III Международный конгресс
РОСМЕДОБР
16-18 ОКТЯБРЯ 2024
Технологический кластер «Ломоносов»
Москва, Раменский бульвар, 1



ВЫЕЗДНАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА КАК УСЛОВИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОРДИНАТОРА

Ирина Анатольевна СОЛОВЬЕВА
Проректор по учебной, воспитательной работе и молодежной политике
КрасГМУ им проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

ГЛОБАЛЬНЫЕ И НАЦИОНАЛЬНЫЕ
КЛЮЧЕВЫЕ ВЫЗОВЫ СОВРЕМЕННОСТИ

Новый формат
отношений нашей страны с разными странами мира

Национальные цели
развития Российской Федерации

Задачи и целевые индикаторы
действующих национальных проектов

Необходимость обеспечения
высокого качества жизни и благополучия людей в новых социально-экономических и геополитических условиях

Социально-экономический приоритет
развития человеческого капитала страны

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Содержание и качество занятий
недостаточно реальной,
полезной деятельности в клиниках – **56,5%**

Качество мотивации
«учеба скорее для оценки» – **45,3%**

Превалируют традиционные
формы учебной деятельности – **96%**

Уровень
технической оснащенности – **44,2%**

Семинарские занятия
эффективная и интересная форма
организации учебного процесса – **38,8%**

Качество высшего образования в медицинских вузах России: представления и оценки студентов / Л. М. Мухарямова, А. Г. Жидяевский, К. П. Токранова // Интеграция образования. – 2020. – Т. 24, № 2. – С. 235–251.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Проектная деятельность
редко участвуют – **54%**

Электронное обучение и ДО
редко используется – **48%**
никогда не используется – **21%**

Симуляционное оборудование
никогда не используется – **64,5%**

Разнообразие форм занятий
прямо влияет на оценки качества образования

Качество высшего образования в медицинских вузах России: представления и оценки студентов / Л. М. Мухарямова, А. Г. Жидяевский, К. П. Токранова // Интеграция образования. – 2020. – Т. 24, № 2. – С. 235–251.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1 УРОВЕНЬ

СПЕЦИАЛИТЕТ
6 ЛЕТ

Монопрофильность программы,
однотипный учебный план,
несетевые основные ОП

2 УРОВЕНЬ

ОРДИНАТУРА
2-5 ЛЕТ

Монопрофильность программы,
однотипный учебный план,
несетевые основные ОП,
часто – отсутствие центра компетенций для подготовки кадров высшей квалификации по профилю ординатуры

КЛЮЧЕВЫЕ ПРОБЛЕМЫ
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРОГРАММЫ

- отличаются большой длительностью

- содержательно избыточны

- имеют выраженный риск устаревания относительно требований проф., стандартов и требований рынка медицинского труда
(наличие технологических разрывов между процессом труда и врача и процессом подготовки к этому труду)



ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРЫ
высшего медицинского образования



ИЗМЕНЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ
высшего медицинского образования



РАБОТА С КАДРОВЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ
медицинских вузов, реализующих программы медицинского ВО

КРАСНОЯРСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. ПРОФ. В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО

СОВРЕМЕННАЯ ПОДГОТОВКА
квалифицированных врачебных кадров позволяет существенно индивидуализировать процесс обучения, что повышает уровень и знаний, и умений, и навыков специалистов, а также способствует раннему самоопределению в вопросе выбора места трудоустройства

ЦЕЛЬ ДОКЛАДА
обобщение опыта **КрасГМУ** формирования системы индивидуальной практической подготовки ординаторов с целью оперативного управления кадровым дефицитом в медицинских организациях, также прогноз эффективности проекта

КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ

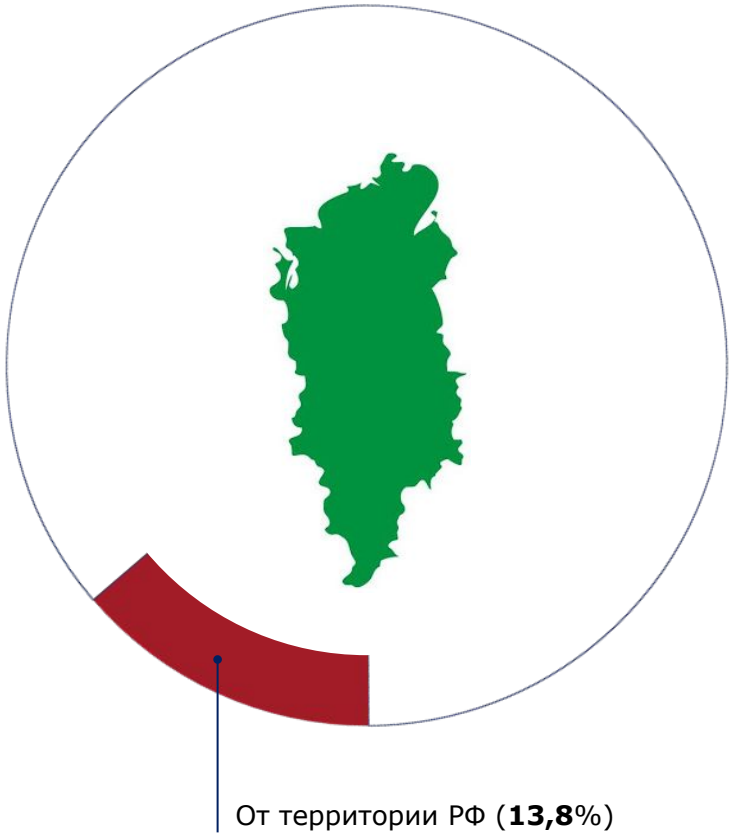
ВТОРОЙ ПО ПЛОЩАДИ СУБЪЕКТ РФ, СОСТАВ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

1700
Населенных пунктов

2 847 826
Населения края, из них:
79% городского населения

242
Медицинских организаций

Плотность населения
от 0,02 чел/км2 (Эвенкия)
до 3441,5 чел/км2 (Красноярск)



КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
является основной кадровой «кузницей» региона специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием

КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ

ВТОРОЙ ПО ПЛОЩАДИ СУБЪЕКТ, В СОСТАВЕ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

573

Муниципальных образований, из них:

Административный центр - город Красноярск

Муниципальных районов - **44**
Городских округов - **17**
Городских поселений - **27**
Сельских поселений - **485**

42,5%

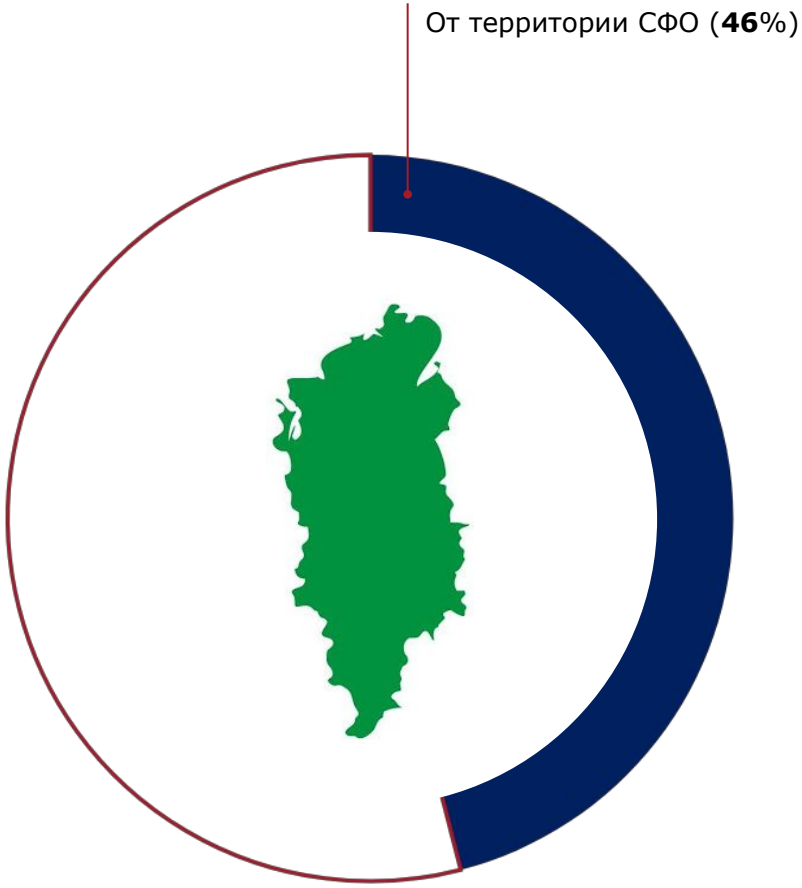
на 10 тысяч населения
(целевой показатель 2023 года достигнут)

