



# Сеченовские

1 ФЕВРАЛЯ 2015

# ВЕСТИ

ПЕРВЫЙ СРЕДИ РАВНЫХ!

WWW.1MSMU.RU

ИЗДАЕТСЯ С 18 ФЕВРАЛЯ 1931 ГОДА № 2 (43)

## В ПЕРВОМ МЕДЕ ПРИСТУПИЛИ К ПОДГОТОВКЕ МЕНЕДЖЕРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В конце 2014 года приказом ректора в Первом МГМУ им. И. М. Сеченова создана Высшая школа управления здравоохранением (ВШУЗ) – инновационное структурное подразделение, призванное осуществлять профессиональную подготовку управленческих кадров по актуальным вопросам организации, управления здравоохранением и общественному здоровью.

Профессор Руслан Хальфин, директор ВШУЗ:

«Управленцев для здравоохранения надо готовить долго и планомерно в стенах медицинского вуза. Это «штучный» продукт, который требует значительных вложений и который формируется на основе оптимального баланса организационных, управленческих и экономических компетенций. Мой многолетний опыт работы в сфере организации и управления здравоохранением на различных уровнях показывает, что, если руководитель медицинской организации – врач, за ним всегда пойдет коллектив, если экономист или менеджер – почти никогда».

При поддержке руководства университета в структуре ВШУЗ удалось объединить кадровый потенциал пяти организационных кафедр Института профессионального образования и создать профильный учебный центр, в который вошли демографы, эпидемиологи, организаторы и политики здравоохранения, специалисты по медицинской профилактике, юристы, экономисты, менеджеры, социологи, специалисты по доказательной медицине и оценке медицинских технологий, преподаватели по международным проблемам и глобальному здравоохранению, специалисты по информационно-коммуникационным технологиям, электрон-



«Управленцев для здравоохранения надо готовить долго и планомерно в стенах медицинского вуза. Это «штучный» продукт, который требует значительных вложений и который формируется на основе оптимального баланса организационных, управленческих и экономических компетенций»

ному и мобильному здравоохранению.

В ноябре 2014 года по поручению Минздрава России ВШУЗ начала разработку программы профессиональной переподготовки по индивидуальной форме для профессорско-преподавательского состава кафедры общественного здоровья и здравоохранения Крымского государственного медицинского университета им. С. И. Георгиевского с тем, чтобы они, в свою очередь, смогли провести обучение главных врачей Республики Крым и выдать им

дипломы, необходимые при лицензировании медицинских организаций. Программа была разработана в кратчайшие сроки и реализована с применением дистанционных образовательных технологий, видеолекций, онлайн трансляций и очного обучения на базе ВШУЗ.

Помимо этого, реализован государственный заказ Минздрава России по проведению тематического усовершенствования «Актуальные вопросы преподавания экономики и менеджмента в здравоохранении в рамках реализации

федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования», на котором прошли обучение 90 представителей профессорско-преподавательского состава 36 вузов Российской Федерации. В нынешнем году перед Высшей школой управления здравоохранением Минздрав России поставил амбициозную задачу – в рамках госзаказа обучить 235 заместителей руководителей по финансово-экономической деятельности медицинских организаций, работающих в системе ОМС из пяти субъектов Российской Федерации: Тульской, Липецкой, Ярославской, Тверской, Костромской области.

Руслан Хальфин: «Мы смело смотрим в будущее Высшей школы управления здравоохранением, потому что обучаем только тому, что хорошо умеем делать сами».

Виктория Мадьянова

### ПРИГЛАШАЕМ!

#### К 70-ЛЕТИЮ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ

В рамках университетского 41-го фестиваля «Весна на Пироговской» объявляется конкурс «Посвящаю...» на лучший концертный номер / творческую работу патриотической тематики.

#### Номинации концертных номеров:

1. Художественное слово.
2. Песня под гитару/аккордеон/баян/фортепиано.
3. Песня под гитару/аккордеон/баян/фортепиано – авторская.
4. Эстрадный вокал.
5. Академическое пение.
6. Инструментальное творчество.
7. Танцевальное искусство – солисты.
8. Танцевальное искусство – ансамбли.

#### Номинации творческих работ:

1. Художественное слово – авторское.
2. Рисунок.
3. Киноконкурс.

Произведение должно посвящаться реальному человеку времени Великой Отечественной войны (родственнику, близкому человеку, герою...) с кратким устным повествованием о нем, его подвиге или трагической судьбе перед исполнением номера / с кратким письменным повествованием – приложением к творческой работе.

В конкурсе могут принять участие студенты, аспиранты, интерны и ординаторы Первого МГМУ им. И. М. Сеченова.

Лучшие номера (творческие работы) будут отобраны в гала-концерт фестиваля «Весна на Пироговской» в легендарном зале ансамбля Александрова, вывешены на сайте Первого МГМУ, лауреаты удостоены специальных призов!

Вся информация о конкурсе «Посвящаю...» и образец заявки на участие есть на сайте культурного центра New Art:

<http://newartcommunity.ru/>

Телефон +7 (985) 787-66-46

### ВОПРОСЫ РЕКТОРУ



– На ученом совете в декабре сказали, что преподаватели медицинских кафедр теперь смогут вести клиническую практику не только в самом университете. Как это будет происходить?

– Вы правы, эту проблему в рамках Клинического центра нам давно уда-

лось решить: сотрудники кафедр могут работать в амбулаторном звене или в отделениях наших клиник с соответствующим оформлением и оплатой. Сложнее было с кафедрами, базирующимися в городских больницах. Но здесь нам навстречу пошла мэрия Москвы и лично Сергей Семенович Собянин, который является также председателем Попечительского совета Первого МГМУ. На базе нашего университета запускается в пилотном режиме программа «Университетские клиники Москвы». Суть ее в том, что заведующий кафедрой становится в ГКБ директором клиники своего направления. Он полностью самостоятелен – от подбора персонала до ответственности за весь лечебный процесс. Сначала эта практика будет применена в 64-й и 9-й ГКБ им. Сперанского. Но я уверен, что вскоре по этому пути пойдут не только все московские, но и региональные больницы. Ведь это

дает преподавателям не только дополнительный заработок, но и сохранение врачебного стажа, поддержание профессиональной квалификации, широкое возможности для обучения своих студентов. К сожалению, пока остаются вопросы пенсионного статуса таких сотрудников, но в дальнейшем мы надеемся на решение и этой проблемы.

– Мы ждем, когда дойдет очередь до реконструкции нашего отделения в клинике им. Василенко. Вроде бы это было запланировано на 2015 год. Не повлияет ли экономическая ситуация на планы руководства университета?

– Да, у нас уже несколько лет действует программа реконструкции клинического центра. Уже много было сделано и в плане технического оснащения, и в улучшении условий размещения пациентов и персонала. Конечно, это потребовало значительных средств, которые

нам удавалось зарабатывать или получать из разных источников. На этот, текущий год нам удалось также получить 300 млн рублей по линии партии «Единая Россия». Еще 100 млн мы намерены вложить из собственных фондов. Все это позволит завершить ремонты «от подвала до крыши» УНБ № 1 и № 2, ряда других важных объектов.

– Я – студент второго курса лечебного факультета, не целевик, вижу себя только в медицине. Вроде бы до выпуска еще долго, но хочется для себя определить, понять, куда двигаться, чтобы не было проблем с трудоустройством. В школы мастерства нас еще не берут, но хочется уже сейчас получить больше практических навыков. Что делать таким, как я?

– Мы работаем над тем, чтобы обеспечить готовность студентов-медиков к самостоятельной работе в амбулаторно-поликлиническом звене

сразу по получении диплома. Ведь с 2017 года отменяется интернатура как форма обучения. А это означает, что уже на додипломном уровне студент должен владеть определенным набором навыков и умений. Чтобы алгоритм достижения этой цели был понятен и доступен уже первокурснику, мы в данный момент разрабатываем и вводим понятие профессионального маршрута выпускника. На всех этапах учебы он будет включать в себя все знания, умения и оценочные критерии, которым должен соответствовать студент для допуска к практике или перехода на новую ступень обучения. Это позволит четко распределить время и силы студентов и преподавателей, упорядочит загрузку наших обучающих центров. И да, это означает, что доля практических занятий вырастет и у студентов младших курсов.

Вопросы ректору принимаются по адресу [pr@mmsu.ru](mailto:pr@mmsu.ru)

## КОРОТКО О ГЛАВНОМ

### В НОМЕРЕ

#### СОБЫТИЯ

▶ 2

#### ЗАДАЧИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ ДОВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Повышение качества медицинской помощи и развитие системы непрерывного медицинского образования являются приоритетными направлениями здравоохранения и медицинского образования. Изменение правил приема в вузы потребовало значительного обновления подходов к организации довузовского образования

#### УЧЕНЫЙ СОВЕТ

▶ 4

#### ПЕРВЫЙ УЧЕНЫЙ СОВЕТ – В АТМОСФЕРЕ ДИСКУССИЙ

«Целью создания школ мастерства является воспитание будущей элиты практической медицины, – сказал Петр Глыбочко. – Мы намерены получить специалистов, умеющих работать руками, думать и с развитым клиническим мышлением»

#### МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

▶ 6

#### ФРАНК ЧЕРВЕНАК – НОВЫЙ ПРИГЛАШЕННЫЙ ПРОФЕССОР УНИВЕРСИТЕТА

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Корнельского университета США (Нью-Йорк) Франк Червенак посетил Первый МГМУ им. И. М. Сеченова в качестве приглашенного профессора на кафедру акушерства и гинекологии медико-профилактического факультета

#### СТУДЕНЧЕСКАЯ ЖИЗНЬ

▶ вкладка

#### ПЕРВЫЙ БАЛ

В первые выходные после февральских каникул произойдет одно из самых долгожданных культурных событий: первый среди равных медицинский университет проведет первый студенческий бал

## В ИНСТИТУТЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ЭКЗАМЕНЫ



**В** Институте профессионального образования (директор – профессор Е. В. Ших) состоялся сертификационный экзамен по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» для 60 врачей лечебных учреждений Южного административного округа, прошедших профессиональную переподготовку по этой специальности.

