

**ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В РАЗЛИЧНЫХ СТРАНАХ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)****А.А. Кульжанова**

Кыргызская государственная медицинская академия имени И.К. Ахунбаева
Факультет последипломного медицинского образования
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В данной статье представлены особенности организации медицинского образования в различных странах, таких как США и Великобритании, так как медицинские профессии в этих странах располагаются в рейтинге наиболее высокооплачиваемых и престижных профессий. Также дана характеристика медицинского образования в Европе, которое несколько отличается от англоязычного медицинского образования. Эти отличия представлены на примере организации медицинского образования в Германии. В статье дана информация о медицинском образовании в Кыргызстане. О его этапах и степени, на додипломном и последипломном уровнях, на факультетах по различным специальностям, что отличается от медицинского образования в США или Великобритании, но тем не менее есть схожесть с образованием в Германии.

Ключевые слова: медицинское образование, бакалавр естественных наук, бакалавр гуманитарных наук, домедицинский учебный план, медицинская школа, бакалавр искусств, бакалавр медицины и бакалавр хирургии, колледж, кредит.

**АР КАЙСЫ ӨЛКӨЛӨРДӨ МЕДИЦИНАЛЫК БИЛИМ БЕРҮҮНҮ
УЮШТУРУУНУН ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ (АДАБИЯТТАРГА СЕРЕП)****А.А. Кульжанова**

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Дипломдон кийинки медициналык окутуу факультети
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Бул макалада АКШ жана Улуу Британия сыяктуу ар түрдүү өлкөлөрдө медициналык билим берүүнү уюштуруунун өзгөчөлүктөрү берилген, анткени бул өлкөлөрдүн медициналык кесиптери эң жогорку акы төлөнүүчү жана эң престиждүү кесиптердин катарына кирет. Ошондой эле Европадагы медициналык билим берүүнүн мүнөздөмөлөрү келтирилген, алар англис тилиндеги медициналык билимден бир аз айырмаланат. Бул айырмачылыктар Германияда медициналык билим берүүнү уюштуруу мисалында берилген. Макалада Кыргызстандагы медициналык билим тууралуу маалымат берилген. Анын этаптары жана даражалары жөнүндө, дипломго чейинки жана дипломдон кийинки деңгээлинде ар кандай адистиктер боюнча факультеттерде, бул АКШдагы же Улуу Британиядагы медициналык билимден айырмаланат, бирок Германиядагы билим берүү менен окшоштуктар бар.

Негизги сөздөр: медициналык билим берүү, илим бакалавры, искусство бакалавры, медициналык чейинки окуу планы, медициналык мектеп, искусство бакалавры, медицина бакалавры жана хирургия бакалавры, колледж, кредит, бакалавриат билими, дипломдон кийинки медициналык билим.

FEATURES OF THE ORGANIZATION OF MEDICAL EDUCATION IN DIFFERENT COUNTRIES (LITERATURE REVIEW)

A.A. Kulzhanova

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev
Postgraduate Medical Education
Bishkek, Kyrgyz Republic

Summary. This article presents the features of the organization of medical education in various countries, such as the USA and Great Britain, since medical professions in these countries are ranked among the highest paid and most prestigious professions. Also given are characteristics of medical education in Europe, which are somewhat different from English-language medical education. These differences are presented using the example of the organization of medical education in Germany. The article provides information about medical education in Kyrgyzstan. About its stages and degrees, at undergraduate and postgraduate levels, at faculties in various specialties, which is different from medical education in the USA or UK, but nevertheless there are similarities with education in Germany.

Key words: medical education, bachelor of science, bachelor of arts, pre-medical curriculum, medical school, bachelor of arts, bachelor of medicine and bachelor of surgery, college, credit, undergraduate education, postgraduate medical education.

Введение. Профессия врача является одной из престижных и высоко востребованных профессий во всем мире. Врач – это тяжелая и ответственная профессия, к которой ведет не менее сложный и длительный процесс обучения, в процессе прохождения которых должны овладеть своей профессией и быть конкурентоспособными на рынке труда. Врач – это призвание и посвящение своей жизни этой профессии, это очень серьезный шаг, и он должен быть принят осознанно, также осознанным должен быть выбор медицинского вуза, так как от этого будет зависеть его компетентность как врача, так и его материальные затраты необходимые для обучения.

Цель: изучить ситуацию в медицинском образовании на примере других стран и Кыргызстана.

