



Выходит в свет с 25 октября 1996 года

№ 106 21 июня 2007 г.



Vivat Academia!

Газета Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова

Всероссийская научно-практическая конференция



«Не надо сразу отвергать, сперва надо подумать!»
Г. В. Селюжицкий.

20 марта 2007 года в 9-м павильоне СПГМА состоялась Всероссийская научно-практическая конференция на тему «ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА», посвящённая 75-летию со дня рождения доктора медицинских наук, профессора, з.д.н. РФ, члена-корреспондента РАЕН Георгия Владимировича СЕЛЮЖИЦКОГО.

Это мероприятие проходило в рамках 100-летия нашей Академии. За такой большой срок многие люди внесли вклад в развитие и совершенствование многих кафедр Академии. Среди них был и Георгий Владимирович Селюжицкий.

Георгий Владимирович родился 10 ноября 1932 г. в деревне Бокничи Брестской области. В 1960 году окончил Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт, аспирантуру — в 1963 г. С 1971 по 1997 г. заведовал кафедрой общей, военной, радиационной гигиены и медицинской экологии нашей Академии. Георгий Владимирович был председателем Санкт-Петербургского городского, а затем — и Всероссийского научного медицинского общества гигиенистов и санитарных врачей. Им основана научная школа, её представители работают в различных городах Российской Федерации и странах СНГ, возглавляют федеральные коллективы вузов и отделы НИИ гигиенического профиля. С 1979 по 1991 г. Г.В. Селюжицкий являлся деканом санитарно-гигиенического факультета, отдавая все свои силы совершенствованию учебного процесса и подготовке высококвалифицированных

кадров. Он автор более 240 научных работ. Награждён орденом «Знак Почта», медалями, отмечен знаком «Отличник здравоохранения РСФСР», состоял членом многих международных академий. Член редакционного совета журнала «Гигиена и санитария».

20 марта в 9-й павильон пришли не только друзья, родственники, сотрудники Георгия Владимировича, но и его ученики, последователи. Люди, для которых Георгий Владимирович навсегда останется в памяти добрым и отзывчивым человеком, грамотным специалистом и талантливым педагогом, наставником. Одна из его учениц ныне сменила его и возглавляет кафедру общей, военной, радиационной гигиены и медицинской экологии нашей Академии.

На конференции был прочтён ряд докладов, касающихся здоровья, гигиены труда, водоснабжения и питания человека. Среди них важно отметить доклад В.А. Доценко «Научно-практическая концепция питания человека», М.А. Пиннигина «К определению «Санитарно-защитная зона»», В.С. Лучкевича «Качество жизни населения как критерий оценки эффективности эколого-гигиенических мероприятий», Н. В. Паца «Экологически обу-



Выступает зав. кафедрой общей, военной, радиационной гигиены и медицинской экологии, з.д.н. РФ, академик РАЕН, профессор В. В. Семёнова.

словленный дисмикроэлементоз у детей» и многие другие.

Но основное внимание было уделено человеку, для которого кафедра общей гигиены была и всегда будет родным

домом — это Георгий Владимирович Селюжицкий.

Валерия СЕНАТОРОВА, 335 группа
Станислав НИКИФОРОВ, 326 группа

Dura lex, sed Lex Закон суров, но он — Закон!

В последнее время количество претензий к лечебным учреждениям (ЛУ) неуклонно растёт, причём всё чаще дела доводятся до суда и решаются в пользу истцов, которые претендуют на всё более весомое возмещение ущерба. Можно с уверенностью сказать, что пациенты начали осознавать себя гражданами, поняли, что у них есть гражданские права и, самое главное, — право на защиту этих прав.

Так, в середине прошлого года два петербургских врача были взяты под стражу в зале суда Петроградского района. Суд приговорил их к лишению свободы за дефекты в диагностике и лечении, приведшие к смерти ребёнка. Столь суровый приговор впервые был вынесен в практике «медицинских» судебных разбирательств постсоветского периода. Но он укладывается в рамки тенденции, обозначившейся в отношениях пациентов и ЛУ. Одновременно совершенствуется судебная практика: обращение в суд перестаёт быть бес-

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА В СЛЕДСТВИЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

полезным, малоэффективным занятием, что естественно, повышает привлекательность цивилизованного метода урегулирования конфликтов. Другими словами, взаимоотношения врачей и пациентов неизбежно переходят в новую фазу, в которой большая роль будет отводиться третьим лицам — адвокатам, экспертам, страховщикам, судам. Наиболее прозрачные медицинские учреждения пересматривают каноны общения с клиентами и выстраивают «линии свободы» на случай вероятных врачебных и административных промахов.

Безусловным мировым лидером по количеству предъявляемых к врачам исков являются США. Хотя в этой стране сложился круг лиц, занимающихся профессиональным сутяжничеством, значительная часть нареканий в сторону ЛУ вполне обоснована. Так, по данным Американской медицинской ассоциации (American Medical Association), ежегодно в США ошибки врачей, фармацевтов и медсестёр становятся причиной гибели

примерно 98 тыс. человек. Иными словами, ошибки, совершённые профессионалами, уносят больше жизней, чем СПИД или все автодорожные происшествия вместе взятые. Если учесть случаи ошибочной диагностики, неправильно проведённого лечения, экономического, физического и морального вреда, нанесённого пациентам некачественными или недобросовестными медиками, то количество претензий, предъявляемых американским «эскулапам», возрастает многократно.

В России статистика дефектов лечебно-диагностического процесса не ведётся ни одним ведомством. По оценке некоторых экспертов, свыше половины российских больных страдает заболеваниями, причиной которых стали действия или бездействие медицинских работников. Можно предположить, что экспертная оценка не слишком грешит против истины. Если специалисты системы американского здравоохранения, хорошо финансируемого, вооружённого самыми передовыми технологиями, при наличии подробнейших лечебно-диагностических стандартов, допускают многочисленные промахи и ошибки, то результаты деятельности российских медиков в условиях скромного финансирования и технологической отсталости отечественной медицины, по определению должны быть ещё более драматичными.

Российские пациенты нечасто пытаются отстаивать свои права в судебном порядке. Причин несколько: отсутствие традиции выяснения отношений в правовом поле, тяжеловесность отечественной судебной системы и, наконец, — проблематичность получения независимых экспертных оценок (в нашей стране производство судебно-медицинских экспертиз подчинено Министерству здравоохранения).

Со временем ситуация меняется — количество претензий, а также доведённых до суда разбирательств, растёт. По наблюдениям петербургских юристов, активность недовольных пациентов скачкообразно увеличилась в 2003 году и с тех пор «набирает обороты». Эта тенденция связана не только с ростом гражданского самосознания общества,

но также с формированием рынка платных медицинских услуг. С системой государственного бесплатного здравоохранения граждане вступают в противоборство лишь в тех случаях, если связь между действиями людей в белых халатах и причинённым здоровьем пациента вредом настолько очевидна, что отрицать её сложно даже ведомственным экспертам. Зато к субъектам частной медицины клиенты относятся более взыскательно: за свои деньги они ожидают получить не только доброкачественную медицинскую помощь, но также сервис определённого уровня, и готовы отстаивать свои потребительские права.

Так, например, сегмент платных стоматологических услуг сформировался раньше остального медицинского рынка, и клиники этого профиля первыми ощутили на себе результаты роста правового сознания пациентов. По данным петербургского центра «Независимая медико-юридическая экспертиза», обеспечивающего правовое сопровождение конфликтов пациентов и клиник, около 67% дел, рассматривавшихся в последние годы судами города, были возбуждены против медицинских организаций стоматологического профиля. За стоматологами следуют медицинские центры, специализирующиеся на пластической хирургии, но из-за ограниченного числа потребителей их услуг количество претензий к ним несравнимо меньше, хотя суммы исков к ним намного выше. Постепенно все клиники столкнулись с необходимостью адаптироваться к качественно новому отношению с пациентами.

По мнению специалистов, недостаточно проработанное и не отвечающее нынешним реалиям российское медицинское законодательство защищает врача ещё в меньшей степени, чем пациента. Начиная с «конституции» медиков — «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан». Сам Закон содержит почти семь десятков статей. Из них для врача, про врача и за врача написано всего девять, из которых реально действуют не более трёх. Таким образом, оказание медицинской помощи идёт в очень сложном для медиков правовом поле.

ЛУ и, в первую очередь, частным клиникам, обслуживающим более взыскательных клиентов, приходится самостоятельно разрабатывать превентивные меры правовой защиты на случай возникновения спорных ситуаций. Самый очевидный шаг — обеспечить юридическое сопровождение бизнеса. Если ещё совсем недавно такое предложение не пользовалось спросом, то сейчас договоры на медико-юридические консультации заключают десятки ЛУ. Самые «продвинутые» ЛУ принимают «медицинского» юриста в свой штат, но пока такие случаи в Санкт-Петербурге единичны.

