

После голосования о введении в состав Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России ректора С.-Петербургской государственной химико-фармацевтической академии профессора Игоря Наркевича и выведения из его состава академика РАНН Михаила Пальцева и профессора Нины Каревой председательствующий академик РАНН Геннадий Котельников произнес очень важные в этическом отношении слова: «Прошу вас очень внимательно и корректно относиться к тем людям, которые честно отработали отведенный исторический срок во главе своего вуза - иногда 10 лет и более. По возможности надо создавать им хорошие условия и в статусном, и в материальном плане для продолжения работы. Это делает честь их преемникам».

этом более 200 коек имеют клиники 14 вузов.

- Пока нет положения о клиническом ЛПУ, - заметил Г. Котельников, - эффективность взаимодействия вуза с ЛПУ будет низкой. При этом не оговорены права, обязанности и мера ответственности сторон.

Докладчик отметил ряд характерных особенностей процесса:

мостоятельной практической деятельности), вопросы должны предоставить возможность оценки уровня знаний по фундаментальным дисциплинам, оценка уровня подготовки достаточно формальна (в сертификатах порой преобладают лишь хорошие и отличные отметки). Ситуация, когда интерн не сдает экзамена на профессиональ-

ся изменениях в федеральных законах об охране здоровья граждан, в которых будут пункты о медицинском и фармацевтическом образовании, о проблемах клиник и проекте создания континуума, объединяющего региональное здравоохранение с работающими на территории региона вузами и сузуами, об усилиях, направленных

Кто они, интерн и ординатор?

С большим аналитическим докладом, эпиграфом к которому стала фраза «Образование не на всю жизнь, а через всю жизнь», выступил председатель Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России ректор Самарского государственного медицинского университета, академик РАНН, лауреат Государственной премии РФ, дважды лауреат премии Правительства РФ **Геннадий Котельников**. Перед нами предстали проблемы послевузовского медицинского и фармацевтического образования, причем сначала Геннадий Петрович заглянул в более ранний период.

- У вузов, которые хорошо работают на довузовском этапе, которые имеют в общеобразовательных школах профилированные медицинские классы, проблем с поступающими, имеющими результаты ЕГЭ, практически не бывает, - подчеркнул докладчик.

Подробно представив цели интернатуры и ординатуры, он рассказал о новых документах, регламентирующих их прохождение, которые находятся сейчас в стадии доработки. Бюджетная интернатура формируется на основании заявки вуза, ежегодно в стране обучается 8,5-9 тыс. человек. Целевая интернатура - на основании заявки территориального органа управления здравоохранением, ежегодно по РФ в ней обучается 1100-1300 человек. В обоих случаях рекомендуемый Минздравсоцразвития России размер стипендии - 5800 руб. На базах лечебно-профилактических учреждений интернатуру ежегодно проходит 7-8 тыс. человек. Ее потребность определяется территориальным органом управления здравоохранением, соответственно и финансирование идет из регионального бюджета. Размер заработной платы интерна, обучающегося на базе ЛПУ в Самарской области, - 4330 руб.

Внебюджетную интернатуру ежегодно по РФ проходит 6,5-7 тыс. человек, источник ее финансирования - личные средства граждан или договорные обязательства организаций, при этом интерн стипендии не получает. В 19 медицинских и фармацевтических вузах РФ практикуется очно-заочная форма обучения в интернатуре (ежегодно по РФ так обучается 2,5-3 тыс. интернов) по таким специальностям, как управление сестринской деятельностью, общая гигиена, эпидемиология, управление и экономика фармации, фармацевтическая химия и фармакогнозия, фармацевтическая технология.

