

**К ДИСКУССИИ О ФЕДЕРАЛЬНЫХ  
ГОСУДАРСТВЕННЫХ  
СТАНДАРТАХ ВЫСШЕГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ПЕДИАТРИЯ»**

Александрова О.К.

*ГБОУВПО КубГМУ*

*Минздравсоцразвития России,  
кафедра факультетской педиатрии,  
Краснодар, Россия*

Повышение уровня требований к системе здравоохранения, направленного в первую очередь на реализацию государственной демографической концепции, требует от современной высшей медицинской школы более высокого уровня подготовки врачей кадров.

Учитывая особое внимание, уделяемое администрацией Краснодарского края улучшению качества и доступности медицинской помощи детям и подросткам, дальнейшее совершенствование системы подготовки будущих врачей педиатров в соответствии с современными требованиями имеет первостепенное значение.

В результате реализации мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье», Программы модернизации здравоохранения в крае достигнуты показатели, которые являются одними из лучших в стране. В первую очередь это - показатель младенческой смертности, который почти на 26 % ниже, чем в целом по Российской Федерации. Совершенствование материальной базы клинических детских больниц и поликлиник, введение в строй нового перинатального центра, переход в 2012 году на новые критерии учета новорожденных - все это реально должно способствовать повышению качества подготовки врачей педиатров.

Повышенные требования к качеству медицинского образования должны находить свое отражение в новых феде-

ральных стандартах высшего профессионального образования третьего уровня по специальности «Педиатрия» [1]. Стандарты третьего поколения постоянно совершенствуются, что неоднократно обсуждалось на различных форумах педиатрической службы страны, среди ученых, преподавателей медицинских ВУЗов, практических врачей-педиатров, руководителей педиатрической службы. На IX Общероссийском Конгрессе детских инфекционистов 8 декабря 2010 года в г. Москве данные стандарты были представлены делегатам проректором по стандартизации и качеству образования РГМУ членом корреспондентом РАМН профессором Н.В. Полуниной.

Подготовка врачей педиатров должна соответствовать требованиям развития современной науки, требованиям детского здравоохранения, возможностям сохранения и укрепления здоровья, высокому качеству оказания медицинской помощи. Использование образовательных стандартов на до- и после дипломном уровне должно учитывать фактический уровень знаний выпускника и его соответствие разработанным стандартам. На наш взгляд, основой стратегии медицинского образования педиатров должно оставаться совершенствование традиционного приоритета отечественной медицинской школы - клинической подготовки.

В Кубанском государственном медицинском университете обучение детским болезням, детским инфекциям на профильных кафедрах начинается с ознакомления студентов с историей педиатрии, с основоположниками отечественной педиатрии XX века, с научными направлениями школы академика Г.Н. Сперанского - первого заведующего кафедрой детских болезней лечебного факультета в 1920 - 1921 г.г., доктора медицинских наук, действительного члена Академии медицинских наук СССР.

Основное направление научной школы Г.Н.Сперанского - учение о физиологии и патологии детей раннего возраста, вопросы расстройства у них пищеварения и питания, особенности течения пневмоний. Эти направления являются основополагающими и в современной педиатрии. Главный акцент преподавателями делается на формирование клинического мышления уже на студенческой скамье при обязательном использовании достижений современной науки и техники — основе основ современного медицинского образования. Это четко соответствует требованиям новых стандартов медицинского образования.

Изучение клинических дисциплин завершается зачетом или экзаменом. Для уменьшения нагрузки на студентов сокращено число экзаменов (-7) и зачетов (-3), но увеличены элективы в 1,8 раза. Введены и выделены в самостоятельные 8 дисциплин.

В новых образовательных стандартах предусмотрено увеличение учебных часов по дисциплинам, имеющим 3 зачетные единицы, а таких 23 из 59. На наш взгляд, это мешает в полной мере использовать принцип модульного подхода. Допускается изменение часов по дисциплине не более 10%, что с нашей точки зрения, не всегда может быть достаточным.

Не однозначно, совершенно по-разному в различных ВУЗах страны на педиатрических факультетах определено положение одной из главных «выпускающих» дисциплин, ранее определяемых как «детские инфекции» или как, несомненно, более правильно во многих вузах переименованных - «инфекционные болезни у детей». В стране наметилась тенденция к сокращению кафедр инфекционных болезней у детей. Дискуссии по вопросу ликвидации кафедр детских инфекций продолжались в течение 3 - 4-х лет, в основном, на Конгрессах детских инфекционистов страны, на заседаниях ассоциации дет-

ских инфекционистов. К сожалению, вопрос о выделении отдельной самостоятельной специальности «детский инфекционист» не был решен. Отсутствие обучающихся врачей в клинической интернатуре и клинической ординатуре после окончания медицинских ВУЗов на кафедрах детских инфекций способствовало резкому сокращению учебных часов, и, следовательно, сокращению ставок преподавателей и последующему объединению с другими кафедрами.

