

# Заведующие кафедрами стоматологии детского возраста вузов России на цикле педагогического усовершенствования в МГМСУ

Особую актуальность для развития России приобретает эффективное кадровое сопровождение реформ, включая реформы здравоохранения и образования. В этой ситуации одной из важнейших задач становится возможность повышения уровня образования, научной и педагогической квалификации на базе высшего профессионального образования. Большое значение имеет разработка новых интерактивных форм обучения и создание алгоритмов, оптимизирующих получение и усвоение знаний и умений. Исследования в области педагогической психологии показывают, что значительная часть педагогических трудностей обусловлена не столько недостатками научной, сколько методологической подготовки преподавателей и деформацией сферы профессионально-педагогического общения.

Формирование правильного представления об основах дидактики, создание среды профессионального и педагогического общения, выбор оптимальной формы обучения в зависимости от поставленной педагогической задачи представляют собой научно-педагогический интерес.

В феврале 2010 г. деканатом факультета педагогического образования (ФПО) в высшей медицинской школе МГМСУ совместно с кафедрой детской терапевтической стоматологии (зав. кафедрой, профессор Л.П. Кисельников) и детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (зав. кафедрой, профессор О.З. Топольнички) был проведен цикл усовершенствования для заведующих кафедрами стоматологии детского возраста вузов России.

Проведению цикла предшествовала

большая организационная работа как со стороны деканата ФПО, так и со стороны кафедры детской терапевтической стоматологии (ответственная – доцент Т.А. Смирнова). Возможность повысить свой педагогический уровень использовали заведующие кафедрами не только г. Москвы (ММА им. Сеченова, МГМСУ, РУДН), близких регионов (Тверь, Воронеж, Самара, Рязань, Нижний Новгород, Саратов), но и весьма отдаленных, таких, как Архангельск, Барнаул, Уфа, Хабаровск, Пермь, Владивосток, Новосибирск.

В рамках цикла были проведены тематические семинарские занятия и лекции по вопросам реализации коммуникативного подхода при формировании компетенций у студентов, гуманизации подготовки специалиста-медика, внедрения новых образовательных, в том числе, компьютерных технологий в свете требований Болонского процесса и т.д.

Открыли цикл декан стоматологического факультета, профессор А.В. Митронин и декан ФПО, профессор К.А. Гуревич.

Профессор А.В. Митронин поделился опытом проведения ИГА выпускников, профессор Э.М. Кузьмина осветила вопросы формирования образовательного стандарта на принципах Болонского процесса.

Живой интерес слушателей вызвали сообщения проф. Л.П. Кисельниковой "Основные направления в совершенствовании учебно-методической работы кафедры ДТС" и проф. О.З. Топольничко "Актуальные вопросы организации учебного процесса на кафедре ДХС и ЧЛХ", зав. кафедрой, проф. М.А. Лукашко "Современная педагогика: ракурсы решения обра-

зовательных задач", проф. М.А. Мещеряковой "Разработка контрольно-измерительных материалов по дисциплине", проф. Е.В. Зорян "Гомеопатия в стоматологии", проф. В.Г. Смирнова "Морфометрия в стоматологии". С большим интересом слушатели посетили кафедру лучевой диагностики (зав. кафедрой, член-корр. РАМН А.Ю. Васильев), где ознакомились с современными технологиями лучевой диагностики в практике детского стоматолога. Лекция декана ФПО, проф. К.А. Гуревича "Психолого-педагогические аспекты профилактики социально-значимых заболеваний" вызвала интерес и бурную дискуссию.

Большинство слушателей отметили, что включение в программу цикла возможности посещения семинаров в рамках VII Всероссийской научно-практической конференции "Образование, наука и практика в стоматоло-

гии" значительно расширило познавательную составляющую обучения, дало возможность обменяться опытом, изменить взгляд на возможности применения 3D-технологий в стоматологической практике.

По итогам обучения был проведен "Круглый стол", где все желающие могли высказаться по актуальным проблемам организации учебного процесса, внедрения балльно-рейтинговой системы, лечебной работы, сотрудничества с организациями практического здравоохранения и др. Живые дискуссии продолжались и после окончания занятий в неформальной обстановке. Расслаиваясь, слушатели положительно оценили идею проведения цикла и его организацию.

Т.А. Смирнова, доцент кафедры детской терапевтической стоматологии

Участники цикла



## Законодательная инициатива об оказании первой помощи при ДТП и в других случаях. Комментарий специалиста

После появления публикации в прессе о разграничении понятий "скорая медицинская помощь" и "первая помощь" постоянно приходят вопросы с просьбой прокомментировать Федеральный закон РФ № 267.

Мы подготовили список наиболее часто встречающихся вопросов и адресовали их руководителю Национального научно-практического общества скорой медицинской помощи, профессору, заведующему кафедрой клинической фармакологии, фармакотерапии и скорой медицинской помощи МГМСУ Аркадию Львовичу Верткину.

**С какой целью Комитет по охране здоровья Госдумы готовит поправки к закону об "Основах законодательства Российской Федерации об оказании первой помощи" и отдельные законодательные акты?**

Мы прекрасно знаем о высокой аварийности на дорогах Российской Федерации, а потери от ДТП стали бедствием национального масштаба. С целью снижения высокой смертности в 2006 г. стартовала Федеральная целевая программа "Повышение безопасности дорожного движения на 2006–2012 годы". Именно в ходе реализации данной программы вышел в свет очередной законопроект, задача которого стимулировать общественность к оказанию первой помощи.

