

Мы уже привыкли, что Совет ректоров медицинских и фармацевтических вузов России никогда не уходит от самых острых вопросов, прекрасно понимая – не решив их сегодня, можно упустить время и не справиться с оперативными задачами подчас кардинальных реформ. Именно поэтому в очередной раз на общее собрание в актовом зале Минздравсоцразвития России на Рахмановском, которое вел председатель совета, ректор Самарского государственного медицинского университета, академик РАМН, заслуженный деятель науки РФ, лауреат Государственной премии России, дважды лауреат премии Правительства России Геннадий Котельников, были приглашены ключевые лица, задействованные в образовательных процессах государственного уровня.

### Радости и огорчения приемной кампании

С большим докладом «Изменения и дополнения в порядок и правила приема в высшие учебные заведения в 2012 г.» выступила руководитель Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки Министерства образования и науки РФ Любовь Глебова. Она рассказала об изменениях правил при приеме в вузы по результатам ЕГЭ, которые были внесены в законодательном порядке зимой этого года, однако действовать будут с 2012 г. Проект новых правил приема размещен на сайте Министерства образования и науки РФ.

– Анализ правоприменительной практики в течение 3 лет позволил сделать вывод, что во время приемной кампании 2011 г. были допущены факты, которые не должны повториться в 2012 г., – сказала Любовь Николаевна. – Организация приема в соответствии с принятыми в последнее время нормативно-правовыми правилами позволили решить ряд вопросов, которые являются отличительными: до 1 февраля было проведено информирование всех поступающих об условиях приема и тем самым были созданы условия для своевременного выбора перечня направлений подготовки для поступающих. Уже в этом году действовала норма, когда каждый абитуриент имел право подачи заявлений до 5 вузов на три направления подготовки. «Брожение» абитуриентов из одних вузов в другие, огромное количество документов, поданных в вузы, являются мифами, сформированными вокруг темы поступления. Федеральная база свидетельств о результатах ЕГЭ позволила увидеть, что среднее количество заявлений для поступления от одного абитуриента – не более 2-2,5 вуза.

Далее руководитель Рособнадзора говорила о положительных шагах, которые удалось зафиксировать в рамках последней приемной кампании: появилась возможность обязать все вузы осуществлять контроль за достоверностью сведений по ЕГЭ и о результатах единого государственного экзамена, а поступающим не подавать свидетельства о результатах ЕГЭ ни при подаче заявления при поступлении, ни при зачислении в вуз. Единственным основанием для подтверждения результата ЕГЭ является не оригинал на бумажном носителе, а факт регистрации в Федеральной базе свидетельств о результатах ЕГЭ. Постепенно к такому порядку привыкают, а требования предоставить оригинал на бумажном носителе несут единичный характер. В правилах приема зафиксировано право, которое широко используется – подача заявлений по почте или в электронном виде.



### Перспективы

# Студентов по осени считают

## Ректоры обсудили вопросы приема в вузы и учебно-методические аспекты

Упорядочить работу приемных комиссий удалось тем вузам, где были использованы новые информационные технологии, а поступающим была предоставлена возможность подавать документы через электронные ресурсы. Это сокращало сроки подачи документов и обеспечивало доступность к образованию, ради чего и были изменены существующие правила.

– В ходе кампании Рособнадзор проводил два вида мероприятий: контрольно-надзорные и мониторинговые, – продолжала выступающая. – Мониторинговый анализ документов, вывешенных на сайтах вузов, – действие, о котором мы не должны вас информировать, а вы не должны принимать в нем участия. При этом результаты мониторинга, то есть материалы о ходе вашей приемной кампании, обязательно используются в контрольно-надзорных мероприятиях, которые проводятся по плану позже. Хотела обсудить те нарушения, которые выявлялись в ходе мониторинга и контрольно-надзорных мероприятий этого года, именно с ректорами – отстранение по проведению приемной кампании в одном из вузов было именно ректора.

Среди характерных нарушений в ходе приемной кампании 2011 г. руководитель Рособнадзора отметила следующие: приказы о зачислении в состав студентов издаются с нарушениями – не в срок, без указания набранных баллов, не формулируются основания для зачисления и дата, с которой студент зачисляется в образовательное учреждение; при подаче заявления требуют избыточное количество документов, а именно – оригинал государственного образца об образовании или заверенную нотариусом его копию, свидетельство о результатах ЕГЭ, фотографии, медицинские справки, выписки из трудовой книжки и даже свидетельства о браке и разводе. Обращено внимание на ущемление прав поступления граждан с ограниченными возможностями.

