

Как мы уже писали, Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова разработал и запустил уникальный образовательный проект «Школы мастерства» (см. «МГ» № 16 от 05.03.2014). О целях, перспективах и первых результатах нового проекта корреспонденту «Медицинской газеты» Алексею ПАПЫРИНУ рассказал его автор – ректор университета член-корреспондент РАН Пётр Глыбочко.

– Что легло в основу идеи школ мастерства? Ведь обучение в них идёт сверх обязательных программ.

– Наша основная цель – подготовить специалистов самого высокого уровня для клинического звена. А сверхзадача – воспитать элиту будущей российской медицины. Как вы понимаете, хороший врач – это всегда продукт штучный, и стандартная программа обучения на него не рассчитана. С другой стороны, всегда есть какая-то часть студентов, стремящихся выйти за рамки стандартов, достичь высот в выбранной профессии и готовых заниматься дополнительно по многим направлениям. Это могут быть дежурства в больницах и наблюдение больных, освоение различных оперативных пособий, практических навыков. Но у кафедр нет возможности заниматься со студентами сверх учебного графика. Мы хотим выявить таких ребят и дать им возможность реализовать свой потенциал и лидерские качества. Кроме того, мне как руководителю крупнейшего медвуза крайне важно создание кадрового резерва.

– Тогда в чём новизна и основная суть вашего проекта?

– В рамках школ мастерства мы определили несколько приоритетных клинических направлений: анестезиология и реаниматология, лучевая диагностика, акушерство и гинекология, детская хирургия, терапия, урология, хирургия, медицина боли. Затем подобрали ведущих специалистов на позиции руководителей школ в этих областях. Это был ключевой этап, так как здесь важно сочетание не только прекрасного клинициста, но и хорошего учителя, наставника, организатора, творческой личности, за которой пойдут ребята. Уверен, для всех десяти стартовых школ мы сделали правильный выбор. А далее всё было отдано на откуп именно руководителям. Отбор претендентов был многоэтапным и независимым. Руководители школ сами составляли свои авторские программы и рабочие планы, выбирали направления клинической практики, как на базе нашего клинического центра, так и на базе центральных клиник Москвы. В их распоряжении не только все наши 22 университетские клиники, но и наш высокотехнологичный симуляционный

Проекты

Хороший врач — продукт штучный

Пётр ГЛЫБОЧКО: качество подготовки лидеров определит школа мастерства



центр врачебной практики «Praxi Medica» и уникальная учебная виртуальная клиника «Mentor Medicus». Требование одно – занятия ведутся исключительно во внеучебное для студентов время и являются дополнительными к стандартной программе, что помогает значительно расширить саму систему клинической подготовки. К тому же мы разработали систему мониторинга и критерии оценки эффективности школ, причём, чтобы постоянно стараться совершенствовать создаваемую систему, договорились оценивать как учащихся, так и преподавателей. Для студентов это зачётная книжка их активности и освоенных навыков, по образу лётной книжки пилотов. Только навыки здесь связаны не только с имитационными технологиями, но и с конкретными реальными клиническими ситуациями.

– И как отреагировали на этот проект студенты?

– Изначально было запланировано 10 школ по 10 обучающихся в каждой. Но при конкурсе 5 человек на место выбирать было непросто. Честно скажу,

некоторые студенты рассчитывали, что школа мастерства как-то поможет при поступлении в ординатуру или аспирантуру. Или хотели таким образом подтянуть свои знания, получить дополнительную практику. Они ошиблись. Весь последипломный набор производится только на основании чётких норм Закона «Об образовании в РФ». Но даже при этом отбор выявил столько интересных и перспективных ребят, что некоторые руководители пошли на дополнительную нагрузку и добровольно набрали группы сверх лимита. Мы предполагали, что наиболее органично в этот проект войдут студенты 4-6-х курсов. Хотя для шестикурсников это уже некая «финишная прямая». Однако даже некоторые студенты 2-го курса смогли составить конкуренцию старшим и поступить в школы.

– Не слишком ли велик разрыв между 2-м и 6-м курсом в уровнях подготовки, чтобы учить их вместе?

– Во-первых, после независимой оценки не только знаний, но и уровня клинического мышле-

ния, который оценивали ведущие академики РАМН – лидеры и по-настоящему личности в своей профессии, проходили собеседования с руководителями школ. Они оценивали перспективу каждого в избранной профессии, степень мотивированности, широты клинического мировоззрения, продвинутой, если хотите, и они же будут отвечать за продвижение студента по траектории обучения. Вот, например, решения такой проблемы в школе мастерства по детской хирургии профессора Д.Морозова. На кружке разбирается случай острого аппендицита, при этом второкурсники докладывают анатомию червеобразного отростка, третьекурсники – патофизиологию воспаления, а старшекурсники – клинику и операцию данного пациента. Получается, что у каждого есть своё дело: 5-й курс освежает в памяти анатомию, а второкурсники ведут опережающие его задачи. Похожим способом раньше создавались и классические русские медицинские школы. Достаточно вспомнить имена М.Я.Мудрова, С.П.Боткина, В.И.Разумовского, С.П.Фёдорова и многих других...