В состав экзаменационной комиссии, помимо профессорско-преподавательского состава университета, вошли представители общероссийской общественной организации «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации» и работодатели – главные врачи городских поликлиник.

Экзамен включал три этапа: компьютерное тестирование, оценку практических навыков и устное собеседование.

Тестирование врачей проводилось в специально оборудованном для этого компьютерном классе. Для ответа на каждый вопрос тестовой программы была отведена одна минута. По истечении 50 минут работы программа закрывалась автоматически, и после короткой обработки результатов тестирования на экран выводился результат в баллах.

Особое внимание на экзамене отводилось оценке практической подготовки врача общей практики, поскольку такой специалист должен обладать большим перечнем профессиональных компетенций: знаний, умений и самое главное, практических навыков. Каждый специалист сдавал испытания по трем практическим навыкам, которые оценивались с помощью специально разработанных оценочных листов.

В период обучения отработка практических навыков проводилась в центре непрерывного профессионального образования университета – учебной виртуальной клинике на симуляторах и тренажерах и в реальных условиях путем стажировок на рабочем месте: врачи работали с узкими специалистами-наставниками – неврологами, ото-

*Особое внимание на экзамене отводилось оценке практической подготовки врача общей практики, поскольку такой специалист должен обладать большим перечнем профессиональных компетенций: знаний, умений и, самое главное, практических навыков*

риноларингологами, офтальмологами, хирургами и др.

После успешной сдачи врачом первых двух этапов экзамена оценка теоретических знаний проводилась путем устного собеседования с экзаменаторами по вопросам экзаменационного билета.

Для удобства освоения врачом учебного материала, подготовки к итоговой аттестации и последующей сдачи сертификационного экзамена кафедрой семейной медицины Университета разработаны в модульном формате электронные учебные материалы по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», которые размещены на сетевом ресурсе ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова – едином образовательном портале (ЕОП).

Каждый модуль включает видеозаписи лекций, учебные и учебно-методические пособия, ссылки на националь-

ные и европейские клинические рекомендации по диагностике и лечению различных заболеваний в практике врача общей практики.

Для подготовки к экзамену на ЕОП в режиме онлайн были размещены тренировочные тестовые задания, перечень практических навыков, которыми должен овладеть специалист к концу освоения учебной программы, перечень экзаменационных вопросов. На период обучения каждый слушатель получает доступ (логин, пароль) к единому образовательному portalу университета и имеет возможность в удобном режиме и в удобное время совершенствовать профессиональные знания и компетенции, необходимые для его профессиональной деятельности.

После успешной сдачи экзамена по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» врачу был вручен сертификат специалиста государственного образца.



## УЧИМ ВРАЧЕЙ ИСКУССТВУ ОБЩЕНИЯ

**В** учебно-виртуальном комплексе «Ментор Медикус» Первого МГМУ им. И. М. Сеченова прошел мастер-класс по коммуникативным навыкам врача. Особенностью этого мастер-класса являлось то, что участникам были продемонстрированы приемы пациент-ориентированного общения. В основе данной технологии Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации.

Все более сильные позиции завоевывает гуманистическая медицина, согласно которой в процессе лечения отводится важное место открытой коммуникации, взаимному уважению и эмоциональному взаимодействию между медицинским работником и пациентом. Помимо профессиональных медицинских знаний и умений, врачи и медицинские сестры должны обладать, казалось бы, очевидными навыками общения с пациентом. В Европе и Америке этому специально обучают в медицинских вузах, в России подобные проекты только начинаются.

Мастер-класс провела врач-педиатр Анна Сонькина вместе с помощницей «профессиональным симулированным пациентом» Ольгой Боголюбовой. Симулированный пациент – это человек, который использует актерское мастерство, чтобы смоделировать поведение пациента в обучающих целях.

Доказано, что если пациент будет чувствовать себя комфортно, то за те десять минут, что уходят на консультацию, узнать о нем можно гораздо больше.

*Помимо профессиональных медицинских знаний и умений, врачи и медицинские сестры должны обладать, казалось бы, очевидными навыками общения с пациентом. В Европе и Америке этому специально обучают в медицинских вузах, в России подобные проекты только начинаются*

Симулированные пациенты нужны, чтобы научить медиков слушать пациентов, одновременно выстраивая отношения и сохраняя структуру опроса. «Врачу важнее уметь получать ответы, а не задавать вопросы» – примерно так можно сформулировать основную цель такой консультации. А такую возможность дает доктору умение создать доверительные отношения со своим пациентом, каким бы он ни был.

Очень часто доктора не отдают себе отчета, как они обычно общаются с пациентами и какие эмоции и чувства они вызывают у пациентов. Такие тренинги с разбором видеозаписи консультации дают почву для совершенствования своей практики.

Удивлением для многих участников стал тот факт, что каждый из 73 навыков эффективного общения имеет доказательную базу, полученную в ходе различных клинических исследований зарубежными коллегами.

Скептики могут возразить, что зарубежная манера общения людей в разных сферах существенно отличается от отечественной, но, тем не менее, вопросы, которые обсуждались на дан-

ном мероприятии, касались общечеловеческих потребностей в понимании, уважении и принятии.

Симулированный пациент каждому участнику, проработавшему свой эпизод консультации, давала обратную связь о том, что при используемой им манере общаться чувствует пациент.

Также в ходе мастер-класса были продемонстрированы приемы работы с так называемыми трудными пациентами. При этом нужно понимать, что «трудные» пациенты – это люди, зачастую сильнее других нуждающиеся в сочувствии и понимании. Спикер отметила, что несмотря на то что по исследованиям, медицинские работники априори самые сочувствующие люди, большинство пациентов недовольны именно общением медицинских работников, указывают на их равнодушие, невнимательность и черствость. Это происходит, как правило, только из-за того, что медицинские работники просто не обучены правильно выражать это сочувствие.

Многочисленные вопросы от участников касались и других аспектов общения, которые ведущая постаралась

кратко осветить. В частности, живой отклик получила тема сообщения неприятных известий пациенту.

Среди отзывов участников можно отметить следующие:

**Врач Тимур Шабанов:** «Общение с пациентом – очень важная составляющая в жизни любого врача. Хотелось бы посетить цикл таких тренингов».

**Студент Тамара Шахлевич:** «На мой взгляд, мастер-класс был очень интересным и полезным. Ведь умение слушать – культура, умение говорить – искусство, и сегодня нельзя называться профессионалом, если тобой не постигнуты основы этого искусства. Одним из наиболее важных инструментов в работе врача является слово. Выдающийся русский медик-психиатр В. М. Бехтерев отмечал, что если больному после разговора с врачом не стало легче, то это плохой врач. Именно развитию навыков профессионального общения был посвящен данный мастер-класс. Огромная признательность преподавателю за профессионализм, корректную подачу информации для каждого обучающегося. Очень хочется надеяться на продолжение подобных встреч!»

**Студент Елизавета:** «Тренинг позволил с другой стороны взглянуть на сбор анамнеза. Вопреки устоявшейся точке зрения, что врач должен контролировать беседу с пациентами и строить разговор в вопросно-ответной форме, Анна выступала с поддержкой «пациентцентристой» медицины. Сессия носила интерактивный характер.

С участием симулированного пациента участники тренинга смогли на практике убедиться, что разные подходы к сбору анамнеза влекут за собой соответствующую результативность в отношениях с пациентом. Заслуживает внимания тот факт, что все советы и рекомендации, представленные в ходе презентации, подкреплены доказательной базой.

Большой резонанс вызвала вторая часть тренинга, в ходе которой разбирались вопросы общения в паллиативной медицинской помощи. Я бы хотела продолжить посещать подобные мероприятия, так как в структуре традиционного медицинского образования отводится неоправданно мало времени обучению будущих врачей вопросам межличностных коммуникаций».



## ХОРОШИХ СТУДЕНТОВ НАДО ВЫРАЩИВАТЬ СО ШКОЛЬНОЙ СКАМЬИ

**П**овышение качества медицинской помощи и развитие системы непрерывного медицинского образования являются приоритетными направлениями здравоохранения и медицинского образования. Изменение правил приема в вузы, потребовало значительного обновления подходов к организации довузовского образования. Во всех вузах, но особенно в медицинских, остро стоит потребность в увеличении количества мотивированных абитуриентов, что неизбежно предопределяет необходимость существенного усиления предметной профориентационной работы нашим Университетом.

Целью работы системы довузовского образования является обеспечение высокого качества подготовки абитуриентов, формирование у них профессиональной мотивации и, в последующем, адаптации к условиям обучения в вузе.

