

ПІТАННЯ ВИКЛАДАННЯ

УДК 378:61(430)

В.А. Канустник, Irina Böckelmann, И.В. Завгородний, О. Chegrynets***

Харьковский национальный медицинский университет

**Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg, Germany*

***Schön Klinik München Harlaching*

СИСТЕМА ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ГЕРМАНИИ

Освещены особенности медицинского образования на медицинских факультетах университетов Германии, в том числе и основные вопросы организации учебного процесса, трудоустройства выпускников, их социальной адаптации и профессионального роста.

Ключевые слова: образование в Германии, медицинский факультет, организация учебного процесса.

Внедрение принципов Болонской декларации в педагогический процесс большинства вузов Украины позволило многим медицинским университетам нашей страны реально открыть для себя мировое образовательное пространство. Важным условием дальнейшего развития интеграционных процессов в вопросах организации учебного процесса является знание особенностей организации медицинского образования в странах, с которыми у университета складываются партнерские отношения.

Познавательным и интересным примером в этом отношении является Германия, ведь сотрудничество медицинских школ наших стран имеет давнюю историю. Исторически именно русско-немецкие университетские связи оказали исключительное влияние на становление и развитие практически всех крупных университетов Российской империи. Своего пика обмен опытом между двумя педагогическими школами достиг в первой половине XIX в., когда десятки немецких профессоров прибыли преподавать в российские университеты, в то время как немецкие университеты послужили базой для подготовки

многих российских профессоров. К примеру, первыми профессорами медицинского факультета Императорского Харьковского университета стали немецкие ученые Л.О. Ванноти, В.Ф. Дрейсиг, А. Таубер и др.

Именно поэтому вопрос состояния высшего медицинского образования в Германии представляет особый интерес в настоящее время, когда партнерские отношения в системе образования между нашими странами не только возобновлены, но и плодотворно развиваются. Главная особенность образования в Германии состоит в том, что для большинства студентов оно практически бесплатное (98 % вузов имеют статус государственных), в том числе и в случае получения второго высшего образования. Важно заметить, что эта особенность распространяется как на немецких граждан, так и на иностранцев и даже на лиц, не имеющих гражданства. Что касается негосударственного образования, то в 6 небольших частных вузах, среди которых и 1 медицинский, обучается всего лишь около 2 % студентов. В каждом государственном университете выделяется около 5 % мест для иностран-

© В.А. Канустник, Irina Böckelmann, И.В. Завгородний, О. Chegrynets, 2012

ных студентов. Как считают немцы, общение представителей разных культур благоприятно сказывается на развитии национальной науки.

Немецкие университеты — одни из старейших в мире. История Гейдельбергского университета насчитывает более 7 столетий — учебное заведение было основано в 1386 г. История университетов во Фрейбурге, Тюбингене началась в средние века, а Берлинский (Гумбольдтовский) университет, основанный в 1809 г., и ныне является образцом для всей Европы. Во всех университетах есть медицинские факультеты [1, 2].

В течение последних 40 лет на волне стремительного развития высшего образования в Германии возникли новые, молодые университеты, преобразованные из технических и других отраслевых вузов. Несмотря на то что молодые вузы пока не могут конкурировать с классическими университетами по количеству факультетов, именно здесь наиболее активно разрабатываются новые современные технологии и методы обучения [3–5].

Руководящими органами системы образования в Германии являются Постоянная конференция министров образования и культуры земель Германии и конференция ректоров учебных заведений страны. Кроме того, в каждой из земель действует свой закон об образовании, составленный на основе «рамочного» федерального закона.

В немецких университетах, как и в большинстве европейских и американских вузов, отсутствуют вступительные экзамены. Все студенты централизованно распределяются по вузам в зависимости от места жительства, «наполняемости» факультетов и других формальных критериев.

Определенную помощь абитуриентам в выборе того или иного университета оказывают специальные путеводители по вузам. В этих справочниках дается сравнительная характеристика учебных заведений по нескольким критериям: широта специализации, связи с коллегами за рубежом, научная работа, уровень оборудования лабораторий, учебных аудиторий, комплектование библиотек, обеспеченность компьютерами, наличие специальных служб для студентов и т. д.