Материалы и методы. Был проведен литературный обзор научных трудов за последние 10 лет об особенностях организации медицинского образования в таких странах как США, Великобритания, Германия и Кыргызстан.

Получить медицинское образование можно как в нашей стране, так и в ближних и дальних зарубежных странах. Так, например, медицинское образование в США – одно из наиболее востребованных и престижных направлений в международном образовании.

Медицинские профессии в США располагаются в топе рейтинга наиболее высокооплачиваемых профессий, но обучение занимает много времени и требует серьезной предварительной подготовки и больших капиталовложений. Медицинское образование в США отличается высоким качеством, а стандарты американской медицины признаны во всем мире.

Медицинское образование в США многоступенчато. Перед тем как поступить в медицинскую школу при университете потребуется получить степень бакалавра наук (Bachelor of Science / Bachelor of arts). Для получения этой степени претендент должен пройти обучение в особом звене обеспечивающее общеуниверситетское образование (общеобразовательные дисциплины). Это звено называется «Колледж». Много недоразумений возникает из-за того, что многие средние профессиональные учебные заведения именуются колледжами. Из-за этого, многие находятся в ошибочной уверенности, что американский колледж — это среднее учебное заведение, подобно техникуму или медучилищу, но на самом деле колледж, выполняет функцию общеуниверситетского образования [1]. Причем, рассматриваться будут, только претенденты имеющие степени американских или канадских вузов. Срок

обучения в бакалавриате составляет 4 года, со сдачей вступительного экзамена в медицинский колледж, или MCAT (компьютерный стандартизированный экзамен). Особый упор в бакалавриате должен быть сделан на получение академических кредитов по органической и общей химии, а также по биологии. Существует подготовительная программа к поступлению в медицинскую школу (pre-med), но это необязательный этап.

В зависимости от популярности медицинской школы минимальный набор кредитов может варьироваться. Набор необходимых для поступления курсов именуется «домедицинским учебным планом». В качестве наглядного примера (в перечне приведены минимальные требования к пройденным курсам), для поступления в престижную медицинскую школу при Университете Джона Хопкинса необходимо получить:

- по Биологии - минимум 16 кредитов, из них 4 по генетике и 12 по общей биологии с лабораторной работой;

- по Химии - минимум 16 кредитов, из них 8 по общей химии, 4 по органической химии с лабораторной работой, 4 по биохимии;

- по Гуманитарным, социальным и биоинженерным предметам должны быть минимум 24 кредитов;

- по Математике - минимум 6 кредитов по курсу общей физики с лабораторной работой.

Дополнительно, приемная комиссия оценивает навыки, компьютерную грамотность и опыт волонтерской работы, связанной с оказанием помощи людям или животным. Сюда же входят рекомендательные письма от преподавателей вузов, а также нужно предоставить стандартный набор необходимых документов для поступления. Кроме этого, ко всем иностранным студентам, применяется требования по уровню владения английским языком [2].

Сроки обучения в Медицинской школе (Medical school) составляет 4 года, где 2 года проходят теоретическую подготовку и 2 года клиническую практику. В последний год обучения студенты должны выбрать для себя конкретную медицинскую специализацию, по которой он собирается учиться в ординатуре. После окончания медицинской школы

выпускник получает степень MD (Medicine doctor). Использование аббревиатуры MD в США регулируется законом. У нас же, как и в других странах бывшего Советского Союза - «Врач», законно присутствует в дипломе любого медицинского факультета. В США только врач-лечебник после резидентуры может титуловаться MD. Выпускники Preventive Medicine (эквивалент Медико-профилактического дела) получают DM. Казалось бы, от перестановки букв ничего не меняется. На деле у MD и DM совершенно иной правовой статус. Эта деталь – чисто американская особенность. В США нет более почетного и престижного титула, чем MD. Если врач из США, обладающий целым рядом почетных званий и научных степеней, вроде наших «профессор», «доцент» или «кандидат медицинских наук», «доктор медицинских наук», он кратко представляется, при этом опустит все свои регалии, но обязательно упомянет, например, «Dr. Smith» [3].

В СССР научная карьера была престижней, чем медицинская. Это и сейчас продолжает оставаться быть таковым в странах, что входили в состав бывшего Советского Союза. В США, наоборот, и дело не только в деньгах, так, например, юристы зарабатывают больше, но общественное мнение традиционно доверяет доктору, чем юристу. В письме из Америки адресованному нашему медику, имеющие множество регалий и члену нескольких академий, может стоять простое обращение: «Доктору такому-то» и это не знак неуважения, а наоборот [3,4]. Таковы различия менталитета в наших странах и в США.

