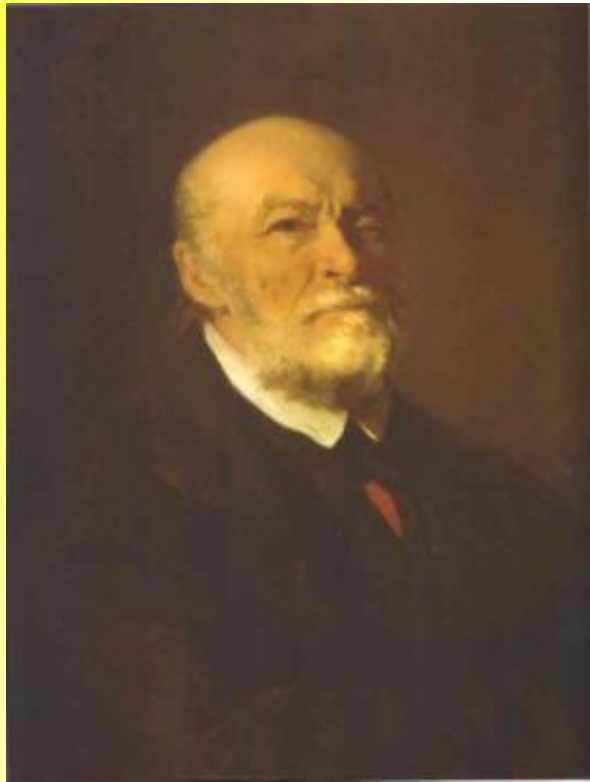


Высшее медицинское образование: ситуация и пути совершенствования





**«Не проложив
новой колеи в
способах
преподавания ...
Нельзя
достигнуть
существенной
цели
образования»**

Н.И. Пирогов



Сфера здравоохранения

- **В**зрывной рост информации для врача. Для самостоятельной ориентации нет навыков и условий.
 - **Р**азрыв между наукой, практикой и образованием. Научные исследования медленно внедряются в педагогический и лечебный процесс.
 - **Н**е эффективное использование ресурсов в здравоохранении и не рациональное назначение вмешательств



Дистанционное образование для преподавателей:

Широкая аудитория;
Гарантированное качество;
Возможность мониторинга
процессов преподавания и
обучения



Дистанционное образование для обучающихся:

Доступность для всех;

Богатые образовательные ресурсы;

Гибкость времени и места;

Образование с гарантией качества;

Способность управлять обучением



На одно из первых мест в здравоохранении выдвигается проблема **повышения качества высшего медицинского образования.** Подготовка врача должна соответствовать запросам отрасли, а если шире - то и запросам общества в целом.

Все заинтересованы в том, чтобы врач был квалифицированным специалистом, не только понимающим свои узкопрофессиональные задачи, но и ориентированным в вопросах общественного здоровья, адаптированным к переменам, происходящим вокруг него.

Ситуация

Врачей, не прошедших повышение квалификации последние 5 лет в стране по отдельным специальностям более 10%.

Каждый третий врач (30%), не имеет квалификационной категории



Ситуация

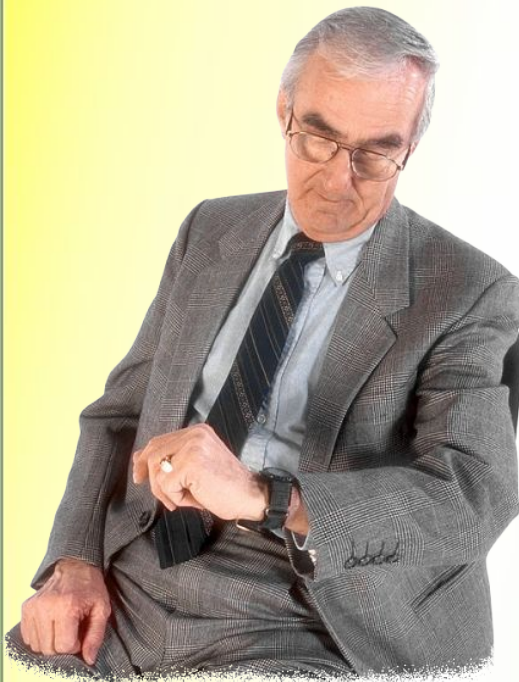
**Больные с хроническими заболеваниями
в России живут около 7 лет,
в странах ЕС – 18-20 лет**



Начиная с 30 -х годов XX века удвоение знаний в разных дисциплинах стало происходить в десятки раз быстрее: за 7-5 лет, а сейчас - за 2 года (особенно в области биологии, генетики, иммунологии и др.). Произошел информационный взрыв.

