

– Николай Александрович, расскажите, как создавался медицинский институт? Как ему удалось выстоять в сложных экономических условиях?

– Наш институт организован в 1993 г. Тогда, в 90-е годы, количество бюджетных мест в вузах неуклонно сокращалось. А зарплата преподавателей оставляла желать лучшего. Прожить на неё было крайне трудно. Между тем потребность в подготовке специалистов лечебного дела, стоматологов, провизоров резко увеличилась. В самарском медицинском сообществе задумались, как обеспечить внеплановый, внебюджетный приём, поддержать, а точнее, сохранить профессорско-преподавательский состав Самарского государственного медицинского университета. В результате родилась идея – на базе государственного медицинского университета создать специальную структуру, которая будет являться самостоятельным юридически лицом.

В создании нового института активное участие принимал академик РАН, заслуженный деятель науки РФ, почётный гражданин города Самары Александр Краснов. В июне 1993 г. Самарский государственный медицинский институт получает статус университета и выступает в качестве учредителя Самарского медицинского института «РЕАВИЗ».

В празднике открытия участвовали губернатор Самарской области Константин Титов, ректор Самарского аэрокосмического университета профессор Виктор Соيفер, председатель Комитета по вопросам семьи, материнства и детства Галина Гусарова, впоследствии возглавившая Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области, главы администраций города и районов, руководители промышленных предприятий. В своём выступлении губернатор отметил, что появление нового медицинского вуза знаменует важное политическое событие – переход к новым формам образования. Институт возглавил лауреат Государственной премии и премии Правительства РФ, доктор медицинских наук, профессор Геннадий Котельников (сегодня ректор Самарского государственного медицинского университета), исполнителем директора института стала доктор медицинских наук, профессор Ирина Балмасова, сменившая в 1994 г. Котельникова на посту ректора. С 2004 по 2009 г. институтом руководила доцент, кандидат юридических наук Наталья Елина.

Надо отметить, что создателями «РЕАВИЗа», кроме академиком РАН А.Краснова, Г.Котельникова и профессора И.Балмасовой, следует считать и таких известных организаторов и учёных, как доцент заслуженный врач РФ Геннадий Гридасов, возглавляющий сегодня Министерство здравоохранения Самарской области, профессор Игорь Шешунов, сегодня – ректор Кировской государственной медицинской академии, Олег Яковлев – начальник Самарского клинического госпиталя для ветеранов войн, профессор, заслуженный врач РФ, и многие другие.

До 2000 г. мы были неот-

Наши интервью

Самое главное — профессионализм

В этом институте у руководства всегда много идей. И свои замыслы здесь умеют воплощать в жизнь

В России существует единственный частный медицинский институт «РЕАВИЗ». Расшифровывается эта аббревиатура так: «Реабилитация, врач, здоровье». Он работает на рынке образовательных услуг уже 20 лет, имеет лицензию и государственную аккредитацию. Пять его филиалов располагаются в России и за рубежом: в Москве, С.-Петербурге, Саратове, Тирасполе (Приднестровье) и Бургасе (Болгария). Здесь обучается более 3 тыс. студентов, которые постигают медицинскую науку на лечебном, стоматологическом, фармацевтическом и медико-социальном факультетах. Кроме того, 2 тыс. слушателей факультета последипломного образования ежегодно повышают в «РЕАВИЗе» свою квалификацию.

Подготовка в этом высшем образовательном учреждении идёт в соответствии с самыми строгими стандартами образования. Институт небольшой, но в этом и его преимущество. В результате каждому студенту удаётся уделять максимум внимания, он не растворяется в «потоке» своего курса. Группы – небольшие, соответственно каждого студента преподаватели «пестуют» персонально. Приблизительно так обучают и за границей. Каждый профессор знает своих студентов поимённо. Он отвечает за то, чтобы все они стали специалистами самого высокого уровня.

В «РЕАВИЗе», как и положено в передовом вузе, стараются внедрять всё новое, что есть в медицинском образовании. В аудиториях студенты работают на симуляторах, используют оригинальные учебные пособия, для их обучения приобретаются продвинутое технические устройства. Всё, что нужно для подготовки будущего врача, в этом институте имеется. Клиническими базами института являются ведущие медицинские учреждения города и области.