Обеспеченность врачами*

101,5%

на 10 тысяч населения
(целевой показатель 2023 года достигнут)

Обеспеченность средним медицинским персоналом*

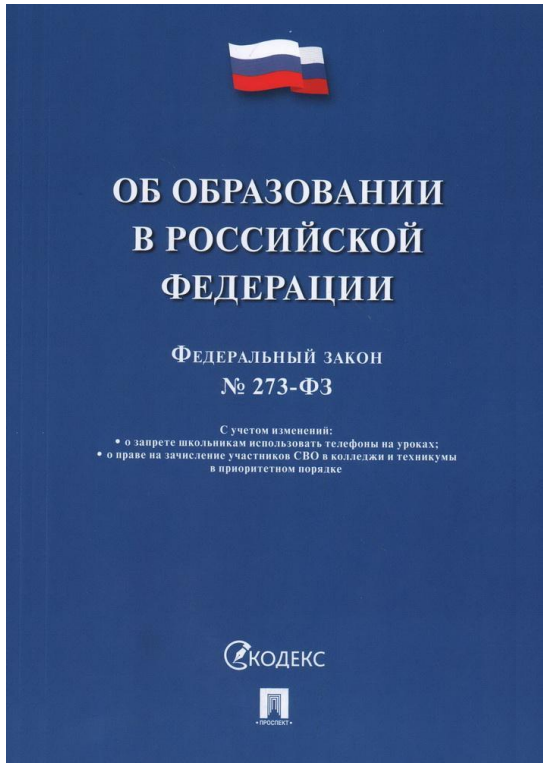


* из материалов государственного доклада Министерства здравоохранения Красноярского края за 2023

СТРУКТУРА
ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ



НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ
РЕГЛАМЕНТ





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 30304
от 01 ноября 2013

ПРИКАЗ

3 сентября 2013 г. № 620н

Москва

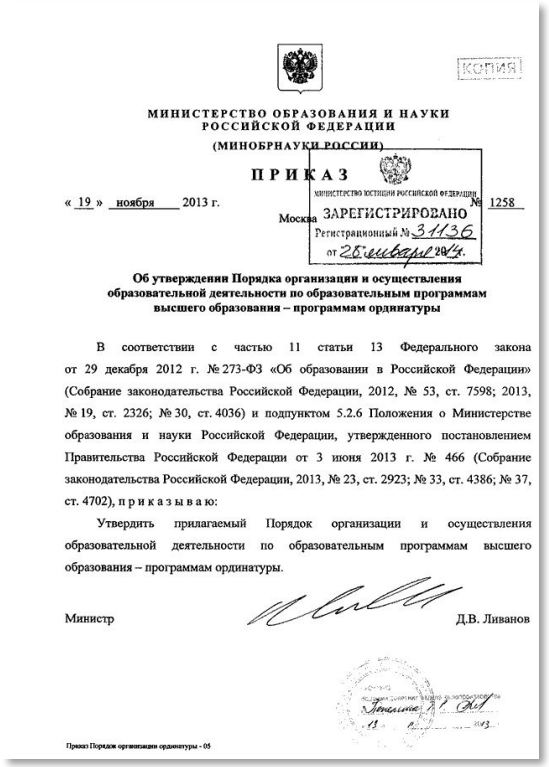
Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования

В соответствии с частью 8 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования.

