

СУЧАСНІ ЗАВДАННЯ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ ТА КАДРОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ РЕФОРМУВАННЯ ГАЛУЗІ

*Старча Т.М., Волосовець О.П., Ключенко І.В.,
П'ятницький Ю.С., Булах І.Є., Соколова Л.В., Фисун Ю.І.*



На Національній раді реформ Президентом України П.Порошенком, **визначено, що розбудова вітчизняної медицини визначена одним із першочергових пріоритетів.** Як наголосив Президент України: «Важливим елементом національної безпеки є здоров'я нації».

Основні тенденції в системі охорони здоров'я



- глобальне постаріння населення та відповідно зростання обсягів та здорожчання мед.послуг;
- глобальна урбанізація;
- епідемії неінфекційних хронічних захворювань, які визначають смертність населення;
- коморбідність;
- поширення нездорового способу життя;
- антибіотикорезистентність; поява нових збудників і активізація забутих інфекційних хвороб.

Програма діяльності Кабінету Міністрів України та Стратегія сталого розвитку «Україна –2020»

307. Стимулювання розвитку первинної медико-санітарної допомоги: лікарі повинні мати відповідний рівень професійних знань та досвід, отримати прозорі механізми фінансової мотивації (Угода)¹

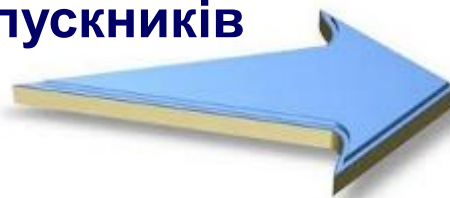
розроблення та подання Кабінетові Міністрів України проекту розпорядження Кабінету Міністрів України щодо віднесення розвитку мережі первинної медичної допомоги та її матеріально-технічного забезпечення (оснащення) до категорії пріоритетів інвестування



Результати розподілу випускників у 2014 році

Саме тому МОЗ України забезпечено пріоритетне укомплектування лікарями загальної практики – сімейними лікарями закладів (підрозділів) первинної медико-санітарної допомоги

✦ У 2014 році до закладів охорони здоров'я комунальної та державної форм власності працевлаштовано 4,2 тисячі випускників

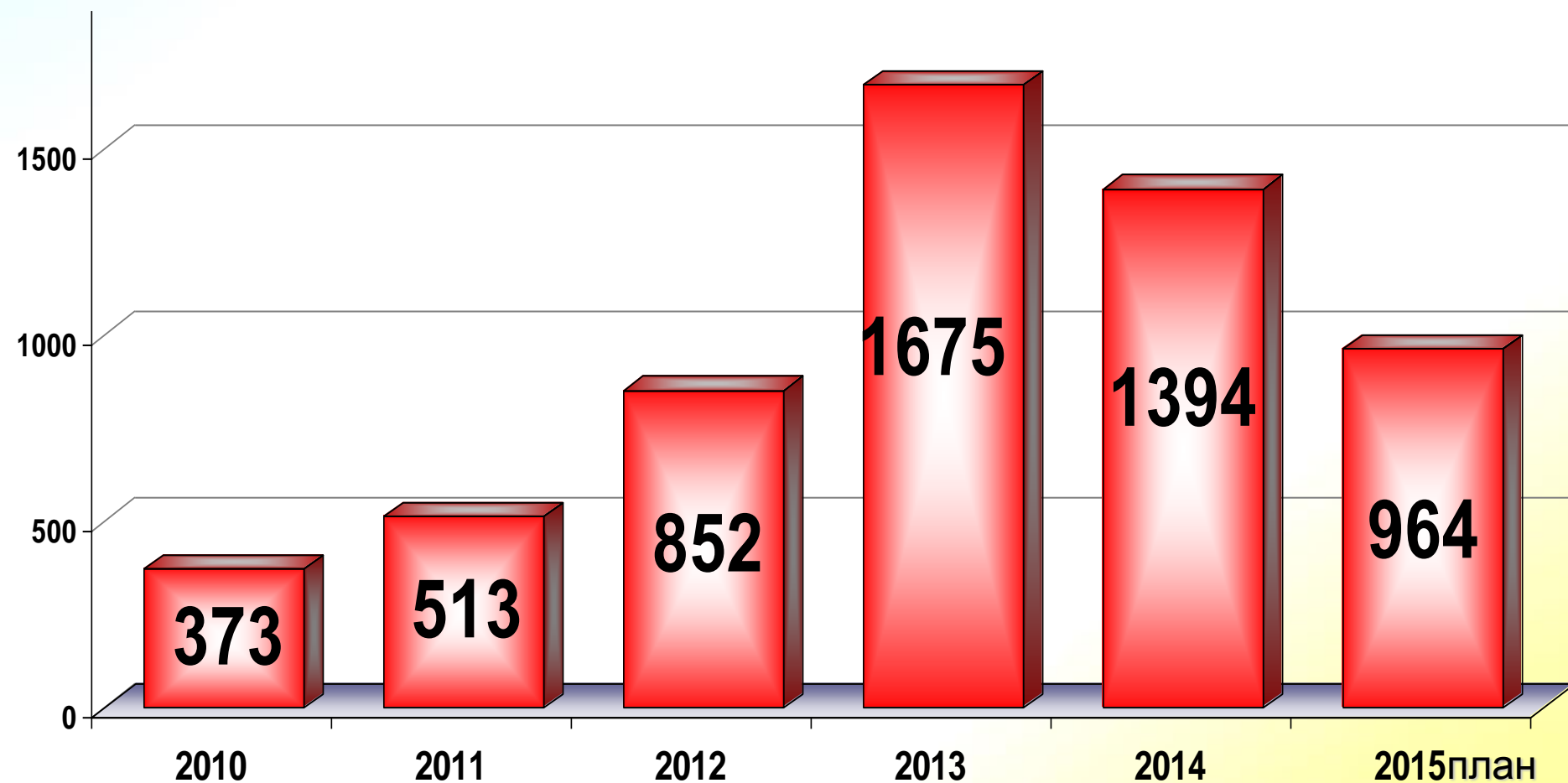


1,9 тисячі випускників ✦
або 51% від усього випуску
направлено на роботу у сільську місцевість



КАДРОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОЦЕСУ РЕФОРМ

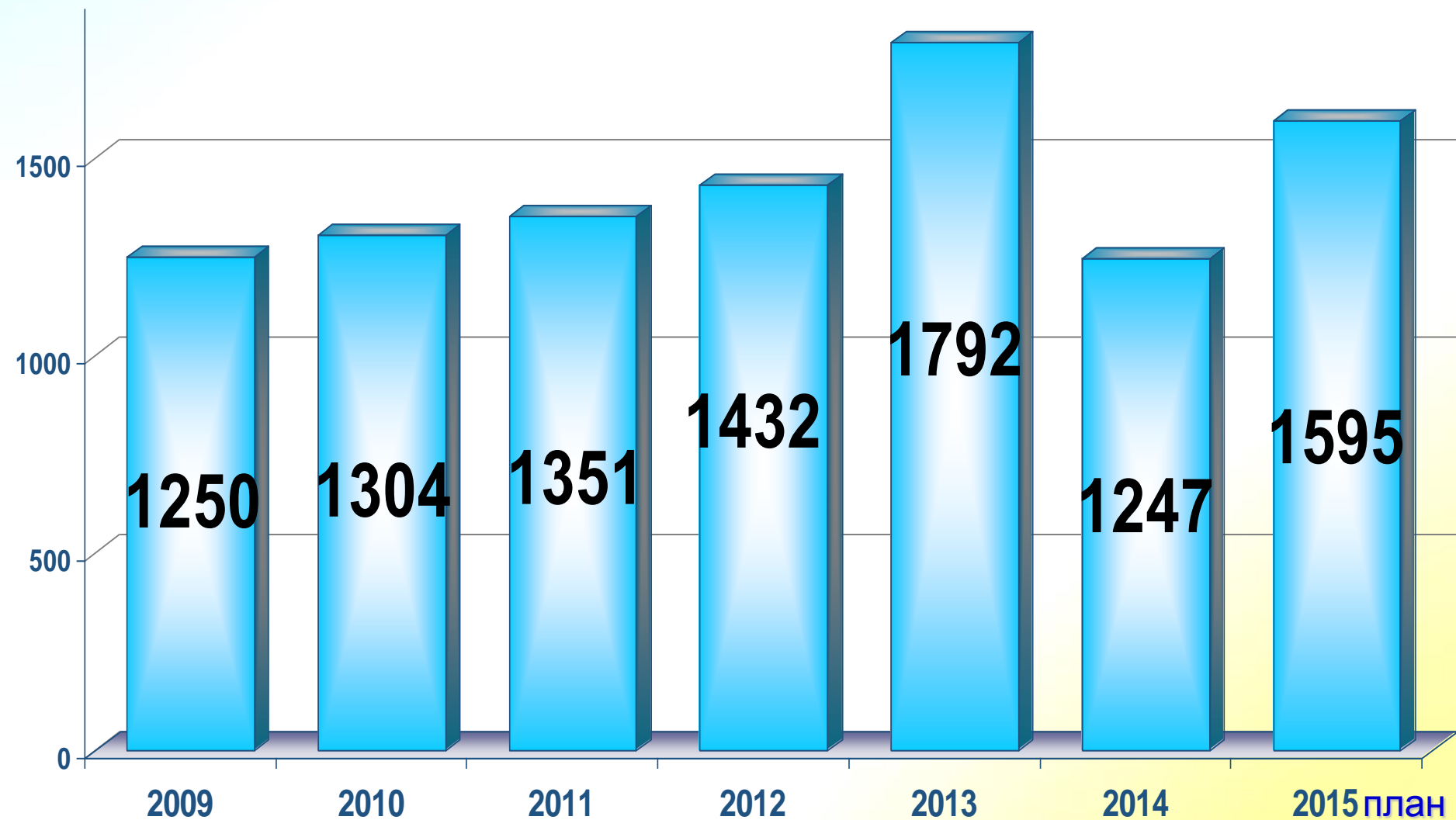
Підготовка сімейних лікарів



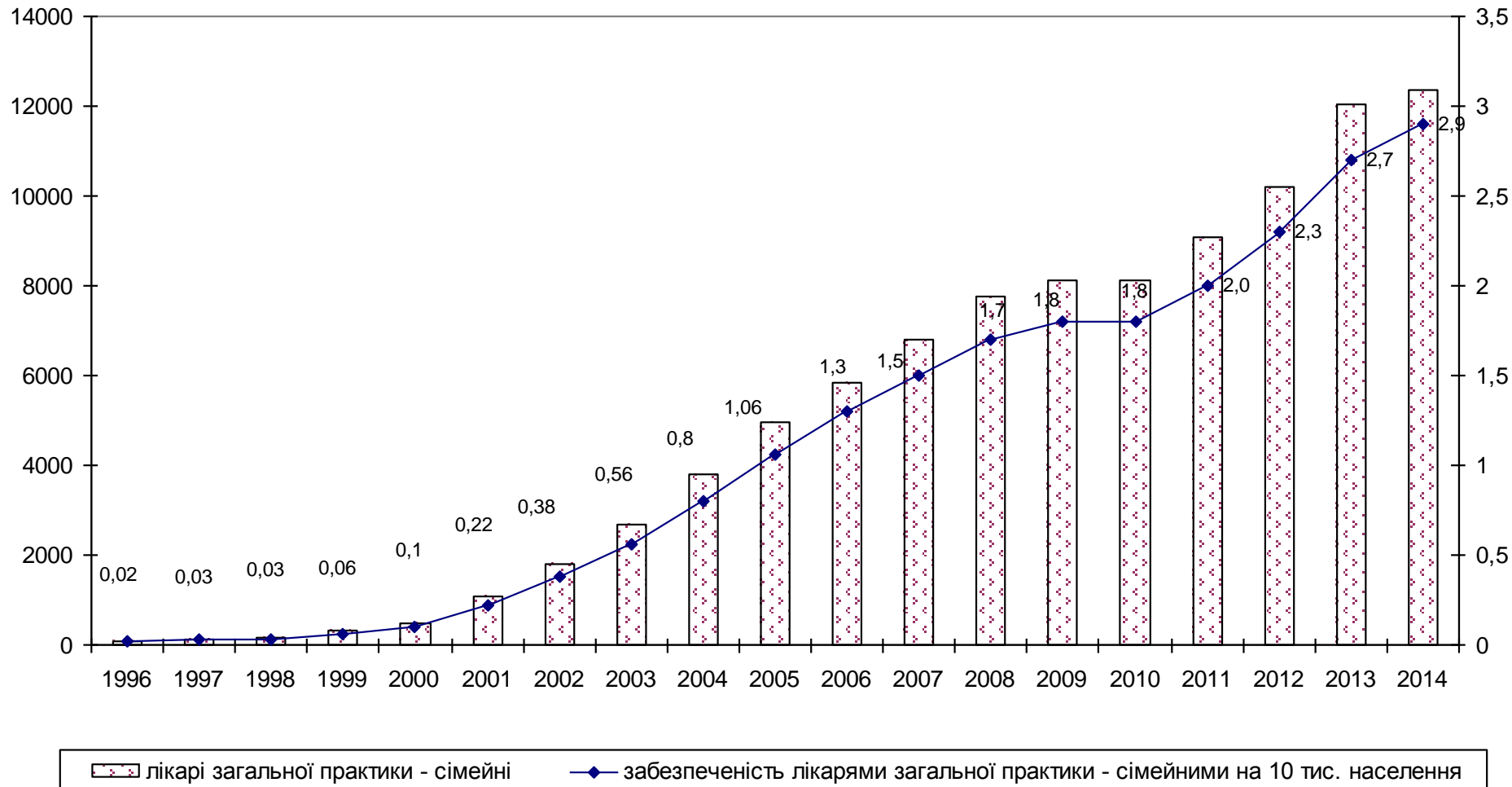


КАДРОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОЦЕСУ РЕФОРМ

Перепідготовка сімейних лікарів



ЧИСЕЛЬНІСТЬ ЛІКАРІВ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕНІСТЬ НА 10 ТИС. НАСЕЛЕННЯ



Центр медичної статистики МОЗ України, 2015

Програма діяльності Кабінету Міністрів України та Стратегія сталого розвитку «Україна –2020»

- 1) **приведення програм** до- і післядипломної підготовки лікарів первинної медичної допомоги у відповідність з європейською практикою
- 2) **удосконалення системи** безперервного професійного розвитку медичних працівників первинної медичної допомоги згідно з європейською практикою
- 3) **приведення програм** підготовки медичних сестер у відповідність з європейською практикою
- 4) **затвердження програм підготовки менеджерів** у системі охорони здоров'я з урахуванням європейської практики
- 5) **формування обсягів державного замовлення** на підготовку та підвищення кваліфікації спеціалістів, наукових та науково-педагогічних кадрів відповідно до потреб галузі охорони здоров'я у ВМНЗ, що належать до сфери управління МОЗ
- 6) **забезпечення розміщення держзамовлення** на підготовку лікарів



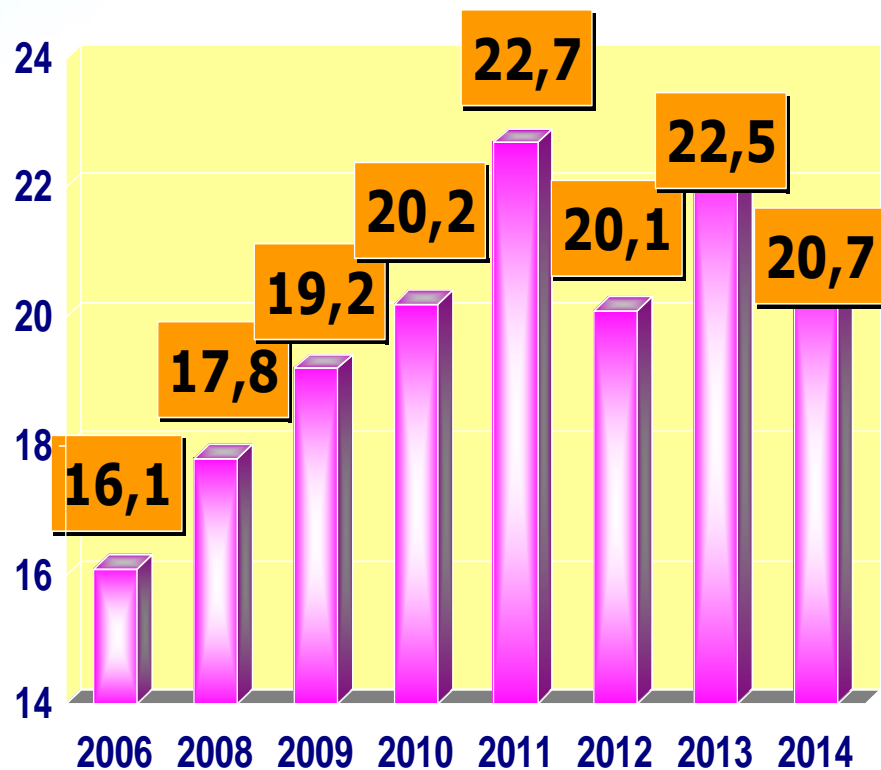
Створення нової моделі управління та фінансування галузі допоможуть відкрити українську медицину – зробити її привабливою для інвесторів та пацієнтів, конкурентоспроможною та працездатною всередині.

Від цього виграють всі: пацієнти отримають якісну медичну послугу, лікарі – достойну оплату праці, держава – здорову націю. Лише необхідно перейти від свідомості ліжко-місць до якісної достойно оплачуваної медичної послуги.

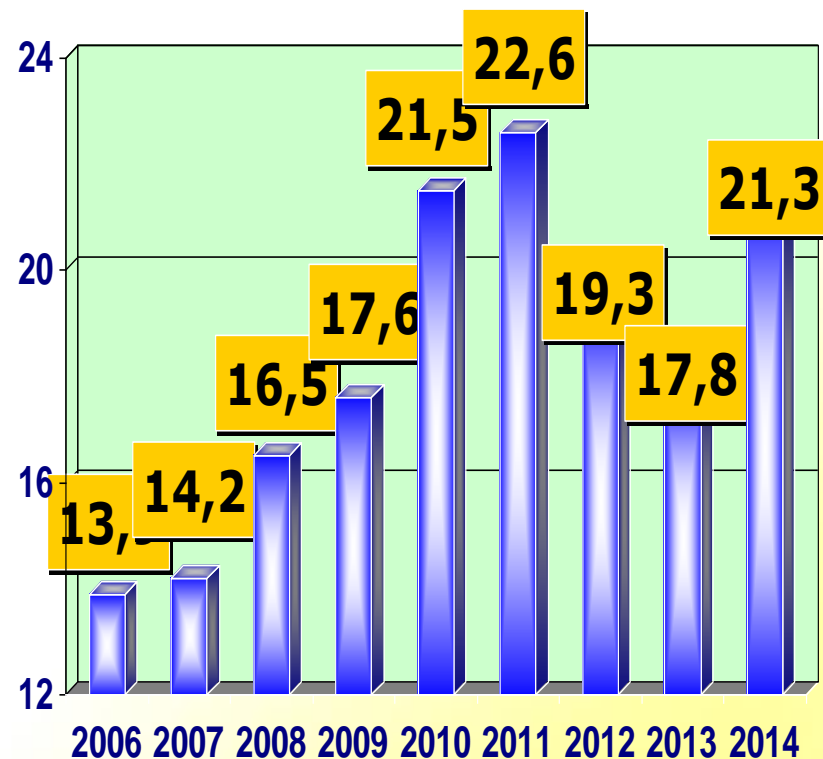


РОЗРИВ МІЖ ШТАТНИМИ ТА ЗАЙНЯТИМИ ПОСАДАМИ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ

ДИНАМІКА ДЕФІЦИТУ ЛІКАРІВ



ДИНАМІКА ДЕФІЦИТУ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР



КАДРОВИЙ ДЕФІЦИТ ЛІКАРІВ

Станом на 01.01.2015 р. залишались вакантними посади лікарів:

*2298 – лікарів заг.практ. - сім. медицини (у 2013 - 1435),
1335 – терапевтів (у 2013 - 1435),
905 – педіатрів (у 2013 - 1035),
533 – хірургів (у 2013 – 503),
587 – акушерів-гінекологів (у 2013 - 554),
898 – анестезіологів (у 2013 – 824),
322 – фтизіатрів (у 2013 – 421),
687 – лікарів-лаборантів (у 2013 – 723).*



Найвищий рівень **захворюваності** був у 2014 р. зареєстрований серед серед дітей: **м. Києва** (1735,10 на 1000 дит.нас.);

Київської обл. (1618,23);

Черкаської обл. (1566,90);

Дніпропетровської обл. (1461,75);

Харківської обл. (1471,50);

Житомирської обл. (1420,10);

Одеської обл. (1349,53);

Тернопільської обл. (1332,90);

Хмельницької обл. (1361,75);

Херсонської обл. (1169,01);