делимым подразделением Самарского государственного медицинского университета. В новых условиях политической и экономической стабильности мы задумались о самостоятельности. Считаю, это был правильный шаг. Нельзя соединять частное и государственное. Чуть позже пришло время, когда состоялось достаточно жёсткое разделение государственных и негосударственных вузов по всей стране. Это был очень сложный период. Выстоять смогли только те, кто подготовился к работе в новых условиях, имел материально-техническую базу, создал коллектив профессорско-преподавательских кадров. Руководство «РЕАВИЗа» ещё в 2000 г. имело чёткие планы, сориентированные на самостоятельное развитие. Для этого приобретались и строились собственные здания, выстраивались договорные отношения с клиническими базами, формировался свой коллектив единомышленников, активно создавались кафедры, развивались научные и учебные лаборатории, библиотека, анатомический музей.

В итоге, в 2002 г. «РЕАВИЗ» остался единственным негосударственным медицинским вузом в России, имеющим государственную аккредитацию. До сегодняшнего дня институт ещё дважды (в 2004 и 2010 гг.) подтверждал свои государственные аккредитационные показатели.

Потом наступил новый период. В медицинских вузах стали закрывать военные кафедры и целые институты. В таких городах, как Томск, Саратов, Самара, без работы остались

большое число квалифицированных преподавателей, которые прежде на высоком уровне занимались любимым делом. Нам предложили использовать этот потенциал. Так появился филиал в Саратове, который возглавил генерал-майор медицинской службы, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ Михаил Громов, до 2011 г. руководивший Саратовским военно-медицинским институтом. Проректором филиала стал доцент Сергей Полковов, занимавший пост начальника Томской военно-медицинской академии до её закрытия. Сегодня в Саратове учатся около 500 студентов.

Позже были открыты филиалы в С.-Петербурге и Москве. Кадровый состав филиалов – представители выдающихся медицинских школ. Кафедру морфологии возглавляет профессор Иван Гайворонский – академик Российской военно-медицинской академии, лауреат Премии Правительства РФ в области образования, автор современного учебника «Нормальная анатомия человека» в двух томах, который уже выдержал 7 изданий. Одной из центральных клинических баз Северной столицы является С.-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А.Альбрехта Министерства труда и социальной защиты РФ, где кафедрой клинической медицины последипломного образования заведует Михаил Разумовский, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ,

Среди них областные государственные структуры – Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн, Самарский областной онкологический диспансер, больницы и поликлиники Самары и Тольятти. Ведущей базой является частный лечебно-диагностический комплекс «Медгард». Это многопрофильный медицинский центр, где доступны услуги по очень широкому спектру заболеваний: хирургии, терапии, урологии, оториноларингологии, офтальмологии, гинекологии, есть даже отделение гемодиализа и родильный дом. Среди негосударственных лечебных учреждений нашими партнёрами являются «Стоматологическая клиника профессора Шумского», «Клиника доктора Бранчевского», «Клиника доктора Кравченко», лечебный диагностический центр «РЕАЦЕНТР», «Клиника неврологии доктора Круглова», «Клиника позвоночника профессора Аршина», «Частная клиника № 1» в Саратове и многие другие. С 2010 г. получили развитие собственные клинические подразделения института: многопрофильная поликлиника, стоматологический центр, стоматологическая клиника «РЕАВИЗа», производственная аптека. Не каждый государственный вуз может похвастать такими клиническими базами.

Как удаётся частному вузу чутко реагировать на запросы времени? Об этом специальный корреспондент «Медицинской газеты» Алексей ПАПЫРИН беседует с ректором медицинского института «РЕАВИЗ» – почётным работником высшего профессионального образования РФ, лауреатом премии Правительства Самарской области в области науки и техники, доктором медицинских наук, профессором, академиком Российской академии медико-технических наук Николаем ЛЫСОВЫМ.

заведующий отделом медико-социальной экспертизы и реабилитации слепых и слабослышащих.