В ординатуре по свободному конкурсу, формирующейся на основании заявки вуза, в стране ежегодно обучается 8-9 тыс. человек. В данном случае источник финансирования - федеральный бюджет, а рекоменду-

Деловые встречи

Через всю жизнь

На очередном своем заседании ректоры обсудили вопросы послевузовского образования и информатизации



емый размер стипендии - 5800 руб. для выпускников вузов, 6200 руб. для врачей-специалистов. Целевая ординатура формируется на основании заявки территориального органа управления здравоохранением, источником финансирования также является федеральный бюджет. По такой форме ежегодно в стране обучается 1,5 - 2 тыс. человек, размер стипендии такой же, как и в предыдущем варианте. Внебюджетная ординатура оформляется договором между вузом и заказчиком, ежегодно по РФ обучается 5-6 тыс. человек, источник финансирования - личные средства граждан или договорные обязательства организаций, ординатор стипендии не получает.

Во многих вузах сохраняется практика приема в клиническую ординатуру отличившихся выпускников интернатуры. При этом доля клинических ординаторов, имеющих стаж работы до поступления в клиническую ординатуру, разнится от 0,5% в Амурской ГМА до 65% в Пензенском государственном институте усовершенствования врачей, в среднем по стране - 20%.

Среди факторов, влияющих на качество последипломного образования, очень важным является наличие у вуза собственных клиник. На сегодняшний момент их имеют 22 российских медицинских вуза - от 3700 коек в 1-м Московском ГМУ им. И.М.Сеченова, 1885 коек в С.-Петербургском ГМУ им. И.П.Павлова, 1850 коек в Саратовском ГМУ им. В.И.Разумовского, 1300 коек в С.-Петербургской ГМА им. И.И.Мечникова, 1210 коек в Самарском ГМУ, до 15 коек в Тюменской ГМА. При

частое отсутствие оплаты труда у руководителей интернатуры, проводимой на базе ЛПУ; там, где главными внештатными специалистами региональных органов управления здравоохранением являются сотрудники вузов, лучше и ситуация с послевузовским образованием. Среди форм улучшения качества подготовки врачей-интернов межфакультетского и междисциплинарного принципа организации учебного процесса не применяется лишь Астраханская ГМА, дополнительные обучающие циклы для интернов проводят 22 вуза. Центры практических навыков (с регулярными занятиями для интернов и ординаторов) открыты в 37 вузах, в 17 вузах их нет.

Систему улучшения качества подготовки на послевузовском этапе Геннадий Петрович представил на примере Самарского ГМУ. Он остановился также на формах контроля качества учебного процесса и результатах итоговых аттестаций интернов и ординаторов, заметив, что уровень знаний у клинических интернов выше, чем у интернов, а качество знаний у интернов, обучающихся на базе ЛПУ, существенно ниже, чем у клинических интернов. При этом система контроля нуждается в совершенствовании: нет четких количественных критериев (сколько и каких вмешательств или кураций различных категорий больных должен осуществить интерн или ординатор в процессе обучения), неоднозначна система оценки практической подготовленности (по результатам решения лишь одной ситуационной задачи или курации одного пациента судят о готовности выпускника к са-

мую пригодность, отмечена в единичных случаях. Так, в Ставропольской ГМА по итогам 2009 г. не было аттестовано 4 интерна и 3 клинических ординатора.

Центры содействия трудоустройству к 2010 г. открыты в 44 вузах, не имеет их 11 вузов. 100% выпускников трудоустроиваются в 3 вузах: Новокузнецком ГИУВе, Пермской ГФА и Пятигорской ГФА.

- Реформы здравоохранения и модернизация образования должны идти параллельными курсами и органически дополнять друг друга, - сказал в заключение Геннадий Петрович.

Затем и.о. заместителя директора Департамента науки, образования и кадровой политики Минздравсоцразвития России **Вадим Егоров** представил статистические данные о кадровом составе отрасли. Серьезно задуматься заставляют многие тенденции, например, отток специалистов из учреждений здравоохранения. Докладчик обратил внимание аудитории на мероприятия, которые должны проходить в вузах по стимулированию научной деятельности, начиная со студенческой скамьи. В ближайшее время будут внесены изменения в документы министерства - должности «врач-интерн» и «врач-провизор-интерн» будут исключены из штатного расписания, а обучение переведено из городских интернатур на базы вузов. Это станет серьезным прорывом в качестве образовательного процесса.

