

Презентація стратегії:



РОЗВИТОК МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ



12 вересня 14:00



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development
and Cooperation SDC



World Health
Organization



USAID

ОСВІТА І ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я

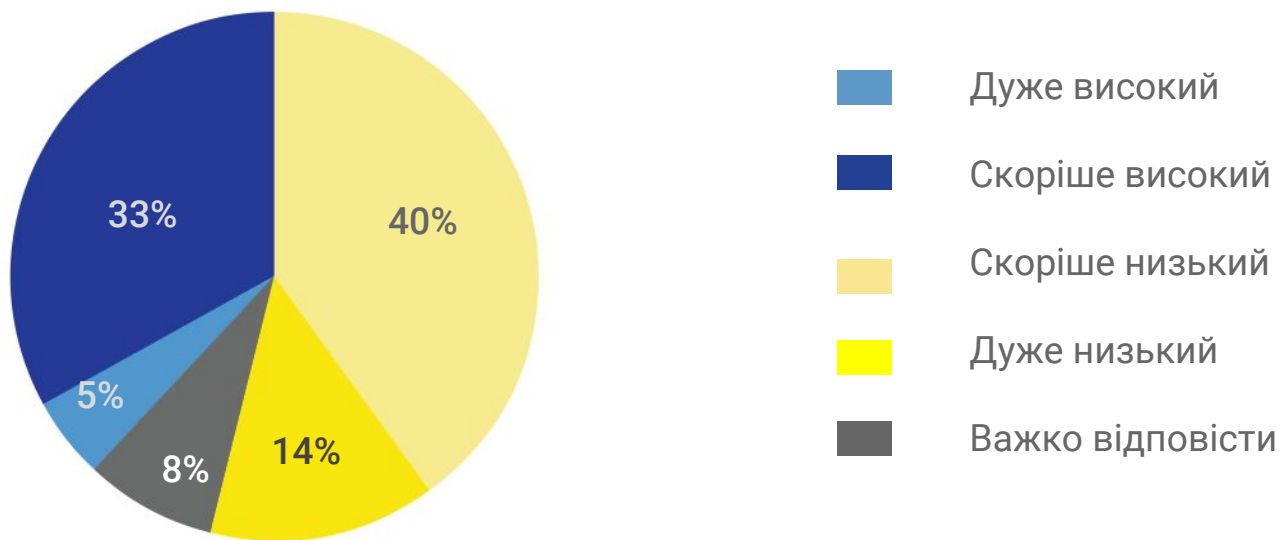
Якість медичної послуги в новій системі охорони здоров'я визначається, у першу чергу, якістю підготовки лікаря.

Новій системі охорони здоров'я потрібні лікарі, у яких є **сучасні знання, вміння та бажання допомогти пацієнтові.**

Перезапуск системи медичної освіти - обов'язковий елемент змін в охороні здоров'я.



Як Ви оцінюєте рівень професіоналізму та компетентності лікарів в Україні?



за даними опитування соціологічної групи Рейтинг



КЕРІВНІ ПРИНЦИПИ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

Трансформація охорони здоров'я потребує нових принципів у медичній освіті:

1. Пацієнти – головна цінність медичної системи.
2. Лікар має бути **фаховим, етичним, вмотивованим.**
3. Медична освіта має базуватись на найновіших здобутках медичної науки.
4. Якість підготовки важливіша за кількість.
5. Утвердження університетської автономії та водночас - відповідальності та підзвітності суспільству та академічній громаді.
6. Зміна академічної культури. Медичний університет / факультет повинен бути місцем вільної відкритої дискусії.
7. Трансформація медицини авторитетів в медицину доказів та досягнень.



МЕДИЧНА ОСВІТА СЬОГОДНІ

14 медичних університетів (МОЗ)

4 медичних факультети в класичних університетах (МОН)

3 академії післядипломної медичної освіти

130 медичних коледжів

~95 тис. студентів у медичних ЗВО та медфакультетах

~12 тис. викладачів

~ 59 тис. студентів у медичних коледжах



НОВИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

- Університет, в якому студенти навчаються за сучасними програмами, що базовані на сучасних дослідженнях, в добре обладнаних університетах та з мотивованими та фаховими викладачами;
- Університет, в якому проводяться наукові дослідження, що визнаються на міжнародному рівні;
- Університет, котрий служить майданчиком для поширення наукового знання, пропонує фахові пояснення та розширює простір раціональної публічної дискусії.

