

# СОДЕРЖАНИЕ

*Обращение к читателям*

## В КОРИДОРАХ ВЛАСТИ

Интервью телеканалу «Россия24»  
Министра здравоохранения Российской Федерации  
В. Скворцовой  
Продолжение года добровольцев.  
Поддержка медицинского добровольчества  
Глава Правительства намерен разобраться с  
приказом, ограничивающим количество отличников в  
вузах  
Неожиданное продолжение обрела недавняя встреча  
премьер-министра Дмитрия Медведева со  
студентами и педагогами Российского института  
театрального искусства  
Олег Смолин: школьное образование следует  
реформировать  
Российское правительство расширило список  
электронных госуслуг в сфере образования  
Стартап от парты: вместо дипломов вузы будут  
принимать бизнес-проекты  
В российские вузы будут привлечены иностранные  
магистры и аспиранты  
Минобрнауки уточнит количественные и  
качественные показатели нацпроектов  
Нужно «сломать» систему натаскивания на ЕГЭ,  
считает Министр просвещения О. Васильева

## НОВОСТИ РЕГИОНОВ

## НОВОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

## МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИИ

Профессия «хирург»

## АВТОРСКАЯ РУБРИКА

**Е. Веселкова.** Медицинское образование в России:  
история и современность

**А. Сухоруков.** Функциональные мальформации  
образовательной организации (общее понятие  
бизнес-процессов)

**М. Остапенко** Информационно-аналитические  
системы (ИАС) (на примере ИАС Департамента  
государственной политики в сфере высшего  
образования Минобрнауки России)

*В выпуске использованы фотографии и  
иллюстрации из открытых интернет-источников*

**Медицинское  
образование:  
теория и практика.  
Ежемесячный  
дайджест**

№ 1, январь 2019



**Издатель: ФГБОУ ДПО  
РМАНПО**

Выпускается 12 номеров  
в год (ежемесячный  
журнал).

**Авторский коллектив  
Управления  
организационного  
обеспечения развития  
медицинского  
образования:**

Веселкова Е.Г.  
Лаошвили Н.Г.  
Остапенко М.Ю.  
Рубайлова А.Е.  
Сухоруков А.М.  
Чуйко Ю.А.

**Составитель:**

Елена Веселкова

**E-mail:**

[veselkovaeg@rmapo.ru](mailto:veselkovaeg@rmapo.ru)

**Тел.:** (499) 254 97 85  
89268782645

## *Обращение к читателям*



Дорогие друзья, мы рады приветствовать вас со страниц первого выпуска дайджеста «Медицинское образование: теория и практика»!

Прежде всего, договоримся о терминах и целеполагании: что мы вкладываем в понятие «дайджест» и для чего нужен этот дайджест?

На страницах нашего журнала мы собираемся размещать имеющуюся в средствах массовой информации и в других источниках обобщённую информацию, которая была бы полезна всем, кто интересуется проблемами сферы образования и, в частности, медицинского образования. Здесь будут публиковаться в сокращении материалы из других изданий, информация о мониторинге определенных сайтов (Минобрнауки России, Минздрава России, Рособнадзора и т.п.), содержащая краткое изложение каких-либо сведений, сообщений и др.

Нас будут интересовать разного рода аналитические обзоры, статистические данные, фрагменты текстов публикаций, официальные и нормативные документы, подобранные по определенной теме, мы будем публиковать здесь и авторские статьи, а также другие материалы. В центре нашего внимания будут новые направления в исследованиях и разработках по актуальным проблемам медицинского образования и науки, информация, характеризующая актуальное состояние сферы образования, в частности, медицинского образования. Думаем, что обзор зарубежного опыта организации медицинского образования, обзор научной литературы в области образования также будут появляться в наших публикациях.

Основная наша цель – повышение качества работы Управления организационного обеспечения развития медицинского образования ФГБОУ ДПО РМАНПО за счет развития компетенций тех, кто здесь трудится.

Надеемся, что материалы, публикуемые в нашем дайджесте, будут интересны и другим – всем тем, кто работает в сфере медицинского образования.

Дайджест будет печататься ежемесячно, и всё это – благодаря поддержке руководства Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, на базе которой мы и существуем.

Приглашаем к сотрудничеству всех заинтересованных. Мы готовы разместить на страницах нашего журнала ваши авторские материалы, ответить на ваши вопросы, подготовить статьи на заданные вами темы.

**Редактор Елена Веселкова  
и мои коллеги**

# В КОРИДОРАХ ВЛАСТИ



## Интервью телеканалу «Россия24» Министра здравоохранения Российской Федерации В. И. Скворцовой

Об итогах года и главных планах Минздрава на 2019 год рассказала в интервью «Вестям» телеканала «Россия24» Министр здравоохранения России **Вероника Игоревна Скворцова**.

(<https://www.vesti.ru/videos/show/vid/783516/cid/7/>)

*Главная тема разговора – нацпроект «Здравоохранение». «На него в ближайшие шесть лет направят больше триллиона рублей», – отметила Министр. Это поможет обеспечить каждого жителя России современными технологиями профилактики, диагностики и лечения. Главная цель*

нацпроекта – сделать так, чтобы каждый россиянин имел доступ к ежедневному медицинскому сопровождению, в течение часа-полутора мог получить экстренную медпомощь в специализированных центрах и, в течение 14-36 дней каждый мог получить плановую качественную высокотехнологичную помощь. Чтобы независимо от региона любому жителю России была доступна одинаковая медпомощь.

Среди планов – открытие в 2019 году не менее 90 межрайонных онкологических служб, переоснащение не менее 90 онкологических диспансеров, введение с января обязательности исполнения утвержденных клинических рекомендаций, в которые включена и химиотерапия.

### *Изменения в системе ОМС*

По словам Министра, у нас очень изменилась система ОМС за последние два-три года – это теперь единый организм, который устранил какое бы то ни было региональное неравенство. В качестве нововведения – «правило двух ключей», то есть все региональные программы будут согласовываться с федеральным центром (в течение пяти дней), чтобы устранить искажения в их реализации. Кроме того, увеличивается финансирование системы. Сейчас оно составляет более двух триллионов рублей.

### *Высокотехнологичная помощь.*

С 2013 года объём высокотехнологичной помощи (ВМП) увеличился в два раза. ВМП продолжает развиваться: с 2019

года в систему ОМС будет включено эндопротезирование коленного сустава, что позволит увеличить объём проведения таких операций в 1,5-2 раза, так как не нужно будет ждать квоты; появится нейрореабилитация с новейшими методами, будут внедрены растущие эндопротезы для детей и многое другое.

*Кадровый голод в медицине.* Дефицит врачей и среднего медперсонала, как отметила Министр, все еще сохраняется, но он существенно уменьшился: если в 2014 году не хватало 40,5 тысяч врачей, то сейчас этот дефицит составляет 22,5 тысячи, с учётом профицита в стационарах, в первичном звене дефицит – 27 тысяч.

Задача: к концу 2021 года устранить дефицит медиков в первичном звене полностью, а также подготовить 1900 недостающих онкологов, 550 медицинских физиков и так далее.

Как сообщалось ранее, Министерство здравоохранения России планирует устранить дефицит врачей первичного звена в сельской местности в течение двух лет (подробнее об этом - <https://medrussia.org/18503-deficit-na-sele/>).



## **Продолжение года добровольцев. Поддержка медицинского добровольчества**

Президент **Владимир Путин** 27 декабря 2018 года провел расширенное заседание Государственного совета. Наряду с членами Правительства в данном мероприятии приняли волонтеры - победители Всероссийского конкурса «Доброволец года 2018».

По итогам заседания Государственного совета, Президент утвердил перечень поручений Правительству России.

В документе отражены планы реализации Концепции развития добровольчества (волонтерства) в Российской Федерации до 2025 года и способы обеспечения формирования единого открытого информационного ресурса, содержащего сведения о социально ориентированных некоммерческих организациях, получающих какую-либо поддержку из средств бюджетной системы Российской Федерации.

Раскрыты рекомендации органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации по разработке программ развития и учета добровольческих движений, поддержке молодёжных инициатив и их сопровождению.

(<http://www.kremlin.ru/acts/assignments/orders/59686>)

## **Глава Правительства намерен разобраться с приказом, ограничивающим количество отличников в вузах**

В ходе общения со студентами Российского института театрального искусства (ГИТИС) **Дмитрий Медведев**, глава Правительства РФ, выразил удивление относительно наличия приказа Министерства науки и образования, ограничивающего количество обучающихся на «отлично» в вузах России до 10%, и сообщил о намерении проверить данную информацию.

Глава правительства РФ намерен разобраться с приказом, ограничивающим количество отличников в вузах.

При обсуждении со студентами вуза и преподавателями вопрос о повышении студенческой стипендии ректор ГИТИСА Григорий Заславский обратил внимание премьер-министра на то, что Минобрнауки РФ в позапрошлом году выпустило приказ, согласно которому «отличников в российских вузах не должно быть больше 10%».

Г.А. Заславский объяснил, что речь идёт о числе людей, которые получают повышенную стипендию за отличную учёбу. Оно не может быть больше 10% от общего числа получающих стипендию. При этом глава вуза подчеркнул, что в институте много отличников.

Дмитрий Медведев вспомнил времена учёбы в высшем учебном

заведении и обратил внимание на то, что студентов, получающих повышенную стипендию за отличную учёбу, было у него на курсе около 25 % из 200 студентов. «Это, конечно, странная история, и я думаю, что это даже не Минобр, а скорее Минфин что-то подсоветовал», – пошутил премьер.

При этом Д. Медведев отметил, что у данного вопроса есть и другая сторона, и сказал: «Конечно, если какой-то слабый, не очень понятный университет, и там все - отличники, это тоже, наверное, не очень правильно. Следить за какими-то пропорциями надо, но арифметически задавать - это неправильно. Я проверю».

Также глава Правительства, возвращаясь к вопросу о повышении стипендий, сообщил: «Конечно, стипендия маленькая – хорошо бы её повысить. Но мы с вами понимаем, что это зависит от наших финансовых возможностей. Будем стараться, какие-то дополнительные деньги, если они появятся, направлять и на эти цели».

Вместе с тем, он рассказал студентам, что сам получал повышенную стипендию, однако отметил, что на неё точно так же, как и сейчас, нельзя было прожить, да и с точки зрения стандартов жизни она была больше, чем сейчас. Поэтому, по словам премьера, все студенты были вынуждены работать.

[https://fulledu.ru/news/5172\\_glava-pravitelstva-nameren-razobratsya-prikazom.html](https://fulledu.ru/news/5172_glava-pravitelstva-nameren-razobratsya-prikazom.html)

## **Неожиданное продолжение обрела недавняя встреча премьер-министра Дмитрия Медведева со студентами и педагогами Российского института театрального искусства**

На встрече с Д. Медведевым ректор вуза Григорий Заславский рассказал о такой проблеме института, как обилие отличников. Казалось бы, этому можно только радоваться, но Министерство образования своим приказом ограничило долю учащихся, которые могут получать повышенную стипендию за отличную учебу, 10 процентами от общего количества студентов.