На официальном сайте и информационном стенде приемной комиссии должны быть размещены документы: устав, лицензия, предусмотренный порядок

приема и т.д. Часто лицензия и свидетельство о государственной аккредитации вывешиваются без приложений, поэтому непонятно, какая образовательная программа и подготовка будут осуществляться. Не размещаются списки и количество лиц, подавших заявления, каким образом происходит движение по конкурсу. А это основное требование правил,

ли на это внимания и зачем-то входили в базу еще 4 раза, дезинформировали руководителя приемной комиссии, ректора вуза. Были сформированы списки с «мертвыми душами» на 75%. Но наша схема прозрачна, и любой человек может видеть движение конкурса и его результаты. Поэтому нам хотелось бы, чтобы в вузах особенно внимательно отнеслись к специалистам, работающим с информационными ресурсами, тем более что с 1 июля вступил в силу Закон о защите персональных данных. Работать с нами по защищенным каналам вы сможете с ноября этого года, но в рамках кампании 2012 г. права выходить в незащищенный канал ни у нас, ни у вас нет. И ректор, принимая доклад о готовности к приемной

### По каждой специальности

Ректор 1-го Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, председатель учебно-методического объединения по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России, член-корреспондент РАМН Пётр Глыбочко выступил с докладом «Основные приоритеты деятельности Учебно-методического объединения по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в условиях перехода на новые Федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС)».

– В связи с переходом системы профессионального образования к реализации ФГОС нового поколения возникла острая необходимость в модернизации и развитии сети государственно-общественных объединений, действующих в системе высшего профессионального образования, – начал свою речь Пётр Витальевич. – Одним из таких объединений является наше профильное УМО, организованное с целью создания организационно-методических основ для развития системы непрерывного образования, организации информационно-методического обеспечения реализации ФГОС нового поколения и сохранения единого образовательного пространства России.

Далее докладчик рассказал об особенностях работы УМО: о предоставлении вузам большей автономии при разработке основных образовательных программ; о переходе системы послевузовского профессионального образования к реализации федеральных государственных требований к программам послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, интернатура); о введении государственного контроля качества (аккредитации) программ дополнительного профессионального образования; о создании новой системы сертификации специалистов.

– Учебно-методическое объединение должно обеспечить эффективное взаимодействие федеральных органов исполнительной власти, нашего профессионального сообщества, объединений работодателей при формировании образовательных и профессиональных стандартов, при государственной и общественно-профессиональной оценке качества образовательных программ, – сказал далее член-корреспондент РАМН. – УМО должно стать основным элементом новой сети государственно-общественных объединений, действующих в системе высшего медицинского образования. Для этого необходима модернизация системы государственно-общественных объединений с учетом новых задач, стоящих перед российской системой высшего медицинского образования. Новой функцией УМО должен стать системный и научно-обоснованный мониторинг качества реализации образовательными учреждениями программ профессионального образования. В связи с этим организован Информационно-методический центр по внедрению систем менеджмента качества в медицинских и фармацевтических вузах РФ.

Докладчик рассказал об утвержденной структуре УМО: так, в президиум совета УМО входят председатели учебно-методических советов (УМС) по специальностям. УМС осуществляет методическое руководство по обеспечению высших учебных заведений нормативно-методической документацией по подготовке специалистов в курируемом направлении. В состав учебно-методического совета входят



так как это предмет публичного внимания, поэтому нарушения быстро фиксируются. Далее: при приеме в вуз спрашивают результаты ЕГЭ у тех, кто окончил школу до 2009 г. В законе же определено, что эта категория граждан либо сдает ЕГЭ, либо проходит это испытание в условиях, которые ему предоставил вуз. Кроме того, допускается зачисление лиц не из списка, рекомендованного приемной комиссией, отсутствует положение об апелляционной комиссии и ее составе, в правилах приема в головной вуз не отражены особенности приема в филиалы этого вуза.

