



Сеченовские

5 апреля 2013

ВЕСТИ

ПЕРВЫЙ СРЕДИ РАВНЫХ!

WWW.MMA.RU

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «МЕДОБР-2013»

АРГУМЕНТ К МИЛОСЕРДИЮ: ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЕРВОМ МЕДЕ



Милосердие не имеет границ – эта крылатая фраза обретает новый смысл на пороге ведущего медицинского вуза страны Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Университет всегда в авангарде медицинских и образовательных технологий. И новым тому подтверждением стало проведение IV Общероссийской конференции «Медицинское образование – 2013», достойным спутником которой стала выставка инновационных медицинских и образовательных технологий.

Выставка стала истинным аргументом к милосердию: все представленные в Выставочном конгресс-центре Первого Меда инновационные приборы и технологические разработки служат одной цели – лечение больного с применением максимально эффективных и щадящих методик.

Выставку, перед началом конференции «Медицинское образование – 2013» в сопровождении ректора Университета член-корреспондента РАМН, профессора Петра Витальевича Глыбочко, посетила министр здравоохранения член-корреспондент РАМН, профессор Вероника Игоревна Скворцова.

Внимание министра привлекли Модульные системы подготовки хирургов учебного центра врачебной практики Первого МГМУ им. И.М. Сеченова «PRAXI MEDICA», тренажеры-симуляторы в области экстренной медицины, эндоурологии, эндоваскулярных вмешательств.

В процессе осмотра выставки министр вышла на связь с учебным центром врачебной практики «PRAXI MEDICA» и в режиме реального времени приняла виртуальное участие в имитации лапароскопической операции на туше свиньи с использованием реального оборудо-

вания – эндохирургической стойки и инструментов.

Значение таких операций трудно переоценить: именно они позволяют отработать технологии, которые в дальнейшем станут спасением многих человеческих жизней. Именно это – *argumentum ad misericordiam* – аргумент к милосердию Первого Меда, в котором благодаря стараниям ректора П.В. Глыбочко неуклонно внедряются инновационные технологии, идет модернизация университетских клиник и внедрение в образовательный процесс IT-технологий. Имитируемая и виртуальная обстановка максимально приближаются к реальности, благодаря проработанной и детализированной методике обучения.

По итогам осмотра выставки министр здравоохранения выразила огромную благодарность Университету, ректору Петру Витальевичу Глыбочко и всему ректорату.

В свою очередь, П.В. Глыбочко отметил: «Поддержка министра – очень значима и актуальна. Модернизация медицинского образования не может быть вне Минздрава России».



ИЗ ВЫСТУПЛЕНИЯ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ, ЧЛЕН-КОРРЕСПОНДЕНТА РАМН, ПРОФЕССОРА В.И. СКВОРЦОВОЙ



Уважаемый Петр Витальевич, уважаемые коллеги!

Министерство здравоохранения огромное значение придает сегодняшнему мероприятию. Я хотела бы поблагодарить Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, ректора Петра Витальевича Глыбочко, весь ректорат и всех, кто принимал участие в организации этой конференции.

Сегодняшний день начался чрезвычайно эффективно и интересно: в 9 часов утра мы подводили итоги Первой Всероссийской студенческой олимпиады «Мед-скилл» по практическим навыкам среди всех медицинских вузов. Хочу отметить чувство удовлетворения, переполняющее меня. Какое-то время у нас были проблемы с включением молодежи в профессию...

Есть ощущение, что этот период заканчивается. И сегодняшнее мероприятие показало, с каким энтузиазмом ребята занимаются профессией врачевания. Мы видим, что одной из важнейших

задач является повышение квалификации медицинских работников. За достаточно короткий период нам необходимо фактически переквалифицировать каждого врача в отрасли. Для этого нужна активная работа в нескольких направлениях. Во-первых, в рамках ФГОС третьего поколения нужно пересмотреть логику обучения. Это мы сейчас делаем вместе с УМО, Советом ректоров медицинских и фармацевтических вузов, со всеми нашими выдающимися медиками-педагогами. Логистика, которая в свое время развивалась в Советском Союзе, отчасти была нарушена в 90-е годы. Много казусов было выявлено с искажением последовательности изучения предметов. И студенту фактически невозможно воспринять самый сложный из всех вузов материал. За последние полгода была проделана огромная работа, и уже все медицинские вузы внесли в учебные планы изменения по формированию новой логики обучения биомедицинским дисциплинам. Вто-

рой момент. Стандарты нового поколения требуют отнестись с особой серьезностью к отработке практических навыков. Начиная уже с первого-второго курса, и наращивая объем практической подготовки к концу обучения.