**Аркадий Львович, уточните, пожалуйста, зачем участникам дорожного движения самостоятельно оказывать помощь, ведь существует скорая медицинская помощь и, тем более, зачем разграничивать понятия "первой помощи" и "скорой медицинской помощи"?**

Дело в том, что уровень смертности от ДТП напрямую зависит от сроков оказания пострадавшему первой помощи. Грамотно и своевременно оказанная первая помощь до приезда на место происшествия медицинских работников в большинстве случаев является главным фактором, который может спасти жизнь. Так, если пострадавший находится в состоянии клинической смерти до 3 минут, вероятность того, что немедленно начатые реанимационные мероприятия позволят восстановить сердечную деятельность, может достигать 75%. При увеличении этого промежутка до 5 минут вероятность успешности реанимационных мероприятий не более 25%, при превышении 10 минут – чело-

века спасти не удастся. Это подтвердила председатель Комитета по охране здоровья Госдумы Ольга Борзова: "Известно, что примерно 70% пострадавших в ДТП погибают на месте происшествия или по дороге в больницу. Часто – из-за того, что им сразу не оказали первую медицинскую помощь".

Теперь ответчу на вторую часть вопроса. Исходя из вышесказанного, водители транспортного средства, сотрудники ДПС, МЧС и другие участники дорожного движения должны уметь оказывать первую помощь. Для этого необходимо разработать нормы, границы и стандарты оказания помощи, что и было выполнено. Проект уточняет понятийный аппарат, выделяет в законодательстве понятие "первой помощи". Таким образом: "Первая помощь оказывается... до оказания медицинской помощи при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными ее оказывать по закону или по специальному правилу и имеющим соответствующую подготовку". Федеральный закон РФ № 267-ФЗ "О внесении изменений в Основы законодательства Российской Федерации об оказании первой помощи гражданам и отдельные законодательные акты Российской Федерации". Статья 1.

**Скажите, почему именно сотрудники спецслужб (МВД, МЧС, ФТС и ФССП) обязаны оказывать первую помощь пострадавшим в ДТП?**

Во-первых, зачастую именно сотрудники спецслужб (ГИБДД и МЧС) оказывают первыми на месте аварии.

Во-вторых, в настоящее время в автошколах РФ курс по оказанию первой медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях либо отсутствует, либо мало соответствует требованиям Министерства здравоохранения и социального развития РФ. Предмет "Оказание первой помощи при ДТП" обучающиеся осваивают самостоятельно или изучают в рамках лекционного материала, который преподается сотрудниками автошкол без медицинского образования. Для вышеперечисленной группы лиц мы закрепляем обязательность специальной подготовки. Они будут нести юридическую ответственность за невыполнение первой помощи.

В-третьих, мы говорим о необходимости обучить группы людей, что дает возможность быстро и качественно организовать курсы по единым программам и правилам, возможность контроля выполнения программы.

И самое последнее – вышеперечисленная категория лиц имеет самую высокую социальную ответственность, и их действия должны послужить хорошим примером для остальных участников дорожного движения.

**Аркадий Львович, кто именно должен оказывать первую помощь и кто должен проходить специальную подготовку?**

В соответствии с законом первую помощь должны оказывать сотрудники органов внутренних дел РФ, сотрудники, военнослужащие и работники Государственной противопожарной службы и Внутренних войск, спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб, судебные приставы, сотрудники ведомственной охраны, таможенной службы, сотрудники частных детективных и охранных предприятий, водители транспортных средств и другие лица, прошедшие обучение. После принятия закона названные службы будут обязаны вести для своих сотрудников курсы такой спецподготовки.

**Как Вы считаете, сложно ли будет подготовить программы и курсы по обучению "первой помощи" и кто их должен проводить?**

Несомненно, к вопросу обучения спецслужб необходимо подходить со всей мерой ответственности. В нашей стране все знают, как "играть в футбол", "водить машину" и "лечиться". И к чему это приводит... На нашей кафедре в течение года идет работа в данном направлении. Подготовлены программы обучения, разработан пакет методических рекомендаций и алгоритмов. Существует огромный опыт обучения скорой медицинской и первой помощи. Очень важно проводить обучение, исходя из законов доказательной медицины и учитывая особенности групп. Такими особенностями являются: абсолютное непонимание медицинской терминологии и основ травматизма, отсутствие мотивации обучающихся, невозможность отрыва от производства на длительный срок. Поэтому мы рекомендуем на основании собственного опыта проводить обучение в кон-

цепции симуляционного образования с использованием методов дистанционного образования, то есть обучения на муляжах, фантомах, манекенах в условиях, приближенных к реальным, что позволяет получить незаменимый опыт. Кроме того, эффективность подобных методов обучения превышает традиционные методики. Дистанционные формы позволяют сократить сроки и интенсифицировать процесс обучения.

**В законе говорится и о возможности обучения водителей транспортных средств?**

Да, на самом деле водители могут пройти обучение самостоятельно. Акцентирую внимание на том, что понятие "первой помощи" распространяется не только на оказание помощи при ДТП, но и "при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью". Тем самым мы говорим о повышении медицинской грамотности населения.

**Существует ли наказание за неоказание "первой помощи"?**

На сегодняшний момент существуют несколько статей в уголовном кодексе РФ, которые оговаривают причинение вреда здоровью по неосторожности, либо привлечение к ответственности за неоказание помощи. Это такие статьи, как Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности ("Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности или ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей"); Неоказание помощи больному ("Неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанному ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного или смерть больного, либо причинение тяжкого вреда его здоровью"); Оставление в опасности и Халатность ("Неисполнение или ненадлежащее исполнение должностным лицом своих обязанностей вследствие недобросовестного или небрежного отношения к службе... повлекшее по неосторожности причинение тяжкого вреда здоровью или смерти человека").

Кроме того, никто и никогда не сможет освободить нас от моральной ответственности, а совесть, как известно, может быть самым строгим судьей.

Подготовил В.С. Филимонов