Московского государственного медикостоматологического университета им. А.И. Евдокимова

№ 2(1055) 2 0 2 0 **Редакционный совет**: Янушевич О.О. – председатель редакционного совета, Арутюнов С.Д., Базикян Э.А., Берзегова Л.Ю., Васюк Ю. А., Горькова Т.Ю., Дробышев А.Ю., Крихели Н.И., Крылов В.В., Левченко О.В., Маев И.В., Мальгинов Н. Н., Мартыненко А.В., Митронин А.В., Персин Л.С., Попов Н.В., Сирота Н.А., Стрюк Р.И., Суражев Б.Ю., Татаренко-Козьмина Т.Ю., Цаликова Н.А., Юдакова Л.П., Ющук Н.Д.

Вклад обучающихся МГМСУ им. А.И. Евдокимова в противостояние с новой коронавирусной инфекцией

Эта зима принесла нам тревожные известия о возникновении в Китае и активном распространении по всему миру нового PHK-содержащего, сложно организованного коронавируса SARS-CoV-2 (Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2), вызывающего острое вирусное заболевание CoViD-19 (CoronaVirus Disease-19) с преимущественным поражением верхних дыхательных путей.

Эпидемия COVID-19 («coronavirus disease 2019») уже вошла в историю как чрезвычайная ситуация международного значения. Всемирная организация здравоохранения признала вспышку этой коронавирусной инфекции пандемией и призвала мировое медицинское сообщество объединить свои усилия в борьбе с этим заболеванием.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства науки и высшего образования РФ от 27.04.2020 г. № 378/619 в условиях борьбы с распространением этой коронавирусной инфекции в нашем университете была организована практическая подготовка студентов старших курсов по образовательным программам высшего медицинского образования. В этой связи в нашем университете для координации этой работы, оказания методической помощи и осуществления контроля за ее проведением был создан Центр организации практической подготовки обучающихся. Учебно-методическим управлением университета совместно с деканатами лечебного и стоматологического факультетов были внесены изменения в образовательные программы высшего образования – программы специалитета по лечебному делу и стомато-

На первом этапе практической подготовки обучающихся деканатом дополнительного профессионального образования нашего университета на портале Министерства здравоохранения РФ было организовано прохождение дистанционного 36-часового цикла повышения квалификации для наших старшекурсников по основам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19. В заключительной части этого этапа подготовки 99,4% студентов прошли электронное компьютерное тестирование, успешно сдали зачет и получили соответствующее удостоверение о повышении квалификации (табл. 1).

На втором этапе наш университет заключил договоры об организации практической подготовки обучающихся в медицинских подведомственных Департаменту здравоохранения Москвы, а также Министерствам Здравоохранения РФ, Московской и Тульской областей и абсолютно большая часть наших старшекурсников была распределена между лечебно-профилактическими учреждениями государственной системы здравоохранения указанных регионов. Лишь менее 4% студентов не смогли принять участие на этом этапе практической подготовки в связи с наличием у них медицинских противопоказаний. При этом необходимо отметить, что более одной тысячи наших студентов проявили высокую приверженность к выбранной профессии, сочувствие и сострадание к тяжело больным коронаинфекцией и письменно выразили свое желание оказывать им неотложную медицинскую помощь в так называемых «красных зонах», подвергая себя непосредственному риску заболеть этим опасным вирусным заболеванием (табл. 1).

2352 наших старшекурсника на протяжении четырех недель работали в стационарах, поликлиниках, на станциях скорой медицинской помощи помощниками медицинских сестер, медицинскими сестрами, фельдшерами, а около трехсот наших старшекурсников изъявили доброволь- продолжение на с. 2

"Главное для нас — это наши пациенты, это люди, которым мы сейчас очень нужны, им нужна наша помощь!.." Говорят волонтеры МГМСУ им. А.И. Евдокимова (читайте на с. 3-5)

Обсуждение актуальных вопросов подготовки стоматологических кадров в стоматологическом научно-образовательном медицинском кластере

На заседании Стоматологического научно-образовательного медицинского кластера, которое прошло в рамках 17-го ежегодного Всероссийского Стоматологи-ческого Форума "Стоматологическое образование.

Наука. Практика" были рассмотрены актуальные вопросы подготовки стоматологических кадров. Председатель Совета СНОМК, ректор МГМСУ им. А.И. Евдокимова, главный внештатный специалист-стома- продолжение на с. 8



Добровольцы получили награды



12 июня 2020 г. в День независимости России самым активным добровольцам, пришедшим на помощь в дни пандемии, вручили памятные медали «За бескорыстный вклад в организацию Общероссийской акции взаимопомощи «Мы вместе». Среди 200 добровольцев почетных наград удостоились и наши студенты:

Курбанова Джемият, студентка 4 курса стоматологического факультета, координатор Московского реагионального отделения ВОД «Волонтеры-медики» и руководитель Студенческого совета МГМСУ;

Савельева Елена, студентка 4 курса лечебного факультета, координатор регионального волонтерского штаба;

Кочесокова Алия, студентка 1 курса

факультета среднего профессионального образования, работала в волонтерском штабе:

Никольский Владимир, студент 1 курса, лечебногофакультета, работал в ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» (450 часов);

Архипова Юлия, студентка 4 курса факультета среднего профессионального образования, работала в ГБУЗ «ГКБ № 15 ДЗМ» (250 часов);

Демидова Мария, студентка 6 курса лечебного факультета, работала в ГБУЗ «ГКБ №40 ДЗМ» (более 300 часов);

Гомбоев Эрдэм, студент 6 курса лечебного факультета, работал в ГБУЗ «ГКБ № 67 ЛЗМ».

Поздравляем и гордимся ребятами нашего университета!

начало на с. 1 ное желание помогать медицинским работникам лечебных учреждений страны и приступили к работе в качестве волонтеров в свободное от обучения время еще до издания приказа Министерством здравоохранения России о практической подготовке в условиях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции (табл. 2).

Кроме того, необходимо отметить существенный вклад 428 наших ординаторов и аспирантов в эффективную работу лечебных учреждений Москвы по борьбе с коронавирусной инфекцией, 329 их которых работали в красной зоне стационаров, поликлиник и станций скорой медицинской помощи, а 250 из них трудились врачами или врачамистажерами (табл. 3, 4).

Необходимо отметить эффективный мониторинг прохождения практической подготовки наших обучающихся всеми деканатами и учебно-методическим управлением университета, а также качественную подготовку еженедельных отчетов для Министерства здравоохранения России. В значительной мере вышеперечисленные высокие показатели были обусловлены персональной курацией всех студентов старших курсов профессорско-преподавательским составом клинических кафедр университета.

Нам еще предстоит детальное изучение особенностей прошедшей практической подготовки наших обучающихся в условиях пандемии, а также извлечение

уроков из анализа возможных недоработок в формировании у них умений и практических навыков, однако участие 2780 обучающихся нашего университета в оказании медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией, 48% из которых, рискуя собственным здоровьем, помогали тяжелым больным в условиях красной зоны, внушает уверенность в правильности сделанного ими выбора своей будущей профессии.

В заключение отметим, что с учетом студентов младших курсов нашего университета, также принявших активное участие в борьбе с коронавирусной инфекцией в качестве волонтеров, в общей сложности более 3000 наших обучающихся внесли

посильный вклад в противостояние с COVID-19. Недавно Президент России В.В. Путин на страницах газеты «Известия» выразил глубокую благодарность 15 тысячам студентов, ординаторов и аспирантов медицинских вузов страны за активную помощь в многогранной работе медицинского сообщества в условиях пандемии. Из приведенной главой нашего государства информации следует, что обучающиеся МГМСУ им. А.И. Евдокимова составили пятую часть от всех студентовмедиков страны, что, безусловно, радует и порождает чувство гордости за них.

Ректор МГМСУ им. А.И. Евдокимова, академик РАН, профессор **О.О. Янушевич**, проректор по региональному развитию, профессор **Ю.А. Васюк**

Таблица 1. Практическая подготовка студентов МГМСУ им. А.И. Евдокимова по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19

Курс, фак-т	Кол-во студентов	Кол-во студентов, про-	Кол-во студентов, не	Кол-во студентов, про-	Кол-во студентов, не	Кол-во студентов, про-	Кол-во студентов, про-
		шедших теоретический	прошедших теоретиче-	шедших практическую	прошедших практиче-	шедших ПП в красной	шедших ПП в зеленой
		цикл по COVID-19	ский цикл по COVID-19	подготовку (ПП)	скую подготовку (ПП)	зоне	зоне
4 курс л/ф	530	526 (99,2%)	4 (0,8%)	497 (93,8%)	33 (6,2%)	328 (61,9%)	169 (31,9%)
5 курс л/ф	347	347 (100%)	0	329 (94,8%)	18 (5,2%)	209 (60,2%)	120 (34,6%)
6 курс л/ф	395	395 (100%)	0	395 (100%)	0	221 (55,9%)	174 (44,1%)
7 курс л/ф	145	145	0	145	0	73 (50,3%)	72 (49,7%)
4 курс с/ф	605	595	10 (1,7%)	562 (92,9%)	43 (7,1%)	113 (18,7%)	449 (74,2%)
5 курс с/ф	424	424 (100%)	0	424 (100%)	0	59 (13,1%)	365 (86,9%)
Итого:	2446	2432 (99,4%)	14 (0,6%)	2352 (96,2%)	94 (3,8%)	1003 (41,0%)	1349 (55,2%)