В Москве основными клиническими базами являются Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф.Владимирского, Государственный научный центр лазерной медицины ФМБА России, заключён договор с Учебно-научным медицинским центром Управления делами Президента РФ, где студенты и слушатели могут пройти цикл обучения на симуляторах последнего поколения.

– Как бы вы сформулировали сегодня основную концепцию института?

– Основная миссия института – улучшение здоровья людей через обучение студентов и врачей последним достижениям медицинской науки и практики. Эта миссия реализуется через современную многоуровневую систему непрерывной подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием, основанную на современных формах индивидуального обучения.

– На ваш взгляд, нуждается ли система высшего профессионального медицинского образования в реорганизации?

– Я могу сказать только одно: в ней накопилось большое количество проблем и противоречий. Первое. Вхождение России в Болонский процесс, внедрение новых федеральных государственных стандартов требуют принципиально нового подхода к управлению систе-

мой образования. Второе. Нарастают противоречия между качеством и расширением доступности профессионального образования. В вузы поступают десятки тысяч выпускников школ с низкими баллами по ЕГЭ. У школьников отсутствует мотивация к обучению. ЕГЭ, безусловно, открывает возможности поступления в вуз на бюджетные формы обучения тем, кто имеет хорошую базу подготовки в средней школе, но в доработке нуждается как сама база контрольно-измерительных материалов, так и система подготовки школьников к единому экзамену. Несовременность ЕГЭ касается и вопросов непосредственной организации контроля проведения экзамена. В одних пунктах сдачи строго придерживаются правил и принципов, в других допускают нарушения, зачастую очень грубые. Поэтому не всегда балл ЕГЭ отражает истинный результат.

Новые условия образовательной деятельности требуют и новой кадровой политики. Особенно остро сегодня стоит проблема профессорско-преподавательского состава высшей школы. Заработная плата преподавателей вузов на настоящий момент составляет 85% к средней по экономике страны. Хотя в развитых странах эта цифра равна 200-220%. В системе профессионального образования недостаточно развиты механизмы обновления и повышения квалификации управленческих и преподавательских кадров. Происходит увеличение численности преподавателей до 30 лет и старше 60 лет и снижение данного

показателя для возрастных категорий 40-49 лет. Таким образом, возрастная структура кадров высшей школы по-прежнему остаётся далеко от оптимальной.

Процедуры лицензирования и аккредитации, стартовавшие в 90-е годы, также нуждаются в значительной коррекции. Выдвигаемые новые требования зачастую не могут быть выполнены по объективным причинам. Так, есть приказ Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки о необходимости выполнения нормативов библиотечного обслуживания электронными изданиями. Большинство электронных библиотечных систем не удовлетворяют требованиям как по количеству электронных источников, так и по выполнению требований действующего законодательства (авторские права, регистрация как средство массовой информации и пр.).

С 2011 г. Россия перешла на новые федеральные государственные образовательные стандарты. Однако ФГОСы нуждаются в доработке в части как учебных планов, так и условий реализации образовательной деятельности. Требования по лабораторному обеспечению учебного процесса не наполнены материально-техническим содержанием. Курсы симуляционного обучения в рамках послевузовского образования не имеют критериев учебно-методического и материально-технического обеспечения.

Можно сказать, что утеряна воспитательная составляющая высшего профессионального образования. Происходит деформация духовно-нравственных ценностей.

В системе высшего медицинского образования «специфических проблем» не меньше. Медицинские вузы в основном не имеют собственных клинических баз. Каждый институт должен самостоятельно решать вопросы договорных отношений с лечебными учреждениями города и области, ориентируясь зачастую не только на личностные особенности главных врачей, но и на взаимоотношения с органами управления здравоохранением. Регламентирующий Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» ограничивает использование клинических баз в учебном процессе, а сегодняшнее состояние системы здравоохранения усугубляет проблемы высшего медицинского образования.

Остро нуждается в реорганизации система последипломного образования. Лозунг «непрерывное медицинское образование» не подкреплён реальной законодательной базой. Руководители медицинских учреждений по своему усмотрению определяют объёмы повышения квалификации своих сотрудников. И в основной массе данная проблема, имеющая, в том числе, и материальную составляющую, ложится на плечи самого медицинского работника. Система «кредитов» в сфере дополнительного последипломного образования, призванная повысить уровень квалификации специалистов, не выполняет своей функции. Врачи, чтобы набрать необходимое количество баллов, вынуждены прибегать к имитации присутствия на семинарах и

конференциях, что не имеет ничего общего с реальным повышением квалификации и профессиональной компетенции.

