

**Лавлинская Л.И.**

## РАЗВИТИЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский  
университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России*

На современном этапе отечественное здравоохранение решает основную стратегическую задачу — это повышение качества и доступности медицинской помощи. При реализации этой задачи в новых социально-экономических условиях большую ценность представляет всесторонне образованный врач, который будет способен эффективно направлять профессиональную деятельность в интересах здоровья человека и общества в целом. Современная система подготовки медицинских работников должна формировать у них потребность к совершенствованию профессиональных знаний, умений и навыков в течение всей жизни. Непрерывное профессиональное развитие стало определяться как главенствующий компонент национальной системы образования.

Одной из достаточно сложных и многогранных сфер общественных взаимоотношений является сфера охраны здоровья человека вообще и медицинской деятельности в частности. Бурное развитие высокотехнологичных методов диагностики, лечения, реабилитации, проведение биомедицинских исследований, возникновение и развитие новых отраслей медицины поставило перед специалистами практической медицины, организаторами здравоохранения, юристами-практиками, учеными медиками и правоведами ряд серьезных вопросов по проблемам правового регулирования медицинской деятельности [1].

Оказание медицинской помощи представляет собой специфическую сферу общественных отношений, в процессе осуществления которых реализуются разнообразные права личности, предусмотренные международными соглашениями и закрепленные в отечественном законодательстве, при этом подчеркивается, что надлежащая подготовка и обучение врачей является решающим элементом оказания качественной медицинской помощи. Первое требование к профессиональной

подготовке заключается в обеспечении базового медицинского обучения. Общая практика должна быть неотъемлемой составной частью программ додипломного обучения. Все студенты медики должны проходить общую практику с тем, чтобы приобрести конкретные знания по этой специальности. Профессиональное последипломное обучение должно быть обязательным требованием и условием подготовки врача. Обучаемому должна предоставляться достаточная возможность для приобретения более широких умений и навыков в рамках последипломных образовательных программ. Для обновления навыков и умений, поддержания и улучшения качества оказываемой помощи очень важное значение имеет непрерывное медицинское развитие и постоянное повышение профессиональной квалификации. Основную ответственность за непрерывное медицинское развитие несут сами врачи практики, которые используют различные способы и возможности, позволяющие достичь и поддерживать надлежащий уровень своей компетентности.

В настоящее время непрерывная подготовка врачей большинства специальностей в Европе строится на трех базовых принципах: модульная структура учебных планов и программ, дистанционная технология обучения, внедрение кредитной системы, оценка непрерывного профессионального развития врача через накопительную систему учета баллов (очков). На каждый источник образовательной информации выделяется определенное количество баллов, которые учитываются в накопительной системе. Это позволяет формализовать систему учета процесса обучения и обосновать выдачу соответствующих документов для сертификации врачей.

Серьезным недостатком в системе вузовского медицинского образования, по мнению большинства специалистов, остается низкая практическая подготовка врачей. Недостаточный уровень практической подготовки выпускников медицинских вузов, к сожалению, не компенсируется на уровне последипломной подготовки. Выпускники медицинских вузов недостаточно хорошо выполняют основные врачебные манипуляции, мало знакомы со способами оказания неотложной помощи. Понятно, что медицинский вуз не может заниматься выпуском врачей «под ключ». Дальнейшее его становление в профессии должна обеспечивать эффективная система последипломной подготовки.

Как всем известно, участковый врач, имеющий специальность «Лечебное дело», со стажем работы более 10-15 лет, не может расшифровать электрокардиограмму на уровне скрининга, провести осмотр больного с нетерапевтической патологией, провести наружный осмотр уха или глаза, выписать простые очки, провести хирургическую обработку раны, пальцевое исследование прямой кишки и многое другое — то, что он должен делать в соответствии с приобретенной специальностью, прописанной в дипломе.

