

Недавно за цикл трудов «Лучевая диагностика социально значимых заболеваний» авторскому коллективу под руководством заведующего кафедрой лучевой диагностики Московского государственного медико-стоматологического университета, заслуженного деятеля науки РФ, члена-корреспондента РАМН Александра ВАСИЛЬЕВА присвоена Премия Правительства РФ в области образования. Уникальность цикла состоит в том, что он представлен 22 учебниками, монографиями, руководствами, предназначенными для до-, последипломного и продолженного медицинского образования. Общий объем учебно-методических материалов издан тиражом более 30 тыс. экземпляров. В связи с этим корреспондент «МГ» попросил Александра Юрьевича рассказать о работе над высокоотмеченным циклом печатных трудов и ответить на ряд других вопросов.

– Среди лауреатов премии – известные специалисты академик РАМН Сергей Терновой, профессора Александр Брюханов, Елена Ольхова, Валентин Синицин, Татьяна Трофимова, Борис Шахов, доктор медицинских наук Елена Егорова. Как складывалась ваша совместная целенаправленная работа?

– Речь действительно идет о совместном труде единомышленников, людей, которые внесли заметный вклад в развитие лучевой диагностики как науки, как предмета для преподавания студентам и врачам. Представленные на соискание премии учебники, монографии, руководства были распределены на все кафедры лучевой диагностики медицинских вузов нашей страны в период с 2005 по 2010 г., они получили одобрение и были внедрены на всех этапах медицинского образования. Издания, включенные в цикл трудов, применялись и как базовые учебные материалы, и в качестве дополнительных пособий для самостоятельной работы.

Среди отмеченных премией книг, учебных пособий – двухтомник «Лучевая диагностика и терапия», «Лучевая диагностика», «Ультразвуковая диагностика в детской практике», многие другие.

Представленные издания очень разнообразны, охватывают практически все разделы лучевой диагностики и будут большим подспорьем в системе модернизации здравоохранения. Наша задача при подготовке книг заключалась, прежде всего, в том, чтобы создать фундаментальные издания с учетом современных тенденций развития здравоохранения. На этом работа не закончена, и авторский коллектив сейчас работает над новыми монографиями и учебниками. В ближайшие месяцы будет осуществлено переиздание учебника на электронных носителях.

Наше пополнение

– Офтальмологи и оптометристы должны работать в одной упряжке, – убеждена директор С.-Петербургского медико-технического колледжа ФМБА России профессор Марина Власова.

Она считает неправильной ситуацию, когда врачи-офтальмологи в лечебно-диагностических учреждениях выполняют функции оптометристов: это неразумное и нерациональное использование рабочего времени врача. Офтальмологу необходимо сконцентрироваться на лечении глазных болезней, а проведение необходимых исследований и обработка их результатов – дело оптометриста.

– Я бы сравнила совместную работу врача-офтальмолога и оптометриста со связкой хирурга

в спешке, к ним было много замечаний, большинство из которых реализовано не было. Поэтому эйфории по поводу новых стандартов не разделяю.

Сегодня снижение уровня медицинского образования – это, скорее, фактор системного провала нашего ведомства по образованию. Посмотрите, какое количество лет ведутся разговоры о клинических базах медицинских университетов, но – законодательно – воз и ныне там. И еще один пример:

пускники вузов могли быстро и эффективно вливаться в практическое здравоохранение?

– Прежде всего надо законодательно решить вопрос о возможности студентов 5-6-х курсов легитимно осуществлять курацию больных на клинических базах. Необходимо активнее привлекать студентов к работе на станциях скорой помощи, к благотворительным программам по обследованию населения.

клинической школе лучевых диагностов?

– Под моим руководством защищено более 90 диссертаций – 17 докторских и 73 кандидатских. Сегодня мои ученики работают заведующими кафедрами в медицинских вузах, руководят крупными лечебными учреждениями и диагностическими отделениями. Могу сказать, что все они очень талантливы, эрудированы, хорошо образованы и способны принести громадную помощь нашему здравоохранению.

Проблемы и решения

Не книгой единой...

О медицинской литературе и качестве образования



– Итак, студенты и врачи получили учебники самого высокого уровня. Однако как вы в целом оцените уровень медицинского образования на до- и последипломном этапе в наши дни?