Поэтому учить так, как 100-150 лет назад, стало бессмысленным.

Классический путь образования «рухнул» в конце 50-60 годов!
И это произошло не потому, что кто-то этого хотел. Нет! Так распорядилось время и жизнь



К недостаткам традиционной системы очного обучения относятся:

- отставание поучаемых знаний от уровня развития информационных технологий;
- низкая адаптация систем образования к различным социально-экономическим условиям;
- отрыв врачей от лечебного процесса на длительный период;
- специфичность образования, получаемого в каждом конкретном учебном заведении



Пути повышения эффективности здравоохранения

- Использование современных организационных и экономических форм оказания медицинской помощи
- Внедрение ресурсосберегающих технологий
- Совершенствование системы профессиональной подготовки медицинских кадров



Пришло время, обучив врача базисным знаниям в своей дисциплине, научить его решать поставленные сначала типовые, а затем и нетиповые ситуационные задачи, постепенно подводя к творчеству.

Отсюда и появление новых понятий об уровнях знаний.

Были внедрены, кроме цикловых, модульные и рейтинговые системы обучения и оценки знаний, которые используются в настоящее время большинством вузов



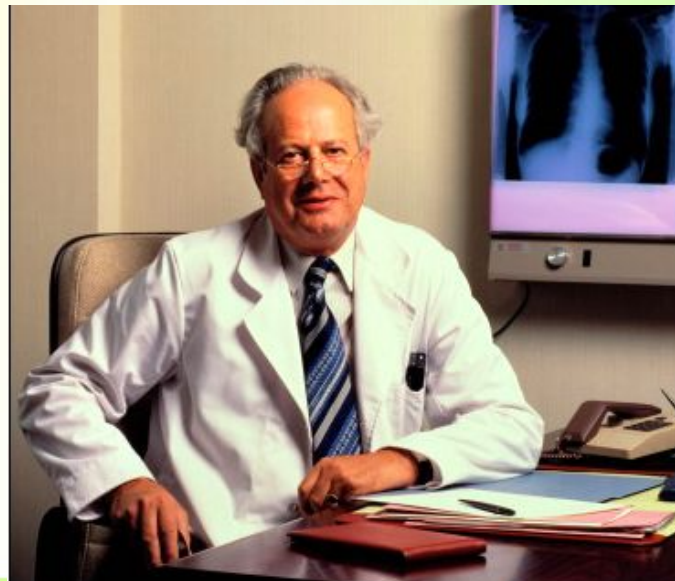
Система последипломной подготовки. Что необходимо менять?

- Сокращение продолжительности очного обучения
 - Введение накопительной системы кредитов
 - Методическое и законодательное обеспечение дистанционного обучения



ВАРИАНТЫ НАКОПЛЕНИЯ КРЕДИТОВ

- 144 кредита (сертификационный цикл);
- 144 кредита (цикл ТУ 72 часа и 72 кредита);
- 144 кредита (108 кредитов в соответствии со стандартом, равномерно распределенные по годам + 36 кредитов одного цикла ТУ);



БАНК НАКОПИТЕЛЬНЫХ КРЕДИТОВ

Включает:

- **освоение** новых методов лечения, диагностики и практических навыков;
- **учебный тренинг** для редко выполняемых практических процедур;
- **участие** в клинической апробации новых методов диагностики и лечения, фармакологических средств, технических устройств и аппаратуры.



Послевузовское образование

Знание клинических рекомендаций
должно быть в основе
программ присвоения категорий
врачам
и продления лицензий
на врачебную деятельность
(каждые 5 лет)





**«Медицине
научить
нельзя,
медицине
можно
научиться!»**

М.Мудров