Министр В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА
Начальник Общего отдела Ю.В. Кулешова



КОПИЯ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

ПРИКАЗ

« 19 » ноября 2013 г. Москва № 1258

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 31136
от 25 декабря 2013

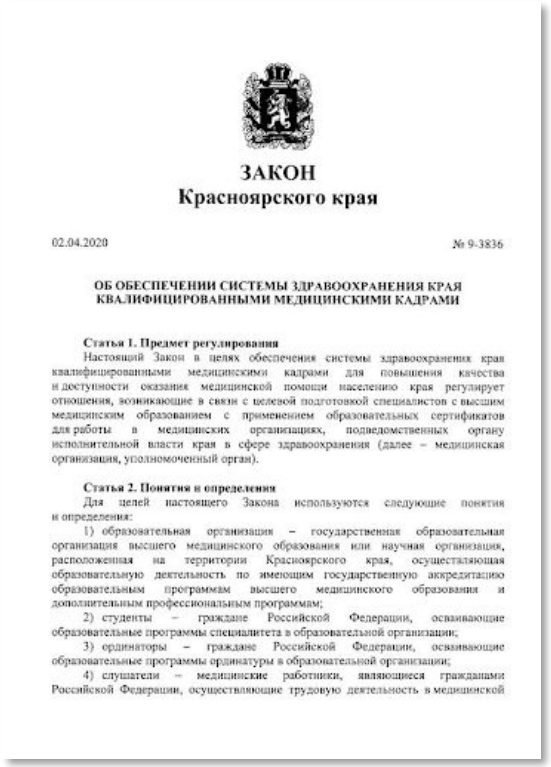
Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

В соответствии с частью 11 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 30, ст. 4036) и подпунктом 5.2.6 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июня 2013 г. № 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 23, ст. 2923; № 33, ст. 4386; № 37, ст. 4702), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемый Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

Министр Д.В. Ливанов

Приказ Порядок организации ординатуры - 05



ЗАКОН
Красноярского края

02.04.2020 № 9-3836

ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАЯ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ

Статья 1. Предмет регулирования

Настоящий Закон в целях обеспечения системы здравоохранения края квалифицированными медицинскими кадрами для повышения качества и доступности оказания медицинской помощи населению края регулирует отношения, возникающие в связи с целевой подготовкой специалистов с высшим медицинским образованием с применением образовательных сертификатов для работы в медицинских организациях, подведомственных органу исполнительной власти края в сфере здравоохранения (далее – медицинская организация, уполномоченный орган).

Статья 2. Понятия и определения

Для целей настоящего Закона используются следующие понятия и определения:

1) образовательная организация – государственная образовательная организация высшего медицинского образования или научная организация, расположенная на территории Красноярского края, осуществляющая образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам высшего медицинского образования и дополнительным профессиональным программам;

2) студенты – граждане Российской Федерации, осваивающие образовательные программы специалитета в образовательной организации;

3) ординаторы – граждане Российской Федерации, осваивающие образовательные программы ординатуры в образовательной организации;

4) слушатели – медицинские работники, являющиеся гражданами Российской Федерации, осуществляющие трудовую деятельность в медицинской

ФГОС

ЛОКАЛЬНЫЕ АКТЫ УНИВЕРСИТЕТА

СТРУКТУРА И ВИД
БАЗ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ФГОС ВО 3+

