

С.Н. Шнитко

## ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

Военно-медицинский факультет  
в Белорусском государственном медицинском университете



**ШНИТКО**  
Светослав  
Николаевич,  
доктор  
медицинских  
наук,  
профессор,  
полковник м/с,  
начальник  
военно-  
медицинского  
факультета  
в БГМУ

Подготовка кадров является неотъемлемой частью развития страны в той или иной области. Не случайно создание и совершенствование национальной системы образования, формирование научных школ является приоритетом деятельности любого суверенного государства [1].

Система подготовки кадров предусматривает создание правовой основы, кадровое (профессорско-преподавательский состав) и материальное обеспечение.

К настоящему времени правовая нормативная база подготовки военно-медицинских кадров в Республике Беларусь в основном сформирована, однако продолжает совершенствоваться.

Схема подготовки военно-медицинских кадров в Республике Беларусь представлена на рисунке 1. Основные ее составляющие – довузовская подготовка, преддипломная и последипломная подготовка военно-медицинских кадров. Она не имеет принципиальных отличий от системы военно-медицинского образования Российской Федерации (рис. 2) [2], однако менее громоздка и адаптирована к национальной системе образования Республики Беларусь.

Для осуществления подготовки военно-медицинских кадров в Республике Беларусь имеется профессорско-преподавательский состав (табл.) и подготовлена материальная база – создана сеть образовательных учреждений (рис. 3).

Таблица

Профессорско-преподавательский состав  
военно-медицинского факультета в БГМУ

	Работает на кафедрах
Профессоров	5
Доцентов	12
Докторов медицинских наук	6
Кандидатов медицинских наук	20
Сотрудников, окончивших факультет руководящего состава ВМедА им. Кирова	14
Врачей с высшей категорией	15

Таким образом, в Вооруженных Силах создана и функционирует стройная система подготовки военно-медицинских кадров. В соответствии с Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 12 июля 2000 г. № 1031 основным звеном этой системы является военно-медицинский факультет.

Подготовка офицеров медицинской службы на во-

енно-медицинском факультете была организована с сентября 1995 года. За 11 лет с момента образования факультета подготовлено 295 офицеров медицинской службы, из них 26 выпускников получили диплом с отличием и 8 закончили факультет с золотой медалью. На базе интернатуры факультета прошли специализацию (переподготовку) и усовершенствование 2505 человек, в том числе 947 врачей и 1558 человек среднего медицинского персонала, а также стажировку – 271 военный врач. С 1996 года на кафедрах факультета в 2-х годичной клинической ординатуре подготовлено 49 ординаторов.

Реформа военно-медицинского образования должна явиться одним из приоритетных направлений развития медицинского обеспечения Вооруженных Сил, т.к. уровень подготовки кадров непосредственно сказывается на показателях деятельности медицинской службы.

Главными задачами совершенствования военно-медицинского образования должны быть:

- обеспечение преемственности в развитии белорусской и российской военно-медицинских школ;
- минимизация затрат при выполнении кадрового заказа на подготовку военно-медицинских кадров (основной критерий «стоимость-эффективность»);
- сохранение и укрепление научно-педагогического потенциала высшей школы. Именно кадровый потенциал является определяющим фактором эффективности работы, конкурентоспособности и выживания в современных условиях любого вуза.

Основными принципами подготовки военно-медицинских кадров должны быть фундаментальность и непрерывность образования. В настоящее время научно-технический прогресс очень стремителен (особенно в медицине), что полученные в вузе профессиональные знания ежегодно обесцениваются на 20-30%. Поэтому понятен основной принцип образования «от обучения на всю жизнь к обучению через всю жизнь».

Изучение опыта развитых стран и анализ слабых мест в отечественной образовательной системе позволяют высказать ряд предложений по совершенствованию военно-медицинского образования.

1. Совершенствование системы преддипломной подготовки офицеров медицинской службы.

Подготовка военного врача должна соответствовать запросам Министерства обороны и Министерства здравоохранения, а если шире – то и запросам общества в целом.

Преддипломная подготовка военно-медицинских кадров определяется потребностью Вооруженных Сил в специалистах данного профиля. Министерство обороны определяет через государственный заказ количество и через образовательный стандарт – качество

## ☆ Вопросы совершенствования учебного процесса

подготовки выпускников военно-медицинского факультета и выпускников военных кафедр медицинских вузов Республики Беларусь.