Сегодня в рамках этой конференции мы увидели совершенно потрясающую выставку. Это выставка действительно инновационного медицинского образования. Фактически – это технологии самостоятельной подготовки студентов с виртуальным преподавателем, с виртуальным рассмотрением той или иной ситуационной задачи. Это работает во многих ведущих университетских клиниках мира. Теперь это пришло и к нам. Мы надеемся, что каждый вуз и медицинский факультет овладеет этими технологиями.

Сейчас мы с советом ректоров и с нашим медицинским педагогическим сообществом активно внедряем программу непрерывного медицинского образования. При Минздраве создан межведомственный координационный совет, куда вошли все наши ведущие педагоги. Возглавили совет заместитель министра И.Н. Каграманян и руководитель Национальной медицинской палаты Л.М. Рошаль. И это очень символично. Потому что стандарты создаются профессиональным сообществом, но тесно соотвечают с медицинскими образовательными программами. И только это движение с двух сторон может дать тот монолит, который соединит потребность отрасли с возможностями образовательного процесса. Мы очень надеемся, что уже в ближайшее время будут разработаны дистанционные образовательные программы для всех основных медицинских профилей, набор основных тестов, базовая система оценки навыков. Минздрав к концу 2013 года планирует разработать электронное рабочее место врача для амбулаторий и стационара с выходом во все информационные базы и электронную медицинскую библиотеку. Создание ее мы недавно завершили на базе Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Сейчас она наполняется активными и новыми электронными программами.

Я желаю всем большого успеха и очень надеюсь на то, что коллективный разум сегодняшней всероссийской конференции позволит нам найти самое эффективное и действенное решение!

ЛАУРЕАТЫ ЕЖЕГОДНОЙ ПРЕМИИ УМО ПО МЕДИЦИНСКОМУ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ВУЗОВ МИНЗДРАВА РОССИИ 2012-2013

«За лучшее учебное издание» для студентов, обучающихся по специальности Лечебное дело, – зав. кафедрой фармакологии ГБОУ ВПО «Сибирский государственный медицинский университет» Минздрава России **Венгеровский Александр Исаакович**.

«За лучшее учебное издание» для студентов, обучающихся по специальности Лечебное дело, – зав. кафедрой педиатрической терапии ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России **Щукин Юрий Владимирович**.

«За лучшее учебное издание» для студентов, обучающихся по специальности группы Здравоохранение, – зав.

кафедрой нормальной физиологии ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России **Хананавили Яков Абрамович**.

«За лучшее учебное издание» для студентов, обучающихся по специальности Стоматология, – зав. кафедрой стоматологии детского возраста ГБОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Минздрава России **Антонова Александра Анатольевна**.

«За лучшее учебное издание» для обучающихся по образовательным программам послевузовского и дополнительного профессионального образования группы Здравоохранение, – зав.

кафедрой фтизиатрии ФПК и ППС ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет» Минздрава России **Морозова Татьяна Ивановна**.

«За лучшее учебное издание» для преподавателей, участвующих в обеспечении реализации образовательных программ группы Здравоохранение, – профессор кафедры социальной работы, заведующая курсом педагогики и образовательных технологий ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России **Артюхина Александра Ивановна**.

«За лучшее учебное издание» для студентов, обучающихся по специальности Педиатрия, – зав. кафедрой детской

хирургии ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Минздрава России **Разин Максим Петрович**.