Умение работать на современной диагностической аппаратуре, ультразвуковой, эндоскопической и др. вообще недостижимое для участковых врачей, хотя во всем мире для любого врача это обыденное дело. Есть и объективные причины сложившемуся положению, связанные с недостаточной оснащенностью современным медицинским оборудованием, отсутствием стандартов диагностики и лечения. В большинстве лечебно-профилактических учреждениях нет возможности оснастить современной диагностической аппаратурой не только врачей первичного звена, но и узких специалистов.

В настоящее время проводятся серьезные преобразования в области высшего медицинского образования. Перед отечественными медицинскими вузами стоят важные задачи по реформированию образовательных процессов.

Новые требования определяют приоритетные направления развития медицинского образования, такие как:

- модернизация медицинского образования в русле общей стратегии развития и реформирования отечественного образования;
- сохранение академической автономии медицинских вузов, классических университетов с медицинскими факультетами;
- сохранение и развитие лучших традиций отечественных научных медицинских школ;
- развитие системы непрерывного медицинского образования;
- укрепление и модернизация материально-технической базы медицинских вузов, в частности, клинической.

Однако развитие и реформирование высшей медицинской школы сталкиваются с рядом проблем. Среди них:

- обучение студентов практическим навыкам на разных клинических базах;

- совершенствование нормативно-правовой базы непрерывного медицинского образования;
- изменение номенклатуры медицинских специальностей в соответствии с реалиями здравоохранения.

Важнейшая цель медицинских вузов — обеспечение системы здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами.

Обучение студентов практическим навыкам на клинических базах определяет профессиональную подготовку врачей: в образовательном процессе следует уделять особое внимание стимулированию клинического мышления обучающихся, междисциплинарным подходам при наделении их знаниями, умениями, навыками. Для этого необходимо развивать систему высшего образования как интегральный компонент образовательного процесса и научно-исследовательской деятельности.

В России лишь немногие из медицинских вузов имеют собственные клинические базы. Именно в этом состоит основная проблема развития медицинских вузов. Подавляющее большинство вузов использует базы муниципальных и государственных больниц на договорных условиях. Здесь сохранилась форма отношений, которая оправдывала себя в советское время. Но эта форма больше не соответствует сути отношений в условиях иных правовых и организационных форм и рыночной экономики.

Сегодня больницы-партнеры перестают быть заинтересованными в использовании их ресурсов вузами. В любой момент договорные отношения могут быть прерваны и кафедры окажутся без клинических баз. Тогда вузы не смогут обеспечить процесс клинического образования студентов, клинических ординаторов. Катастрофические последствия этого даже трудно себе представить.

Очевидно, здесь нужно искать формы социального партнерства. Но существующая правовая база не позволяет развивать сотрудничество в интересах обеих сторон.

С другой стороны, ратуя за обеспечение возможности обучения клиническим навыкам, нельзя забывать и о сложностях правового характера, связанных с участием студентов в процессе оказания медицинской помощи. Важно решить вопросы, касающиеся соблюдения прав пациентов при оказании медицинской помощи. Речь идет не только о гарантиях должного

качества медицинской помощи, но и о соблюдении других прав, например, на конфиденциальность персональных данных пациентов.

Проблема совершенствования нормативной базы актуальна и в отношении других важных вопросов развития медицинских вузов.

Один из таких вопросов — изменение номенклатуры медицинских специальностей. Действующая номенклатура все еще не соответствует реалиям отечественного здравоохранения и международным, в частности, европейским стандартам. Между тем приведение врачебных специальностей в соответствие с международной номенклатурой считается одним из важных направлений.

С проблемой врачебных специальностей тесно связана система аккредитации специалистов. На сегодня вопрос аккредитации специалистов не отрегулирован. При возникновении каких-либо трудностей при прохождении процедуры аккредитации приходится руководствоваться общими положениями законодательства о здравоохранении и трудового законодательства.

Таким образом, много еще сложных проблем необходимо решить, чтобы обеспечить поступательное развитие отечественного медицинского образования и тем не менее высшее медицинское образование по-прежнему востребовано — число медицинских факультетов и, следовательно, студентов-медиков в нашей стране не уменьшается.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Пальцев М.А. *Проблемы развития и реформирования высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования*. Ремедиум. 2008; 7: 5-9.