В настоящее время подготовка офицеров медицинской службы осуществляется на военно-медицинском факультете в БГМУ на основе образовательного стандарта 6-летнего обучения по специальности «Лечебное дело» и специализации «Военно-медицинское дело». На первом этапе (1-2 курсы) проводится обучение по социально-гуманитарным, естественно-научным, медико-биологическим и общевоенным дисциплинам. На втором этапе (3-4 курсы) обучение осуществляется в основном на клинических кафедрах

университета. На завершающих 5-6 курсах обучения выпускающие военно-медицинские кафедры факультета (военно-полевой терапии, военно-полевой хирургии, организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины, военной эпидемиологии и военной гигиены) обеспечивают систематизацию ранее полученных знаний и навыков, готовят выпускников по профилактическим, организационным и клиническим разделам деятельности войскового врача.

Обучение офицеров медицинской службы на факультете целесообразно организовать комбинированным методом. Ежегодно набирать на первый курс до 15 курсантов (2004 – 13 человек, 2005 – 14 человек) и дополнительно, начиная с 2008 года, при необ-

ходимости, осуществлять набор около 15 человек после четвертого курса из числа студентов медицинских вузов. Это позволит оперативно и в то же время планомерно реагировать на реальные потребности в военных врачах в Вооруженных Силах, а также значительно сократить расходы на подготовку военно-медицинских кадров (экономия составит ≈ 375 млн. руб. в год).

2. *Последипломное сопровождение (мониторинг) выпускников военно-медицинского факультета.*

Выпускники военно-медицинского факультета в воинском звании «старший лейтенант медицинской службы» назначаются на должности врача или начальника медицинского пункта (службы) воинской части. После этого осуществляется проведение стажировки выпускников на право самостоятельно заниматься врачебной практикой.

Затем офицеры медицинской службы проходят специализацию (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



Рис. 1. Подготовка военно-медицинских кадров в Республике Беларусь

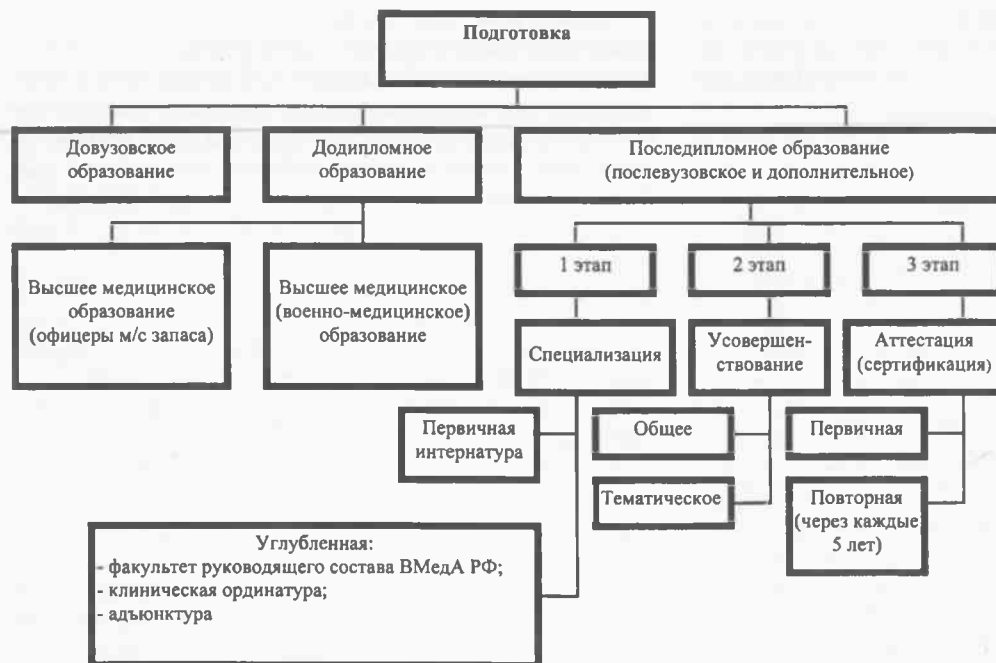


Рис. 2. Подготовка военно-медицинских кадров в Российской Федерации

деятельности офицеры медицинской службы, положительно зарекомендовавшие себя, поступают в двухгодичную клиническую ординатуру военно-медицинского факультета. После её окончания врачи-специалисты высокой квалификации могут быть назначены на должности начальников отделений медицинских рот соединений, старших ординаторов военных госпиталей (амбулаторных центров).