Таблица 2. Место прохождения практической подготовки и должность студентов МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Курс, фак-т	Вид медицинского учреждения при прохождении практической подготовки				Статус участника практической подготовки				
	ССМП	Поликлиника	Стационар	Прочее	Волонтер	Помощник М/С	M/C	Фельдшер	Прочее
4 курс л/ф	13 (2,5%)	150 (28,3%)	260 (49,1%)	74 (14,0%)	94 (17,7%)	99 (18,7%)	165 (31,1%)	7 (1,3%)	132 (24,9%)
5 курс л/ф	7 (2,0%)	154 (44,4%)	143 (41,2%)	25 (7,2%)	48 (13,8%)	57 (16,4%)	169 (48,7%)	7 (2,0%)	48 (13,8%)
6 курс л/ф	25 (6,3%)	162 (41,0%)	150 (37,97%)	58 (14,68%)	26 (6,6%)	32 (8,1%)	215 (54,4%)	17 (4,3%)	105 (28,9%)
7 курс л/ф	18 (12,4%)	57 (39,3%)	49 (33,9%)	21 (14,5%)	11 (7,6%)	8 (5,5%)	81 (55,9%)	18 (12,4%)	27 (18,6%)
4 курс с/ф	8 (1,4%)	339 (60,3%)	182 (32,4%)	33 (5,9%)	43 (7,7%)	449 (79,9%)	26 (4,6%)	2 (0,4%)	42 (7,4%)
5 курс с/ф	2 (0,5%)	245 (57,7%)	135 (31,8%)	49 (11,6%)	51 (12,1%)	309 (72,9%)	29 (6,9%)	3 (0,7%)	31 (7,3%)
Итого:	66 (2,8%)	1107 (47,1%)	919 (39,1%)	260 (11,0%)	273 (11,8%)	954 (40,9%)	685 (28,3%)	54 (2,4%)	385 (16,6%)

Таблица 3. Участие аспирантов и ординаторов МГМСУ им. А.И. Евдокимова в оказании медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19

Форма и год обучения		Красная зона	Зеленая зона	Всего	
Ва	1 год	23	2	25	
Аспирантура	2 год	7	_	7	
	3 год	11	_	11	
	4 год	1	_	1	
Ординатура	1 год	153	35	188	
Opt	2 год	134	62	196	
Итого:		329	99	428	

Таблица 4. Формат участия аспирантов и ординаторов МГМСУ им. А.И. Евдокимова в оказании медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19

	Формат участия	Стационар	Поликлиника	Станция скорой мед.помощи	Bcero
90	Врач	32	69	14	115
ато	Врач-стажер	67	68	-	135
Ординаторы	Средний мед.персонал	12	-	-	12
Ö	Младший мед.персонал	2	-	-	2
	Волонтер	23	-	-	23
Аспиранты	Врач	36	6	-	42
Итог	o:	172	143	14	329

Песня «Белые рыцари Земли»

Май, 2020 Профессор Амирхан Торчинов

Цветущий май и День Победы ратной, Как ждали мы те праздники с тобой, И вдруг, как смерч, в две тысячи двадцатом Обрушилась беда на род людской.

Незримый враг, жестокий и коварный, Как ангел смерти нёсся над Землей, Оставив мир в тревоге бездыханной, Унёс с собою сон наш и покой.

Припев:

Рыцари Земли, Святой Георгий — с нами! Губами, сжатыми под маскою, твердим: Победа, верим мы, не за горами, Мы победим, мы победим, мы победим!

И поднялась тогда врагу навстречу В одеждах белых рыцарская рать, Героям не впервой, от века к веку, В битвах с черной силой побеждать.

И вот теперь, открыв свои забрала, Красный крест подняв над головой, Гиппократу верными остались, Приняли врачи смертельный бой.

Припев:

Припев.
Рыцари Земли, Святой Георгий — с нами! Губами, сжатыми под маскою, твердим: Победа, верим мы, не за горами, Мы победим, мы победим, мы победим!

"Главное для нас— это наши пациенты, это люди, которым мы сейчас очень нужны, им нужна наша помощь!.."

Говорят волонтеры МГМСУ им. А.И. Евдокимова

Пандемия в связи с коронавирусной инфекцией стала потрясением для всего мира. В этот непростой период стремительно нарастающей заболеваемости большая нагрузка пришлась на систему здравоохранения страны. Наш Университет не остался в стороне и присоединился к Всероссийской акции «Мы вместе - 2020», направленной на поддержку всех нуждающихся граждан и медицинских сотрудников.

Около 200 обучающихся Университета, студенты всех курсов и факультетов, ординаторы, откликнулись на акцию и в течение трёх месяцев безвозмездно оказывали посильную помощь в медицинских учреждениях и адресную помощь пожилым людям в рядах Всероссийского общественного движения «Волонтёры-медики». Волонтёры МГМСУ работали в клинических больницах, городских поликлиниках, «Роспотребнадзоре», облегчая труд врачей и медицинских сестёр, обеспечивали покупку и безопасную доставку продуктовых товаров людям, находящимся в группе риска, и занимались организацией добровольческой деятельности в штабе. Деятельность волонтеров была разной: начиная от административной работы и заканчивая уходом за пациентами, а условия работы тяжёлыми. Одним из условий волонтёрства в больнице была готовность к двенадцатичасовому рабочему дню в противочумных костюмах. Несмотря на опасность заражения, студенты решительно шли в «красную зону» и стойко держались все смены, ответственно выполняя поручения старших коллег. На передовой трудились и волонтёры, включившиеся в работу

Анастасия Потапова, студентка 2 курса, 2 группы, лечебного факультета:

Анастасия помогает в больнице в Коммунарке, куда она приезжает к 8:30 vrpa.



«На КПП измеряют температуру, спускаюсь в раздевалку, переодеваюсь и иду в буфет завтракать. Далее иду в шлюз, где надеваю защиту (костюм, бахилы, респиратор, маска, 2 пары перчаток). И вот я выхожу навстречу к своим дорогим пациентам.

Поднимаюсь на свой любимый пост, медсестры и врачи стали уже как родные.

Далее я делаю утренний обход: измеряю температуру, давление, провожу пульсоксиметрию.

Далее нужно раздать таблетки и сделать процедуры: уколы, капельницы. Также нас просят о помощи при раздаче еды.

Пациенты бывают в разных состояниях, кто-то может сам передвигаться, кто-то совсем слаб. Всегда радует, когда пациенты быстро идут на поправку.

Каждый день отвожу кого-то на КТ, без моей помощи там можно просто заблудиться.

Иногда сижу и задумываюсь, когда же это закончится? Костюмы, нескончаемый поток пациентов, будто это все не со мной происходит.

Разговаривая с пациентами, я пришла к выводу, что практически все они не верили в коронавирус, наверное, это такая психологическая защита.

Моя работа заканчивается в 15 часов, выхожу обратно через грязный шлюз, снимаю защиту, обрабатываю руки и ноги антисептиком и иду кушать (в буфете всегда много разных вкусняшек).

Переодеваюсь обратно в уличную одежду (каждому волонтеру дают шкафчик и ключики), выхожу на улицу и еду домой спать».

Ксения Дубова, студентка 4 курса 5 группы стоматологического факультета:

«С марта 2020 г. я участвую в акции #Мы Вместе. Мое направление — это помощь пожилым людям. На данный момент я работаю в центральном офисе организации «Волонтеры-медики» в отделе формирования заявок».

Ксения приходит в офис к 9:30—10:00 утра, обрабатывает руки и свое рабочее место антисептическими растворами и приступает к обзвону пожилых людей, которые оставляли заявки на покупку продуктов и лекарств по горячей линии.

«Мы сверяем оставленный ими адрес, подбираем наиболее удобный магазин или аптеку, формируем подробный список товаров, которые нужно приобрести. Также бывают заявки на получение рецептов и лекарств из поликлиники, в таком случае я собираю информацию об адресе лечебного учреждения, времени работы врача и аптечного пункта. После этого я формирую отчетный лист на каждую заявку, где прописан номер заявки, ФИО, телефон и адрес заявителя, список покупок и комментарии к заказу. Эти отчетные листы далее забирает координатор, который распределяет их между волонтерами, осуществляющими непосредственно доставку».



С часу дня до пяти вечера у Ксении есть большой перерыв, во время которого волонтер может отдохнуть, пообедать, а также посмотреть лекции и выполнить задания для дистанционного обучения, ведь учебу никто не отменял.

«Ближе к вечеру поступает выгрузка заявок на следующий день, и я снова начинаю звонить по ним, чтобы волонтеры смогли их выполнить с утра. Я думаю, что пожилые люди в это тяжелое время как никогда нуждаются в нашей поддержке и внимании. Работать я заканчиваю в 21:00,

в поликлиниках. Они разгружали терапевтов, заполняя журналы, работая с базой данных, отвечая на бесперебойные звонки растерянных людей, узнавших о своём диагнозе. Работа на горячей линии пала на плечи волонтеров-статистов, которым нужно было принимать заявки, продумывать логистику и передавать информацию в нужные структуры.

Примерно половина наших студентов начала свою добровольческую работу в ещё до объявления набора волонтеров в Университете. Так, студенты, работавшие в ГБУЗ «ГКБ № 40» ДЗМ («Коммунарка»), записались на волонтерство в марте этого года. Кроме того, наши студенты занимались добровольчеством не только в Москве и Московской области, но и других регионах страны, и при этом успешно совмещали работу и дистанционное обучение. Их колоссальный труд не остался без внимания СМИ: о наших студентах, подставивших плечо врачам, пациентам и всем, кому необходима помощь, были показаны репортажи на телевизионных каналах «Россия 1», «НТВ», «Москва-24» и написаны десятки статей.

В этом выпуске страницы "Вестника МГМСУ" предоставлены нашим волонтерам. И хотя они скромно говорят: «просто не мог иначе», «кто, если не я», «это мое призвание»...каждый, кто вызвался для борьбы с коронавирусной инфекцией, несомненно совершил подвиг, который сложно переоценить. Мы благодарим всех добровольцев, проявивших смелость, решительность и профессионализм!

Айдана Канатбек кызы

после чего в полупустом метро еду домой отдыхать».

Сузанна Вовк, студентка 5 курса 39 группы стоматологического факультета:



«Так как в университете я являюсь сотрудником Студенческого медиацентра, быть волонтером, а точнее, медиаволонтером для меня привычно и интересно! Обычно утро начинается с 9:00 часов. Я приезжаю на место съемок с фото- и видеотехникой. В последнее время это, в основном, региональный волонтерский Штаб Волонтеры-медики».

На входе в Штаб волонтерам измеряют температуру, выдают маску и перчатки и разрешают проход в отдел пресс-службы. Тут мы отделом получаем информацию от дирекции, а затем по имеющимся сведениям составляем план съемок на день. В нашем коллективе всегда царит очень душевная атмосфера. Мы приходим сюда, чтобы помогать, чем можем, и делиться друг с другом искренним позитивом.

С утра в Штабе проводится брифинг волонтеров, которые выезжают на заявки. Я прохожу в конференц-зал, где фотографирую волонтеров и снимаю на видео их инструктаж. Затем могу взять интервью к одной из рубрик для социальных сетей».