Документ, о котором говорил ректор ГИТИСа, – это приказ Минобрнауки России от 27 декабря 2016 г. № 1663.

Норма, установленная в нем, звучит так: количество студентов, получающих ежемесячно (и в течение года) повышенную стипендию, не может превышать 10 процентов от общего числа тех, кто получает обычную академическую стипендию.

Зачем нужно такое ограничение? Руководитель департамента государственной политики в сфере высшего образования и молодежной политики Минобрнауки России **Артемией Рожков** ответил на эти вопросы.

– Эта норма была введена Министерством образования и науки России в 2016 году. Расчет

был такой: повышенные стипендии должны поддерживать тех студентов, которые демонстрируют особые успехи, – пояснил Артемий Рожков. – Причем, не только в учебе: быть просто отличником – далеко не единственное требование.

По словам Артемия Рожкова, нужно проявлять себя в научной, спортивной, социально-культурной деятельности, участвовать в межвузовских мероприятиях, олимпиадах. В приказе очень четко прописаны все эти критерии. Кроме того, документ довольно строго регламентирует: среди тех, кому выделена повышенная стипендия, простых «отличников», чья успеваемость не подкреплена внешними достижениями, тоже не может быть больше десяти процентов. Иными словами, лишь один процент от всех студентов, получающих академическую стипендию, имеют право на нее просто за «пятерки».

– Нам представляется, что это правильно, – отметил Рожков. – До введения этих правил назначения повышенных стипендий нередко были случаи, когда их получали 50, а иногда и 70 процентов студентов.

Конечно, такая ситуация не позволяла поддерживать выдающиеся достижения, ведь общий объем стипендиального фонда вуза от числа отличников не зависит.

– Фактически отличников может быть сколько угодно, порой их количество зависит от субъективности преподавателей вузов, но повышенную стипендию будут

получать только десять процентов и те, кто кроме «красных» зачетов имеет и другие успехи, – подчеркнул глава департамента.

Что делать, если ситуация все же вышла за рамки и выдающихся студентов оказалось больше 10 процентов? На этот случай в том же приказе предусмотрено участие администрации и студенческих профсоюзов. Именно они проводят внутривузовское рейтингование претендентов: из лучших выбирают лучших по максимальным показателям. Это позволяет сделать повышенную стипендию действительно ощутимой.

*Какова же цена вопроса?*

Напомним, что общий стипендиальный фонд по всем вузам России составляет 72,4 миллиарда рублей - при нормативе чуть более 1600 рублей на каждого студента-очника за счет средств федерального бюджета. Но стипендии получают лишь те, кто учится без троек, за исключением первокурсников. Таким образом, средняя академическая стипендия, по данным Минобрнауки России, на сегодняшний день составляет 2996 рублей. Средняя повышенная стипендия – 9175 рублей. Есть разница, правда? И это лишь средние показатели. А в некоторых вузах успешные студенты могут получить и 20 тысяч рублей. Неплохая мотивация для молодого человека!

<https://rg.ru/2019/01/30/minobrnauki-povyshennuii-stipendiiu-budut-poluchat-10-procentov-studentov.html>

## **Олег Смолин: школьное образование следует реформировать**

Как сообщает агентство городских новостей «Москва», **Олег Смолин**, замглавы думского комитета по образованию и науке, заявил о том, что школьное образование нуждается в реформировании.

Парламентарий полагает, что прежде всего необходимо сократить объём материалов школьной программы, для того чтобы не перегружать учащихся.

«Необходимо уменьшить объём материалов, добиваясь его более основательного усвоения учениками, – отметил депутат. – Лучше меньше, да лучше».

Кроме того, О. Смолин изложил некоторые свои идеи, касающиеся развития трудового воспитания в школе.

В частности, он сказал: «Стоит расширить возможности трудового воспитания, приближая его к воспитанию производственному – уроки, факультативы, практика. Производственное – то, которое осуществляется на основе современных технологий».

Также он призвал «пересмотреть стандарты основной школы» и вернуться к линейному принципу преподавания в средней школе, заявив о том, что правильнее будет изучать темы один раз, но качественно.

Принятие подобных мер, по мнению замглавы думского комитета по образованию и науке, даст

обучающимся больше возможностей для отдыха и саморазвития.

В заключение О. Смолин сказал, что реализация этих предложений вернёт большинству наших школьников радость жизни, возможность читать книги и становиться весьма многосторонне развитыми людьми и достойными гражданами своей страны.

([https://fulledu.ru/news/5169\\_oleg-smolin-shkolnoe-obrazovanie-sleduet.html](https://fulledu.ru/news/5169_oleg-smolin-shkolnoe-obrazovanie-sleduet.html))

---

### **Российское правительство расширило список электронных госуслуг в сфере образования**

19 января текущего года Правительством расширен список электронных госуслуг. Теперь в перечне появились услуги по предоставлению информации из государственных информационных систем в сфере образования, в том числе сведений об итоговой госаттестации обучающегося и выданных ему документах об образовании.

К электронным госуслугам было отнесено предоставление информации из государственных информационных систем в сфере образования. Речь, в частности, идёт о возможности получить сведения об организациях, имеющих свидетельства о государственной аккредитации образовательных программ, результатах итогового сочинения (изложения), итоговой аттестации учащегося и выданных ему документах об

образовании. Также к госуслугам был отнесён приём сведений в федеральный реестр сведений о документах об образовании, о квалификации и документах об обучении. Предоставление данных госуслуг осуществляется Рособрнадзором.

([https://fulledu.ru/news/5168\\_rossiiskoe-pravitelstvo-rasshirilo-spisok-elektronnyh.html](https://fulledu.ru/news/5168_rossiiskoe-pravitelstvo-rasshirilo-spisok-elektronnyh.html))

---

### **Стартап от парты: вместо дипломов вузы будут принимать бизнес-проекты**

В ближайшие годы выпускники всех российских вузов смогут представлять на рассмотрение аттестационной комиссии не дипломную работу, а собственный так называемый «стартап». Распространение этой практики начнется уже с нынешнего года, сообщили в пресс-службе Минобрнауки. В ряде вузов выпускники используют такую возможность уже сегодня. Однако в целом для отечественной системы образования эта идея слишком революционна и поможет столкнуться со сложностями при ее воплощении.

Разработка и реализация программы обучения студентов и преподавателей вузов подготовке стартапов в качестве выпускной квалификационной работы предусмотрены госпрограммой «Цифровая экономика».

Работа в этом направлении начнется с нынешнего года, уточнили в ведомстве. Вносить

изменения в законодательство для этого не потребуется — принимать стартап как диплом позволяет и действующий порядок аттестации.

Более 1 тыс. высших учебных заведений России пока принимают только традиционные выпускные работы, однако практика сдачи стартапов вместо диплома уже применяется в 71 вузе страны, уточнили в Минобрнауки.

([https://minobrnauki.gov.ru/ru/press-center/card/?id\\_4=895](https://minobrnauki.gov.ru/ru/press-center/card/?id_4=895))

---

### **В российские вузы будут привлечены иностранные магистры и аспиранты**

Министерство высшего образования и науки России рассчитывает, что количество иностранных студентов в российских вузах, значительное увеличение которых прописано в национальном образовательном проекте, произойдет, прежде всего, за счет молодых исследователей, которые приедут учиться по программам магистратуры и аспирантуры. Об этом сообщила журналистам заместитель главы Минобрнауки России **Марина Боровская**.

Ранее в ходе Гайдаровского форума, который прошел в Москве 15-17 января, первый заместитель министра образования и науки РФ Григорий Трубников сообщил, что Минобрнауки планирует увеличить число обучающихся в вузах России иностранных студентов с примерно 309 до 425 тыс. Он отметил, что задача будет реализована в рамках

федерального проекта «Экспорт образования», который входит в нацпроект «Образование».

На повышение числа обучающихся влияет совокупность факторов – это рейтинг вузов и их успехи, наличие информации о наших вузах за рубежом, успехи самих педагогических коллективов, имена профессоров, на кого готовы ехать ребята из разных стран, а также имена самих городов. Нам кажется, что регион в связке со своим ведущим университетом могут привлечь неплохой приток обучающихся и из других регионов, и из стран-партнеров. Нам бы очень хотелось, чтобы активно начал увеличиваться поток именно молодых исследователей на магистерские и аспирантские программы подготовки, – отметила Боровская.

(<https://tass.ru/obschestvo/6022778>)

---

### **Минобрнауки уточнит количественные и качественные показатели нацпроектов**

Министерство высшего образования и науки РФ уточнит количественные методы оценки качества нацпроектов, что важно сделать на стадии их запуска. Об этом сообщила журналистам замглавы Минобрнауки **Марина Боровская** по итогам заседания оргкомитета III Форума социальных инноваций регионов.

На заседании была представлена деловая программа форума, который пройдет 19-20

июня в Москве. Одной из центральных сессий мероприятия станет обсуждение роли национальных проектов в прорывном развитии социальной сферы. Прежде всего, речь пойдет о нацпроектах «Демография», «Здравоохранение», «Образование» и «Наука». Кроме того, организаторы форума предложили провести сессию, в ходе которой пройдут обсуждение методики оценки качества выполнения нацпроектов. Минобрнауки РФ принимает участие в реализации национальных проектов «Наука» и «Образование».

<https://tass.ru/obschestvo/6022350>

---

### **Нужно «сломать» систему натаскивания на ЕГЭ, считает Министр просвещения О. Ю. Васильева**

Когда записывать ребёнка в первый класс? Зачем нужны видеорекамеры на уроках? Сколько экзаменов должны сдавать выпускники? На эти и другие вопросы в рамках рубрики «Деловой завтрак» издания «Российская газета» ответила Министр просвещения Российской Федерации **Ольга Васильева**.

В ходе беседы О.Ю. Васильева рассказала, что она против тотального видеонаблюдения в российских школах. В ходе беседы Министр просвещения заявила, что необходимо системно бороться с «натас-

киванием» на единый государственный экзамен (ЕГЭ).

– С чем нужно бороться, так это с натаскиванием. Сегодня мы в конце девятого класса прекращаем учиться и начинаем готовиться к ЕГЭ. Эту систему необходимо сломать. В Англии, например, этого делать на уроках в принципе нельзя – только факультативно. Думаю, и для нас здесь возможны варианты – родители не должны оплачивать такое количество репетиторов. Дополнительные занятия, факультативы всегда были при школе – вспомните прошлое, – сказала Ольга Юрьевна.

Также глава Министерства просвещения России рассказала про видеорекамеры:

– В коридорах школы видеонаблюдение – нужный инструмент для безопасности. Что касается классов – этот вопрос нужно решать всему педагогическому коллективу. Я всё-таки против тотального видеонаблюдения, – резюмировала Ольга Юрьевна.

[https://minobrnauki.gov.ru/ru/press-center/card/?id\\_4=983](https://minobrnauki.gov.ru/ru/press-center/card/?id_4=983)



# НОВОСТИ РЕГИОНОВ



## Почти 1500 алтайских врачей прошли обучение по онкологии в прошлом году

Учебные курсы для медиков проводятся как в очном формате, так и с помощью электронных образовательных площадок.