Правила поступления в высшие образовательные учреждения едины. Допуском к обучению в вузе является диплом *Abitur*, который выдается после завершения учебы в общей школе или гимназии. С 1991 года после объединения страны и последовавшей за этим реформы высшего образования в Германии, целью которой была унификация школьных образовательных стандартов, некоторые престижные университеты ввели на медицинских факультетах вступительные экзамены и конкурс [6, 7].

В то же время в Германии существуют национальные ограничения (*Numerus Clausus*) на ряд престижных факультетов, включая медицинский. Предоставлением мест в вузах по этим специальностям занимается Центральное ведомство по распределению учебных мест в Дортмунде. При получении места на медицинский факультет решающую роль играет высокий средний балл в школьном дипломе.

Зачисление в вузы происходит два раза в год: весной, перед летним семестром, и осенью, перед зимним семестром.

Современные немецкие студенты не похожи на своих украинских коллег: молодежь в Германии начинает учиться в вузах в возрасте 21–22 лет. Такое, казалось бы, позднее поступление в вузы обусловлено рядом причин: 13-летнее обучение в школе, служба в бундесвере или альтернативная служба, а также приобретение какой-либо профессии и кратковременная работа до начала учебы в вузе. В среднем сроки учебы составляют 4–5 лет, в медицинских вузах — 6 с небольшим лет. На практике освоение профессии врача занимает намного больше времени. Это связано со спецификой обучения в вузе. В отличие от украинского немецкий студент записывается на экзамен лишь тогда, когда чувствует, что он может его сдать, жестких сроков сдачи экзамена нет, студента никто не подгоняет. При этом в случае получения неудовлетворительной оценки его из университета не отчисляют. Студенты в Германии имеют ряд существенных льгот: право на работу, низкую стоимость питания в вузовских столовых, льготы на проезд в общественном транспорте и т. д. Все это приводит к тому, что студентом

быть выгодно, поэтому многие учатся по 7–8 лет. В целях ограничения срока обучения немецкие законы определяют максимальный срок получения высшего образования, который составляет 10 лет [8].

Учебные заведения Германии сочетают старые университетские традиции с новейшими достижениями науки и техники. Примечательно, что фундаментальной основой системы высшего образования в Германии является принцип «академической свободы», позволяющий любому студенту самостоятельно планировать свое учебное время, определять по выбору изучаемые дисциплины (из перечня необходимых для получения диплома), сроки сдачи экзаменов, возможность совмещения учебы с работой и т. д.

Большое внимание уделяется научным исследованиям студентов. Учебный процесс организован таким образом, что каждый семестр состоит из 14–20 периодов лекционных и практических занятий, а также времени, когда студент занимается самостоятельной научной работой. В соответствии с принципом, выдвинутым Вильгельмом фон Гумбольдтом 200 лет тому назад, учеба и научная работа в университетах взаимосвязаны. Интересной деталью является особенность выбора темы исследования: она не определяется практической ценностью, действует правило «познание выше выгоды». Научная студенческая работа зачастую переходит в написание и защиту диссертации. На научных семинарах студенты могут открыто высказывать свое мнение.

Наш партнер, медицинский факультет Отто-фон-Герике Университета г. Магдебурга, в своей деятельности руководствуется Положением по специальности «Медицина», изданным в соответствии с Законом о научных высших учебных заведениях земли Саксония-Анхальт.

Стандартная продолжительность обучения на медицинском факультете в Германии составляет 12 семестров и 3 месяца. К примеру, в 2003 году обучение в среднем продолжалось 12,9 семестра и включало в себя обязательные занятия и период сессий. На все виды учебных занятий (лекции, семинарские и практические занятия, практика) в рамках 6-летнего обучения отводится в со-

ответствии с рекомендациями Европейского Сообщества примерно 5500 учебных часов. Соблюдение этих рекомендаций является предпосылкой получения в дальнейшем права заниматься врачебной деятельностью в странах — членах ЕС. Учебный год подразделяется на два семестра: зимний семестр: 01/10–25/02, каникулы 26/02–31/03 и летний семестр: 01/04–01/08, каникулы 02/08–30/09.

Обучение подразделяется на один доклинический и три клинических этапа, включающих в себя изучение теоретических и клинических дисциплин, приобретение навыков оказания первой помощи, двухмесячную практику по уходу за больными и четырехмесячную профессиональную практику.

