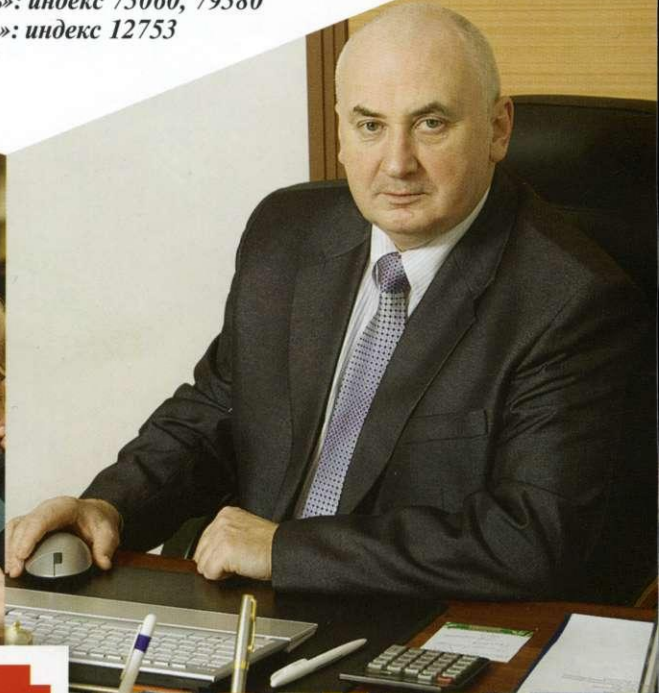


ВЫСШЕЕ образование 2 в РОССИИ /10

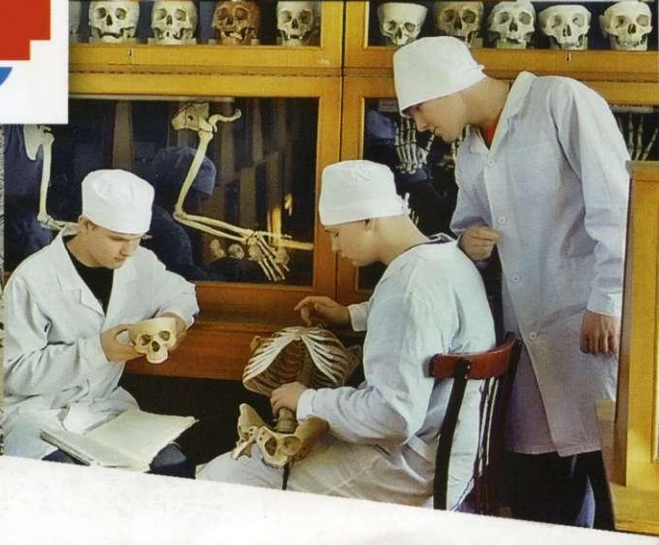
НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«Роспечать»: индекс 73060, 79380

«Вся пресса»: индекс 12753



ЯРОСЛАВСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ



ИЗ ЖИЗНИ ВУЗА



Ярославская государственная медицинская академия начала свою историю в судьбоносное для страны время. В 1943 г. в Ярославле возобновил работу Белорусский медицинский институт (БМИ), сформированный из эвакуированных Минского и Витебского медицинских вузов. На их базе по распоряжению СНК СССР в 1944 г. и был открыт Ярославский медицинский институт. Становление учебной, воспитательной и научной деятельности, освоение клинических баз проходило в сложных условиях военного и послевоенного времени. Создавать институт приходилось практически с нуля. Подавляющее большинство выпускников - а выпуск врачей состоялся уже в 1945 г. — было направлено по распределению в только что освобожденную Белоруссию, особенно остро нуждающуюся в медицинских кадрах. Среди студентов первых наборов было много фронтовиков и труженников тыла. Из их среды выросло немало талантливых ученых и первоклассных врачей: М.И. Перельман - будущий академик РАМН, широко известный в стране и зарубежом специалист в области торакальной хирургии и фтизиопульмонологии, Г.В. Стовичек, впоследствии ректор института, заведующие кафедрами профессора Г.В. Курыгин, В.М. Никитин, Н.П. Пампулис, В.Н. Ильина, М.С. Ремизов, Г.П. Бабанов, А.А. Столярчук, организаторы практического здравоохранения В.А. Кисленков, Ю.М. Касаткин, М.С. Сковородкин. Работая в Ярославском медицинском институте на протяжении многих лет, они воспитали не одно поколение студентов.