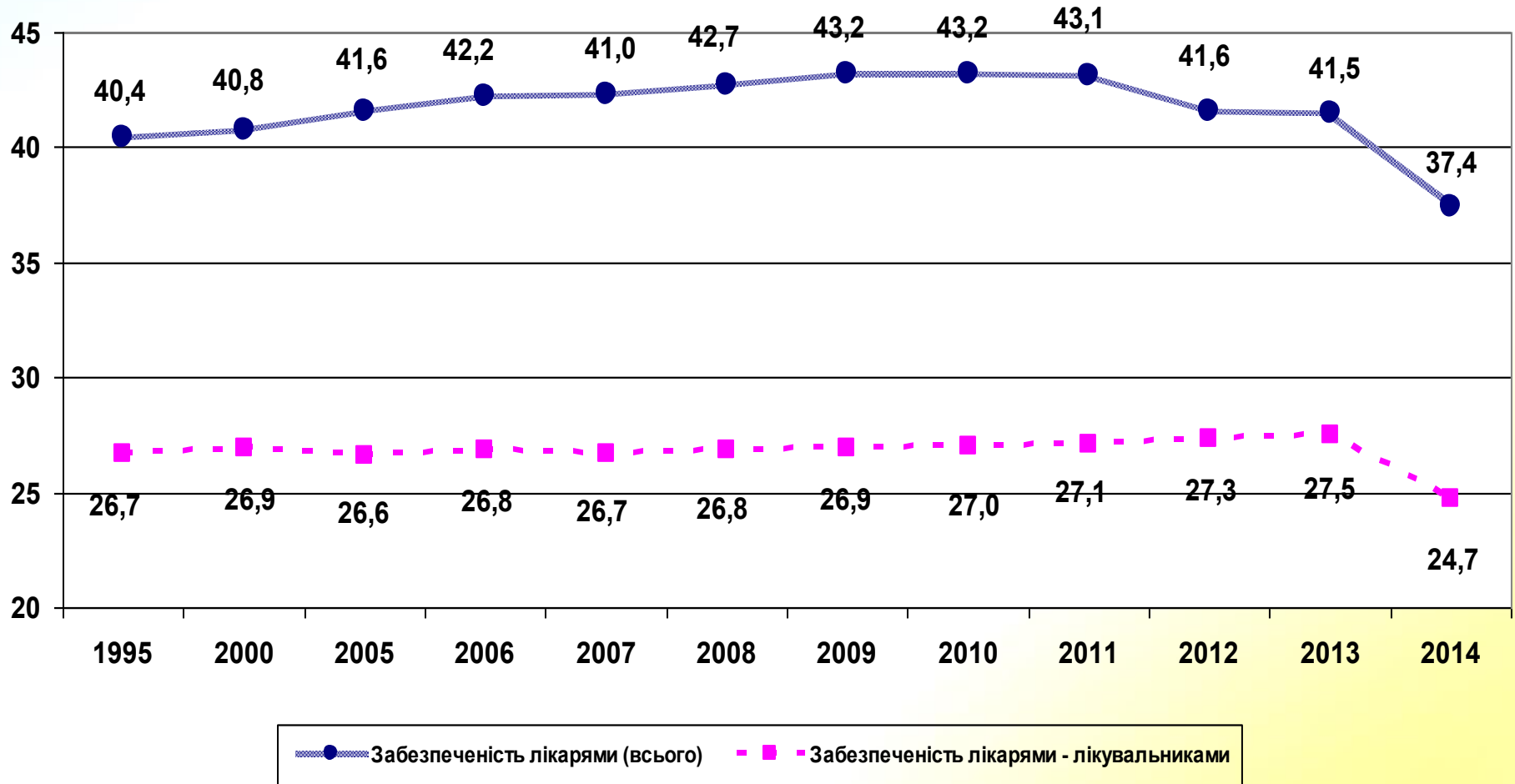
Чернівецької обл. (1130,80);

найнижчий – у Закарпатській (959,20), тобто різниця майже у 2 рази.



КАДРОВИЙ ДЕФІЦИТ ЛІКАРІВ ТА МОЛОДШИХ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ

Забезпеченість лікарями (фізичними особами) на 10 тис.
населення





ЗАБЕЗПЕЧЕНІСТЬ ЛІКАРЯМИ НА 10 ТИС. НАСЕЛЕННЯ

УКРАЇНА – 37,4



Нижчі показники забезпеченості лікарями залишаються в областях: Миколаївській – 30,1; Херсонській – 30,4, Кіровоградській – 32,5; Черкаській – 34,7 та Житомирській – 34,9.



УКОМПЛЕКТОВАНІСТЬ ПОСАД ФІЗИЧНИМИ ОСОБАМИ

УКРАЇНА – 82,07 %

Динаміка укомплектованості
лікарями у порівнянні із 2013
роком



Помічено області, в яких знаходяться вищі навчальні заклади
IV рівня акредитації, підпорядковані МОЗ України.



Міністерство охорони здоров'я України спільно з керівництвом медичних університетів м. Донецька та Луганська провело процес евакуації зазначених університетів, які розпочали новий навчальний рік у м. Красний Лиман та м. Рубіжне з 1.02.2015.

Усього було переведено до інших медичних вишів **1348** студентів Донецького національного медичного університету ім. М. Горького та **567** студентів Луганського державного медичного університету.

Найбільше таких студентів прийняли Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця Харківський національний медичний університет, Вінницький національний медуніверситет ім. М.І. Пірогова, та Дніпропетровська медична академія.

Значна кількість лікарів-інтернів із медичних університетів Донбасу тепер успішно навчаються у Національній медичній академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика.

Велика вдячність ректоратам та викладачам цих медуніверситетів та окрема подяка Львівському національному медичному університету ім. Д. Галицького та Запорізького державного медичного університету, які забезпечили у надзвичайно складних умовах переведення студентів Кримського державного медичного університету, який на цей час знищений як навчальний заклад окупаційною владою.



СИТУАЦІЯ З УКОМПЛЕКТУВАННЯМ ПОСАД МОЛОДШИХ МЕДИЧНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ

НИЗЬКА УКОМПЛЕКТОВАНІСТЬ (по обл.)

Луганська – 68,63%
м.Київ – 77,12%
Київська – 81,3%
Донецька – 86,5%
Дніпропетров. – 89,2%
Одеська – 89,09%
Запорізька – 86,29%



**ВИСОКА УКОМПЛЕКТОВАНІСТЬ
(по обл.)**

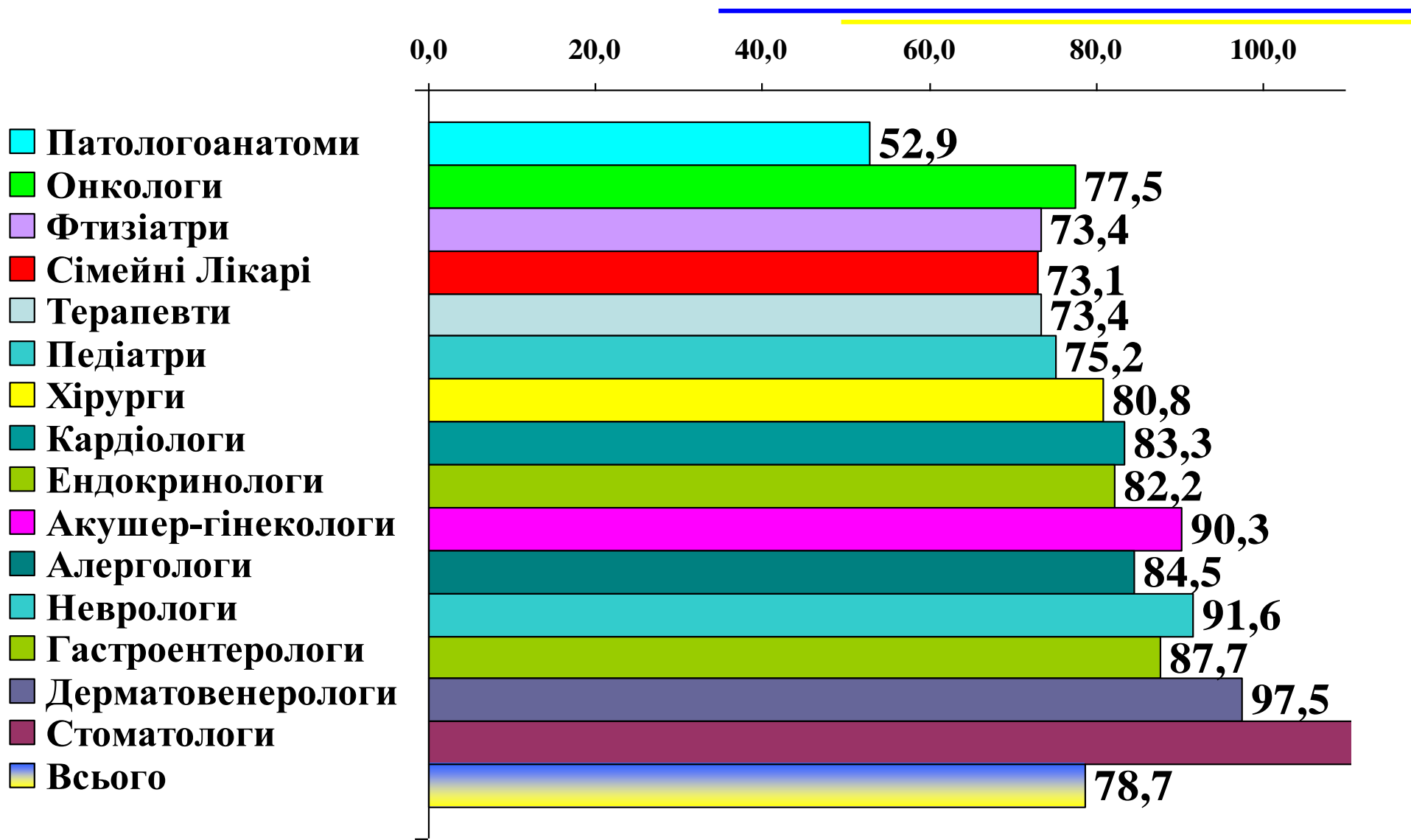
Чернівецька – 120,03%
Волинська – 114,29%
Іван.-Франківська - 113,96%
Тернопільська - 113,53%
Закарпатська – 113,25%
Рівненська – 112,36%
Львівська - 112,31%
Вінницька – 108,6%