В связи с этим перед факультетом довузовского образования Первого МГМУ им. И. М. Сеченова встают принципиальные задачи – повышать качество подготовки наших абитуриентов, обеспечивать не только стабильность, но и прирост целевого набора в университет, в том числе и на новые направления подготовки, а также предоставить возможность обучающимся школ и колледжей получить новые знания, не предусмотренные школьной программой, расширить научный и культурный кругозор, помочь в выборе будущей профессии.

### Медико-биологические классы - определяем с будущей профессией

В настоящее время формы довузовского образования включают университетские медико-биологические классы в лицеях, гимназиях, школах Москвы, Московской области, Брянска, Калуги, Тулы и Пензы, а также подготовительные курсы к поступлению в вуз, проводимые на базе Университета. В последние годы факультет активно участвует в работе с грантами, олимпиадном движении и проведении Дней открытых дверей Университета как в Москве, так и в регионах.

Подготовительные курсы имеют длительную историю в нашем ВУЗе. Коллективами кафедры общей биологии, общей генетики и паразитологии, кафедры общей химии, кафедры ботаники, а также кафедры русского языка были разработаны базовые принципы обучения на подготовительных курсах и интенсивных подготовительных курсах, учебные программы и учебно-методические пособия, активно обновляемые, согласно современным требованиям, требованиям единого госэкзамена.

Одной из задач, выполняемых факультетом в настоящее время, является работа с университетскими медико-биологическими классами, которые призваны быть источником абитуриентов на все направления подготовки Университета. Университетские медико-биологические классы функционируют с двухлетней формой обучения (профильный этап – 10–11 классы); в «Сеченовском лицее» и некоторых других школах-партнерах также представлен предпрофильный этап (8–9 классы), в школе №1253 с 2014 года организован предпрофильный этап с 7 класса.

В Москве сегодня профильные классы Первого МГМУ работают в 16-ти среднеобразовательных школах, и более 10 школ изъявили желание сотрудничать с нашим Университетом.

Наряду со средними образовательными учреждениями Москвы, сотрудничество осуществляется с гимназиями, лицеями и средними школами Московской области, а также 4 областными Центральными федеральными округами (Тула, Брянск, Калуга, Пенза).

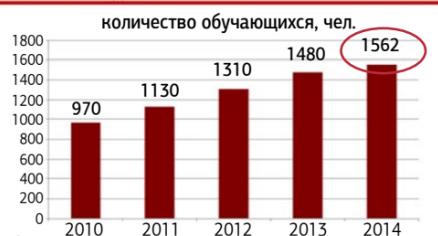
Таким образом, к 2015 году Первый МГМУ имени И.М. Сеченова определяет профильную подготовку и проводит профориентацию в 28 школах Москвы, Московской области и Центрального федерального округа.

УНИВЕРСИТЕТСКИЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ КЛАССЫ  
В СРЕДНИХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ



Общее число учащихся в университетских медико-биологических классах за последние годы увеличилось почти в полтора раза. Наибольшее количество учащихся обучаются в Сеченовском лицее; школах №2077 и №1253, и гимназии №1539 имени Грибоедова.

КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ В УНИВЕРСИТЕТСКИХ  
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ КЛАССАХ



✓ выпускники университетских медико-биологических классов должны преобладать среди успешно поступающих в медицинские вузы.

« Принципиальные задачи – повысить качество подготовки наших абитуриентов, обеспечить не только стабильность, но и прирост целевого набора в университет, в том числе и на новые направления подготовки, а также предоставить возможность обучающимся школ и колледжей получить новые знания, не предусмотренные школьной программой, расширить научный и культурный кругозор, помочь в выборе будущей профессии

### Университетские субботы и другие форматы знакомства с вузом

В свете требования закона «Об образовании» по разработке комплекса мер, направленных на совершенствование профессиональной ориентации обучающихся, предусмотрев совмещение теоретической подготовки с практическим обучением факультет довузовского образования занимается формированием у учащихся в университетских медико-биологических классах мотивации к обучению в университете, проводит специальные факультативные курсы.

Это и проведение турнира знатоков естественных наук (по предметам «Химия», «Биология», «Физика») и конференции проектных и научно-исследовательских работ учащихся медико-биологических классов на базе «Сеченовского лицея», в которых участвуют ученики всех школ – партнеров университета, включая регионы. Такие мероприятия не оставляют равнодушными ни школьников, ни их родителей и ежегодно собирают до 500 зрителей и участников.

В рамках профориентационной работы университета проводятся занятия на базе университетского Центра непрерывного профессионального образования и учебной виртуальной клиники Mentor Medicus. Это специальный элективный курс «Шаг в медицину» с использованием фантомных и симуляционных технологий в области первой помощи, ухода за больными и коммуникации с ними, а также навыков действия в чрезвычайных ситуациях.

С 2013 года Первый медицинский университет активно участвует в просветительско-образовательной программе Департамента образования города Москвы «Университетские субботы». В 2014 году для школьников было организовано 18 лекций и мастер-классов с ведущими специалистами в различных областях медицины. Особый интерес у школьников вызвали такие специальности и направления, как хирургия и дерматовенерология, стоматология и неврология, фитотерапия и гигиена. Общее количество участников мероприятий составило более 1700 учащихся из 156 школ, колледжей и профтехучилищ Москвы (столько человек посетили лекции). Также несколько тысяч посетителей просмотрели презентации и видеозаписи лекций на официальном сайте университета, где это по сей день может сделать любой желающий.

### Олимпиада – путь в Первый мед для всей России

Факультет активно участвует в организации и проведении Всероссийской Сеченовской олимпиады школьников по химии и биологии.

В ноябре 2014 года прошел заочный отборочный этап олимпиады, в котором участвовало почти 4000 учеников 10–11-х классов из 75 субъектов Российской Федерации от Калининградской области до Дальнего Востока. В марте этого года в дни весенних каникул будет проводиться второй очный этап олимпиады.

Важно отметить, что Всероссийская Сеченовская олимпиада школьников по химии внесена в проект Перечня олимпиад школьников на 2014/15 учебный год Минобрнауки России. Таким образом, победителям и призерам очного этапа Всероссийской Сеченовской олимпиады школьников по химии будет предоставляться особое право при поступлении в вуз.

Профориентационная деятельность факультета приобретает особый смысл в условиях возрастающего значения целевого набора в медицинские вузы как способа формирования кадрового резерва для регионального здравоохранения.

В течение 2010–2014 годов университетом существенно расширена география взаимодействия с территориальными органами управления здравоохранением и территориальными управлениями Роспотребнадзора. В 2014 году была продолжена практика оказавшихся востребованными выездных дней открытых дверей, прошедших более чем в десяти областях ЦФО, СЗФО.

Профориентационная деятельность факультета довузовского образования является организацией в сотрудничестве с другими факультетами и членами приемной комиссии дней открытых дверей университета в Москве. В 2014 году дни открытых дверей проходили в залах НИЦ в марте и декабре и традиционно собирали более 3500 абитуриентов и их родителей. Также трансляция мероприятия ведется онлайн, что помогает нашей работе с десятками регионов и субъектов Российской Федерации.



Основные задачи развития довузовского образования в университете включают увеличение доли слушателей факультета в структуре абитуриентов университета, разработку и внедрение обучающего и контролирующего контента по довузовскому образованию на электронном образовательном пространстве университета, интенсификация работы подготовительных курсов и совершенствование системы профориентационных мероприятий в целях обеспечения отбора абитуриентов, наиболее мотивированных к обучению по направлениям подготовки университета.

Предложение, которое сегодня может быть сформулировано исходя из опыта работы факультета со средними учебными заведениями и абитуриентами: объединить выпускников университетских медико-биологических классов в отдельный поток или отдельные группы, с перспективой углубленной научной работы и совершенствования уже полученных компетенций.

Особенно данные предложения актуальны для будущих выпускников предвузовского образования.

Декан факультета довузовского образования Максим МАКСИМОВ

## ПЕРВЫЙ МЕД В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ

**У**же второй год группа «Абитуриенты Первого МГМУ им. И. М. Сеченова» ([http://vk.com/abiturient\\_pmgmu](http://vk.com/abiturient_pmgmu)), организованная студентками 3-го курса Татьяной Кукушкиной и Всеславой Галиулиной, помогает поступающим сделать свой выбор в пользу нашего вуза.

В интернете можно найти много непроверенной информации, а иногда и откровенного обмана и мошенничества, поэтому модераторы группы ставят своей целью обеспечить потенциальных студентов данными, собранными на собственном опыте.

По словам модераторов группы, в основном спрашивают про правила подачи, про перспективы обучения в лучшем медицинском университете страны. Часть ответов уже находится в паблике, некоторые ответы готовятся в индивидуальном порядке. В этом году очень много вопросов поступает на тему нововведений ЕГЭ: сколько баллов дают за сочинение по русскому языку, какова «цена» аттестата с отличием, на какой факультет нужна профильная математика, а на какой нет.

Работа с абитуриентами не прекращается и после зачисления. В прошлом году, например, группой студентов-активистов был запущен проект «Экскурсия первокурсника», который получил поддержку и одобрение руководства вуза. В его рамках ребята познакомили младших товарищей с географией корпусов alma mater, рассказали о процессе учебы. Общее количество первокурсников, посетивших экскурсии, составило порядка 500 человек.