Подготовка специалистов руководящего звена медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь в настоящее время проводится на факультете руководящего медицинского состава Военно-медицинской академии Российской Федерации. Сроки обучения – 2-3 года, в зависимости от специальности. После окончания данного факультета офицеры медицинской службы могут быть назначены на должности начальников отделений гарнизонных госпиталей, старших ординаторов 432-го Главного военного клинического медицинского центра (432-го ГВКМЦ).

С учетом специфики подготовки офицеров медицинской службы с высшим военным образованием для нужд Вооруженных Сил и других воинских формирований Республики Беларусь целесообразно организовать обучение руководящего медицинского состава на военно-медицинском факультете в БГМУ.

**3. Совершенствование организации последипломного образования военно-медицинских кадров.**

Нормативная база по организации последипломного образования заложена в «Положении о порядке прохождения последипломной подготовки военно-медицинских кадров в Республике Беларусь» № 33 от 8.08.2002 г. (Постановление Министерства обороны, Министерства здравоохранения и Министерства образования Республики Беларусь).

При этом проведение повышения квалификации офицеров медицинской службы должно проводиться не реже одного раза в 5 лет на учебных базах военно-медицинского факультета и (или) Белорусской медицинской академии последипломного образования (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 2-х недель [8].

На военно-медицинском факультете проводится повышение квалификации по военно-полевой хирургии, военно-полевой терапии, военной гигиене и эпидемиологии, организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицине. Однако недостаточная клиническая база, отсутствие практического опыта в организации медицинского обеспечения боевых действий, в лечении боевой хирургической патологии не в полной мере позволяют готовить офицеров медицинской службы как руководящего, так и клинического звена.

Вследствие этого целесообразно также организовать повышение квалификации в военных медицинских учебных и лечебных заведениях Российской Федерации, обладающих практическим опытом организации медицинского обеспечения боевых действий.

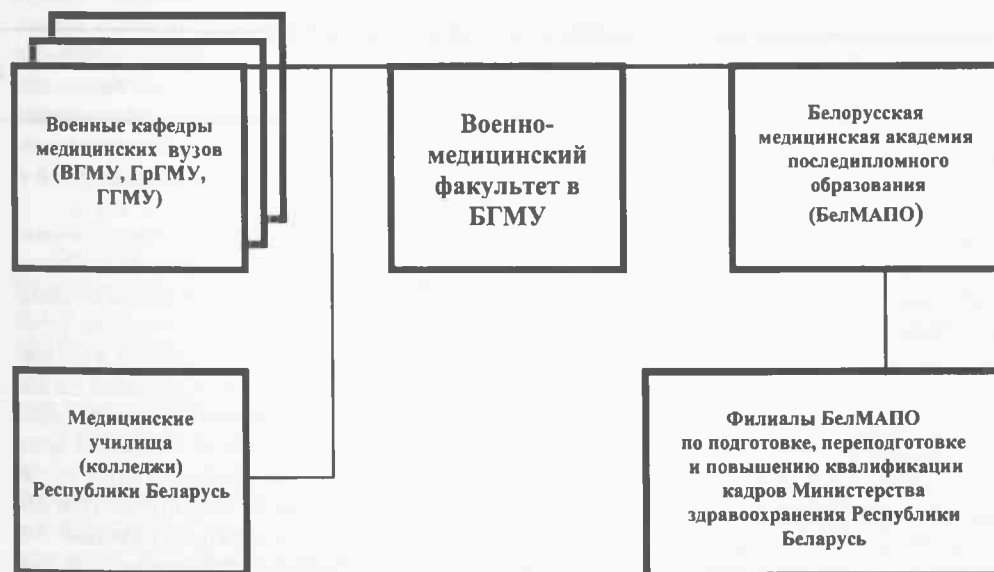
Общий объем учебного времени повышения квалификации врачей (провизоров) в течение 5 лет в сумме должен составлять не менее 180 часов. Следовательно, необходимо увеличить продолжительность обучения при повышении квалификации с 75 до 90 учебных часов. А при проведении переподготовки врачей с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием с присвоением новой квалификации необходимо продлить обучение с имеющихся 750 до 1000 учебных часов.