В 1994 г. после успешной аттестации Ярославский государственный медицинский институт получил статус академии. Развитие и высокий авторитет академии обеспечены трудом многих поколений преподавателей и сотрудников. Свыше 27 тыс. её выпускников успешно работают во всех регионах России, в государствах ближнего и дальнего зарубежья.

За 65 лет своей истории ЯГМА стала важным научным центром, в котором про-

водятся фундаментальные и прикладные исследования, активно развиваются информационные технологии и инновационная деятельность. Сформировались научные школы, широко известные в "России и за рубежом. В академии успешно функционируют три студенческих факультета (лечебный, педиатрический и фармацевтический) и факультет последипломного образования. На 57 кафедрах трудятся свыше 90 докторов наук и 350 кандидатов наук. Академия обеспечивает подготовку, профессиональную переподготовку и повышение квалификации врачей и провизоров для Центрального и Северо-Западного регионов России.

Динамичное развитие России в наступившем тысячелетии, ее активное вхождение в европейское образовательное пространство, впечатляющие перспективы развития и реформирования системы отечественного здравоохранения - все это ставит перед высшей медицинской школой качественно новые задачи. Опираясь на славные традиции вуза, достигнутый интеллектуальный и материальный потенциал, коллектив академии полон решимости обеспечить их эффективное решение и уверенно двигаться вперед.

Мы беседуем с ректором ЯГМА, доктором медицинских наук, профессором Алексеем Владимировичем Павловым.

— Алексей Владимирович, Ярославская медицинская академия была создана в 1944 году, когда страна остро нуждалась в медицинских кадрах. Насколько востребовано высшее медицинское образование сегодня?

- Мы встретили 65-летний юбилей Alma Mater с оптимизмом и уверенностью в собственных силах. Для этого у нас есть все основания. В последнее десятилетие академией сделан уверенный шаг к преобразованию в современный инновационный медицинский вуз: открываются новые образовательные программы, меняется облик корпусов и учебных аудиторий, развивается материальная база учебного процесса и научных исследований, широко внедряются современные информационные технологии, создаются инновационные структуры. Существующая система подготовки, кадровый и материальный потенциал академии в полной мере позволяют реализовать принцип непрерывности подготовки высококвалифицированных специалистов в области здравоохранения. В 2009 г. вуз в очередной раз получил лицензию на образовательную деятельность и свидетельство о государственной аккредитации, при этом ощутимо расширилось число реализуемых образовательных программ последипломного и дополнительного профессионального образования. Руководство



академии прилагает все усилия, чтобы в стенах вуза происходило становление не только хороших специалистов, но и гармонично развитых личностей.

Не сомневаюсь, что потребность в профессионалах, мастерах своего дела в области медицины и фармации, в наше время и в ближайшие годы будет только возрастать. Для молодого человека, серьезно задумывающегося о своем будущем, обучение в медицинском вузе - достойное и перспективное вложение сил и средств, особенно в наше непростое время. Главное - стратегически правильно выбрать профессию, не только максимально соответствующую личностным и психофизиологическим особенностям, но и потенциально востребованную на рынке труда. К высшему медицинскому образованию последнее относится в полной мере. Активно идущие социальные процессы и научно-технический прогресс неизбежно увеличивают распространенность в обществе стрессов, конфликтных ситуаций, психоэмоциональных нагрузок. Как следствие - люди не становятся более здоровыми. А значит, у квалифицированных врачей всегда будет полезная для общества и интересная в профессиональном плане работа.