Всеслава Галиулина,  
зам. руководителя студенческого пресс-центра

## ПЕРВЫЙ УЧЕНЫЙ СОВЕТ – В АТМОСФЕРЕ ДИСКУССИЙ



« Целью создания школ мастерства является воспитание будущей элиты практической медицины. Мы намерены получить специалистов, умеющих работать руками, думать и с развитым клиническим мышлением

**15** января под председательством ректора Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, члена-корреспондента РАН, профессора Петра Глыбочко состоялось первое в этом году заседание ученого совета университета.

Проректор по научной деятельности профессор Владимир Николенко представил на рассмотрение список кандидатур на замещение вакантных должностей профессорско-преподавательского состава и присвоение ученых званий. В результате тайного голосования все кандидатуры были утверждены большинством голосов.

Вслед за этим проректор по научной деятельности выступил с докладом «О выполнении решений ученого совета за 2013/14 учебный год». Представленный отчет включал в себя итоги работы в образовательной, научно-инвестиционной, международной, публикационной и иных видах деятельности и был признан ученым советом в целом выполненным.

Также с отчетом о реализации программы развития педиатрического факультета выступила декан, профессор Екатерина Алексеева. А отчет о выполнении НИР на тему «Клеточные технологии в реконструктивной хирургии органов дыхания», с которым выступил руководитель проекта, профессор Владимир Паршин, вызвал предметное обсуждение.

Но наиболее острая дискуссия развернулась после доклада об итогах работы Школы мастерства «Акушерство и гинекология» (научный руководитель – профессор Елена Соснова). Обсуждались вопросы соотношения общих учебных программ и учебных планов школ мастерства, особенности авторских методик. Итог дискуссии подвел ректор университета.

– Целью создания школ мастерства является воспитание будущей элиты практической медицины, – сказал Петр Глыбочко. – Мы понимаем всю сложность этого процесса и потому изначально не ставили руководителям школ никаких жестких методических рамок. Но в результате мы намерены получить специалистов, умеющих работать руками, думать и с развитым клиническим мышлением.

В завершение работы ученого совета проректор по общественным связям и воспитательной работе член-корреспондент РАН, профессор Иван Чиж выступил с информацией о выдвижении ряда сотрудников университета на награждение медалью «За заслуги перед Первым МГМУ им. И. М. Сеченова». Кандидатуры академиков РАН, профессоров Лео Бокерии, Романа Сапина, Анатолия Смулевича и профессора Евгения Боровского были поддержаны единогласно.

Алексей Львов

## ВСТРЕЧА РЕКТОРА С СОВЕТОМ СТАРЕЙШИН



**15** января ректор Первого МГМУ им. И. М. Сеченова Петр Глыбочко встретился с членами Совета старейшин университета и подвел основные итоги минувшего года.

– Основным достижением я считаю возврат в состав вуза учебного корпуса в Тропарево, – сказал Петр Витальевич. – Мы очень благодарны мэру города Сергею Семеновичу Собянину – председателю попечительского совета Первого МГМУ им. И. М. Сеченова – за помощь в решении сложного и давнего юридического спора: правительство Москвы решило помочь университету, выкупить и вернуть нам в собственность здание площадью 26 000 м<sup>2</sup>. Оно планируется под размещение фармацевтического факультета и создание полного цикла медико-биологического кластера трансляционной медицины. Более того, Москва передает в собственность университету 61-ю ГНБ и фармацевтический колледж. Больница войдет в состав Клинического центра, а в фармколледже нами будет создан первый в стране медицинский прединверсарий. После введения в строй всех этих объектов мы готовы будем выйти на рубеж 20–25 тысяч обучающихся в Первом меде. Это очень хороший задел перед предстоящей аккредитацией университета в 2015 году.

В ходе дальнейшего разговора были обсуждены вопросы учебных планов, зарплат и почасовой нагрузки преподавателей, возможности кафедральным сотрудникам заниматься врачебной практикой на клинических базах и многие другие. Ректор университета заверил, что опыт и мнение членов Совета старейшин всегда востребованы, а подобные встречи будут проходить и далее.

Олег Ромашков

*После введения в строй всех этих объектов мы готовы будем выйти на рубеж 20–25 тысяч обучающихся в Первом меде. Это очень хороший задел перед предстоящей аккредитацией университета в 2015 году*

## КАДЕТОВ ПОЗНАКОМИЛИ С УЧЕБНЫМ ВОЕННЫМ ЦЕНТРОМ



*В средней образовательной школе № 2077 г. Москвы – партнере Первого МГМУ им. И. М. Сеченова впервые в Москве и России был открыт профильный военно-медицинский кадетский класс*

**В** соответствии с программой Правительства г. Москвы по развитию кадетского образования 1 сентября 2014 года в ряде московских школ были открыты кадетские классы. Предусмотрено, что класс должен быть не только кадетским, но и профильным по роду военной службы.

В средней образовательной школе № 2077 г. Москвы – партнере Первого МГМУ им. И. М. Сеченова впервые в Москве и России был открыт профильный военно-медицинский кадетский класс.

Недавно Учебный военный центр открыл свои двери для учителей и юных кадетов. Гостиам была предоставлена возможность познакомиться с особенностями военной подготовки студентов Первого МГМУ им. Сеченова.

Открыл встречу начальник Учебного военного центра полковник медицинской службы В. М. Путило, который рассказал о специфике профессии военного врача, об истории военной подготовки в университете, перспективах, которые открываются перед теми, кто захочет стать военным врачом.

Кадеты получили возможность познакомиться с учебно-материальной базой центра, попробовать свои силы в разборке и сборке автомата, стрельбе из пистолета, применении средств индивидуальной защиты и оказании первой помощи и многое другое.



## НАГРАДА СТИПЕНДИАТАМ «ТАКЕДА»

*Главная цель стипендиальной программы – поддержать талантливых студентов, намеренных профессионально расти, развиваться в области медицины, оттачивать свои практические умения и навыки*

**Н**а ученом совете лечебного факультета Первого МГМУ им. И. М. Сеченова состоялось торжественное награждение победителей стипендиальной программы «TAKEDA – Золотые кадры медицины» в 2014/15 учебном году.

Главная цель стипендиальной программы – поддержать талантливых студентов, намеренных профессионально расти, развиваться в области медицины, оттачивать свои практические умения и навыки.

В этом году в программе приняли участие студенты, интерны и ординаторы, обучающиеся в 20 ведущих медицинских и фармацевтических вузах России по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия» и «Фармация». На сайте программы зарегистрировалось рекордное количество участников – более 1000, 188 из которых обучаются в Первом МГМУ.

В нашем университете тестирование прошло 19 ноября, и победителями стали: Павел Евграфов, Ольга Супряга, Сергей Иванов, Елизавета Бибикина, Сергей Яровой, Айгюль Муталапова, Мария Проскура, Нусрет Мадатов, Екатерина Болотина и Ольга Аникина.

С победой студентов поздравили проректор по учебной работе Т. М. Литвинова и декан лечебного факультета М. А. Кинкулькина. Победителей программы «TAKEDA – Золотые кадры медицины» наградили дипломами, сертификатами на покупку медицинской литературы и другими памятным подарками от фармацевтической компании «Такедда». Зимой и весной им будет перечислена именная стипендия.



## ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА – СТРАТЕГИЯ И РАЗРАБОТКА



нологической платформы «Медицина будущего», государственного научного центра «Институт иммунологии» ФМБА России, ФГУП «Государственный научно-исследовательский институт особо чистых биопрепаратов» ФМБА, ФГБУН «Институт физиологически активных веществ» РАН, ФГБУН «Институт биоорганической химии им. академиков М. М. Шемякина и Ю. А. Овчинникова» РАН, ФГБУ «Научно-исследовательский институт онкологии» СО РАН, ОАО «Всероссийский научный центр молекулярной диагностики и лечения», МГУ им. М. В. Ломоносова, ОАО «Научно-исследовательский институт текстильных материалов», ФГБУ «НИИ фармакологии имени Е. Д. Гольдберга» СО РАН, ФГБУН «Институт фундаментальных проблем биологии» РАН, ФГБУ «НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи» Минздрава России, инвестиционного Биофонда РВК, ведущих отечественных и зарубежных фармацевтических компаний и фармацевтических заводов.

Представители Министерства образования и науки Российской Федерации рассказали о механизмах государственной поддержки разработки инновационных препаратов в России. Требования к проведению доклинических исследований инновационных лекарственных средств, современные подходы к оценке безопасности на этапах разработки и внедрения лекарственных средств, проблемы гармонизации доклинических токсикологических исследований с международными рекомендациями, особенности токсикологического изучения современных лекарственных форм, экспертные аспекты оценки безопасности и качества лекарственных средств прозвучали в докладах экспертов ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России.

*Стратегическая задача – восстановление лидирующих позиций российской фундаментальной науки на мировой арене, формирование сбалансированного и устойчиво развивающегося сектора исследований и разработок*

О механизмах поддержки инновационных проектов, базирующихся на совокупности «прорывных» технологий, определяющих возможность появления новой высокотехнологичной продукции, а также быстрого распространения передовых технологий в медицинской и фармацевтической отраслях, рассказал руководитель рабочей группы по экспертизе научных проектов Технологической платформы «Медицина будущего» Ф. И. Петровский.

О поддержке инновационных и инфраструктурных (био)фармацевтических компаний посредством внедрения в российскую практику рыночных методов инвестиционного и финансового сотрудничества рассказал директор Биофонда РВК Е. В. Бенетов.

