

ти, щоб виявити ступінь і повноту реалізації державних освітніх стандартів, відповідність оперативних цілей діяльності ВНЗ стратегічним вимогам, що пред'являються до фахівця ринком праці, рівню можливості викладачів до підготовки конкурентоздатного спеціалісті.

На мікрорівні студента акцент необхідно зробити на готовності випускника до професійної діяльності, його професійних намірах на ринку праці, ступені його задоволеності освітнім процесом і результатами навчання у ВНЗ. На якість навчання у медичному ВНЗ впливають численні організаційні, методичні, технологічні, матеріально-технічні чинники, оцінка яких проводиться, зокрема, при атестації навчального закладу.

На якість медичної освіти впливають наступні чинники, а також підрозділи різного рівня, від яких залежить управління якістю освіти:

1. Рівень підготовки абітурієнтів з предметів природно-наукового напрямку, розвитку їх особистості, інтелектуальних можливостей.

2. Оснащення навчального процесу навчальним устаткуванням, підручниками і посібниками, науковою літературою, обчислювальною і організаційною технікою.

3. Організація навчального процесу на кафедрах, використання нових ефективних педагогічних технологій.

4. Якість навчальних програм, навчальних посібників, дидактичних і методичних матеріалів.

Таким чином, якість медичної освіти — багатовекторний параметр, управління їм є багаторівневою системою, а отже, і контроль за якістю навчання повинен бути теж багаторівневим.

С.В.Попов, д-р мед. наук, професор  
[serevit712@mail.ru](mailto:serevit712@mail.ru)

Сумський юридичний університет, г. Суми

## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

Одним из важнейших атрибутов деятельности врача любой специальности является его продолжающееся и непрерывное медицинское образование (НМО). Оно является залогом успешной профессиональной деятельности и, самое главное, гарантом качества оказания медицинской помощи населению.

Традиционно в отечественной системе здравоохранения задача НМО и повышение уровня знаний врача осуществляется через циклы тематического усовершенствования и месячные предаттестационные

циклы раз в 5 лет с компьютерным тестированием и последующей аттестацией. Однако, существующая система не учитывает, не оценивает и, таким образом, не стимулирует постоянно-непрерывную учебу врача, а именно такая работа обеспечивает совершенствование знаний и умений. К тому же она громоздка и затратна – десятки кафедр в составе нескольких академий и факультетов осуществляют проведение циклов.

Таким образом, возникает задача по совершенствованию последипломной медицинской подготовки на условиях поддержания ее непрерывности в течение всей активной профессиональной жизни специалиста. Для выполнения этой цели имеет смысл обратить внимание на опыт стран, в которых указанная проблема решается на современном уровне.

За рубежом, в частности в США задача непрерывной продолжающейся медицинской подготовки решается путем ресертификации. Для возможности ее проведения необходимо (в большинстве штатов) заработать определенное количество кредитов, обычно около 50 в год. Несколько тысяч организаций проводят разного рода курсы, участие в которых дает возможность получать кредиты так называемой AMA PRA Category 1. Курсы интенсивные, протяженностью 4-5 дней, осуществляются с привлечением преподавателей медицинских колледжей и других специалистов. Они могут давать от 16 до 50 кредитов. Дается возможность приобретения сертифицированных материалов для самостоятельного изучения на разнообразных носителях.

Кроме того, выполняется целый ряд программ (eQIPP, Knowledge Self-assessment, Decision Skills Self-assessment) дистанционного обучения через Internet, позволяющих вводить новые методы диагностики, лечения и контролировать их успешность в on-line режиме. Часть программ предназначена для подготовки к компьютеризированному экзамену ресертификации. Создается впечатление, что в ближайшем будущем основная доля собственно НМО и ее контроля будет проводиться через Internet.

В целом вся система НМО и ресертификации за рубежом значительно менее затратна для государства и более удобна для врача, который сам может выбрать место, время, форму своего НМО с минимальным отрывом от своей практики.

Необходимость приведения отечественной системы непрерывного медицинского образования в соответствие с требованиями времени представляется неоспоримой.