Університетові потрібний автономний простір для розвитку, але також розуміння відповідальності та підзвітності перед суспільством



ЗМІСТОВНІ БЛОКИ



Підвищення якості
вищої медичної освіти



Реформа післядипломної освіти



Зміна академічної культури



Розвиток наукових досліджень



Ефективне фінансування
та управління



ПІДХОДИ ДО ЗМІН

1. Зміни в освіті завжди довготривалі, тому Стратегія розрахована на десять років.
2. Завдання на перший рік - запустити рушії подальших прогресивних змін у медичній освіті.
3. Університети мають стати рушіями змін.



1. ВСТУП ДО УНІВЕРСИТЕТУ

В Україні 80% випускників школи отримують вищу освіту.

У країнах OECD до 50 % випускників школи отримують вищу освіту.

У Великій Британії в університети вступають 33 % випускників.

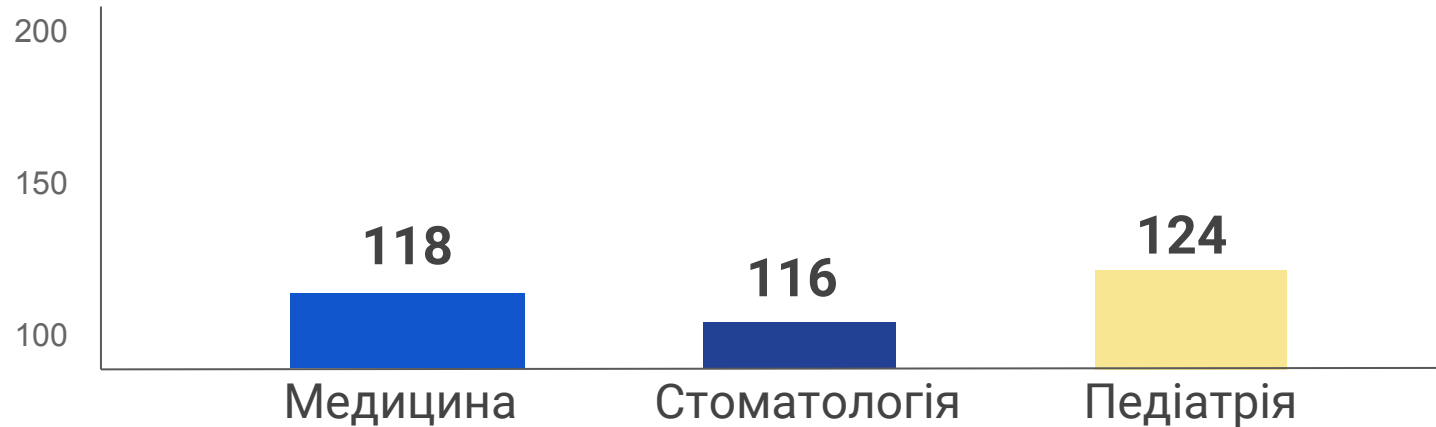
До університету потрапляють кращі.

Люди перестали цінувати доступність вищої освіти.



1. ВСТУП ДО УНІВЕРСИТЕТУ

2017 рік, середній прохідний бал з профільного предмету «хімія» або «біологія», **контракт**



1. ВСТУП ДО УНІВЕРСИТЕТУ

БУЛО:

- набір не обмежувався мінімальним балом ЗНО



РОБИМО:

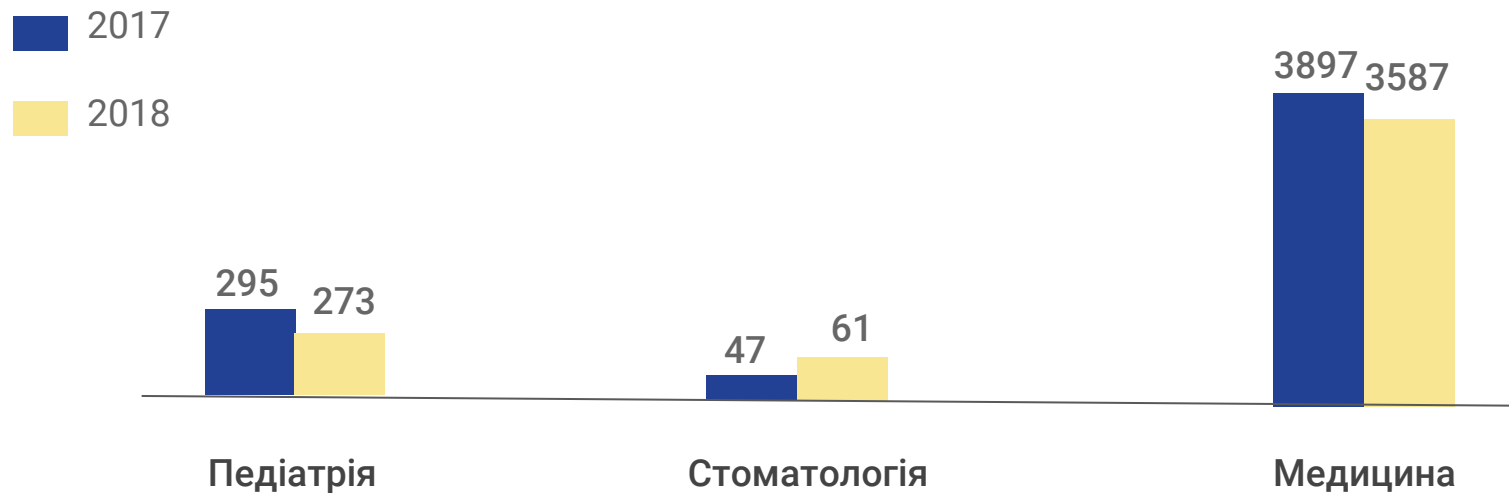
- 150 мінімальний бал ЗНО хімія/біологія та фізика/математика
- широкий конкурс