Начало занятий на доклиническом этапе (1–4-й семестры) возможно только в зимнем (осеннем) семестре. В течение доклинического периода обучения, который длится 2 года, студент-медик должен приобрести необходимые для своей будущей профессии врача знания в области естественных, основополагающих медицинских и гуманитарных наук, а также навыки оказания скорой медицинской помощи и ухода за больными. На этом этапе студенты изучают следующие предметы: физику, химию, биологию, медицинскую терминологию, физиологию, биохимию, анатомию, гистологию, медицинскую психологию, после чего сдается первый государственный экзамен (Physikum). После успешной сдачи первого государственного экзамена и до начала практического года (т. е. в период с 5-го по 10-й семестр) студент обязан во время каникул пройти четырехмесячную сестринскую практику (возможно также прохождение ее поэтапно, минимум по 2 недели): минимум 1 месяц в поликлинике или частной практике, минимум 2 месяца в стационарной клинике, последний месяц в отделении на выбор.

На доклиническом этапе необходимо освоить все базовые дисциплины медицины. Чтобы получить допуск к первому государственному экзамену, необходимо посетить 14 курсов и сдать, соответственно, 14 экзаменов: физика, химия, биология, физиология, биохимия/молекулярная биология, курс макроскопической и микроскопической анатомии, курс медицинской социологии и психологии,

семинар физиологии, биологии/молекулярной биологии, анатомии, практика по введению в клиническую медицину, медицинскую терминологию. К тому же необходимо пройти курс предмета на выбор плюс санитарскую практику (90 дней, которые можно пройти в 2 или 3 этапа минимум по 30 дней), а также пройти обучение на курсе оказания первой медицинской помощи.

Первый клинический этап обучения (5–6-й семестры) включает в себя изучение естественно-научных и клинических дисциплин по общей патологии и методам врачебного и лабораторного обследования больного. В учебном плане этого клинического этапа — изучение общей патологии, микробиологии и иммунологии, биоматематики, клинической химии и гематологии, радиологии, общей фармакологии и токсикологии, патофизиологии, генетики, микробиологии, истории медицины, общего клинического обследования (включающего основные сведения по терапии, хирургии, дерматологии, офтальмологии, отоларингологии, неврологии и педиатрии).

В течение второго клинического этапа (7–10-й семестры) обучение проходит по отдельным естественно-научным и клиническим дисциплинам. У студентов формируются теоретические знания о заболеваниях всех органов и систем, прививаются практические навыки у постели больного, они учатся ставить диагноз и разрабатывать план лечения. На втором этапе изучают: специальную патологию, специальную фармакологию, общую медицину, ортопедию, экстренную медицину, акушерство и гинекологию, психиатрию, гигиенические и экологические дисциплины, а также проводится практика по тем дисциплинам, которые изучались на предыдущем этапе.

Третий клинический этап обучения (практический год, нем. Praktisches Jahr) охватывает взаимосвязанное клиничко-практическое обучение в течение 48 недель в университетской клинике Магдебурга или в одной из клинических больниц. Возможна равноценная практика (стажировка) за пределами Германии. Допуском для прохождения практики является свидетельство о регулярном посещении подготовительных лекций. В центре обучения стоит применение знаний и умений, полученных в течение предыдущих лет, к отдельному конкретному случаю заболева-

ния. Практическая деятельность обучаемого проходит под руководством, контролем и ответственностью курирующего врача. В обучение входят участие в клинических обсуждениях (конференциях), а также дежурства по скорой помощи. Чтобы гарантировать надлежащее образование, число обучаемых находится в определенном соответствии с числом имеющихся в распоряжении койко-мест. Обучаемый не может привлекаться к деятельности, не связанной с углублением его образования. Данный этап охватывает практическое обучение в течение 48 недель, из которых по 16 недель приходится на внутренние болезни, хирургию и клиническую специальность по выбору. В период практического года студенты должны углубить свои теоретические знания и навыки, полученные во время учебы. В это время студенты также посещают клинические и клиничко-фармакологические конференции и семинары, а также клиничко-патологические разборы.