С учетом реформирования Вооруженных Сил, изменения их структуры и задач, чрезвычайно актуальным являются разработка и переработка типовых и учебных программ по дисциплинам подготовки врачей-стажеров, циклов специализации и усовершенствования военных врачей и провизоров [6,9].

**4. Совершенствование стажировки выпускников военно-медицинского факультета.**

Стажировка является обязательно формой последипломной подготовки специалистов из числа выпускников медицинских вузов, дающая право самостоятельно заниматься лечебной деятельностью.

В настоящее время стажировка врачей проводится 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, и 3 месяца



**Рис. 3.** Образовательные учреждения в системе военно-медицинского образования Республики Беларусь

## ☆ Вопросы совершенствования учебного процесса

очно – на кафедрах факультета).

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

1. Введение должностей врачей-стажеров в базовых медицинских учреждениях Министерства обороны.

2. Определение базовых медицинских учреждений Министерства обороны и включение их в общий перечень базовых учреждений Министерства здравоохранения. Такими базовыми учреждениями могут быть 432-й ГВКМЦ, 1134-й военный госпиталь, 592-й и 290-й амбулаторные центры Вооруженных Сил.

Проведение данных мероприятий позволит:

– улучшить практическую подготовку выпускников высших медицинских учреждений образования;

– повысить профессиональный уровень в соответствии с квалификационными требованиями к специалисту и степени его готовности к самостоятельной медицинской деятельности;

– приобрести опыт работы в военном коллективе;

– провести аттестацию по специальности стажировки для допуска к самостоятельной медицинской деятельности.

5. Открытие адъюнктуры на военно-медицинском факультете в БГМУ.

Качество подготовки военно-медицинских кадров напрямую связано с квалификацией педагогических работников [4]. Для подготовки преподавательского состава кафедр предназначена адъюнктура. На сегодняшний день готовы к открытию адъюнктуры на военно-медицинском факультете кафедры военной полевой терапии и военно-полевой хирургии. Первый набор в адъюнктуру планируется провести в 2007 г.

6. Подготовка военных фельдшеров.

Обобщение опыта медицинского обеспечения локальных войн и вооруженных конфликтов современности привело к необходимости возобновления подготовки для медицинской службы специалистов со средним военно-специальным медицинским образованием – военных фельдшеров, способных заменить врача в войсковом звене медицинской службы [3].

В отдельных батальонах обеспечения с незначительным количеством личного состава вместо врачебных должностей вводятся фельдшерские. В настоящее время разработана система последипломной подготовки военных фельдшеров на ВМедФ. С 1-го марта 2006 г. началось их обучение. С этой целью в штат кафедры организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины факультета введен цикл подготовки и переподготовки военных фельдшеров, а в общегосударственный классификатор Республики Беларусь введена новая квалификация «военный фельдшер». Также подготовлены учебный план и учебные программы по дисциплинам обучения военных фельдшеров и изданы учебное пособие «Военные медицинские термины», методические указания «Перечень вопросов по специальной подготовке среднего медицинского персонала», готовится к изданию учебник «Подготовка военных фельдшеров».

В связи с необходимостью совершенствования

подготовки среднего медицинского персонала, уже находящихся на должностях фельдшеров в Вооруженных Силах, организована в течение 1 месяца их переподготовка по военно-медицинским дисциплинам на базе интернатуры военно-медицинского факультета.

7. Подготовка авиационных врачей.

Для медицинского обеспечения летного состава ВВС и войск ПВО большое значение имеет изучение психофизиологических особенностей деятельности летного состава, специфических состояний здоровья, возникающих при действии на человека факторов полета, а также организации врачебно-летной экспертизы.

Ввиду этого с февраля 2006 г. организован 1,5-месячный цикл последипломной специализации выпускников военно-медицинского факультета на тему: «Медицинское обеспечение авиации» на базе кафедры организации медицинского обеспечения войск и экстремальной медицины ВМедФ и 223 лечебно-диагностического центра ВВС и ПВО.