В докладе заведующей отделом внедрения новых лекарственных средств НИИ фармации Е. А. Смолячук прозвучал анализ влияния планируемых изменений законодательства (проект федерального закона «Об обращении лекарственных средств») на экспертизу качества, соотношения пользы и риска лекарственных средств.

Круглый стол «Доклинические исследования инновационных лекарственных средств» был посвящен проблемам внедрения результатов НИОКР, полученным ведущими научно-исследовательскими организациями за период 2012–2014 годов. Выступающие доложили результаты НИОКР по разработке инновационных лекарственных средств, полученных в

рамках реализации федеральных целевых программ.

Круглый стол заседания учебно-методической комиссии УМО по фармацевтическим дисциплинам был направлен на обсуждение вопросов, связанных с подготовкой современных кадров для инновационной фармацевтической промышленности. Присутствующие на заседании отметили, что фармацевтическое образование переходит от подготовки выпускника, владеющего набором знаний, умений, компетенций, основанных на усвоении информации, к всестороннему профессиональному развитию обучающегося, способного находить логические решения инновационно-креативных задач профессиональной деятельности на основе междисциплинарного подхода, развития навыков самостоятельной генерации знаний.

Представленные доклады вызвали многочисленные вопросы аудитории и бурное обсуждение. Участники мероприятия отметили, что важно продолжать проведение ежегодных научно-практических конференций, посвященных различным проблемам оценки безопасности и качества лекарственных средств, а также подготовки новых специалистов, владеющих современными компетенциями для поиска, разработки и исследований инновационных лекарственных средств.

Участники конференции выразили удовлетворенность результатами работы и признательность за высокий уровень организации конференции.

**В** Первом МГМУ им. И. М. Сеченова, на базе Научно-исследовательского института фармации 12 декабря 2014 года прошла научно-практическая конференция «Актуальные аспекты разработки современных инновационных лекарственных средств и их потенциальная научная и социально-экономическая значимость».

Организаторами конференции выступили: НИИ фармации ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России и Министерство образования и науки Российской Федерации.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 8 декабря 2011 года № 2227-р утверждена Стратегия инновационного развития Российской Федерации на период до 2020 года, в которой предусмотрена задача восстановления лидирующих позиций российской фундаментальной науки на мировой арене, а также

формирование сбалансированного и устойчиво развивающегося сектора исследований и разработок.

Стратегической целью государственной политики в области развития науки и технологий является обеспечение к 2020 году мирового уровня исследований и разработок и глобальной конкурентоспособности Российской Федерации на направлениях, определенных национальными научно-технологическими приоритетами.

С приветственным словом к участникам конференции обратилась заместитель директора по научной работе, д-р фарм. наук Н. В. Пятигорская.

В работе конференции приняли участие сотрудники: НИИ фармации ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России, Министерства образования и науки Российской Федерации, ФГБУ «Научный центр экспертизы средств медицинского применения» Минздрава России, Тех-

## ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ: ЗНАЕМ КАК!

**В** рамках III Медицинского форума «MedWAYS - перспективные научные направления» с успехом прошел мастер-класс «Профессиональная коммуникация на английском языке: клиническая конференция. Презентация клинического случая».

Мастер-класс стал третьим масштабным мероприятием, организованным силами научного кружка студентов и молодых ученых кафедры иностранных языков. Организаторы проекта – научный руководитель кружка Ирина Юрьевна Марковина и староста, студентка 5-го курса ЦИОП «Медицина будущего» Юлия Ермакова.

Продемонстрировать знание английского языка в профессиональной среде были приглашены молодые специалисты Елена Анненкова, клинический ординатор кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии ГОУ ВПО «Российский университет дружбы народов», и Александра Проскура, клинический ординатор кафедры урологии Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, и студентка 5-го курса лечебного факультета Каринэ Дарбинян. Кроме того, к нам присоединились четверокурсники факультета по работе с иностранными обучающимися, специальность «Лечебное дело», – Уи Кар Кей и Каллман Чунг.

Открыла мастер-класс Ирина Юрьевна Марковина, она всегда знакомит участников с современными теориями

*Проблемы взаимопонимания в условиях межкультурного диалога – это очень интересная и важная тема для всех, кто хочет быть частью международного профессионального сообщества, эффективно сотрудничать с иностранными коллегами*

межкультурной коммуникации, в том числе профессиональной, рассматривая проблемы взаимопонимания в условиях межкультурного диалога, – это очень интересная и важная тема для всех, кто хочет быть частью международного профессионального сообщества, эффективно сотрудничать с иностранными коллегами.

Ответственная роль ведущего досталась Юлии Ермаковой. И это понятно: ведь она не только староста кружка, она прекрасно говорит по-английски, отлично умеет выполнять функции chairperson.

Мастер-класс состоял из трех модулей. Модуль 1 «Профессиональная коммуникация на английском языке» организаторы посвятили особенностям построения профессиональной коммуникации в англоязычной среде, различиям в представлении клинических случаев согласно британской и американской моделям (Юлия Ермакова), а также демонстрации клинических случаев-эталонов, включавших в себя подробные объяснения каждого структурного элемента: «Metastatic Prostate Cancer» (Алек-

сандра Проскура) и «Acute Coronary Syndrome: Myocardial Infarction» (Уи Кар Кей).

Модуль 2 «Представление пациента на клинической конференции» был посвящен разбору клинических случаев в стандартном клиническом формате. Были заслушаны работы Елены Анненковой «Case of Anaemia in Pregnancy», Каллмана Чунга «Hemochromatosis», Каринэ Дарбинян «Acanthamoeba Ceratitis». Слушатели задавали много вопросов по ходу выступления коллег, вступали в дискуссии относительно дифференциального диагноза и лечения.

Третий модуль – «Презентация пациента. Мини-конференция на английском языке» – был интерактивным. Участникам мастер-класса предложили выбрать, в какой рабочей группе они хотели бы составлять новый клинический случай, исходя из тем докладов, представленных в предыдущем модуле: акушерство и гинекология, офтальмология, внутренние болезни и кардиология. Докладчики взяли на себя роль лидеров рабочих групп, все присутствовавшие приня-



ли активное участие, и по окончании модуля спикеры от каждой группы выступили с мини-презентацией клинического случая, оформленной по правилам англоязычной медицины, и поделились данными о своих виртуальных пациентах. Стоит отметить, что все без исключения рабочие группы прекрасно справились с поставленной задачей.

В мини-конференции был задействован time keeper – студентка 5-го курса ЦИОП «Медицина будущего» Диана Изимариева. В обязанности time keeper на зарубежных конференциях входит следить за соблюдением регламента, оповещать о том, что отведенное для их доклада время подходит к концу.

В завершающем модуле организатор мастер-класса И. Ю. Марковина сделала анонс образовательных программ, представленных в Центре изучения иностранных языков Первого МГМУ имени И. М. Сеченова, а также выступила со словом-напутствием в адрес студентов, молодых и опытных специалистов и пожеланием совершенствовать навыки профессиональной коммуникации.

В мастер-классе приняли участие студенты, аспиранты, магистранты, преподаватели и специалисты Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, ординаторы и аспиранты из других медицинских вузов.

*Члены научного кружка кафедры иностранных языков*

## ФРАНК ЧЕРВЕНАК – НОВЫЙ ПРИГЛАШЕННЫЙ ПРОФЕССОР УНИВЕРСИТЕТА



**З**аведующий кафедрой акушерства и гинекологии Корнельского университета США (Нью-Йорк) Франк Червенак посетил Первый МГМУ им. И. М. Сеченова в качестве приглашенного профессора на кафедре акушерства и гинекологии медицинского факультета.

Профессор Франк Червенак является одним из крупнейших перинатологов современности; он первым в мире внес понятие «плод как пациент», основал аналогичное всемирное сообщество и является его президентом, был президентом всемирной ассоциации перинатологов, автор около 1000 фундаментальных работ по перинатологии, почётный профессор более чем 20 известных университетов мира, академик международной академии перинатологии.

Профессор Ф. Червенак является поистине посланцем доброй воли, не зная границ.

Его слово было решающим при выборе Москвы местом проведения Всемирного конгресса по перинатологии, президентом которого был академик РАН, профессор Г. Т. Сухих, одним из почётных президентов – академик РАН профессор Стрижаков, а руководителем

научной программы – член-корреспондент РАН, профессор А. Д. Макацария.

В июне 2015 г. профессор Ф. Червенак в ранге президента проводит Всемирный конгресс «Плод как пациент» в Санкт-Петербурге.

Двумя годами ранее член-корреспондент РАН, профессор А. Д. Макацария с успехом выступал в качестве приглашенного профессора в Корнельском университете с лекциями по проблемам клинической гемостазиологии в перинатологии на ученом совете Корнельского университета, а также перед врачами и резидентами на клинических базах университета: Линкольн-госпитале, Ямайна-госпитале, Квинз-госпитале.

В процессе пребывания в Корнельском университете и тесного общения с профессорами университета зародилась идея регулярных лекций в рамках обмена научным опытом.

Идея ответного приглашения проф. Ф. Червенака принадлежит ректору нашего университета члену-корреспонденту РАН, профессору П. В. Глыбочко. За время пребывания в Москве профессор Ф. Червенак выступил с лекциями на клинической базе кафедры акушерства и гинекологии МПФ 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова в родильном

доме № 4 г. Москвы и с двумя лекциями перед студентами, клиническими ординаторами и аспирантами в Первом МГМУ им. И. М. Сеченова.

