

• Индекс цитирования (или ИЦ) - принятая в научном мире мера "значимости" трудов какого-либо ученого. Регулярно предоставлять информацию об опубликованных статьях в систему Российского индекса научного цитирования (РИНЦ) вменяется в обязанность ученых КемГМА.



• Посвящение в студенты! Суровые этапы ждали "перваков" на этажах общежитий КемГМА. Первые впечатления, наставления старшекурсников.



• Глаза - это зеркало души. Но иногда мутнеет наше «зеркало» и выглядит непривлекательно: глаза красные, как у кролика, выражен сосудистый рисунок, да и края век утолщены, воспалены. Причины этого часто просты и банальны.



МЕДИК КУЗБАССА



№ 8 (1200) Сентябрь 2012 г.

VERBA VOLANT, SCRIPTA MANENT

Добрые традиции Alma mater

В июне этого года по инициативе студсовета КемГМА и при поддержке Департамента молодежной политики и спорта Кемеровской области был сформирован студенческий медицинский отряд «Медик» для работы средним и старшим медперсоналом в медицинских и социальных учреждениях области, а также в детских, студенческих лагерях для обеспечения медицинского сопровождения групп. Медицинский отряд был сформирован из интернов, имеющих сертификат, и ординаторов первого года обучения, желающих добровольно и безвозмездно проводить с целью пропаганды здорового образа жизни профилактические осмотры с комплексом различного рода мероприятий.

Подробнее на стр. 5

На фото: прием в сельской больнице ведет клинический ординатор кафедры факультетской терапии О. В. Попова



Новости

В Москве состоялся Первый национальный съезд врачей РФ



В пятницу, 5 октября, в Москве прошел первый национальный съезд врачей Российской Федерации. В России такое мероприятие проводится впервые – последний съезд врачей проходил еще в Советском Союзе в 1988 году. В мероприятии приняли участие почти шесть тысяч медиков со всей страны: врачи из всех регионов России, представляющие все медицинские специальности и медицинские организации разного уровня государственной и частной систем здравоохранения, руководители регионального здравоохранения, заместители руководителей регионов по социальной политике, ведущие учёные и преподаватели медицинских вузов, представители профсоюза медицинских работников.

На съезде участникам был представлен проект кодекса профессиональной этики врача и резолюция, в тексте которой подчеркивается "неудовлетворенность населения качеством медпомощи" и "ограничение принципов социального равенства". Кроме того, в документе говорится о переходе от направленной на лечение заболеваний системы здравоохранения к превентивной, основанной на профилактике и здоровом образе жизни.

В ходе мероприятия был затронут и вопрос повышения заработной платы врачей. В частности, в тексте резолюции отмечается, что к 2018 году жалование медиков должно в два раза превышать средний заработок по региону, а Премьер-министр Дмитрий Медведев пообещал на треть увеличить фонд заработной платы в здравоохранении в ближайших два года.

В числе докладчиков, выступивших на съезде, были президент Национальной медицинской палаты Леонид Рошаль, президент Российского медицинского общества Евгений Чазов, президент РАМН Иван Дедов.

Минздрав намерен продолжить программу по выдаче подъемных для медиков

Минздрав РФ рассчитывает в 2013 году продолжить программу по выделению подъемных медицинским работникам, пожелавшим работать на селе, расширив ее действие и на рабочие поселки, сообщил статс-секретарь, заместитель Министра здравоохранения России Сергей Вельямкин.

"Мы рассчитываем в 2013 году продолжить программу по выделению так называемых подъемных медицинским работникам, пожелавшим работать на селе. Мы считаем, что нужно ставить

вопрос о распространении данной программы также на рабочие поселки", - сказал он.

Заместитель председателя комитета Госдумы по охране здоровья Николай Герасименко, в свою очередь, отметил, что регионы полностью не освоили деньги, выделенные им для подъемных молодым сельским медработникам.