Таким образом, медицина осталась, пожалуй, единственной областью, где нормы нового гражданского законодательства всё ещё уступают место устаревшим отношениям между врачом и пациентом, когда больной находится в бесправном, зависимом от системы государственного здравоохранения положении. Такая ситуация обусловлена известным консерватизмом медицинской отрасли, отсутствием достаточной правоприменительной практики, а также наличием большого числа специальных медико-юридических вопросов, для решения которых требуется опыт в области медицинского права.

Как и в любой сфере гражданско-правовых отношений, в области медицинского права обязательство вследствие причинения вреда — один из основных институтов, форма гражданско-правовой ответственности. Как известно, действующее законодательство выделяет следующие условия наступления деликтной ответственности: наличие вреда; противоправность деяния причинителя вреда; причинная связь между противоправным поведением и наступившим вредом; вина причинителя вреда (ст. 1064 ГК).

Для правильной оценки этих условий применительно к медицинской практике необходимо остановиться на каждом из перечисленных понятий. Под вредом здоровью, согласно Приказу Минздрава России от 10 декабря 1996 г. № 407 «О введении в практику правил

Продолжение на стр. 2



Наших многоопытных докторов,
целых сестричек и заботливых нянечек,
а также тех, кто собирается стать ими,
стоletняя академия имени Мечникова
поздравляет с днём медицинского работника!

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ВСЛЕДСТВИЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Продолжение. Начало на стр. 1

производства судебно-медицинских экспертиз», следует понимать:

– телесные повреждения, т.е. нарушение анатомической целостности органов и тканей или их физиологических функций;

– заболевания или патологические состояния, возникшие в результате воздействия различных факторов внешней среды: механических, физических, химических, биологических, психических.

Вред, причиненный повреждением здоровья, кроме чисто физиологических проявлений, имеет весьма широкий спектр и социально-экономических последствий. В этой связи важно правильно оценивать отдельные составляющие этого понятия для их последующего возмездия. Вред здоровью включает в себя два самостоятельных элемента: имущественный ущерб и моральный вред. При этом оба эти компонента могут рассматриваться как составляющие «вреда здоровью» лишь в том случае, если они непосредственно связаны с возникшим заболеванием или телесным повреж-

дением, вызванным определённым повреждающим фактором.

Например, чувство боли в области шеи, осиплость голоса у пациента, пострадавшего в результате повреждения возвратного нерва при операции по удалению зуба, являются моральным вредом, который однозначно входит в понятие «повреждение здоровья». В подобных случаях моральный вред трактуется как «вид имущественной ответственности для случаев причинения вреда здоровью» (п. 35 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 28 апреля 1994 г. № 3 № «О судебной практике по делам о возмещении вреда, причинённого повреждением здоровья»).

В отношении вреда здоровью пациента при оказании медицинской помощи следует отметить, что он может быть как результатом прямого повреждающего воздействия медицинских манипуляций, (например, повреждение мочеоточника при операции на матке), так и заключаться в ухудшении уже имевшегося заболевания в результате ненадежной или несвоевременной медицинской помощи (например, про-

грессирование опухолевого заболевания вследствие неправильной диагностики и несвоевременной операции). Частичное или полное восстановление здоровья гражданина к моменту судебного разбирательства не освобождает причинителя вреда от гражданско-правовой ответственности и обязательства по возмещению вреда.

Противоправность деяний причинителя вреда является вторым необходимым условием наступления деликтной ответственности, так как вред, причинённый правомерно, как правило, возмещению не подлежит (п. 3 ст. 1064 ГК). Буквально «противоправность» означает нарушение нормы права, несотвествие результатов деятельности требованиям позволения, содержащимся в нормах права. Противоправное поведение может выступать как в активной форме, т.е. в виде действия, так и в пассивной — в виде бездействия. В отличие от уголовного, в гражданском законодательстве не даётся чёткого определение противоправного поведения, как не даётся и перечень противоправных действий. Поэтому для оценки противо-

правности (или правомерности) деяний ответчика допустимо применение аналогии правовых принципов, содержащихся в других отраслях права.

Применительно к субъектам, оказывающим медицинские услуги, наиболее удачными представляются следующие формулировки понятия «противоправности»:

– совершение деяний, не отвечающих полностью или частично официальным требованиям, предписаниям, правилам;

– наличие недостатка медицинской услуги, т.е. её несоответствие стандарту, условиям договора или требованиям, обычно предъявляемым к качеству.

Исходя из предложенных подходов, в судебном процессе не представляет затруднений сопоставить фактические обстоятельства дела с имеющимися официальными требованиями, предписаниями, правилами, а также со стандартом, условиями договора или обычно предъявляемыми требованиями к качеству конкретной медицинской услуги. Для этого достаточно запросить перечисленный нормативный материал или

поставить соответствующие вопросы перед экспертом.

Резюмируя вопрос о противоправности как основании ответственности в медицинской сфере, следует подчеркнуть, что она выражается в наличии производственных, конструктивных или иных недостатков, которые являются следствием нарушений существующих требований, предъявляемых к качеству медицинской помощи. Противоправность может выражаться в том числе, и в предоставлении неполной или недостоверной информации об услуге или работе (ст. 1095 ГК).

Заслуженный деятель науки РФ, д.м.н., профессор И.В. Поляков, доцент, к.ю.н. А.В. Максимов

Прим. ред.: * деликтный (от лат. delictum — правонарушение) — связанный с гражданским правонарушением, влекущим за собой обязанность возмещения причинённого ущерба.

Окончание следует.

НАША НЕБОЛЬШАЯ, НО ИНТЕРЕСНАЯ ИСТОРИЯ

Публикуемый ниже материал предполагается разместить в юбилейном 105 номере «V A», но, к сожалению, он не поместился. Слишком был перегружен 105 номер!

Приносим автору извинения, надеясь на понимание с её стороны.

«Наша история» — это история кафедры русского языка. Настал такой момент, когда не грех напомнить о себе. У нашей кафедры нет точной даты рождения, хотя официально как кафедра мы существуем с 1981 года. А до этого времени была секция русского языка, ведшая вполне автономный образ жизни в рамках кафедры иностранных языков. Преподаватель русского языка как иностранного (а есть и такая специальность в русистике) появился с приездом первых иностранных студентов. Это было в шестидесятые годы прошлого века. Вначале иностранцев было немного, а к концу семидесятых — началу восьмидесятых годов здесь уже учились представители из более чем 50 стран мира: Венгрии, Болгарии, Польши, Финляндии, Вьетнама, Кореи, Лаоса, Камбоджи, многих-многих стран

Африки и Латинской Америки. Какие интересные лица, характеры, какие трудные имена! Баширахшидзе Деограгиас, Малибайпхитх Кхонсанов. Прошло много лет, но почему-то они помнятся лучше, чем более простые.

Итак, до 1981 года жила наша секция русского языка «под крылышком» у кафедры иностранных языков, которой тогда руководила Зоя Ивановна Котова, а во главе нашей секции была Ольга Филипповна Новокшанова. Затем её сменила Людмила Владимировна Лукьянова, которая потом, уже в качестве заведующей кафедрой, руководила нами на протяжении 25 лет. Светлая ей память. Очень интеллигентный, умный, порядочный был человек. Она успела воспитать себе смену в лице нынешнего руководителя кафедры — Эльмиры Маратовны Гирфановой.

Как ни странно, но нас, тех, кто помнит работу на кафедре в восьмидесятые годы, мучает ностальгия. Может быть, мы старше, но всё познаётся в сравнении. Да, многое нам не нравилось в доперестроечное время. Поскольку кафедра работала с иностранцами, она автоматиче-

чески считалась идеологической со всеми вытекающими отсюда последствиями: жёсткий отбор сотрудников, подчинение первому отделу, интенсивная воспитательная работа со студентами (хождение по общежитиям, написание характеристик). Помню, какой был скандал, когда наш старший лаборант, выпускница Ленинградского университета, дочь бывшего ректора университета, Юлия Кондратьева, собралась замуж за нашего ординатора из Мексики. Замуж за мексиканца Юлия всё-таки вышла, благополучно уехала к мужу, где и пребывает по сей день в окружении любящей семьи. В этой непростой ситуации кафедра умудрилась не уронить своего достоинства, что было совсем не просто.

У всякой медали есть и обратная сторона. Да, считалось, что мы идеологически «обрабатываем» своих студентов. Но в чём это выразилось? В активном знакомстве иностранцев с русской культурой, организации интернациональных уроков, где наши иностранные ученики рассказывали о своих странах. Помню, у нас был один-единственный студент из Бурунди (это малюсенькая африканская страна, на карте она выглядит точкой). Этот студент вышел к карте мира, чтобы показать свою родину, и сказал с достоинством: «Мы — из Бурунди!».

А прекрасные вечера, посвящённые различным праздникам (их и нашим), где выступали представители различных землячеств! У нас в городе был замечательный венгерский хор, ансамбли венгерского, вьетнамского, латиноамериканского танца. Большинство участников этих ансамблей было из нашего института. Африканские же студенты танцевали на вечерах свои зажигательные танцы спонтанно, без подготовки, им не обязательно было объединяться в ансамбль, так как это объединение происходило прямо на сцене по инициативе кого-нибудь из студентов. А вечера, посвящённые русскому роману, русской сказке, творчеству А.П. Чехова! А экскурсии в другие города!