Одна из лекций, которая состоялась в Красном зале научного корпуса Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, началась с музыкального приветствия – профессор В. О. Бицадзе исполнила 1-ю часть концерта Эдварда Грига.

Лекции профессора Ф. Червенака были посвящены дискуссионным вопросам медицинской этики в акушерстве, гинекологии и перинатологии в условиях развития высокотехнологических методов в медицине.

В дискуссии приняли участие академик РАН, профессор А. Н. Стрижаков, член-корреспондент РАН, профессор А. Д. Макацария, профессор В. О. Бицадзе, М. В. Дегтярева, Л. Г. Сичинава.

Профессор Ф. Червенак был впечатлен глубиной задаваемых вопросов (в том числе студентами) и пообещал продолжить научно-практические контакты. По возвращению в США профессор Ф. Червенак прислал благодарственное письмо со специальным обращением к студентам, клиническим ординаторам и молодым врачам.

Ольга Полунина

## ВИЗИТ КИТАЙСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

*Стороны отметили перспективность сотрудничества в сфере управления здравоохранением и обмена опытом между нашими странами*

В конце декабря 2014 года состоялась встреча начальника управления международной деятельности Первого МГМУ им. И. М. Сеченова члена-корреспондента РАН, профессора П. Ф. Литвицкого и начальника отдела международных связей О. С. Садковой с представителями департамента здравоохранения провинции Шаньдун Китайской Народной Республики в составе заместителя директора, заместителя главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья

Управления здравоохранением провинции Шаньдун Гао Фена; заместителя председателя, заместителя главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья

Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья Управления здравоохранением провинции Шаньдун Хэцзэ (Heze) Яна Цзисяна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжижао (Rizhao) Се Чжиюань; заместителя директора, за-

местителя главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжижао (Rizhao) Се Чжиюань; заместителя директора, за-

местителя главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья

Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья

Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья

Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья

Управления здравоохранением провинции Шаньдун Чжэнь Юна; директора по науке, главного врача Института санитарного контроля и охраны здоровья

## ВСТРЕЧА С ГУАНДУНСКИМ МЕДИЦИНСКИМ КОЛЛЕДЖЕМ

*Стороны выразили обоюдную заинтересованность в сотрудничестве и договорились подписать соглашение о сотрудничестве*

Состоялась встреча начальника управления международной деятельности Петра Литвицкого с делегацией Гуандунского медицинского колледжа Китайской Народной Республики. В составе делегации прибыли вице-президент Гуандунского медицинского колледжа профессор Яна Дашэна (Yan Dasheng), начальник учебного управления профессора Лю Сингуана (Liu Xinguang), заместитель начальника отдела по международным связям доцента Чэнь Вэньцзина (Chen Wenjing) и доцента Гуандунского медицинского колледжа Ло Юншэна (Luo Yongsheng).

Профессор Литвицкий рассказал гостям об истории и современных направлениях деятельности Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, о программе обмена студентами и преподавателя-

ми с целью обмена опыта, ознакомил представителей Гуандунского медицинского колледжа с принципами работы созданной по инициативе Первого меда Ассоциации российских-китайских медицинских университетов и входящими в ее состав университетами.

Участники встречи дополнительно обсудили вопросы преодоления языкового барьера, возможности научных исследований в борьбе со старением и поэтапную программу начала сотрудничества.

Стороны выразили обоюдную заинтересованность в сотрудничестве и договорились подписать соглашение о сотрудничестве.

Анна Лебединская, главный специалист отдела международных связей

## ДЕЛЕГАЦИЯ МИНЗДРАВА НАМИБИИ ЗАИНТЕРЕСОВАНА В ОБРАЗОВАНИИ

**П**ервый МГМУ им. И. М. Сеченова посетила делегация Министерства здравоохранения и социальной службы Республики Намибия, возглавляемая постоянным секретарем министерства г-ном Натангве Ндишиши. В составе делегации прибыли также директор департамента кадровой политики Берта Катдживена и ее заместитель Джойс Шатилве, регистратор Совета специалистов в области здравоохранения Корнелиус Вейулу и сотрудник министерства, специалист в области онкологии Шиталени Херман.

От лица ректора намибийских гостей принимали начальник отдела международных связей Ольга Садковая и декан по работе с иностранными обучающимися Олег Глазачев.

Основной целью визита было обсуждение вопросов обучения намибийских студентов в университете. Профессор Глазачев рассказал, что на данный момент в Первом МГМУ им. И. М. Сеченова обучается 78 человек из Намибии: 30 – на втором курсе по специальности «Лечебное дело», 15 человек – на первом курсе по специальностям «Лечебное дело» и «Стоматология», 33 человека – на подготовительном отделении с последующим поступлением на факультет. Ожидается дополнительное прибытие восьми студентов на стоматологический факультет и до двенадцати человек на подготовительный факультет. Стороны обсудили текущие условия проживания студентов и их ме-



дицинской страховки, а также вопросы обучения по другим специальностям додипломного образования.

Большой интерес члены делегации проявили к образованию намибийских специалистов в Первом МГМУ им. И. М. Сеченова на постдипломном уровне. Однако в связи с различиями в системах образования двух стран представители Минздрава Намибии изъявили желание начать с ознакомления с полным перечнем направлений подготовки вуза и их учебными программами с целью определения специальностей, соответствующих их требованиям и интересам.

О. С. Садковая предположила, что специалистам из африканской страны также было бы интересно принять участие в курсах по эпиднадзору за тропическими заболеваниями (мал-

рия, лейшманиоз и др.), которые ежегодно проводит НИИ медицинской паразитологии и тропической медицины им. Е. И. Марциновского Первого МГМУ им. И. М. Сеченова в сотрудничестве с Всемирной организацией здравоохранения.

Обсуждался также вопрос командирования специалистов Первого меда в школу медицины Университета Намибии с целью чтения лекций, проведения семинаров и мастер-классов, участия в государственной итоговой аттестации студентов Намибии.

В завершение переговоров гостям вручили подарки Университета и пригласили на встречу с намибийскими студентами Первого МГМУ им. И. М. Сеченова.

Отдел международных связей

## ISCOMS-2015 ПРОЙДЕТ В НИДЕРЛАНДАХ



**22-й** Международный студенческий конгресс биомедицинских наук (ISCOMS) – один из ведущих мировых конгрессов в данной области для студентов, аспирантов, молодых и опытных ученых – состоится 2-5 июня 2015 года в Университетском медицинском центре Гронингена, Нидерланды.

Участие в конгрессе даст студентам возможность обмена научными мнениями и расширения круга профессиональных связей.

Программа конгресса включает как лекции профессиональных ученых, так и студенческие доклады о научных исследованиях со всего мира. Специальный курс для улучшения презентаций, практические семинары и насыщенная социальная программа станут незабываемым опытом.

Самые амбициозные студенты также получат возможность претендовать на научные стипендии конгресса (ISCOMS research fellowships – IRF).

Узнать о конгрессе более подробно можно на официальном сайте ISCOMS.

## ВАКЦИНАЦИЯ: ИНВЕСТИЦИИ В БУДУЩЕЕ ИЛИ СОМНИТЕЛЬНЫЙ ПОДАРОК?

При участии Минздрава России и Политехнического музея 25 октября 2014 года в Лектории на Пироговке, в рамках дискуссионной программы международного фестиваля актуального научного кино «360 градусов», состоялся специальный показ фильма «Привитые: любовь, страх и вакцины» режиссера Сони Пембертон (Sonya Pemberton). «Недоверие многих людей к медицине было для меня удивительно – говорит Соня Пембертон, – и я начала интересоваться тем, что происходит в мире людей, которые ставят под вопрос или отрицают вакцинацию. И я поняла, о чем будет мой фильм».

Главный вопрос – в чем настоящая опасность: в вакцинации или отказе от прививок – после просмотра фильма все же остался без ответа. Выбор трудный, и каждому предстоит сделать его самостоятельно, оценив риски, пользу и возможные последствия принятого решения. В любом случае сюжеты документального кино «Привитые: любовь, страх и вакцины» никого не оставят равнодушным. Противоположными гранями фильма становятся случаи, когда ребенок едва не погибает от коклюша из-за отказа матери от вакцинопрофилактики, – здесь польза прививки очевидна. И наоборот – ребенку, сделав прививку, «подарили болезнь» – активировали полиомиелит. Почему такое возможно, как избежать ошибок и принять правильное решение, какие вакцины – отечественные или иностранные – лучше, готовы ли российские производители к работе по стандартам GMP (Good Manufacturing Practice – надлежащей производственной практики), о национальном календаре прививок и мифах, окружающих вакцинопрофилактику, рассказали ведущие российские эксперты, представители фармацевтической промышленности, врачи. Модератором дискуссии выступила Любовь Стрельникова, главный редактор журнала «Химия и жизнь».

### Национальный календарь прививок

«Вакцинопрофилактика и чистая вода. Доказано – вот те вещи, которые влияют на общественное здоровье», – говорит главный специалист-эпидемиолог Минздрава России Николай Брико, отвечая на вопрос о целесообразности вакцинопрофилактики и о том, стоит ли делать прививку от полиомиелита в России – стране, более десяти лет назад сертифицированной Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) как страна, свободная от полиомиелита.