Сузанна отмечает, что волонтеры, оказывающие помощь пожилым людям, очень отзывчивые и добрые люди! Они с теплотой говорят о заявителях и всегда готовы помочь с любой проблемой.

«Далее обед и подготовка текстового материала для рубрики #наши с передовой для инстаграм-страницы volmedic77».

После этого Сузанна едет в одну из больниц, где снимает репортаж о волонтерахмедиках, оказывающих помощь врачам, медсестрам и младшему медицинскому персоналу в борьбе с Covid-19.

«На самом деле, это очень непросто.

2020-#2

Ребята работают по 8, а то и по 12 часов в сутки и в конце смены хотят скорее расслабиться и отдохнуть. Когда ты снимаешь их, в объективе видишь уставшие, но те самые добрые глаза, которые видят пациенты каждый день!

После съемок в больнице возвращаюсь в волонтерский Штаб, где мы подводим итоги дня, отбираем снятый материал и утверждаем дальнейшие действия по обработке фотографий и видео. Около 21:00 я возвращаюсь домой, до конца обрабатываю материал и отсылаю на согласование с дирекцией».

«Сейчас, конечно, непростое время для всех нас, — отмечает Сузанна, — но мы находим только положительные стороны, получаем большущий опыт и, объединившись, справимся со всем!».

Студент 3 курса 29 группы лечебного факультета **Сергей Королев** помогает врачам в реанимационном отделении ГБУЗ «Городская клиническая больница № 15 им. О.М. Филатова ДЗМ», где большинство пациентов находятся на аппаратах искусственной вентиляции легких (ИВЛ).



Сергей Королев:

«Главное понимание сейчас для нас — это наши пациенты, это люди, которым мы сейчас очень нужны, и им нужна помощь! И, конечно же, находясь в реанимации на ИВЛ, уязвимее, чем эти пациенты, никого не найти» — говорит Сергей.

Конечно, волонтер-медик не выполняет сложных медицинских процедур и не сможет подменить врача, но и без этого его помощь неоценима. «Помыть, одеть, побрить пациентов — это важная часть работы» — отмечает волонтер-медик».

«С двадцатых чисел марта я стал добровольцем и волонтером-медиком, желающим работать в красной зоне с COVID-положительными. На данный момент я волонтер в 2-х больницах: ГКБ № 15 им. О.М. Филатова, где я процедурный и палатный медбрат и МНИЦ кардиологии им. А.Л. Мясникова, где я медбрат отделения анестезиологии и реанимации.

ГКБ № 15 им. О.М. Филатова стала первой больницей, куда я был распределен штабом волонтеров-медиков. Место, где больше всего требовались рабочие руки со средним медицинским образованием.

Утро, начинается не с кофе, а начинается оно, как и у большинства работников больницы, в 8:00 утра с проходной. Далее замер температуры, получение комплекта СИЗ и других принадлежностей, регистрация в зеленой зоне для входа в шлюз красной зоны и, собственно, вот – мы уже поднимаемся на лифте на 5 этаж в бывшее отделение кардиологии, а теперь отделение с больными COVID-19».

По словам Сережи, в больнице серьезная нехватка рук. Медсестры как пчелки переходят от пациента к пациенту. В этом отделении 70 коек и свободных мест нет, а ухаживают за таким количеством пациентов всего 4 медсестры.

«Что же нас ожидает в красной зоне? Каждый пациент COVID+ с серьезной пневмонией, дыхательной недостаточностью, у каждого обостряются свои осложнения на фоне хронических болезней. Каждому необходимо поставить по 3 инфузии минимум, по несколько внутримышечных и подкожных инъекций, выдать таблетки (а комуто даже помочь их принять).

В любой момент у кого-то из пациентов может начаться паническая атака из-за дыхательной недостаточности и тебе необходимо срочно уделить ему внимание, по неотложному назначению врача дать лекарство, установить кислородный аппарат и периодически проверять состояние паци-

В это время у кого-то поднимется температура или проявится какая-либо реакция на терапию — все это требует внимания, времени и сил. Пациентов с диабетом особенно необходимо контролировать постоянными замерами глюкозы в крови, а также регулярными дозами инсулина.

Все инфузии по назначению, которые мы начинаем делать с утра, необходимо сделать еще 2 раза на протяжении дня. Потому эта цикличность не оканчивается просто так. Все еще осложняется вечно потеющими очками и душным костюмом СИЗ, в котором не так удобно, как может показаться.

Хорошо когда из других отделений к нам приходит 1-2 медсестры на помощь, все становится куда проще! Но руки мы никогда не опускаем.

Далее обед, если на него находится время, и путь домой.

Самое замечательное ощущение ты для раздевания красной зоны, ты направля- пациентов я все равно скажу, что в реанимаешься в душ. И как в песне Высоцкого: «Смыть с себя весь этот день».

Через какое-то время работы в ГКБ № 15 я попадаю в МНИЦ Кардиологии им. А.Л. Мясникова в отделение анестезиологии и реанимации, еще один центр для COVID+ пациентов.

Начальный маршрут такой же, его все повторяют день ото дня. А вот в плане работы есть отличия.

Во-первых, никто из сотрудников кардиоцентра еще не сталкивался с такими пациентами. В их глазах, да и внешне, ясно прослеживается страх перед вирусом и перед пациентами, у которых симптомокомплексы настолько обширны и разнообразны, что они не представляют, как будут их лечить! Я не ставлю себя героем перед этими сотрудниками, из-за того что имею опыт работы с COVID-пациентами, но я безумно

рад тому, что тут я еще больше могу помочь - не только пациентам, но и своим колле-

Во-вторых, я только на словах слышал, какая обстановка в реанимации с данными пациентами, что коллеги здесь сутками на ногах без права на отдых, пока ситуация с тем или иным пациентом не стабильна. Сейчас я с головой окунулся в это и понимаю, что даже со слов рассказчиков все было преуменьшено!

Все пациенты на ИВЛ, у каждого стоят по несколько перфузоров (это аппараты, которые контролируют подачу лекарства из 50-60 кубового шприца с определенной скоростью и дозировкой) которые ты каждый час меняешь.

Каждый час необходимо санировать ротовую полость, нос и обязательно трубку ИВЛ. С последним надо быть особенно осторожным, ведь при этом отключается аппарат, с помощью которого пациент еще дышит. Все движения должны быть складными, целенаправленными. Недопустимы никакие дергания и излишняя спешка, ведь время на счету, и время не наше, а пациентов!

Каждому пациенту на ИВЛ необходимо установить назогастральный зонд, так как пациент должен регулярно получать питательную смесь. Конечно же, наш ЖКТ работает по своим часам, но когда организм получает просто огромные дозы лекарства разные по своей степени токсичности, ЖКТ получает дисбаланс, и весь этот дисбаланс мы наблюдаем в памперсе пациента.

Нет и не должно быть такого понимания, как: «Я медбрат/медсестра, а ты санитарка, вот иди и убирай!». Это наши пациенты, это люди, которым мы сейчас очень нужны, и им нужна помощь! И, конечно же, находясь на ИВЛ, беспомощнее, чем эти пациенты, в отделении никого не найти. Я помогаю везде и со всем. Казалось бы, такая грязная работа: помыть, побрить пациента, сменить ему памперс и прочее... Но когда это делаю, я и мысли не допускаю подобной!

У каждого пациента, который относительно давно в реанимации, появляются пролежни, за которыми тоже надо следить, обрабатывать.

Каждые 6-8 часов пациенту меняем его позицию в пром-положение, чтобы не допустить застойных явлений в легких, отека и двусторонней пневмонии.

И этот момент меня, почему-то, радует. Ведь чтобы сменить положение пациента необходимо около 6 человек, которые переворачивают, и 1-2 врача, которые следят за аппаратом ИВЛ и трубой (так проще называют реаниматологи), выступающей из ротоглотки. Вся прелесть в объединении коллектива ради одной цели, такая дружная и слаженная работа, и все стараются сделать как можно аккуратнее и безопаснее для пациента.

В реанимации в десятки раз сложнее, чем в обычном отделении. Даже поработав получаешь тогда, когда, сняв СИЗ в шлюзе в № 15 ГКБ с четырьмя медсестрами на 70 ции сложнее! Морально, физически. Особенно когда не удается кого-то спасти и реанимационные мероприятия оказывают

Рабочая смена заканчивается, маршрут из красной зоны тот же. Душ, ужин, дом, и на фоне всего стараешься найти силы, чтобы учить то, что нам задают. Это очень сложно совмещать с учебой, но пока мне это более менее удается. А надо ли мне это? Скажу больше — это необходимо, это нравится мне, я получаю как жизненный, так и трудовой опыт.

И по сей день я работаю 2 дня в МНИЦ кардиологии, после 2 дня выходных, из которых первый день отсыпной, а второй день дневной смены в ГКБ № 15.

Может, это излишний энтузиазм, но я люблю помогать людям, коллегам, особенно когда те и другие нуждаются в этом».

Яна Афанасьева, студентка выпускного 5 курса стоматологического факультета:

«Моя волонтерская деятельность проходит на базе ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора.



Каждое рабочее утро мы начинаем в 10:00. Как правило, ежедневно выходят 5 волонтеров. Все мы заранее собираемся в холле и вместе проходим на рабочее место. Там обязательно обрабатываем руки антисептиками, измеряем температуру, и, если все в порядке, приступаем к

Основная часть нашей работы заключается в обработке заявок на проведение исследования на наличие коронавирусной инфекции методом ПЦР-диагностики. Мы осуществляем распределение заявок по лабораториям Москвы, Московской области и регионов в зависимости от места нахождения человека, желающего пройти данное исследование».

Яна отмечает – нередко случается так, что человек находится слишком далеко, и место его нахождения не входит ни в одну из зон, подконтрольных имеющимся лабо-

«В этом случае наша задача заключается в том, чтобы связаться с наиболее близко расположенной к человеку лабораторией и уточнить, сможет ли она принять эту заявку и выехать к нему для забора материала на проведение анализа COVID-19. Как правило, лаборатории всегда соглашаются!

Еще одной частью нашей работы является составление сводных таблиц с уже обработанными заявками: мы оцениваем их статус, сроки выполнения и выясняем причину аннулирования, если таковая случилась.