- В 2009 г. для абитуриентов, в том числе поступающих и в медицинские вузы^у серьезно изменились правила приема. Сегодня в высшей школе это один из самых обсуждаемых вопросов. Как справилась академия с приемом по результатам ЕГЭ?

- Мы приложили немало усилий по адаптации к новым правилам и поэтому в целом оказались готовы к непростой приемной кампании 2009 г. Процесс зачисления по новым правилам получился сложным и многоэтапным, со своими достоинствами и недостатками. О последних много говорилось в прессе, большинство из них учтены в новых правилах приема в вузы в 2010 г. Хотел бы сказать о плюсах. Впервые в полной мере мы ощутили реальную конкуренцию между вузами за наиболее сильных абитуриентов, «голосующих» подлинниками и высокими проходными баллами. Результаты этого «голосования» - новый и достаточно объективный индикатор авторитета и востребованности вуза. В 2009 г. вуз успешно выполнил план приема на госбюджетные места. Несмотря на экономический кризис, увеличилось количество желающих обучаться на внебюджетной основе, по сравнению с предыдущим годом отчетливо возрос проходной балл. В целом итоги прошедшего приема свидетельствуют, что мы находимся на правильном пути.

- Как Вы оцениваете степень подготовки тех, кто поступал в академию по новым правилам? Что можно сказать о студентах нынешнего набора?

- ЕГЭ — не более чем одна из форм заключительного контроля знаний, и на процент молодежи с нормальной школьной подготовкой он существенно не влияет. Ведь если представить, что ЕГЭ отменят и вернут прежние формы вступительных экзаменов, изменится от этого общий уровень подготовки выпускников? Вопрос в другом: в какой мере полученные в школе знания, оцениваемые с помощью процедуры ЕГЭ, соответствуют требованиям, необходимым для успешной учебы в медицинском вузе. По моему мнению, главный недостаток системы тестирования, лежащей в основе идеологии ЕГЭ, заключается в том, что она не позволяет оценить целостность освоения абитуриентом того или иного предмета. Как следствие этого, в процессе школьного обучения не вырабатываются навыки усвоения дисциплины как единой области знаний. А для медицинского образования этот аспект важен

вдвойне. Ведь медицина по самой своей сути предполагает междисциплинарное рассмотрение человеческого организма как целостной системы. Именно поэтому с первых шагов первокурсника в стенах академии перед нами встает дополнительная непростая задача - объединить раздробленные знания вчерашних школьников воедино. Иначе впоследствии мы не получим современного врача.

- Кризисные явления в экономике затронули всех. Как Ярославская медицинская академия строит свою социальную политику в нынешних непростых условиях?

- Действительно, ухудшение экономической ситуации потребовало от руководства академии выработки эффективной стратегии ответных действий по предотвращению развития социальной напряженности в коллективе, сохранению существующего делового настроения при условии выполнения достаточно жестких лицензионных и аккредитационных нормативов работы. Это сложный и комплексный процесс, затронувший и тех, кто учится, и тех, кто учит, и тех, кто обеспечивает жизнедеятельность учебного заведения.

Важной мерой по поддержке студентов, аспирантов, интернов и ординаторов, обучающихся на бюджетной основе, явилось увеличение на 35% размеров стипендиального фонда по сравнению с 2008 г. Кроме того, в рамках реализации инициативы Президента РФ об антикризисных мерах поддержки студенчества Ученым Советом академии в 2009 г. на вакантные бюджетные места в условиях гласности переведены 53 студента с хорошей и отличной успеваемостью, обучающиеся на внебюджетной основе. При этом оплата стоимости обучения внебюджетного студента зафиксирована на уровне 2008 г. Применительно к специфике медицинского вуза дополнительным условием получения данных преференций по успеваемости явилось заключение студентом договора о целевой контрактной подготовке с органом управления здравоохранения региона. Принимая подобное решение, мы исходили из предпосылки, что государство, переводя студентов с внебюджетного на бюджетное финансирование, вправе ожидать от них не только достаточно высокого уровня успеваемости, но и готовности после окончания вуза работать в государственных лечебных учреждениях в рамках существующего социального заказа на специалистов определенного профиля. Этот подход полностью соответствует задачам повышения качества подготовки медицинских и фармацевтических кадров, сформулированным Министерством здравоохранения и социального развития РСФСР в Концепции развития здравоохранения до 2020 года.