У наших иностранцев была возможность объехать весь Советский Союз. Дело в том, что организационной жизни иностранных учащихся ведал городской

Комитет по делам иностранных учащихся. В каникулы мы вместе с деканом или с помощью Комитета организовывали экскурсии в разные города нашей огромной страны. Наши студенты побывали почти во всех столицах союзных республик, и не только. Наши студенты видели Баку, Ереван, Киев, Одессу, Львов, Минск, Ташкент, Таллин, Ригу, Кишинёв, Москву... Эти поездки оплачивало наше государство. Само собой, мы жили не в гостиницах, как иностранные туристы, а как студенты — в общежитии, так как это были поездки по обмену студентами между различными вузами. Но этот момент не вносил никакого дискомфорта в наше пребывание где-либо. Главное — было интересно, тепло и весело!

Несомненно, статус кафедры русского языка в восьмидесятые годы и в начале девяностых был значительно выше. И в связи с тем, что кафедра считалась идеологической, и с тем, что студенты ехали получать в первую очередь образование, а во вторую — диплом. И, кстати, получить образование в Советском Союзе (по крайней мере, для студентов из социалистических и просоветских стран) было почётно.

Времена меняются. Процессы, которые уже произошли в нашей стране, необратимы. Не хочется рубить под собою сук (ведь наша кафедра жива, пока на ней «ведутся» иностранцы), но, увы, всё нынче пропитано духом коммерции. Студенты в большинстве своём едут к нам за дешёвым образованием, а рассказываю ветераны кафедры о том, что когда-то наши иностранные ученики читали в



Преподаватели со своими питомцами. В первом ряду в центре основательница кафедры, доцент Людмила Владимировна Лукьянова, справа — автор этой публикации.

подлиннике Толстого, Чехова, Горького, воспринимаясь как сказка...

История наша продолжается. Коллектив кафедры, уже значительно обновлённый, при фактическом отсутствии материально-технической базы (один старый компьютер, один старый телевизор, один старый видеомагнитофон и допотопный проигрыватель — это, согласитесь, более чем скудно) старается пробудить в иностранных учащихся интерес к нашей культуре, её истории, её народу. Мы собираем студентов на вечера русской песни, проводим Дни русского языка, печём уеникам блины на масле, едим с ними по пригородам Петербурга и в Новгород. И получаем взамен самое ценное, что есть на свете, — уважение, благодарность, любовь.

Доцент кафедры русского языка
Е.Я. Селезнев

От редакции: В связи с замечательным юбилеем нашей академии хочется отметить и поблагодарить стоящих у истоков зарождения кафедры и ныне работающих на ней преподавателей: ст. преп. Галину Михайловну Износкову, доцента, к.ф.н. Екатерину Алексеевну Иванову, ст. преп. Галину Михайловну Люторович, доцента Елену Яковлевну Селезневу. Здоровья Вам, счастья и процветания!

УНИКАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ!
ВПЕРВЫЕ В РОССИИ!
(кафедра хирургических болезней МПФ)

Заболевания сердечно-сосудистой системы остаются одной из основных причин инвалидизации и смертности взрослого населения ведущих стран мира уже на протяжении последних 30 лет. Среди заболеваний сердечно-сосудистой системы ишемическая болезнь сердца занимает лидирующее место.

Новым направлением в лечении ишемической болезни сердца стало использование собственных стволовых клеток пациента, выделяемых из его костного мозга. Доказано, что пересадка собственных клеток костного мозга стимулирует локальный неогенез в области пересадки. Проблемой применения клеточной терапии в лечении заболеваний сердца является доставка клеток к сердечной мышце.

До настоящего времени известны два основных пути введения клеток в сердце — с помощью катетера и введение непосредственно в мышцу сердца (миокарда). Кажущаяся простота первого способа, т.е. введение клеток в сосуды сердца, имеет два серьёзных недостатка. Первый: при данном способе введения показатель оседания клеток в большой мышце не превышает 3-5% от введенной массы клеток, что резко снижает эффективность терапии. Второй: сказывается системное воздействие клеточного материала на весь организм. Кроме того, закрытые сосуды сердца не позволяют клеточной массе оказаться в нужном очаге в сердечной мышце. Другой способ введения — непосредственно в миокард — выполняем у пациентов только при проведении аортокоронарного шунтирования, т.е. тогда, когда выполняется большая травматическая операция с рассечением грудной и подключением аппарата искусственного кровообращения, но даже эта операция выполняется не у всех пациентов.

Поэтому разработанный в нашей академии профессором С.М. Лазаревым под руководством академика РАМН, про-

фессора А.В. Шаброва и внедрённый на кафедре хирургических болезней МПФ малоинвазивный способ доставки клеточного материала на настоящий момент может использоваться практически у всех пациентов, у которых невыполнимы традиционные операции на коронарных артериях.

В России подобный опыт изолированного введения клеток в мышцу сердца первый (!). Прежде чем данная операция стала возможной в клинических условиях, сотрудником академии им. И.И. Мечникова доктором К.В. Фетисовым был проведён целый ряд экспериментов и исследований в течение нескольких лет.

Первый шаг операции — изъятие костного мозга пациента и выделение стволовых клеток. Операция заключается в следующем: через доступ в мягких тканях длиной около 3-х см, не повреждая костные структуры, хирург под контролем эндоскопической видеокамеры осуществляет пересадку клеточного материала непосредственно в миокард. Первые результаты проведенного лечения показали безопасность методики. Нарушений сердечного ритма, сократительной функции миокарда ни во время операции, ни в послеоперационном периоде не было.

Разработанный способ доставки позволяет существенно упростить введение клеточного материала в сердечную мышцу, сокращает риск осложнений для пациента, а время пребывания в стационаре составляет в среднем 3-4 суток. Также удается расширить контингент больных за счёт всех, для кого невыполнимы операции аортокоронарного шунтирования и пластики коронарных артерий со стентированием. Ранее такие пациенты были обречены на пожизненный приём дорогостоящих медикаментов, причём ежедневно по несколько таблеток.

Екатерина ПАПАЕВА, 144 группа

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

им. И. И. МЕЧНИКОВА РОСЗДРАВА

ОБЪЯВЛЯЕТ ОТБОР НА ВАКАНТНЫЕ ДОЛЖНОСТИ:

НА КОНКУРСНОЙ ОСНОВЕ

- **Профессоров кафедр:** кардиологии факультета повышения квалификации (0,25 ставки); неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики (0,5 ставки); профилактической медицины и охраны здоровья факультета повышения квалификации (0,25 ставки); лучевой диагностики и лучевой терапии (0,5 ставки); общей, военной, радиационной гигиены и медицинской экологии (2 ставки); госпитальной терапии с курсами семейной медицины, клинической фармакологии и клинической лабораторной диагностики; анатомии человека; микробиологии, вирусологии и иммунологии — имеющих учёное звание профессора или учёную степень доктора наук.
- **Доцентов кафедр:** общественного здоровья и здравоохранения с курсом истории медицины (0,5 ставки); нутрициологии и клинического питания факультета повышения квалификации (0,5 ставки); общей, военной, радиационной гигиены и медицинской экологии (0,5 ставки); анатомии человека; гистологии, эмбриологии и цитологии; акушерства и гинекологии (2 ставки); патологической анатомии (0,5 ставки); гигиены и эпидемиологии с основами лабораторного дела факультета повышения квалификации (0,5 ставки); госпитальной терапии с курсами семейной медицины, клинической фармакологии и клинической лабораторной диагностики (1,5 ставки); медицинской и биологической физики; профилактической медицины и охраны здоровья факультета повышения квалификации (0,5 ставки); акушерства, гинекологии и перинатологии; сестринского дела с курсом управления сестринской деятельностью факультета повышения квалификации; внутренних болезней с курсом терапии и нефрологии факультета повышения квалификации; эпидемиологии с курсами эпидемиологии, паразитологии и хирургических инфекций факультета повышения квалификации (2 ставки); педиатрии; инфекционных болезней; психиатрии и наркологии; офтальмологии; оториноларингологии; неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики (0,5 ставки); новых технологий обучения факультета повышения квалификации; фармакологии; биологической химии с курсом биорганической химии; хирургических болезней с курсом детской хирургии (0,25 ставки) — имеющих учёное звание доцента или учёную степень кандидата наук.
- **Старших преподавателей кафедр:** русского языка (2 ставки); биологической химии с курсом биорганической химии (2 ставки); иностранных языков; новых технологий обучения факультета повышения квалификации (0,5 ставки); патологической физиологии; социально-гуманитарных наук с курсом менеджмента и экономики здравоохранения; организации госзаказных служб, гигиены и эпидемиологии факультета повышения квалификации — имеющих педагогический стаж не менее 3 лет.
- **Ассистентов кафедр:** патологической анатомии (0,5 ставки); социально-гуманитарных наук с курсом менеджмента и экономики здравоохранения (0,25 ставки); психиатрии и наркологии (0,75 ставки); общей хирургии (0,75 ставки); профилактической медицины и охраны здоровья факультета повышения квалификации (0,5 ставки); внутренних болезней с курсом терапии и нефрологии факультета повышения квалификации (0,5 ставки); акушерства, гинекологии и перинатологии; физиопульмонологии; общественного здоровья и здравоохранения с курсом истории медицины; биологической химии с курсом биорганической химии; нормальной физиологии (0,5 ставки); традиционной медицины и гомеопатии факультета повышения квалификации; преподаватели внутренних болезней с курсами гастроэнтерологии и эндоскопии — имеющих стаж научно-педагогической работы не менее 1 года.