Жодне навчання не здатне виправити недоліки відбору



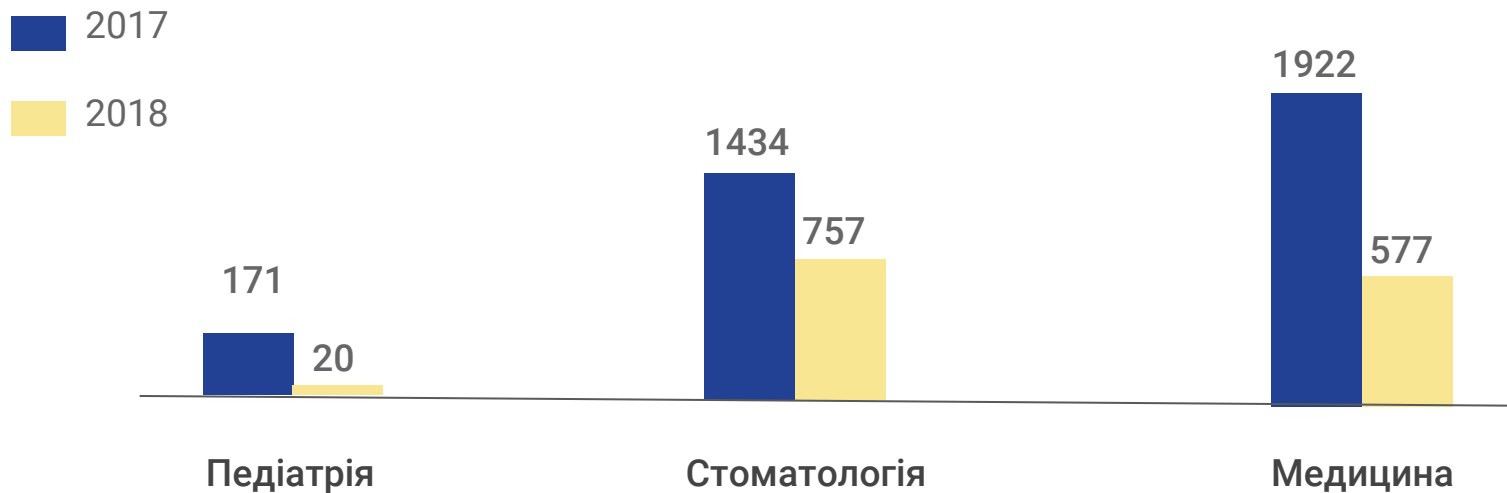
1. ВСТУП ДО УНІВЕРСИТЕТУ

ЗАРАХОВАНО НА БЮДЖЕТ



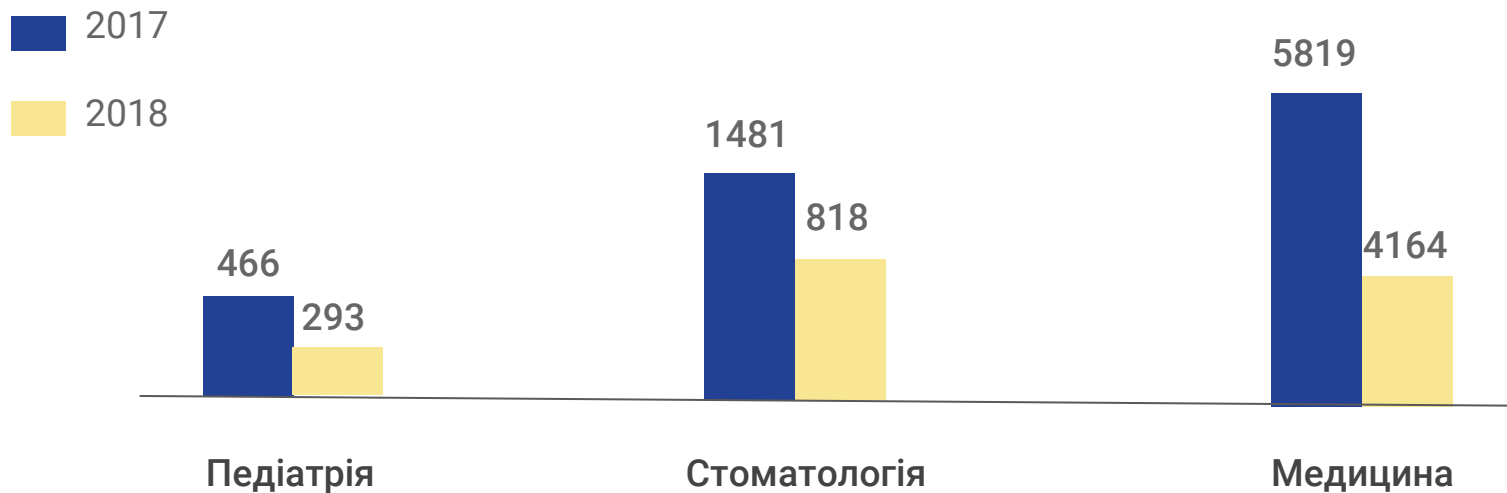
1. ВСТУП ДО УНІВЕРСИТЕТУ

ЗАРАХОВАНО НА КОНТРАКТ



1. ВСТУП ДО УНІВЕРСИТЕТУ

ЗАРАХОВАНО ВСЬОГО



1. ВСТУП ДО УНІВЕРСИТЕТУ



1. ВСТУП ДО УНІВЕРСИТЕТУ

2018 рік - мінімальний бал з профільних предметів 150

НАБІР (порівняно з 2017)

Бюджет+контракт

медицина – на 28% менше

стоматологія – на 45% менше

педіатрія – на 37% менше



2. ЗМІСТ ОСВІТИ

У 2017 році до екзаменаційного тесту ліцензійного іспиту «КРОК 3. Загальна лікарська підготовка» було включено субтест із 30 тестових завдань з надання допомоги при невідкладних станах типу USMLE.

У середньому українські інтерни правильно відповіли на **37,7%** питань, при цьому лише **3%** інтернів набрали кількість балів, котра потрібна, щоб іспит було зараховано як успішно складений.

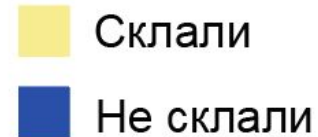


2. ЗМІСТ ОСВІТИ

Субтест з англійської мови



1797 студ.,
20 ЗВО

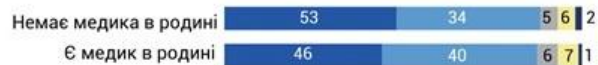
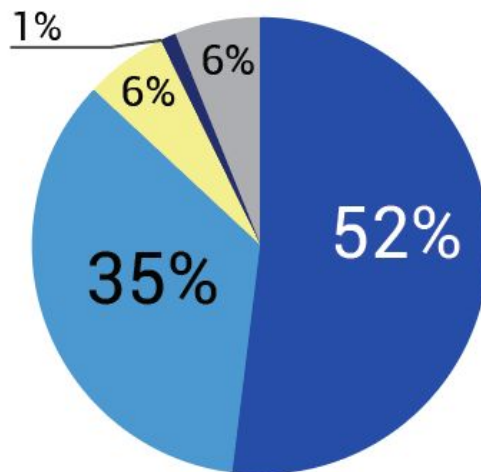


2. ЗМІСТ ОСВІТИ

Дані соціологічного дослідження проведеного в червні 2018 року:

Для початку роботи лікарем випусникам медичних закладів потрібно скласти випускний екзамен та отримати відповідну кількість балів для отримання диплому.

