

УДК 616-006

The Internationalization of Medical Postgraduate Education

Abay K. Baigenzhin

JSC National Scientific Medical Research Center, Astana, Kazakhstan

МЕДИЦИНАЛЫҚ ДИПЛОМНАН КЕЙІНГІ БІЛІМДІ ИНТЕРНАЦИОНАЛИЗАЦИЯЛАУ ЖОЛДАРЫ

Абай Қ. Байгенжин

«Ұлттық ғылыми медициналық орталық» АҚ, Астана қ., Қазақстан

ПУТИ ИНТЕРНАЦИОНАЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Абай К. Байгенжин

АО «Национальный научный медицинский центр», г. Астана, Казахстан

В многотрудной созидательной деятельности первого президента суверенного Казахстана Н.А. Назарбаева одной из приоритетных постоянных его забот остается укрепление здоровья жителей страны.

Мощное финансирование отрасли в последние 10 лет создало в стране благоприятные условия не только для роста потенциала практического здравоохранения, но и для развития медицинского образования и науки. Я счел целесообразным читателям нашего журнала о нашем видении путей интернационализации постдипломного образования медицинского образования на примере сотрудничества Казахстана и Литовской Республики.

Дипломатические отношения между Республикой Казахстан и Литовской Республикой были установлены 15 июня 1992 года. Между Казахстаном и Литвой поддерживается регулярный диалог на высшем и высоком уровнях, способствующий укреплению конструктивных отношений и взаимовыгодного сотрудничества в различных отраслях. Отношения строятся на принципах взаимопонимания, уважения, толерантности и доверия.

Активно осуществляется обмен опытом между двумя странами в сферах образования, науки и здравоохранения. В рамках визита Президента Д. Грибаускайте в Казахстан в 2011 г. достигнута договоренность о выделении 15-20 мест в вузах Литвы для обучения казахстанских студентов и создании казахстанско-литовского центра по повышению квалификации и переподготовке медицинских работников.

Подписаны меморандумы о сотрудничестве между Национальным научным медицинским центром, Казахским национальным медицинским университетом им.

С.Д. Асфендиярова и Литовским университетом Наук Здоровья.

Основными направлениями взаимодействия между двумя странами являются обмен студентами, специалистами, экспертами, преподавателями; обмен информацией в области здравоохранения; развитие и внедрение инновационных технологий в области образовательных технологий и науки; организация совместных научных исследований; повышение квалификации специалистов и др.

Как один из ярких примеров содействия взаимовыгодному и эффективному сотрудничеству двух стран в области здравоохранения приведу деятельность известного кардиохирурга, большого друга Казахстана профессора Римантаса Бенетиса.

В период с 2007 по 2011 гг. в руководимой им клинике сердечно-торакальной и сосудистой хирургии Литовского университета Наук и Здоровья (г. Каунас) прошли подготовку и переподготовку 85 казахстанских специалистов по специальностям: «кардиохирургия», «анестезиология и реаниматология», «перфузиология», «интервенционная кардиология», «сосудистая хирургия», «медицинские сестры и рентген-лаборанты».

За 5 лет он провел мастер-классы в Астане и ряде областных центров для 500 казахстанских специалистов. Вклад профессора Бенетиса в развитие кардиохирургии Казахстана отмечен государственной наградой – Президент Н. Назарбаев лично подписал Указ по этому поводу.

В 2013 году профессор Р.Бенетис в течение нескольких месяцев проработал по контракту в нашей клинике. Им совместно со специалистами ННМЦ про-

ведены более 250 сложнейших операций на сердце и аорте взрослым и детям. Спасены сотни жизней, и что немаловажно, нашим молодым врачам представилась прекрасная возможность учиться многотрудному искусству кардиохирургии у мэтра мирового уровня.

В августе 2010 г. медицинские клиники Каунаса и Вильнюса посетила возглавляемая мной делегация Минздрава РК. Достигнута договоренность сторон о сотрудничестве в области трансплантологии и сердечно-сосудистой хирургии.

Становление Казахстана как независимого государства и принятие стратегических ориентиров на вхождение в число конкурентоспособных стран мира потребовало проведения реформ во всех сферах национальной экономики, в том числе в области здравоохранения и образования. С 2010 г. внедрена Единая национальная система здравоохранения, успешно реализуется Государственная Программа развития здравоохранения «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы. Медицинские ВУЗы осуществляют интеграцию в Европейское образовательное пространство, в контексте Болонского процесса внедряют кредитную технологию обучения и трехступенчатую модель подготовки: бакалавр-магистр-доктор PhD.

Создание конкурентоспособного кадрового потенциала является одним из важных направлений развития здравоохранения. Имею в виду подготовку специалистов в Казахстанских и зарубежных ВУЗах и постдипломное обучение врачей и медицинских сестер. По первому вопросу обстановка в РК несколько лучше: в стране подготовку врачей и провизоров осуществляют 5 государственных университетов, 1 медицинская академия и 2 частных ВУЗа, которые выпускают достаточное количество специалистов. Качество их подготовки – отдельный вопрос.

Для подготовки специалистов за рубежом в 1993 г. учреждена Международная стипендия Президента РК «Болашақ». В настоящее время студенты обучаются в 200 ведущих вузах 23 стран мира. Количество ежегодно обучающихся за рубежом студентов достигло 3000 человек.

На современном этапе реализации Стипендии акцент делается на магистерские и докторские программы обучения, а также подготовку специалистов технического и медицинского профиля, являющихся наиболее востребованными в Казахстане.