Николай Брико

До тех пор, пока в мире есть случаи полиомиелита, вакцинация необходима, полагает Николай Брико и поясняет, что с 1988 года – момента старта программы глобальной вакцинации ВОЗ – количество случаев этого тяжелого заболевания в мире снизилось с 250 тыс. (1988 год) до 400 (2013 год). Сегодня случаи полиомиелита известны, в частности, в Сирии, на фоне боевых действий, а также в странах, где не все население охвачено вакцинопрофилактикой. Координировать действия по вакцинопрофилактике поможет синхронизация национальных календарей прививок стран мира.

Говоря о российском национальном календаре профилактических прививок, Брико отметил, что календарь, как и отечественная система вакцинопрофилактики в целом, обеспечивает один из самых высоких в мире уровней охвата населения профилактическими прививками. Национальный календарь прививок предусматривает применение как российских, так и зарубежных вакцин – у всех есть возможность выбрать, закрепленная в законе об иммунопрофилактике инфекционных болезней.

При этом, как пояснил советник министра здравоохранения РФ Игорь Ланской, календарь развивается, в 2014 году в него внесена новая, пневмококковая прививка – к концу года Минздрав России планирует довести ее до субъектов РФ. Кроме того, по всем позициям национального календаря прививок «более чем на 90% мы обеспечены отечественными вакцинами и не зависим от иностранных производителей».\*



Игорь Ланской

Говоря о сходстве и различиях российского национального календаря прививок и календарей других стран, директор НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения Научного центра здоровья детей Лейла Намазова-Баранова отметила, что сегодня в российском календаре 12 прививок. Государство оплачивает прививки всех детей против 11 инфекций и группы риска против 12-й инфекции: много это или мало? «В развитых странах национальный календарь прививок включает от 15 до 17 позиций. У нас меньше, но хороший охват по всем позициям – свыше 95%», – отметила Намазова-Баранова и напомнила о том, что в календаре есть и уникальная позиция – защита будущих детей – вакцинация беременных от гриппа.

«Вакцинируя беременных, мы примерно до шести месяцев защищаем детей от гриппа. А дальше мы их самих должны прививать, и тогда у нас не будет этих кошмаров – в период до

\* Плановая вакцинация детей против пневмококковой инфекции введена приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

« В чем же настоящая опасность: в вакцинации или отказе от прививок? Выбор трудный, и каждому предстоит сделать его самостоятельно, оценив риски, пользу и возможные последствия принятого решения



Лейла Намазова-Баранова

трех месяцев, когда ребенок впервые получает свою прививку от коклюша, у него сохраняется высокий риск заболеть и погибнуть от остановки дыхания», – считает директор НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения. И искренне желает всем избежать ситуации, когда ребенок, не получивший прививки, как в фильме Сони Пембертон, буквально на грани гибели от коклюша.

И все же нельзя не заметить, что согласно календарю прививок уровень инъекционной нагрузки для детей очень высок – порядка 16 уколов до двух лет жизни! И как быть, чтобы избежать трагических последствий – сделав прививку, не получить сомнительный «подарок» – тяжелую форму болезни?

Главный специалист по вакцинопрофилактике детей Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Сусанна Харит поясняет, что большое количество прививок связано с недостаточным использованием ассоциированных 5–6-компонентных вакцин для профилактики инфекций.

Для того чтобы не получить болезнь от, казалось бы, блага – прививки, необходимо знать две вещи: что такое инфекция и какую вакцину мы используем.



Сусанна Харит

Сделали прививку – «подарили болезнь»: кто виноват и что делать?

«Секретов нет, – считает Сусанна Харит, – информация о препаратах есть в открытом доступе, в том числе, в сети Интернет. Можно узнать, что является показанием, а что противопоказанием. Несмотря на то, что вакцины в мире разные, принципы изготовления схожи. И примерно оди-

наковые показания и противопоказания».

Итак, абсолютным противопоказанием является использование живых вакцин лицам с иммунодефицитными состояниями (ИДС), независимо от того, является ИДС физиологическим, первичным (наследственным или врожденным) или вторичным, приобретенным в постнатальном периоде. Здесь снова вспоминается история, рассказанная в фильме «Привитые: любовь, страх и вакцины», где результатом прививки стало заболевание полиомиелитом ребенка, обладающего врожденным ИДС, – не хватило иммунитета, и вместо профилактики «подарили болезнь», вакциноактивированный полиомиелит. Родителям отнюдь не лишним будет знание своего генеалогического древа. И если полиомиелитом страдали бабушка или дедушка, другие родственники, при принятии решения о вакцинопрофилактике непременно сообщите об этом врачу.

Не допускается применение некоторых видов противокклюшковых вакцин у детей с тяжелыми поражениями нервной системы. Как видим – ограничения есть, но это не повод для полного отказа от иных видов вакцинации, предусмотренных национальным календарем прививок. Ведь «вакцины делают против тех болезней, которые наиболее опасны», – утверждает руководитель лаборатории вакцинопрофилактики и иммунотерапии аллергических заболеваний НИИ вакцин и сывороток им. Мечникова Михаил Костинов, и прививки от них делать необходимо.



Михаил Костинов

Безопасны ли вакцины, есть ли гарантии, что неправильная дозировка, маркировка или иные нарушения технологии изготовления препаратов не станут причиной трагедии, защищено ли производство вакцин от ошибок, готовы ли российские производители к работе по стандартам GMP – вопросы остаются, и они далеко не праздные.

### Нет культуры здоровья у родителей

Такого мнения придерживается Костинов, говоря о родителях, которые переоценивают риски и отказываются от прививок. И рекомендует: «Советуйтесь с врачом! От любой инфекции человек может и должен быть защищен при условии грамотного подхода». Безусловно, здесь важна и позиция врача: если вы не знаете – не вредите, не давайте рекомендаций, которые могут привести к тяжким последствиям!

«К сожалению, в конце 90-х у нас появился пункт, разрешающий родителям отказаться от прививок, – комментирует ситуацию Лейла Намазова-Баранова. – Ни в Америке, ни в Великобритании, ни в Австралии вы не

сможете отдать своего ребенка в детский сад, если не принесете справку о наличии прививок».

### Минздрав России готовит выставку «История и перспективы вакцинации»

«Заставить делать прививки нельзя, – поясняет советник министра здравоохранения Игорь Ланской, – мы можем и должны терпеливо объяснять, что, например, в случае с гриппом мутация вируса вызывает необходимость ежегодной вакцинации».

Прививочными кампаниями Минздрав России не ограничится: в планах выставка «История и перспективы вакцинации», которая будет развернута в Историческом музее на Красной площади Москвы. «Приходите!» – приглашает Ланской и привычно сетует на то, что пресса нацелена на распространение негативной информации. За примерами, как водится, далеко идти не пришлось: совсем недавно новостной портал Life News сообщил о случае лихорадки Эбола в Мурманской области. Проверка показала, что речь идет лишь о профилактических мероприятиях в отношении человека, вернувшегося из поездки в африканские страны. Итог – 200 сообщений о лихорадке Эбола и всего 20 опровержений после проверки информации.

Весной, в апреле, в России и мире пройдет традиционная неделя иммунизации Всемирной организации здравоохранения под девизом «Не отставай от жизни!» – мы должны об этом говорить, считает Николай Брико, о том, что есть возможность защитить себя и своих близких от инфекций с помощью вакцинопрофилактики. Вот – достойная задача для СМИ, которые порой способствуют отказу от профилактических прививок, давая непроверенную информацию, забывая, что каждый случай требует специального расследования и публикации без искажения фактов.

### Доказательная медицина против мифов

«Вакцинация – это инвестиции в будущее! Многие мифы о вреде вакцинопрофилактики основаны на том, что вакцинация и заболевание ребенка совпали по времени, но это временная, а не причинно-следственная связь, – считает Лейла Намазова-Баранова. – Если вакцинация проводится правильно, с учетом состояния ребенка и с применением современных вакцин, она безопасна и не вызывает осложнений».

«Всегда надо думать о том, что будет завтра», – поддерживает ее Михаил Костинов и отмечает, что необходимо повышать образовательный уровень медицинских специалистов в области вакцинации. Все российские врачи должны проходить обучение, и в первую очередь врачи первичного звена, которые организуют процесс вакцинопрофилактики. Обучение должно быть непрерывным – это важно: постоянно появляются новые вакцины и схемы проведения вакцинации. Всемирная организация здравоохранения объявила 2011–2020 годы десятилетием вакцин, результатом должно стать снижение смертности и инвалидности от заболеваний, контролируемых вакцинопрофилактикой.

Давайте следовать девизу ВОЗ в сфере иммунопрофилактики: «Не отставай от жизни!» Давайте любить своих близких и заботиться о здоровье детей согласно национальному календарю прививок. И непременно посетим выставку «История и перспективы вакцинации», как только она откроется в Историческом музее!

Наталья Литвинова

## 70-ЛЕТИЕ КРЫМСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

К концу 1944 года положение Германии стало катастрофическим. Войска союзников стояли у ее границ. Финляндия, Румыния, Болгария объявили Германии войну. Однако вермахт оставался еще сильным. Сокращение протяженности фронтов и коммуникаций давало ему более широкие возможности для маневра силами. В 1944 году Германия добилась максимального за всю войну уровня военного производства. Было пущено в ход новое оружие – ракеты Фау, которыми с июня 1944 года стал обстреливаться Лондон.