В чем различие аббревиатуры MD и DM? DM для американцев не содержит никакой тавтологии и переводится не как «медицинский врач», а скорее «врач аллопат» или «врач лечебник». В США в силу исторических причин сохранился редукционистский подход к вопросам разграничения врачебных специальностей, что привело к системе ранней специализации и обособления некоторых специальностей до статуса полного разграничения. Так, например, после изучения базовых дисциплин в бакалавриате, его выпускники, поступают на четырехгодичное обучение в профессиональную школу. Это может быть

Medical school, после чего специалист получает MD и становится врачом-лечебником. Проведя четыре года в Dental school (стоматологический факультет) можно получить диплом и степень DDS (врача стоматолога). Обучаясь четыре года в school of Podiatry (не педиатрический факультет), получить диплом DPM – дипломированный специалист нижних конечностей. А вот педиатром, в США, в отличие от нас, можно стать только в рамках последиplomной специализации, уже имея MD. После четырехгодичной school of optometry можно стать OD и иметь право лечить исключительно ряд глазных болезней, притом не инвазивно. От выпускника Medical school в США, нельзя требовать умения подобрать очки – это не его специальность, оптометрист в США – университетская специальность.

В странах бывшего Советского Союза будущие стоматологи, лечебники, педиатры все являются студентами медиками [5]. В Американской вузовской практике термин Medical students не применяется к стоматологам. Более того термин Medical doctors переводится не как медицинский врач, а скорее, как «врач аллопат» или «врач лечебник». У нас, традиционно доминирует целостный подход к организму больного, к болезни и к самой медицине и поэтому по нашему закону, ряд медицинских специальностей можно получить только на основе последиplomной специализации (мануальная терапия, остеопатия, ортопедия и др.)

Дальнейшее обучение по специализации проходят уже в ординатуре (Residency). Срок обучения составляет от 3 до 8 лет, в зависимости от специальности. Самые короткие сроки обучения по семейной медицине, а самые продолжительные по нейрохирургии. Ординатура по общей хирургии занимает 5 лет. Кроме того, по узким специальностям существует отдельная практика (Fellowship), что занимает 1-2 года и часто включает элементы исследовательской работы. Обычно студент успевает пройти эту практику параллельно с обучением в ординатуре и является обязательным условием для целого ряда медицинских специальностей: кардиохирургов, кардиологов, онкологов, нефрологов и др.

Профессиональная сертификация включает экзамены по выбранной медицинской специальности. Медики-профессионалы достигли наивысшего процветания в США, и это диктует ограничительно сословную политику Американской медицинской ассоциации (АМА), следовательно, очень высокие цены на американском медицинском рынке и медицинского образования [6,7].

Даже малопрестижные американские университеты, занимающие невысокие места в национальных рейтингах вузов, взимают плату за обучение врача не менее 50-70 тысяч американских долларов в год [8]. Кроме того, в США просто мало медвузов [4]. А путь к медицинской специальности для молодого американца длится гораздо дольше, чем для молодого кыргызстанца, в силу различия в организации образования [9].

Поэтому получение медицинского образования за рубежом становится более популярным как в США, так и других развитых странах [10,11,12]. Так, например, среди студентов медиков Канады учится за рубежом каждый десятый, а сотни студентов из США учатся в других странах (Чехия, Польша, Румыния, Венгрия и др.).

Для всех выпускников медицинских школ в США, действует изоморфная система государственной сертификации, лицензирования и контроля качества знаний. Эти вопросы, как и периодичность и усовершенствования специалистов медиков высшего звена, курируются комиссиями на уровне штатов. Специальность каждого профиля объединены в профильные общенациональные ассоциации [1,4]. В условиях страховой медицины, в наивыгоднейшем положении среди всех оказались MD, у которых многотомный список назначений, услуг и процедур оплачивается из системы медицинского страхования, а у других специальностей составляет тонкую брошюру. Это делает круг их постоянных клиентов шире, а доходы их существенно выше, чем у других специалистов, при формальном равном статусе образования и сопоставимых учебных планах. Посему значительное количество американских докторов представителей узких специальностей хотели

бы переквалифицироваться во врача общей практики [4,13]. Переучиваться они часто предпочитают в любом медвузе мира, зарегистрированного в ВОЗ и в списке IMED - Faimer и на любом языке, так как американский стандарт высшего образования позволяет это. И последняя особенность американского медицинского образования — это сдача экзаменов, где применяется культ объективных методов оценки знаний, что выделилось в тенденцию устранение экзаменатора из процедуры контроля. Применяется компьютерный или анкетный метод «multiple choice test». Находясь в тисках юридического контроля и правового фетишизма американцы вынуждены пройти экзамен на здоровых актерах, изображающих больных (OSCE).

