

**МИНИСТРУ НАУКИ И
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
КОТЮКОВУ МИХАИЛУ МИХАЙЛОВИЧУ**

**МИНИСТРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ
СКВОРЦОВОЙ ВЕРОНИКЕ ИГОРЕВНЕ**

**ПРЕДСЕДАТЕЛЮ КОМИТЕТА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ
ПО ОБРАЗОВАНИЮ И НАУКЕ
НИКОНОВУ ВЯЧЕСЛАВУ АЛЕКСЕЕВИЧУ**

**ПЕРВОМУ ЗАМЕСТИТЕЛЮ
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИТЕТА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ
ПО ОБРАЗОВАНИЮ И НАУКЕ
СМОЛИНУ ОЛЕГУ НИКОЛАЕВИЧУ**

ОТКРЫТОЕ ПИСЬМО

О ПРОЕКТЕ МЕДИКО-ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (МЕГО)

От лица широкой общественности – преподавателей вузов, учёных, общественных деятелей и просто неравнодушных людей в самых разных специальностях, мы хотели бы обратиться к Министерству науки и высшего образования, Министерству здравоохранения, Комитету Государственной Думы по образованию и науке, ко всем структурам управления в России, так или иначе связанным с проблемами российского образования.

Мы представляем широкое сообщество преподавателей высшей школы России, в первую очередь медицинских вузов. У большинства из нас большой опыт преподавания в системе высшего образования. Последние десятилетия мы являемся непосредственными участниками и свидетелями происходящих в этой сфере процессов.

В настоящее время наблюдается ярко выраженная *тенденция дегуманизации высшего медицинского образования* в России: сокращается число часов на гуманитарные дисциплины, экзамены заменяются зачётами, зачёты начинают проводить в форме тестирования, когда студентам достаточно не ходить на лекции и семинары, а просто прийти в конце семестра и сдать письменный тест. Не противоречит такой практике последняя версия Федерального государственного образовательного стандарта, согласно которому вузы самостоятельно могут определять виды и количество часов по учебным дисциплинам. В борьбе за часы и ставки это приводит к заметному сокращению непрофильных, но важных для общего развития личности дисциплин, особенно гуманитарных предметов: истории, биомедицинской этики, философии и др.

Отчасти указанные процессы связаны с тем, что гуманитарные дисциплины имеют устаревшую методологическую базу и преподаются в медицинских вузах в отрыве от медицинской проблематики, и студенты-медики далеко не всегда

могут понять, как применять гуманитарные знания и навыки в своей профессиональной деятельности. *Но отвечать на подобные вызовы нужно не сокращением гуманитарной подготовки, а качественным улучшением её уровня.* Необходимо вывести на качественно новый уровень современное медико-гуманитарное образование, с поддержкой на федеральном уровне, тем более, что у ряда гуманитарных кафедр и вузов сегодня есть заметные достижения в этой области.

Мы отмечаем также, что сегодня нарастает разрыв между биомедицинскими технологиями и гуманитарными аспектами их применения. Чтобы осознать риски инноваций, максимально обезопасить их, гармонично вписать в социокультурное пространство, нужна не только специально-медицинская, но и основательная гуманитарная подготовка современного врача.

В то же время сегодня, в силу большой специализации, практически один предмет – философия – в медицинском вузе способен создать широкую мировоззренческую платформу для развития системного мышления врача. Но для этого необходимо переосмысление роли философии и гуманитарных дисциплин в структуре медицинского образования, переориентация их на формирование системного клинического мышления.

На практике же, как уже отмечалось, наблюдается тенденция значительного ослабления гуманитарной составляющей в высшем медицинском образовании. Если даже гуманитарные дисциплины формально остаются в учебном плане, реально малые объёмы часов или формы их проведения сводят влияние гуманитарной культуры на подготовку будущего врача практически к нулю.

Одновременно в системе здравоохранения в России сегодня нарастает тенденция всё большей коммерциализации медицины, превращения её практически в сферу бизнеса, где главной целью является получение прибыли, а лечение больного – всего лишь средство для достижения, пускай и положительной, но не вполне медицинской цели.

Сложение этих тенденций взаимно подкрепляет друг друга и ведёт в конечном итоге к размыванию медицины как деятельности по лечению больного человека – гуманитарно-ориентированного вида профессии. Под видом лечения мы всё более получаем другой вид активности (медико-ориентированное сервис-обслуживание) в сфере медицинского образования и здравоохранения.

