



Презентация

на тему: «Система высшего медицинского образования».

По дисциплине: «Введение в клинику».

Подготовила: Мирхадиева З.

Группа: 114 "А" ОМ

Приняла: Ботабекова А.К.

Система высшего медицинского образования в Республике Казахстан.

Медицина в Казахстане, как и в любой другой стране, призвана защищать здоровье и благополучие граждан Казахстана.



Получение высшего образования всегда было, остается и будет одной из важных вех в жизни человека, особенно в условиях современного мира с его жесткой конкуренцией на рынке труда. Это подтверждает и пример нашей страны, где 35% взрослого населения имеют высшее образование – этот показатель (на уровне 30-35%) характерен и для стран с развитой экономикой

В марте 2010 года Казахстан официально присоединился к Болонской декларации и стал 47-м полноправным членом Европейской зоны высшего образования. 60 казахстанских университетов подписали Великую Хартию Университетов. Таким образом, был осуществлен переход на трехуровневую модель подготовки специалистов: бакалавр - магистр - доктор Ph.D (кандидат наук или доктор), основанную на принципах Болонской декларации



В Казахстане приняты новые стандарты медицинского образования.

Состояние дел в медицинском образовании в настоящее время, министр здравоохранения охарактеризовал как **неудовлетворительное.**

Министерство здравоохранения совместно с министерством образования и науки утвердили новые стандарты медицинского образования в РК.



Об этом 20 августа на совещании в Астане сообщил министр здравоохранения РК - Жаксылык Доскалиев. По его словам, выпускники средних медицинских образовательных учреждений зачастую "самостоятельно не могут приступить к работе". "Такая же ситуация и в вузах", - отметил министр.

В соответствии с реформой системы медицинского образования для тех, кто поступил в медицинские колледжи и вузы предлагается ввести поэтапную систему многоуровневого медицинского и фармацевтического образования. Предполагается, что **первый уровень** (1-3 курса обучения в вузе) студенты будут осваивать общемедицинские дисциплины среднего профессионального образования. На **втором уровне** (4-6 курсы вузов) будет происходить получение основного высшего медицинского образования. Окончившие второй уровень, будут сдавать государственный экзамен и получат диплом о высшем образовании. Однако наличие такого диплома не дает право выпускникам вузов заниматься клинической деятельностью.



Для осуществления клинической деятельности по таким специальностям как *лечебное дело, педиатрия и восточная медицина* предусмотрен **третий уровень** образования - **интернатура** (7 год обучения). По специальности стоматология прохождение интернатуры запланировано на 6 год обучения. По окончании интернатуры выпускники проходят итоговую аттестацию и получают сертификат.



Систему медицинского образования надо рассматривать в контексте высшего образования в общем. В мире существуют две большие модели образования, которые сложились еще в Средние века. *Континентальная, или германская модель.* Это то, что более знакомо нам: **абитуриент, студент, аспирант, докторант, потом профессор.** И вторая - *британская модель.* Ее еще называют *англо-саксонской моделью.* Она предполагает более гибкую систему обучения: **бакалавриат** - вы отучились какую-то ступень, а дальше решаете сами, учиться или нет. Потом можете поступить на вторую ступень. Та же германская модель предполагает, что если вы зашли в эту систему, то не менее 6-8 лет должны учиться и закончить ее.



Внедрение новых подходов к отбору и приему граждан в медицинские организации образования республики.

Переход на двенадцатилетнее среднее образование, предусматривающее профилизацию учебных планов и программ выпускника, станет важным фактором реформирования системы медицинского и фармацевтического образования. Профильное обучение в 11-12 классах позволит осуществлять углубленную допрофессиональную подготовку учащихся по естественнонаучному направлению.

Допрофессиональная подготовка будет иметь значение для отбора абитуриентов, выбравших медицину своей будущей профессией. Предполагается введение системы собеседования и представления рекомендаций наряду с результатами единого национального тестирования (ЕНТ), комплексного тестирования абитуриентов. Минимальный порог баллов по результатам тестирования для зачисления в студенты медицинских вузов и колледжей на платной основе постепенно будет приближен к значениям, определенным для приема на бюджетной основе.