УКРАЇНА – 96,08%



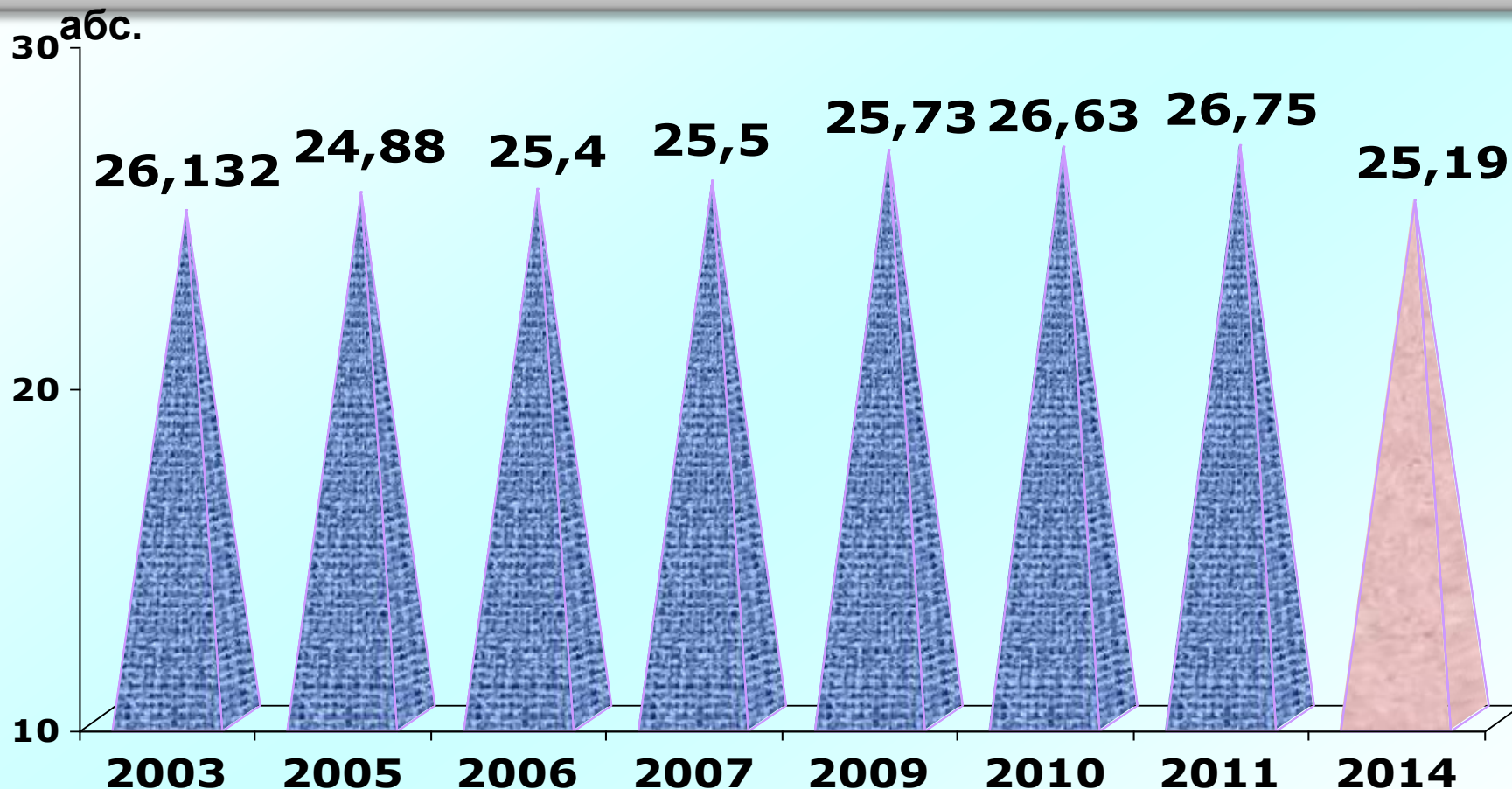
УКОМПЛЕКТОВАНІСТЬ ШТАТНИХ ЛІКАРСЬКИХ ПОСАД ФІЗИЧНИМИ ОСОБАМИ ЗА ОКРЕМИМИ СПЕЦІАЛЬНОСТЯМИ

заклади охорони здоров'я сфери управління УОЗ ОДА у 2014 р. (%)





ЗАБЕЗПЕЧЕНІСТЬ ЛІКАРЯМИ (НА 10 ТИС. НАСЕЛЕННЯ) СІЛЬСЬКИХ АДМІНІСТР. РАЙОНІВ



У лікувально-профілактичних закладах, які надають медичну допомогу сільському населенню кількість вакантних посад – 5,8 тис. у тому числі: у ЦРЛ - 4015, РЛ – 185, ДЛ – 37, СЛА – 1585.

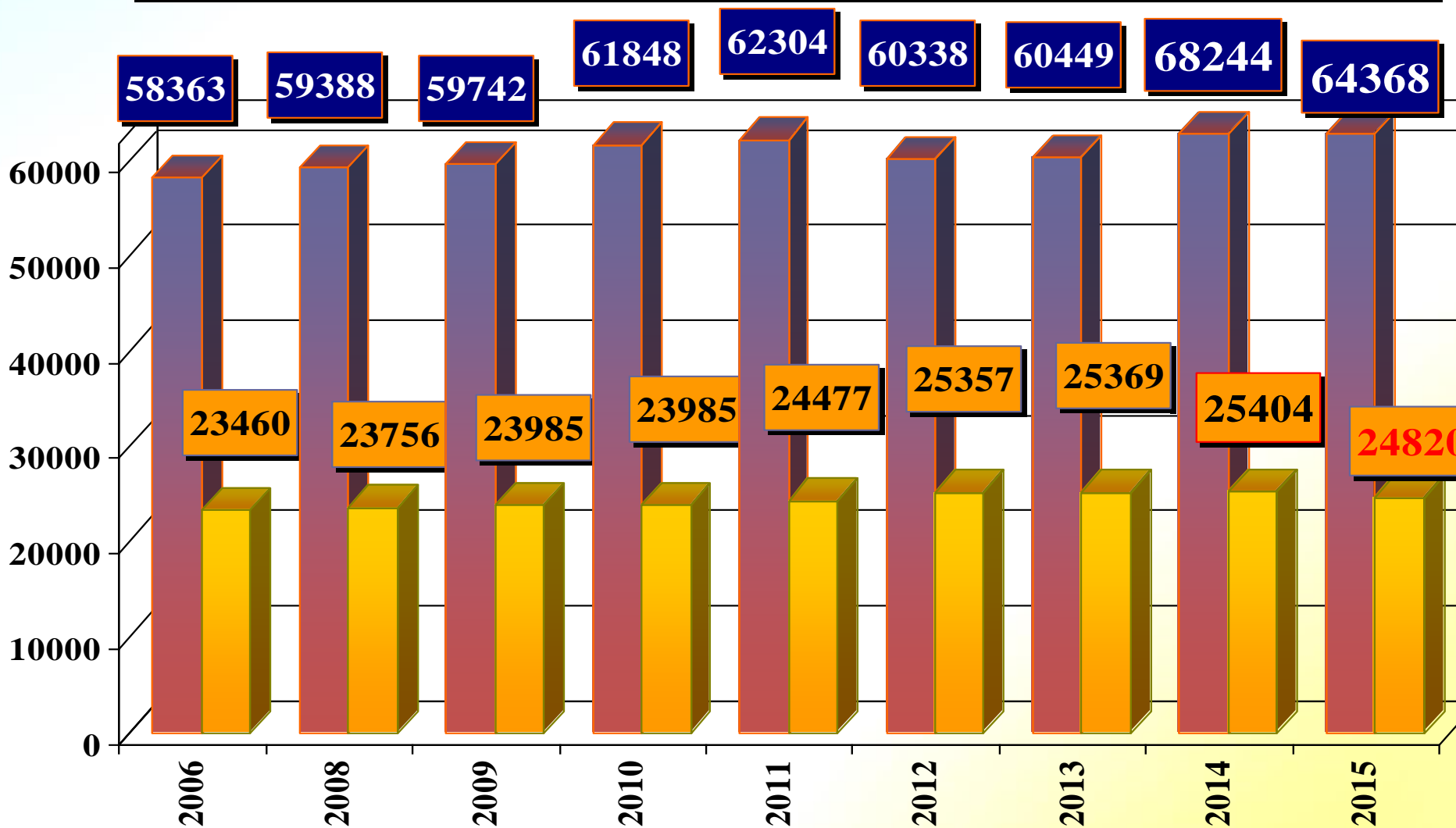


Есть проблема с медициной в сельской местности - недоступно, далеко и тому подобное. Пока не будет двух факторов - нормальная оплата труда и условия для работы - ничего не будет». **Самым эффективным решением Министр считает возможность врачу быть частным предпринимателем.** «Подобное существует в Англии, Хорватии, Чехии». При этом Министр считает, что для улучшения условий труда врача и приобретения необходимого медицинского оборудования можно привлекать доноров и международные гранты.



ДИНАМІКА КОНТИНГЕНТУ СТУДЕНТІВ У ВМФНЗ IV РІВНЯ АКРЕДИТАЦІЇ

■ навчається студентів всього ■ навчається студентів за рахунок держбюджету





КОНТИНГЕНТ СТУДЕНТІВ У ВИЩИХ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ IV РІВНЯ АКРЕДИТАЦІЇ (всього / державне замовлення)

	МОЛОДШІ СПЕЦІАЛІСТИ	БАКАЛАВРИ	СПЕЦІАЛІСТИ
ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА		287 / 0	
СЕСТРИНСЬКА СПРАВА	2474 / 87	130 / 20	
АКУШЕРСЬКА СПРАВА	64 / 0		
ЛІКУВАЛЬНА СПРАВА	458 / 0		28 366 / 17 002
ПЕДІАТРІЯ			6 657 / 4864
МЕДИКО-ПРОФІЛАКТИЧНА СПРАВА			2 294 / 2228
СТОМАТОЛОГІЯ	299 / 0		8 698 / 430
МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ			443 / 40
ФАРМАЦІЯ	2409 / 4	162 / 0	15 646 / 140
КЛІНІЧНА ФАРМАЦІЯ			607 / 0
ІНШІ			1060 / 4
РАЗОМ	5705 / 92	579 / 20	64 368 / 24 708

Контингент студентів, які навчаються на "Медико-профілактичній справі" у ВМНЗ України (бюджет)

№	Назва ВМНЗ	Курс						Всього
		1	2	3	4	5	6	
1	ДЗ "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"	29	28	28	98	83	88	354
2	Донецький національний медичний університет імені М. Горького	0	3	4	11	25	16	59
3	Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького	30	31	31	91	91	83	357
4	Національний медичний університет імені О.О. Богомольця	50	57	58	147	148	124	584
5	Одеський національний медичний університет	24	25	24	53	53	41	220
6	ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського МОЗ України"	0	0	0	1	0	0	1
7	Харківський національний медичний університет	35	35	38	62	79	73	322
Всього		168	179	183	463	479	425	1897

**На базах медичних академій післядипломної
освіти, факультетів післядипломної
медичних університетів підвищують
кваліфікацію**

Понад 70 тис. лікарів та провізорів на:

1150 циклах тематичн.удосконалення

1500 передатестаційних циклах

120 циклах спеціалізації

Понад 10 тисяч лікарів-інтернів



НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНІ КАДРИ

➔ Науково-педагогічний процес у вищих навчальних закладах МОЗ України здійснюють **12463** викладачі, з них:

15,3% – доктори наук,

11,9% – професори,

59,0% – кандидати наук,

31,7% – доценти,

1,1% – старші наукові співробітники;

68 академіків (членів-кореспондентів)

НАН України, НАМН України.