Подобные тенденции нарастают не только в отношении к гуманитарным, но и теоретическим дисциплинам в системе медицинского образования. Падает и гуманитарная, и теоретическая подготовка будущего врача. Современная система финансирования вузов прямо зависит от количества студентов, которое сегодня является гарантом и числа преподавательских ставок, и объёма бюджетного и внебюджетного финансирования, объективно формируя тенденцию «снижения планки» в отношении к уровню подготовки студентов, что особенно затрагивает гуманитарные дисциплины, которые сегодня принято считать непрофильными, но реально именно они являются базой для формирования клинического мышления и этической основы принятия врачебных решений. В итоге возникает крайне опасная тенденция превращения медицинских вузов в кузницу таких «медицинских кадров», выпуск которых в

практическое здравоохранение станет фактором риска для национальной безопасности страны.

Подобные тенденции являются крайне тревожными и требуют срочного осознания и активного принятия мер.

Мы исходим из следующих двух постулатов в области гуманитарного образования в медицине:

- 1) медицина – это интегральная деятельность, сочетающая в себе специально-медицинские и гуманитарные составляющие; обе компоненты необходимы, и ослабление одной из них приведёт к ослаблению медицины в целом,
- 2) гуманитарная компонента медицинской деятельности и образования должна не сокращаться, а наоборот, усиливаться, одновременно приобретая качественно новый, современный характер.

Опираясь на эти постулаты и очерченную выше ситуацию, считаем, что первые шаги по её выправлению должны заключаться в следующем:

1. Организация и проведение **Всероссийского совещания заведующих гуманитарными кафедрами медицинских вузов России**, на котором предлагается обсудить и проанализировать ситуацию с гуманитарным образованием и выработать основные рекомендации по исправлению существующего положения.

2. Формирование новой концепции **медико-гуманитарного образования (МЕГО)** – концепции гуманитарного образования в медицинских вузах России, в большей мере ориентированного на профессиональные задачи медицинской профессии (например, создание новых курсов медико-гуманитарного профиля, преподавание не только философии, но и философии медицины, введение клинической биоэтики на старших курсах и т.д.).

3. Закрепление видов, объёма часов и форм контроля непрофильных (в том числе гуманитарных) дисциплин высшего медицинского образования в рамках новой версии или в дополнении к имеющейся версии Федерального государственного образовательного стандарта.

4. Создание системы учебно-методических центров (УМЦ), профильных ФУМО по гуманитарным дисциплинам, на базе и с участием которых будет вестись переподготовка кадров в рамках новой концепции МЕГО.

Данный проект может быть первоначально опробован в пилотном варианте на базе ведущих медицинских вузов России, выработана более детальная программа мероприятий в рамках работы инициативной группы.

Проект МЕГО должен предполагать существенную модернизацию концепций и подходов гуманитарных дисциплин, приведение уровня их обеспечения и преподавания в соответствие с современными достижениями, в том числе введение новых медико-гуманитарных предметов, таких как философия медицины, медицинская антропология, экомедицина. Курировать такую работу могли бы Гуманитарные советы вузов или специально созданные медико-гуманитарные центры (МГЦ). Организация новых курсов по отдельным

направлениям МЕГО возможна также в рамках факультетов постдипломного образования при медицинских вузах, в том числе по медицинской антропологии и экомедицине для социальных работников, по истории и философии медицины для преподавателей, работающих с аспирантами, и т.д. Крайне важно сохранить и развивать научно-методическое обеспечение аспирантского и кандидатского экзамена по философии.

Для координации всего объёма работы в рамках проекта медико-гуманитарного образования целесообразно создание структуры при Министерстве науки и высшего образования и Министерстве здравоохранения. Пилотный проект МЕГО может быть рассчитан на 4–5 лет на базе ряда ведущих медицинских вузов, по результатам которого могут быть приняты решения на федеральном уровне.

Просим Министерство науки и высшего образования, Министерство здравоохранения, Комитет по образованию и науке Госдумы, Общероссийский народный фронт, все заинтересованные общественные организации поддержать наш инициативный проект медико-гуманитарного образования, первые шаги по его реализации и созданию в дальнейшем целостной программы по его формированию и внедрению.

Хотя мы акцентируем внимание на проблемах высшего медицинского образования, но понимаем, что во многом сказанное ниже относится к системе образования в России в целом. Призываем все конструктивные силы в образовательном пространстве России присоединиться к нашей инициативе, развивая её в своих направлениях.

Медицинская профессия во все времена ставила на первый план задачи гуманитарного характера – заботы о человеке, о его телесно-душевном благополучии и гармоничном образе жизни. Медицина имеет дело в первую очередь с больным человеком, живущим в обществе и обладающим определённым культурным кодом, и дело лечения человека, а не просто отдельных фрагментов его тела, – это во многом медико-гуманитарная задача. Полноценная гуманитарная подготовка врача – необходимое основание для его качественной профессиональной деятельности.