

цесса (получение специальных знаний и навыков по оказанию неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе), позитивно сказаться на повышении престижа работы врача «службы скорой и неотложной медицинской помощи» и на привлечении выпускников УГМА к работе в МУ «ССМП» г. Екатеринбург.

А.М. Чердниченко, Ю.П. Чугаев, С.А. Царькова

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ (ФПК И ПП) И ЕГО СВЯЗЬ С ПРАКТИЧЕСКИМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

Факультет повышения квалификации и последипломной подготовки со времени его организации (1960 г.) работает в непосредственном контакте с практическим здравоохранением. На 12 штатных кафедрах факультета и 4 курсах ежегодно повышают квалификацию и проходят переподготовку около 8000 врачей различных специальностей.

Только по кафедре педиатрии и подростковой медицины за 5 лет (1999-2004 гг.) на 57 циклах повысили свой профессиональный уровень 1502 врача-педиатра, из них 1022 – из г. Екатеринбург и 480 – из городов Свердловской области. Положительной оценки заслуживают выездные циклы в города Свердловской области, позволяющие обучать врачей без отрыва от основной работы, что в условиях кадрового дефицита в области имеет первостепенное значение.

Совместная работа факультета повышения квалификации и последипломной подготовки с практическим здравоохранением не ограничивается подготовкой кадров. Связи эти шире и глубже, они реализуются путем выполнения программ совместной работы, направленной на повышение качества лечебно-диагностического и реабилитационного процесса не только в базовых лечебных учреждениях Уральской медицинской академии, но и в Уральском регионе в целом. Прежде всего, следует указать на федеральные программы. Их семь, они касаются различных аспектов совместной работы:

- Диагностика, лечение и профилактика остеопороза и остеопороза.
- Профилактика артериальной гипертензии.
- Социально-медицинская реабилитация участников вооруженных конфликтов и контртеррористических операций.
- Социально-экономическая ситуация развития наркомании и алкоголизма в Свердловской области.
- Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), диагностика, лечение.
- Оптимизация лечения туберкулеза.
- Хирургия органов брюшной полости. Раздел – операции из мини доступа, техника, инструменты (совместно с МОНИКИ).

Не менее значимым для практического здравоохранения является участие кафедр факультета по-

вышения квалификации в реализации областных программ. Их одиннадцать:

- Мать и дитя.
- Реформирование амбулаторно-поликлинической помощи, ее фрагмент – в сельской местности (определены пилотные территории – 4 поликлиники ГБ №7, Алапаевский район, г. Серов, г. Асбест).
- Организация общих врачебных практик (ОВП).
- Областной формуляр лекарственных средств.
- Лекарственное обеспечение больных с социально-значимыми заболеваниями.
- Медицина труда.
- Неотложная реанимационная помощь детям Свердловской области.
- Стандарт регионального перинатального центра – стационара одного дня, стационара кратковременного пребывания, стандарт однодневного диагностического стационара.
- Термическая травма у детей, неотложная помощь (совместно с МЧС).
- Неотложная помощь при тяжелых черепно-мозговых травмах у детей (совместно с кафедрой детской хирургии).
- Организация рентгенологического и флюорографического обследования населения Свердловской области.

Заслуживает внимания совместная работа кафедр факультета повышения квалификации с практическим здравоохранением в решении актуальных вопросов медицины, заложенных в городские программы:

- Здоровье маленьких горожан.
- Неотложная помощь больным сахарным диабетом.
- Профилактика наркомании и других видов рискованного поведения.
- Медицинское обеспечение по льготным и бесплатным рецептам.
- Экспресс-диагностика хронических заболеваний органов пищеварения у детей – РОФЭС-диагностика.

Некоторые федеральные программы выполняются совместно с республиканскими организационными структурами. Так, выполнение федеральной программы по диагностике, лечению и профилактике остеопороза и остеопороза предложено ассоциацией семейных врачей России. Федеральная программа «Мониторинг здоровья старшего поколения населения России» выполняется совместно с НИИ геронтологии. Федеральная программа по социально-экономической ситуации развития наркомании и алкоголизма в Свердловской области – совместно с Уральской академией наук и институтом экономики. Федеральная программа «Гигиеническая безопасность России» – совместно с НИИ гигиены.

В реализации программ совместной работы с практическим здравоохранением принимают участие все кафедры факультета повышения квалификации. Так, по внедрению федеральных программ работают кафедры семейной медицины, терапии, педиатрии и подростковой медицины, фтизиопульмонологии, хирургии, геронтологии и гериатрии, токсикологии и скорой медицинской помощи; областных программ – кафедры акушерства и гинекологии, неврологии дет-

ского возраста и неонатологии, семейной медицины, педиатрии и подростковой медицины, лучевой диагностики, фтизиопульмонологии, анестезиологии и реаниматологии, гигиены и последипломной подготовки врачей; городских программ – кафедры педиатрии и подростковой медицины, курс неврологии и рефлексотерапии, кафедра детских инфекционных болезней и клинической иммунологии, фтизиопульмонологии, анестезиологии и реаниматологии, курс психиатрии, психотерапии и наркологии.