п. 6.6. Блок 2 «Практика» входит производственная (клиническая) практика

Способы проведения производственной (клинической) практики проведения:
– стационарная
– выездная

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации

ФГОС ВО 3++

п. 2.2. Блок 2 «Практика» входит производственная практика:
– клиническая практика
– научно-исследовательская работа

п. 2.3. Организация:
– выбирает один или несколько типов производственной практики из перечня, указанного в пункте 2.2 ФГОС ВО
– вправе установить дополнительный тип (типы) производственной практики
– устанавливает объемы практик каждого типа

С 2021 года в КрасГМУ в образовательный процесс и индивидуальные планы работы ординаторов был внедрен новый вид производственной практики - **выездная производственная (клиническая) практика – «Полевая практика».**

ПОЛЕВАЯ ПРАКТИКА

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

Закрепление углубление и расширение
теоретических знаний, умений и навыков

Формирование
профессиональной компетентности

Приобретение
первоначального профессионального опыта

Развитие
деловых, организаторских и личностных качеств будущего специалиста в медицинской сфере

САМОЕ ЛУЧШЕЕ ОБУЧЕНИЕ -
ЭТО ПОЛУЧЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ОПЫТА

ПОЛЕВАЯ ПРАКТИКА



КАФЕДРА-НАСТАВНИК



ОРДИНАТОР-НАСТАВЛЯЕМЫЙ ПРАКТИКАНТ



МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

УЧЕБНЫЙ ГОД	КОЛИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ	КОЛИЧЕСТВО СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ	КОЛИЧЕСТВО ОБУЧАЮЩИХСЯ
2023	36	24	164
МО Красноярского края	27 (*75%*)	24 (*100,0%*)	135 (*82,0%*)
2023/2024	42	32	180
МО Красноярского края	**36**	**32**	**158**

Реализация проекта выездной «Полевой практики» для ординаторов:
более **218** заявок от практического здравоохранения

ПОЛЕВАЯ ПРАКТИКА

ПРИНЦИПЫ И ПРЕИМУЩЕСТВА

На базе организации-работодателя в

42

краевых организациях

Принцип – выбора базы Заказчика целевого обучения или потенциального работодателя

Принцип – наставничества от МО и ВУЗа

Принцип – добровольности

ПРЕИМУЩЕСТВА

1. Приобретение или совершенствование практических профессиональных навыков

2. Индивидуальная траектория практической подготовки

3. Оценка себя в контексте новых трудовых условий и мягкая адаптация

4. Поддержка кафедральных наставников - высококвалифицированная помощь населению

5. Снижение кадрового дефицит медицинской организации

6. Развитее управленческих навыков руководителей, отработка кадрового менеджмента

7. Формирование кадрового резерва

Ст. 82 ФЗ № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации»
Закон Красноярского края № 9-3839 от 02.04.2020
«Об обеспечении системы здравоохранения Красноярского края квалифицированными кадрами»
ФГОС по специальностям ординатуры