Заместитель министра здравоохранения и социального развития РФ член-корреспондент РАНН **Вероника Скворцова** рассказала о готовящихся

на адекватную оплату работы клинических ординаторов. Появится новая система допусков к конкретным видам медицинской деятельности в связи с переходом на государственные образовательные стандарты третьего поколения, система оценки умений и навыков при получении диплома, новые требования к послевузовскому профессиональному образованию. Вероника Игоревна особо отметила важность научной составляющей деятельности медицинских и фармацевтических вузов.

Поддержала выступавших председатель Комитета Госдумы РФ по охране здоровья **Ольга Борзова**, которая особое внимание обратила на соответствие региональных программ модернизации отрасли реальному положению, в частности кадровому дефициту.

Председатель Комиссии по охране здоровья и экологии Общественной палаты РФ профессор **Евгений Ачкасов** рассказал, что теме медицинского образования предполагается посвятить отдельные слушания в Общественной палате РФ, для этого создана специальная комиссия, которую возглавляет академик РАНН Николай Юшук. Выступающий информировал аудиторию, что в ближайшее время будет проведена общественная экспертиза Закона об обязательном медицинском страховании, а также призвал к более тесному сотрудничеству организаций, представленных в президиуме Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России.

Даешь информатизацию!

Первым докладчиком следующего раздела повестки дня - «О разработке и внедрении информационных технологий в медицинских и фармацевтических вузах России в контексте создания единой информационной среды» стал ректор Красноярского ГМУ им. В.Ф.Войно-Ясенецкого профессор **Иван Артюхов**. Он начал свое сообщение с рассказа о посещении пригласившего Всемирной федерации медицинского образования вузов Дании, Нидерландов и Германии, перешел к принципам создания единого информационного пространства здравоохранения и на примере своего учреждения подробно остановился на медицинском вузе как активном и ведущем участнике корпоративного информа-

МЕДИЦИНА И ОБЩЕСТВО

ционного пространства здравоохранения. Иван Павлович обратил внимание коллег на типичные ошибки в информатизации вузов: несогласованности процессов информатизации вуза и отрасли, делающихся акцентах на технике, а не на технологиях. Так, руководство вуза не всегда подает пример использования информационных технологий, а студенты и сотрудники мало вовлекаются в производство информационных ресурсов и обмен информацией. В этом плане опыт КрасГМУ удивил и даже восхитил аудиторию, включая и корреспондентов «МГ»: сейчас в вузе постоянно работает 1900 компьютеров (почти для всех возможен доступ в Интернет), 12 компьютерных классов, лекционные залы оснащены мультимедийными проекторами, а все лекции читаются с современными презентациями (стандарт СМК). В корпоративной информационной системе КрасГМУ 4 тыс. активных пользователей, до 2 тыс. посетителей в день, но что самое интересное - любой преподаватель и студент может мгновенно получить сведения не только о предыдущей, но и о текущей успеваемости - все данные зачетов, не говоря уже об экзаменах немедленно вводятся во внутреннюю сеть. Похоже, Красноярск опередил в информационном плане всех: здесь открыто ведутся не только статистика всех отчетов и документов, статистика и анализ выполнения плана кафедрами, персональные электронные портфолио и списки публикаций научных сотрудников, но и в ближайшее время вводятся персональные электронные медицинские карты. Интересен модуль «Рейтинг кафедр и ППС», среди принципов которого - заполнение своих данных самими сотрудниками, автоматический подсчет рейтингов, прозрачность и публичность результатов. Всего в коротком обзоре не пересказать, но, думается, если вузы возьмут красноярский пример в качестве образца, то рассвет высшего медицинского образования в стране не за горами!