Обязательно команда осуществляет контроль режима работы и контактных телефонов лабораторий. Мы получаем сводные листы, где указаны часы их работы на ближайшую неделю, номер телефона, после чего сверяем с той информацией, которая представлена на главной странице их сайта. При необходимости вносим правки, делаем пометки, одним словом, следим за тем, чтобы информация для пациентов всегда оставалась актуальной!

В течение дня у нас есть возможность перекусить: чай, кофе, печенье и сладости – все в нашем распоряжении. Для меня эта работа интересна, так как каждый день воочию можно наблюдать динамику желающих пройти тест на коронавирусную инфекцию, оценить «разрастание» баз лабораторий по области и регионам. Теперь, кажется, данная процедура стала доступной любому желающему.

Увеличивается процент обследованного населения, выявленных случаев, а значит, назначается своевременное лечение и реализуются все меры, направленные на предупреждение распространения COVID-19. Приближается тот день, когда мы сможем заявить, что справились с пандемией!»

Егор Ефремов, студент 4 курса стоматологического факультета:

«Я прохожу волонтерскую программу в департаменте здравоохранения Москвы в штабе по борьбе с короновирусной инфек-



цией. Устроился я туда с самого начала объявления карантина. Работа не самая тяжелая, так как прямого контакта с заболевшими нет, но мы шли помогать еще до того, как это стало обязательным, и делалось это по доб-

Начало рабочего дня в 12 часов. Мы обрабатываем персональные данные пациентов, наша задача работать с таблицами по распределению лекарственных препаратов.

Сначала таблица была маленькая и вмещала в себя все больницы Москвы. С каждым днем она росла в геометрической прогрессии и в какой-то момент была настолько перегружена данными, что работать просто не получалось!

Сейчас таблицы разбиты по округам, так меньше нагружается компьютер и работать можно адекватно. За день обрабатываем персональные данные до 1,5 тысяч человек.

Поначалу мне было тяжело работать с таким объемом информации, но сейчас я уже освоился.

Я надеюсь, что мы действительно делаем полезную работу. Понимание того, что она помогает с чем-то справиться, очень раду-

Мария Демидова, студентка 6 курса лечебного факультета (бесплатно помогала врачам в отделении нейрохирургии ГКБ им. братьев Бахрушиных, а зимой вступила в движение «Волонтеры-медики»:



«Я сходила на их мероприятие, и мне очень понравилось. Движение не только распределяет волонтеров по больницам, но и проводит различные лекции, семинары и ассамблеи. Это очень полезно для опыта. Но началась пандемия, и 23 марта координаторы движения «Волонтеры-медики» разместили объявление, что для работы в «красной зоне» в больнице в Коммунарке требуются волонтеры. И уже на следующее утро я приехала в больницу.

Там волонтерам показали, в каком порядке надо надевать СИЗ и провели экскурсию в «зеленой» и «красной» зонах.

Если честно, сначала было страшно. Но

если суждено заразиться, это произойдет где угодно: и в больнице, и в магазине», – говорит Мария, —В конце марта очень немногие соглашались работать в «красной зоне». А с врачами, которые все же шли в зону, опасались общаться коллеги, друзья и знакомые. Боялись заразиться».

Сама девушка признается, что долго не могла привыкнуть к работе в костюме, но больше всего раздражали очки, которые постоянно запотевали. После отключения отопления в костюмах стало, наоборот, комфортно, потому что они сохраняли тепло.

«Сначала я работала с медсестрами. Мы заполняли документацию, учились пользоваться программами, отводили пациентов на КТ или другие исследования. Один раз я была в «приемнике», но попала в такой момент, когда было окно, никого не везли. То никого, то сразу десять скорых», — рассказывает Мария.

В апреле в больницу в Коммунарке стали поступать до 60 пациентов в сутки. А вскоре Демидова узнала, что ГКБ им. братьев Бахрушиных, где она до пандемии помогала врачам, тоже перепрофилировали под лечение больных коронавирусом. И Мария решила помогать и «своей родной больнице».

«Дома я бываю в лучшем случае два раза в неделю. Все остальное время нахожусь на дежурствах. При этом я готовлюсь к диплому и поступлению в ординатуру. Неизвестно, конечно, как это будет происходить и сможем ли мы вообще в этом году поступить или потеряем год. Но надо готовиться», — рассказывает Мария.

По ее словам, работать на две больницы не так трудно, но в каждом учреждении свои правила. В больнице им. Бахрушиных выходить из «красной зоны» можно неограниченное количество раз, а в Коммунарке — только два раза за смену. Также по-разному больницы подходят и к дезинфекции после «красной зоны».

«Мне кажется, что в каждой больнице придумывают что-то свое. Но это действует. Потому что, учитывая, сколько я уже работаю, все хорошо. Еще очень приятно, что каждая больница заботится о врачах посвоему. Например, в больнице им. Бахрушиных есть этаж с кроватями, где ты можешь поспать до или после смены. А также в день дежурства дают витамины», — рассказывает Демидова.

После сдачи теста волонтеры получают листок, где написано количество иммуноглобулинов (Ig) М и G. Если Ig М больше, чем Ig G, то это острая фаза заболевания. Как признается Мария, из-за близкого контакта с вирусом у нее начали появляться антитела.

«Это не значит, что я уже переболела. Просто какое-то минимальное количество вирусов проходит через слизистые. У каждого сейчас есть небольшое количество антител, даже если они не болели и не болеют. Это значит, что иммунитет борется, но антитела пока не защищают. Когда будет много иммуноглобулинов G, тогда будет уже иммунитет», — рассказывает Мария.

По словам девушки, сейчас пациентов в больницах стало меньше.

«Думаю, что помогает масочный режим. Неизвестно, что будет дальше, когда снимут все ограничения. Я продолжу помогать, потому что иначе не могу», — рассказывает Мария.

Юлия Королева и Софья Самсонова — студентки 2 курса лечебного факультета 22 и 23 групп.

«Как только университет закрыли на карантин, мы задумались о помощи людям в столь непростое время. Начали искать, где нужна помощь и в каких больницах требуются волонтеры. Честно, подавали много заявок, но ответов не было. Однако мы не опускали руки, верили и ни секунды не сомневались в своем решении!

И тут набор в ГКБ № 23 им. И.В. Давыдовского. Мы снова отправляем запрос и ждем приглашения на собеседование.

21 апреля. Долгожданный звонок. Собеседование. Инструктаж. Приняты!

Больница открыла свои двери для пациентов, заболевших коронавирусом, 27 апреля, а 28 апреля был наш первый рабочий день. Свое волонтерство мы начали с белой (чистой) зоны, так как боялись подвергнуть риску наши семьи. Такая практика продолжалась около недели.

Затем мы переехали в отель от родных, от привычных нам условий. С этого периода начинается новая страничка в нашей жизни — работа в красной зоне. Новые впечатления, новые эмоции, новые знакомства, новое понимание сложившейся ситуации в мире. Смены у нас разные: 12-



часовые с 8:00 до 20:00, ночные с 20:00 до 8:00, сутки

Каков же распорядок нашего дня?

Приезжаем в больницу, заходим в наш любимый 5 корпус, измеряем температуру. Далее поднимаемся на 2 этаж, где раньше было пульмонологическое отделение, сейчас же это отделение с пациентами Covid-19+.

Здесь переодеваемся в хирургические костюмы. Закрытые двери, красная табличка «Вход запрещен» — санпропускник. Это комната для надевания специальной одежды и необходимой экипировки — полюбившихся нами костюмов космонавтов.

Все строго по порядку, следуя всем инструкциям. Еще одна дверь — это вход в красную зону. Здесь царит спокойная атмосфера, все с позитивным настроем несмотря на то, что в СИЗ безумно тяжело дышать, очень жарко, маска постоянно потеет, иногда даже ходим на ощупь, но стараемся относиться к этому с юмором».

Девушки говорят, что руки нужны везде, начиная с младшего медицинского персонала и заканчивая врачами.

«Когда мы только начинали работать, — делятся они, — один врач нам сказал: «Здесь вы можете узнать, на что вы способны. Сейчас вы нужны мне, как настоящие врачи: внутри находятся люди, которые ждут вашей помощи»

В отделении находятся пациенты с разными симптомами и с разным течением болезни. Представляете, в одну из ночных смен мы познакомились с бабушкой, которая позвала нас на дискотеку, хотя еще две недели назад ее легкие были поражены на 80%!

Пациенты верят в скорейшее выздоровление, не падают духом, не опускают руки.

Как мы видим по историям болезни — в зоне риска в основном люди с сахарным диабетом, ожирением, хроническими заболеваниями сердца и дыхательных путей. Ежедневно мы совершаем обходы, замеряем температуру, записываем сатурацию, заполняем истории болезни, дневники больных, работаем с компьютером, делаем выписки, отправляем на анализы и многое другое. И самое приятное, что происходит за смену — когда провожаешь выздоровевших пациентов домой.

Смена заканчивается, снова попадаем в санпропускник, но уже другой. Снимаем СИЗ согласно инструкции, выходим, отправляем родным долгожданное

сообщение «Смена прошла спокойно, у нас все хорошо».

Многие спрашивают о том, как нас отпустили родители и близкие. Да, нас отпустили, понимая, как для нас это важно, нужно. Они переживают за нас больше всех на свете. Мы благодарны им за то, что они поддерживают нас, всегда рядом, хоть сейчас и мысленно.

Уезжаем домой высыпаться и готовиться к предстоящей сессии.

Мы пошли с альтруистической целью и получаем бесценный опыт. Спасибо всем врачам, всему медперсоналу ГКБ № 23 им. И.В. Давыдовского за то, что направляют нас, помогают во всем, заботятся, учат тому, что сами знают и умеют.

В заключение хотим добавить: все очень устали от карантина, но, пожалуйста, не теряйте бдительность. Этот вирус действительно опасен, если не начать с ним бороться вовремя. Не рискуйте и не расслабляйтесь раньше времени.

Огромная просьба— не поддаваться панике! Требуется только собственная ответственность— за себя, за детей, за родителей.

Паника и страх — опасные враги, ослабляющие иммунитет, и поэтому им нельзя дать ни шанса!