«За лучшее учебное издание» для обучающихся по образовательным программам послевузовского профессионального образования группы Здравоохранение, – зам. директора Института фармакологии ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Минздрава России **Звартау Эдвин Эдуардович**.

«За лучшее учебное издание» для обучающихся по образовательным программам послевузовского и дополни-

тельного профессионального образования группы Здравоохранение, – зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФП-ПОВ ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России **Макаров Игорь Олегович**.

«За лучшее учебное издание» для обучающихся по образовательным программам послевузовского и дополнительного профессионального образования группы Здравоохранение, – профессор кафедры госпитальной терапии и медицинской реабилитации ГБОУ ВПО Новосибирский государственный медицинский университет Минздрава России **Дробышев Виктор Анатольевич**.



ДОКЛАД РЕКТОРА ПЕРВОГО МГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА, ЧЛЕН-КОРРЕСПОНДЕНТА РАМН, ПРОФЕССОРА П.В. ГЛЫБОЧКО

МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – 2013: МНЕНИЯ



Современная ситуация в системе здравоохранения предполагает проведение глубоких преобразований в сфере образовательной политики. Как справедливо отмечал Президент РФ В.В.Путин: «Современные условия определяют не только новые задачи модернизации системы здравоохранения, но и предъявляют новые требования к подготовке высококвалифицированных профессиональных кадров с учетом мировых тенденций».

Более чем сто лет прошло с момента кардинальных мировых исследований, посвященных подготовке работников здравоохранения. Базовым трудом явился в то время доклад Флекснера в 1910 г. Он стал отправной точкой поворотных реформ. Благодаря интеграции современной науки в учебные программы медицинских университетских школ, реформы обеспечили специалистов знаниями, применение которых позволило вдвое увеличить среднюю продолжительность жизни в течение XX века. Однако в начале XXI века не все складывается так благополучно.

В настоящее время, практически во всех экономически развитых странах мира проводятся реформы в системе медицинского образования. Наряду с Россией, новые Законы об образовании вступают в силу в 2013 году в ряде европейских стран, кардинальные поправки к действующему закону об образовании приняты в этом году в США.

Практически все страны, как и наша страна, признают, что проблемы в системе подготовки медицинских специалистов носят системный характер и характеризуются общими позициями. Это несоответствие знаний и навыков потребностям здравоохранения и качеству медицинской помощи. Узкая техническая направленность при отсутствии более широкого понимания контекста; преобладающая ориентация на лечение в стационаре в ущерб первичной медико-санитарной помощи; количественный и качественный дисбаланс на профессиональном рынке труда; отсутствие сбалансированной системы непрерывного профессионального развития; слабость лидерства и подготовки управленцев, необходимого для повышения эффективности системы здравоохранения.

В связи с этим, Всемирной федерацией медицинского образования была организована Комиссия, в которую вошли 20 лидеров профессионального и академического сообщества из разных стран, для разработки общего видения и стратегии высшего медицинского образования и общественного здравоохранения. Разрешите представить Вам основные итоги работы Глобальной комиссии по медицинскому образованию на основании итогового отчета за 2012 год. Комиссия заключает: «Сегодня мы понимаем необходимость третьего поколения реформ, которые должны носить комплексный характер для повышения эффективности работы системы здравоохранения путем адаптации основных профессиональных компетенций к специфическим условиям при использовании глобального потенциала знаний и опыта». Это – наша стратегическая задача.

Итак, основными реперными пунктами

в развитии медицинского образования по данным Глобальной комиссии являются: контекст медицинского образования; дизайн и выполнение учебного плана; независимость оценки образования; непрерывность медицинского образования; аккредитация и стандарты.

Для реализации контекстного подхода в медицинском образовании требуются ряд институциональных и учебных реформ, которые должны быть направлены на достижение двух конечных результатов: 1) трансформационного обучения и 2) взаимозависимости в сфере образования. Принципиально, нечто иное уже частично заложено в новые ФГОС, которые мы начали реализовывать с 2011 года. В связи с принятием «Закона об образовании в РФ», в образовательные стандарты будут внесены принципиальные контекстные изменения. В настоящее время рабочая группа Министерства образования и науки активно работает над этим. Сразу хочу отметить, что к этому моменту будут внесены и те изменения ФГОС, которые касаются восстановления самостоятельности дисциплин лучевой терапии, эндокринология, урология и других.