ПОЛЕВАЯ ПРАКТИКА

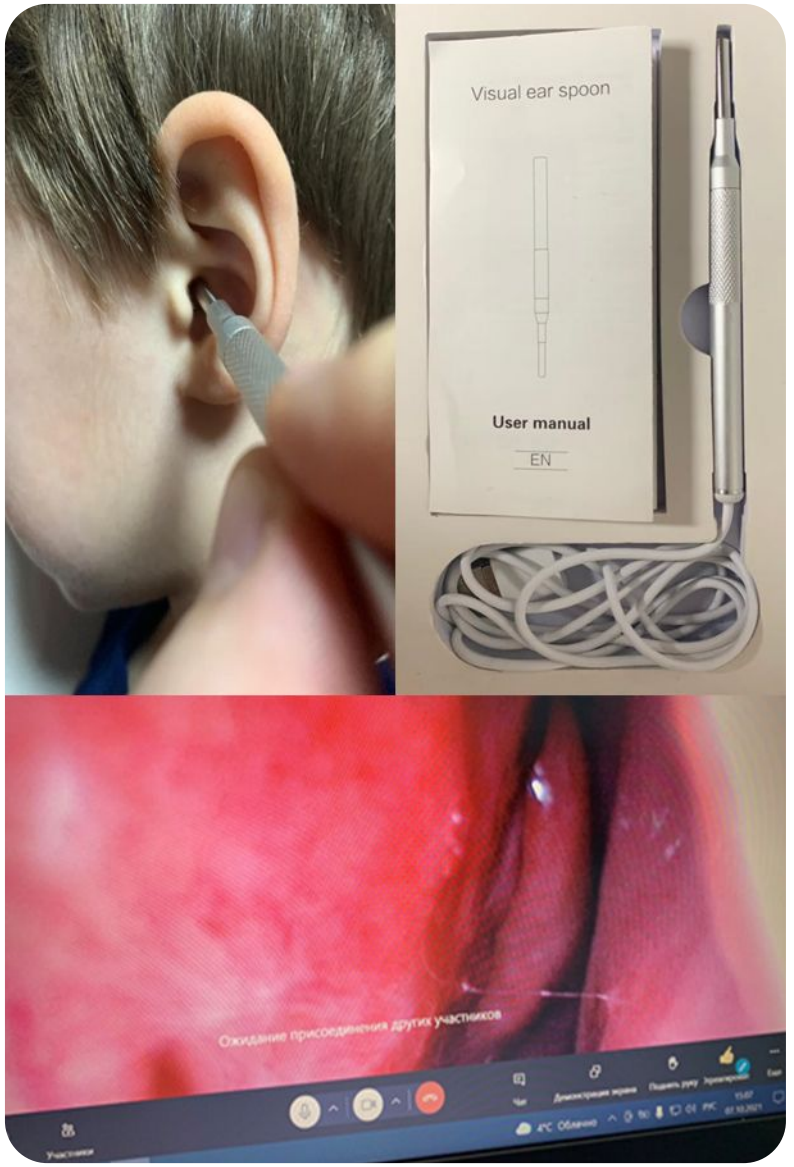
ПРИМЕР

1. Портативный эндоскоп

2. Программное обеспечение для эндоскопа

3. Компьютер/ноутбук с наличием входа в глобальную сеть Интернет

4. Программное обеспечение Skype



ПОЛЕВАЯ ПРАКТИКА

РЕЗУЛЬТАТЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

1500
Осмотров проведено ординаторами за **2** месяца

400
Аудиоконференций

100
Телеконференций совместных с ППС кафедры





СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ОНКОЛОГИЯ»

20
ординаторов

7
ЦАОПов

3000
первичных осмотров, заполнение документации, контроль маршрутизации пациентов



ПОЛЕВАЯ ПРАКТИКА

ДЛЯ ПАЦИЕНТА



Консультация
профессора/доцента



Возможность получения
квалифицированной ЛОР помощи



Возможность осмотра
в динамике, в послеоперационном периоде

ДЛЯ ППС



Обучение
в режиме реального времени



Динамическая оценка
выполнения практических навыков молодым специалистом



Возможность корректировать
действия молодого специалиста в процессе проведения осмотра

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

ОРДИНАТОРОВ В РАЙОНАХ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ







ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

ОРДИНАТОРОВ В РАЙОНАХ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ







ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

ОРДИНАТОРОВ В РАЙОНАХ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ







ОПРОС
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ

Цель опроса
оценить эффективность системы практической подготовки ординаторов через анкетирование

Анализ данных
Данные обрабатывались в программе IBM SPSS Statistics 26

Инструменты исследования
- Анкета разработана университетом
- Опрос проведен с помощью Google Forms