Для врача нет ничего страшнее, чем не иметь возможности помочь больному, когда нарушения, которые произвела болезнь, несовместимы с жизнью.

Мы все очень верим, что скоро это закончится». Приятно, что дружба объединяет в такие тяжелые времена, и сообща наши девочки трудятся, выполняя действительно важную работу.

Люсьена Денисова, студентка 5 курса 25 группы лечебного факультета:

«Мой путь как волонтера начался еще в конце марта этого года. Когда был объявлен карантин, я решила пойти в Мосволонтер от своего округа. Я разносила еду и лекарства людям, находившимся в группе риска, а также пожилым.

Мой день начинался в 10 утра, тогда я приезжала в региональный штаб, забирала заявки и до 6 вечера доставляла продукты и лекарства по адресам. Было непросто,



ведь целый день я проводила на ногах и большую часть времени на улице. Несмотря на это, я рада была помочь в такой непростой ситуации хоть чем-то.

В начале апреля объявили первый набор волонтеров-медиков в поликлиники. Я сразу же записалась туда. Поликлиники считаются зеленой зоной и в семье мое решение пойти волонтером в поликлинику поддержали.

Особенность работы волонтеров в поликлиниках — это отсутствие контакта с пациентами. Работаю я в КДЦ \mathbb{N}° 3. До мая работала в call-центре по приему вызовов врача на дом. Самое сложное в подобной работе — умение выслушать пациента, успокоить, оценить по телефону его состояние!

Бывают случаи, когда пациенту следует вызвать скорую, так как врач из поликлиники может прийти только вечером. Дело в том, что обход врача начинается в 12 часов дня и заканчивается в 8 вечера. Приходится

убеждать пациента, объяснять или самому звонить 03.

Обычно работа занимает около пяти часов, однако бывали дни, когда я оставалась на весь рабочий день, так как в поликлинике просто-напросто не хватало рук. Персонал поликлиники очень вежлив — медицинские сестры меня всему обучили и помогали, если была необходимость.

По выходным я либо выходила на замены в другие поликлиники, где работала преимущественно с документацией, либо же продолжала разносить еду и лекарства от Мосволонтера. В начале мая моя необходимость как волонтера саll-центра КДЦ № 3 отпала. Вызовов стало меньше! И я стала работать с документацией, которой на данный момент больше чем обычно.

Также мне предоставилась возможность поработать в Телецентре-COVID19. Там работает сразу несколько волонтеров. Работа начинается вечером часов в 5—6 и длится также 4 часа.

Здесь мы занимаемся обработкой персональных данных пациентов, полученных от врачей телецентра. Ежедневно врачи обзванивают людей с подтвержденным диагнозом COVID19, чтобы уточнить их состояние: улучшение или наоборот жалобы, побочные явления от принимаемых препаратов. Полученную информацию заносят в медкарту.

Исходя из этих данных, уже мы, волонтеры, кратко вносим данные за каждый день в отдельную таблицу.

Во время работы у нас есть перерывы. В телецентре организованы столы с бутербродами, различными сладостями, чаем и кофе. Работники телецентра, в том числе и мы, можем там перекусить и отдохнуть.

Это не работа в «красной зоне», но она не менее важна. И это прекрасная возможность научиться работать с документацией, с анализом данных, ведь ни один наш прием пациентов в будущем не обойдется без тонны бумаг и электронных медицинских карт, которые нужно будет грамотно заполнить.

Бывали дни, когда я работала в первой половине дня в поликлинике, а вечером ехала в телецентр. Иногда я устаю, но мне нравится подобная работа и, конечно, для меня это возможность не сидеть на месте дома, а внести свой вклад в борьбу с коронавирусом.

До начала мая я жила именно в таком режиме: поликлиника\телецентр, дом, учеба. Но затем был объявлен дополнительный набор волонтеров в НМИЦ кардиологии им. Мясникова. И я решила попробовать свои силы!

Теперь я работаю в «красной зоне». За неделю выходит 2—3 смены, поэтому мне удается совмещать это с работой в поликлинике. Смена начинается в 8:30, в больницу нужно прийти к 8, чтобы успеть переодеться в хирургичку, а затем в СИЗ.

Моей задачей является уход за пациентами. Я помогаю медсестрам, санитаркам перестелить, покормить, померить температуру, сделать уколы, дать таблетки. Недавно делала с врачом плевральную пункцию.

Фронт работы приличный. Работа во всех отделениях, в том числе и реанимации. Врачи многое рассказывают, объясняют. Работаю я не одна, нас в бригаде по уходу за пациентами 3—4 человека. У меня прекрасные коллеги, наши смены пролетают незаметно и усталость на протяжении рабочего дня почти не ощущаешь! Ведь мы помогаем друг другу, работаем сообща и прекрасно подружились.

Наша смена длится 12 часов и есть часовой перерыв. В конце каждой смены (и перед уходом на перерыв) тебя обрабатывают специальным раствором, затем идешь в душ, сушишься и только потом выходишь в зеленую зону. Часов в 11 вечера или утра я дома. Следующий день у меня выходной. Потом поликлиника. Затем смена в больнице и так по кругу».

Вера Ерпылева, Студентка 5 курса 39 группы стоматологического факультета:

«Я помогаю в департаменте здравоохранения города Москвы! При входе меня встречает охрана, снабженная различными тепловизорами для дистанционной термометрии. Без этой манипуляции проход запрещен. К этому правилу я уже настолько привыкла, что, кажется, так было всегда!

Иду в гардероб, снимаю верхнюю одежду, меняю индивидуальные средства защиты и поднимаюсь на нужный этаж. В кабинете сидят уже знакомые тебе люди. Такое ощущение, что в какое бы время я не пришла — они всегда будут на своих рабочих местах.



Так и начинается мой рабочий день. Далее обзвон поликлиник, перенос номеров информированных согласий, заполнение различных таблицах и работа с ними, поиск пациентов по кодам диагнозов. Каждый раз находится новенькая задача. Этому не учили на парах, это не моя будущая профессия и не врачевание. Однако это то, в чем была необходима быстрая и качественная помощь!

Сначала казалось, что я работаю с «сухими» числами, механическими текстом, что все это — одна большая «ситуационная задача». Но когда ты вчитываешься в фамилии, когда понимаешь, что не так редко встречаются пациенты твоего года рождения и моложе, когда случайно находишь соседа по лестничной клетке — все эти данные трансформируются в живых людей, раскиданных по домам и больницам.

Эти люди и не представляли, что с ними может случиться что-то подобное. И я не могу поверить, что в эту секунду кто-то из них, возможно, борется за жизнь. Когда поступил экстренный запрос волонтеров от ДЗМ, я поняла, что им нужна помощь! Волонтерство — это тот опыт, который навсегда западает в душу!».

Екатерина Макарова, студентка 5 курса 4 группы стоматологического факультета:

«Мой путь волонтера начался от чувства бессилия и бездействия в конце марта. Я рассматривала разные варианты возможной помощи, но от работы в «красной зоне» родные уговорили отказаться.



В самом начале апреля мне предложили помогать в поликлиниках с документацией, в зеленой зоне. Эта работа занимает около 4—5 часов в день.

Изначально предложили мою районную поликлинику, однако там почти сразу отказались от волонтеров.

Так и началась моя деятельность в 195 городской поликлинике в Крылатском. Помощь нужна в разных отделениях: первые недели я принимала активы с подстанций

скорой помощи, потом оформляла вызовы ковидных бригад, а сейчас работаю с документацией по выданным лекарственным средствам.

Рабочий день начинается в 8—10 утра и продолжается минимум 4 часа. Выхожу я 2—3 раза в неделю, так как меня ротируют с другими волонтерами, поэтому остается время на подготовку к экзаменам, помощь внутри университета и немного на себя и близких.

Я не смею утверждать, что мои 8—12 часов в неделю имеют что-то общее с подвигом тех, кто работает в «красной зоне». Но вместе с другими волонтерами, которые выходят со мной в поликлинику, мы существенно облегчаем работу врачей, медсестер и административных кадров».

Владимир Никольский, студент 1 курса 25 группы лечебного факультета, его рассказ окончательно развеивает миф о том, что первокурсники не готовы к деятельности по будущей профессии, с 2018 г. Владимир активист Московского регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики»:

«Еще когда я учился в школе, узнал про «Волонтеры-медики» и решил, что мне это интересно. Вступив в Движение, я прошел образовательную программу «Профориентация школьников в медицину» и стал волонтером-медиком НИИ СП им. Н.В. Склифосовского, помогая врачам и медицинским сестрам в отделении реанимации на протяжении двух лет.

Сейчас заканчиваю первый курс, с большим удовольствием изучаю медицинскую науку, продолжая волонтерство в НИИ.

23 марта 2020 г. в наш волонтерский чат поступило сообщение от куратора Движения Марии Мамонтовой о том, что московской больнице в Коммунарке требуется наша помощь.

На тот момент об этой больнице я почти ничего не знал, но новость о том, что нужна помощь волонтеров, перевернула мой мир. Я еще не знал, что мне нужно будет делать, но для себя я твердо решил, что я хочу и



могу помочь

Уже через сутки — 24 марта — я и еще несколько волонтеров впервые оказались у КПП ГКБ № 40. Там нас встретил наш куратор и проводил в холл больницы. Далее заведующий отделением реанимации провел для нас подробный инструктаж по технике безопасности, объяснил, как правильно надевать и снимать с себя средства индивидуальной защиты, мы подписали важные документы. Затем наш куратор дала нам напутственное слово.

Пока мы шли к шлюзу (переход из зеленой в красную зону), обменялись с ребятами эмоциями, ведь не каждый день приходишь на помощь в борьбе с пандемией. Мы еще не до конца все понимали.

Впервые надевая на себя СИЗ, я ощутил всю серьезность ситуации, происходившей в мире, о которой раньше мог узнать только из СМИ. Мы направились в терапевтическое отделение и остановились у поста медицинской сестры.

Сначала нам показалось, что в отделении никого нет, и мы уже решили пойти в другое, как к нам навстречу из палаты вышла медсестра, в руках которой был бесконтактный термометр, упаковки с лекарст-

вами и лист назначений. Нам было неловко стоять без дела, как экскурсанты, но, как только она услышала, что мы — волонтерымедики и пришли ей помогать, то у нее на лице засияла улыбка.