Одна из основных задач, которая стоит сегодня перед онкологической службой региона, – это раннее выявление злокачественных патологий.

«Чем раньше обнаружен рак, тем проще и дешевле его лечить. Для повышения профессиональных компетенций медицинских работников в области онкологии в нашем регионе используется сразу несколько обучающих форматов», – говорит главный онколог Алтайского края, руководитель краевого онкодиспансера **Игорь Вихлянов**.

Так, в 2018 году на кафедре онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики Алтайского государственного медицинского университета, расположенной на базе краевого онкодиспансера, курсы усовершенствования по онкологическим программам про-

шел 71 врач-онколог. В частности, специалисты прошли обучение по общей онкологии, онкогинекологии, онкоурологии, опухолям желудочно-кишечного тракта и оказанию паллиативной помощи пациентам с наличием злокачественных новообразований.

Помимо теоретического курса слушатели стажировались в специализированных отделениях краевого онкодиспансера. Вместе с онкологами диспансера они принимали пациентов, учились постановке онкологического диагноза, участвовали в назначении лекарственной терапии, а также операциях и манипуляциях, проводимых пациентам.

С прошлого года на уровне федерального Минздрава был внедрен электронный образовательный курс по онкологии, обязательный для всех врачей общей практики и участковых терапевтов. Он посвящен онконастороженности и ранней диагностике онкологических заболеваний. В учебных материалах представлена характеристика основных факторов риска развития злокачественных новообразований, методики диагностики рака легкого, органов пищеварения, молочной и предстательной желез, женской репродуктивной системы, мочеполовых органов, кожи, крови и лимфоидной системы. Кроме теоретической программы в рамках образовательного курса обязательно выполняется целый ряд практических занятий.

Таким образом, в 2018 году в Алтайском крае прошли обучение

560 участковых терапевтов и 590 врачей общей практики – это чуть больше 70% от общего числа специалистов.

Также на базе краевого онкодиспансера в 2018 году был проведен цикл очных семинаров и конференций для врачей и среднего медицинского персонала по диагностике и лечению онкозаболеваний. Результат такой работы очевиден: выявляемость онкопатологий в смотровых кабинетах и ФАПах растет. Например, из всех активно выявленных в 2018 году злокачественных новообразований наружных локализаций почти половина диагнозов была установлена или заподозрена работниками именно этих медицинских служб.

([https://www.rosminzdrav.ru/regional\\_news/10457-pochti-1500-altayskih-vrachey-proshli-obuchenie-po-onkologii-v-proshlom-godu](https://www.rosminzdrav.ru/regional_news/10457-pochti-1500-altayskih-vrachey-proshli-obuchenie-po-onkologii-v-proshlom-godu))

---

### **Итоги профориентационной недели**

С 14 по 18 января 2019 года в МАОУ «Школа № 28 г. Благовещенска» прошла «профориентационная неделя». Медицинский аспект мероприятия подготовили ассистент кафедры детских болезней, к.м.н. О.С.Юткина и студенты Амурской ГМА. Активисты Амурской ГМА рассказали о важности профессии врача, о том какие возможности открываются при получении данной профессии, о структуре студенческого братства,

о молодёжно-инновационном центре, где студенты занимаются научно-практической деятельностью, о проведении культурно-массовых мероприятий, о добровольческих акциях среди детей с ограниченными возможностями здоровья, о социально значимых акциях, приуроченных к здоровому образу жизни. Кафедра Анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи оказала помощь в организации мастер-классов у учащихся всех 8-х классов, по определению основных признаков инсульта, тактики поведения в экстренных ситуациях, и оказанию первой неотложной медицинской помощи человеку, находящемуся в бессознательном состоянии.

(<http://www.amursma.ru/>)

---

### **Работа Алтайских хирургов получила всероссийское признание**

КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи, г. Барнаул» является базой большинства хирургических кафедр АГМУ и постоянно проводит научные исследования и внедряет в повседневную практику инновационные технологии.

В начале 2019 года результатом совместной плодотворной работы коллектива «Краевой клинической больницы скорой медицинской помощи» г. Барнаул и кафедры общей хирургии, оперативной хирургии и топогра-

фической анатомии Алтайского государственного медицинского университет стал выход двух печатных работ в ведущем научно-практическом медицинском журнале «Вестник хирургии имени И.И. Грекова» г. Санкт-Петербург, №6 за 2018 год. Решением ВАК Минобрнауки и науки РФ журнал «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» включен в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени доктора и кандидата наук». Журнал «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» включен в Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) на базе научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU, цитируется и индексируется в Scopus, Web of Science, MEDLINE/PubMed.

Одна из опубликованных статей посвящена актуальной проблеме – хирургическому лечению больных с тяжелыми формами острого панкреатита («Выбор метода оперативного лечения у больных с инфицированным панкреонекрозом»), целью которой явилось изучение и сравнение различных способов хирургического лечения пациентов с инфицированным панкреонекрозом.

В статье представлен сравнительный анализ миниинвазивных и традиционных («открытых») вмешательств, результатом которого стала доказанная эффек-

тивность малоинвазивных методик над традиционными.

Вторая статья («Вариант лечебной тактики при спонтанном разрыве пищевода») этого же номера журнала посвящена наблюдению из практики за больной со спонтанным разрывом пищевода, осложненным гнойно-некротическим медиастинитом. В опубликованной статье предложен вариант лечебной тактики с многоэтапным подходом и использованием хирургических вмешательств от малоинвазивных (дренирование плевральной полости и видеоторакоскопия с ушиванием разрыва пищевода) до традиционных (медиастинотомия по Савиных-Розанову) у больных с синдромом Бурхаве.

Постоянный анализ результатов своей работы и внедрение новейших технологий лечения позволяют хирургам Алтайского края занимать лидирующие позиции в неотложной хирургии СФО и РФ.

[https://www.rosminzdrav.ru/regional\\_news/10519-rabota-altayskih-hirurgov-poluchilavserossiyskoe-priznanie](https://www.rosminzdrav.ru/regional_news/10519-rabota-altayskih-hirurgov-poluchilavserossiyskoe-priznanie)

---

## **«День специальностей» колледжа ОмГМУ**

25 января 2019 года в колледже ОмГМУ прошло мероприятие «День специальностей», в котором приняли участие 22 школьника из образовательных организаций города Омска и Омской области. На организационном

собрании учащиеся узнали о специальностях и условиях поступления в колледж, перспективах дальнейшего трудоустройства.

Затем школьников ждала увлекательная экскурсия по колледжу, знакомство с преподавателями и возможность поучаствовать в профессиональных пробах по специальностям: «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика», «Фармация». Мероприятие прошло весело и увлекательно.

(<http://omsk.bezformata.com/listnews/otmetyat-den-studenta-v-omske/72391099/>)

---

## **Петербургские педиатры проверили качество работы медучреждений Дагестана**

24 января большая делегация ведущих специалистов Педиатрического университета Санкт-Петербурга посетила Республику Дагестан с рабочим визитом.

В состав делегации медиков Северной столицы вошли главный неонатолог Российской Федерации, и.о. ректора СПбГПМУ – Дмитрий Олегович Иванов, главный неонатолог СЗФО, проректор по лечебной работе СПбГПМУ — Юрий Валентинович Петренко, главный детский хирург РФ – Алексей Владимирович Подкаменев, руководитель Перинатального центра СПбГПМУ — Виталий Анатольевич Резник и главный неонатолог Ленинградской области, заместитель главного врача СПбГПМУ по неонатологии Алексей Владимирович Яковлев.

В ходе визита состоялась встреча с министром здравоохранения Дагестана Джамалудином Гаджибрагимовым и специалистами республиканского министерства. После медики осмотрели ряд лечебных учреждений региона, в том числе больницы села Карабудахкент и города Каспийск. Педиатры посетили Детскую республиканскую клиническую больницу, осмотрели подразделения, уделив особое внимание отделению реанимации новорожденных.

Педиатрический университет является федеральным центром по контролю уровня младенческой смертности в России, возглавляемый главным неонатологом страны, ректором вуза – Д.О. Ивановым. Кроме того, хирурги центра являются экспертами международного уровня, применяют современные методики 3D-моделирования, проводят уникальные операции на внутренних органах маленьких пациентов и рожениц.

(<https://ofko.spb.ru/peterburgskie-pediatry-proverili-kachestvo-raboty-meduchrezhdenij-dagestana/>)



## **В Екатеринбурге открылась «бережливая» стоматологическая поликлиника УГМУ**

10 января в Екатеринбурге состоялось открытие «бережливой» стоматологической поликлиники Уральского государственного медуниверситета (УГМУ). Торжественное право перерезать красную ленточку было предоставлено ректору УГМУ Ольге Ковтун и главному врачу поликлиники Наталье Мягковой.

Стоматологическая поликлиника УГМУ – это современный клинический центр, ведущий образовательную деятельность, и чей спектр квалифицированной специализированной стоматологической помощи доступен взрослому и детскому населению. Единая электронная база медицинской документации позволяет обеспечивать комплексный подход независимо от места прохождения лечения и создавать комфортные условия для пациента.

Структура поликлиники включает пять отделений: терапевтическое, ортопедическое, хирургическое, детское и ортодонтический центр. В числе высокотехнологичного стоматологического оборудования можно выделить компьютерный томограф с 3D-технологией, стоматологические микроскопы, CAD/CAM-технологии, эндодонтическое оборудование последнего поколения и другое.

Большинство врачей, работающих в отделениях универ-

ситетской поликлиники, являются сотрудниками кафедр УГМУ и занимаются не только лечебной работой, а также научной и педагогической деятельностью.

Подход к лечению любого пациента персонализирован, а самолечение осуществляется при строгом соблюдении стандартов оказания медицинской помощи, принятых в Российской Федерации, и с соблюдением всех специализированных протоколов.

В 2018 году стоматологическая поликлиника УГМУ отметила 25-летие. По словам ректора, главным подарком от университета стал современный компактный компьютерный томограф, который позволяет проводить серьезную дифференциальную диагностику пациента.

(<http://ekaterinburg.bezformata.com/listnews/stomatologicheskaya-poliklinika/72111023/>)

---

## **Вопросы взаимодействия вуза и школы по дисциплинам естественно-научного направления**

Как подготовить старшеклассника к ЕГЭ? На что обратить внимание преподавателям профильных дисциплин? Какие темы вызывают наибольшие затруднения на государственном экзамене?

Эти и многие другие вопросы обсудили участники научно-практической конференции «Взаимодействие вуза и школы по

дисциплинам естественно-научного направления». Организатор конференции - Тюменский государственный медицинский университет. В лекционном зале вуза собрались учителя химии и биологии школ города, преподаватели Тюменского ГМУ, представители ТОГИРРО, Тюменского информационно - методического центра и Тюменского государственного университета.

