-анестезиологов Ленинграда, осуществлявших суточные дежурства по городу. С 1959 г. работал в должности врача-анестезиолога, а затем, поскольку отделения анестезиологии в клинике официально еще не было — заведующим оперблоком факультетской хирургической клиники 1 ЛМИ. Именно здесь 25 февраля

1964 г. он провел анестезию при первой в мире операции маммарокоронарного шунтирования на работающем сердце, мировой приоритет в выполнении которой сегодня признан за В.И.Колесовым. В 1969 г., защитив кандидатскую, Вольдемар Альфредович стал ассистентом кафедры факультетской хирургии и начал преподавать новый тогда курс анестезиологии. С 1974 г. его судьба связана с Всесоюзным НИИ пульмонологии, куда он пришел заведовать лабораторией (позднее — отделом) анестезиологии по приглашению проф. Н.В.Путова. В 1996 г. он защитил здесь докторскую «Анестезиологическое обеспечение операций на легких». С 2000 г., после реорганизации и значительного сокращения ВНИИП, Вольдемар Альфредович стал заведовать отделением анестезиологии и реанимации Госпиталя для ветеранов войн.

С ноября 2005 г. он — профессор нашей кафедры, курировал клиническую базу в Дорожной клинической больнице ОАО «Российские железные дороги». Ежедневно работая в клинике, расположенной далеко от дома, Вольдемар Альфредович всегда досконально и поименно знал все обо всех своих клинических ординаторах и интернах — невзирая на то, что работал (так и хочется сказать — служил!) вообще-то на полставки. Никогда не спуская нерадивость и наглость, он без оговорок радовался хорошему ответу на экзамене и спустя пару месяцев мог

29 января 2014 года на 83-м году жизни скоропостижно скончался профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии им. В.Л.Ваневского Вольдемар Альфредович Леоско — один из старейших анестезиологов нашей страны.

Известный ученый, учитель нескольких поколений врачей и исследователей, он навсегда останется в памяти друзей и коллег как человек исключительной порядочности и интеллигентности, один из тех, кто олицетворял неповторимый дух ленинградской медицины. Руководство факультета и Университета, сотрудники и учащиеся кафедры выражают глубокие соболезнования близким Вольдемара Альфредовича. Теплая память о нем сохранится в сердцах всех, кому посчастливилось соприкоснуться с этим ярким и незаурядным человеком.

четко аргументировать свою оценку любого из отвечавших.

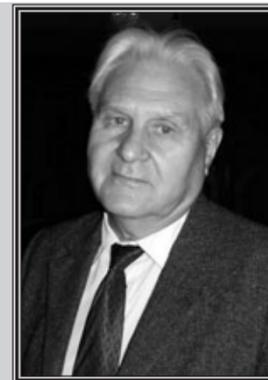
Автор более 260 работ, трех изобретений, отличник здравоохранения, награжденный тремя медалями ВДНХ СССР, профессор Леоско всегда был примером четкого исполнения всех правил в самом широком смысле этих слов. Совсем не будучи занудным или жестким, он просто всегда непреложно делал то, что полагается — и эта добровольная исполнительность смотрелась подчас спокойным и деликатным вызовом времени торжества отступлений от правил. В какой-то мере так проявляла себя эпоха в стране и в медицине, когда он вырос и сформировался как человек и профессионал — может быть, одним из лучших ее выразителей стал роман Веры Пановой «Спутники» (1946), переживший целых две экранизации. В т.ч. и самую известную — «На всю оставшуюся жизнь» Петра Фоменко (1975).

Автор этих строк впервые познакомился с Вольдемаром Альфредовичем будучи студентом шестого курса: мой наставник в практической анестезиологии привел меня к своему учителю, протезиру в клиническую ординатуру Института пульмонологии. Вспоминая ту первую встречу после перерыва в полтора десятка лет, я неизменно удивлялся: стиль общения Леоско со мной — приветливый, доброжелательный, без всякой начальственной озбоченности и должностной угрюмости — был таким, что его совсем не пришлось менять, общаясь затем со мной как заведующим кафедрой. Зато вспышку гнева я первый и единственный раз испытал на себе, уже формально будучи его начальником... Вольдемару Альфредовичу показалось, что в успешном лечении пациента с тяжелым обострением астмы мы отступили от правил, выработанных опытом Института,

который четверть века был частью его жизни — и тогда, прекрасно зная, что среди соавторов демонстрации значится и мое имя, он вышел на трибуну. Кажется, даже ярко-голубые глаза потемнели от обиды и возмущения. Потом мы оба чувствовали себя неловко, но оба понимали: он считал, что так положено, и потому речи об извинениях идти не могло. А стиль общения оставался все тем же: четким, доброжелательным, искренним, с той же непеременимой долей естественного уважения к собеседнику, что и тогда, в разговоре с незнакомым студентом.