– Хорошо. Вы создаёте новую генерацию клиницистов. Но нужны ещё такие же учёные, преподаватели?

– Начнём с того, что во всех школах мастерства руководители запланировали значительную научно-практическую работу. Наряду с клинической практикой ребята будут не только проявлять чисто клиническую активность, но и принимать участие в различных научно-практических конференциях, затрагивающих основные современные тренды развития выбранного школой направления. Что же касается непосредственно научной и исследовательской составляющей, то роль, аналогичную школам мастерства, выполняет Центр инновационных образовательных программ «Медицина будущего». В Первом МГМУ им. И.М.Сеченова это структурное подразделение мы создали ещё в 2011 г. совместно с Российской академией медицинских наук. Это также новаторский проект от идеи до разработки оригинальных программ и методик обучения. Цель его – подготовка

первоклассных исследователей нового поколения уже на студенческой скамье, включённых в реальные научные проекты ведущих научных центров Москвы и Европы. Мы также готовим управленцев в сфере здравоохранения благодаря возможности получения второй дополнительной квалификации МВА, врачей и провизоров новой формации. Каждый год на конкурсной основе мы набираем в центр 50 наиболее мотивированных ребят, успевших проявить себя в научной деятельности. Причём принимаем не только наших студентов, но и всех желающих после успешного окончания 3-го курса любого государственного медвуза РФ. В «Медицине будущего» ребята учатся вести научно-исследовательские проекты как индивидуально, так и в группах, овладевают навыками дискуссий, написания статей, углублённо изучают иностранные языки. Оценивают результаты их работы не только российские, но и ведущие зарубежные эксперты. А наиболее успешным студентам мы организуем стажировки за границей сроком от 1 до 6 месяцев.

– Школы мастерства – смелый и новаторский проект. Что бы вы считали его успехом в итоге?

– Проект только стартовал в феврале этого года. Сейчас очень важно посмотреть, насколько предложенные программы будут по силам студентам, как они сработаются со своими наставниками и перенесут повышенную нагрузку. Насколько это не просто, помню по себе, когда после занятий бежал на бесплатные дежурства в хирургию... И хотя школы мастерства не предполагают шаблонов или стандартов обучения, мы уверены в успехе. Выдающийся кардиохирург Владимир Иванович Бураковский в своё время говорил, что «хирургия – это и наука, и искусство, и ремесло; но ещё это и философия, и образ жизни, и призвание...» Так что, одни в школах мастерства продвинутся в освоении практических навыков или ощутят тягу к научной работе, другие проникнутся корпоративной атмосферой кафедр и будущей профессии, кто-то научится собирать анамнез, разговаривать с больными, с родственниками и вырастет в сильного диагноста, кого-то в такой школе мы сможем воспитать как выдающегося хирурга. Но в любом случае ребята поймут, что такое работать в команде и на общий результат.

В школах мастерства мы вошли в непростой, творческий, но крайне перспективный процесс – воспитание лидера, личности в профессии. Уже в июне мы подведём первые итоги проекта, и будем готовы поделиться ими с коллегами из других вузов. Уверен, что такая форма обучения давно назрела и будет востребована в масштабах всей страны.

Тенденции

Меняют город на село

Сельское здравоохранение Омской области становится всё более привлекательным для молодых медиков. Только, к примеру, в минувшем году лечебно-профилактические учреждения Прииртышья стали постоянным местом работы для 265 выпускников Омской государственной медицинской академии и 463 специалистов среднего звена, окончивших местные медицинские колледжи.

Как считают в региональном Минздраве, это последствия мер социальной поддержки медицин-

ских работников, предусмотренных в рамках областной целевой программы ликвидации дефицита

медицинских кадров в сельской местности и небольших населённых пунктах. Одна из них – это единовременные выплаты из средств областного бюджета от 20 до 50 тыс. руб. начинающим медикам и ежемесячные доплаты до 10 тыс. руб. к зарплате в течение первых 3 лет их работы в сельских ЛПУ. В 2013 г. такой весомой поддерж-

кой было обеспечено 703 медика. Тогда же 100 врачей, работающих в учреждениях здравоохранения Омского, Таврического, Русско-Полянского, Кормиловского и других районов Омской области, были обеспечены жильём, а 195 специалистов улучшили жилищные условия за счёт социальных выплат, гарантированных им при ипотечном жилищном кредитовании указом губернатора этой сибирской территории.

Немалое подспорье в обеспечении сельского здравоохранения

квалифицированными медицинскими кадрами продолжает оказывать и Федеральная программа «Земский доктор». Сейчас в ЛПУ райцентров, сёл и деревень Прииртышья работают уже 84 врача, получивших в рамках этой программы по 1 млн руб., а в 2012 г. медиков с высшим образованием, сменивших городское место жительства и работы на сельское, было 68.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,
с.б. корр. «МГ».

Омск.