Обозначенные проблемы в системе высшего профессионального образования частично могут решаться системой негосударственного высшего образования.

– Наверное, вы высказывали свои предложения по изменению ситуации на различных совещаниях, заседаниях ассоциаций...

– Профессиональные общественные объединения имеют первостепенное значение в

Ратнера. Почётные профессора нашего института – Владимир Горячев, Юрий Пименов, Валентина Варгузина – лучшие представители поколения врачей и педагогов куйбышевской медицинской школы.

Выпускники медицинского института «РЕАВИЗ» работают в практическом здравоохранении не только в Самаре и области, но и в других регионах России, ближнего и дальнего зарубежья. Среди них есть кандидаты и доктора наук, руководители лечебных и аптечных учреждений. В 2012 г. институт выпустил юбилейного – двухтысячного специалиста с высшим меди-

дополняются на одной и той же кафедре, но на более высоком уровне. Примером является кафедра стоматологии: здесь ведётся преподавание пропедевтики, терапевтической, ортопедической и хирургической стоматологии. То же самое можно сказать о кафедрах внутренних болезней, хирургии. А такие узкие специальности, как оториноларингология, неврология, офтальмология и другие, на которые в государственном образовательном стандарте отведено мало учебных часов, сосредоточены на кафедре клинической медицины. И ведут занятия на них высококвалифицированные специалисты – доктора и кандидаты наук, практикующие врачи.

В институте созданы все условия для научной работы как преподавателей, так и студентов. Очная аспирантура возможна на бесплатной основе. Организованы межкафедральные научные лаборатории, развивается межвузовское комплексирование по многим научным направлениям с участием академических научно-исследовательских институтов. Издаётся научный журнал «Вестник медицинского института «РЕАВИЗ». Ежегодно проводится конференция студентов и молодых учёных с изданием сборника научных трудов. В 2013 г. прошла третья межвузовская конференция, где более 1000 студентов из различных регионов России представили свои научные работы.

– В последнее время большое внимание государство уделяет государственно-частному партнёрству. Что вы можете сказать по этому поводу?

– На мой взгляд, можно определить, что государственно-частное партнёрство – это совместная, консолидированная работа государства и частных структур в решении актуальных социально значимых задач, таких как здравоохранение и образование. Это привлечение внебюджетных средств, при реализации поставленных государством приоритетных социальных целей.

Можно привести общие примеры, которые всем известны, роль которых до сегодняшнего времени была незаслуженно прижена.

Например, медицинская деятельность частной клиники, образовательная деятельность негосударственного вуза. Другой пример – выполнение государственных заказов частными организациями по государственному тарифу: работа частных клиник в системе ОМС или выделение бюджетных мест в негосударственных вузах.

Особенно хочу отметить, действующие примеры государственно-частного партнёрства медицинского института «РЕАВИЗ».

Наш вуз имеет подразделения, оказывающие медицинскую и фармацевтическую помощь населению: производственная аптека, поликлиника, стоматологический центр.

В 2013/2014 учебном году в медицинском институте «РЕАВИЗ» будут обучаться 15 студентов стоматологического факультета и 20 студентов фармацевтического факультета на бюджетной основе.

В 2013 г. вуз выпустил более 2 тыс. врачей и провизоров, большая часть которых работают в системе государственного здравоохранения.

Ежегодно институт участвует в тендерах и выполняет государственные заказы по обучению врачей и провизоров на последипломном уровне.

Медицинский институт «РЕАВИЗ» является членом попечительского совета Самарского областного клинического госпиталя для ветеранов войн и выполняет финансовые обязательства, связанные с обучением медицинского персонала госпиталя в рамках последипломного образования, методическим обеспечением деятельности госпиталя (издание журнала «Госпитальная медицина»).

