

СТАНДАРТЫ БУДУЩЕГО

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЗГЛЯД

(Окончание. Начало на стр. 1).

Другим важным аспектом концепции развития является создание новых и улучшение уже имеющихся государственных стандартов лечения пациентов с различными заболеваниями. Основными принципами стандартов должны стать: принцип консенсуальности — согласие всех договаривающихся субъектов при принятии и внедрении стандарта; принцип единообразия — единый порядок разработки, принятия, внедрения и контроля над соблюдением исполнения стандарта; принцип значимости — научная и экономическая целесообразность при разработке документов в практическом здравоохранении; принцип актуальности, то есть соответствие стандарта правовым и нормативным документам Российской Федерации, международным нормам и достижениям современной науки; принцип компетентности — соответствие между собой вводимых документов; и, наконец, принцип проверяемости — возможность контроля за соблюдением введенных стандартов объективными методами. Владимир Иванович Петров отметил, что, обсуждая эту проблему, следует иметь четкое представление о том, что такое стандарт, рекомендации, прото-

кол ведения пациента и клиническая ситуация. Он дал определения этих понятий. Стандарт — это единая типовая форма осуществления чего-либо, характеризующаяся тем, что его обязаны выполнять все участники договора. Рекомендации — систематически разработанные положения для помощи врачу и пациенту при решении клинической ситуации. Они не могут заменить клиническое мышление врача и не являются ответами на все вопросы. Протокол ведения больного — это нормативный документ системы стандартизации здравоохранения, обозначающий требования к ведению больного с определенным заболеванием, симптомами в данной клинической ситуации. Типовая клиническая ситуация — это абстрактная модель определенной болезни с описанием симптомокомплекса, который наиболее часто встречается при данном заболевании. В отличие от неё определённая клиническая ситуация характеризуется структурно-функциональными патологическими изменениями филогенетических особенностей организма с учётом условий течения, стадии и тяжести заболевания в каждом конкретном случае.

Разработка каждого стандарта — это трудоёмкий и дорогостоящий процесс.

В настоящее время в Европе на создание одного такого документа уходит около двух с половиной лет и тратится от 40 до 400 тысяч фунтов стерлингов. История этого вопроса в России насчитывает около пятнадцати лет. Сегодня в стадии разработки находятся около 500 протоколов. Важным этапом формирования документа является участие клинических фармакологов в рабочей экспертизе фармакотерапевтических составляющих протоколов и стандартов. В настоящее время все стандарты, которые предлагают профильные специалисты, проходят экспертизу в Волгограде в рабочей группе под руководством В. И. Петрова. В неё входят ученики Владимира Ивановича. При решении спорных вопросов участники рабочей группы обращаются к профессорами и заведующим кафедрами ВолГМУ по профилю данного стандарта. Многие имеющиеся протоколы не лишены недостатков: устаревшая нормативная база, ориентация на импортного производителя, отсутствие в них новых эффективных и недорогих препаратов и возможных схем комбинаций лекарственных средств — всё это делает стандарты несовершенными и вызывает критику со стороны врачебного персонала. Для решения этих

и других проблем протоколы и стандарты будут пересматриваться и модернизироваться при содействии рабочей группы В. И. Петрова.

Владимир Иванович Петров определил задачи, которые нужно решать, создавая подобные документы. Во-первых, это ориентация на российского производителя, что важно для поддержки отечественной экономики; во-вторых, стандарт должен быть ясен и понятен как для врача, так и для пациента; в-третьих, он должен опираться на существующую правовую базу и быть нормативным документом при прокурорских и прочих проверках; и, наконец, стандарт должен стать основой для ограничительных списков и базой для закупки лекарств в лечебно-профилактические учреждения. Стандарт должен стать основой фармакологической безопасности Российской Федерации.

Своё выступление Владимир Иванович закончил словами великого русского философа Николая Бердяева: «Русские — не скептики, они — догматики. У них всё приобтает религиозный характер, они плохо понимают относительное». Именно поэтому Россия должна стать идеальной базой для утверждения и внедрения стандартов.

Информационный портал ВолГМУ.



ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ

В своём послании Федеральному собранию РФ Президент Д. А. Медведев подчеркнул, что «...система образования в прямом смысле слова образует личность, формирует сам образ жизни народа, передаёт новым поколениям ценности нации». На самом деле весьма трудно переоценить роль самовоспитания и саморазвития студентов и творческих студенческих коллективов в решении этих задач.