Используемые критерии
- Проверка на нормальность распределения данных проводилась с помощью критерия Шапиро-Уилка
- Сравнение групп – критерий Манна-Уитни

Участники опроса
В опросе приняли участие:
- 57 ординаторов (2022/2023)
- 119 ординаторов-практикантов (2023/2024)

Критический уровень значимости
Установлен на уровне 0.05

ОПРОС
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ

Количество респондентов
В исследовании приняли участие **176** респондентов, ординаторов, проходивших «Полевую практику» в 2022/2023 и 2023/2024 учебных годах

Показатели групп контингента
Все показатели представлены в разрезе двух групп за учебные года 2022/2023 и 2023/2024

Основные результаты

- Общий контингент обучающихся увеличился на **29%**
(с 223 до 288 человек)

- Доля прошедших «Полевую практику» возросла на **47%**
(с 122 до 180 человек)

Процентное участие
- Процент прошедших практику:
54.7% в 2022/2023, 62.5% в 2023/2024
темп роста на 14%

- Участие в опросе:
46.7% в 2022/2023 и 66.1% в 2023/2024
темп роста на 42%

ОПРОС
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ

Уровень трудоустройства
84% (147 респондентов) трудоустроены во время прохождения практики

Готовность к проф. деятельности
74% считают себя готовыми к самостоятельной деятельности

26% готовы работать под кураторством

Должности ординаторов
38% работают врачами-стажерами

23% занимают должности врачей приемного отделения

16% участковые врачи-терапевты, педиатры

23% на других вакантных должностях

Заработная плата
16% респондентов получают до 25 000 рублей

30% зарабатывают от 25 000 до 50 000 рублей

54% получают более 50 000 рублей

ОПРОС
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ

Основные показатели

- **Коммуникация с пациентами**:
оценена на уровне **4,5** баллов

- **Атмосфера в коллективе**:
положительная оценка стабильна на уровне **4,4**

- **Организация внутреннего распорядка**:
оценка выросла с **3,9** до **4,1** баллов, что указывает на улучшение условий внутри медицинских организаций

- **Поддержка наставника**:
значение повысилось с **4,1** до **4,5** баллов, что подчеркивает важность наставничества в процессе обучения

- **Материально-техническое оснащение**:
незначительный рост с **3,5** до **3,6** указывает на позитивные изменения в доступности ресурсов

- **Соответствие выполняемой практической деятельности по специальности**:
находится на уровне **4,4** – **4,3**

ОПРОС
ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ

Динамика удовлетворенности
Данные показывают положительную динамику, свидетельствующую об эффективности модели индивидуальной подготовки ординаторов и использовании принципов персонализированного обучения

Темпы роста показателей
Рост показателей по контингенту подтверждает наличие работающей системы мотивации в университете, направленной на поддержку карьерного развития и содействие трудоустройству молодых специалистов

Подтверждение другими исследованиями
Параллельно проведенное социологическое исследование подтверждает данные о мотивации ординаторов

ОЦЕНКА
РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОЕКТА

Внедрение модели
”Полевой практики” позволило улучшить освоение практических навыков, повысить компетентность и уровень удовлетворенности ординаторов в процессе адаптации на будущих местах работы

Внедряются механизмы
По устранению кадрового дефицита и формированию кадрового резерва, что способствует более эффективному управлению персоналом

Региональные перспективы
Для отдаленных районов края внедрение проекта способствует получению специализированной медицинской помощи на местах, что значительно повышает качество и доступность медицинских услуг

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ
РЕЗУЛЬТАТОВ ОПРОСА

Влияние практики на профессиональное развитие
Практика способствует повышению уровня практических навыков, компетентности и профессионального самосознания молодых специалистов

Динамика самостоятельности и ответственности
Возможность выполнения трудовых обязанностей помогает развивать самостоятельность, ответственность и способность принимать решения