[\(https://www.tyumsmu.ru/press/news/edu\\_news/the\\_issues\\_of\\_interaction\\_between\\_the\\_university\\_and\\_schools\\_in\\_the\\_disciplines\\_of\\_natural\\_science\\_d/\)](https://www.tyumsmu.ru/press/news/edu_news/the_issues_of_interaction_between_the_university_and_schools_in_the_disciplines_of_natural_science_d/)

---

**Более 70% пациентов  
поликлиник Тюмени и  
Тюменской области  
положительно оценили  
подготовку молодых  
специалистов-выпускников  
Тюменского ГМУ**

Второй год, сразу после окончания вуза, аккредитованные выпускники лечебного и педиатрического факультетов Тюменского государственного медицинского университета выходят на работу в первичное звено государственной и муниципальной системы здравоохранения на должности участковых врачей-терапевтов и участковых врачей-педиатров.

Чтобы определить степень удовлетворенности качеством оказания медицинских услуг, оказываемых молодыми специ-

алистами – выпускниками Тюменского ГМУ 2018 года, сотрудники службы сопровождения выпускников университета провели анкетирование руководителей медицинских организаций и пациентов. Опрос осуществлен в рамках взаимодействия университета с органами управления в здравоохранении Тюменской и Курганской областей и Ямало-Ненецкого автономного округа. Проанализированы ответы руководителей 25 медицинских организаций.

73,3% главных врачей поликлиник города Тюмени и Тюменской области положительно оценили подготовку молодых специалистов. Большинство респондентов также считает, что вчерашние студенты, в основном, готовы к работе с пациентами. Это подтверждается и получателями медицинской помощи - качеством работы недавних выпускников полностью удовлетворены 73% пациентов, частично удовлетворены – 24% пациентов.

72% руководителей медицинских организаций отметили, что выпускникам не хватает знаний в вопросах ведения медицинской документации, 40% – в вопросах юридических основ деятельности врача. 36% респондентов указали на трудности молодых специалистов в общении с пациентами, их родителями и родственниками, отсутствие стрессоустойчивости.

Во всех медицинских организациях региона развита система наставничества, способствующая адаптации молодых врачей на рабочих местах. Это, как правило,

индивидуальная работа руководства и опытных специалистов медицинской организации, представителей Тюменского ГМУ, а также еженедельные конференции и меры социальной поддержки.

В предложениях по взаимодействию с Тюменским медуниверситетом в вопросах адаптации и закрепления выпускников на рабочих местах частой рекомендацией отмечено продолжение проведения обучающих вебинаров и выездных циклов обучения молодых специалистов.

[https://www.tyumsmu.ru/press/news/international\\_activities/for\\_the\\_first\\_time\\_in\\_the\\_history\\_of\\_tyumen\\_state\\_medical\\_university\\_on\\_educational\\_practice\\_in\\_the\\_/](https://www.tyumsmu.ru/press/news/international_activities/for_the_first_time_in_the_history_of_tyumen_state_medical_university_on_educational_practice_in_the_/)

---

**В Алтайском крае запускается пилотный проект по бесплатной подготовке выпускников школ отдаленных территорий региона к поступлению в Алтайский медицинский университет**

29 января на расширенном заседании ученого совета Алтайского медицинского университета с участием главных врачей больниц районов Алтайского края депутат Государственной Думы В. Елыкомов представил проект, направленный на решение проблемы кадрового дефицита в медицинских учреждениях отдаленных территорий региона. В рамках пилотного проекта уже с 1 февраля началась бесплатная подготовка к

поступлению в Алтайский медуниверситет учащихся 11-х классов трех территорий Алтайского края. Дистанционные занятия по профильным предметам (биологии и химии) в формате видеоконференцсвязи будут вести преподаватели АГМУ. Участниками проекта станут более 100 школьников, планирующих поступать в Алтайский медуниверситет.

«Ключевая цель пилотного проекта – решение важнейшей государственной задачи по устранению кадрового дефицита в системе здравоохранения, возложенная Минздравом России на медицинские вузы. Это работа на перспективу: вкладывая сегодня средства в подготовку абитуриентов, мы увеличиваем количество школьников Алтайского края, ориентированных на поступление в наш вуз, и выпускаем специалистов, которые точно вернутся в родной район, где их будут ждать рабочие места», – отметил ректор АГМУ И. Салдан. Было отмечено, что министерство здравоохранения края совместно с руководством вуза готово ввести дополнительные стимулы и преференции при поступлении школьникам, которые настолько стремятся стать врачами, что уже со школьной скамьи готовы работать очень серьезно.

<https://asmu.ru/novosti/?NEWS=34331>

---

# НОВОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ



## Свет православия в медицинском призвании

24 января состоялась знаковое событие – встреча Святейшего Патриарха Московского и Всея Руси Кирилла со студентами и преподавателями медицинских и фармацевтических вузов Министерства здравоохранения Российской Федерации.

К встрече были приурочены XVII рождественские образовательные чтения «Врачевание, милосердие, вера».

(<http://vrngmu.ru/news/2019-god/17529/>)

---

## Благодарность Президента РФ

За заслуги в развитии медицинской науки и подготовке квалифицированных специалистов Президент Российской Федерации В. В. Путин объявил благодарность коллективу Федерального государственного бюджетного образо-

вательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Распоряжение Президента Российской Федерации № 412-рп от 29 декабря 2018 г.).

(<http://prezident.org/articles/rasporjazhenie-prezidenta-rossiiskoi-federacii-ot-29-dekabrja-2018-goda-412-rp-01-01-2019.html>)

---

## Ежегодный Китайско- Российский международный саммит в Гуанчжоу

15-18 января 2019 г. в г. Гуанчжоу (КНР) состоялось ежегодное заседание комитета российско-китайской ассоциации медицинских университетов (РКАМУ). На форуме был представлен крупнейший проект китайской академии наук «Комплексная медицинская стратегия (2035). Интеграция медицины и фармации». Открыли заседание Председатель РКАМУ с китайской стороны – академик Ян Баофэн, с Российской стороны Председатель РКАМУ – академик РАН П.В. Глыбочко (ректор Первого МГМУ им. Сеченова). В обсуждении современных позиций в области развития фармацевтической науки и образования приняли участие 17 российских ректоров и более 30 руководителей китайских вузов, представители

фармацевтических исследовательских центров.

В рамках крупнейшего форума было проведено 3-е ежегодное заседание комитета по метаболическим заболеваниям Всемирной Ассоциации Традиционной Китайской Медицины, Фармацевтический форум. На китайско-российском семинаре активно обсуждались вопросы по инновационному способу подготовки медицинских фармацевтических кадров.

Участники конференции посетили научно-исследовательский институт китайской медицины, музей китайской медицины фармацевтического университета, технологический комплекс фармацевтической компании Бай юньшань Цжун И. Участники Китайско-Российского международного саммита по инновации и сотрудничеству в области фармацевтических технологий обсудили дальнейшее взаимодействие, в рамках которого будет проводиться конференции для обмена научными данными, образовательными технологиями, стажировки ученых и студентов, что, безусловно, будет полезным для развития медицины обеих стран.

(<http://blagoveshensk.bezformata.com/listnews/gma-na-ezhegodnom-kitajsko-rossijskom/72383876/>)

---

## **Эстафета вузовской науки – 2019**

Стартовала подача проектов на Общероссийское научно-прак-

тическое мероприятие «Эстафета вузовской науки - 2019» – много-этапный проект, направленный на содействие в реализации Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года и программы по созданию карты российской науки в медицинской области.

Участники Эстафеты научные и научно-педагогические работники, исследовательские коллективы, научные и образовательные организации, осуществляющие свою деятельность в области медицины до 35 лет. Возможно участие других вузов, при условии включения в авторский коллектив сотрудников организаций, осуществляющих свою деятельность в области медицины.

Цель Эстафеты заключается в поддержке ведущих научных коллективов, осуществляющих исследовательскую деятельность в приоритетных направлениях развития медицинской науки, ориентированных на создание высокотехнологичных инновационных продуктов, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья населения; интеграция научно-инновационного опыта, образовательной деятельности и лечебного процесса.

27-28 февраля 2019 года на площадке Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России состоится Финал Эстафеты в рамках Международного медицинского форума «Вузовская наука. Инновации».

<http://astgmu.ru/2019/01/09/36883/>

## Университеты Проекта 5-100 снова в THE Emerging Economies University Rankings

Россия расширила свое присутствие и стала четвертой страной по количеству вузов, представленных в рейтинге.

15 января британское издание Times Higher Education (THE) обнародовало результаты рейтинга университетов стран с активно развивающейся экономикой – Emerging Economies University Rankings 2019. Россия в этом году существенно расширила свое присутствие в опубликованном рейтинге, увеличив количество университетов с 27 до 35, и стала четвертой по представленности страной в рейтинге, потеснив одного из традиционных лидеров – Тайвань. Наиболее представленной страной в рейтинге является Китай.

Российские лидеры рейтинга остались неизменными. Первое место среди российских вузов, как и год назад, занимает МГУ им. Ломоносова (5-я позиция), на втором и третьем месте расположились вузы – участники Проекта 5-100: МФТИ (12-я позиция) и НИЯУ МИФИ (16-я позиция).

Всего THE Emerging Economies University Rankings этого года входит 18 университетов Проекта 5-100. При этом количество вузов – участников Проекта, входящих в рейтинг, неуклонно растет.

В 2018 году в рейтинг входило 17 университетов, в 2016 году – 16, в 2015 году – 10, в 2014 году – три, в 2013 году ни один из

вузов данной группы не был представлен в рейтинге.

Девять университетов Проекта 5-100 входят в топ-100 рейтинга. Помимо МФТИ и НИЯУ МИФИ в сотню лучших вузов, по версии THE Emerging Economies University Rankings 2019, включены: НИУ ВШЭ (22-я позиция), ТГУ (49-я позиция), ТПУ (51-я позиция), Университет ИТМО (53-я позиция), НГУ (62-я позиция), СПбПУ (87-я позиция) и КФУ (99-я позиция).

Отметим, что ряд вузов, входящих в рейтинг лучших университетов стран с активно развивающейся экономикой, продемонстрировал в этом году существенный рост. В топ-100 рейтинга лидером по данному показателю стал СПбПУ. Вуз поднялся на 18 позиций, улучшив такие индикаторы, как международное взаимодействие, цитирование и доход от производственной деятельности. НИУ ВШЭ переместился вверх на 10 строчек, благодаря улучшению таких показателей, как исследование, цитирование и доход от производственной деятельности. Четыре позиции в рейтинге этого года прибавил Университет ИТМО, три позиции – НИЯУ МИФИ.

В топ-200 лучших вузов THE Emerging Economies University Rankings 2019 представлены: НИТУ «МИСиС» (104-я позиция), РУДН (117-я позиция), Самарский университет (189-я позиция).

В данном рейтинговом диапазоне существенно улучшил свое положение РУДН.

Университет поднялся из группы 251-300 на 117-ю позицию. Составители рейтинга связывают прогресс вуза с повышением таких показателей, как преподавание, цитирование и международное взаимодействие.

В топ-300 рейтинга в этом году входят: Университет Лобачевского, УрФУ и СПбГЭТУ «ЛЭТИ», ставший новичком рейтинга. В топ-400 – ДВФУ, Сеченовский университет, СФУ.

Рейтинг THE Emerging Economies University Rankings включает университеты в странах, классифицированных как развивающиеся (на основе классификации FTSE), которые подразделяются на три группы: Advanced Emerging, Secondary Emerging, Frontier.