➔ **20%** викладачів мають **пенсійний вік**.

➔ **25,7%** викладачів **не мають наукового ступеня**.



НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНІ КАДРИ



Серед **897** завідувачів кафедр вищих навчальних закладів МОЗ України :

90,1% – доктори наук,

82,3% – професори,

9,6% – кандидати наук,

14,9% – доценти,

50 академіків (членів-кореспондентів)

НАН України, НАМН України.



43,3% завідувачів кафедр мають пенсійний вік.



НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНІ КАДРИ

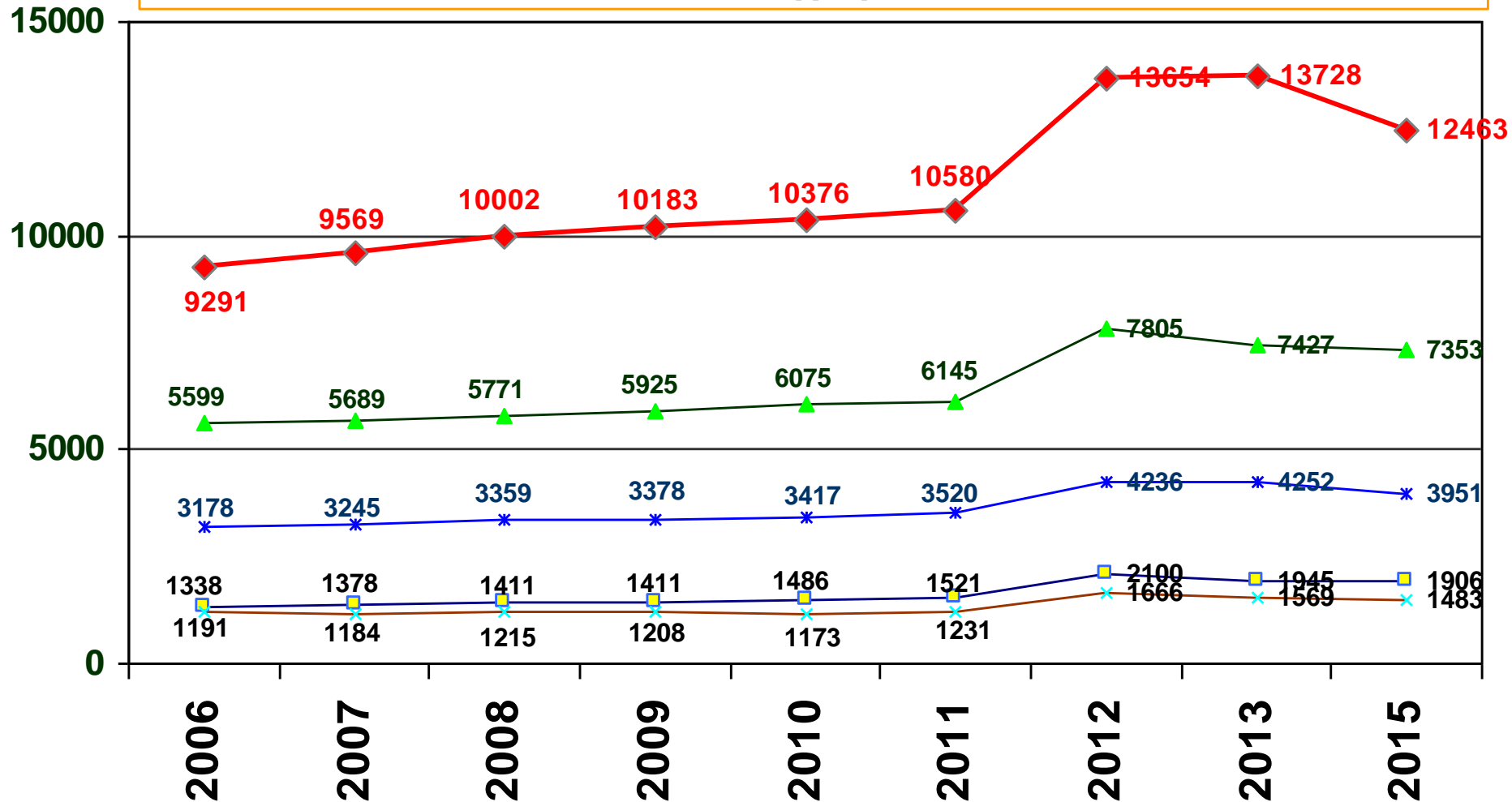
(за оперативними даними ВНЗ)

Роки	Чисельність ПВС
2006	9291
2007	9569
2008	10002
2009	10183
2010	10376
2011	10580
2012	13654
2013	13728
2014	14719
2015	12463 *(у 15 ВНЗ)



ДИНАМІКА ПРОФЕСОРСЬКО-ВИКЛАДАЦЬКОГО СКЛАДУ ВМНЗ IV РІВНЯ АКРЕДИТАЦІЇ

- ◆ Основний викладацький склад (всього)
- Основний викладацький склад (доктори)
- ▲ Основний викладацький склад (кандидати наук)
- × Мають вчене звання професора
- * Мають вчене звання доцента



РОЗВИТОК СТУДЕНТСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ

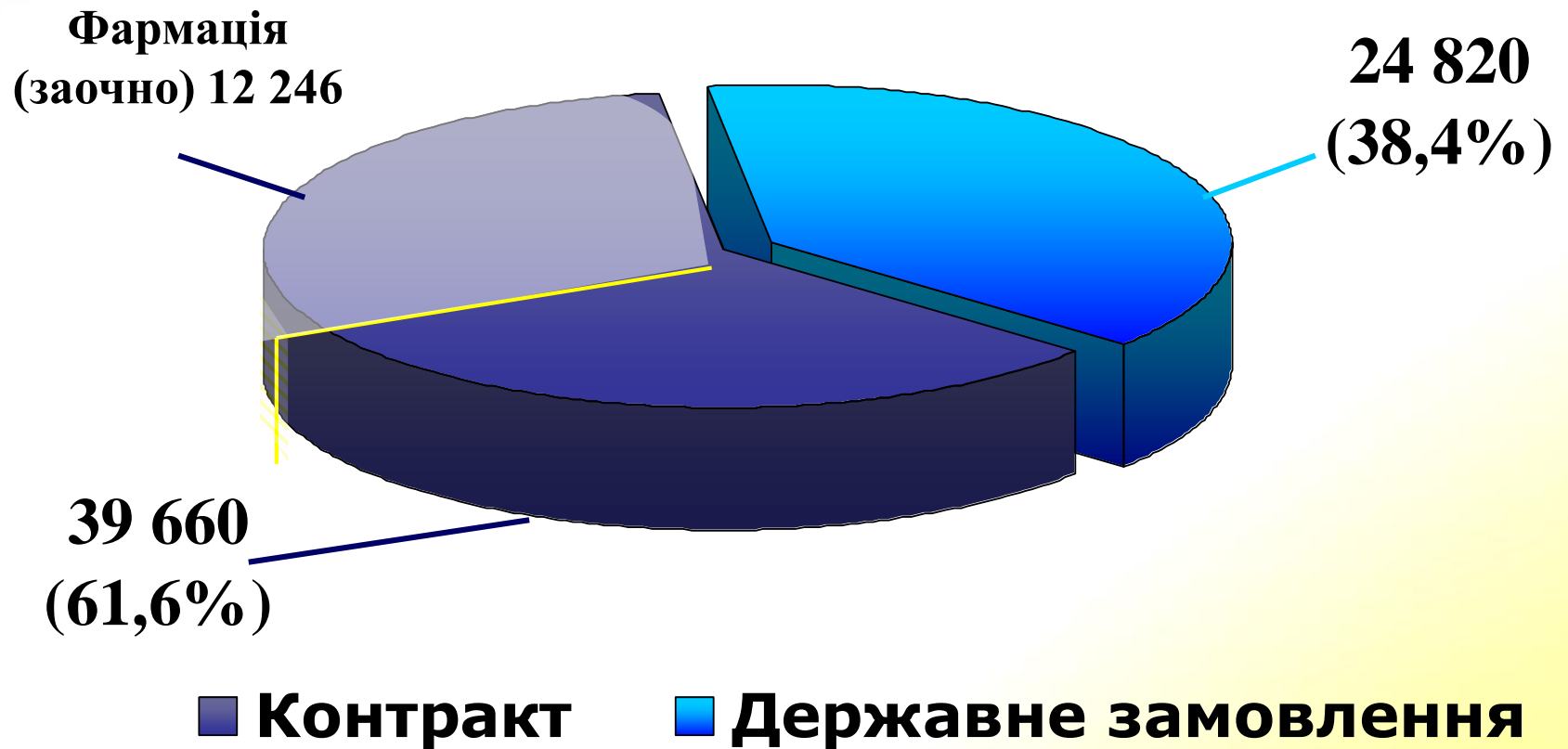


Рада представників студентського самоврядування при МОЗ України 16-17 квітня 2015 року в м. Полтаві провела звітно-виробниче засідання. На ньому були присутні лідери студентських самоврядувань медичних закладів України.

На засіданні заслухано звіт про проведену роботу, проведення Всеукраїнської акції «Підтримай студентів-медиків Сходу», обговорювали Закон України «Про вищу освіту» та нові підходи в підготовці молодих фахівців в рамках реформування системи охорони здоров'я.



СПІВВІДНОШЕННЯ ОСІБ, ЯКІ НАВЧАЮТЬСЯ ЗА КОШТИ ДЕРЖАВНОГО БЮДЖЕТУ ТА НА УМОВАХ КОНТРАКТУ (громадяни України) рівень “спеціаліст”





Бюджет ВМНЗ та ЗПО

Державне фінансування **2,64 млрд грн.**

597,0 млн.грн.
47,5%

887,2 млн.грн.
35,77%

817,7 млн.грн.
30,9%

2009 н.р.