В различных ВУЗах страны вследствие этого судьба кафедр детских инфекций была решена по-разному: объединение с педиатрическими кафедрами (как произошло в нашем ВУЗе) или объединение с кафедрами инфекционных болезней (ГБОУ ВПО Оренбургская Государственная Медицинская Академия Минздравсоцразвития России). Какой из представленных вариантов более правильный, покажет время. Но это еще раз доказывает целесообразность использования единого подхода к решению проблемы, т.е. это должно быть определено федеральным государственным стандартом.

Что же такое стандарт? Обратимся к толковому словарю русского языка С.И.Ожегова. Данное слово имеет несколько толкований: Стандарт — это образец, которому должно удовлетворять изделие по своим размерам, форме, качеству, не включает ничего характерного, является шаблонным, трафаретным. И, наконец, мерило, основа чего-либо, «золотой стандарт». Но, если, по мнению С.И. Ожегова «золотой стандарт» - это чисто экономическое понятие, хочется, чтобы наши образовательные стандарты стали не просто «типовым образцом», но и то тогда для всех одинаковым, а настоящим штучным, «золотым стандартом».

При этом хотелось бы, чтобы все медицинские ВУЗы страны, имея одну базисную программу, строго ей придерживались. Так, Московские медицинские университеты, РГМУ, акаде-

мии продолжают преподавать педиатрам детские инфекции на 5 и 6 курсах. Ранее после 5 курса студенты сдавали экзамен, в настоящее время - зачет. В Кубанском медицинском университете изучение детских инфекций происходит только на 6-ом курсе, причем после завершения курации, зачета нет, оценка знаний - Государственный экзамен.

Не приходится говорить о внедрении «модульной формы» обучения студентов по вопросам детских инфекций на 4 - 5 курсах лечебного факультета. Так, если студенты педиатрического факультета изучают детские инфекции (особенности инфекционных заболеваний у детей) после сдачи экзамена по инфекционным болезням с курсом эпидемиологии и завершения обучения по программе пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии, то студенты лечебного факультета сначала на 4-м курсе изучают особенности детских инфекционных болезней, частную эпидемиологию, и только потом на 5-м курсе - инфекционные болезни с общими вопросами эпидемиологии.

Объем заданий по учебному плану и программе остается порою выше возможности студента, быстро хотя бы пролистать задание. К примеру, за одно занятие следует освоить особенности всех острых кишечных инфекций у детей, все вирусные гепатиты и их профилактику. А если студенты 4 курса захотят посетить электив, то времени на выполнение домашних заданий просто нет. Количество студентов в группах увеличилось, на опрос, объяснение материала в группе, где совместно занимаются и иностранные учащиеся, и россияне, нужно несколько больше времени. Привожу пример количества страниц по учебному пособию «Инфекционные болезни у детей» под редакцией Э.Н. Симованьян. Тема «Острые кишечные инфекции» - 171 страница плюс тема «Острые вирусные гепатиты» - 46 страниц, всего 217 страниц. А если лекции по данным темам будут

только в конце семестра, а занятий по общим вопросам эпидемиологии и инфекционным болезням у взрослых еще не было?! В основном учебнике для ВУЗов «Инфекционные болезни у детей» (авторы В.Ф. Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева, 2010) темы на одно 1-е занятие «Введение в инфекционную патологию» и «Вакцинопрофилактика» занимают с 10 по 114 страницу, 2-е занятие: «Острые кишечные инфекции» - 97 страниц, «Вирусные гепатиты» - 43 страницы, к этой же теме относятся «Иерсиниозы» - 15 страниц, итого - 155 страниц.

Учитывая необходимость и большой интерес студентов к демонстрации, разбору больных, теоретическая часть задания может остаться не разобранной. Как следствие, качество подготовки оценивается не достаточно высокими текущими оценками и итогами проводимых экзаменов.

Заинтересованность в познании клинических дисциплин, особенностей инфекционных болезней у детей, вакцинопрофилактики у студентов высокая. Совместные усилия учащихся и опытных педагогов на хорошо оснащенных учебных базах позволят успешно реализовать федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по специальности 060103 «Педиатрия» и осуществить подготовку специалистов педиатрического профиля в соответствии с требованиями практического здравоохранения при условии проведения коррекции последовательности преподавания профильных дисциплин, внедрении модульной технологии обучения.

Литература:

1. ФГОС ВПО по направлению подготовки (специальности) 060103 Педиатрия (квалификация (степень «специалист») <<http://www.mnogozakonov.ru/catalog/>