Таким образом, сегодня, как и 75 лет назад, Уральская государственная медицинская академия трудом своих ученых вносит достойный вклад не только в воспитание квалифицированных врачебных кадров, но и непосредственно участвует в решении актуальных проблем развития здравоохранения Свердловской области.

О.Г. Макеев, О.И. Кабонина

ОБОСНОВАНИЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ ПО ПРОФИЛЬНОМУ ПРЕДМЕТУ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В МЕДИЦИНСКИЙ ВУЗ В УСЛОВИЯХ ВВЕДЕНИЯ ЕДИНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Уральская государственная медицинская академия

«Идея единой для Российской системы проверки качества знаний - идея правдивая. И мы ее будем реализовывать. Насильно вводить "единый" мы не собираемся. Но будет так: хочешь продолжать учебу в высшем образовательном учреждении - сдавай ЕГЭ».

А.А. Фурсенко,
министр образования и науки РФ

Решающим фактором экономического развития любой страны является интеллектуальное производство. И в этом отношении важно осознание того, что глобальный переход развития цивилизации от индустриального общества к обществу информационному обеспечивается процессами создания и распространения знаний. В любой стране означенные процессы опираются на использование и развитие образовательной системы [10].

Качество образования, наряду с генетико-биологическими, социально-экономическими, психическими факторами, является ключевым для воспитания интеллектуально одаренных людей - не только носителей новых умений, но и потенциальных обладателей новых знаний, определяющих дальнейший прогресс образования.

Официальная стратегия развития образования в мире, по данным ЮНЕСКО [11], реализуется по двум основным направлениям. Первое направление – это непрерывное образование. На подобной системе базируется многовековой подход к образованию. В то же время в современных условиях знания быстро устаревают, и на первый план выходит непрерывность и преемственность передачи знаний от поколения к поколению.

Второе направление развития образования – это его реформирование в соответствии с растущими потребностями человечества. Таков путь развития образования в современном обществе. Свидетельством выбора этого направления являются многочисленные программы реформирования образования: «Образование для всех» (ЮНЕСКО), «Образование для XXI века» (США), «Образование будущего» (Франция), ведётся поиск модели образования XXI века в Японии. И, наконец, «Основные направления реформы общеобразовательной школы» (СССР, Россия - с 1984 года) и закон «Об образовании» (Россия - с 1992 года).

Однако многие участники образовательного процесса в полной мере не представляют основные составляющие реформы и путают разные ее элементы. Между тем важнейшим компонентом, определяющим самую возможность продолжения образования, является поэтапная объективная оценка знаний. Этой цели служат различные виды тестирования, применяемые в РФ.

В настоящее время различают 5 видов тестирования, проводимых под эгидой Министерства образования: ЕГЭ (единый государственный экзамен), ЦТ (централизованное тестирование), телетестинг, централизованное компьютерное тестирование, система "1С: телетестинг".

Не претендуя на полный анализ реформы образования в нашей стране, остановимся на одном из её ключевых моментов – эксперименте по введению единого государственного экзамена. С недавних пор эти три буквы стали кошмаром для родителей, вводят в дрожь учеников и их учителей. Эксперимент по введению ЕГЭ вызывает большой интерес в обществе, так как прямо или косвенно затрагивает более четверти всего населения России [1]. В нём участвуют школы, высшие и средние специальные учебные заведения, органы управления образованием федерального, регионального и муниципального уровней.

Эксперимент Федерального агентства по образованию и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки проводится в соответствии с Постановлением Правительства РФ "Об организации эксперимента по введению единого государственного экзамена" и положением о проведении единого государственного экзамена, утверждённым приказом Минобрнауки России «Об участии субъектов Российской Федерации в эксперименте по введению единого государственного экзамена» [3, 6, 7, 8, 9].

Разработчики проекта утверждают, что введение ЕГЭ отвечает сразу нескольким целям [12]:

1. Обеспечение равных условий при поступлении в ВУЗ и сдаче выпускных экзаменов в школе.
2. Обеспечение достоверности результатов.

ЕГЭ должен включать в себя сложные задания чтобы иметь возможность различить уровень подготовки и знаний учеников при поступлении в ВУЗы. Поскольку заданий много, то риск несправедливой оценки (из-за не того билета) резко сокращается. С этой точки зрения ЕГЭ действительно даёт объективную оценку знаний по каждому предмету. Тем более, что часть заданий проверяются с помощью компьютеров, а часть - независимыми экспертами.