Решение этой проблемы вынесено на общегосударственный уровень. В Государственной думе подробно обсуждается проект закона, в котором предлагается значительно увеличить права органов студенческого самоуправления. В Министерстве образования и науки создан «Совет по развитию студенческого самоуправления», утверждена «Концепция самоуправления учащегося», проведен ряд конференций по данной теме.

В целях координации воспитательной работы в медицинских и фармацевтических вузах в Москве с 22 по 23 апреля текущего года на базе ГОУ ВПО Российской государственной медицинской академии им. Н. И. Пирогова (РГМУ) состоялось совещание проректоров по воспитательной работе и председателей органов студенческого самоуправления учреждений высшего профессионального образования Министерства здравоохранения и социального развития России, которое, без всякого сомнения, было знаковым. Ведь важнейшей составляющей в формировании профессиональной компетентности выпускников медицинских и фармацевтических вузов является высокий уровень развития личности и успешная социальная адаптация в современном обществе. А необходимым условием для достижения этой цели является воспитательная работа со студентами как важнейшее направление деятельности администрации, общественных организаций и профессорско-преподавательского состава вузов. Совещание проходило в зале заседаний учёного совета РГМУ, а открыл мероприятие ректор РГМУ академик РАМН Н. Н. Володин.



В мероприятии приняли участие представители Российского, Казанского, Ростовского, Рязанского, Волгоградского государственных медицинских университетов, Амурской, Ярославской, Смоленской государственных медицинских академий, а также Московской духовной академии и семинарии. Представленные доклады проректора по воспитательной и внеучебной работе ВолГМУ профессора С. И. Краюшкина «Координация воспитательной работы с участием российских и зарубежных студентов в медицинском вузе» и председателя студенческого совета Е. В. Панюты «Направления интеграции и оздоровления студентов и сотрудников подразделениями медицинского университета» у аудитории вызвали большой интерес.

В результате работы совещания было принято решение:

- признать повышение социального статуса воспитания в качестве важнейшей стратегической задачи развития общества для достижения национальных приоритетов в области медицинского и фармацевтического образования;

- считать воспитательную работу необходимым условием формирования личности выпускника медицинского вуза, способствующим нравственному, гражданскому и профессиональному становлению будущего специалиста;

- строить воспитательную работу на основе личностно-ориентированного подхода, традиций российской педагогики, результатов современных научных исследований и передового опыта;

- освещать воспитательную работу с позиций системного и комплексного подхода к развитию личностей студентов;

- считать важным условием реализации воспитательного процесса создание положительной мотива-

ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЁЖИ — СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА

ции к участию во внеаудиторной работе у преподавателей и студентов медицинских вузов;

- признать необходимым усиление воспитательной направленности учебного процесса, опираясь на принципы, формы и методы развивающего обучения;

- повысить значимость органов студенческого самоуправления как важной составляющей системы воспитательной работы вуза, направленной на активизацию деятельности и защиту прав студентов;

- признать целесообразным проведение межвузовских студенческих учебных, научных и культурных мероприятий с целью обмена опытом и усиления межколлективного взаимодействия;

- признать необходимым формирование установки на здоровый образ жизни у студентов медицинских и фармацевтических вузов как личностную и профессиональную ценность и включить в учебные планы элективные курсы, отражающие методы и способы осуществления здорового образа жизни;

- обобщить имеющийся опыт и создать единую концепцию системы воспитательной работы в медицинских и фармацевтических образовательных учреждениях РФ;

- сформировать на основе учебных и методических материалов, разработанных в медицинских и фармацевтических образовательных учреждениях, единый банк данных, отражающий все направления воспитательной работы со студентами;

- обратиться в Минздравсоцразвития с предложением рассмотреть вопрос о выделении грантов для разработки и внедрения наиболее эффективных инновационных проектов воспитательной работы в медицинских и фармацевтических вузах РФ.

Результаты принятого решения было рекомендовано распространить во всех медицинских и фармацевтических вузах, довести до сведения государственных органов и общественных организаций, осуществляющих и курирующих молодёжную политику РФ. По итогам совещания был сделан вывод, что на сегодняшний день наиболее активно воспитательная работа со студентами ведётся в Волгоградском, Российском и Ростовском государственных медицинских университетах, в Амурской, Ивановской, Оренбургской, Смоленской, Ярославской государственных медицинских академиях, где имеется большой опыт и осуществляется системный подход к организации и воспитания, и развития личности юношей и девушек.

Роман МЯКОНЬКИЙ, врач-интерн.