В конечном итоге, процесс обучения должен приобрести три фундаментальных сдвига: 1) от заучивания фактов к анализу и обобщению информации; 2) от желания получить диплом к стремлению достичь ключевых компетенций; и 3) от механического внедрения учебных моделей к творческой адаптации глобальных ресурсов. Для этих целей, мы должны внедрять новые образовательные технологии, готовить преподавателя новой формации!

Эффективное проведение такой работы не возможно без пересмотра дизайна и содержания учебных планов и программ. По инициативе нашего министра Вероники Игоревны Скворцовой с прошлого года работа в этом направлении осуществляется комплексно. С одной стороны, используя опыт ведущих специалистов УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию, проводится работа по пересмотру и модернизации учебных программ дисциплин с учетом лучшего мирового опыта университетов-лидеров, с целью формирования типовых учебных программ. И на сегодня, такая работа практически завершена. С другой стороны, на базе ВУНМЦ Минздрава, ведется профессиональная переподготовка преподавателей медицинских вузов.

С 8 апреля, как Вы знаете, стартует цикл семинаров по повышению квалификации преподавателей кафедр терапевтического профиля. Такой подход создаст условия для реализации принципов горизонтальной и вертикальной интеграции процесса обучения, заложенных в глобальных рекомендациях.

При этом мы должны принципиально пересмотреть методологические позиции в контексте учебных программ с максимальным акцентом на активные формы обучения. Процесс подготовки должен стать по-настоящему проблемно-ориентированным, доказательным и вариативным!

Одной из ключевых задач, обеспечивающих повышение качества подготовки должен стать принцип независимости проведения оценки обучения. И это в

полной мере соответствует международным требованиям. Ни в одной системе профессионального образования в мире тот, кто учит – не имеет права проводить оценку знаний своих обучающихся. Речь не идет при этом о текущей аттестации. Хочу сказать, что вот уже второй год в нашем университете мы проводим на ряде кафедр аттестацию независимыми экзаменаторами. Сразу скажу, что процесс этот достаточно сложный.

Мы должны будем создать новую систему оценивания знаний и практических навыков, которая должна обеспечивать достоверность, надежность, объективность и будет менее зависима от предвзятости экзаменатора. Одним из таких подходов, который уже реализуется в ряде медицинских вузов, является проведение итоговой государственной аттестации выпускников в формате европейского экзамена ОСКЭ (объективного структурированного клинического экзамена). Нам представляется этот первый опыт вузов необходимо проанализировать, обобщить и внедрить в процедуру итоговой государственной аттестации.

Следующим вектором повышения качества образования, который также активно обсуждается и решается в мировых образовательных центрах, является развитие симуляционного обучения. И это, на наш взгляд, объективно сформировалось за последние годы.

Немного статистики социологического опроса выпускников прошлого года. Одной из главных проблем, о которых говорят выпускники – низкий уровень владения практическими навыками будущей профессии. Статистика подтверждает, что только 20% респондентов оценили свою подготовку в вузе как хорошую, 45% – как удовлетворительную, а 35% – как неудовлетворительную. Наиболее тревожная статистика проявилась при оценке молодыми врачами сформированных в вузе практических умений и навыков: только 12% молодых специалистов считают их хорошими.

Рабочей группой специалистов ряда медицинских вузов и недавно организованной Российской ассоциацией симуляционного обучения в медицине «Роммед» была разработана Концепция симуляционного обучения. В качестве пилотного проекта мы начали реализовывать ее на базе нашего университета. Нами создана модульная образовательная модель практической подготовки врача-специалиста, начиная с 1 курса до итоговой государственной аттестации и далее – в системе профессиональной подготовки. Мы считаем, что нам необходимо переходить в этом вопросе к качественно новому этапу – созданию на базе каждого вуза Центров симуляционного клинического обучения. Сегодня в структуре нашего университета создан такой центр.