2013 н.р.

2014 н.р.

1,24 млрд.

Госпрозрахункова діяльність

650
млн.грн.
52,5%

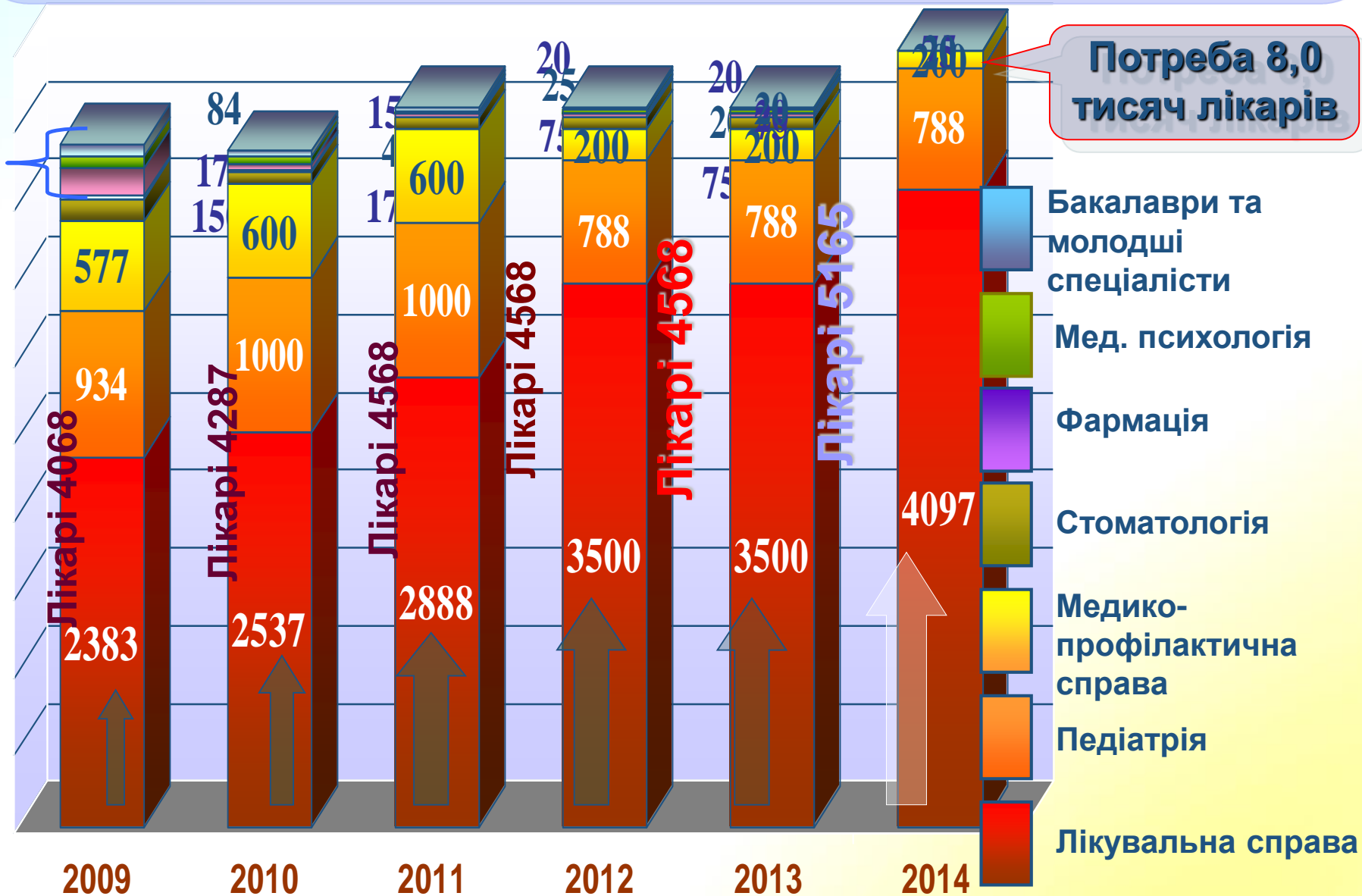
1 592,4
млн.грн.
64,23%

1 820,5
млн.грн.
69,1%



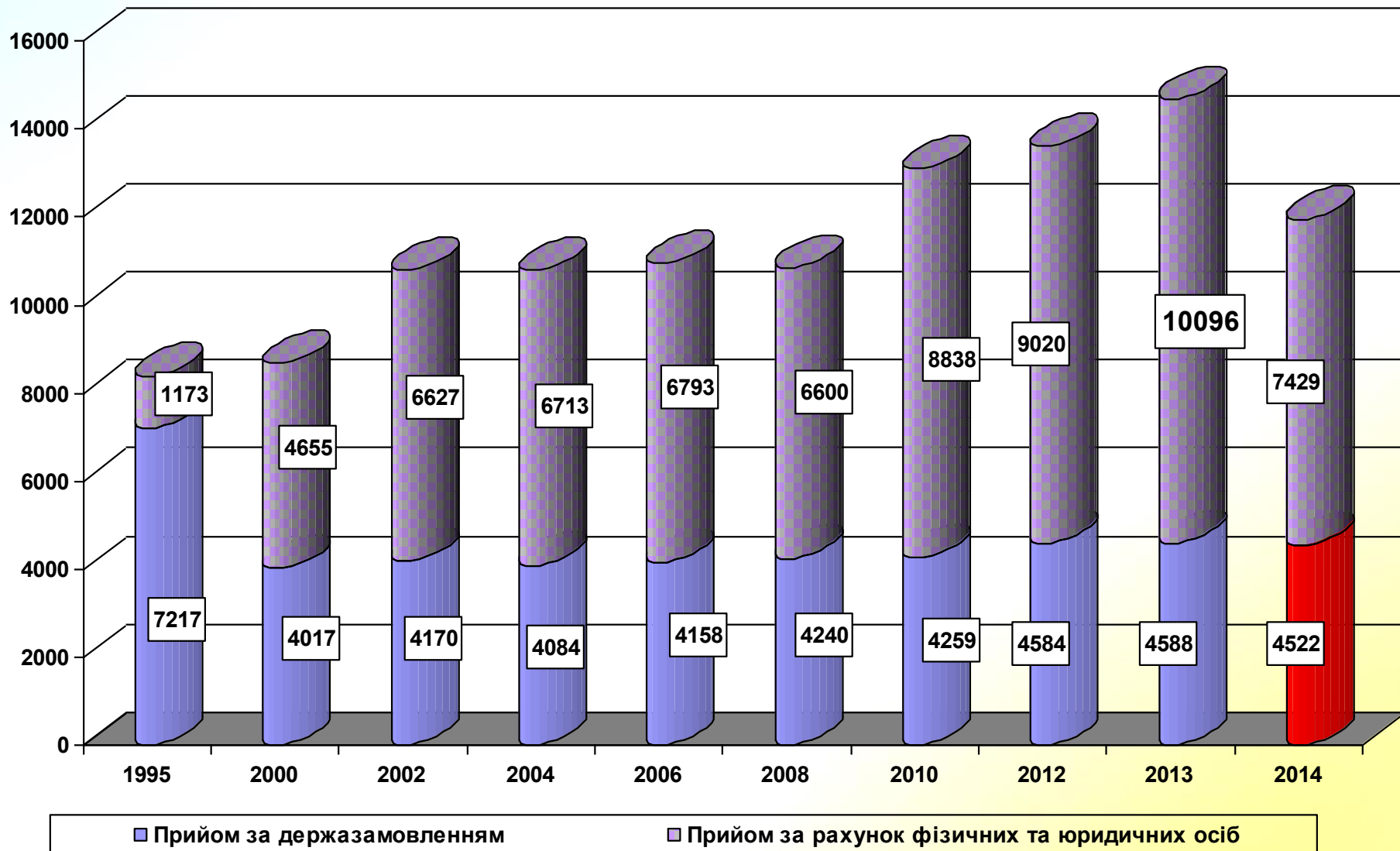
ДИНАМІКА ПЛАНУ ДЕРЖАВНОГО ЗАМОВЛЕННЯ МОЗ НА ПІДГОТОВКУ ЛІКАРІВ

Інші спеціальності





ОБСЯГИ ПРИЙОМУ ВИЩИМИ МЕДИЧНИМИ (ФАРМАЦЕВТИЧНИМИ) НАВЧАЛЬНИМИ ЗАКЛАДАМИ III - IV РІВНІВ АКРЕДИТАЦІЇ

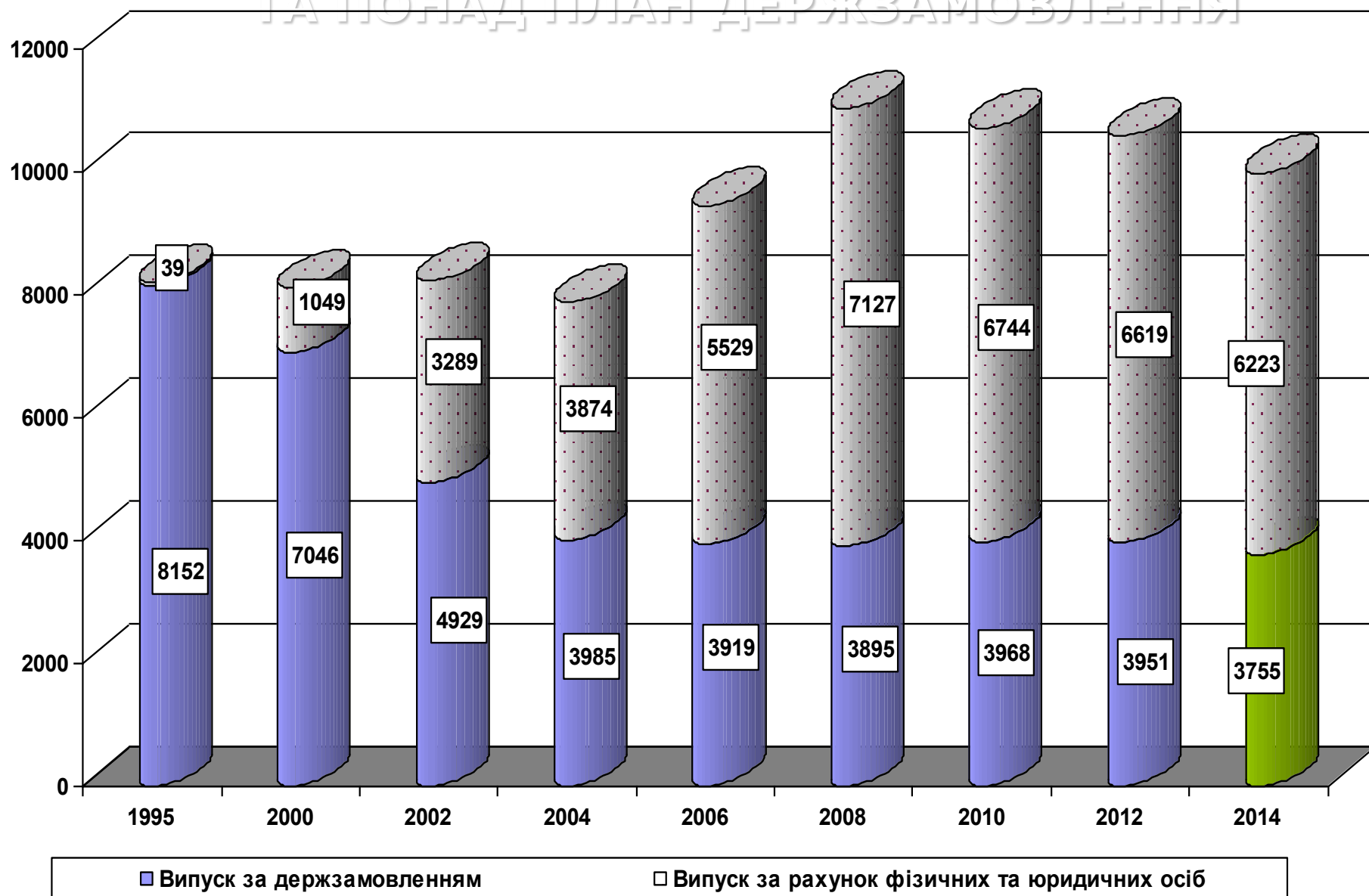


ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ПРОВЕДЕННЯ ВСТУПНОЇ КАМΠΑНІЇ 2015

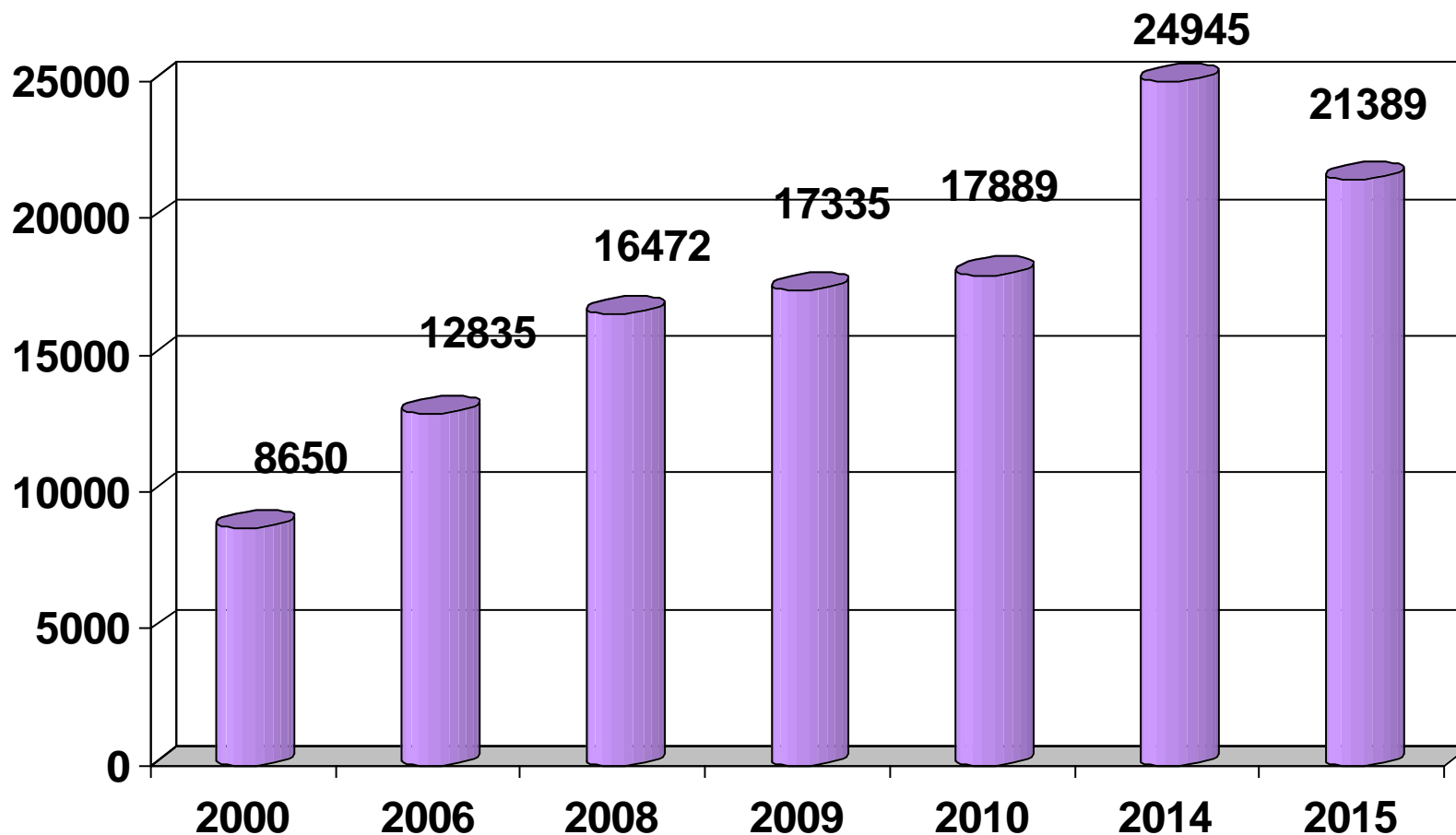
- Проведення вступної кампанії у повній відповідності до чинного законодавства;
- Особлива увага до абітурієнтів Донбасу;
- Виконання Плану державного замовлення;
- Виконання Плану цільового прийому сільської молоді;
- Неприпустимість випадків корупції, хабарництва;
- Оперативне реагування на виконання доручень МОН, МОЗ та оперативного штабу “Вступна кампанія – 2015”.



ДИНАМІКА ВИПУСКУ СПЕЦІАЛІСТІВ, ЯКІ ГОТУВАЛИСЬ ЗА ДЕРЖАВНИМ ЗАМОВЛЕННЯМ ТА ПОНАД ПЛАН ДЕРЖЗАМОВЛЕННЯ



Кількість іноземних громадян у вищих медичних (фармацевтичному) навчальних закладах



Абсолютні величини критеріїв ліцензійних інтегрованих іспитів «СКЛАВ», що будуть затверджені на 2016 рік

«Крок 1. Загальна лікарська підготовка»

«Крок 1. Стоматологія»

«Крок 1. Фармація»

– **60,5%**

«Крок 2. Загальна лікарська підготовка»

«Крок 2. Медична психологія»

«Крок 2. Стоматологія»