Рейтинг охватывает 450 ведущих университетов из 43 стран, в том числе Китая, Индии, ЮАР, Бразилии, Аргентины, Турции, Катара, Марокко, Кипра, Венгрии, Польши, Румынии, Словении, Словакии, Чешской Республики, Литвы, Латвии, Эстонии и т. д.

Методика рейтинга основывается на 13 показателях эффективности, среди которых преподавание (среда обучения), исследования (объем, доход и репутация), цитирование (влияние исследований), международное взаимодействие (сотрудники, студенты и исследования), доход от производственной деятельности (инноваций) (передача знаний). Его ме-

тодика основывается на 13 показателях эффективности, среди которых преподавание (среда обучения), исследования (объем, доход и репутация), цитирование (влияние исследований), международное взаимодействие (сотрудники, студенты и исследования), доход от производственной деятельности (инноваций) (передача знаний).

[https://minobrнауки.gov.ru/ru/press-center/card/?id\\_4=906](https://minobrнауки.gov.ru/ru/press-center/card/?id_4=906)

---

### **ВолгГМУ – лидер востребованности медицинских вузов России в 2018 году**

В адрес Волгоградского государственного медицинского университета поступил документ, подтверждающий лидерство университета в рейтинге востребованности вузов в РФ – 2018 в категории «Медицинские вузы».

Напомним, «Социальный навигатор» МИА «Россия сегодня» представил его результаты 12 декабря прошлого года. В рейтинге принимали участие 444 вуза страны, из них - 48 медицинских. По результатам проведенного анализа вузов Волгоградский госмедуниверситет вошёл в пятерку лучших образовательных учреждений высшего образования отрасли здравоохранения и стал единственным вузом региона, вошедшим в топ-лист Итогового рейтинга вузов 2018.

<https://www.volgmed.ru/ru/news/content/2019/01/21/7650/>

## **ОмГМУ стал лауреатом конкурса «100 лучших вузов России – 2018»**

Подведены итоги Всероссийского национального конкурса «100 лучших образовательных учреждений Российской Федерации — 2018». Омский государственный медицинский университет стал лауреатом Всероссийского национального конкурса «100 лучших образовательных учреждений Российской Федерации — 2018» за высокое качество образовательных услуг.

Организаторы конкурса на основе независимой оценки результатов деятельности учреждений образования присудили коллективу вуза одну из наиболее значимых общественных наград в области образования.

(<http://omsk-osma.ru/news/omgmu-stal-laureatom-konkursa-100-luchshih-vuzov-rossii-2018>)

---

## **Алтайский государственный медицинский университет получил сертификат, подтверждающий лидерство университета в «Рейтинге востребованности вузов – 2018»**

Выданный сертификат, подписанный заместителем главного редактора МИА «Россия сегодня» Е.Е. Чепурных, подтверждает, что Алтайский государственный медицинский университет является

лидером «Рейтинга востребованности вузов – 2018» в категории медицинские вузы.

(<http://politsib.ru/news/6620-100400>)

---

## **Тюменский ГМУ приобрел уникальное симуляционное оборудование**

Высокотехнологичные симуляторы и роботы будут задействованы в подготовке к специализированной аккредитации врачей и ординаторов, и в образовательном процессе для профессиональной ориентации студентов.

([https://www.tyumsmu.ru/press/news/edu\\_news/tyumen\\_state\\_medical\\_university\\_has\\_gained\\_unique\\_simulazione\\_equipment/](https://www.tyumsmu.ru/press/news/edu_news/tyumen_state_medical_university_has_gained_unique_simulazione_equipment/))



## **Новый ректор Астраханского ГМУ – Ольга Башкина**

23 января состоялась конференция по выборам ректора Астраханского государственного медицинского университета. В результате подсчёта голосов новым ректором Астраханского ГМУ стала профессор, д.м.н. Башкина Ольга Александровна.

(<http://astgmu.ru/2019/01/23/novyj-ректор-astrahanskogo-gmu-professor-d-m-n-bashkina-olga-aleksandrovna/>)

## **Создание российско-китайского геномного центра в Сеченовском университете**

В ходе деловой поездки в январе делегации Сеченовского университета в Пекинский Институт Геномики (город Шэньчжэнь, Китай) осуществлена договоренность об организации апробации новейших моделей оборудования для секвенирования, а также реализации образовательных инициатив, в частности, обучении специалистов по этому направлению на базе Сеченовского университета.

В результате переговоров было принято решение о создании в Сеченовском университете Российско-китайского геномного центра, где ключевым иностранным партнером выступит компания BGI, обеспечивающая около 30% мирового секвенирования.

[\(https://www.sechenov.ru/pressroom/news/universitetskaya-klinika-vpervye-v-rossii-nachnet-ispolzovat-robotu-travmatologa-/\)](https://www.sechenov.ru/pressroom/news/universitetskaya-klinika-vpervye-v-rossii-nachnet-ispolzovat-robotu-travmatologa-/)

---

### **Университетская клиника впервые в России начнет использовать робототравматолога**

Клиника травматологии Сеченовского университета оснащена инновационным лечебным, навигационным и реабилитационным оборудованием, что позволяет выполнять тщательную диагностику, использовать эффективные малоинвазивные хирур-

гические методы лечения, а также обеспечить качественную раннюю послеоперационную реабилитацию. Одна из ключевых специализаций клиники – высоко-технологичные операции с применением инновационных малоинвазивных и эндоскопических технологий.

В университете идет подготовка к внедрению в клиническую практику роботической системы для выполнения эндопротезирования суставов. Робототравматолог – высокотехнологичный хирургический активный роботизированный комплекс. Суть работы заключается в том, что резекция суставных поверхностей под установку компонентов эндопротеза выполняется в полностью автоматическом режиме, на основании заранее составленной программы для конкретного пациента. Инновационная технология позволяет реализовать персонализированный подход к выполнению операции эндопротезирования, исключая возможные позиционные ошибки установки компонентов, что в конечном итоге влияет на стабильность и срок службы эндопротеза. Клиника будет первым лечебным учреждением в России, которая начнет использовать эту инновационную систему.

На базе Клиники планируется открыть учебный центр по роботическим технологиям в ортопедии. [\(https://www.sechenov.ru/pressroom/news/universitetskaya-klinika-vpervye-v-rossii-nachnet-ispolzovat-robotu-travmatologa-/\)](https://www.sechenov.ru/pressroom/news/universitetskaya-klinika-vpervye-v-rossii-nachnet-ispolzovat-robotu-travmatologa-/)

# МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИИ

Образовательный интернет-портал «Навигатор образования» рассказывает об особенностях и сложностях профессии хирурга.

## Профессия «хирург»

### *Кто такой хирург?*

Название профессии имеет древнегреческое происхождение: χειρουργός, где χείρ переводится как «рука», а ἔργον – как «работа». Другими словами, работа хирурга, это буквально работа руками.

Первые хирурги появились еще до нашей эры. Об этом свидетельствуют археологические находки инструментов и записей медиков. Например, найденные в Индии останки людей, живших около 3,5 тысячелетий назад, имеют следы таких оперативных вмешательств, как трепанация черепа. А документы времен Гиппократа свидетельствуют о том, что врачи Древнего Рима, умели ампутировать конечности и лечить колото-резанные раны.

Большой вклад в развитие хирургии внес Авиценна, активно занимавшийся диагностикой заболеваний. Когда в Средние века церковь взяла верх над наукой, развитие медицины остановилось. Возобновить работу над изучением анатомии человека и методах лечения удалось в эпоху Возрождения. Известными хирургами

того периода стали Гарвей, Паре и Парцельс.

В 19-20 столетиях хирургия совершила огромный скачок в развитии: появились эффективные способы обезболивания, удалось систематизировать информацию, были разработаны новые методы проведения оперативного вмешательства. Полученные знания привели к необходимости разделения хирургии на несколько направлений.

Стремительное развитие этого раздела медицины не закончилось до сих пор. Сегодня широкое распространение получают инновационные методы малоинвазивного и неинвазивного вмешательства. И каждый день появляются все новые и новые подходы к хирургическому вмешательству.

### *Преимущества профессии хирург*

Хирург – одна из самых важных, востребованных и престижных профессий.

Настоящий специалист видит в своей работе призвание и получает большое удовольствие от возможности спасти человеческие жизни. Медицинское образование помогает ему не только на работе, но и в жизни, так как он может обнаружить и диагностировать заболевания на ранних стадиях у себя и своих близких.

Профессия предполагает вертикальное развитие карьеры. Несмотря на наличие возможности стать заведующим хирургического отделения или главным врачом, основную роль для хирурга играет

его репутация и опыт, которые определяют уровень его профессионального развития. Именно эти два фактора являются решающими и влияют на уровень дохода. Оклад опытного врача может достигать 90 тыс. рублей, а при занятости в частной клинике – 100-200 тысяч. Отдельно стоит отметить, что гонорары пластического хирурга могут быть намного выше.

Хороший специалист может устроиться на работу в частную клинику, которая сможет сделать ему выгодное предложение, или открыть собственное дело. Если по каким-либо причинам хирург прекращает практику, он может заняться научной деятельностью и преподавать в высших учебных заведениях.

### ***Сложности профессии***

Очень часто люди недооценивают работу врачей, которые ежедневно сталкиваются с огромной психологической и физической нагрузкой. Рабочий день хирурга не имеет четких границ. Иногда он находится в операционной без отдыха до 10 часов. Это вызывает усталость и большое напряжение.

Не каждое оперативное вмешательство заканчивается успешно, и иногда пациенты умирают на операционном столе, что может привести к стрессу и депрессии. Кроме того, любая ошибка может стать причиной судебного иска и лишения права на осуществление хирургической практики.

Руки хирурга – его рабочий инструмент. Даже незначительная

травма кисти может поставить крест на его карьере.

Поскольку медицинским работникам приходится взаимодействовать с разными категориями населения, существует высокий риск инфицирования такими заболеваниями, как ВИЧ и гепатит.

### ***Где можно получить профессию хирурга?***

Обучение хирурга длится всю жизнь. Хотя в среднем получение специальности занимает 8-10 лет, врач должен развиваться, изучать новые методики, следить за совершенствованием технологий и подтверждать свои знания каждые 5 лет.

Начинать подготовку к поступлению будущему хирургу необходимо еще со школы, так как конкурс в престижные медицинские университеты страны обычно очень высок.

Получить профессию можно практически в любом медицинском вузе, которые действуют в большинстве субъектов Российской Федерации.

[https://fulledu.ru/articles/1451\\_hirurg.html?utm\\_source=newsletter&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=ezhenedelnaya\\_rassylka\\_s\\_sayta\\_navigator\\_obrazovaniya&utm\\_term=2019-01-27](https://fulledu.ru/articles/1451_hirurg.html?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=ezhenedelnaya_rassylka_s_sayta_navigator_obrazovaniya&utm_term=2019-01-27)



# АВТОРСКАЯ РУБРИКА

## Медицинское образование в России: история и современность

**Е.Г. Веселкова,  
кандидат педагогических наук**

История медицинского образования уходит корнями в глубокую древность. Китай, Индия, Египет, Древний Рим, Древняя Греция и другие страны имели свои системы образования и медицинские школы. Зачатки медицинских знаний имеются и в Киевской Руси. В 9-13 веках древнерусская медицина развивалась в двух направлениях: народная и монастырская [1, С. 10].