СРОК ПОДАЧИ ДОКУМЕНТОВ В УПРАВЛЕНИЕ КАДРОВ — ОДИН МЕСЯЦ СО ДНЯ ОПУБЛИКОВАНИЯ ОБЪЯВЛЕНИЯ.

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ГОУВПО СПГМА им. И.И. Мечникова,
академик РАМН, профессор А.В. Шабров

СПИСОК

НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ, У КОТОРЫХ ИСТЕКАЕТ СРОК ТРУДОВОГО ДОГОВОРА (КОНТРАКТА) В 2007 / 2008 УЧЕБНОМ ГОДУ

№ п/п	Ф.И.О. Дата рождения	Учёная степень, звание	Занимаемая должность, кафедра	Дата истечения срока трудового договора (контракта)	№ п/п	Ф.И.О. Дата рождения	Учёная степень, звание	Занимаемая должность, кафедра	Дата истечения срока трудового договора (контракта)	№ п/п	Ф.И.О. Дата рождения	Учёная степень, звание	Занимаемая должность, кафедра	Дата истечения срока трудового договора (контракта)
1.	АЗАНЧЕВСКАЯ Светлана Владиславовна 20.12.1962	к.м.н., доцент	доцент (0,5 ставки) кафедры патологической анатомии (внешний совместитель)	14.11.2007	38.	ДОБЫШ Карина Васильевна 03.09.1970	к.м.н.	ассистент кафедры госпитальной терапии с курсами семейной медицины, клинической фармакологии и клинической лабораторной диагностики	16.01.2008	75.	ЛЕСНИКОВА Любовь Викторовна 23.01.1951	-	старший преподаватель (0,25 ставки) кафедры организации госзаказов, гигиены и эпидемиологии ФПК (Вологда) (внешний совместитель)	03.11.2007
2.	Алексеев Павел Сергеевич 26.09.1980	-	ассистент (0,5 ставки) кафедры хирургических болезней с курсом малоинвазивной хирургии, эндоскопии и лазерных медицинских технологий ФПК	08.04.2008	39.	ДОБРИЦИНА Анна Алексеевна 11.04.1982	-	ассистент (0,25 ставки) кафедры социально-гуманитарных наук с курсом менеджмента и экономики здравоохранения	14.11.2007	76.	ЛИФЛЯНДСКИЙ Владислав Геннадьевич 29.09.1951	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской информатики и статистики	03.04.2008
3.	АЛЕКСЕНКО Валентина Павловна 03.11.1930	к.м.н.	ассистент кафедры педиатрии	16.01.2008	40.	ДУДИНЧЕНКО Мария Евгеньевна * 09.10.1967	-	ассистент (0,5 ставки) кафедры русского языка	27.03.2008	77.	МАЛЕВАННЫЙ Игорь Николаевич 07.10.1937	доцент	заведующий кафедрой (0,5 ставки) социальной гигиены, охраны прав потребителей и благополучия населения ФПК (внешний совместитель)	26.12.2007
4.	Андреев Юрий Аркадьевич 27.09.1964	к.м.н., доцент	доцент кафедры гистологии, эмбриологии и цитологии	26.09.2007	41.	ЕРЁМИН Сергей Ромульдович 07.08.1961	к.м.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии с курсами эпидемиологии, паразитологии и хирургических инфекций ФПК	01.06.2008	78.	МАРТИНОВА Елена Борисовна 15.01.1956	к.м.н., доцент	доцент кафедры офтальмологии	21.11.2007
5.	Андреев Владимир Владимирович 11.11.1978	-	ассистент кафедры общей хирургии	20.02.2008	42.	ЕРМОЛОВА-МАКОВСКАЯ Алла Петровна 18.11.1935	к.м.н., доцент	старший преподаватель кафедры общей, военной, радиационной гигиены и медицинской экологии	13.03.2008	79.	МАРЧЕНКОВА Мария Ивановна 11.02.1982	-	ассистент (0,25 ставки) кафедры физиотерапии и курортологии с курсами реабилитации, аппаратной косметологии и рефлексотерапии ФПК	31.08.2007
6.	Андреевский Андрей Николаевич 13.12.1976	-	ассистент (0,5 ставки) кафедры хирургических болезней с курсом малоинвазивной хирургии, эндоскопии и лазерных медицинских технологий ФПК	31.08.2007	43.	ЕРМОЛОВ Сергей Юрьевич 17.03.1967	к.м.н.	ассистент кафедры внутренних болезней с курсом терапии и нефрологии ФПК	19.06.2008	80.	МАХОВА Татьяна Александровна 25.06.1955	-	старший научный сотрудник ЦНИЛ	01.06.2008
7.	Антонова Жанна Владимировна 10.07.1958	к.б.н.	старший преподаватель кафедры биологической химии с курсом биоорганической химии	26.12.2007	44.	ЖЕБРОВСКАЯ Ольга Владиславовна 04.02.1972	-	ассистент кафедры восстановительной медицины ФПК	01.06.2008	81.	МЕДВЕДЕВА Ольга Ивановна 17.05.1960	к.м.н.	ассистент кафедры преподавания внутренних болезней с курсами гастроэнтерологии и эндоскопии	14.11.2007
8.	Бабанин Сергей Николаевич 07.02.1950	к.м.н.	доцент (0,5 ставки) кафедры гигиены и эпидемиологии с основами лабораторного дела ФПК (Липецк) (внешний совместитель)	03.11.2007	45.	ЗАЙЦЕВ Александрович 03.08.1979	-	ассистент (0,75 ставки) кафедры психиатрии и наркологии	22.11.2007	82.	МЕХАКИС Евгений Иванович 27.06.1944	к.м.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии с курсами эпидемиологии, паразитологии и хирургических инфекций ФПК	03.11.2007
9.	БАЕВА Тамара Ахатовна 19.09.1960	-	старший преподаватель кафедры иностранных языков	21.11.2007	46.	ЗАЙЦЕВА Надежда Константиновна 15.01.1940	к.б.н.	ассистент кафедры биологической химии с курсом биоорганической химии	26.12.2007	83.	МЕТЛЕНОВА Ольга Александровна 20.08.1970	к.м.н.	ассистент кафедры внутренних болезней с курсом терапии и нефрологии ФПК	13.02.2008
10.	БАРАБАНОВА Наталья Григорьевна 11.03.1955	к.м.н., доцент	доцент кафедры госпитальной терапии с курсами семейной медицины, клинической фармакологии и клинической лабораторной диагностики	14.11.2007	47.	ЗИНОВЬЕВА Евгения Николаевна 27.08.1970	к.м.н., доцент	доцент кафедры внутренних болезней с курсом терапии и нефрологии ФПК	26.12.2007	84.	МИРОНОВА Валентина Александровна 08.09.1937	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской биологии	13.03.2008
11.	БАРСУКОВ Александр Емельянович 19.01.1942	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой общей хирургии	26.06.2008	48.	ИВАНОВ Михаил Петрович 02.08.1945	-	доцент (0,25 ставки) кафедры профилактической медицины и охраны здоровья ФПК (внешний совместитель)	04.11.2007	85.	МИХЕЕВА Татьяна Александровна 06.07.1958	к.б.н.	старший научный сотрудник (0,25 ставки) ЦНИЛ (внутренний совместитель, основная работа – старший лаборант кафедры преподавания внутренних болезней)	01.06.2008
12.	БАРЫШНИКОВА Наталья Владимировна 02.01.1979	-	ассистент (0,25 ставки) кафедры преподавания внутренних болезней с курсами гастроэнтерологии и эндоскопии	31.01.2008	49.	ИВАНОВА Галина Николаевна 27.06.1939	к.ф.н., доцент	заведующая кафедрой латинского языка	25.05.2008	86.	МОРОЗОВ Генриетта Николаевна 25.08.1952	к.м.н.	доцент (0,25 ставки) кафедры гигиены и эпидемиологии с курсом истории преподавания внутренних болезней	16.02.2008
13.	БАСКОВИЧ Галина Александровна 18.12.1942	к.м.н., ст. научный сотрудник	ведущий научный сотрудник (0,5 ставки) ЦНИЛ	01.06.2008	50.	ИВАНОВА Тамара Григорьевна 07.01.1949	к.м.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии с курсами эпидемиологии, паразитологии и хирургических инфекций ФПК	21.11.2007	87.	МОРОЗЬКО Петр Николаевич 13.11.1956	к.м.н., доцент	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом истории медицины	20.02.2008
14.	БЕЛОУСОВА Лия Николаевна 02.03.1973	к.м.н.	ассистент (0,75 ставки) кафедры преподавания внутренних болезней с курсами гастроэнтерологии и эндоскопии	19.06.2008	51.	ИВАНОВА Валентина Фёдоровна 12.02.1929	д.м.н.	главный научный сотрудник (0,5 ставки) ЦНИЛ	01.06.2008	88.	МУРАВЬЕВА Наталья Николаевна 12.06.1949	к.м.н., доцент	заведующий кафедрой педиатрии	26.06.2008
15.	БЕЛЯЕВА Ольга Анатольевна 30.06.1978	-	ассистент (0,75 ставки) кафедры общей хирургии	01.10.2007	52.	ИПНАТОК Анатолий Николаевич 27.10.1938	д.м.н., профессор	профессор кафедры гигиены окружающей и производственной среды	03.04.2008	89.	НАГОРНЫЙ Сергей Васильевич 21.01.1938	д.м.н., ст. научный сотрудник	профессор (0,25 ставки) кафедры профилактической медицины и охраны здоровья ФПК (внешний совместитель)	27.10.2007
16.	БЕЛЯНИНА Елена Владимировна 27.06.1978	-	ассистент кафедры физиопульмонологии	01.10.2007	53.	КАЛИНИЧЕВА Елена Олеговна 14.07.1968	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии	19.12.2007	90.	НАРШКИН Александр Геннадьевич 30.06.1956	к.м.н., доцент	доцент (0,5 ставки) кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики (внешний совместитель)	14.11.2007
17.	БОЙЦОВ Алексей Геннадьевич 27.09.1955	д.м.н., профессор	профессор кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии (исполняет обязанности заведующего кафедрой)	27.10.2007	54.	КАН Альбина Валентиновна 25.12.1944	к.м.н.	ассистент кафедры акушерства и гинекологии	20.04.2008	91.	ПАВЛОВА Ольга Петровна 29.11.1969	-	ассистент (0,25 ставки) кафедры психологии и педагогики	21.01.2008