Реальным шагом по социальной защите сотрудников академии, в существенной степени облегчившим вхождение в непростые социально-экономические условия 2009 г., явился проведенный Минздравсоцразвития России перевод на новую систему оплаты труда. В результате этого процесса, потребовавшего больших усилий от всего коллектива академии, средний уровень заработной платы увеличился по всем категориям в среднем на 35,7%. В 2009 г. запланированный уровень федерального финансирования, заявленный руководством страны в качестве приоритетной социальной задачи, был своевременно и полностью обеспечен. Несмотря на все экономические сложности, с учетом привлечения дополнительных внебюджетных средств в 2009 г. нам удалось увеличить фонд оплаты труда сотрудников на 10% по сравнению со стартовым месяцем реформы, декабрем прошлого года, и за счет этого скомпенсировать годовую инфляцию.

- *Ярославская область хорошо известна своим промышленным потенциалом. Какова роль вашего вуза в социально-экономическом развитии региона?*

- О месте и роли академии в жизни региона красноречиво свидетельствуют следующие цифры: свыше 90% врачей и провизоров Ярославской области, 75% врачей Вологодской и Костромской областей - наши выпускники. Заканчивая академию, большинство из них не расстаются с нами надолго, поскольку раз в пять лет проходят различные формы повышения квалификации и профессиональной переподготовки на нашем факультете последипломного образования. Замечательный русский врач начала XIX века М.Я. Мудров отмечал, что «во врачебном искусстве нет врачей, окончивших свою науку». Врач учится всю жизнь - такова специфика нашей профессии.

В рамках выполнения государственных задач по модернизации системы здравоохранения роль ЯГМА в регионе будет объективно возрастать. Сотрудники академии активно участвуют в реализации на территории Ярославской области ряда федеральных программ по совершенствованию медицинской помощи пациентам с сосудистой патологией и пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, охране материнства и детства, профилактике и лечению онкологических заболеваний. В 2009 г. Правительство Ярославской области сделало ставку на диверсификацию региональной экономики и локализацию на территории области новых конкурентоспособных предприятий, в том числе и в области фармации. Учитывая 25-летний опыт вуза по подготовке и переподготовке фармацевтических кадров, полагаю, что роль специалистов академии в успешном формировании фармацевтического кластера будет достаточно велика.

- *Алексей Владимирович, с какими планами развития вуза Вы вступаете в 2010 год?*

Работа коллектива вуза нацелена на повышение качества подготовки специалистов в тесной связи с решением задач социального и экономического развития региона. Впереди большие планы, которые потребуют от всех нас активной творческой работы. Назову лишь отдельные приоритетные для вуза «точки роста». В 2010 г. мы планируем начать подготовку врачей-стоматологов, открыть академический медицинский центр, запустить в полнофункциональном режиме Центр формирования и совершенствования практических навыков, вести активную работу по развитию при вузе инновационных структур, реализующих результаты творческих наработок наших сотрудников, развивать международное сотрудничество в образовательной сфере.

Выбор вектора дальнейшего развития, реализация наших проектов, решение текущих проблем — все это было бы невозможным без эффективной поддержки и взаимодействия с нашим учредителем - Министерством здравоохранения и социального развития РФ, а также с созданным в 2008 г. Советом ректоров медицинских и фармацевтических вузов России.

Нематериальным, но тем не менее абсолютно объективным фактором, позволяющим вузу уверенно жить и развиваться, являются прочные академические традиции, которые мы будем сохранять и приумножать. Начав работать в тяжелом для страны 1944 г., мы справились с гораздо более серьезными и масштабными проблемами военных и послевоенных лет и стали современным авторитетным медицинским вузом. Не сомневаюсь, что и на новые вызовы времени мы найдем достойные ответы.