Значительный интерес представляет медицинское образование в Великобритании являющийся одним из наиболее престижных направлений в международном образовании. Традиции преподавания медицины уходят корнями в британскую средневековую историю, а качество образования считается одним из самых высоких в мире. Поступление на медицинское направление, это трудный процесс, требующий, как значительных временных затрат, так и финансовых расходов. В настоящее время в Великобритании существует 33 университета предлагающие широкий спектр медицинских программ.

Медицинское образование в Англии подразделяются на 4 этапа, это подготовительные программы, поступление в медицинские школы и университеты, бакалавриат, последипломное образование.

В Великобритании медицинская школа считается первым этапом высшего образования, где обучение проходят в течении 5-6 лет. Каждый университет обладает собственной структурой обучения. Например, в Оксфорде, Кембридже и Эдинбурге первые 2-3 года проходят теоретические курсы, а последние 3 года в обучение входит только практический курс. Последний год обучения нацелен на подготовку для обучения в ординатуре и является также первым годом практической подготовки. В конце обучения в медицинской школе студенты сдают

итоговые экзамены и после выпуска студенту присваивается степень «Бакалавра медицины». Интересно, что после окончания теоретического курса, в медицинской школе Оксфорда и Кембридже, выпускнику дополнительно присваивается степень «бакалавра искусства» и студент при желании может сменить специальность.

Послевузовские программы как формат медицинского образования является новинкой для Великобритании и сегодня такие программы существуют только в 14 университетах. Процесс обучения занимает 4 года и напоминает процесс обучения в медицинских школах США. Для поступления необходимо обладать степенью бакалавра наук с уклоном на такие предметы как химия и биология. После окончания этой программы также присваивается степень «бакалавра медицины и бакалавра хирургии», что позволяет начать практическую врачебную подготовку. Так как, медицинское образование по этой программе считается новинкой для Великобритании, большая часть местных студентов предпочитают поступать на традиционные программы медицинских школ [14].

После окончания медицинской школы, выпускники автоматически при школе поступают на первый этап обучения, называемый «Программа подготовки для врачей», где обучение проходят в течении 2-х лет. На этой стадии студент медик получает титул «продолжающего подготовку врача». На этом этапе будущий врач сможет точнее определиться с медицинской специализацией и ознакомиться с медицинской практикой по различным направлениям.

Вторым этапом практической подготовки является Интернатура, где проводится обязательная практическая подготовка по выбранной специальности.

Врачи в Великобритании подразделяются на 2 типа: врач общей практики, аналогичны терапевтам, и врач-консультант. После окончания медицинской школы врач общей практики обучается в течение 5 лет, а обучение врача-консультанта занимает 7-9 лет, причем программы их подготовки отличаются друг от друга. По итогам программы студент получает сертификат «о

завершении подготовки», который открывает доступ к независимой врачебной практике. Вопросами доступа к врачебной работе занимается Генеральный медицинский совет. Стоимость обучения начинается от 9000 фунтов, и выше в зависимости от престижности образовательного учреждения.

Медицинское образование в самой Европе несколько отличается от выше представленных англоязычных странах. В среднем обучение по медицинским специальностям длится около 6 лет. На первом году обучения проходят доклинический этап, во время которого осваивают естественнонаучные дисциплины, после чего начинается клинический этап, посвященный выбору специализации и изучению профильных предметов. После этого этапа следует обязательная практика в больницах и клиниках. После выпуска студенты могут продолжить обучение в аспирантуре или докторантуре, чтобы углубить профильные знания.

В странах Европы медицину можно изучать в государственных и частных вузах. Во многих университетах существуют программы на английском языке, что чаще всего встречаются в частных вузах. Стоимость обучения, как и его срок, зависит от страны и вида университета. Так, в государственных вузах Германии, студенты могут оплатить только семестровый взнос (минимальный размер 33 евро), а в частных вузах может стоить в десятки раз дороже.