«Крок 2. Фармація»

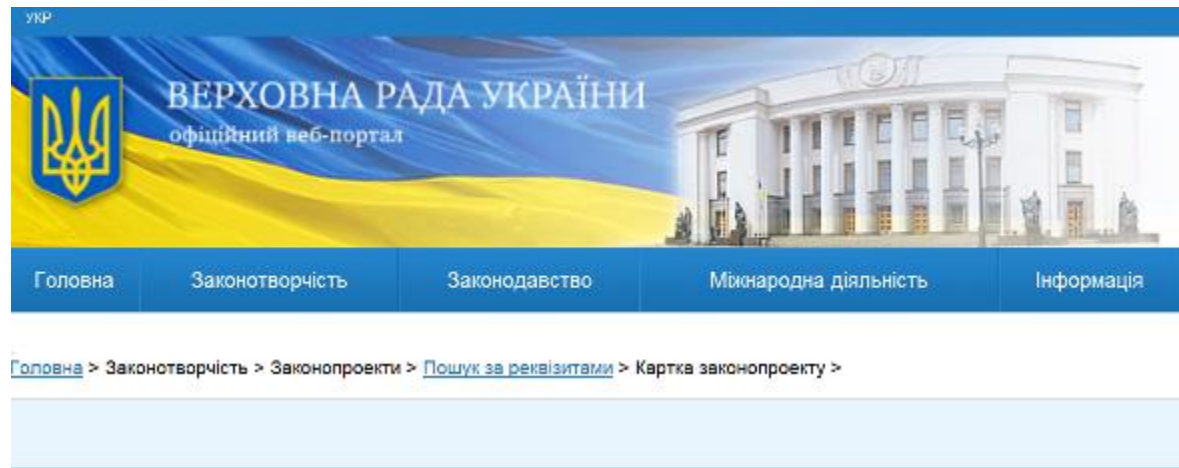
«Крок 2. Лабораторна діагностика»

– **60,5%**

«Крок 3. Загальна лікарська підготовка»

«Крок 3. Стоматологія»

– **70,5%**



Проект Закону про вищу освіту

Номер, дата реєстрації:	1187-2 від 21.01.2013
Сесія реєстрації:	2 сесія VII скликання
Включено до порядку денного:	739-VII від 06.02.2014
Суб'єкт права законодавчої ініціативи:	Народний депутат України
Ініціатор(и) законопроекту:	Балога В.І. VII скликання
Головний комітет:	Комітет з питань науки і освіти

ЗАКОН УКРАЇНИ «ПРО ВИЩУ ОСВІТУ»

Цей Закон встановлює основні правові, організаційні, фінансові засади функціонування системи вищої освіти, створює умови для посилення співпраці державних органів і бізнесу з вищими навчальними закладами на принципах автономії вищих навчальних закладів, поєднання освіти з наукою та виробництвом з метою підготовки конкурентоспроможного людського капіталу для високотехнологічного та інноваційного розвитку країни, самореалізації особистості, забезпечення потреб суспільства, ринку праці та держави у кваліфікованих фахівцях.

АВТОНОМІЯ вищого навчального закладу – це самостійність, незалежність і відповідальність вищого навчального закладу у прийнятті рішень стосовно розвитку академічних свобод, організації наукових досліджень, освітнього процесу, внутрішнього управління, економічної та іншої діяльності, самостійного добору і розстановки кадрів у межах, передбачених цим Законом.