Улыбнулись только глаза — все лицо было скрыто медицинской маской. Медсестра быстро ввела нас в курс дела: показала отделение, процедурный кабинет и кабинет хранения лекарств, рассказала об особенностях работы с пациентами, у которых была подтверждена коронавирусная инфекция.

Воспоминание о первом нашем пациенте: первая палата, девушка, и мы заходим сразу всей толпой «в скафандрах». Конечно, сразу мелькнула мысль, что не стоило заходить всем сразу, ведь мы могли напугать ее таким количеством, но все оказалось совсем иначе.

Девушка была рада, что к ней пришли люди. Пациенты очень скучают в изоляции. Более того, мы стали интересоваться ее состоянием, выслушали и поддержали. Девушка поблагодарила нас и попросила, по возможности, навещать ее.

На обход всех пациентов отделения мы потратили больше часа. В нашей голове не укладывалась мысль, как одна медсестра может справиться с такой нагрузкой!? Наша помощь здесь действительно необходима! Несмотря на договоренность о том, что мы выйдем обратно в «зеленую зону» ровно в 20 часов, вышли мы значительно позже. Только когда все вечерние назначения врача пациентам были выполнены, мы покинули «красную зону».

С этого дня, а именно 7 дней в неделю, наши волонтеры-медики Москвы стали приходить на помощь в Коммунарку.

Смена составляла 6 часов (с 8 до 14 и с 14 до 20), но большая часть старалась выходить в 2 смены или оставаться до того периода, пока не будут выполнены все назначения.

Работа в СИЗах очень непростая. Очки постоянно запотевают, в респираторах душно, постоянно хочется пить, а 2—3 пары перчаток создают неудобства при выполнении манипуляций. Но при взгляде на врачей, которые сутками не покидают рабочие места, все наши неудобства отходили на второй, а то и на третий план.

Отдельно хочется сказать про то доверие, с которым к нам отнеслись медработники Коммунарки. Мы не чувствовали себя лишними для больницы, мы стали частью их команды, которая каждый день всеми силами боролась с covid-19.

Через несколько недель нашей работы ситуация с медицинским персоналом улучшилась, в отделениях становилось больше медсестер. Но работы, к сожалению, не убавлялось: пациентов становилось все больше и больше. Увеличилось число тяжелых больных. Люди нуждались в интенсивной терапии, где речь идет о минутах, а то и мгновениях.

Тогда я решил перейти помогать в отделение реанимации. В отделении, где время измеряется секундами, и все работает как часы. Мне посчастливилось стать частью этого механизма. Несмотря на мой первый курс, не было ни одного человека, который бы сказал мне, что я слишком молод и направил бы меня в другое отделение. Каждый сотрудник старался поделиться со мной наработанным опытом работы с реанимационными больными.

Я уже работал волонтером в отделении реанимации «Склифа» и это очень помогло мне освоить многие навыки работы в реанимации здесь. Мне в мельчайших подробностях объяснили, как правильно выполнять манипуляции, следить за показателями аппаратов и мониторов.

Отдельным плюсом для себя, как для будущего специалиста, я считаю то, что у меня была возможность общаться непосредственно с врачами. Я мог задать любой вопрос касательно лечения, выполнения манипуляций или работы аппаратов, и каждый из врачей старался подробно все объ-

яснить.

Нельзя описать словами тот восторг, когда ты можешь говорить с пациентом, жизнь которого еще несколько дней назад висела на волоске. Человек выжил, благодаря, в том числе, и моей скромной волонтерской помощи. В этом отделении я очень многому научился и понял, что, даже будучи первокурсником, я могу быть полезным.

Болезнь потихоньку отступает. Врачи ежеминутно спасают и оберегают жизни людей. Наступил тот день, когда наш куратор сказала нам, что больница справляется с нагрузкой и волонтерскую помощь стоит временно приостановить.

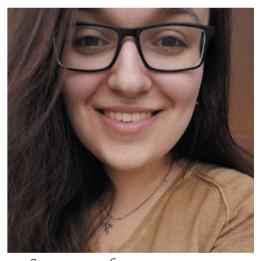
Я испытал неоднозначные чувства. Да, мы были очень рады, что число заболевших стремительно падает, но осознание того факта, что, проснувшись утром, ты не сможешь поехать в Коммунарку, поучаствовать в утреннем обходе и провести смену с первоклассными специалистами, удручало.

У нас была возможность испытать себя. Изматывающий ритм, СИЗ, которые оставляли на лице глубокие следы, риск заражения, борьба за человеческую жизнь, проверка на физическую выносливость и психологическую стойкость — это не просто слова, это жизнь медика.

Все мы подчерпнули для себя много нового. Теперь я более чем уверен, что человеческий организм способен подстроиться под любые условия. Порой накопившаяся усталость валила с ног, но людям в больнице нужна помощь. Именно осознание своего места в общем деле, в жизни больницы, в судьбе людей давало новые силы, и я был готов снова и снова выходить в смену и работать ради общей цели!»

Анна Дахнова, студентка 4 курса 14 группы стоматологического факультета:

«Я работаю волонтером в Департаменте здравоохранения с начала апреля, поэтому можно сказать, что я видела все ступени развития коронавируса в Москве из самого сердца борьбы с ним.



Я видела, как буквально на моих глазах перепрофилировали медицинские учреждения, как писали приказы и разрабатывали меры профилактики и борьбы с вирусом, как вводили нормы контроля и поддержки пациентов не только в стационаре, но и на дому.

В моей работе не так много интересного, но очень много важного — я работаю с базами данных по ковидным больным и централизованно передаю информацию об их лечении и состоянии в центр по борьбе с коронавирусом.

Сложно передать, что ты испытываешь, когда видишь в списках заболевших людей преклонного возраста, а через пару недель рядом с их фамилией замечаешь статус «Здоров». Это значит, что все, что мы делали и делаем, проходит не зря.

Для меня волонтерство в центре по борьбе с коронавирусом дало возможность понаблюдать за работой лучших организаторов в сфере медицинской деятельности, пообщаться с ними напрямую и задать интересующие меня вопросы, чтобы четко понимать, с чем мы столкнулись.

За два месяца работы я получила огромный объем знаний, который, без сомнений, поможет мне в дальнейшем!».

Завершение 2019–2020 учебного года в условиях борьбы с новой коронавирусной инфекцией

В настоящее время в связи с действием ограничительных мер, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории г. Москвы в условиях режима повышенной готовности, в соответствии с приказом ректора на всех факультетах промежуточная аттестация в форме экзамена проводится с использованием онлайн-дистанционного тестирования на учебном портале дистанционного образования МГМСУ. Для обеспечения объективности проведения экзамена и подготовки к нему студентов были разработаны и утверждены регламент проведения данной формы экзаменов и пошаговая инструкция для обучающихся. Кроме того, все студенты имеют возможность заблаговременно пройти репетиционное (пробное) тестирование и оценить уровень своей готовности к экзамену. Первый опыт показал, что с помощью данной формы проведения экзамена можно достаточно объективно оценить качество подготовки обучающихся, хотя, безусловно, в ближайшее время предстоит большая работа по техническому совершенствованию тестирования и пересмотру фонда оценочных материалов на основе тщательного анализа результатов промежуточной аттестации. Не вызывает сомнения, что в дальнейшем такой экзамен должен

быть дополнен оценкой практических навыков и компетенций в симулированных условиях и/или при работе с пациентом.

Выпускники 2020 г. проходят **государственную аттестацию** также в новых условиях:

- 1. По программам среднего профессионального образования:
- 1) государственный экзамен проходит в форме тестирования с использованием учебного портала дистанционного образования МГМСУ;
- 2) защита выпускной квалификационной работы (ВКР) – дистанционно в формате видеоконференции.
 - 2. По программам бакалавриата:
- 1) защита ВКР ведется в форме видеоконференции;
- 2) государственный экзамен по программе бакалавриата Социальная работа прошел также в форме видеоконференции.
- 1) Государственный экзамен по программам специалитета Лечебное дело и Стоматология, а также по программам ординатуры организован дистанционно в форме видеоконференции по ситуационным задачам-кейсам (по программам специалитета) или по экзаменационным билетам (по программам ординатуры).
 - 3. По программам аспирантуры:
 - 1) представление научных докладов

прошло дистанционно в виде видеоконференции;

2) государственный экзамен проведен дистанционно в форме видеоконференции по экзаменационным билетам.

Государственная итоговая аттестация проходит в строгом соответствии с временным регламентом проведения государственной итоговой аттестации с использованием дистанционных образовательных технологий по образовательным программам высшего образования и среднего профессионального образования.

В дальнейшем мы планируем обсудить первый опыт проведения промежуточной и государственной итоговой аттестации в таком формате, привлекая к дискуссии не только преподавателей, но и обучающихся и работодателей, что позволит нам, с одной стороны, максимально эффективно использовать и совершенствовать накопленный опыт, с другой стороны, быть готовыми к быстро меняющимся условиям осуществления образовательного процесса, при этом сохранив качество подготовки и оценивания наших обучающихся и выпускников. Однако, уже сегодня члены государственных экзаменационных комиссий отмечают большую работу университета по подготовке к такому формату государственных аттестационных испытаний, которая была проведена в сжатые сроки.

В связи с перепрофилированием медицинских организаций и проведением карантинных мероприятий в них, иногородним обучающимся предоставлена возможность прохождения производственной практики по месту жительства с заключением соответствующего договора. Большому количеству студентов лечебного и стоматологического факультетов, проходивших практическую подготовку и/или трудоустроившихся в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с подозрением и подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции, часть производственных практик будет перезачтена деканатом при предоставлении подтверждающих документов.

Несмотря на вынужденное внесение изменений в учебные планы и расписание занятий, связанное с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, минимальные сроки каникулярного времени в учебном году будут соблюдены (не менее 7 недель с учетом зимних каникул).

Проректор по учебной работе МГМСУ им. А.И. Евдокимова, академик РАН, профессор И.В. Маев,

доцент Д.В. Килейников

Об особенностях приема на обучение в МГМСУ им. А.И.Евдокимована 2020/21 учебный год

Общеизвестно, что приемные кампании даже в одной образовательной организации в каждом году не похожи одна на другую (различные дополнительные баллы за индивидуальные достижения, особенности приема на целевое обучение, прием иностранных граждан и мн. другое).