В рамках работы конференции мы проводим презентацию с виртуальным видео-туром и мастер-класс первой в России «Учебной виртуальной клиники». В основу ее организации заложен формат виртуальной многопрофильной больницы с различными отделениями.

Каждый профильный учебно-клинический зал оснащен не только тренажерами, но и обучающими программами. В настоящее время мы организуем виртуальные клинические отделения с использованием робототехнологий и преподаватель-замещающих технологий – телементоров. Созданное подразделение будет обеспечивать комплексный ситуационный подход в выработке умений и навыков, а также проведение межкафедрального контроля отработки практических навыков.

На наш взгляд, и с учетом мировых тенденций, подготовка специалиста должна определяться объективными качественными параметрами освоения клинических навыков сначала в симуляционных центрах, затем, в случае хирургических специальностей – на экспериментальных животных, и только после

успешного их освоения – на больном.

В настоящее время нам удалось организовать Учебно-тренинговый центр по эндо – и лапароскопической хирургии на базе нашего университета, который обеспечивает подготовку на виртуальных тренажерах и в реальных интегрированных операционных на животных. Проведение подготовки хирургов теперь стало возможным согласно международным стандартам в режиме вет- и драй- лаб. При этом подобные центры должны стать не только центрами обучения, но и центрами аттестации и аккредитации специалистов.

Следующим глобальным вектором развития медицинского образования и нашей стратегической задачей является совершенствование системы профессионального образования. Сегодня, мы отстаем от развития профессионального образования Европейских стран в среднем на 10 лет. Действующая система дополнительного профессионального образования не соответствует современному уровню развития здравоохранения, как по форме, так и по содержанию. В связи с этим, мы должны в кратчайшие сроки сформировать систему непрерывного профессионального медицинского образования.

Согласно поручению министра, была создана рабочая группа по разработке проекта Концепции развития профессионального медицинского образования. На недавнем прошедшем заседании Совета ректоров Концепция была одобрена. В настоящее время завершается ее доработка с учетом дополнительных мнений участников формируемой системы. В портфелях участников конференции Вы все получили очередной номер журнала «Медицинское образование и вузовская наука», передовая статья которого посвящена основным положениям Концепции.

В настоящее время приказом министра здравоохранения В.И.Скворцовой сформирован Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования, который приступил к своей работе и определяет в настоящее время «дорожную карту» реализации Концепции. Первое заседание его прошло вчера, 3 апреля.

И в этой же связи, не могу не остановиться на необходимости развития еще одного важного вектора – повышении эффективности управления. В системе медицинского образования необходимо разработать сетевую программу подготовки и переподготовки управленческих кадров здравоохранения. В настоящее время в нашем университете создан Институт дополнительного профессионального образования, в структуру которого входит Высшая медицинская бизнес-школа.

Мы должны сформировать новую систему переподготовки и повышения квалификации преподавателей высшей школы. Разработанная в рамках проекта Темпус – система обучения преподавателей в течение жизни должна строиться на принципах опережающего развития новых образовательных технологий и преемственности с классическими педагогическими принципами.

Таким образом, для эффективной интеграции глобальных тенденций развития образования в систему медицинского образования России позволительно определить следующие задачи:

- формирование системы медицинского образования на основе контекстного принципа с пересмотром дизайна и содержания учебных планов и программ;
- внедрение активных форм практической клинической подготовки в условиях симуляционных центров различного уровня;
- создание системы непрерывного профессионального развития;
- совершенствование подготовки и переподготовки управленческого сектора здравоохранения;
- повышение роли и социальной ответственности преподавателей во вновь формируемой системе.

