

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГЕРМАНИИ

Кондратьев Д.К.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Подготовка врачей в учреждениях высшего медицинского образования имеет свои особенности в каждой стране. Информированность об организации учебного процесса при подготовке студентов-медиков в различных странах является весьма актуальной и имеет значительную практическую ценность.

Цель. Цель данной работы – показать особенности проведения государственного экзамена на допуск студентов-медиков к врачебной деятельности на примере медицинского высшего образования Германии.

Методы исследования. Работа основана на анализе публикаций по данной тематике, изданных как в Федеративной Республике Германия, так и в других странах.

Результаты и их обсуждение. В основном правовом документе, регулирующем все аспекты подготовки врачей в Германии, «Положении о допуске к врачебной деятельности» (Approbationsordnung) [1] термин «государственный экзамен» (Staatsexamen) отсутствует. В то же время термин «Staatsexamen» широко употребляется применительно к высшему медицинскому образованию на самых различных уровнях, в том числе на официальном федеральном сайте Института по медицинским и фармацевтическим экзаменационным вопросам (IMPP-Institut für Medizinische und Pharmazeutische Prüfungsfragen [2]).

В официальных документах термин «государственный экзамен» заменяется термином „Ärztliche Prüfung“ (врачебный экзамен). При этом в отличие от отечественного медицинского образования, когда государственные экзамены сдаются в конце всего курса обучения отдельно по нескольким основным дисциплинам, „Ärztliche Prüfung“ состоит из трех частей: первый комплексный экзамен после четвертого семестра, второй комплексный экзамен после десятого семестра и третий комплексный экзамен после двенадцати семестров (после субординатуры). Три экзамена составляют, в совокупности, понятие «государственный экзамен» и дают право на осуществление врачебной деятельности.

Первая часть государственного экзамена – „Erster Abschnitt der Ärztlichen Prüfung“ – проводится после окончания четырех семестров. Экзамен назначается на всей территории Германии в строго установленные дни. Экзамен состоит из письменной и устно-практической части. Письменная часть включает в себя 4 области знания: «Медицинская физика и физиология», «Медицинская химия и биохимия/молекулярная биология», «Медицинская биология и анатомия», «Основы медицинской психологии и медицинской социологии». Во время устно-

практического экзамена студенты отвечают по предметам «Анатомия», «Биохимия/молекулярная биология» и «Физиология». Вопросы как письменного, так и устного экзамена тесно связаны с клинической тематикой. Письменный экзамен проводится два дня подряд, продолжительность письменного экзамена – каждый день по четыре часа, первый день охватывает тематические области I и II, второй день III и IV. В группу для сдачи устно-практической части включаются, максимально, 4 человека, время для ответа – минимум 45, максимум 60 минут. До устного экзамена экзаменуемый получает практические задания, по которым он должен отчитаться во время экзамена.

Следует особо отметить, что проведением экзаменов руководит не данное учебное заведение, а компетентные ведомства федеральных земель и общегерманский Институт по проведению экзаменов по медицине [2]. Эти же ведомства публикуют результаты экзаменов.

Вторая часть государственного экзамена – „Zweiter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung“. К экзамену допускаются студенты, представившие свидетельства о прохождении курса обучения (в нашей терминологии – сдавшие зачеты) по 20 дисциплинам: общей медицине (подготовке врача общей практики), анестезиологии, профзаболеваниям, офтальмологии, хирургии, дерматовенерологии, акушерству и гинекологии, оториноларингологии, генетике человека, гигиене/ микробиологии/ вирусологии, внутренним болезням, педиатрии, лабораторной диагностике, неврологии, ортопедии, патологии, фармакологии/ токсикологии, психиатрии и психотерапии, психосоматике и психотерапии, судебной медицине, урологии, одной дисциплине по выбору [1].