– В следующем году особое внимание будет приковано к медицинским вузам, – продолжала Любовь Николаевна, – это связано с событиями, которые произошли в Российском национальном исследовательском медицинском университете им. Н.И.Пирогова. Что же там произошло и как не допустить аналогичных ошибок? Многие, в том числе технические, вопросы были отданы на откуп приемной комиссии, которая не контролировалась, а новые нормы не находились под ее вниманием. Работники приемной комиссии не до конца понимали, что такое

федеральная база свидетельств о результатах ЕГЭ. Руководители вуза утверждали, что недостоверные списки абитуриентов – это «нападение со стороны», хакерские атаки. Они не понимали, что федеральная база позволяет видеть любого поступающего и какие документы подаются. Базу обмануть нельзя. Безответственность, с которой формировались списки лиц зачислению, была связана с недооценкой федеральной базы свидетельств о результатах ЕГЭ и новых правил приема. 22 июля, то есть до вывешивания официальных списков студентов 27 июля, при входе в федеральную базу свидетельств о результатах ЕГЭ было выявлено, что более 600 зачисленных – лица, которых не существует. Работники комиссии не обрати-

2011 г. на основе проведенного анализа итогов приема на 1-й курс разработать планы мероприятий совершенствования работы приемных комиссий в 2012 г.; до 1 января 2012 г. разработать комплексную программу профориентационной работы, направленную на привлечение в вузы наиболее талантливой и подготовленной молодежи; с целью установления достоверности сведений, поступающих от абитуриентов, своевременно организовать регистрацию приемных комиссий в федеральной информационной системе; обеспечить постоянный и эффективный контроль полноты и достоверности размещаемой информации на официальных сайтах и информационных стендах вузов в соответствии с требованиями порядка приема.

председатели учебно-методических комиссий (УМК) профильных дисциплин, которые относятся к данному направлению.

Основными функциями УМС являются: разработка проектов федеральных государственных образовательных стандартов, примерных учебных планов и программ итоговой государственной аттестации специалистов по курируемому направлению подготовки дипломированных специалистов; подготовка предложений по программам повышения квалификации и переподготовки профессорско-преподавательского состава в курируемой области; участие в разработке федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования с целью их согласованности и преемственности со стандартами высшего профессионального образования по курируемому направлению; внесение в президиум совета УМО предложения по реализации государственной политики в области образования, по совершенствованию учебного процесса, организации кадрового, методического и материально-технического обеспечения учебного процесса. УМС представляет на согласование президиуму совета УМО состав учебно-методических комиссий, входящих в состав курируемого направления.

Согласно принятому решению Президиума УМО, заседание которого прошло непосредственно перед текущим общим собранием Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России, председателями учебно-методических советов утверждены: по специальности «лечебное дело» – академик РАМН Владимир Петров, по специальности «педиатрия» – член-корреспондент РАМН Наталья Полунина, по специальности «стоматология» – профессор Олег Янушевич, по специальности «медико-профилактическое дело» – доктор медицинских наук Отари Хурцилава, по специальности «фармация» – профессор Игорь Наркевич, по специальности «сестринское дело» – профессор Игорь Есауленко, по медико-биологическим специальностям – профессор Валентин Павлов, по послевузовскому профессиональному образованию – академик РАМН Лариса Мошетова.

Докладчик рассказал об основных функциях учебно-методических комиссий по дисциплине (смежным дисциплинам). УМО совместно с Всероссийским учебно-научным методическим центром Минздравсоцразвития России проводит научно-методическую экспертизу учебных планов. Из медицинских вузов и медицинских факультетов при университетах полностью прошли экспертизу учебных планов 23 учреждения. На данный момент согласовано 80 учебных планов по различным специальностям здравоохранения, на рассмотрении находится 37 учебных планов из 16 медицинских вузов. За 9 месяцев текущего года было рассмотрено 380 учебных изданий для решения о присвоении им грифа УМО. 257 из них даны положительные заключения. Еще 38 пособиям даны рекомендации для внутривузовского применения.

В настоящее время УМО совместно с профильным департаментом министерства ведется активная работа по подготовке дополнений и изменений в новые стандарты. Речь идет о возможном разделении дисциплин, таких как лучевая диагностика, урология, медицинская генетика,

стоматология и др. Также будут формироваться предложения о возможности перераспределения трудоемкости дисциплин в бюджете времени, закреплённой стандартом.

Докладчик обратил внимание аудитории, что в связи с принятием в июне с.г. Федерального закона № 144-ФЗ необходимо в кратчайшие сроки разработать федеральные государственные требования и стандарты послевузовского дополнительного профессионального образования для подготовки вузов к государственной аккредитации этих программ.

– В связи с принятой Концепцией развития здравоохранения до 2020 г., нами начата разработка новой системы сертификации специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием, – продолжал Пётр Витальевич. – В августе состоялся конкурс Минобрнауки России по



Федеральной целевой программе развития образования.

