

# Новые технологии в медицинском образовании



И.Н.Денисов ММА им.  
И.М.Сеченова





**«Главная цель модернизации  
российского здравоохранения –  
повышение доступности и качества  
медицинской помощи для широких  
слоев населения»**

*В.В. Путин, из Послания Федеральному Собранию Российской Федерации*

# Повышения эффективности здравоохранения

Прежде всего, совершенствование  
системы профессиональной подготовки  
медицинских кадров



# Образование XXI века

Сегодня во всем мире идет осмысление того, каким должно быть образование, каковы его миссия, роль и место в развитии государства



# ВОЗ поставила Россию на 4 место в мире по числу врачей

- Число врачей в России 614 100 человек
- Китай 1 862 600 врачей
- США 793 600 врачей
- Китай 614 500 врачей
- Дефицит врачей в России 27%



# Медицинские кадры

- В 2008 году в России было 703 800 врачей и 1 511 200 сестринского персонала
- Дефицит врачей в России составляет около 27 процентов.
- Только 33% граждан РФ удовлетворены качеством медицинской помощи





# Процессы глобализации привели в России к:

- чрезмерной специализации врачебных кадров (в России более 100 специальностей);
- значительному увеличению числа вузов и медицинских факультетов университетов;
- миграции кадров



# Диспансеризация

- В 2009 году практически здоровыми оказались 24,1%, 16% были в группе риска и 57,8% нуждались в более тщательном обследовании
- При дополнительной диспансеризации было выявлено более 10 млн. заболеваний, 15% из которых на ранней стадии.





# Негативные явления в медицине (на 100 опрошенных)

- Увеличение платной помощи 34,52%
- Высокая стоимость лекарств 67,31%
- Снижение качества 19,31%
- Отсутствие правовой защиты пациента 15,55%
- Плохое оснащение учреждений 43,77%
- Невнимательность персонала 18,04%
- Низкая квалификация персонала 13,19%



# Расходы от ВВП

- Россия 5,4 – 5,3%
- Португалия 8,8 – 10,2%
- Норвегия 8,4 – 8,7%
- Франция 10,1 – 11%
- Финляндия 7 – 8,2%



# Модернизация в медицине

- Диспропорция в распределении кадров внутри системы.
- Концентрация врачей в стационарах (избыток более **100 000** и дефицит в первичном звене превышает **60 000**).



# Модернизация в медицине

- Дисбаланс между численностью врачей разного профиля.
- Дефицит кадров в сельской местности и отдаленных районах.
- Нужна продуманная кадровая политика



# Медицинская высшая школа не может не учитывать этих изменений.

Должны измениться:

- формы обучения,
- объем знаний, получаемый студентом в вузе,
- технологии передачи этой информации



# Модернизация в медицине

- Кадровый состав здравоохранения не сбалансирован. Соотношение врач-сестра в стране 1:2, а оптимальным является 1:3-5, что существенно ограничивает возможности служб патронажа восстановительного лечения и реабилитации.





# Модернизация в медицине

- Необходимо знать потребность в медицинских кадрах во каждом субъекту (регистр медицинских работников). Регистр позволит оптимизировать и планировать кадровую политику



# КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ДО 2020 ГОДА

**ЭФФЕКТИВНОЕ  
ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ  
СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ  
ОРГАНИЗАЦИОННОЙ  
СИСТЕМЫ**

**ПОДГОТОВЛЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ  
КАДРЫ**

**РАЗВИТИЕ ИНФРАСТРУКТУРЫ И РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ:  
ФИНАНСОВОГО, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО,  
ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО (В Т.Ч. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ)**

**НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**



# Цели реформы

- **Обеспечение** системы здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами.
  - **Обеспечение** пациентов эффективной и качественной медико-профилактической помощью
- **Совершенствование** системы послевузовского образования (конкурентоспособность)



# Модернизация в медицине

- На этапе вузовской подготовки необходимо сближение образовательных стандартов со стандартами оказания медицинской помощи.



# Модернизация в медицине

- Для подготовки врача необходим непрерывный многолетний курс обучения построенный на преимущественном подходе сочетающем основные элементы теоретической, научной и практической подготовки.



# В системе очного обучения наблюдаются:

- отставание получаемых знаний от уровня развития информационных технологий;
- отрыв врачей от лечебного процесса на длительный период.





# Совершенствование клинической ПОДГОТОВКИ:

- внедрение новых государственных образовательных стандартов, учебных планов и программ;
- модернизация системы повышения квалификации преподавателей;
- формирование единого банка тестовых заданий и ситуационных задач;
- создание единой системы повышения квалификации врачей с использованием накопительных кредитов.



# Основные условия обновления образовательных программ:

- введение новых, а не приспособление старых учебных планов;
- гарантированный уровень качества на основе приобретенных компетенций, а не только затраченного учебного времени



# Сочетанная патология требует изменений к подходам по выработке клинического мышления

(учебные модули, комплексные лекции,  
клинические разборы,  
итоговая аттестация на сертификационных циклах,  
тестирование)



# Цели реформы

- **Обеспечение** системы здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами.
  - **Обеспечение** пациентов эффективной и качественной медико-профилактической помощью
- **Совершенствование** медицинского образования (конкурентоспособность)



# Пути совершенствования подготовки

- Сформировать социальный заказ на подготовку интернов по специальностям.
- Решить вопрос о статусе клинических баз.
- Сохранить систему подготовки интернов в медицинских вузах и на медицинских факультетах университетов по единым образовательным стандартам.
- Для городской интернатуры предусмотреть циклы специализации по специальности в системе послевузовского образования.





***«...Россия восстанет из распада и  
унижения и начнет эпоху  
нового расцвета и нового величия.  
Но возродится она и расцветет  
лишь после того,  
как русские люди поймут, что  
спасение надо искать в качестве!»***

***(И.А.Ильин, 1928 год)***







**Перед  
прошлым  
- склони  
голову,**

**перед  
будущим  
- засучи  
рукава**

Генри Менкен





Материалы сайта [www.mednet.ru](http://www.mednet.ru)