В этом году на особенности проведения приемной кампании повлияло развитие в стране (и в мире в целом) пандемической ситуации, связанной с распространением коронавирусной инфекции. В связи с этим Министерством науки и высшего образования РФ в порядок приема в образовательные организации были внесены изменения, касающиеся главным образом сроков приема документов, проведения вступительных испытаний, проводимых образовательными организациями самостоятельно (в связи с изменением сроков проведения ЕГЭ) и зачисления. При этом ключевым моментом является обязательное дистанционное взаимодействие поступающего с приемной комиссией и ее техническим секретариатом посредством электронной информационной системы университета. Это касается всех этапов приемной кампании: приема документов, проведения вступительных испытаний и апелляций (для категории лиц, имеющих на это право), а также зачисления. При этом последний (ключевой) этапзачисление, в отличие от всех предыдущих лет, должен проводиться на основании дистанционного представления в приемную комиссию поступающими согласия на зачисление без обязательного предоставления (как это было всегда) оригиналов документов об образовании (об образовании и квалификации).

Столкнувшись с данной ситуацией, руководством университета совместно с приемной комиссией было принято решение о подаче абитуриентами документов для поступления в электронной форме (в форме электронных образов — документов на бумажном носителе, преобразованных в электронную форму путем сканирования/фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) через личный кабинет на сайте Университета в рамках специального защищенного интернет-портала «Абитуриент 2020».

Абитуриенту после несложной процедуры регистрации на сайте предоставляется доступ в личный кабинет с логином и паролем (последний абитуриентом выбирается самостоятельно). В личном кабинете абитуриент вводит паспортные данные, реквизиты документа об образовании (об образовании и квалификации), иные сведения, касающиеся особых прав, индивидуальных достижений (при их наличии) и др. При условии, что все сведения внесены правильно и данные представлены в полном объеме (согласно Правилам приема в МГМСУ им. А.И.Евдокимова), абитуриенту становится доступно заявление о приеме, которое он распечатывает, проверяет и под писывает. Скан его вместе со сканами всех необходимых документов (паспорт, аттестат, диплом и др.) в обязательном порядке прикрепляется в личном кабинете.

Обязательным условием является получение от абитуриента согласия на обработку персональных данных.

Со стороны Университета сотрудник технического секретариата Приемной комиссии (оператор), войдя в интернет-портал «Абитуриент 2020» под своей учетной записью, выбирает из списка поступивших заявлений «требуют проверки» заявление абитуриента, представившего через личный кабинет сканы документов для поступления. Оператор проверяет соответствие документов абитуриента (их реквизитов) сведениям, указанным в заявлении. При необходимости проверяет документы, подтверждающие наличие особых прав поступающих, индивидуальных достижений и др.

В том случае, если в заявлении о приеме все указано правильно, все документы представлены в полном объеме, оператор формирует личное дело с присвоением ему индивидуального номера. При этом в личном кабинете поступающего появляется информация, что его документы приняты, и он допущен к конкурсу.

В этом случае заявление поступающего на портале «Абитуриент 2020» из разряда «требуют проверки» переходит в разряд «принятые» и впоследствии без особой необходимости они операторами не рассматриваются (не обрабатываются).

Если речь идет об абитуриентах, которые поступают через вступительные испытания, проводимые университетом самостоятельно, они через личный кабинет информируются также о дате и времени экзамена.

Как отмечалось выше, проведение такого экзамена (как и возможной апелляции) планируется также дистанционно через электронную информационную систему МГМСУ им. А.И.Евдокимова с обязательной процедурой идентификации личности поступающего.

В случае предоставления абитуриентом неполного комплекта сканов документов и/ или документов, содержащих недостоверные сведения и др., он через личный кабинет информируется об отказе в приеме документов (возврате заявления о приеме) с указанием причины. После исправления замечаний в личном кабинете, документы такого абитуриента будут рассмотрены оператором повторно.

Как показал опыт нескольких дней, дистанционный прием документов проходит без особых затруднений. Возникающие технические проблемы решаются своевременно и достаточно быстро.

Приемная комиссия МГМСУ им. А.И.Евдокимова надеется, что несмотря на некоторые сложности и особенности приема, связанные с пандемической ситуацией, приемная кампания в этом году, как всегда, пройдет на высшем уровне и Университет займет достойное место в рейтинге образовательных организаций Москвы и России в 2020 г.

Зам. ответственного секретаря приемной комиссии, профессор П.О. Ромодановский

Студентка МГМСУ И. Григорян-финалистка конкурса «Лидеры России-2020»

Григорян Ирэн Эдуардовна стала финалисткой конкурса «Лидеры России» по специализации «Здравоохранение» и вошла в число ста лучших управленцев в сфере здравоохранения Российской Федерации.

Студентка 4 группы 6 курса лечебного факультета МГМСУ им. А.И. Евдокимова Ирэн Эдуардовна (староста и профорг своей группы), специалист по методической работе отдела организации научно-практических

конференций и молодежной науки управления науки МГМСУ им. А.И. Евдокимова, выпускник стажировки Правительства Москвы, победитель конкурса «Студент года Москвы 2018» в номинации «Молодой ученый года», руководитель московских социальных проектов: «Медики немедикам», «Мобилаб», член ассоциации «Федерация лабораторной медицины».

Конкурс «Лидеры России» является

флагманским проектом платформы "Россия – страна возможностей". Платформа была запущена на Всемирном фестивале молодежи и студентов в Сочи в октябре 2017 г. по инициативе президента РФ В.В. Путина и объединяет различные образовательные, кадровые и социальные проекты, способствующие самореализации граждан и продвижению общественных инициатив.

В 2020 г. в рамках конкурса "Лидеры России" впервые появилась специализация «Здравоохранение». Цель специализации – выявить наиболее перспективные кадры в системе здравоохранения России, сформировать состав государственного кадрового резерва для разных уровней должностей.

По специализации «Здравоохранение» было подано 9745 заявок *продолжение на с.8*

начало на с. 1 толог Минздрава России, академик РАН О.О. Янушевич выступил с докладом «Периодическая аккредитация специалистов», сделал подробные пояснения о работе НОВОГО портала HMO. Доклад «Профессиональный стандарт в системе практической стоматологии» представил Д.А. директор президент СтАР, Стоматологического института СамГМУ. Затем выступила И.А. Купеева, Директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении МЗ РФ, которая исчерпывающе ответила на многочисленные вопросы.

Председателем Совета CHOMK на очередной срок единогласно был избран академик РАН, профессор О.О. Янушевич.

Также в рамках форума "Стоматологическое образование. Наука. Практика" состоялось

Совещание деканов стоматологических факультетов образовательных учреждений МЗ РФ и государственных университетов Минобрнауки РФ, модератором которого был декан стоматологического факультета МГМСУ им. А.И. Евдокимова, главный внеспециалист штатный стоматолог Департамента здравоохранения г. Москвы, профессор А.В. Митронин. Были представлены вновь избранные деканы с/ф факультетов вузов, а также деканы и профессора зарубежных содружественных университетов, которые были приглашены на совещание с целью обмена опытом работы.

Доклад «Особенности госаккредитации основной образовательной программы ФГОС 3+ по специальности Стоматология и готовности перехода на ООП ФГОС 3++», сделали доцент Д.В. Килейников, помощ-

ник проректора по учебной работе МГМСУ им. А.И. Евдокимова и профессор А.В. Митронин, декан стоматологического факультета МГМСУ им. А.И. Евдокимова. С докладом "Формирование компетентностей в области профилактической стоматологии у студентов в рамках ООП ФГОС" выступила И.Н. Кузьмина, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой профилактики стоматологических заболеваний МГМСУ им. А.И. Евдокимова; с докладом "Приоритет профилактики, диспансеризации и воспитания здорового образа жизни как основа улучшения стоматологического здоровья населения России" -- О.Г. Авраамова, д.м.н., доцент, зав. отделом профилактики ФГБУ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России. Доклад "Государственная программа первичной профилактики основных стоматологических заболеваний: 30-летняя реализация в Республике Беларусь" сделал П.А. Леус, д.м.н., профессор кафедры терапевтической стоматологии N2 БГМУ (Минск) в соавт. с Т.Н. Манак, д.м.н., проф., заведующей кафедрой терапевтической стоматологии N2 БГМУ (Минск) и , д.м.н., проф. С.Н. Пархамовичем, деканом стоматологического факультета БГМУ (Минск).

В конференц-зале МГМСУ было проведено открытое заседание «Круглый стол: первичная специализированная аккредитация специалистов стоматологического профиля». Сопредседателями были: академик О.О. Янушевич, профессор Д.А. Трунин, академик И.В. Маев, профессор А.В. Митронин.

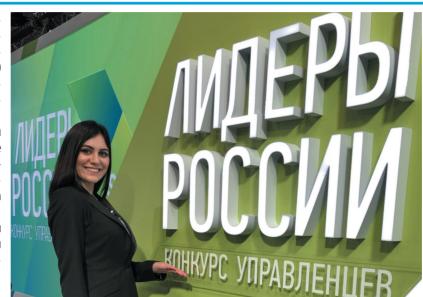
Митронин А.В., Цаликова Н.А., Володина Е.В.

начало на с.7 по всей России, дистанционный отбор прошли 363 участника. В полуфинале конкурса участвовали 237 полуфиналистов. Участники решали медицинские кейсы на темы пациентоориентации, врачебных ошибок, территориального планирования медицинских учреждений, прививания заботы о своем здоровье у граждан, проведения экспертных оценок. В рамках полуфинала конкурсанты встретились с министром здравоохранения М.А. Мурашко. Заместитель министра здравоохранения О.О. Салагай и президент национальной медицинской палаты Л.М. Рошаль провели с полуфиналистами конкурса один день, полностью посвященный обсуждению медицинских поправок в конституцию РФ.

В финал конкурса по специализации «Здравоохранение» вышли 100 лучших управленцев в сфере здравоохранения.

Ирэн Григорян была в финале единственной студенткой и в рейтинге топ-100 заняла 51 место.

Поздравляем Ирэн Эдуардовну и желаем ей дальнейших успехов!