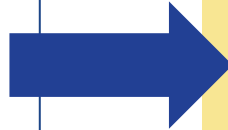
Як Ви вважаєте, наскільки складним повинен бути випускний іспит для студентів-медиків?



2. ЗМІСТ ОСВІТИ

БУЛО:

- **КРОК 1-2:** відсіювалися 3% можна перескладати кілька разів



РОБИМО:

- **ЄДКІ:** КРОК, англійська мова, міжнародні основи медицини, ОСП(К)І
- **Нові освітні стандарти**

Український студент-медик має навчатися за програмами, що співвідносяться з програмами розвинених країн і базуються на доказовій медицині.



Спеціальність	Етапи та обов'язкові компоненти ЄДКІ		
	I Етап (3 рік навчання)	II Етап (5 рік навчання)	II Етап (6 рік навчання)
221 Стоматологія	<ol style="list-style-type: none"> 1. КРОК 1; 2. Англійська мова професійного спрямування. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. КРОК 2; 2. ОСП(К)І. 	
222 Медицина	<ol style="list-style-type: none"> 1. КРОК 1; 2. Міжнародний іспит з основ медицини; 3. Англійська мова професійного спрямування. 		<ol style="list-style-type: none"> 1. КРОК 2; 2. Міжнародний іспит з основ медицини; 3. ОСП(К)І.
228 Педіатрія	<ol style="list-style-type: none"> 1. КРОК 1; 2. Міжнародний іспит з основ медицини 3. Англійська мова професійного спрямування. 		<ol style="list-style-type: none"> 1. КРОК 2; 2. Міжнародний іспит з основ медицини; 3. ОСП(К)І.



3. АКАДЕМІЧНА КУЛЬТУРА

БУЛО:

- Псевдонаука
- Плагіат як норма



РОБИМО:

- Академічна доброчесність як вимога до ректора
- Ретроспективна перевірка на плагіат
- Етичні кодекси в ЗВО

Хороший лікар може навчитися лише у доброчесного викладача.



4. ФІНАНСУВАННЯ

БУЛО:

- Бюджетне фінансування покривало лише низьку зарплату викладачів
- Брак коштів на матеріально-технічне забезпечення



РОБИМО:

- Підвищення вартості підготовки одного студента
- Заборона встановлення вартості "контракту" на рівні, нижчому за вартість "бюджету"

Якісна медична освіта не може бути дешевою



5. ВИКЛАДАЧІ

БУЛО:

- Відсутня системна підтримка для професійного зростання викладачів



РОБИМО:

- Програма підвищення кваліфікації викладачів за кордоном
- Програма для викладачів з підвищення рівня знання англійської мови

Якість навчання, у першу чергу, залежить від викладача



6. ІНТЕРНАТУРА

БУЛО:

- Неврегульований розподіл



РОБИМО:

- Кращі випускники мають пріоритет при виборі інтернатури (національний рейтинг)

Електронна система забезпечить справедливий розподіл на інтернатуру та знизить рівень корупції



7. БЕЗПЕРЕРВНИЙ ПРОФЕСІЙНИЙ РОЗВИТОК

БУЛО:

- Формальне підвищення кваліфікації раз на 5 років



РОБИМО:

- Лікар навчається щороку
- Де і як проходити підвищення кваліфікації визначає лікар
- Визнається освіта за кордоном, онлайн-курси, конференції

Застаріла система підвищення кваліфікації трансформується у систему безперервного професійного розвитку для лікарів



РОЛЬ УНІВЕРСИТЕТІВ У ЗМІНАХ

В умовах наростання глобальної конкуренції в освіті та медицині й підвищення суспільного запиту на прогресивні зміни **університети є найбільш зацікавленими в трансформації медичної освіти.**

Розвиток медичної освіти - це спільна справа студентів, викладачів, науковців, адміністрацій університетів, а також лікарів, управлінців, політиків.



ЗАВДАННЯ ДО КІНЦЯ 2019

1. Затвердити нові освітні стандарти для спеціальностей “Медицина”, “Стоматологія”, “Педіатрія” наказом МОН
2. Внести зміни в умови прийому: min 150 математика/фізика та біологія/хімія на всі спеціальності галузі знань “Охорона здоров’я”
3. Впровадити ЄДКІ
4. Підготувати нормативну базу для змін в інтернатурі/резидентурі та розробити систему розподілу
5. Імплементация постанови про безперервний професійний розвиток





ДЯКУЄМО
ЗА УВАГУ



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development
and Cooperation SDC



World Health
Organization



USAID