– К сожалению, эта планка не высока, с отчетливой тенденцией к снижению уровня подготовки врачей. Если не принять системных решений, то может так стать, что людей нашего поколения некому будет лечить. Безусловно, в России всегда было много талантливых и трудолюбивых молодых людей, всегда найдутся люди с хорошими базовыми знаниями, но их становится всё меньше. На мой взгляд, определенную роль здесь сыграла и деятельность Минобрнауки и Минздравсоцразвития России, особенно в навязывании новых стандартов, которые готовились

«наоткрывали» фактически «левые» факультеты при классических университетах, которые не имеют ни клинических баз, ни традиций научных медицинских школ, ни профессорско-преподавательского состава... Тем не менее они выпускают врачей по специальности «лечебное дело»! И если Московский государственный университет им. М.В.Ломоносова, С.-Петербургский государственный университет, несколько других вузов – это гранды, которые довольно быстро могут сформировать творческие коллективы, то что можно говорить о таких заштатных университетах, как Орловский, Тамбовский, Мордовский и др., которые при попустительстве и Минздравсоцразвития, и Минобрнауки России открыли медицинские факультеты. Не секрет, что многие из выпускников этих псевдомедицинских вузов едут потом в Москву и С.-Петербург в интернатуру и клиническую ординатуру, а при их очень низком базовом медицинском образовании кафедры испытывают колоссальные трудности в их последующей подготовке.

Очень много проблем в первичной подготовке врачей. Эти вопросы должны решаться при самом пристальном внимании Минздравсоцразвития России, но там – большинство экономистов, а не специалистов по здравоохранению и высшему медицинскому образованию. Что они могут решить?

– Можно ли, на ваш взгляд, что-то сделать, чтобы вы-

– Что нужно изменить на последипломном этапе образования врачей?

– Надо постепенно переходить на новую модель последипломного образования. Повышение квалификации врачей не должно проводиться один раз в 5 лет в рамках одной образовательной программы, а осуществляться в форме непрерывного образования с использованием системы кредитов и правом выбора курсов. Необходимо активнее использовать взаимосвязь вузов и профессиональных медицинских ассоциаций, например, для приема экзаменов по окончании того или иного курса и контролю навыков в освоении той или иной технологии диагностики и лечения.

И еще один аспект. Подготовить быстро, немедленно хорошего специалиста не получится. Когда ты слышишь, что «завтра мы начнем хорошо учить, а послезавтра получим гения» – так не выйдет. Только серьезная теоретическая подготовка, правильно сформированные практические навыки и терпение приведут к успеху. Специалистов должны готовить люди, умеющие преподавать профессионально, – это очень важно. Можно быть прекрасным врачом и ученым, но не уметь в доступной форме донести материал до слушателя. И очень важно укреплять учебную базу вузов. Об этом говорится десятилетиями, да толку – чуть.

– У вас много учеников, можете ли вы сказать несколько слов о созданной вами

– Возвращаясь к «книжной» теме, что вы можете сказать о ситуации с изданием медицинской литературы?

– В последние годы ситуация несколько улучшилась, литература стала более разнообразной, много переводной литературы, что особенно хорошо. Стало больше издательств, специализирующихся только на медицинской литературе, это приятная тенденция, так как в результате повышается качество изданий. В то же время издание монографий, книг – дело довольно затратное, часто при сдаче книги в издательство ставятся прежде всего коммерческие условия, что не всегда правильно, поскольку результаты фундаментальных и прикладных исследований должны быть доступны широкому читателю. Новое направление, которое нужно очень быстро развивать – электронные издания. При этом необходимо формировать электронные библиотеки свободного доступа. Это ближайшая и очень важная перспектива. Мне представляется, что все официально утвержденные учебники и учебные пособия обязательно должны выходить как в традиционном виде, так и в электронном. Необходимо разве что тщательно продумать вопросы защиты авторского права – именно продумать и реализовать, а не просто декларировать.

Беседу вел Альберт ХИСАМОВ, корр. «МГ».

Чтобы «очкарики» были довольны



и операционной медицинской сестры, – говорит М.Власова. – В обоих случаях необходимо обеспечить четкое взаимодействие в интересах пациента. Медицинских оптиков и оптиков-оптометристов у нас в стране катастрофически не хватает, – констатирует далее руководитель колледжа. – Нередко в салонах оптики работают дилетанты. А ведь это не столько торговое, сколько медицинское учреждение!

Ни для кого не секрет, что «очкарики» часто плохо представляют себе правила ношения очков. Им многое следует объяснять. Необходимо учитывать и оптические характеристики изделия,

и анатомические особенности человека. Продавец-консультант салона оптики обязан проверять качество работы мастера по изготовлению и сборке очков. Потому что если это брак – вы носите на носу мину замедленного действия. Не допустить такой опасности – главная задача медицинских оптиков и оптиков-оптометристов, которых готовит колледж.

Илья БРУШТЕЙН, внешт. корр. «МГ».

С.-Петербург.

НА СНИМКЕ: в мастерской по изготовлению очков идет занятие студентов.

Фото автора.