Обучение в медицинском вузе в Германии проходит по следующей схеме:

Первый этап: Доклинический, продолжительность 1-4 семестра. На этом этапе студенты получают знания в области естественных, основополагающих медицинских и гуманитарных наук, а также навыки оказания скорой медицинской помощи и ухода за больными. На данном этапе студенты изучают следующие предметы: физику, химию, биологию, медицинскую терминологию, физиологию, биохимию, анатомию, гистологию, медицинскую психологию. На этом этапе, до окончания обучения, студент должен пройти 3-х месячную практику по уходу за больными людьми в больницах или клиниках, и множество краткосрочных практик в разных

отделениях госпиталя, или пройти двухнедельный курс по оказанию первой помощи. После прохождения данного курса конкурсант допускается к Первому государственному экзамену, при успешной сдаче которого студент допускается к изучению программ клинического этапа.

Второй этап: Клинический, продолжительность с 5 по 10 семестры. На данном этапе формируются теоретические знания с клиническими дисциплинами, методов врачебного и лабораторного обследования больных, прививаются практические навыки у постели больного, алгоритм постановки диагноза и разработка плана лечения. На этом этапе студенты изучают фармакологию, общую медицину, ортопедию, экстренную медицину, акушерство и гинекологию, психиатрию, гигиенические и экологические дисциплины, общую патологию, микробиологию и иммунологию, биоматематику, клиническую химию и гематологию, радиологию, токсикологию, патофизиологию, генетику, историю медицины, общие и клинические обследования [15]. На данном этапе также предусмотрено прохождение практики [16].

Третий этап: Практический, заключается в прохождении практики в течении одного года. Проводится в университетской клинике или в одной из клинических больниц. Возможно равноценная практика (стажировка) за пределами Германии. Практическая деятельность обучаемого проходит под руководством курирующего врача. В обучение входит и участие в клинических конференциях (обсуждениях), а также дежурства на скорой помощи. Обучаемый не привлекается к деятельности не связанной с углублением его образования. Затем, после успешного прохождения практики, сдается Второй государственный экзамен. После сдачи экзамена выдается диплом врача с правом на выполнение трудовой деятельности по профессии.

После получения диплома, если выпускник не является гражданином Германии, выпускник имеет право остаться здесь жить и работать, при условии, что они найдут работу по полученной специальности в течении полугода после окончания вуза.

Медицинское образование в Кыргызстане имеет существенные различия в объеме, характере и продолжительности от вышеописанных зарубежных стран, особенно англоязычных. В Кыргызстане, студентом первого курса может стать любой школьник, получивший аттестат зрелости об окончании полной средней школы (одиннадцатилетнее школьное образование), если он успешно сдал конкурсные вступительные экзамены или прошел по конкурсу на основе результатов общереспубликанского тестирования (ОРТ). В США и других англоязычных странах поступить в медицинскую школу (эквивалент медвуза) в столь раннем возрасте и при таком предварительном образовании, попросту нельзя.

В Кыргызстане двухуровневая организация медицинского образования: додипломный и последипломный уровень, обучение проводится как на бюджетной, так и на контрактной основе. На первом уровне студенты могут учиться на следующих факультетах:

- Лечебное дело (6 лет), диплом государственного образца с присвоением квалификации «Врач лечебник»;
- Педиатрия (6 лет), диплом государственного образца с присвоением квалификации «Врач педиатр»;
- Медико-профилактическое дело (6 лет), диплом государственного образца с присвоением квалификации «Врач МПД»;

- Стоматология (5 лет), диплом с присвоением квалификации «Врач стоматолог»;

- Фармация (5 лет), диплом государственного образца с присвоением квалификации «Провизор».

После получения диплома, выпускники должны обучаться в интернатуре и/или ординатуре, по выбранным специальностям после окончания, которого выдается сертификат государственного образца по выбранной специальности. На последипломном уровне в КГМА существует 112 специальностей, срок обучения от 1 года до 4 лет.

После окончания факультета последипломного образования, выпускник бюджетного обучения распределяется для работы в организации здравоохранения Кыргызской Республики сроком на два года [17,18].

Заключение. Представленная информация об организации медицинского образования в вышеизложенных странах показала, что структура медицинского образования отличается друг от друга, что это возможно связано с течением исторических процессов, традиций и особенностей, проходивших в этих странах. Отсюда, национальна только система здравоохранения, а профессия врача наднациональна.