В стране была проведена тотальная мобилизация, началось формирование ополчения из пожилых людей и юношей. Жизнь немцев превращалась в настоящий кошмар из-за постоянных бомбежек. Только при одной бомбардировке Дрездена сразу погибло 135 тыс. человек. Но Гитлер и его окружение готовы были сражаться до последнего немца. В декабре 1944 года немецкое командование организовало последний контрудар против союзников в Арденнах, именно там, где начался победный марш к морю в мае 1940 года. Немцам удалось вклинуться вглубь их обороны на 100 км, и наступление захлебнулось. Но оно показало, что последние сражения войны не обещают быть легкими.

Советские войска начали наступление в январе 1945 года, раньше запланированного срока, учитывая тяжелое положение союзников после Арденнского контрудара вермахта. В ходе Висло-Одерской операции они вступили на территорию Германии и остановились в 60 км от Берлина.



На фоне этого наступления 4–11 февраля состоялась новая встреча «большой тройки» (И. В. Сталин, Ф. Рузвельт, У. Черчилль) в Ялте – Крымская конференция. В работе конференции принимали участие министры иностранных дел СССР, США и Англии, а также начальники штабов вооруженных сил этих стран.

Главы трех великих держав рассмотрели и определили свои военные планы в целях окончательного разгрома врага, согласовали и детально спланировали сроки, размеры завершающих ударов по фашистской Германии, договорились о судьбе Германии после полного ее поражения.

Дальнейшую судьбу Германии было решено обсудить позже. На конференции был также рассмотрен вопрос о возмещении ущерба, причиненного немецко-фашистской агрессией союзным странам. Для этого создавалась специальная комиссия по репарациям, которая должна была решить вопрос о размерах и способах возмещения ущерба.

Одним из центральных вопросов Крымской конференции стало намерение о создании совместно с другими миролюбивыми государствами новой универсальной международной ор-

ганизации для поддержания мира и безопасности. Была подписана также декларация об освобожденной Европе, в которой содержалось обязательство обеспечить ее народам создание «демократических учреждений по их собственному выбору». Был определен порядок работы будущей Организации Объединенных Наций – преемницы Лиги Наций.

Для этого предлагалось созвать в Сан-Франциско 25 апреля 1945 года конференцию Объединенных наций для подготовки устава такой организации. Советская сторона добилась согласия Англии и США на допуск к первоначальному членству в организации Украинской и Белорусской ССР.

СССР подтвердил намерение через 2–3 месяца после разгрома Германии вступить в войну с Японией. Это соглашение конкретизировало обещания советской стороны, данные союзникам на Тегеранской конференции 1943 года. Кроме этого, союзники договорились о восстановлении принадлежавших России прав, нарушенных Портсмутским мирным договором в результате русско-японской войны 1904–1905 годов. Сталин добился возвращения СССР Южного Сахалина, Курильских островов, Китайской Восточной железной дороги в Манчжурии и Порт-Артура.

Это была последняя встреча «большой тройки», в которой принимал участие Рузвельт, избранный в ноябре 1944 года на четвертый срок. Вскоре после своего возвращения домой, 12 апреля 1945 года, он умер. Президентский пост занял вице-президент Гарри Трумэн.

По материалам исторических сайтов

## ПАМЯТИ ЖЕРТВ ХОЛОКОСТА

24 января активисты студенческого совета приняли участие в акции памяти жертв холокоста, которая проходила в центральном музее Великой Отечественной войны на Поклонной горе. Акция представляла собой театрализованное представление, в центре действия которого оказывались участники.

Полученные впечатления сложно описать. Это и гордость за наших солдат-освободителей, и ненависть по отношению к фашизму, горечь по погибшим, и огромная благодарность организаторам выставки за то, что они попытались в доступной форме донести до нас атмосферу того ужаса, что охватил довоенную Германию.

Пожалуй, самое главное – это то, что в музее было много молодых людей. Студенты и школьники начали интересоваться такими серьезными мировыми проблемами.

«Помним. Нельзя повторить» – фраза, прошедшая красной нитью через все представление.

Ни в коем случае нельзя допускать повторения ошибок прошлого, а для этого нужно помнить и никогда не забывать.



### КОНКУРС

## ОБЪЯВЛЕНИЕ

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации объявляет конкурсный отбор и выборы на замещение вакантных должностей научно-педагогических работников:

**заведующих кафедрами** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, наличие ученой степени и ученого звания, стаж научно-педагогической работы или работы в организациях по направлению профессиональной деятельности, соответствующей деятельности кафедры, не менее 5 лет, сертификат специалиста для клинических кафедр): пластической хирургии ИПО; профилактики и коммунальной стоматологии СФ.

**профессоров кафедр** (требования, предъявляемые к кандидатам: Высшее профессиональное образование, ученая степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы не менее 5 лет или ученое звание профессора, сертификат специалиста для клинических кафедр): акушерства, гинекологии и перинатологии ЛФ (1,0 ст.); судебной медицины ЛФ (1,0 ст.); факультетской терапии № 1 ЛФ (1,0 ст.); факультетской хирургии № 1 ЛФ (1,0 ст.).

**доцентов кафедр** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника), сертификат специалиста для клинических кафедр): нормальной физиологии ЛФ

(1,0 ст.); патологической анатомии им. академика А. И. Струкова ЛФ (1,0 ст.); поликлинической терапии ЛФ (1,0 ст.); экономики и менеджмента ЛФ (1,0 ст. и 1,0 ст.); факультетской хирургии №2 ЛФ (1,0 ст.; 1,0 ст. и 1,0 ст.); органической химии ФФ (1,0 ст.); общественного здоровья и здравоохранения МПФ (1,0 ст.); аналитической токсикологии, фармацевтической химии и фармакологии ИПО (1,0 ст.); патологии человека ИПО (1,0 ст.); фармации ИПО (1,0 ст.).

**старших преподавателей кафедр** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата наук стаж научно-педагогической работы не менее 1 года); организации и экономики фармации ФФ (1,0 ст.); органической химии ФФ (1,0 ст.); анатомии человека ЛФ (1,0 ст.).

**ассистентов кафедр** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для клинических кафедр): кли-

нической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней ЛФ (0,5 ст.); нормальной физиологии ЛФ (1,0 ст.); онкологии ЛФ (0,5 ст.); оперативной хирургии и топографической анатомии ЛФ (1,0 ст.); патологической анатомии им. академика А. И. Струкова ЛФ (1,0 ст.); пропедевтики внутренних болезней ЛФ (1,0 ст.); факультетской терапии № 1 ЛФ (0,5 ст.); ортопедической стоматологии СФ (0,5 ст.); пропедевтики стоматологических заболеваний СФ (0,5 ст.); стоматологии детского возраста и ортодонтии СФ (0,25 ст.); терапевтической стоматологии СФ (0,5 ст.); факультетской хирургической стоматологии СФ (1,0 ст.); фармакогнозии ФФ (0,25 ст.); фармацевтической и токсикологической химии ФФ (0,5 ст.); фармацевтической технологии ФФ (1,0 ст.); инфекционных болезней МПФ (1,0 ст.); эпидемиологии и доказательной медицины МПФ (0,5 ст.); педагогики и медицинской психологии ФВСО и ПСР (0,5 ст.; 0,5 ст.).

**заведующих отделами** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора или кандидата наук, наличие научных трудов, опыт научной и организаторской работы не менее 5 лет, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля): НИЦ НИО нефрологии (1,0 ст.).

**ведущих научных сотрудников** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование, ученая степень доктора или кандидата наук, наличие научных трудов или авторских свидетельств на изобретения, а также реализованных на практике крупных проектов и разработок, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля): НИЦ НИО клиническая гемостазиология (0,5 ст.); НИЦ НИО нефрологии (1,0 ст. и 1,0 ст.); НИЦ НИО иммунозаболеваний дерматозов (0,25 ст.).

**старших научных сотрудников** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и опыт работы по соответствующей специальности не менее 10 лет, наличие научных трудов или авторских свидетельств на изобретения, при наличии ученой степени – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля): НИИ медицинской паразитологии и тропической медицины, лаборатория по разработке новых технологий эпидемиологического надзора и профилактики инфекционных болезней (1,0 ст.); НИИ уронефрологии и репродуктивного здоровья человека отдел клинических исследований лекарственных препаратов и диагностических

тестов (0,5 ст.); НИЦ НИО клиническая гемостазиология (0,5 ст. и 0,5 ст.); НИЦ НИО нефрологии (1,0 ст. и 1,0 ст.).

**научных сотрудников** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и опыт работы по специальности не менее 5 лет, наличие авторских свидетельств на изобретения или научных трудов, при наличии ученой степени – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля): НИИ фармации лаборатория анализа и технологии (1,0 ст.); НИЦ лаборатория по разработке и внедрению новых лекарственных терапевтических методов (0,5 ст.); НИЦ НИО клинической гемостазиологии (1,0 ст.); НИЦ НИО метаболического синдрома (1,0 ст.).

**младших научных сотрудников** (требования, предъявляемые к кандидатам: высшее профессиональное образование и опыт работы по специальности не менее 3 лет, при наличии ученой степени, окончании аспирантуры и прохождении стажировки – без предъявления требований к стажу работы, сертификат специалиста для подразделений клинического профиля): НИЦ НИО нефрологии (0,5 ст.).

Срок подачи документов – месяц со дня опубликования.

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4, ком. 133