

УДК 378: 61-057·3-047·36

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО
МОНИТОРИНГА ВЫПУСКНИКОВ
ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА
В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО И
ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

С. Н. Шнитко

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
профессор кафедры организации медицинского
обеспечения войск и экстремальной медицины
военно-медицинского факультета,
доктор медицинских наук, профессор
e-mail: voenmed@bsmu.by*

В соответствии с положениями Декларации по медицинскому образованию 39-й Всемирной медицинской ассамблеи (Мадрид, 1987 г.) медицинское образование есть «процесс непрерывного обучения, начинающийся с момента поступления на медицинский факультет и заканчивающийся после прекращения врачебной практики».

В настоящее время научно-технический прогресс столь стремителен (особенно в медицине), что полученные в учреждении высшего образования профессиональные знания ежегодно обесцениваются на 20–30 %. Поэтому понятен основной принцип образования «от обучения на всю жизнь к обучению через всю жизнь».

Во многих странах мира создана жесткая система непрерывной последипломной подготовки с регулярной сдачей экзаменов на подтверждение квалификации, без чего врач не допускается к практической деятельности. В такой ситуации у каждого врача есть стимул повышать уровень своих знаний, а образовательные учреждения за счет значительного количества обучающихся и сдающих экзамены имеют возможность улучшать собственную учебно-методическую, материально-техническую и клиническую базу.

Последипломный период подготовки военных врачей в Российской Федерации состоит из послевузовского профессионального и дополнительного образования, включающего в себя: первичную специализацию в интернатуре, обучение в магистратуре, учебу в ординатуре, адъюнктуре и докторантуре, а также тематическое усовершенствование [1].

Изучение опыта развитых стран и анализ слабых мест в отечественной образовательной системе позволяют высказать ряд предложений по

совершенствованию дополнительного и послевузовского военно-медицинского образования.

Целью дополнительного образования является совершенствование теоретических знаний и овладение новыми практическими навыками и умениями, обеспечивающими повышение профессиональных компетенций специалистов. Особую актуальность дополнительное образование для военно-медицинских кадров приобретает в связи с появлением современных информационных, образовательных и медицинских технологий, стремительным ростом технического оснащения Вооруженных Сил и здравоохранения, использованием высокотехнологичных способов лечения и реабилитации пациентов [2].

Подготовка военно-медицинских кадров для Вооруженных Сил имеет ряд специфических особенностей: знание боевой терапевтической патологии и хирургической травмы, оказание помощи раненым и больным в экстремальных условиях мирного и военного времени и т.д.

Интернатура является обязательной формой последиplomной подготовки специалистов из числа выпускников медицинских высших учреждений образования, дает право самостоятельно заниматься лечебной деятельностью.

В прошлом стажировка (интернатура) военных врачей проводилась по программе подготовки врача общей практики комбинированным методом (8 месяцев — заочно, на своих рабочих местах под контролем вышестоящего медицинского начальника по программе, разработанной на военно-медицинском факультете (далее — ВМедФ), и 3 месяца очно — на кафедрах факультета) [3].

В целях совершенствования интернатуры выпускников и адаптации ее к условиям гражданского здравоохранения:

- 1) организована одногодичная очная интернатура;
- 2) введены должности врачей-интернов в штат ВМедФ;
- 3) определены базовые медицинские учреждения Министерства обороны Республики Беларусь и включены в общий Перечень базовых учреждений Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Проведение данных мероприятий позволило:

- 1) улучшить практическую подготовку выпускников высших медицинских учебных учреждений, сократив при этом этап первичной специализации 3–5 месяцев;
- 2) повысить профессиональный уровень в соответствии с квалификационными требованиями к специалисту и степени его готовности к самостоятельной врачебной деятельности;
- 3) приобрести опыт работы в военно-медицинском коллективе;

4) провести аттестацию по специальности интернатуры для допуска к самостоятельной медицинской деятельности.

В соответствии с нормативными документами проведение повышения квалификации офицеров медицинской службы должно проводиться не реже одного раза в 5 лет на учебных базах ВМедФ и (или) Белорусской медицинской академии последипломного образования (далее — БелМАПО).