Литература

1. Маевская В.А., Чурилов Л.П. О медицинском образовании в России и за рубежом. Ч. I-III. Вестник МАПО. 2002; 11(4):2.
2. Балахонов А.В. История соотношения фундаментальных и прикладных аспектов высшего медицинского образования. Фундаментальные и прикладные исследования проблем образования. Материалы Всероссийского методологического семинара (т.2). СПб.; 2004:141-150.
3. Зайчик А.Ш., Чурилов Л.П. Врач, пациент и общество. Медико-этическая проблема в истории (Ч. I-III). Медицина. XXI век. 2008; 4 (13): 71-80. Там же. 2009; 1:14-15.
4. Ханикатт С.Г. Американский врач с российским дипломом – личный опыт и некоторые сопоставления. Медицина. XXI век. 2008; 9(10):112-114.
5. Строев Ю.И., Чурилов Л.П. О патриотическом воспитании студентов-медиков. Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения: Труды Всероссийской научной конференции. СПб.; 2006:168-171.
6. Петров С.В., Строев Ю.И., Фионик О.В., Чурилов Л.П. Болонский процесс и опыт англоязычных медицинских программ. В кн.: Микешина М.И., ред. Материалы межвузовского семинара «Россия и Европа на пути интеграции в единое образовательное пространство». СПбГУ, 2004.
7. Строев Ю.И., Утехин В.И., Цинзерлинг В.А., Чурилов Л.П. Российские традиции медицинского образования и Болонский процесс: об интегрированном преподавании теоретических и клинических дисциплин.

- Тезисы доклада международной конференции. – XII-е акад. чтения «Образование и наука». Астана, 22-23 мая 2006 г. Астана; 2006:148-150.
8. Строев Ю.И. Как мы учили американцев. Медицина. XXI век. 2008;9 (10):115-119.
 9. Балахонов А.В. Фундаментализация медицинского университетского образования. СПб.; 2004. 232 с.
 10. Сердюков Д. Даеть стажировку в Японии! Или, Читайте и планируйте. С.-Петербургский ун-т. 2008;12(3779):36- 38.
 11. Чурилов Л.П. Мост через реку Сунгари. О развитии сотрудничества с Харбинским медицинским университетом. Медицина. XXI век. 2009;1(14):14-18.
 12. Шмелев А.А., Чурилов Л.П. Под знаком розы и креста. Поиски Панацеи в России. Медицина. XXI век. 2008;3(12):70-83.
 13. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Государственные требования последипломного медицинского образования (по специальностям ординатуры). Уровень высшего профессионального образования. Специальность Семейная медицина / Врач общей практики. НПА, Министерство здравоохранения Кыргызской Республики от 30 марта 2018г. № 224. Режим доступа: https://med.kg/uploads/8e795431-4e97-4f44-aac8-7387102f275e-trebovanie_gos.pdf
 14. Шапошников, В.И. Проблемы современного медицинского образования. *International Journal Of Experimental Education*. 2012;4:272-2740.
 15. Чурилов Л.П., Строев Ю.И., Утехин В.И. Опыт междисциплинарной интеграции и применения инновационно-образовательных технологий. Медицина. XXI век. 2008;9(10):28-37.
 16. Чурилов Л.П., Цинзерлинг В.А., Строев Ю.И., Утехин В.И. Об университетской практике интегрированного преподавания: возврат к прошлому или шаг в будущее? Тезисы 4-й Всероссийской учебно-методической конференции по преподаванию патологической анатомии в высших медицинских учебных заведениях. М.: ММА им. И.М. Сеченова; 2004:148-149.
 17. Чоюбекова Г.А., Садамкулова К.И. Подготовка и востребованность медицинских кадров в Кыргызской Республике: состояние и критический анализ. Вестник КГМА им. И. К. Ахунбаева. 2019;5-6:37-42.
 18. Мурзалиева Г., Торобаева А., А.Темиров А., Карипова А. Оценка последипломного и непрерывного медицинского образования в Кыргызской Республике. Общественный Фонд «Центр анализа политики здравоохранения». Бишкек; 2013:34.

Для цитирования

Кульжанова А.А. Особенности организации медицинского образования в различных странах (обзор литературы). Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. 2023;5:18-25. https://doi.org/10.54890/1694-6405_2023_5_18

Сведения об авторе

Кульжанова Айнура Акылбековна – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения КГМА им. И.К.Ахунбаева. г. Бишкек, Кыргызская Республика. E-mail: kuljanovaa@mail.ru.