Этот период обучения заканчивается вторым государственным экзаменом (Staatsexamen). Государственный экзамен состоит из двух частей: письменной и устной (практической). Письменная часть состоит из тестов, которые все студенты-медики Германии пишут в одно и то же время в течение 3 дней по 5 часов в день (с 9.00 до 14.00). Тесты состоят из 320 вопросов. Чтобы сдать экзамен, необходимо в течение 3 дней ответить правильно на 60 % вопросов. Устная (практическая) часть проводится в течение 2 дней в сформированных в случайном порядке группах по 4 человека. Экзамен принимают доценты/профессора по 4 дисциплинам (терапия, хирургия, дисциплина на выбор с практического года и четвертая дисциплина, которую объявляют каждому студенту за месяц до экзамена). Первый день — у постели пациента. Каждый студент курирует 1 пациента, затем докладывает экзаменаторам и отвечает на все их вопросы по этому пациенту. Второй день — в виде беседы. Каждый из 4 экзаменаторов задает каждому студенту вопросы по своей дисциплине. Длительность — 15 минут на дисциплину на каждого студента.

После успешной сдачи государственно-го экзамена можно подавать документы на

получение лицензии (разрешения) на врачебную деятельность (нем. *Approbation*).

Лекции проводят для всего курса. Длительность лекции — 90 минут. Посещаемость на лекциях свободная и не контролируется. Практически все лекции можно найти в интернете (сами профессора выкладывают, либо студенты выкладывают фотографии всех презентаций лекции).

Учебный план предписывает для каждого отдельного этапа обучения ряд курсовых, семинарских и практических занятий с выделенным на них определенным количеством учебных часов. Эти занятия подлежат обязательному и регулярному посещению студентами. Регулярная посещаемость фиксируется ведущим преподавателем в соответствии с особенностями конкретного цикла или практики. Практические занятия проводятся для фиксированных семинарных групп (примерно 15–20 человек), посещаемость контролируется, допускается 20 % пропусков. Практические занятия проходят в виде беседы, где преподаватель более детально подает материал и отвечает на все вопросы студентов. Тесты или опросы проходят редко, редко оцениваются. Получение свидетельства об успешном прохождении какого-либо курса обучаемым зависит от результатов его письменного или устного ответа на предлагаемые преподавателем вопросы, которые касаются содержания пройденного на предыдущих занятиях материала. Требования к зачету объявляются и разъясняются студентам перед началом занятий по конкретному предмету.

Несмотря на то что государственных экзаменов всего 2, во время учебы на медицинских факультетах немецких университетов по каждой изучаемой дисциплине сдается экзамен или зачет. Каждая кафедра готовит по своей дисциплине лекции и практические занятия. Примерно 80 % экзаменов — тесты. Тесты пишутся всем курсом в лекционном зале. Запрещаются любые источники информации и переговоры, строго контролируется самостоятельность ответов. В основном лекционный материал помогает в сдаче экзамена. 20 % экзаменов — устные, в основном без билетов — преподаватель спрашивает, что считает нужным.

После окончания курса лекций и практических занятий начинается сессия. В сессию

сдают 8–12 экзаменов, примерно по одному в 2–3 дня. Экзамены должны сдавать все без исключения, кто посетил 80 % семинаров. Отработать пропущенные занятия можно по договоренности с преподавателем кафедры. Если студент по какой-либо причине не сдал экзамен либо не был допущен к нему, пересдача назначается на конец каникул (примерно за 10 дней до начала следующего семестра). Обычные текущие экзамены сдают как в устной, так и в письменной форме. После доклинического этапа обучения, а также после первого и второго этапов клинического обучения экзамены проводят исключительно в письменной форме по единому образцу, установленному в стране. Экзамены находятся в компетенции Земельного экзаменационного ведомства, которое назначает экзаменационную комиссию для организации и проведения экзамена.

Вузы Германии своим студентам стипендию не платят, стипендиальными выплатами занимаются многочисленные негосударственные и даже партийные фонды. Стипендию назначают, как правило, начиная с 3-го курса самым прилежным студентам, имеющим хорошие результаты в учебе и принимающим участие в научных семинарах. Размер стипендии рассчитан таким образом, чтобы ее хватало на жизнь. Имеются фонды, которые оказывают стипендиальную поддержку не только студентам, но и аспирантам.