Изменение содержания образования, внедрение НОВЫХ образовательных технологий.

Содержание образования будет соответствовать государственным стандартам медицинского и фармацевтического образования, в которых будут заложены основные компетенции выпускника. Планируется широкое внедрение современных технологий в образовательный процесс. Предполагается введение ранней клинической подготовки студентов, внедрение модульного, междисциплинарного подхода в освоении дисциплин, принципов доказательной медицины, углубленное изучение иностранных языков и активное использование в образовательном процессе зарубежных печатных и электронных учебников как по базовым фундаментальным, так и по клиническим дисциплинам.



Внедрение практики так называемых стандартизированных пациентов создаст одинаковые условия и для отработки клинических навыков у обучающихся и их оценки. Планируется создание во всех медицинских организациях образования имитационных классов, оснащение их современной аппаратурой, фантомами и муляжами для освоения и закрепления практических манипуляций. В качестве новых технологий оценки знаний обучающихся предполагается внедрение института независимых экзаменаторов. Предполагается также строительство центров клинической подготовки, которые одновременно будут служить и для отработки и для экзамена по приему практических навыков.



Сертификация и лицензирование специалистов.

Планируется введение процедуры сертификации, определяющей допуск специалистов к самостоятельной клинической деятельности, после интернатуры - по некоторым клиническим специальностям, после резидентуры - по узким специальностям. Сертификация предполагает сдачу экзамена по избранной специальности.

Для подготовки к его внедрению будет:

- 1) с привлечением зарубежных специалистов проведена экспертиза реализуемых образовательных программ и обучение отечественных специалистов технологиям разработки тестовых заданий по теоретической и клинической медицине;
- 2) сформирован банк тестовых заданий по основным клиническим специальностям;
- 3) создана организация независимых экзаменаторов для внедрения системы оценки уровня знаний и практических навыков специалистов сферы здравоохранения.

Ожидаемые результаты.

- создана новая система подготовки медицинских и фармацевтических кадров, основанная на международном опыте и обеспечивающая потребности отрасли в высококвалифицированных специалистах, конкурентоспособных на рынке труда;
- внедрена научно-обоснованная методика определения долгосрочной потребности отрасли здравоохранения в кадрах;
- существенно улучшена и обновлена материально-техническая база медицинских организаций образования, с учетом постоянно развивающегося клинического аспекта медицины;



- внедрена система менеджмента качества в организациях медицинского и фармацевтического образования;
- внедрена аккредитация медицинских организаций образования с привлечением международных экспертов;
- создана организация независимых экзаменаторов и внедрена система оценки уровня знаний и практических навыков специалистов сферы здравоохранения;
- сформирован рынок услуг в сфере медицинского и фармацевтического образования с сопутствующей конкуренцией между образовательными организациями различных видов и форм собственности и расширением возможности выбора образовательных программ и форм обучения.



Заключение.

Реализация новых концепций будет способствовать динамичному развитию системы медицинского и фармацевтического образования, разработке перспективных образовательных методик, а также повышению престижа казахстанского образования. Коренные преобразования в образовательном процессе, позволят поднять качество подготовки специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием, приблизив уровень обучения к международным стандартам. При этом станет возможным поступательное развитие самой отрасли на основе повышения объема и качества оказываемых медицинских и фармацевтических услуг населению.



Использованная литература

1) <http://www.zakon.kz/4509549-kachestvennoe-meditsinskoe-obrazovanie-v.html>

2) <https://ru.wikipedia.org/wiki/2>)

[https://ru.wikipedia.org/wiki/Здравоохранение в Казахстане](https://ru.wikipedia.org/wiki/Здравоохранение_в_Казахстане)

3) <https://dic.academic.ru/dic.nsf/ruwiki/658184>

4)

<http://group-global.org/ru/publication/15032-razvitie-meditsinskogo-obrazovaniya-v-respublike-kazahstan>

5)

<http://www.akademy.kz/index.php/kz/10-blog/41-globalnye-reformy-zhdut-meditsinskoe-obrazovanie-kazahstana-s-2017-goda>