В декабре 2012 г. на базе госпиталя организован Первый НИИ медицинской и медико-социальной реабилитации ветеранов войн, являющийся структурным подразделением «РЕАВИЗа». Основная задача данного НИИ – разработка и научное обоснование новых методов реабилитации для ветеранов войн. Директором института назначен заслуженный деятель науки РФ, академик РАМН, профессор О.Яковлев. Создан научно-методический совет НИИ, который возглавил президент Российской ассоциации геронтологов и гериатров, заслуженный деятель науки РФ, академик РАМН В.Шабалин. Членами совета стали главный специалист по медицинской реабилитации Минздрава России профессор Г.Иванова, президент Европейской ассоциации геронтологов и гериатров, вице-президент РАГГ, член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки РФ В.Хавинсон и многие другие известные учёные.

И наконец, весной 2013 г. медицинский институт «РЕАВИЗ» обратился к губернатору Самарской области Н.Меркушкину с инициативой создания гериатрической больницы для ветеранов труда и пожилых пациентов на базе существующей областной больницы. Получена поддержка губернатора Н.Меркушкина и министра здравоохранения Самарской области Г.Григорасова. В настоящее время ведётся предпроектные работы.

– Какие планы вы строите на будущее?

– Считаю, что нам нельзя останавливаться в своём развитии. Это не красивые фразы. Если нет развития, значит, имеет место застой. Поэтому для нас главный девиз на будущие годы – постоянное развитие. Развитие материально-технического оснащения, развитие собственных клинических баз, развитие науки, развитие наших филиалов. Особое внимание будем уделять развитию непрерывного профессионального последипломного образования. Врач и провизор должны постоянно повышать свой профессиональный уровень. Технологии в медицине прогрессируют очень большими темпами, и мы должны идти в ногу со временем.

НА СНИМКЕ: (справа налево) губернатор Самарской области Николай Меркушкин, ректор Самарского государственного медицинского университета Геннадий Котельников, ректор медицинского института «РЕАВИЗ» Николай Лысов.



развитии системы высшего профессионального образования. Именно они являются конечными потребителями наших выпускников и экспертами качества полученных знаний в вузе. Мы входим в состав и активно участвуем в работе Совета ректоров Самарской области, Российского союза ректоров, Ассоциации негосударственных вузов России.

– Чем же всё-таки отличается институт «РЕАВИЗ» от других медицинских вузов нашей страны?

– Я думаю, что все хорошие вузы чем-то похожи, независимо от формы собственности. Не требует никаких доказательств, что гордостью любого учебного заведения являются в первую очередь не квадратные метры, оборудование, а команда профессиональных преподавателей. Без такого коллектива единомышленников высшая школа в принципе невозможна. Нельзя делить студентов на «государственных» и «негосударственных». Все они будущие дипломированные специалисты – терапевты, хирурги, акушеры, гинекологи, стоматологи, провизоры. И работать они будут в основном в системе государственного здравоохранения.

Подавляющее число преподавателей, все заведующие кафедрами «РЕАВИЗа» – ученики известных учёных, основателей советских медицинских школ: Игоря Солдатова, Александра Аминова, Анатолия и Владимира Германовых, Георгия

цинским образованием. Хочу сказать, что профессорско-преподавательскому составу не стыдно за наших молодых докторов.

Но это на «выходе»... Главной особенностью негосударственного медицинского образования является, прежде всего, возможность гибкого подхода к реализации учебных планов – внедрение индивидуальных форм обучения, широкого применения дистанционных технологий, обеспечение непосредственного участия в учебном процессе докторов наук, профессоров, максимальное сокращение дистанции между профессором и студентом. Гибкая кадровая политика даёт возможность привлечения к образовательному процессу практических врачей, ведущих специалистов России и зарубежья.

Кроме того, негосударственный вуз самостоятельно планирует цифры приёма как в целом, так и по специальностям. Мы стараемся оперативно отвечать на потребности здравоохранения. И это у нас, считаю, получается...

– Каковы особенности учебного процесса, научной деятельности в вашем вузе?

– Учебный процесс в институте организован на 13 многопрофильных кафедрах, что позволяет подходить к вопросам образования комплексно, в полной мере соблюдая принцип преемственности. Это значит – полученные знания на первых курсах расширяются и