Народная медицина использовала в лечении знания, передаваемые из поколения в поколение. Так возникли семейные медицинские школы, которые просуществовали до 17-18 веков. Здесь отсутствовала четкая программа обучения будущих врачей, а полученные медицинские знания и опыт имели в своей основе стихийно-эмпирическое содержание.

Второе направление сформировалось после принятия христианства (988 г.). В этот период большое распространение получила медицинская помощь при монастырях. Её особенностью являлось сочетание опыта русских лекарей (лечьцов) и медицинских знаний и навыков, свойственных для византийского государства. Это до-

стигалось посредством того, что большинство монахов, оказывающих при монастырях медицинскую помощь, были выходцами из семейных медицинских школ.

До 17 века медицинское дело развивалось стихийно, без государственного воздействия, отсутствовала и государственная система подготовки лекарей. Российские доктора обучались в западных университетах на медицинских факультетах. Первые начала государственного управления медицинским делом относятся ко второй половине 16 в., когда в 1581 г. в Москве появилась первая государственная аптека, которая впоследствии преобразовалась в Аптекарскую палату, а к 1620 г. – в Аптекарский приказ.

Обучение отечественных лекарей продолжается в форме ремесла, когда ученики в течение ряда лет получают знания по медицине и врачеванию под руководством наставников, затем определенное время служат в полку в виде помощника полкового лекаря.

Однако с возрастанием потребностей армии и гражданского населения в оказании медицинской помощи требуется увеличение числа врачей, что приводит к образованию первой в России школы русских лекарей при Аптекарском приказе (1654 г.).

Обучение в школе продолжалось 5-7 лет и проходило в три этапа: первые 3-4 года ученик приобретал теоретические знания и первые практические навыки, на втором этапе проходило обучение аптекарскому делу (сбор, заготовка

лекарственных растений, приготовление лекарств), на третьем – медицинская практика в войсках под наблюдением опытных лекарей.

В период правления Петра I происходит реорганизация государственной службы по управлению медицинским делом и вместо Аптекарского приказа создаётся Медицинская канцелярия (1719 г.). Помимо этого основаны школы повивального дела (акушерство), организованы карантинные в целях предупреждения эпидемий, положено начало созданию медицинской библиотеки, создан «кабинет монстров» (кунсткамера) и инструментальная изба (для производства медицинских инструментов).

Начало 1700-х годов ознаменовалось открытием в Москве, Санкт-Петербурге, Кронштадте и др. госпитальных школ при военных госпиталях в целях подготовки медицинских кадров. Обучение здесь проходило 5-10 лет, а в 1754 г. был установлен единый для всех семилетний срок обучения. В программу преподавания включались теоретические и практические дисциплины (при-чем, в значительно большем объеме, чем в западных школах), в обязанности обучающихся было введено приготовление лекарств. В большом объеме преподавалась и «материя медика» – курс, включавший в себя фармакогнозию, фармакологию, фармацию, а впоследствии и ботанику. Занятия по этим дисциплинам проводились в госпитальных палатах и в ботанических садах.

В отличие от медицинских факультетов ряда европейских уни-

верситетов, которые не имели своих клиник, русские госпитали предоставляли возможность осуществлять практическое обучение «у постели больного», а теоретические знания по анатомии приобретать не только по учебникам и анатомическим атласам, но и путем вскрытия трупов.

В 1786 г. госпитальные школы были преобразованы в медико-хирургические училища и до конца 18 в. находились в ведении Медицинской коллегии (государственный орган, созданный в целях организации оказания медицинской и лекарственной помощи, подготовки медицинских кадров, контроля за работой аптек).

1789 год – год зарождения медико-хирургических академий в Москве и Санкт-Петербурге. Особенностью академий является преемственность принципов, на которых основывалась деятельность госпитальных школ: практическая направленность и изучение анатомии на основе хирургических операций на трупах.

Впоследствии академии преобразовывались и видоизменялись. Так, в 1844 г. Московская медико-хирургическая академия соединилась с медицинским факультетом Московского университета, а Петербургская в 1881 г. была переименована в Военно-медицинскую академию.

Особая роль в развитии медицинского образования отводится медицинскому факультету, который был открыт при Московском университете в 1764 г. Несмотря на то, что изначально обучение на фа-

культете имело слабо выраженную практическую направленность, в первой половине 19 в. здесь произошли существенные реформы, нацеленные на улучшение качества и процесса преподавания, что во многом оказало влияние на деятельность других факультетов, в составе которых тоже действовали медицинские факультеты. В этот период были заложены основы для последующего развития и совершенствования медицинского образования в России.

Вторая половина 19 в. характеризуется увеличением сети высших учебных заведений, на базе которых действуют медицинские факультеты (Дерпт, 1802 г.; Вильно, 1803 г.; Казань, 1804 г.; Харьков, 1805.; Киев, 1841 г.; Томск, 1888 г.; Одесса, 1896 г. и др.), открываются новые клиники, усиливается роль медицинской науки. В 1858 г. на базе Петербургской медико-хирургической академии создаётся институт усовершенствования, в котором проходят практику наиболее талантливые выпускники академии. Таким образом решался вопрос о подготовке научно-педагогических кадров не только для академии, но и для медицинских факультетов университетов.

В целом во второй половине 19 в. – начале 20 в. в России решен ряд крупных задач в области высшего медицинского образования: соединение в преподавания знаний по медицине и естествознанию, создание специализированных кафедр на базе соответствующих клиник, внедрение научно-технических достижений, формирование концептуальных направлений в процессе подготовки

врачей. Всё это легло в основу современной российской системы высшего медицинского образования.

Революция 1917 года поставила перед обществом и государством новые задачи, что не могло не отразиться и на образовании. В августе 1920 г. состоялся I Всероссийский съезд по медицинскому образованию, в работе которого приняли участие ректоры и деканы медицинских факультетов. Результатом работы съезда стал новый учебный план, состоявший из трёх ступеней подготовки: на первой ступени – изучение естественных, исторических и социальных наук, на второй – общемедицинское образование, третьей – углублённое изучение специальных клинических дисциплин. В новый учебный план включалась и профилактическая направленность при изучении клинических дисциплин. С 1928 г. была введена обязательная летняя двухмесячная производственная практика.

С 1930 г. начались организационные преобразования: медицинские факультеты реорганизовывались в самостоятельные медицинские институты, которые были выведены из подчинения Наркомобраза и переведены в ведение Наркомздрава республики.

Практически не прекращалась работа медицинских вузов и в годы Великой Отечественной войны.

Послевоенный период развития медицинского образования характеризуется появлением новых форм (субординатура, 1948 г.), профилизация преподавания на различных факультетах, специализация выпуск-

ников. Конец 60-х годов 20 в. характеризуется новой реформой высшего медицинского образования, которая заключалась в установлении 5-летнего срока общеврачебной подготовки, первичной преддипломной специализацией (6-й год обучения – субординатура, 7-й – интернатура), что позволило перейти от подготовки врачей общего профиля к подготовке узких специалистов – хирургов, психоневрологов, терапевтов, судебно-медицинских экспертов и т.п.

В этот же период стало активно развиваться постдипломное образование в государственных институтах усовершенствования врачей, а также подготовка научно-педагогических медицинских кадров в аспирантуре.

В настоящее время организационно система подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в Российской Федерации включает: 46 образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации (помимо организаций высшего образования в систему Минздрава России входят 3 медицинских колледжа и 2 организации дополнительного профессионального образования) [2]. 36 образовательных организаций Минобрнауки России (медицинские факультеты университетов), 2 образовательных организации, подведомственные Прави-

тельству России, 2 - Минспорту России, 4 региональных образовательных организации, 8 негосударственных образовательных организаций, 43 научно-исследовательских института, осуществляющие подготовку по ряду образовательных программ высшего образования. В структуре многих медицинских образовательных организаций имеются клинические подразделения с собственным коечным фондом (в подведомственных Минздраву России – в 24 организациях).

Система подготовки медицинских кадров в стране строится на принципах непрерывности образования в течение всей жизни. Действует следующий алгоритм: ранняя профориентация (профильные классы, лицеи, предуниверсарии) – формирование знаний, умений, навыков, обучение на специалитете – получение специальности (ординатура) – непрерывное профессиональное образование на протяжении всей жизни. Исходя из этого, формирование личности будущего врача начинается еще на довузовском этапе - с обучения в профильных химико-биологических классах, которые курируют факультеты довузовского образования медицинских организаций (в частности, образовательных организаций Минздрава России). Такие классы сформированы на базе обще-образовательных школ, под-

готовка по профильным для здравоохранения предметам ведется по рабочим программам медицинских образовательных организаций, а на факультативных дисциплинах, призванных привить первые навыки работы в профессии, преподают лица из числа профессорско-преподавательского состава.

В структуру трёх медицинских образовательных организаций Минздрава России входят медицинские лицеи. Обучение ведется на основании типовых учебных планов химико-биологического профиля дополненных профильными образовательными предметами. Преподавателями лицеев являются, в том числе профессора образовательных организаций высшего образования, а ученики имеют возможность в полной мере использовать инфраструктуру и материально-техническую базу этих организаций. Эффективность поступления лицеистов в медицинские образовательные организации на обучение за счет средств федерального бюджета составляет 90%.

В настоящее время в Российской Федерации действует система подготовки медицинских и фармацевтических специалистов, которая складывается из 5-6-летней подготовки по программам специалитета с последующим обучением по программам ординатуры и блока дополнительного профессионального образования, который

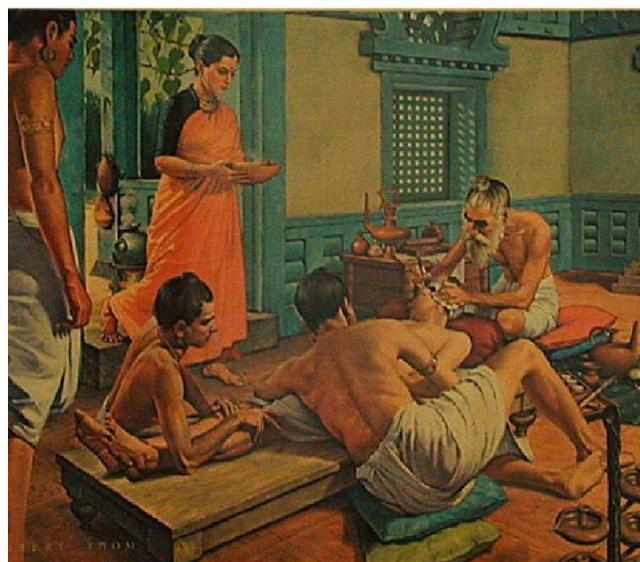
включает в себя повышение квалификации различной продолжительности и профессиональную переподготовку.