18.	БОЛОТСКИХ Оксана Ивановна 27.08.1974	к.м.н.	ассистент кафедры акушерства и гинекологии	20.03.2008	55.	КВИТКО Анатолий Фёдорович 02.11.1942	-	ассистент кафедры общей хирургии	20.03.2008	92.	ПАВЛЮЧЕНКО Марина Борисовна 07.03.1968	-	старший преподаватель кафедры латинского языка	19.06.2008
19.	БОРИСОВ Алексей Васильевич 29.01.1927	д.м.н., профессор	профессор кафедры анатомии человека	27.10.2007	56.	КВИСЦЕП Наталья Анатольевна 08.12.1962	к.м.н.	доцент кафедры инфекционных болезней	21.11.2007	93.	ПЕТРОВА Наталья Николаевна 01.12.1962	к.м.н., доцент	доцент кафедры оториноларингологии	21.11.2007
20.	БОРИСОВА Людмила Ивановича 27.11.1955	к.м.н., доцент	доцент кафедры акушерства и гинекологии	19.09.2007	57.	КИМ Антонина Георгиевна 23.01.1980	-	ассистент кафедры гистологии, эмбриологии и цитологии	19.06.2008	94.	ПЕТРОВА Наталья Александровна 17.08.1954	к.м.н., доцент	доцент кафедры новых технологий обучения ФПК	03.11.2007
21.	БОРЗЯТОВА Татьяна Даниловна 29.05.1970	-	старший преподаватель кафедры психологии и педагогики	18.03.2008	58.	КИТЕНКО Анна Викторовна 21.11.1977	-	ассистент (0,5 ставки) кафедры нормальной физиологии	01.10.2007	95.	ПЕТРОВА Рада Ивановна 05.02.1959	к.м.н., доцент	доцент кафедры сестринского дела с курсом управления сестринской деятельностью ФПК	15.05.2008
22.	БРАКОР Ольга Андреевна 16.05.1953	-	старший преподаватель (0,5 ставки) кафедры русского языка	16.01.2008	59.	КИТАЕВА Людмила Викторовна 13.12.1946	к.б.н., ст. научный сотрудник	старший научный сотрудник ЦНИЛ	01.06.2008	96.	ПЕТИНОВ Сергей Герасимович 16.01.1963	к.м.н., доцент	доцент кафедры нормальной физиологии	13.03.2008
23.	БУРБЕЛЛО Анастасия Тимофеевна 20.09.1938	д.м.н., профессор	профессор кафедры госпитальной терапии с курсами семейной медицины, клинической фармакологии и клинической лабораторной диагностики	27.10.2007	60.	КОВАЛЕВА Ольга Борисовна 26.03.1961	-	ассистент кафедры традиционной медицины и гомеопатии ФПК	03.11.2007	97.	ПЕТУНОВА Евгения Георгиевна 29.03.1968	к.м.н.	ассистент (0,75 ставки) кафедры дерматовенерологии	19.06.2008
24.	БУТОРИНА Ольга Дмитриевна 02.07.1960	к.м.н.	ассистент кафедры акушерства и гинекологии	17.04.2008	61.	КОВАЛЕНКО Алла Дмитриевна 05.01.1958	к.м.н., доцент	доцент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии	16.01.2008	98.	ПЛАТОНОВ Сергей Михайлович 08.12.1961	к.м.н.	доцент (0,25 ставки) кафедры хирургических болезней с курсом детской хирургии (внутренний совместитель, основная работа – заместитель главного врача по хирургии)	14.11.2007
25.	ВОЛКОВ Михаил Евгеньевич 28.09.1946	д.т.н., доцент	доцент кафедры медицинской и биологической физики	21.11.2007	62.	КОЗИНА Ирина Геннадьевна 01.04.1977	к.м.н.	ассистент кафедры оториноларингологии	18.05.2008	99.	ПОКРОВСКИЙ Сергей Эдуардович 19.11.1962	к.м.н.	доцент кафедры акушерства и гинекологии	14.11.2007
26.	ВОРОБЬЕВА Валентина Фёдоровна 12.07.1952	-	старший преподаватель кафедры русского языка	14.11.2007	63.	КОЛОДЯЕВ Виктор Константинович 01.08.1949	к.ф.н., доцент	доцент кафедры иностранных языков	10.04.2008	100.	ПОНОМАРЕВА Раиса Павловна 01.01.1948	к.х.н., доцент	доцент кафедры биологической химии с курсом биоорганической химии	26.12.2007
27.	ВОРОБЬЕВА Лидия Васильевна 18.02.1939	д.м.н., профессор	профессор кафедры общей, военной, радиационной гигиены и медицинской экологии	27.10.2007	64.	КОЛОДЖИВА Виктория Васильевна 01.04.1972	-	ассистент кафедры эпидемиологии с курсами эпидемиологии, паразитологии и хирургических инфекций ФПК	17.09.2007	101.	ПУГАЧ Виктор Владимирович 18.10.1953	к.м.н., доцент	доцент кафедры анатомии человека	19.09.2007
28.	ВОРОШИЛОВА Татьяна Леонидовна 10.12.1944	-	старший преподаватель кафедры иностранных языков	25.01.2008	65.	КОЛОСОВ Владимир Александрович 16.01.1966	к.м.н.	доцент кафедры эндокринологии	16.01.2008	102.	ПУЗЫРЕВ Андрей Анатольевич 11.11.1937	д.м.н.	главный научный сотрудник (0,5 ставки) ЦНИЛ	01.06.2008
29.	ГАЛКОВСКАЯ Оксана Альбертовна 13.03.1965	-	старший преподаватель (0,5 ставки) кафедры социально-гуманитарных наук с курсом менеджмента и экономики здравоохранения	16.12.2007	66.	КОЛОСОВСКАЯ Елена Николаевна 08.05.1960	д.м.н., доцент	профессор (0,5 ставки) кафедры эпидемиологии, паразитологии и хирургических инфекций ФПК (внешний совместитель)	03.04.2008	103.	РАК Артур Васильевич 13.12.1936	д.м.н., профессор	профессор кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии с курсом стоматологии	26.06.2008
30.	ГОЛТАРЕНКО Татьяна Юрьевна 18.08.1984	-	преподаватель кафедры лечебной физкультуры, врачебного контроля и физвоспитания	31.08.2007	67.	КОНРАШОВА Мария Валерьевна 17.09.1971	-	старший преподаватель (0,5 ставки) кафедры новых технологий обучения ФПК (внешний совместитель)	03.11.2007	104.	РОМАНОВА Наталья Владимировна 08.08.1977	-	ассистент (0,5 ставки) кафедры внутренних болезней с курсом терапии и нефрологии ФПК	02.10.2007
31.	ГОРБАЧЕВ Сергей Анатольевич 18.07.1959	к.м.н.	доцент (0,25 ставки) кафедры профилактической медицины и охраны здоровья ФПК (внешний совместитель)	03.11.2007	68.	КОРОЛЕВ Михаил Сергеевич 26.05.1974	-	научный сотрудник (0,5 ставки) ЦНИЛ	01.06.2008	105.	РЫДНИН Василий Андреевич 09.01.1937	к.м.н., доцент	доцент кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии	13.03.2008
32.	ГОРШКИНА Елена Юрьевна 23.06.1955	к.м.н., доцент	доцент кафедры патологической физиологии	28.06.2008	69.	КОРЯТОВА Луиза Ибрагимовна 23.12.1937	д.м.н., профессор	профессор (0,5 ставки) кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии (внешний совместитель)	01.12.2007	106.	САВИНОВ Игорь Павлович 01.07.1945	д.м.н., профессор	профессор кафедры хирургических болезней с курсом малоинвазивной хирургии, эндоскопии и лазерных медицинских технологий ФПК	26.01.2008
33.	ГРИГОРЬЕВА Наталия Олеговна 28.05.1978	-	ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом истории медицины	31.10.2007	70.	КОТОВА Галина Николаевна 12.06.1965	к.м.н.	доцент (0,25 ставки) кафедры медицинской информатики и статистики (внешний совместитель)	13.03.2008	107.	САДКОВ Елена Васильевна 29.12.1936	к.м.н., доцент	доцент кафедры офтальмологии	19.06.2008
34.	ДАДАЛИ Владимир Абдулович 18.12.1937	д.х.н., профессор	заведующий кафедрой биологической химии с курсом биоорганической химии	03.04.2008	71.	КУКОНЕН Екатерина Викторовна 18.10.1977	-	старший преподаватель (0,5 ставки) кафедры социально-гуманитарных наук с курсом менеджмента и экономики здравоохранения	16.12.2007	108.	СИБИЛЕВ Олег Павлович 19.10.1946	к.м.н., доцент	старший преподаватель кафедры патологической физиологии	14.11.2007
35.	ДАРМОГРАЙ Николай Васильевич 17.07.1954	к.м.н., доцент	доцент кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии	21.11.2007	72.	КУШНИР Ольга Николаевна 14.05.1965	к.м.н.	доцент кафедры психиатрии и наркологии	21.11.2007	109.	СКАЗЫВАЕВА Екатерина Александровна ** 12.06.1970	к.м.н.	ассистент (0,5 ставки) кафедры преподавания внутренних болезней с курсами гастроэнтерологии и эндоскопии	19.06.2008
36.	ДВОРЖИНА Марианна Исаковна 21.10.1940	к.м.н.	старший преподаватель (0,5 ставки) кафедры анатомии человека (внутренний совместитель, основная работа – заместитель начальника УМО)	20.03.2008	73.	ЛАПИН Владимир Васильевич 24.01.1945	д.м.н., доцент	профессор (0,5 ставки) кафедры госпитальной терапии с курсами семейной медицины, клинической фармакологии и клинической лабораторной диагностики (внешний совместитель)	03.04.2008	110.	Слободянин Александр Александрович 10.08.1956	к.м.н., доцент	доцент кафедры фармакологии	14.11.2007
37.	ДЖУРИНСКАЯ Любовь Филипповна 11.09.1955	к.м.н., доцент	доцент кафедры сестринского дела с курсом управления сестринской деятельностью ФПК	14.11.2007	74.	ЛЕ ТХАН ТХАН 24.12.1969	к.м.н.	ассистент кафедры тропической медицины	31.08.2007	111.	СОЛОВЬЕВА Татьяна Семёновна 22.08.1970	-	ассистент (0,5 ставки) кафедры патологической анатомии	02.11.2007