BHUMGHUE, KOHKY DE

МГМСУ объявляет выборы:

заведующих кафедрами — госпитальной терапии № 2 л/ф; госпитальной хирургии л/ф; клинической стоматологии с/ф; лучевой диагностики с/ф; общей и биоорганической химии с/ф; ортопедической стоматологии и протетики с/ф; пенитенциарной медицины л/ф; пропедевтики стоматологических заболеваний с/ф; психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии ф/кп; скорой медицинской помощи л/ф; терапевтической стоматологии с/ф; хирургической стоматологии с/ф; челюстно-лицевой и пластической хирурги с/ф; экономической теории э/ф; языковой коммуникации л/ф.

МГМСУ объявляет конкурс на замещение должностей:

профессоров кафедр — акушерства и гинекологии л/ф — 0,5 ст.; акушерства и гинекологии с/ф — 0,5 ст.; анестезиологии и реаниматологии л/ф — 0,5 ст.; биологической химии с/ф — 1 ст.; глазных болезней л/ф — 1 ст.; госпитальной терапии № 2 л/ф — 1 ст.; инфекционных болезней и эпидемиологии л/ф — 2 ст.; клинической аллергологии и иммунологии л/ф — 0,25 ст.; лучевой диагностики с/ф — 1 ст.; нейрохирургии и нейрореанимации л/ф — 0,75 ст.; нефрологи ФДПО — 0,5 ст.; нормальной физиологии и медицинской физики л/ф — 1 ст.; обезболивания в стоматологии с/ф — 1 ст.; онкологии ФДПО — 0,5 ст.; оперативной хирургии и топографической анатомии л/ф — 1 ст.; ортодонтии с/ф — 1,5 ст.; ортопедической стоматологии и гнатологи с/ф — 1,25 ст.; пародонтологии с/ф — 3 ст.; поликлинической терапии л/ф — 3 ст.; пропедевтики стоматологических заболеваний с/ф — 1 ст.; сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии ФДПО — 0,75 ст.; терапевтической стоматологии с/ф — 2 ст.; трансплантации искусственных органов л/ф — 0,5 ст.; фтизиатрии и пульмонологии л/ф — 3 ст.; хирургии полости рта с/ф — 0,5 ст.; челюстно-лицевой и пластической хирургии с/ф — 1 ст.; языковой коммуникации л/ф — 1 ст.;

доцентов кафедр — глазных болезней л/ф — 2 ст.; госпитальной терапии № 1 л/ф — 0,75 ст.; госпитальной хирургии $\pi/\phi - 1,5$ ст.; детской стоматологии $\pi/\phi - 3$ ст.; детской челюстно-лицевой хирургии $\pi/\phi - 2$ ст.; кардиологии $\pi/\phi = 0.5$ ст.; кариесологии и эндодонтии с/ $\phi = 1.25$ ст.; клинической аллергологии и иммунологии $\pi/\phi = 0.25$ ст.; клинической психологии $\phi/\kappa = 1$ ст.; клинической стоматологии $\pi/\phi = 3$ ст.; клинической функциональной диагностики $\pi/\phi - 0.5$ ст.; лучевой диагностики с/ $\phi - 1$ ст.; медицинской генетики $\pi/\phi - 0.5$ ст.; морфологии человека $\pi/\varphi - 3$,5 ст.; нейрохирургии и нейрореанимации $\pi/\varphi - 0$,25 ст.; нервных болезней с/ф – 0,25 ст.; обезболивания в стоматологии с/ф – 1,5 ст.; общей гигиены с/ф – 0,5 ст.; общественного здоровья и здравоохранения $\pi/\phi - 2$ ст.; онкологии и лучевой терапии $\pi/\phi - 0.5$ ст.; ортодонтии $\pi/\phi - 4$ ст.; ортопедической стоматологии и гнатологии с/ ϕ – 1 ст.; ортопедической стоматологии и протетики с/ ϕ – 4 ст.; ортопедической стоматологии $c/\varphi - 2$ ст.; пародонтологии $c/\varphi - 2,25$ ст.; патологической физиологии $\pi/\varphi - 0,75$ ст.; поликлинической терапии $\pi/\phi - 1$ ст.; производственной и клинической трансфузиологии ФДПО - 1 ст.; пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии л/ф — 2 ст.; пропедевтики стоматологических заболеваний с/ф — 4 ст.; профилактики стоматологических заболеваний с/ ϕ – 2 ст.; сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии ФДПО – 1 ст.; скорой медицинской помощи л/ф – 0,25 ст.; терапии, клинической фармакологии и скорой медицинской помощи $c/\phi - 0.25$ ст.; технологий протезирования в стоматологии $c/\phi - 0.5$ ст.; урологии л/ф − 0,25 ст.; факультетской хирургии № 1 л/ф − 0,5 ст.; фармакологии л/ф − 1 ст.; философии, биомедэтики и гуманитарных наук л/ φ – 1,5 ст.; фтизиатрии и пульмонологии л/ φ – 3 ст.; хирургии полости рта с/ φ

- 2,75 ст.; хирургической стоматологии с/ф - 1 ст.; челюстно-лицевой и пластической хирургии с/ф - 4,5 ст.; эндоскопической хирургии ФДПО - 0,25 ст.; эзыковой коммуникации л/ф - 3 ст.;

ассистентов кафедр — акушерства и гинекологии $r/\phi = 2$ ст.; акушерства и гинекологии $r/\phi = 1$ ст.; внутренних болезней с/ф — 1 ст.; глазных болезней л/ф — 1,5 ст.; госпитальной терапии № 1 л/ф — 1 ст.; госпитальной хирургии $\pi/\phi - 1$ ст.; детской стоматологии $\pi/\phi - 6$,5 ст.; инфекционных болезней и эпидемиологии $\pi/\phi - 1$,75 ст.; кардиологии $\pi/\phi = 0.75$ ст.; кариесологии и эндодонтии $c/\phi = 2.25$ ст.; клинической стоматологии $c/\phi = 0.75$ 2,5 ст.; клинической функциональной диагностики л/ф -1,5 ст.; лучевой диагностики с/ф -2 ст.; медицинской реабилитации $\pi/\phi - 1$ ст.; нейрохирургии и нейрореанимации $\pi/\phi - 0.5$ ст.; нервных болезней $\pi/\phi - 0.25$ ст.; обезболивания в стоматологии с/ φ — 1,5 ст.; общей хирургии л/ φ — 2,5 ст.; оперативной хирургии и топографической анатомии $\pi/\varphi - 1$ ст.; ортодонтии с/ $\varphi - 6,5$ ст.; ортопедической стоматологии и гнатологии с/ $\varphi - 4,5$ ст.; ортопедической стоматологии и протетики $c/\phi - 4$ ст.; ортопедической стоматологии $c/\phi - 1$ ст.; пародонтологии с/ф — 2 ст.; патологической анатомии л/ф — 1 ст.; пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии л/ф − 3 ст.; пропедевтики стоматологических заболеваний с/ф − 2,5 ст.; профилактики стоматологических заболеваний с/ф — 4,25 ст.; сердечно-сосудистой хирургии и интервенционной кардиологии ФДПО — 0,5 ст.; скорой медицинской помощи $n/\phi - 0.5$ ст.; терапевтической стоматологии $c/\phi - 0.25$ ст.; терапии, клинической стоматологии и скорой медицинской помощи $c/\phi-3$ ст.; травматологии челюстно-лицевой области $c/\phi-2$ ст.; факультетской терапии и профболезней л/ф − 0,5 ст.; факультетской хирургии № 1 л/ф − 0,5 ст.; фтизиатрии и пульмонологии $\pi/\Phi - 1$ ст.; хирургии полости рта с/ $\Phi - 2.5$ ст.; хирургической стоматологии с/ $\Phi - 2.5$ ст.; челюстно-лицевой и пластической хирургии с/ф - 6,5 ст.;

старших преподавателей кафедр — биологической химии с/ φ — 1 ст.; клинической психологии φ /кп — 1 ст.; латинского языка и основ терминологии с/ φ — 1 ст.; морфологии человека л/ φ — 2,5 ст.; нормальной физиологии и медицинской физики л/ φ — 0,5 ст.; общественного здоровья и здравоохранения л/ φ — 0,75 ст.; физического воспитания и здоровья л/ φ — 1 ст.; философии, биомедэтики и гуманитарных наук л/ φ — 0,5 ст.; финансов и инвестиций э/ φ — 0,25 ст.; языковой коммуникации л/ φ — 2 ст.;

преподавателей кафедр — биологической химии с/ ϕ — 1 ст.; морфологии человека л/ ϕ — 1 ст.; нормальной физиологии и медицинской физики л/ ϕ — 1 ст.; общей психологии ϕ /кп — 0,25 ст.; общественного здоровья и здравоохранения л/ ϕ — 0,25 ст.; психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии ϕ /кп — 0,5 ст.; фармакологии п/ ϕ — 2 ст.

МГМСУ объявляет конкурс на замещение должностей научных работников Научно-исследовательского медико-стоматологического института:

заведующих лабораторией — лаборатории инвазивных нейроинтерфейсов — 0,5 ст.; лаборатории патогенеза и методов лечения инфекционных заболеваний — 0,5 ст.;

ведущих научных сотрудников — лаборатории медико-роботических цифровых технологий — 0,25 ст.; лаборатории молекулярно-биологических исследований — 0,5 ст.;

старших научных сотрудников — лаборатории клеточных биотехнологий — 0,5 ст.; лаборатории минимально инвазивной хирургии — 0,25 ст.;

младшего научного сотрудника — лаборатории пульмонологии — 0,25 ст.

Срок подачи заявлений на конкурс — не позднее одного месяца со дня опубликования.

Специалисты, представившие документы на конкурс, должны соответствовать квалификационным требованиям по должностям работников высших учебных заведений. Документы направлять в отдел кадров Управления делами МГМСУ по адресу: 127473, Москва, ул. Делегатская, 20/1

ВЕСТНИК МГМСУ

им. А.И. Евдокимова

Адрес редакции: 127473, Москва ул. Делегатская, д. 20, стр. 1

Тираж 1000 экз. Подписано в печать: 23 июня 2020 г. Мнение авторов публикаций может не совпадать с мнением редакционного совета и редакции Редакция газеты «Вестник МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Главный редактор – А.В. Конарев

Перепечатка – только с согласия редакции © «Вестник Московского государственного медико-стоматологического университета», 2020