

1994-95 учеб. г. профессорско-педагогическим коллективом было обеспечено преподавание истории медицины для будущих врачей, а затем ежегодно начиналось преподавание двух-трех новых дисциплин. В настоящее время на кафедре осуществляется преподавание 14 предметов. Ученые кафедры вместе с аспирантами и студентами выполняют две фундаментальные научно-исследовательские работы по актуальным проблемам сохранения здоровья населения в экологически неблагоприятном регионе и после Чернобыльской катастрофы. Работает студенческий научный кружок.

Считаем, что на университетской базе имеются большие возможности для разносторонней подготовки будущих врачей, привития им интереса к научным исследованиям, развития медицинской науки в целом.

МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В КАНАДЕ: ИСТОРИЯ, ОПЫТ, ПЕРСПЕКТИВЫ

Т.В. Ерошкина, С.С. Борисенко

Одной из наиболее престижных кузниц врачебных кадров Северной Америки является медицинский факультет университета Мак Гилл (УМГ) в Монреале. Обучение медицинским профессиям проводится здесь на медицинском, стоматологическом факультетах, а также в школе медсестер и школе, готовящей специалистов по физической и профессиональной терапии. Медицинский факультет старейший в университете. Фактической датой его организации считают 1823 г., когда четыре штатных сотрудника основали медицинское обучение на базе Монреальского госпиталя общего профиля.

Деканат факультета расположен в современном 15-этажном здании, здесь же находятся медицинские библиотеки, кафедры фармакологии, физиологии, биохимии, другие отделы. Чрезвычайно важное место в процессе обучения студентов и проведении научно-исследовательской работы занимает медицинская научная библиотека, которая в период учебы открыта без выходных с 8 до 23 часов. В ее хранилищах 78 тыс. томов книг и 2300 наименований журналов. Имеется также библиотека по истории медицины. Система подготовки к поступлению на медицинский факультет УМГ следующая: после окончания 11-летней школы одна часть кандидатов в студенты проходит двухлетнее обучение. Это как бы первая ступень университетского образования в колледже общего и профессионального образования (преподают физику, химию, математику и биологию). Учеба бесплатная,

расходы несет правительство провинции. Поступившим на медицинский факультет предстоит пятилетнее обучение с последующей интернатурой.

Другая часть выпускников школы и закончивших колледж проходит еще и трехлетний платный подготовительный курс, где дополнительно к общеобразовательным предметам изучают анатомию, физиологию, общую фармакологию. Успешно окончившим курс выдается диплом бакалавра, и в случае поступления на медицинский факультет им предстоит уже четырехлетнее обучение с последующей интернатурой. Этим студентам, имеющих начальную ученую степень, готовят к научной карьере.

Студенты изучают примерно те же предметы, что и в наших вузах. Однако с третьего курса выделяется время, которое может быть использовано в зависимости от индивидуальных интересов каждого. Экзамены построены по типу программированного контроля (тестирование). Обучение студентов проводится на таких же, как и у нас, кафедрах или в отделах-департаментах. В последние годы в УМГ создают новые отделы, в которых наравне с обучением студентов ведется интенсивная исследовательская работа. Обучение клиническим дисциплинам студенты и интерны проходят в пяти госпиталях, персонал которых тесно интегрирован с сотрудниками университета. Руководители или ведущие сотрудники кафедр в большинстве случаев заведуют соответствующими отделениями.

Университет финансируется из трех основных источников. Правительство провинции Квебек выделяет ассигнования преимущественно для обеспечения процесса обучения. На научные исследования средства частично поступают по специальным программам от федерального правительства. Третий источник ассигнований — личные пожертвования.

Несмотря на высокий уровень подготовки медицинских кадров в УМГ, имеются и определенные проблемы. Так, подготовка большого числа врачей узких специальностей привела к тому, что больные обезличиваются, нарушается комплексность лечения. Для исправления создавшейся ситуации принято решение на более высоком уровне увеличить выпуск семейных врачей, которые призваны интегрировать результаты обследований и рекомендаций "узких" специалистов с учетом индивидуальных и семейных особенностей больных. Планируется увеличить выпуск врачей для работы в условиях сельской местности и на амбулаторном приеме.