Он выразил озабоченность, что финансирование программы модернизации может прекратиться в конце этого года, и попросил Минздрав выйти с предложением продолжить программу в следующем году.

Федеральный проект "Земский доктор" предполагает выделение 1 миллиона рублей врачам в возрасте до 35 лет, которые



приехали на работу в сельскую местность в 2011-2012 годах. Одно из основных условий договора проекта - обязанность отработать в сельском медучреждении пять лет, причем для специалиста это должно быть основное место работы с полным рабочим днем. В случае досрочного расторжения трудового договора медработник должен будет возратить в бюджет часть компенсационной выплаты пропорционально неотработанному времени.

Ранее глава Минздрава России Вероника Скворцова сообщила, что всего в 2011 году 2,392 тысячи молодых специалистов изъявили желание работать в сельской местности и получили по миллиону рублей подъемных от государства.

Студентам-медикам разрешат работать в больницах

Студентам медицинских вузов могут разрешить работать в больницах до окончания вуза. Они могут получить возможность войти в средний или младший персонал больницы.

Министерство здравоохранения РФ утвердило новые правила допуска к медицинской практике лиц, не завершивших обучение.

Согласно приказу после третьего курса студенты смогут быть сотрудниками младшей категории: санитарями, сиделками и нянями. После четвертого курса вуза юных медиков могут допустить на должности средней категории. Это фельдшеры, медсестры, акушеры, стоматологи, зубные техники, лаборанты, физиотерапевты и т. п. Кроме того, после четвертого курса студент сможет стать фармацевтом, то есть его могут допустить к изготовлению лекарств.

Вместо диплома медики, решившие работать после 3-4 курсов, будут получать так называемый документ о допуске. Его будет выдавать специальная комиссия. В нее войдут представители медвуза, организаций среднего медицинского и фармацевтического образования, территориальных органов Минздрава и Росздравнадзора, а также ведущие специалисты здравоохранения и медицинской науки.

После представления всех документов в комиссию студент должен будет пройти три этапа экзамена: тесты, оценку практи-



ческих навыков и собеседование. Если испытуемый получит "двойку", то передать экзамен он сможет не раньше, чем через три месяца после последней попытки.

Если же студент сможет успешно пройти все испытания, он на пять лет получит документ о допуске к медицинской или фармацевтической деятельности. По истечении

этого срока необходимо будет заново подтверждать квалификацию.

В КемГМА такая комиссия под председательством ректора В. М. Ивойлова создана на прошлой неделе. Первый этап тестирования прошло уже более 400 студентов. Следующий этап - оценка практических навыков - будет проходить в шести наиболее крупных медицинских учреждениях г. Кемерово.

КемГМА попала в сотню лучших Опубликованы результаты рейтинга



По среднему баллу зачисления на бюджетные места среди 507 высших учебных заведений России РИА "Новости" и Высшая школа экономики провели мониторинг качества приёма в государственные вузы и по результатам сформировали рейтинг.

Учитывались только результаты поступивших на очное отделение бакалавриата и специалитета, в том числе целевиков и льготников. Исключение составили те, кто поступил с учетом побед на Олимпиадах.

Как сообщает пресс-служба КемГУ, места среди кузбасских университетов распределились следующим образом: Кемеровская государственная медицинская академия с результатом 70,8 средних баллов заняла 93 место из 507 вузов и таким образом лидирует в области.

Почетное второе место в Кузбассе, или 181 в России, занял Кемеровский государственный университет (64,8 балла). Замыкает тройку Кузбасский государственный технический университет - 337 место (58,7 балла) среди российских вузов.

КемТИПП оказался на 415 месте (54,9 балла) в России. Новокузнецкий СибГИУ (53,2 балла) - на 439 месте. Самый низкий рейтинг оказался у КемГХИ: он занял 486 место среди 507 вузов. Для поступления достаточно было набрать 46,1 балла.