Поддержал Ивана Артюхова ректор Тверской ГМА профессор **Михаил Калинин**. Не останавливаясь на схожих моментах в информатизации вуза, он рассказал о специализированной сети дистанционного образования. В задачи этого проекта входит непрерывное обучение врачей и преподавателей, расширение рынка образовательных услуг, освоение модульных принципов преподавания, обеспечение профессионального общения между специалистами вузов и специалистами практического здравоохранения, разработка новых принципов учебно-методического обеспечения, сохранение профессиональных школ вуза и расширение востребованности на рынке труда выпускников, подготовка специалистов для проекта телемедицины. Сейчас в активе тверичей проведение мастер-классов и телемостов с США, Великобританией, Израилем, Арменией, Украиной, Москвой, но самое главное - с центральными районными больницами Тверской области! В перспективах развития сети - организация элективных дистанционных курсов факультета последипломного образования,

обучение и привлечение к работе интернов и ординаторов, организация областного дистанционно-консультативно-диагностического центра силами специалистов академии, создание пилотных зон по непрерывному обучению врачей и теледиспансеризации населения в регионе.

Ректор Ярославской ГМА профессор **Алексей Павлов** - инициатор развития сайта Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России - рассказал о появлении новых разделов и рубрик информационного портала организации. За последние недели появились «Новости», «СМИ», «Документы». Сайт - великолепный инструмент для обобщения опыта работы вузов - будет постоянно развиваться. Расширение этой работы ставит задачу и увеличения целевой аудитории: думается, что сайтом следует пользоваться не только ректорам, но и проректорам, деканам, руководителям вузовских подразделений, преподавателям.

Продолжил интернет-тему директор Департамента информатизации Минздрава России **Олег Симаков**. Он рассказал об информационной системе здравоохранения, которая на самом деле является конгломератом всех усилий, связанных с главными задачами Минздрава России, а также о вузовской информатизации.

Первый заместитель председателя фракции «Единая Россия» Государственной Думы РФ, координатор проекта «Россия: мы должны жить долго» профессор **Татьяна Яковлева** обратила внимание аудитории на проблемы преподавания знаний по формированию здорового образа жизни, директор Департамента заработной платы, охраны труда и социального партнерства **Наталья Жарова** рассказала о разработке критериев оплаты труда сотрудников медицинских и фармацевтических вузов.

* * *

В конце заседания Геннадий Котельников вручил дипломы ректорам вузов, наиболее отличившихся на V Международном фестивале искусств студентов-медиков и медицинских работников. Первой степени - как приложение к завоеванному на астраханской сцене кубку Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России получила Смоленская ГМА, второй степени - Тверская ГМА, третьей степени - Рязанский ГМУ им. И.П.Павлова, Астраханская ГМА, Казанский ГМУ и Северо-Осетинская ГМА.

Альберт ХИСАМОВ,
корр. «МГ».

НА СНИМКЕ: в президиуме собрания (слева направо) **Евгений Ачкасов, Татьяна Яковлева, Ольга Борзова, Геннадий Котельников, Вероника Скворцова, первый заместитель руководителя фракции «Единая Россия» в Государственной Думе РФ, заместитель секретаря президиума Генерального совета партии «Единая Россия» Валерий Рязанский, член президиума Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России академик РАМН Наиль Амиров.**

Фото
Александра ХУДАСОВА.

Идеи

Глоток здоровья

Чайная профилактика помогает сельской школе защититься от гриппа

Непросто уберечь здоровье, когда кругом все чихают и кашляют. Во время прошлогодней осенней эпидемии на карте Амурской области практически не осталось зон, свободных от вируса. На этом фоне благополучие средней школы в селе Васильевка Белогорского района выглядит почти аномальным. Здесь в самый сложный период переболели простудой всего несколько старшеклассников, а в начальных классах о повышенной температуре даже разговоров не было.

Подобное везение не считается чем-то исключительным, скорее - закономерностью, заложенной 5 лет назад. Тогда после очередного медосмотра, выявившего у детей целый набор заболеваний, руководство учебного учреждения и местной больницы пришло к выводу - надо что-то менять.