8. Совершенствование системы подготовки офицеров медицинской службы запаса.

В настоящее время мобилизационный резерв имеет недостаточную подготовку по вопросам организации медицинского обеспечения на военное время для Вооруженных Сил и войск в условиях территориальной обороны. В структуре мобилизационного резерва сложились негативные тенденции, связанные с недостатком количества врачей по узким специальностям медицинской службы запаса. Подготовка указанных специалистов не проводится с 1992 года в связи с расформированием военной кафедры Белорусского института усовершенствования врачей.

Открытие военной кафедры на базе БеМАПО или последипломного образования на военно-медицинском факультете позволит решить проблему переподготовки и усовершенствования специалистов госпитального звена для Вооруженных Сил.

9. Совершенствование организации учебного процесса при подготовке военно-медицинских кадров должно проходить на основе использования новых медицинских и современных образовательных технологий (расширение компьютерного парка, создание банка клинических, лабораторных и других медицинских данных, новых контролирующих и обучающих программ, разработка DVD-технологий, мультимедийное сопровождение лекций и практических занятий и т.д.) [7].

В настоящее время учебно-методическое обеспечение преподавания военно-медицинских дисциплин не всегда соответствует современным требованиям. Учебники, изданные 10-15 лет назад, не только устарели по содержащейся в них информации, но и по методике подачи этой информации. Они нацелены на запоминание учебного материала, а не на развитие клинического мышления. В современном учебнике должны содержаться сведения, соответствующие уровню современных знаний в области медицины. Для достижения этого он должен обновляться каждые 2-3 года. Такой учебник (особенно с вложенным CD или DVD диском) позволит обучаемому самостоятельно прорабатывать темы практических занятий, и ему сле-

## Вопросы совершенствования учебного процесса ☆

дует предоставить возможность для этого – увеличить время внеаудиторной работы до 20 % от учебного плана по дисциплине.

Широкое применение в образовательной практике должны получить учебно-методические комплексы. Их применение позволит повысить самостоятельность курсантов и слушателей в учебном процессе и создаст предпосылки для перехода к дистанционному обучению [5].

10. *Подготовка специалистов для других стран* поднимет престиж военно-учебного заведения, армии и страны, в которой готовятся специалисты. Кроме того, это позволит улучшить вопрос финансирования.

Таким образом, планируемые основные направления совершенствования помогут системе военно-медицинского образования адаптироваться к реформе в Вооруженных Силах и обеспечить непрерывное образование медицинских специалистов в интересах обороноспособности страны.

### Литература

1. Быков И.Ю., Давыдов В.М., Олейников Д.Б., Сергеев Ю.М. Аттестация специалистов как фактор развития медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации // Военно-медицинский журнал. – 2005, №8. – С. 61-85.
2. Гайдар Б.В. Высшее военно-медицинское образование в Вооруженных силах Российской Федерации и система подготовки военных врачей в Военно-медицинской академии // Военно-медицинский журнал. – 2005, №7. – С. 11-14.
3. Жаткин О.А., Давыдов В.М., Шубина З.В. Организация подготовки военных фельдшеров // Военно-медицинский журнал. – 2005, №9. – С. 4-6.
4. Козлов А.В. Некоторые актуальные вопросы обучения в высшей военно-медицинской школе // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2002, №1. – С. 109-110.
5. Меренцов Ю.И. Система подготовки военных кадров: состояние и пути совершенствования // Армия. – 2006, №1. – С. 2-7.
6. Хабаров Л.В. Подготовка кадровых офицеров в гражданских вузах: подход к организации // Военная мысль. – 2004, №2. – С. 42-48.
7. Хрупкин В.И., Дубинин И.В., Писаренко Л.В. Применение современных информационных технологий в учебном процессе // Военно-медицинский журнал. – 2005, №1. – С. 13-24.
8. Хулуп Г.Я. Развитие последипломного медицинского образования // Медицина. – 2005, №4. – С. 2-4.
9. Hafner B., Becker H.P. The training of military surgeons in the German Armed Forces // Rev. Int. Serv. Sante Forces Armees. – 1997. – Vol 70, № 10. – P. 273-279.