В настоящее время приоритетными являются семь направлений развития здравоохранения Казахстана:

- ✓ Охрана материнства и детства (снижение материнской и младенческой смертности);
- ✓ Снижение заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения;
- ✓ Внедрение межсекторальных программ по вопросам дорожно-транспортной безопасности;
- ✓ Снижение заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний;
- ✓ Снижение заболеваемости туберкулезом;
- ✓ Совершенствование организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой Национальной Системе Здравоохранения;
- ✓ Совершенствование медицинского, фармацевтического образования; развитие и внедрение иннова-

ционных технологий в медицине.

Как известно, уровень развития этих служб тесно связана с адекватностью подготовки кадров, с уровнем медицинского образования.

Учитывая, что болезни системы кровообращения (БСК) по заболеваемости и смертности населения является проблемой №1 для Казахстана, я счел нужным кратко проинформировать читателей о состоянии кардиологической и кардиохирургической служб страны.

Несколько лет назад в Казахстане от БСК в год умирали более 80 тыс. человек, 52-55% всех смертей населения приходилось на долю сердечно-сосудистых заболеваний. Сейчас ситуация изменилась в лучшую сторону. Определенный вклад в достижение позитивных перемен в этой области внес Национальный научный медицинский центр. Являясь по поручению Министерства здравоохранения Координатором кардиологической и кардиохирургической служб страны, наш Центр подготовил за 9 лет кадры кардиохирургического профиля и интервенционных кардиологов для созданных в Астане Национального научного кардиохирургического центра, двух крупных городских клинических больниц, осуществил трансферт передовых инновационных технологий диагностики, лечения заболеваний сердца в регионы и способствовал становлению в республике этих служб в короткие сроки. Если в 2007 году в Казахстане проводились операции на открытом сердце только в трех учреждениях, к настоящему времени – в 29 центрах и клиниках, с охватом всех регионов страны.

Как результат деятельности Министерства здравоохранения и вышеназванных центров и клиник за последние годы можно отметить, что смертность от болезней системы кровообращения за 2007-2013 годы снизилась более, чем в 2 раза.

Достаточно остро стоит вопрос в медицине Казахстана по постдипломной подготовке врачей и среднего медперсонала по ряду специальностей: трансплантации органов, детской кардиохирургии и кардиологии, интервенционной кардиологии и аритмологии, детской онкологии и гематологии. Можно было бы восполнить дефицит этих кадров в течении ближайших 5 лет, если бы лучшие клиники Европы взяли за подготовку их в магистратуре, докторантуре или реализации длительных тренингов.

Один из эффективных способов подготовки кадров на месте – приглашение ведущих специалистов из Европы по контракту для работы в Астане. Достижение в Евросоюзе пенсионного возраста, но сохранившие хорошую «рабочую форму» специалисты могли бы принести огромную пользу в подготовке специалистов.

Теперь о нашем видении проблем в здравоохранении и медицинском постдипломном образовании Казахстана к настоящему времени и возможных путях решения их совместно со странами Евросоюза. Одна из проблем – трансплантация органов и тканей. К 1 декабря 2013 года в республике 2277 человек нуждаются в пересадке органов. Служба трансплантации органов (печень, почки, сердце, легкие, костный мозг) находится на стадии становления. Отсутствует специализированный центр по трансплантации органов, недостаточен уровень подготовки трансплантологов, особенно детских.

Предлагаем следующие пути решения данной проблемы:

Привлечь инвестиции Евросоюза в службу трансплантации органов в РК: строительство в г. Астане специализированного Центра трансплантации органов на основе государственно-частного партнерства;

Обучение в магистратуре и докторантуре в Университетах, проведение тренингов для трансплантологов нашей страны в специализированных Центрах по трансплантации в Европе;

Работа квалифицированных трансплантологов из Европы в клиниках Казахстана на контрактной основе в течение двух лет и более;

Проведение пересадки сердца, костного мозга, печени, ЛОР-органов трансплантологами из Европы совместно с нашими специалистами в рамках мастер-классов.

На сегодня практическое здравоохранение вынуждено констатировать недостаточный уровень квалификации детских кардиохирургов, детских кардиоанестезиологов-реаниматологов, детских онкологов, медицинских сестер по этим специальностям в регионах.

Эту задачу можно было решить путем проведения в европейских клиниках длительных тренингов для специалистов детского кардиохирургического профиля (врачей и медицинских сестер); работы в ближайшие 5 лет квалифицированных детских кардиохирургов, кардиологов, детских онкологов из Европы в клиниках Ка-

захстана на контрактной основе; проведение ведущими специалистами из Европы мастер-классов в г. Астане по детской кардиохирургии и детской интервенционной кардиологии.

С 2011 года Казахстан перешел на европейскую систему подготовки научных кадров. Закрыты советы по защите кандидатских и докторских диссертаций, теперь получение академической степени только через докторантуру PhD. К настоящему времени наблюдается дефицит PhD – докторов по клиническим специальностям.

Проблему нехватки докторов PhD по некоторым клиническим специальностям (трансплантология, кардиохирургия, пульмонология, нефрология, интервенционная кардиология, аритмология, детская онкология и др.) можно решить двумя путями: подготовкой их на базе европейских университетских клиник или в Казахстане путем привлечения зарубежных консультантов-профессоров из Европы.

Дефицит научных медицинских кадров по ряду фундаментальных направлений (генетика, молекулярная биохимия, клеточные технологии) в стране можно ликвидировать лишь путем совместных исследований ведущих университетов Европы и США, Японии с учеными Назарбаев Университета, Национального медицинского холдинга и Национального научного медицинского центра.

«J Clin Med Kaz 2013;4(30):6-8»