Примечания:
* в отпуске по уходу за ребёнком до 1,5 лет по 27.03.08;
** в отпуске по уходу за ребёнком до 1,5 лет по 18.11.07;
*** в отпуске по уходу за ребёнком до 3-х лет по 12.07.08;
**** в отпуске по уходу за ребёнком до 3-х лет по 21.10.07.

Начальник управления кадров А.Н. Парфёнов
22.05.2007 г.



Слёт лидеров студенческого самоуправления

ПРОФСОЮЗ – ЭТО СЕРЬЁЗНО!

ОТЧЁТ О РАБОТЕ ПРОФСОЮЗНОГО КОМИТЕТА СТУДЕНТОВ СПГМА ИМ. И.И. МЕЧНИКОВА В 2006/2007 УЧЕБНОМ ГОДУ

Уважаемые студенты, преподаватели, сотрудники Академии!

Очень приятно, что у нас есть возможность представить вам отчёт о работе профкома студентов за истекший учебный год. Напоминаем, что профсоюзный комитет – выборный орган из 13 человек, руководящий всей студенческой профсоюзной организацией СПГМА, куда входят более 3000 студентов.

В прошлом учебном году наш профсоюз возглавлял Алексей Сергеевич Хрипунков – человек, благодаря которому в академии стало меняться отношение как к профсоюзной организации, так и к студенческому самоуправлению в целом. С ним мы смогли добиться того, чтобы к студенческому мнению прислушались. Вышло так, что по окончании 2005/2006 учебного года Алексею пришлось оставить свой пост, и с сентября 2006 г. профком начал работу под руководством и.о. председателя А. Сонина. Сложившийся коллектив профкома и профактива смог реализовать всё намеченное на начало семестра: и вступление первокурсников в профсоюз, и ставшие уже традиционными «Памятки первокурсникам» на Дни знаний. Продолжили работу клуб интеллектуальных игр, автошкола, академический сектор, волонтерский отряд «Оранжевый» и туристический клуб, организовавший выезд на городские туристические соревнования «Мамонт-шоу». Также нельзя не отметить, что А.С. Хрипунков до сих пор продолжает модерировать наш официальный сайт www.profkoms32.narod.ru и недавно создал официальный сайт газеты «Vivat Academia!» – www.vivatacademia.com.

9 октября 2006 г. состоялась отчетно-выборная конференция первичной профсоюзной организации студентов СПГМА, где был представлен отчет за истекший период, отчет контрольно-ревизионной комиссии. На ней же состоялась выборы нового состава профкома, председателя и контрольно-ревизионной комиссии. Новым лидером студенческого профсоюза академии стал Дмитрий Валерьевич Манаев, успевший уже тогда зарекомендовать себя как ответственный, деятельный и дисциплинированный активист профсоюза. С ним мы проводили собеседование с абитуриентами СПГМА. Также Дмитрий принял участие в слёте лидеров студенческого самоуправления, организованном Российским союзом молодёжи и Северо-Западной академией Госслужбы. Думаю, справедливо утверждать, что, если благодаря А.С. Хрипункову мы добились главного – смогли поверить в свои силы, вышли на верный путь, определившись с приоритетами, и получили первые важнейшие результаты, то теперь, под руководством Д.В. Манаева нам удалось создать не просто новый профком, а дружную команду. И далее, надеюсь, вы поймёте, что это действительно так.

Сначала о мероприятиях, которыми мы так старались радовать студентов. Их было немало. Мы подготовили и провели туристические соревнования, участвовали вместе с ФОП в «Посвящении в студенты», в концертах, в город-

ских и региональных творческих конкурсах и фестивалях. Нашим неизменным партнёром был и остаётся «Театр на Моховой», благодаря чему как студенты, так и сотрудники имеют возможность посещать спектакли, а с этого года ещё и «Встречи на Моховой» с известными артистами, деятелями искусства и культуры. В осеннем семестре прошли II чемпионат по интеллектуальным играм в формате «Что? Где? Когда?» и «Брейн-ринг», фестиваль «Арт-Студия» (где с успехом выступили Д. Манаев, А. Богдан и А. Познахирёва), «Очередной прощальный концерт».

Особо хочется отметить мероприятие, о котором мы долго мечтали – «Загородная профсоюзная обучающая программа» – двухдневные семинары для профгоров и членов профактива: «Профком студентов как первичная организация профсоюза и орган студенческого самоуправления в вузе», «Наш профсоюз: вчера, сегодня, завтра» и «Профгор! Ближе к делу!». Нами было подготовлено методическое пособие для начинающих активистов и профгоров, включившее в себя основные сведения о структуре и принципах работы профсоюза, памятку профгора, выдержки из Устава профсоюза, положение о материальной помощи. В программе приняли участие более 30-ти профгоров, которых удалось «расшевелить», заинтересовать, «зажечь». Этой загородной программой было положено начало укреплению структуры профгрупп на потоках. Дважды в месяц в последующем мы проводили совещания с профгруппами, сообщая ребятам последние «оперативные новости» профсоюза. Позже, в декабре, подобные семинары для нас провёл Территориальный комитет профсоюза, собрав вместе представителей трёх медицинских вузов: СПГМУ им. Акад. Павлова, СПГМА им. Мечникова и СПГПМА.

Также отдельно хотелось бы сказать о конкурсе красоты «Мисс Академия – 2007», посвященном 100-летию СПГМА. Его мы готовили более полугодом. Идею конкурса предложила Татьяна Некрасова, она же и возглавила оргкомитет. Важно то, что это праздник, к которому мы шли плечом к плечу с конкурсантками, членами профкома, фотографами, творческой группой, стал победой (торжеством) красоты, ума, таланта и, как ни странно, дружбы и единения студенчества, а отнюдь не жесткой конкуренции участниц. По итогам конкурса номинации распределились следующим образом: I место и титул «Мисс Академия-2007» – Дарья Лысенко, 135 группа, II место и титул «1-я Вице-Мисс Академия-2007» – Ольга Разинькова, 144 группа, III место и титул «2-я Вице-Мисс Академия-2007» – Варвара Зарубина, 213 группа. Остальные участницы получили поощрительные номинации и призы, а зрители и организаторы – массу положительных впечатлений.