Кроме данных дисциплин, экзаменуемые должны пройти так называемые «междисциплинарные курсы обучения» (Querschnittsbereiche), включающие эпидемиологию/ медицинскую биометрию и медицинскую информатику, историю/ теорию/ этику медицины, экономику и систему здравоохранения/ общественное здоровье, инфекциологию/ иммунологию, клинико-патологическую конференцию, клиническую медицину окружающей среды, гериатрию и геронтологию, ургентную медицину, клиническую фармакологию и фармакотерапию, профилактику, методы диагностической визуализации, реабилитацию/ физиотерапию/ нетрадиционную медицину, паллиативную медицину, медицину боли.

Данный раздел государственного экзамена сдается в письменной форме. Экзамен продолжается три дня подряд по пять часов каждый день. Экзаменационные вопросы ориентированы на конкретные клинические случаи. Они охватывают важнейшие картины заболеваний, носят междисциплинарный и проблемно-ориентированный характер. После сдачи экзамена выдается свидетельство установленного образца.

Третья, итоговая часть государственного экзамена – „Dritter Abschnitt der Ärztlichen Prüfung“ – проводится в устно-практической форме [3]. Экзамен длится два дня, группа сдающих экзамен состоит максимально из четырех человек. На каждого экзаменуемого отводится минимум 45, максимум 60 минут в день. В первый день проводится практический экзамен с демонстрацией пациентов.

Студенту задаются клиничко-практические и клиничко-теоретические вопросы, а также даются междисциплинарные проблемные задания по трем дисциплинам: внутренним болезням, хирургии и еще одной узкой дисциплине.

Экзаменующийся должен доказать, что он может применить на практике знания, полученные во время учебы [4]. Он должен показать, что он:

- владеет техникой сбора анамнеза, методами обследования, основными лабораторными методиками;
- владеет показаниями для консервативного или оперативного лечения, а также важнейшими терапевтическими принципами;
- обладает фундаментальными фармакологическими знаниями, фармакотерапией, показаниями и противопоказаниями лекарственных средств;
- владеет основами деонтологии, правилами поведения с хроническими, неизлечимыми и умирающими пациентами.

Экзаменационная комиссия демонстрирует экзаменуемому до экзамена несколько пациентов. Студент должен подготовить отчет, в котором содержится анамнез, диагноз, прогноз заболевания, план лечения, а также эпикриз. Отчет является составной частью экзамена.

Оценки за три этапа государственного экзамена суммируются и делятся на три. Критерии общей оценки следующие: отлично – до 1,5, хорошо – от 1,5 до 2,5, удовлетворительно – от 2,5 до 3,5, достаточно – от 3,5 до 4,0.

Выводы. Знакомство с организацией учебного процесса в высших медицинских учебных заведениях за рубежом представляет несомненный интерес, поскольку изучение чужого опыта помогает вносить коррективы в организацию учебного процесса и будет способствовать его совершенствованию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Approbationsordnung für Ärzte : Bundesgesetzblatt Jahrgang 2002, Teil 1 Nr. 44, zuletzt geändert durch Art. 5 G v. 16.3.2020 I 1307. – Bonn, 3. Juli 2002. – S. 2405–2436.
2. MPP-Institut für Medizinische und Pharmazeutische Prüfungsfragen. – [Electronic resource]. – Mode of access: <https://www.impp.de/start.html>. – Date of access: 10.12.2021.
3. Drittes Staatsexamen [Electronic resource]. – Mode of access: https://www.amboss.com/de/wissen/Drittes_Staatsexamen. – Date of access: 10.12.2021.

СПОСОБЫ УСКОРЕНИЯ РАБОТЫ ПРОГРАММЫ- ПЕРЕБОРЩИКА РЕГРЕССИОННЫХ МОДЕЛЕЙ, ПОСТРОЕННЫХ НА ВЫБОРКАХ ОГРАНИЧЕННОГО ОБЪЕМА

Копыцкий А.В., Хильманович В.Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Одним из немаловажных аспектов научных исследований в биологии и медицине является регрессионный анализ. Он позволяет