Возглавляемый докладчиком университет – как победитель конкурса и исполнитель этой федеральной целевой программы – совместно с профильным департаментом начал разработку типовой модели системы сертификации специалистов. Создаваемая система сертификации будет введена после 2013 г., базовым учреждением и федеральным экспертно-методическим центром в создаваемой системе станет 1-й МГМУ им. И.М.Сеченова. Окончание доклада было посвящено формированию Федеральной электронной медицинской библиотеки. 1-й МГМУ им. И.М.Сеченова – головная организация при создании ФЭМБ с организацией электронно-справочной системы для работы в режиме удаленного доступа и он-лайн для студентов и врачей-специалистов. Будут решаться вопросы создания социальной профессиональной сети для специалистов, электронной библиотеки студента и распространения проекта на другие медицинские вузы России. Подписан договор о сотрудничестве между нашим УМО и Ассоциацией классических университетов (АКУР), начато сотрудничество по вопросам экспертизы учебных планов медицинских факультетов, которые реализуют подготовку специалистов для системы здравоохранения в классических университетах. Подобная совместная работа будет способствовать формированию единых стандартизованных подходов к системе высшего медицинского и фармацевтического образования в условиях реализации новых ФГОС.

### Предстоят непростые времена

После двух главных вопросов перед аудиторией выступила директор Финансового департамента Минздравсоцразвития

России Елена Шипилёва. Она призвала «не забывать» выплачивать стипендию аспирантам (2,5 тыс. руб.) и докторантам (4 тыс. руб.), а также информировала о подготовке правительством нормативно-правового акта о повышении стипендии ординаторам и интернам до 6367 руб.

Елена Михайловна напомнила, что с 1 января 2012 г. вступают в действие все положения 83-го закона, в результате которого принципиально меняются взаимоотношения министерства и вузов. Закон важный и сложный, он направлен на улучшение качества медицинских услуг, доступности их населению, но, с учетом особенностей отрасли и многогранности деятельности вузов, необходимо очень аккуратно «вписаться» в работу нового закона. Кроме текущих вопросов финансирования, докладчик остановилась на том, что с начала 2012 г. все федеральные образовательные учреждения должны получить государственные задания, а начиная с 2013 г. весь бюджет будет построен по программному принципу, то есть не будет ни одной строчки в бюджете, если она не «падает» в какую-либо программу.

Особенную дискуссию вызвал вопрос о лишнем имуществе, которое станет особенной «головной болью» для вузов с начала нового года. Не секрет, что, например, вузовские гаражи переполнены давно неработающей техникой, которую при этом невозможно списать. Ректорское сообщество настоятельно просило отраслевое министерство избавить их от этого «груза».

Важное сообщение сделала заместитель министра здравоохранения и социального развития РФ Вероника Скворцова. Она рассказала о начале занятий с управленческими кадрами в здравоохранении одновременно на 27 площадках страны, которые коснутся министров, заместителей министров всех регионов, главных врачей и начмедов лечебно-профилактических учреждений страны. Всего в рамках проекта запланировано обучить 15 тыс. управленцев. Программа построена так, что будут освещены все аспекты деятельности, касающиеся реформы и модернизации в здравоохранении. Вероника Игоревна объяснила суть того, что сейчас происходит: мы уходим от монопольного принципа государственного регулирования и приходим, с одной стороны, к единым требованиям, которые будут предъявляться при аккредитации ко всем медработникам, а с другой стороны, к свободным механизмам их реализации.

Сейчас готовится программа для ректоров вузов, директоров средних учебных заведений и НИИ. Минздравсоцразвития России будет стремиться к гарантированно высокому качеству образования, выравниванию уровня преподавателей. Заместитель министра не без сожаления сказала, что если «проранжировать» наши вузы, то их уровень будет разным, но в целом не будет дотягивать до средневропейского. Предстоит смысловая работа, причем в ближайшее время. В рамках каждой комиссии по специальностям будут созданы элитные группы для подготовки программ для вузовских преподавателей. Эти программы смогут поднять уровень образования вузов равномерно до определенной планки, ниже которой опускаться нельзя.

Альберт ХИСАМОВ,  
к.р. «МГ».

**НА СНИМКАХ:** выступает руководитель Рособнадзора Любовь Глебова; дискуссия – говорит член-корреспондент РАМН Пётр Глыбочко; на вопросы ректоров отвечает Елена Шипилёва.

Фото Виктора СИВКОВА и автора.