Много уже сказано о культурно-массовых, развлекательных мероприятиях, где мы принимали участие или были их организаторами. Но теперь нужно рассказать о более важных вещах, которыми занимается профком студентов ежедневно, что остаётся подчас «за кадром». Напоминаем, что наш студенческий профсоюз – часть

Профсоюза работников здравоохранения РФ. Согласно Уставу всероссийского профсоюза, он создан в целях представительства и защиты социально-трудовых и экономических прав и интересов студентов, причём это единственная организация, чьё право на эту защиту закреплено законодательством (Закон «О профсоюзах, их правах и гарантиях деятельности»). Профсоюз в своей деятельности независим от органов власти, местного самоуправления, структурных подразделений и администрации академии, политических партий и других общественных объединений. Профсоюз им неподотчётен и неподконтролен, а взаимоотношения с ними выстраиваются на основе социального партнёрства, диалога и сотрудничества.

Сегодня благодаря профсоюзу наш студент реально защищён. Ни один приказ по академии, касающийся студента, не подписывается без согласования с профсоюзным комитетом. Ни одно отчисление студента или дисциплинарное взыскание не может быть реализовано без согласования со студенческим профсоюзом.

Как было упомянуто, в основе взаимоотношений вуза и профсоюзной организации (как и всего студенчества) – социальное партнёрство. На практике это выглядит так же, как «коллективный договор» между сотрудниками и администрацией академии, утверждённый на конференции в СПГМА осенью 2006 г. То же самое, только в виде соглашения между студенчеством в лице профсоюзной организации и администрацией академии, предстоит сделать и нам. Уже около года идёт работа над проектом такого «соглашения», причём за основу мы взяли как рекомендации Областного комитета профсоюза, так и достаточно серьёзные «соглашения» политического университета. Создаётся двусторонняя рабочая комиссия по разработке проекта соглашения, а осенью 2007 г. состоится студенческая конференция по его принятию. Таким образом, мы сможем обеспечить более эффективное взаимодействие студентов и вуза, на основании чётко сформулированных в соглашении прав и взаимных обязательств. Не может не радовать, что руководство академии во главе с ректором, академиком РАМН А.В. Шабровым поддерживает идею подписания этого важнейшего документа.

Мы продолжаем активно участвовать в распределении мест в общежитиях СПБГМА в составе жилищной комиссии.

Показательной для всех стала последняя неделя марта, когда с 26 по 30 в академии работала комиссия по комплексной оценке деятельности СПГМА под началом заместителя начальника Федеральной службы по надзору в сфере образования Н.В. Зеленой. Студенчество СПГМА во главе с профсоюзными активистами проявило активную гражданскую позицию, показав себя истинными патриотами своего вуза. Несмотря на каверзные жалобы недоброжелателей, направленные на поругание нашего достойного вуза с вековой историей, унижение чести и достоинства, как всего трудового коллектива, так и непосредственно студенчества,

ребята, не отрицая многих имеющихся в академии проблем, однозначно дали понять членам комиссии, что хотя бы чтобы наш вуз был лицензирован, аттестован и аккредитован.

Председателем профкома Д.В. Манаеву было безмерно приятно слышать от нашего ректора, академика А.В. Шаброва слова о том, что сегодня мы имеем лучшее студенческое самоуправление за истекшие 15 лет. Так это или нет – судить не нам, а скорее вам, уважаемые читатели.

Несмотря на успехи в работе, необходимо отметить и то, что нам не удалось выполнить. Уже третий год профсоюзная организация студентов занимается проблемой организации питания студентов в СПГМА. Мы неоднократно обращались к администрации кафе «Магистр» (46 пав.), к ректору академии с просьбой решить проблему. К сожалению, несмотря на наши совместные усилия, «воз и ныне там». Поэтому мы в очередной раз обращаемся через газету с просьбой ко всем подразделениям, сотрудникам, профессорско-преподавательскому составу, выпускникам, общественности: помогите решить проблему питания студентов! Нынешние студенты – вчерашние вы! Профсоюз, к сожалению, в одиночку не может справиться с этой задачей. Но мы не оставим эту проблему без внимания и сделаем всё от нас зависящее, чтобы студент в академии был сыт и здоров.

В завершение хотелось бы поблагодарить тех, кто помогал нам в этом году. Это и весь состав профкома, и ребята из профактива, профгори, члены студенческого совета академии и общежитий. Хотелось особо отметить: Екатерину Атамылову (102 гр.), Евгению Киньшинову (117 гр.), Татьяну Панову (144 гр.), Станислава Никифорова (326 гр.), Татьяну Некрасову (436 гр.), Елену Ртищеву (447 гр.), Дениса Андриянского (508 гр.).

Сердечную благодарность выражаем также преподавателям и сотрудникам академии: ректору, академику А.В. Шаброву; первому проректору, проф. П.Г. Ромашову; проректору по внеучебной работе, доценту Г.М. Пивоваровой; главному редактору газеты «Vivat Academia!», проф. В.В. Кучеру; проректору по экономике Е.И. Грининой; начальнику юридического управления А.Г. Кулевской; декану ФОП Т.Н. Чуносовой, а также всему коллективу деканатов медико-профилактического и лечебного факультетов под руководством деканов доц. В.А. Глушченко и проф. В.Г. Радченко.

Поздравляем всех студентов, администрацию, сотрудников и выпускников СПГМА им. И.И. Мечникова со 100-летним юбилеем академии! Желаем здоровья, успехов во всех начинаниях, бодрости духа, любви и веры!

Ребята, успехов вам на сессии! Ну, а профком студентов продолжает свою работу. Мы помогаем решать проблемы. Каждый день.

Александр СОНИН, заместитель председателя профсоюзного комитета студентов, 605 группа МПФ

Poëtica jüventutis

Творчество молодых

ЖЕНЩИНЫ!

Женщины наши, надежда России! Бабушки, матери, жёны, друзья! Вы твёрдо и гордо идёте по жизни, В руках ваших крепких и дом, и семья.

Много есть женщин хороших и разных: Внешне красивых, душою прекрасных, Хорошие матери, милые жёны, В жизнь и в семью, и в работу влюблённых,

Есть много серьёзных и деловых, А также болтушек и очень сердитых. Вас любят такими, какие вы есть. Вам каждой, как водится, отдана честь.

Без вас наша жизнь была бы нормальной не может, Женщина первая в горе поможет, Поделится с вами всем, что имеет, И всё это с нежностью сделать сумеет.

Но есть ещё женщины склада иного, Их званием женщины трудно назвать. Себя променяли на табак и спиртное, Решили на жизнь на свою наплевать.

А что побуждает женщину-мать – Начальницу рода людского, Мерзость табачную с дымом вдыхать? Мы не приемлем такого.

Горькое зрелище – пьяная мать, Страшно смотреть и обидно, Что она может семье своей дать? Без матери дети погибнут.

А сколько красивых и юных девиц В перерывах стоят с сигаретой? Их видно по цвету земляного лица, Кома же они отдадут эстафету?

Милые наши, надежда страны, Здоровье своё берегите! Вы тело и душу травить не должны, Вы этим душу сохраните!

В.К. Байрашева, 512 группа

«ÊÈÈÈ – 3». ÐÀÂÐÒÀÌ Ì ÎÑÂÏÀÀÒÏÛ!

(Окончание, начало – в «VA!» № 104-105)

На «Посвящении в студенты», у вас был групповой номер – вы танцевали полку. А потом вас на «бис» вызвали. Вы вышли с такими уверенными лицами, что мне казалось, что для вас это обычное дело.

С.М. – Ты не права. На самом деле это был первый случай, может даже за всю историю КВН, когда какую-либо команду вызвали «на бис». Это было удивительно и очень приятно. Поминишь, я говорил про отдачу? Мы получили взамен даже больше, чем отдали.

К.К. – Это была приятная неожиданность. Капитан вообще ушёл в гримёрку, мы – за ним, когда поняли, что нас хотят, отсысали Галкина, и с криками: «Нас зовут на бис!» вылетели обратно на сцену.

Кстати, про сцену с памятником. Вы – уже что-то вроде «дядов» нашей академии, можно сказать, что перед вами «мысленным взором» прошла целая эпоха, как у памятника?

С.М. – Третий курс был переломным не только для нашей творческой деятельности. Ровно за три года всё очень поменялось. Ушли старые преподаватели, пришли новые. Не могу сказать, что стало лучше. Стало веселее. То, что было раньше, мне больше нравилось, но сейчас тоже неплохо. Что дал тебе КВН? Мирозозрение поменялось?