#### Список литературы

1. Изкуткин Д.А., Тамарин Ю.А., Камаев И.А. История высшего медицинского образования в России. Лекция. – Н.Новгород, Изд-во Нижегородский государственной медицинской академии, 1997.
2. Распоряжение Правительства РФ от 19.07.2012 № 1286-р «Об отнесении к ведению Минздрава России федеральных государственных учреждений» // Собрание законодательства РФ. - 30.07.2012. - № 31. - Ст. 4413.

Продолжение следует

---



# Функциональные мальформации образовательной организации (общее понятие бизнес- процессов)

А.М. Сухоруков

Данная статья открывает рубрику, посвященную бизнес-процессам организации. Поскольку аналитики работают с цифрами, то может показаться, что для них информация о бизнес-процессах излишняя. Однако, любая цифра – это количественная оценка протекания процесса, именно поэтому любому аналитику необходимо четко представлять ключевые бизнес-процессы, происходящие в организации. Поэтому в данной статье мы рассмотрим общее понимание бизнес-процессов. А в последующих публикациях разберем, как описывать и оптимизировать бизнес-процессы.

В медицине есть понятие мальформации (malformation, лат. malus - плохой и formatio - формирование) – данным термином обозначается любое отклонение от нормального развития, повлекшее за собой грубые изменения функции или строения органа или ткани. Аналогично с физическим телом в «теле» организации так же могут наблюдаться отклонения от нормального развития. Далее будет рассказано не только о бизнес-процессах, но и об аномалиях их развития – «мальформациях» на примере образовательной организации.

Все мы видели прыжки в воду. Подошел спортсмен к краю трамплина, прыгнул в низ, крутился-вертелся и вошел в воду. За доли секунды, обычный человек и понять ничего не успевает. А вот судьи за эти же доли разбивают весь прыжок на части, анализируют качество выполнения каждого элемента и оценивают его. Почему такая разница? Неужели у судей скорость восприятия во много раз быстрее? Конечно, нет. Скорость восприятия судьи – как у обычного человека. Но судья держит в памяти идеальную «3d-модель» всех элементов прыжка. Именно поэтому он может в доли секунды оценить насколько далек от идеала каждый выполненный элемент. Аналитик, подобно судье, должен представлять себе идеальную модель организации, чтобы уметь видеть проблемы и предлагать варианты их решения.

«Подождите, подождите», - скажет вдумчивый читатель. Как можно изобразить единую схему, например вуза, если они все разные? У одного есть филиалы, а у другого нет. Некоторые вузы включают в себя медицинскую клинику, а у других в состав входит детский сад? Да это так, все вузы внешне не похожи друг на друга. Но и прыгуны в воду отличаются друг от друга – весом, ростом, длиной рук и ног, но судьи оценивают их всех, не обращая внимания на физические различия. Именно поэтому, говоря про идеальную модель организации, мы будем подразумевать ее ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ модель, т.е. рас-

сма­три­вать про­цес­сы, проте­каю­щие в ор­га­ни­за­ции, а не под­раз­де­ле­ния, ко­то­рые дан­ные про­цес­сы ре­а­ли­зу­ют.

Фун­к­ци­о­наль­ную модель ино­гда еще на­зы­ва­ют ПРО­ЦЕ­С­СНОЙ. Су­ще­ст­вует не­сколь­ко ва­ри­ан­тов по­доб­ных мо­делей, но на­иболее рас­про­стране­на модель, со­сто­я­щая из трех груп­п про­цес­сов (рис. 1).

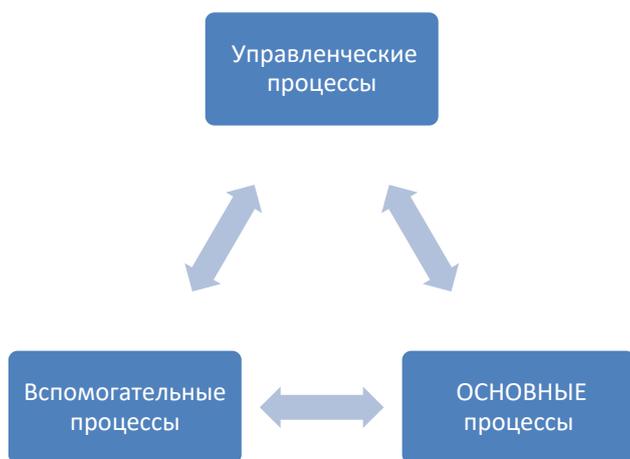


Рис. 1. Про­цес­сная модель

К Основ­ным про­цес­сам от­но­сят: за­куп­ки, про­из­вод­ство, сбыт, мар­ке­тинг; к Вспомо­гатель­ным про­цес­сам: фи­нан­сы, ав­то­тран­спорт, ин­фор­ма­ци­он­ные тех­но­ло­гии, обо­ру­до­ва­ние и др. К Управ­лен­че­ским – кон­ту­ры управ­ле­ния.

Основ­ные про­цес­сы, это то, ра­ди че­го су­ще­ст­вует ор­га­ни­за­ция. На­при­мер, для хле­бо­за­во­да – вы­пе­чка хле­ба, для ме­ди­ци­ны – ле­че­ние па­ци­ен­тов, а для ву­за – это про­цес­с обу­че­ния сту­ден­тов (для упроще­ния

из­ло­же­ния не бу­дем рас­сма­три­вать на­уч­ную, ме­ж­ду­на­род­ную де­я­тель­ность, а толь­ко учеб­ную).

Вспомо­гатель­ные про­цес­сы – это про­цес­сы, слу­жа­щие для обе­спече­ния нор­маль­но­го функ­ци­о­ни­ро­ва­ния Основ­ных про­цес­сов. К ним от­но­сятся все про­цес­сы, свя­зан­ные с управ­ле­нием зда­ни­я­ми и со­ору­же­ни­я­ми, обо­ру­до­ва­ни­ем, фи­нан­са­ми, ав­то­тран­спор­том, ин­фор­ма­ци­он­ны­ми тех­но­ло­ги­я­ми и др.

В свою оче­редь Управ­лен­че­ские про­цес­сы приз­ва­ны ко­ор­ди­но­вать и раз­ви­вать как Основ­ные, так и Вспомо­гатель­ные про­цес­сы. Да­лее раз­бе­рем каж­дую груп­пу про­цес­сов более по­дроб­но.

Основ­ные про­цес­сы раз­би­ва­ются на 4-е груп­пы:

- про­цес­сы за­куп­ки
- про­цес­сы про­из­вод­ства
- про­цес­сы сбы­та
- про­цес­сы мар­ке­тин­га.

На­зва­ние груп­п в раз­ных ви­дах биз­не­са мо­гут от­ли­чаться, но при­сут­ст­вуют в каж­дом ти­пе биз­не­са. Для ил­лю­ст­ра­ции дан­но­го ут­вер­жде­ния при­ведем при­ме­ры из ком­мер­че­ско­го сек­то­ра (в го­су­дар­ст­вен­ном сек­то­ре рас­смот­рен­ные груп­пы так же со­хра­ня­ются, про­сто опла­чи­ва­ет услу­гу не по­лу­ча­тель услу­ги, а го­су­дар­ство):

**Таблица 1**

Тип бизнеса	Закупки	Производство	Сбыт	Маркетинг
Хлебозавод (товарный коммерческий бизнес)	Закупка сырья и материалов	Выпечка хлебо- булочных изделий	Продажа хлеба в магазины и торговые сети	Изучает покупательский спрос и возможности производства, на базе этого управляет ассортиментом продукции, дает рекламу, устанавливает ценовое поле.
Мед. центр (бизнес коммерческих услуг)	Закупка мед. препаратов	Лечение пациента	Оформление сделки с пациентом на прямую	Изучает потребности пациентов и возможности врачей центра, на базе этого управляет ассортиментом услуг, дает рекламу, устанавливает ценовое поле.
Университет (бизнес коммерческих услуг)	Отбор информации и разработка УМК (фактически «закупка сырья» для новых услуг)	Обучение студентов	Оформление сделки со студентом	Изучает компетентный профиль реального специалиста и возможности преподавателей вуза, на базе этого управляет составом учебных программ (ассортимент образовательных услуг), дает рекламу, устанавливает ценовое поле.

Как уже отмечалось, все Основные процессы взаимозависимы. Рассмотрим идеальное протекание Основных процессов на примере «Обучение врача». Начнем рассмотрение с бизнес-процесса «Маркетинг». Теория трактует маркетинг, как процесс балансировки спроса и предложения. Для простоты изложения в медицинском образовании под категорию «спрос» отнесем набор компетенций, необходимых врачу для работы. А к категории «предложение» отнесем набор компетенций, которые вуз может сформировать у своих студентов. Именно поэтому маркетинг образовательной организации должен систематически проводить исследование деятельности врачей для уточнения требуемого врачу набора компетенций.

Приведем пример: современный невролог регулярно встречается в своей практической работе с МРТ-исследованиями, поэтому компетенция «чтение МР-снимков» любому неврологу была бы очень полезна. Но в вузе данная компетенция у неврологов не формируется, хотя качество работы специалиста при наличии подобной компетенции может возрасти, т.к. МРТ – это метод выбора в неврологии.

Аналогично с изучением спроса, вуз (служба маркетинга) должен изучать предложение, т.е. видеть какой набор компетенций реально приобретают студенты при обучении. Опираясь на информацию по спросу и предложению, маркетинговое подразделение может

ставить задачи под-разделению «закупок»: «Врачам требуются такие-то компетенции, которыми наши студенты не владеют, в связи с чем необходимо предложить решение».

Кроме того, понимая, что будет уметь студент, маркетинг сможет эффективно продвигать услуги вуза на целевых сегментах рынка.

К несчастью, в современных вузах роль маркетинга редуцирована до сопровождения сайта и проведения рекламной компании при наборе абитуриентов.

Безусловно, отсутствие обратной связи с рынком, является одной из причин «инертности» и «неповоротливости» вузов.

Перейдем к идеальной модели работы подразделения «закупок». Получив задачу от маркетинга, необходимо разработать учебно-методические комплексы (УМК), позволяющие формировать недостающие компетенции у студентов. С этой целью данное подразделение производит подбор и отбор учебного материала, разрабатывает систему формирования теоретических знаний, систему оценки сформированности компетенций, систему формирования навыков и умений.

Затем данные УМК передаются в «производство». Именно по такой схеме работает ряд учебных центров на Западе, а в России средняя школа. В отечественных вузах данную функцию выполняет профессорско-преподавательский состав, т.е. «производственное подразделение».

Эта особенность приводит к снижению качества обучения, т.к. далеко не все преподаватели могут верно отобрать учебный материал и методически правильно построить учебный курс.

Следуя идеальной модели, рассмотрим «производственное» подразделение. Получив учебно-методические комплексы, профессорско-преподавательский состав берет их в оперативную работу – творчески дорабатывает при необходимости. Далее включает в общий учебный процесс, проводит обучение педагогического состава, разрабатывает необходимую учебно-дидактическую оснастку, адаптирует средства измерения сформированности требуемого уровня компетенций и др. Таким образом, «производство» проводит «конструкторскую», «технологическую» и «метрологическую» доработку УМК.