Не стали, как говорится, изобретать велосипед, а просто взяли за основу традиционные средства профилактики. Начали с укрепления детского организма, рассказывает Елена Осипчук, директор Васильевской средней школы. - Документально закрепили за нашей школой экспериментальную площадку по развитию здоровьесберегающих технологий и обязали персонал и школьников собирать лекарственные растения. Подчеркну: все наши чаи обладают только общеукрепляющим, ви-

таминизированным действием. Никакой специфики. Учителя и дети такую форму внеклассной работы восприняли с энтузиазмом. Кстати, ромашку, боярышник, календулу выращиваем на собственном пришкольном участке.

Поэтому васильевские школьники пьют только полезный чай.

- Калина, липа, малина, шиповник... - перечисляет ингредиенты повар Елена Перхолок. - Стараясь чередовать, и каждый день завариваем большую кастрюлю чая. На переменах дети в очереди выстраиваются, особенно малышам нравятся.

Со временем фитотерапия стала лишь частью эксперимента. В рамках своего проекта школа стала участницей целого ряда федеральных, областных и районных программ.

Это помогло переоснастить, обновить и существенно пополнить физкультурно-спортивную базу. Если раньше родителям приходилось возить детей на спортивные занятия в Белогорск, то теперь уже сюда стремятся попасть городские ребята.

К примеру, школа обзавелась двумя спортивными залами, столько же помещений заняты тренажерами, есть теннисная площадка и даже стрелковый тир. В спортивных секциях занимается 90% учеников, по вечерам двери спортплощадок открыты для взрослых.

Медицинскими работниками отмечено резкое снижение таких заболеваний, как вегетососудистая дистония, пиелонефрит. Про ОРВИ, как я уже говорила, мы давно забыли, - добавляет Елена Перхолок. - Заметны положительные сдвиги в лечении сколиоза и других заболеваний. Кстати, для лечения искривлений позвоночника у нас есть специальный тренажер, который пользуется популярностью и у взрослых.

Николай РУДКОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Амурская область.

Здоровая жизнь

Спорту - время, потехе - час...

На Красную горку медики поехали за здоровьем и весельем



Весело, задорно, увлекательно прошел заключительный этап спартакиады-2010 Нижегородской областной организации Профсоюза работников здравоохранения.

Впервые местом проведения такого мероприятия был выбран один из лучших в регионе физкультурно-оздоровительных комплексов, возведенный недавно в Борском районе. Сюда в живописное место с поэтическим названием Красная горка съехались в жаркий летний день со всех концов региона более 400 участников соревнований (39 команд). Особенно напряженная борьба за призовые места развернулась в четырех видах состязаний - легкой атлетической эстафете, плава-

нии, волейболе, перетягивании каната... Завидную волю к победе при активной поддержке болельщиков продемонстрировали команды Княгининского, Тоншаевского, Вознесенского, Дивеевского, Павловского, Городецкого районов, города Дзержинска, целый ряд других... В отдельных видах спорта прекрасные результаты показали представители областной психоневрологической больницы № 2, ЛПУ Приокского района, Нижегородской государственной медицинской академии.

А общекомандные призовые места завоевали: первое - команда медицинских работников города Бор; второе - работники муниципального ЛПУ «Станция скорой медицинской помощи, Нижний Новгород»; третье место у меди-

ков Сормовского района областного центра.

Победители награждены почетными дипломами, кубками, денежными премиями.

Ну а в награду всем присутствовавшим на этом замечательном оздоровительном и увеселительном мероприятии, которое не оставило никого равнодушным, - заряд бодрости, здоровья, настроения.

Людмила ЛУКИЧЁВА,
председатель областной организации Профсоюза работников здравоохранения.

Инна ЕВСИКОВА,
соб. корр. «МГ».

Нижегородская область.

НА СНИМКЕ: команда победителей спартакиады (г. Бор).