Созинов Алексей Станиславович
Ректор Казанского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор

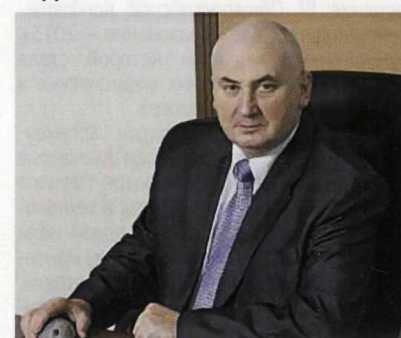


Конференций сейчас проходит в таком изобилии, что мы стали очень избалованы и избирательны в вопросе участия. «Медицинское образование» – вне конкуренции, она стала главной конференцией нашего сообщества, и поэтому участвовать в ней – это не просто престиж, но и необходимость. Здесь можно обменяться опытом, общаться с коллегами в неформальной обстановке, обсуждать актуальные вопросы, а также, что особенно ценно, по-настоящему решать проблемы.

«Медицинское образование» – лучшая среди подобных конференций, потому что ее участниками являются лидеры здравоохранения и медицинского образования. Мы получаем информацию из первоисточника, и это немаловажно. Своим опытом делятся также иностранные представители, и порой их опыт – это уникальные знания, к которым мы получаем прямой доступ. На конференции обсуждается весь спектр насущных проблем – от стандартизации до научной деятельности. Все, о чем здесь говорится – это тенденции, это ключевые направления нашей деятельности и самые актуальные темы.

Каждый год меняются тематические акценты, но уже сложились свои особые традиции этой конференции, она стала ожидаемой, а это признак того, что конференция «Медицинское образование» востребована и полезна.

Павлов Алексей Владимирович
Ректор Ярославской государственной медицинской академии, член-корр. РАЕН



Конференция стала ежегодным поводом сверить часы, обменяться мнениями по вопросам здравоохранения и образования. Это отличная площадка для обсуждений и координации направлений работы.

Есть множество конференций, где рассматривают те или иные аспекты и темы, но бесспорное преимущество «Медицинского образования» в чрезвычайно удачном формате. Организаторы сумели ланочно и грамотно совместить темы максимально широкой направленности, и есть возможность участвовать в самых разных программах. От нашей академии здесь участвует почти весь руководящий состав, потому что хочется охватить наибольшее количество дискуссий и обсуждений.

В программе этого года грамотно сделан упор на федеральные государственные стандарты, оптимизацию управленческих процессов и менеджмента качества, вопросы последипломного образования в рамках системы непрерывного образования врача. Это те вопросы, которые сегодня стоят в первых рядах в медицинском образовании.

Надо отметить, техника и экспозиция конференции с каждым годом существенно меняется. Высшее медицинское образование становится высокотехнологичным, и на сегодняшний день актуальна тема симуляционного оборудования. Мы, как и представители многих других вузов, знакомимся и изучаем самые современные разработки, чтобы создать у себя подобный центр, конечно же, адаптированный под наши финансовые и технические возможности.

Газета «Сеченовские вести»,
Учредитель: ГБОУ ВПО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова
Минздрава РФ.
www.mma.ru
Главный редактор: Глыбочко П.В.
Распространяется бесплатно.
Адрес редакции: 119991, Москва,
ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.
Ректорат Первого МГМУ имени И.М. Сеченова
E-mail: pr@mma.ru

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Москве и Московской области.

Свидетельство о регистрации
П/И № ТУ50-1383 от 24 мая 2012 г.

Ссылка при перепечатке обязательна.
Присланные рукописи не возвращаются
и не рецензируются

НАД НОМЕРОМ РАБОТАЛИ:
Чиж И.М.
Давыдов Б.В.
Ромашков О.И.
Литвинова Н.Г.
Луньков Ю.Ф. (фото)
Болдырев В.М. (фото)

Издательство ООО «Информационные Банковские Системы. Консалтинг». Адрес издательства: 105264, г. Москва, ул. 4 Парковая, д. 23.

Отпечатано в типографии
ООО «Компания Ларсон-Центр»
Адрес типографии: 115230, г. Москва,
ул. Электролитный проезд, д. 1А.

Время подписания номера в печать:
установленное по графику – 09.50 05.04.13
фактическое – 11.12 05.04.13
Заказ № 419
Тираж 3500 экз.