Еще одной задачей, решаемой «производством», является обеспечение активного участия студентов в дидактическом процессе, т.к. заключительную «производственную» операцию совершает непосредственно сам студент в своей голове.

К сожалению, на практике дело обстоит иначе. Поскольку «производственники» сами решают чему и как учить студентов, то очень часто у них просто нет времени и компетенций на дидактику. И если в средней школе основные силы учителя направлены именно на процесс обучения, то в вузе преподаватель не имеет такой четкой ориентации. Он занимается и

научной деятельностью, и практикует как врач (если рассматривать медицинское образование). У него совсем мало времени остается на дидактику и мотивацию студентов на обучение.

Вместе с тем, современные дидактические технологии (например, он-лайн обучение) позволяют серьезно улучшить именно данную сферу, опираясь на психологические особенности человеческой психики.

Наиболее специфичным в образовании является «сбытовое» подразделение. Чаще всего Покупатель и Потребитель образовательной услуги – это разные субъекты. В роли Покупателя выступают: государство, медицинская организация, родители студента и т.п. А потребителем услуги является он сам. Потребление услуги начинается только после завершения всего цикла обучения. Таким образом, отличительной чертой образовательной услуги является серьезный временной разрыв между оплатой, получением и потреблением образовательной услуги при высокой длительности периода получения услуги (4-7 лет). С учетом этой особенности «сбытовое» подразделение должно активно развивать кроме основных продаж, еще и другие его виды, например:

- препродажи – продажа пропедевтических курсов, для улучшения усвояемости по сложным дисциплинам;
- кросспродажи – продажа учебных курсов по комор-

бидным или сочетанным нозологическим единицам;

- допродажи – курс чтения МР-снимков, курс расшифровки УЗИ-диагностики и др.;
- постпродажи – курс современных методов диагностики для гастроэнтерологов: МРТ, УЗИ, КТ и др.

В реальности сбытовое подразделение в государственном вузе практически отсутствует, т.к. основная доля средств поступает в качестве субсидии на выполнение государственного задания. Частично сбытовую функцию выполняют другие подразделения вуза: отдел международных отношений, редакционно-издательский отдел и др. Но полноценной коммерческой стратегии, в вузах, как правило, нет. Получается парадоксальная ситуация – вузу проще сдавать свободные площади в аренду, чем продавать через них дополнительные образовательные услуги.

Теперь поговорим о вспомогательных бизнес-процессах. Как уже отмечалось, к ним относятся все процессы связанные с: деньгами, зданиями и сооружениями, автотранспортом, оборудованием, ИТ-инфраструктурой, персоналом и др. Задача данных процессов – обеспечить работников, задействованных в Основных процессах, всеми необходимыми ресурсами: деньгами, персоналом, помещениями и др. Как должны в идеале работать Вспомогательные процессы, покажем на примере процесса «Обеспечение персоналом».

Традиционно в вузе есть Отдел кадров, который занимается кад-

ровым делопроизводством. Хотя функционал данного подразделения должен быть намного шире. В идеале кадровики должны по каждому подразделению, участвующему в Основных процессах вести работу по трем направлениям: трудозатраты, мотивация и компетенции. Они должны разрабатывать кадровый «инструментарий», позволяющий руководителям Основных подразделений мотивировать сотрудников, проводить их обучение и правильно распределять трудозатраты. Сюда относятся: Положения о материальной и нематериальной мотивации, Профессиограммы, Личные траектории обучения сотрудников и многое другое.

Кадровики должны обучать руководителей правильно пользоваться «инструментарием», помогать подбирать и отбирать новых сотрудников. Только при такой схеме взаимодействия у работников Основных процессов основное внимание будет нацелено на эффективное исполнение своей непосредственной работы, а не на ее обеспечение. Все остальные подразделения, выполняющие Вспомогательные процессы, должны работать по аналогичной схеме.

В заключение – несколько слов о процессах Управления. Вначале рассмотрим два понятия: «контур» и «цикл». Под управленческим циклом будем понимать регулярно повторяющуюся последовательность из 5 этапов (по Файолю):

- Планирование – разработка планов на следующий период;

- Организация – организация исполнения планов: мотивация исполнителей, распределение задач и др.
- Мониторинг – оперативный контроль и корректировка выполнения планов;
- Контроль – получение итоговых показателей по окончанию планируемого периода;
- Анализ – сравнение плана и факта и выяснение причин несовпадения.

Существуют и другие варианты разбиения управленческого цикла на этапы, но описанный, на наш взгляд, наиболее полно отражает процесс управления. Если один из этапов цикла не выполняется, то эффективность управления снижается.

Под термином «контур управления» будем понимать управленческий цикл с заданной длительностью горизонта планирования:

- Стратегический контур управления – цикл управления в течение 1 года;
- Тактический контур управления – цикл управления в течение 1 месяца;
- Оперативный контур управления – цикл управления в течение 1 дня;

Если в организации отсутствует один из перечисленных контуров, то эффективность управления снижается. Таким образом, идеальная схема управления это наличие всех трех управляющих контуров, в каждом из которых есть все этапы цикла управления.

В реальной практике Оперативный контур управления встречается крайне редко. Стратегический контур можно встретить чаще, но он традиционно состоит из двух этапов: «планирование» и «контроль», т.е. разработали планы и забыли про них до конца отчетного года.

Наиболее часто встречается Тактический управляющий контур, как правило, состоящий из трех этапов: «планирование», «контроль» и «анализ» или двух этапов: «контроль» и «анализ». Подобная ситуация приводит к ряду негативных последствий: во-первых, руководители не нацелены на улучшение основных процессов, а чаще всего работают по настройке вспомогательных. Во-вторых, никто не транслирует на сотрудников понимание: «мы создаем ценность для студента», что приводит к тому, что очень много студентов в течение семестра фактически выключены из образовательного процесса и «включаются» в него только перед сессией.

Выводы.

1. Организация подобно человеку может иметь функциональные и структурные аномалии развития (мальформации).

2. Для устранения аномалий их нужно, прежде всего, «увидеть» - описать бизнес-процессы организации по трем блокам: основные процессы, вспомогательные и управленческие.

3. Анализ бизнес-процессов образовательной организации показывает наличие функциональных мальформаций во всех 4-х группах основных бизнес-процессов.

**Информационно-  
аналитические системы (ИАС)  
(на примере ИАС  
Департамента государственной  
политики  
в сфере высшего образования  
Минобрнауки России)  
М.Ю. Остапенко**

Одним из ключевых трендов XXI века стало массовое внедрение информационных технологий в жизнь людей. Не отстает от этого тренда и государственная политика в сфере образования. Одним из ключевых регуляторов в этом направлении является Министерство науки и высшего образования Российской Федерации. Под прямым и косвенным руководством Минобрнауки России находится широкая сеть образовательных организаций. Для выработки ключевых траекторий образовательной политики, эффективности управления и получения достоверной информации о деятельности подведомственных организаций Минобрнауки России разработан обширный инструментарий по сбору разного рода статистической и сутевой информации о деятельности как подведомственных образовательных организаций, так и всей сети образовательных организаций Российской Федерации.

В рамках указанного инструментария разработан и успешно функционирует ряд информационно-аналитических систем, созданных для обеспечения деятельности Департамента государственной политики в сфере высшего образования Минобрнауки России: информационно-аналитическая система формирования и распределения квоты приема иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе соотечественников, проживающих за рубежом, на обучение в Российской Федерации (далее - ИАС ФРКП), информационно-аналитическая система «Стипендии» (далее – ИАС «Стипендии»), информационная система мониторинга деятельности образовательных организаций высшего образования (далее – ИАС «Мониторинг»), портал информационной и методической поддержки инклюзивного высшего образования (далее – портал ИВО).

**Система ИАС ФРКП** предназначена для автоматизации проведения приема соотечественников, проживающих за рубежом, иностранных и лиц без гражданства (далее – иностранные граждане) для обучения в образовательных организациях высшего и среднего профессионального образования Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Система автоматизирует следующие процессы:

1. Управление Планами приема по странам, уровням подготовки, направлениям подготовки (специальностям);

2. Формирование списков иностранных кандидатов по результатам отбора в странах проживания;

3. Сбор и актуализация сведений об образовательных организациях и образовательных программах;

4. Прием иностранных граждан на подготовительные отделения и факультеты;

5. Отбор иностранных кандидатов и распределение кандидатов по образовательным организациям; формирование направлений на обучение;

6. Проведение приема на места, полученные образовательными организациями по конкурсу преимущественного права приема, а также на места, предусмотренные для самостоятельного приема образовательными организациями;

7. Мониторинг зачисления, отчисления, перевода, завершения обучения иностранными гражданами, обучающимися на бюджетных местах в рамках квоты.

**Система ИАС «Стипендии»** предназначена для сбора досье и отбора кандидатов из числа студентов и аспирантов, претендующих на стипендии Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации от 6 сентября 1993 г. № 613-рп и

постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 1995 г. № 309, обеспечения отбора кандидатов, претендующих на стипендии Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, формирования проектов приказов о назначении стипендий Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, в соответствии с распоряжением Президента Российской Федерации от 6 сентября 1993 г. № 613-рп и постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 1995 г. № 309.

**ИАС «Мониторинг»** предназначена для формирования и публикации в открытом доступе в сети «Интернет» информационно-аналитических материалов о деятельности образовательных организаций высшего образования и их филиалов, в целях обеспечения реализации постановления Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. № 662 «Об осуществлении мониторинга системы образования», а также раздела V «Изменения в сфере высшего образования, направленные на повышение эффективности и качества услуг в сфере образования, соотношенные с этапами перехода к эффективному контракту» плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки», утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2014 г. № 722-р, и исполнения приказа Минобрнауки России от 13

марта 2017 г. № 222 «О проведении мониторинга эффективности образовательных организаций высшего образования».

В рамках мониторинга эффективности каждая образовательная организация оценивается по 8 целевым показателям и 61 дополнительному показателю.

Расчет показателей мониторинга проводится в соответствии с Методикой расчета показателей мониторинга эффективности образовательных организаций высшего образования 2018 года, утвержденной заместителем Министра образования и науки Российской Федерации И.В. Кузнецовой от 30.03.2018 № ИК-139/05вн.

**Портал ИВО** предназначен для информационной, методической поддержки инклюзивного высшего образования, организационно - аналитического сопровождения деятельности сети ресурсных учебно-методических центров по обучению лиц с инвалидностью на базе образовательных организаций высшего образования. Целью внедрения портала ИВО является анализ доступности высшего образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), координация и контроль деятельности сети ресурсных учебно-методических центров по обучению инвалидов и лиц с ОВЗ.

Портал ИВО создан в целях реализации пункта 9 Межведомственного комплексного плана мероприятий по обеспечению доступности профессионального образования для инвалидов и лиц с ОВЗ на 2016-2018 годы, утвержденного Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец (от 23 мая 2016 г. № 3467п-П8).

Таким образом, происходит автоматизация различного рода процессов на уровне государственной политики в сфере высшего образования, облегчающая работу с большими объемами данных и позволяющая государственным органам исполнительной власти значительно ускорить принятие ключевых решений и повысить их эффективность.