Его будут помнить многие, и ни наша кафедра, ни я здесь не исключение. Но очень хочется надеяться: может быть, образ мыслей и стиль жизни Вольдемара Альфредовича Леоско не останутся для нашей страны и нашей медицины только воспоминанием...

К.М.Лебединский



Чтобы помнили...

19 февраля 2014 г. на кафедре судебной медицины проведена региональная научная конференция «Судебно-медицинская служба и подготовка врачей в период блокады Ленинграда», посвященная 70-летию полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады.

В докладах были представлены ранее неизвестные сведения по блокаде и редкие архивные документы. В работе конференции приняли участие сотрудники — дети блокадного Ленинграда. В рамках конференции в Музее кафедры судебной медицины состоялось открытие выставки Владимира Кустова «Страницы Вечности из Книги Огня».

Выставка Владимира Кустова «СТРАНИЦЫ ВЕЧНОСТИ ИЗ КНИГИ ОГНЯ»



Символика Огня получила в человеческом обществе неисчерпаемое толкование.

В проекте Владимира Кустова Огонь интересен, прежде всего, как стихия очищающего пламени, которое несет свет и тепло. Вечный Огонь представляется художником и как непосредственный объект народной памяти, и как посредник между человеком, стоящим перед Огнем, и теми, кто погиб от голода во время блокады.

Авторское фоторазмышление об Огне является отражением того посыла Вечности, который на языке пламени сообщает нам Вечный Огонь Пискаревского и Серафимовского кладбищ.



Владимир Кустов, сотрудник кафедры судебной медицины СЗГМУ им. И.И.Мечникова, современным искусством занимается с начала 80-х гг.— перформанс, кинематограф, живопись, фотография, литература, инсталляция. Его работы находятся в коллекциях Московского музея современного искусства, Государственного Русского музея и Музея сновидений Зигмунда Фрейда (Санкт-Петербург), в Музее Ленина (г. Тампере, Финляндия), в частных коллекциях России, Европы и США.

К.Ф.Каткова

К 70-летию полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады



24 января, в преддверии 70-летия со дня полного освобождения Ленинграда от фашистской блокады, у Воинского мемориала на Большеохтинском кладбище состоялся митинг, в котором приняли участие ветераны Великой Отечественной войны, блокадники, школьники и представители администрации Красногвардейского района, студенты СЗГМУ им. И.И.Мечникова, представители общественных объединений и организаций.

Красногвардейский район сыграл важную роль в освобождении города, ведь именно здесь проходил участок «Дороги жизни», которая связывала осажденный Ленинград с Ладожским озером и далее — с Большой Землей. Именно здесь всю блокаду действовал так называемый «Ржевский коридор» — первые 7 километров единственной функционирующей Ириновской железнодорожной линии, по которой в осажденный город доставлялись боеприпасы, продовольствие и медикаменты. Здесь работали на полную мощность заводы, больницы и школы. Невзирая на тяготы блокадного времени, жители района спасали жилые дома и памятники архитектуры, маскируя шпили зданий и купола церквей, на газонах и огородах выращивали урожай, который многим помог выжить... Смелые и доблестные герои, ценой невероятных усилий они день за днем поддерживали в осажденном Ленинграде жизнь.

К.Ф.Каткова

23 февраля — День Защитника Отечества



3 марта 1944 г., 986-й день Великой Отечественной войны.

В этот день, 70 лет назад, Указом Президиума Верховного Совета СССР учреждены ордена Ушакова I и II степени и Нахимова I и II степени, медали Ушакова и Нахимова для награждения бойцов, офицеров, адмиралов и генералов ВВС ВМФ за организацию и подготовку успешных морских операций, в следствии которых была достигнута победа над численно превосходящим противником.