К.К. – По-любому... Уже не мальчишки-девочки, а дяди-тёти. КВН дал расширение, тем более, когда на тебя смотрят пять тысяч человек... С.М. – Мирозозрение? Конечно же, поменялось, только со временем. Наверное, это даже не заметно. А КВН? Дал... наверное, больше знакомых лиц, общения, что-то типа самутверждения в обществе. Мне просто надо было куда-то девать свою энергию. Хотелось людям дарить её, и так же получать взамен (смеётся). КВН – это дело каждого, это дело абсолютно самоотверженное. Ты на репетициях, на самой сцене все забываешь, это – жизнь!

Вот ты говоришь про самоотвержение. Можно сказать, что все самоотверженные люди в КВНе... и вообще абсолютный отказ от чего-то по-любому психологом. Вы психи?

С.М. – Грубо говоря, да. В КВНе люди «отрешённые от земных благ», а насчёт психом... Знаешь, все гениальные люди в основном психи (смеётся). Люди, которые не могут этого вынести, просто уходят. Времени должно было бы не хватать, но мы следом поговорке «делу времени, а потехе час». Мы – самоотверженные психи, причём все – индивидуалы... но всё это мы дружно засовываем в... А.С. – А ты бы не сказал, что... психи... просто многие из нас чудные. Например, Колька. Он иногда такое ляплет, что долго смеёшься. Или Сашка. Он когда мне звонит по телефону, долго рассказывает, что это якобы из ФСБ, и что им что-то от меня надо, а потом, после пяти минут разговора, выясняется, что просто ему нужен был диск...

К.К. – Ну, да. Мы все разные. Да какая, на самом деле, разница, кто мы? Про меня вообще говорят, что я педофил и извращенец, но с этим я же как-то живу. Главное не то, какие мы, а что мы делаем.

Понятно. Но своё место в жизни вы уже нашли? А.С. – Да знаешь, как-то не очень. Так, глобально – да. Хочется машину, квартиру, семью. Уверенности, чтобы в жизни никогда не говорить: «Да, я за двадцать лет работы так ничего и не...»

С.М. – Также нет, что самое пугающее. Всё это, конечно, здорово – КВН, учёба, Питер. Кстати, Питер мне, как город, очень нравится. Я в него сразу влюбился. Здесь всё упорядочено, всё размеренно, по полочкам разложено. Это не скрупулёзно, просто возвышенное благородство. Питер – это музы-

ка. У меня Питер, в музыке «Ленинграда», только без слов, или какой-нибудь классики, только обязательно с духовными... Мне повезло, что я здесь.

К.К. – Питер – это вообще город особенный. Бешеный ритм жизни по сравнению с более мелкими городами, много людей, среди них – слишком много интересных. Здесь жить интересно, много мест, где можно с интересом и весело провести время. Можно делать то, что хочешь, и никто не покусит палец у тебя в лопатку, потому что сами такие. Это здорово!

В наше время, хотя это всегда было, существовали врачебные ошибки. Как вы считаете, почему это происходит?

К.К. – На мой взгляд, чем больше опыта у врача, тем меньше ошибок. Нужна постоянная практика...

А.С. – Точно! Если вы встречаете врача, и он гордо заявляет, что в его врачебной практике не было ни одной ошибки, значит практики у него вообще не было.

С.М. – Нет ни одной болезни, которая будет протекать так, как написано в книге. Поэтому я и не очень люблю «ботанику». У человека, тем более врача, должна быть интуиция, логика. Ваше молодое поколение уважает. Хотя говорят, что вы тупее. Я никогда не расценивал ум, как количество прочитанных и заученных страниц. Должны быть понимание и та же увлечённость. Насчёт врачебных ошибок? Все люди, любой профессии допускают ошибки, допустим те же педагоги. Разница только в том, что врачебная ошибка видна практически мгновенно, а ошибка учителя проявляется с годами. Вот только какая из них страшнее?

А вот лично каждый из вас увлечён своей профессией? А.С. – Я хочу быть врачом, правда, какой конкретно, пока ещё не решил. Хотя, эта идея посетила меня курсе, кажется, только на четвёртом (смеётся).

С.М. – Я сюда и приехал из-за желания стать врачом. Участие в КВНе по-своему научило не только общаться с аудиторией, с каждым человеком в отдельности, но и с... не очень хорошими людьми. КВН, участие в нём – это зачатки «шоу-бизнеса», а шоу-бизнес – это грязь. Можно сказать, что он учит жить в мире акул. Вот сейчас уйдём из академии и – прощай студенческая жизнь. Надо взрослеть, придётся взрослеть, а так не хочется... Скоро мы станем вот такими маленькими рыбёшками, можно сказать сардинами (смеётся) в большой жизни. То же шоу. Тот же шоу-бизнес.

К.К. – Насчёт «взросления» не соглашусь. «Взрослость» началась с сентября первого курса. Когда тебе одному надо жить, учиться, распределить самому деньги... в совершенно чужом городе, абсолютно незнакомом. До сих пор помню, что было тяжело. Случал. Да и первые два курса идут на зубрёжку. Уже потом идёт на интерес. Просто на пятом, шестом курсах перед преподавателями сидят уже далеко не дети, а дядьки и тётеньки, у которых уже свои семьи, дети... другое отношение, другой уровень, до которого надо дорасти.

Есть планы на будущее, связанные с нашей академией? С КВНом? Будете посещать нас с выступлениями, «турне»?

С.М. – Вот именно с «турне». Многие из нас развлекаются по разным городам. Полный состав будет практически потерян. Но мы постараемся. Вот поэтому и жаль уходить. А вообще, уже давно была идея. За годы участия в КВНе лично я пришёл к выводу, что самое смешное и интересное происходит не на сцене, а за ширмой... можно, да и было бы забавно, снять фильм об этом (смеётся).

К.К. – А моё «будущее» с академией связано ещё ровно на год, из-за «академии»... так что я ещё думаю (смеётся), но точно ещё буду делать что-то

такое интересное... а вообще уезжать из Петербурга не хочу. Езжу только домой к родным, а когда возвращаюсь обратно, кажется, что прошёл год, а не месяц. Здесь всё, здесь друзья... Хотя это лично дело каждого.

А.С. – Я уезжаю обратно в Липецк, в свой родной город. Просто человек потеряется в таком большом городе, как Питер, очень легко. И не потому, что очень много талантливых людей. Я уезжаю не из города, а к родным, к друзьям, к дому. Я люблю Питер. Помню, на первом курсе собрал компанию, а если не получалось, шёл один, брал карту в руки и бежал по всем музеем, соборам, открыв рот, сидел в парках... красивый город. Но не родной. А насчёт творческой деятельности. Конечно же, куда-то дену. В принципе, играю на бас-гитаре, но этим я, скорее всего, занимаюсь не буду...

Вы, как самый старший курс, должны оставить после себя что-то вроде команды-приемника. Уже решили? Какой она должна быть?

К.К. – Надо? (смеётся) Просто не понимаю, зачем это? Никто до нас этого не делал, да и мы как-то сами обошлись, без лишней и посторонней помощи. Сами собрались, сами делали каждое выступление. Сами, понимаешь, САМИ...

С.М. – А лично я для себя уже решил. Но пусть это пока останется в тайне. Хотя это слишком компрометирующий вопрос (смеётся). А какая должна быть? Мне кажется, что для начала люди должны быть живые, чтоб искры в глазах. Даже, наверное, не важно их удачи или неудачи. Юмор и игра придут со временем. Просто должны быть живые люди.

Давать представления, что вам на один день дали должность ректора и редактора. Что бы вы изменили?

К.К. – Первое, что я сделал, будь хоть на один день ректором, – свободное посещение лекций. Нет смысла тупо сидеть и плевать в потолок полтора часа, если лекция тебе не интересна. Но посещение лекций отменяют. И, наоборот, вот лично мне, если интересно не только слушать, то придти, записать и сделать для себя выводы. И про ФОП тоже бы подумал... Хорошо. Просто со временем не находить для себя мотивации поступков и становится непонятно, зачем ты всё это делаешь. Одно дело, когда всё это стоит на одном энтузиазме, а другое – когда хочешь получить взамен не только эмоции. Их в карман не положишь... А самое наибольшее для многих студентов – регистрация. Хотя, ведь как-то можно жить три года без неё, любимой...

С.М. – Если бы ректора... я сделал бы дороги. Хорошие, что б можно было НОРМАЛЬНО ходить. Ну и ещё парочку новшеств... наверное, как Сапа. А если редактором... я иногда читаю нашу газету. Вот только надо уточнять печатную информацию. А ещё, наверное, дал больше воли корреспондентам. Надо газету, так же как и КВН делать живые, надо выходить к живым людям и писать с разных точек зрения. Должен быть весёлый и оригинальный студенческий подход.

А.С. – Соглашусь с ребятами... в принципе внутри у нас нормально, жить можно (смеётся), вот только надо подремонтировать сцену... и лекции (смеётся).

В этом году – 100-летие Академии. Что бы хотелось пожелать? С.М. – Терпимости. Как со стороны студентов, так и со стороны преподавателей.

А.С. – Пожелать... понимания с обеих сторон.

Ольга ДОРОХОВА, 107 группа