Любой врач в Германии — от начинающего до владельца клиники — фигура уважаемая. Но путь его профессионального становления — довольно длительный и непростой. Получив диплом, врач самостоятельно начинает искать работу. Первая ступень — *Arztim Praktik (AIP)* — врач-практикант, в этой должности он должен проработать 18 месяцев. Зарплата на этом этапе небольшая, ее хватает лишь на очень скромную жизнь. Если врач хорошо проработал этот срок, он поднимается на следующую ступень — ассистент. Ему платят уже в 2 с лишним раза больше. Но эту должность он также отыскивает самостоятельно, рассылая по всей стране резюме. Отработав 4–5 лет ассистентом, врач может попытаться сдать экзамен на специальность. Этот экзамен принимает независимая комиссия специалистов, он

очень сложный, содержит как устный, так и письменный разделы. Далеко не многим удается сдать его с первого раза. Таким образом, немецкому врачу нужно постоянно учиться и совершенствовать свои знания. Врач, сдавший экзамен, получает лицензию и может стать старшим врачом или открыть частную практику. В Германии могут работать и выпускники российских и бывших советских медицинских вузов, окончившие интернатуру или клиническую ординатуру. Они рассматриваются как ассистенты, их дальнейший профессиональный рост возможен по описанному пути.

Разумеется, подробно проанализировать особенности организации образовательного процесса в немецких вузах в рамках отдельной взятой статьи не представляется возможным. Важно однако особо подчеркнуть, что фундаментальную основу, позволяющую с максимальной эффективностью объединять традиции классической школы и новаторский потенциал молодых учебных заведений этой страны, составляют ответственность преподавательского состава вузов, мотивированность студентов, а также господствующий на всех этапах получения высшего образования дух демократии.

Список литературы

1. Social issues in Germany. — Режим доступа : http://en.wikipedia.org/wiki/Social_issues_in_Germany#High_School_dropout_rates.
2. Country Profile: Germany, April 2008 // Library of Congress — Federal Research Division. — 2008. — 25 p. — Режим доступа : <http://lcweb2.loc.gov/frd/cs/profiles/Germany.pdf>.
3. Studium mit dem Meisterbrief. — Режим доступа: <http://archiv.sueddeutsche.de/957389/882/2789903/Studium-mit-dem-Meisterbrief.html>.
4. *Von Max Haerder*. Studenten in der Testmühle / von Max Haerder // Wirtschafts Woche. — 13.03.09. — Режим доступа : <http://www.wiwo.de/erfolg/campus-mba/auswahlverfahren-der-universitaeten-studenten-in-der-testmuehle/5523092.html>.
5. Internationale Leistungsvergleiche // Bundesministeriums für Bildung und Forschung. — 2011. — Режим доступа : <http://www.bmbf.de/de/6549.php>.
6. Special needs education within the education system — Germany. — Режим доступа : <http://www.european-agency.org/country-information/germany/national-overview/special-needs-education-within-the-education-system>.
7. DW staff (win). Experts: Germany needs to step up school reforms // DW. 04.12.06. — Режим доступа : <http://www.dw-world.de/dw/article/0,2144,2259935,00.html>.
8. Germany Current Education Issues and Outlook for the Future. — Режим доступа : http://www.photius.com/countries/germany_societygermany_society_current_education_is-1383.html.

В.А. Капустник, Irina Böckelmann, I.B. Завгородній, О. Chegrynets

СИСТЕМА ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ У НІМЕЧЧИНІ

Висвітлено особливості медичної освіти на медичних факультетах університетів Німеччини, в тому числі й основні питання організації навчального процесу, працевлаштування випускників, їх соціальної адаптації та професійного зростання.

Ключові слова: *освіта в Німеччині, медичний факультет, організація навчального процесу.*

В.А. Капустник, Irina Böckelmann, I.V. Zavgordnii, O. Chegrynets

MEDICAL EDUCATIONAL SYSTEM IN GERMANY

The peculiarities of medical education at medical faculties of Germany, including main questions of the teaching situation, job placement of the alumni, their social adaptation and professional career, are featured.

Key words: *education in Germany, medical faculty, organization of teaching situation.*

Поступила 10.11.11