Профессиональная адаптация
Практика помогает в мягкой адаптации к новым условиям труда, знакомит с социально-экономическими особенностями региона и инфраструктурой здравоохранения

Экономическая эффективность
Модель «Полевой практики» является малозатратной по времени и ресурсам, что делает ее применимой в любом регионе России

РАЗРАБОТКА
МУЛЬТИКАФЕДРАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ

ОТДЕЛ ОРДИНАТУРЫ И МАГИСТРАТУРЫ ИПО

Разработка структуры ОПОП

Утверждение и актуализация компонентов ОПОП

Организация и проведение промежуточных аттестаций и ГИА

ПРОФИЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ КАФЕДРЫ

Разработка содержания ОПОП: рабочие программы смежных / фундаментальных дисциплин

ВЫПУСКАЮЩИЕ КАФЕДРЫ

Разработка содержания ОПОП

Реализация и методическое обеспечение учебных ***дисциплин специальности*** *и производственных клинических практик, программы ГИА*

ПРОФИЛЬНЫЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ КАФЕДРЫ

Разработка, реализация и методическое обеспечение ***учебных модулей дисциплины специальности*** *в соответствии с порядками оказания медицинской помощи*

Болезни сердечно-сосудистой системы
(кафедра терапии ИПО, кафедра факультетской терапии)

Ревматические болезни
(кафедра пропедевтики внутренних болезней и терапии с курсом ПО)

Болезни органов дыхания
(кафедра терапии ИПО, кафедра госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО)

Болезни органов пищеварения
(кафедра терапии ИПО, кафедра госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО)

Болезни почек *(кафедра терапии ИПО)*

Болезни органов кроветворения
(кафедра госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО)

Эндокринные заболевания
(кафедра госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО, кафедра пропедевтики внутренних болезней и терапии с курсом ПО)

Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней
(все выпускающие кафедры)

Курация производственной практики и НИР
(все выпускающие кафедры)

МОДЕРНИЗАЦИЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ

ПОЛЕВАЯ ПРАКТИКА

180
ПРАКТИКАНТОВ

24
СПЕЦИАЛЬНОСТИ

32
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

ПАРАЛЛЕЛЬНОЕ ДПО

38
ОРДИНАТОРОВ

18
СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ
(ПРОФПРЕПОДГОТОВКА)

Выездная «Полевая практика» - обязательный компонент индивидуального плана работы ординатора в рамках освоения ОПОП для выбора места трудоустройства.

«ТОЧКА ДОСТУПА» - академическое наставничество - опциональный компонент профессионального сопровождения выпускника на фактическом месте трудоустройства.

«Параллельное ДПО» - обязательный компонент персонализированного обучения ординатора в соответствии с планируемым местом трудоустройства

ТОЧКА ДОСТУПА

36
НАСТАВЛЯЕМЫХ

14
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

36
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

94
ОРДИНАТОРА

ДПП о порядках оказания медицинской помощи в рамках врачебной специальности

- Диспансеризация отдельных групп взрослого населения
- Хронический гепатит С
- Эпидемиология и профилактика ИСМП
- Патология шейки матки. Кольпоскопия
- Эпилепсия: генетика, диагностика, лечение

КРАСНОЯРСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. ПРОФ. В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

в условиях модернизации здравоохранения, основанное на принципах доказательной медицины в обучении, осуществляется не только за счет реализации компонентов основных профессиональных образовательных программ, но и за счет внедрения современных подходов к обучению студентов и ординаторов



III Международный конгресс
РОСМЕДОБР
16-18 ОКТЯБРЯ 2024
Технологический кластер «Ломоносов»
Москва, Раменский бульвар, 1

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Имени профессора В.Ф. Войно–Ясенецкого

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

Ирина Анатольевна СОЛОВЬЕВА
Проректор по учебной, воспитательной работе и молодежной политике
КрасГМУ им проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
тел.: +79138352643
e-mail: solovieva.irina@inbox.ru