### Акценты

# Начало доброй традиции

## Прошла конференция ФМБА России по функциональной диагностике

**Впервые за последнее время научно-практическая конференция по функциональной диагностике ФМБА России состоялась за пределами Москвы, и очень даже далеко – на базе клинической больницы № 51, в Железнодорожном Красноярска. Это – как напоминание того, что регулярные медицинские форумы становятся традиционными для крупного многопрофильного лечебного учреждения Сибири.**

В работе конференции приняли участие почти 200 делегатов системы ФМБА России – представители академической и вузовской науки Российской Федерации, врачи функциональной диагностики, кардиологи, пульмонологи, неврологи, нейрохирурги и другие специалисты амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений Иркутской, Читинской, Томской области, Красноярского края, Москвы, Тюменской области, Алтайского края и др., а также гости из ближнего зарубежья.

В рамках работы конференции было сделано 35 докладов ведущими специалистами ФМБА России, КрасГМУ им. В.Ф.Войно-Ясенецкого, КБ № 51 ФМБА России и коллегами из других лечебно-профилактических учреждений Российской Федерации по актуальным вопросам функциональной диагностики в кардиологии, пульмонологии, неврологии и нейрохирургии.

В приветственном слове главный врач КБ № 51 заслуженный врач РФ А.Ломакин подчеркнул значимость диагностических исследований и их правильной интерпретации на ранних стадиях диагностики заболеваний. Главный специалист по функциональной диагностике ФМБА России профессор П.Стручков представил состояние этой быстро развивающейся отрасли. Был отмечен ежегодный рост количества исследований на 6-7%, внедрение новых методов исследования, обновление парка оборудования. Количество сертифицированных специалистов – врачей и среднего медицинского персонала приближается к 100%. Профессор сделал акцент на одном из важных направлений функциональной диагностики Федерального медико-биологического агентства – разработке и внедрении новых методов ранней диагностики заболеваний органов кровообращения и дыхания у работников промышленности предприятий.

В последние годы в Институте повышения квалификации ФМБА России, в частности на кафедре клинической физиологии и функциональной диагностики, всё шире внедряются телемедицинские технологии, позволяющие использовать дистанционные методы обучения для отдаленных лечебных учреждений агентства. На сегодняшний день возможности ресурсов телемедицины успешно

используются в КБ № 81 ФМБА России (г. Северск, Томская область), рассматривается вопрос создания еще одного центра по частично дистанционной подготовке специалистов на базе КБ № 51, где есть все необходимые условия: техническое обеспечение и высокопрофессиональные кадры.

С неподдельным интересом участники конференции слушали доклад кандидата медицинских наук Л.Иванова (Москва), в котором он представил метод электроэнцефалографии как индикатор невротических состояний у детей. В частности, было отмечено, что с расширением спектра заболеваний, исследуемых с помощью компьютерной ЭЭГ, получило новый импульс к активному развитию психофизиологическое (неэпилептическое) направление этого метода функциональной диагностики.

Участники конференции высоко оценили состояние службы функциональной диагностики в КБ № 51, возглавляемой кандидатом медицинских наук А.Садыковой. По ее инициативе расширяется диапазон исследований, внедряется современное диагностическое оборудование.

Главный координатор очередного медицинского форума, состоявшегося в сентябре на базе КБ № 51, – заместитель главного врача по науке профессор Н.Шнайдер (Красноярский государственный медицинский университет им. В.Ф.Войно-Ясенецкого). По ее инициативе и при поддержке профессора П.Стручкова, главного специалиста по функциональной диагностике ФМБА России, были организованы симпозиумы по функциональной диагностике в кардиологии, пульмонологии, неврологии и нейрохирургии, мастер-класс по функциональной диагностике в пульмонологии, посещение участниками конференции Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии, университетской клиники, кафедры функциональной диагностики и кафедры медицинской генетики Института последипломного образования КрасГМУ.

В работе конференции приняли участие производители медицинского диагностического оборудования. На постсоветском пространстве возрождаются фирмы, производящие медицинскую технику, соответствующую мировым стандартам. Все гости высоко оценили научный уровень конференции и сибирское гостеприимство хозяев. Все восторгались мощью и величием сибирской природы в пору золотой осени.

В ноябре КБ № 51 вновь распахнет двери для своих коллег – на этот раз участниками региональной конференции станут специалисты пульмонологического профиля.

Тамара РОМАНЕНКО,  
врач клинической больницы № 51  
ФМБА России.

Красноярский край.