В БелМАПО в основном проходят обучение врачи клинических и профилактических специальностей, организаторы гражданского здравоохранения, причем преподавание ведется без учета военной специфики в ограниченные сроки обучения до одного месяца.

На ВМедФ следует проводить повышение квалификации по военно-полевой терапии, военно-полевой хирургии, военной гигиене и эпидемиологии, организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицине. В настоящее время проводится работа по включению данных специальностей в Общегосударственный классификатор Республики Беларусь.

Приоритетным направлением кадровой политики медицинской службы Вооруженных Сил в системе дополнительного образования военно-медицинских специалистов является последипломный мониторинг выпускников медицинских учреждений высшего образования страны, который включает:

1) анализ, планирование и прогнозирование потребности в кадрах на основе кадрового реестра — перечня должностей, подлежащих комплектованию офицерами медицинской службы;

2) анализ, планирование и прогнозирование подготовки, переподготовки и повышения квалификации военно-медицинских кадров, их аттестации и сертификации;

3) организацию учета и контроля движения военно-медицинских кадров;

4) анализ возрастного состава, стажа, выслуги и иных характеристик специалистов медицинской службы;

5) формирование кадрового резерва для выдвижения на руководящие должности;

6) систематический анализ образовательного уровня и профессионального мастерства специалистов медицинской службы по результатам аттестации;

7) изучение и обоснованная оценка эффективности управленческой деятельности руководителей учреждений, частей и подразделений медицинской службы;

8) совершенствование механизмов подбора, расстановки и рационального использования военно-медицинских кадров [4].

Выпускники военно-медицинского факультета в воинском звании старшего лейтенанта медицинской службы назначаются на должности врача-

интерна ВМедФ. После этого осуществляется проведение интернатуры выпускников на право самостоятельно заниматься врачебной практикой.

Затем офицеры медицинской службы проходят переподготовку по хирургическому, терапевтическому, организационному или профилактическому профилям на военно-медицинском факультете и могут быть назначены на должности врачей-специалистов медицинских рот соединений.

После 3 лет врачебной деятельности офицеры медицинской службы, положительно зарекомендовавшие себя, поступают в двухгодичную клиническую ординатуру военно-медицинского факультета. После ее окончания врачи-специалисты высокой квалификации могут быть назначены на должности начальников отделений медицинских рот соединений, старших ординаторов военно-медицинских центров.

Качество подготовки военно-медицинских кадров напрямую связано с квалификацией педагогических работников. Для подготовки ППС кафедр предназначена адъюнктура. В соответствии с решениями ВАК РБ и ГКНТ РБ на ВМедФ открыта адъюнктура по специальностям «хирургия», «внутренние болезни» и «военная медицина», а первый набор адъюнктов состоялся в 2008 году.

С учетом реформирования Вооруженных Сил, изменения их задач и структуры актуальным является переработка учебных программ по дисциплинам переподготовки и повышения квалификации военных врачей.

Пристальное внимание также уделяется вопросам контроля качества дополнительного образования военных врачей с использованием лаборатории практического обучения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

В перспективе развития дополнительного и послевузовского образования мы видим активное внедрение и использование дистанционных образовательных технологий.

1. Быков И. Ю., Шаппо В. В., Давыдов В. М. Концепция подготовки врачебного состава и кадровой политики медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации // Военно-мед. журнал. 2006. № 8. С. 4–14. [Вернуться к статье](#)

2. Шнитко С. Н. Система подготовки военно-медицинских кадров в Республике Беларусь и основные задачи по ее совершенствованию // Военная медицина. – 2013. № 4. С. 2–5. [Вернуться к статье](#)

3. Шнитко С. Н. Система подготовки военно-медицинских кадров в Республике Беларусь (к 25-летию образования Военно-медицинского факультета в УО «Белорусский государственный медицинский университет») // Военная медицина. 2020. № 2. С. 3–11. [Вернуться к статье](#)

4. Шнитко С. Н. Система дополнительного образования военно-медицинских кадров в Республике Беларусь (Сообщение эксперта на 3-м Всемирном Конгрессе

«Здоровье населения и организация здравоохранения», г. Дубай, Объединенные Арабские Эмираты, 19 апреля 2019 г.) // Военная медицина. 2019. № 3. С. 7–9. [Вернуться к статье](#)