Награды вручались за мужество и отвагу при защите Отчизны как в военное, так и мирное время.

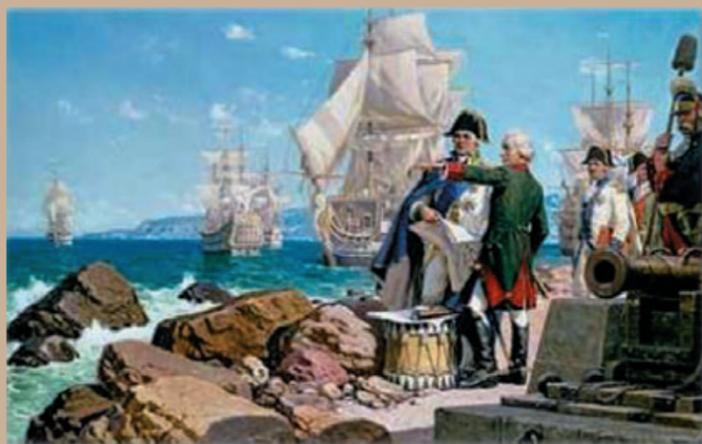


Это праздник, олицетворяющий победоносные вехи боевой летописи России. Желаем вам, дорогие Защитники Отечества, быть сильными и решительными, беспощадными к врагам, верными присяге и милосердными к слабым. В этот день мы отдаем дань уважения и благодарности тем, кто мужественно защищал и защищает свою Родину.

Низкий поклон и благодарность воинам-ветеранам, героям далеких и недавних боевых сражений.

Приветствуем новое поколение Защитников Отечества!

Пусть вашу жизнь освещает великая слава побед Российской Армии, сила и мощь русского оружия, любовь и преданность своей Отчизне.



Встреча А.В.Суворова с Ф.Ф.Ушаковым в Севастополе
Худ. В.Д.Илюхин, 1952.

...У самой кромки воды, на каменистом берегу севастопольской бухты стоят знаменитый флотоводец Ф.Ф.Ушаков и генералиссимус А.В.Суворов. Они вынесли свою ставку прямо на каменистый берег моря и на месте обсуждают план военных действий. Продолжается русско-турецкая война за независимость южных и закавказских земель России, самая длительная война XVIII в. Одну за другой берет турецкие крепости армия Суворова. Уже пали и Рымник, и Гаджибей, и Аккерман, и Измаил; флот под командованием Ушакова разгромил турецкий флот у берегов Анталии, Тендры и Керчи, но необходимо заботиться и об укреплении новой базы русского флота — крепости Севастополь.

Этот момент и запечатлел автор картины народный художник Мордовии и России В.Д.Илюхин.

Неоглядность

Непобедимым — многолетье,
Прославившимся исполать!
Раздолье жить на белом свете,
И без конца морская гладь.

И русская судьба безбрежней,
Чем может грезиться во сне,
И вечно остаётся прежней
При небывалой новизне.

И на одноимённой грани
Её поэтов похвала,
Историков её преданья
И армии её дела.

И блеск её морского флота,
И русских сказок закрома,
И гении её полета,
И небо, и она сама.

И вот на эту ширь раздолья
Глядят из глубины веков
Нахимов в звёздном ореоле
И в медальоне — Ушаков.

Вся жизнь их — подвиг неустанный.
Они, не пожалев сердец,
Сверкают темой для романа
И дали чести образец.

Их жизнь не промелькнула мимо,
Не затерялась вдалеке.
Их след лежит неизгладимо
На времени и моряке.

Они живут свежо и пылко,
Распорядительны без слов,
И чувствуют родную жилку
В горячке гордых парусов.

На боевой морской арене
Они из дымовых завес
Стрелой бросаются в сраженье
Противнику наперерез.

Бегут в расстройстве стаи турок.
За ночью следует рассвет.
На рейде тлеет, как окурок,
Турецкий тонущий корвет.

И, все препятствия осилив,
Ширяет флагманский фрегат,
Размахом вытянутых крыльев
Уже не ведая преград.

Борис Пастернак,
март 1944 г.