ЗАКОН РОЗШИРЮЄ АВТОНОМІЮ УНІВЕРСИТЕТІВ

- Буде створено окремий колегіальний орган – Національне агентство із забезпечення якості вищої освіти
- Усі національні університети, які мають статус дослідницьких, отримають право остаточного присудження наукових ступенів. Суттєво буде посилено антиплагіатні норми
- Державні ВНЗ зможуть розміщувати власні надходження від своєї освітньої, наукової та навчально-виробничої діяльності на рахунках установ державних банків
- Зменшено кількість годин навчального навантаження викладачів на одну ставку з 900 годин **до 600 годин**
- Створюватиметься новий механізм виборів ректорів вищих навчальних закладів
- Закон закріплює ЗНО знань як елемент системи прийому на навчання у ВНЗ з урахуванням середнього балу документа про повну середню освіту.

Зміни в структурі здобуття вищої освіти за ОКР Магістр, згідно новому законодавству

Нормативний документ	Додипломна підготовка	Післядипломна підготовка
<p>Закон Про вищу освіту від 17.01. 2002 № 2984-III (Розділ II, ст.6, ч. 2)</p>	<p>Спеціаліст</p>	<p>Магістр (на базі освітньої програми підготовки спеціаліста)</p>
<p>Закон Про вищу освіту від 01.07.2014 № 1556-VII (Розділ II, ст. 5.Рівні та ступені вищої освіти, ч.2, ч.5; Розділ XV ч.2, п.1, п.2)</p>	<p>Магістр (здобувається на основі повної загальної освіти)</p>	<p>Інтернатура Лікарська резидентура Клінічна ординатура</p>

2016

ЗАКОН ДАЄ ІМПУЛЬС РОЗВИТКУ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

- Запроваджується Лікарська резидентура як форма післядипломної підготовки лікарів-спеціалістів, яка буде проводитись виключно на базі кафедр ВМНЗ та ЗПО.
- Вперше в історії на рівні закону даються визначення **університетської лікарні, університетської клініки** та клініки науково-дослідної установи як навчальних баз підготовки, підвищення кваліфікації медичних кадрів
- **Наскрізна підготовка** магістрів медичних та фармацевтичних на базі повної загальної середньої освіти
- За МОЗ України збережено повноваження щодо розподілу випускників медичних вишів, які готувались за державним замовленням, до державних та комунальних закладів охорони здоров'я

Стаття 64. Працевлаштування випускників вищих навчальних закладів

1. Держава у співпраці з роботодавцями забезпечує створення умов для реалізації випускниками вищих навчальних закладів права на працю, гарантує створення рівних можливостей для вибору місця роботи, виду трудової діяльності з урахуванням здобутої вищої освіти та суспільних потреб.

Стаття 13. Повноваження центрального органу виконавчої влади у сфері освіти і науки, інших органів, до сфери управління яких належать вищі навчальні заклади

2. Державні органи, до сфери управління яких належать вищі навчальні заклади:

1) беруть участь у реалізації державної політики у сфері вищої освіти, науки, професійної підготовки фахівців, у ліцензуванні освітньої діяльності, що провадиться вищими навчальними закладами;

2) формують пропозиції і розміщують державне замовлення на підготовку фахівців з вищою освітою у порядку, встановленому законодавством;

3) беруть участь у визначенні нормативів матеріально-технічного і фінансового забезпечення вищих навчальних закладів;

4) здійснюють розподіл випускників вищих навчальних закладів, що належать до сфери їх управління, для подальшого проходження служби (для вищих військових навчальних закладів (вищих навчальних закладів із специфічними умовами навчання)) та працевлаштування в заклади охорони здоров'я (для вищих медичних навчальних закладів) у межах державного замовлення;

Стаття 55. Основні посади наукових, науково-педагогічних і педагогічних працівників вищих навчальних закладів та порядок їх заміщення

12. В окремих випадках, у разі неможливості забезпечення освітнього процесу наявними штатними працівниками, вакантні посади науково-педагогічних працівників можуть заміщуватися за трудовим договором до проведення конкурсного заміщення цих посад у поточному навчальному році.

13. Особа у вищому навчальному закладі не може одночасно **займати дві та більше посад, що передбачають виконання адміністративно-управлінських функцій.**

Стаття 60. Післядипломна освіта, підвищення кваліфікації та стажування педагогічних і науково-педагогічних працівників

- 1. Післядипломна освіта – це спеціалізоване вдосконалення освіти та професійної підготовки особи шляхом поглиблення, розширення та оновлення її професійних знань, умінь та навичок або отримання іншої професії, спеціальності на основі здобутого раніше освітнього рівня та практичного досвіду.**
- 2. Післядипломну освіту здійснюють **заклади післядипломної освіти** або відповідні структурні підрозділи вищих навчальних закладів і наукових установ.**

Стаття 60. Післядипломна освіта, підвищення кваліфікації та стажування педагогічних і науково-педагогічних працівників

ФОРМИ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ:

- професійне навчання працівників робітничим професіям;
- асистентура-стажування;
- інтернатура;
- лікарська резидентура;
- клінічна ординатура тощо.

Стаття 60. Післядипломна освіта, підвищення кваліфікації та стажування педагогічних і науково-педагогічних працівників

- 6. ІНТЕРНАТУРА** проводиться в університетах, академіях, інститутах і є обов'язковою формою первинної спеціалізації осіб за лікарськими та провізорськими спеціальностями для отримання кваліфікації лікаря-спеціаліста або провізора-спеціаліста.
- 7. ЛІКАРСЬКА РЕЗИДЕНТУРА** проводиться в університетах, академіях, інститутах і є **формою спеціалізації лікарів-спеціалістів** за певними лікарськими спеціальностями виключно на **відповідних клінічних кафедрах** для отримання кваліфікації лікаря-спеціаліста згідно з переліком лікарських спеціальностей, затвердженим центральним органом виконавчої влади у сфері охорони здоров'я.



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ
ПОСТАНОВА
від 15 квітня 2015 р. № 216

Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України
від 22 серпня 1996 р. № 992

Кабінет Міністрів України постановляє:

Внести до постанови Кабінету Міністрів України від 22 серпня 1996 р. № 992
“Про Порядок працевлаштування випускників вищих навчальних закладів,
підготовка яких здійснювалась за державним замовленням” (ЗП України, 1996 р., № 17,
ст. 460; 2004 р., № 28, ст. 1871; 2013 р., № 61, ст. 2188, № 63, ст. 2283; 2014 р., № 47, ст. 1238) **ЗМІНИ, що додаються.**

Прем'єр-міністр України

А. ЯЦЕНЮК

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 15 квітня 2015 р. № 216

ЗМІНИ,
що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України від 22 серпня 1996 р. № 992
1. Пункт 3 постанови викласти в такій редакції:
“3. Порядок, затверджений пунктом 1 цієї постанови, **поширюється на осіб,**
що навчаються за спеціальностями медичного профілю.”



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 29 квітня 2015 р. № 266

Про затвердження переліку галузей знань і спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти

Відповідно до пункту 7 частини першої статті 13 Закону України “Про вищу освіту”

Кабінет Міністрів України постановляє:

- 1. Затвердити перелік галузей знань і спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти, що додається.**
- 2. Установити, що здобувачі вищої освіти, які вступили до вищих навчальних закладів до набрання чинності цією постановою, продовжують навчання відповідно до обраних напрямів підготовки та спеціальностей.**
- 3. Визнати такими, що втратили чинність, постанови Кабінету Міністрів України згідно з переліком, що додається.**
- 4. Ця постанова набирає чинності з 1 вересня 2015 року.**

Прем'єр-міністр України


А. ЯЦЕНЮК

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 29 квітня 2015 р. № 266

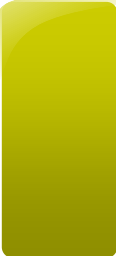
ПЕРЕЛІК
галузей знань і спеціальностей, за якими
здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти

Шифр галузі	Галузь знань	Код спеціальності	Найменування спеціальності
22	Охорона здоров'я	221	Стоматологія
		222	Медицина
		223	Медсестринство
		224	Технології медичної діагностики та лікування
		225	Медична та психологічна реабілітація
		226	Фармація
		227	Фізична реабілітація
23	Соціальна робота	231	Соціальна робота
		232	Соціальне забезпечення


НОРМАТИВНІ ДОКУМЕНТИ ЩОДО ПОЛІПШЕННЯ ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ КАДРІВ



**Наказ МОЗ України від 22.08.2014 № 595
«Про підготовку до початку 2014/2015 навчального
року та організацію його проведення»**



**Лист МОЗ України від 16.04.2015 № 8.01-47/12037
“Про рішення робочої наради проректорів з науково-
педагогічної роботи від 12.03.2015”**




**Наказ МОН України від 26.01.2015 № 47
«Про особливості формування навчальних планів
на 2015/2016 навчальний рік**


НОРМАТИВНІ ДОКУМЕНТИ ЩОДО ПОЛІПШЕННЯ ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ КАДРІВ



Постанова Кабінету Міністрів України від 25.03.2015 № 143 «Про оптимізацію мережі військових навчальних підрозділів вищих навчальних закладів»

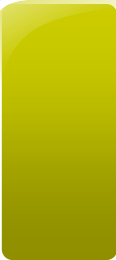


Наказ МОЗ України від 23.03.2015 № 94-Адм «Про впровадження Плану заходів МОЗ України для організації навчального процесу в умовах режимів підвищеної готовності та надзвичайної ситуації»




Наказ МОЗ України від 29.09.2014 № 678 «Про заходи МОЗ України щодо реалізації положень Закону України “Про вищу освіту”


НОРМАТИВНІ ДОКУМЕНТИ МОЗ УКРАЇНИ ЩОДО ПОЛІПШЕННЯ ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ КАДРІВ



Нові навчальні плани підготовки спеціалістів за спеціальностями “лікувальна справа”, “педіатрія”, “медико-профілактична справа”, “стоматологія”, “фармація”



Нові програми підготовки сімейних лікарів та менеджерів з охорони здоров’я на підставі компетентнісного підходу(новаторська розробка НМАПО)



Нові положення “Про університетську клініку”, “Про університетську лікарню”, “Про затвердження Положення про резидентуру”, “Про затвердження Положення про інтернатуру”



CONTINUING MEDICAL EDUCATION



Journal of European CME

The Open-Access Journal on CME-CPD Practice

HOME ABOUT LOG IN REGISTER CURRENT VOLUME ARCHIVES
ANNOUNCEMENTS EDITORIAL BOARD AUTHOR GUIDELINES PUBLICATION FEE
SEARCH SUPPORT

Latest Publications:

[Report on Proceedings of the 19th Annual Meeting of the Global Alliance for Medical Education, Coral Gables, Florida, USA, 18–20 May 2014](#)

by Ron Murray (Published: 19 September 2014)

[Proceedings from the second UEMS Conference on CME-CPD in Europe, 28 February 2014, Brussels, Belgium](#)

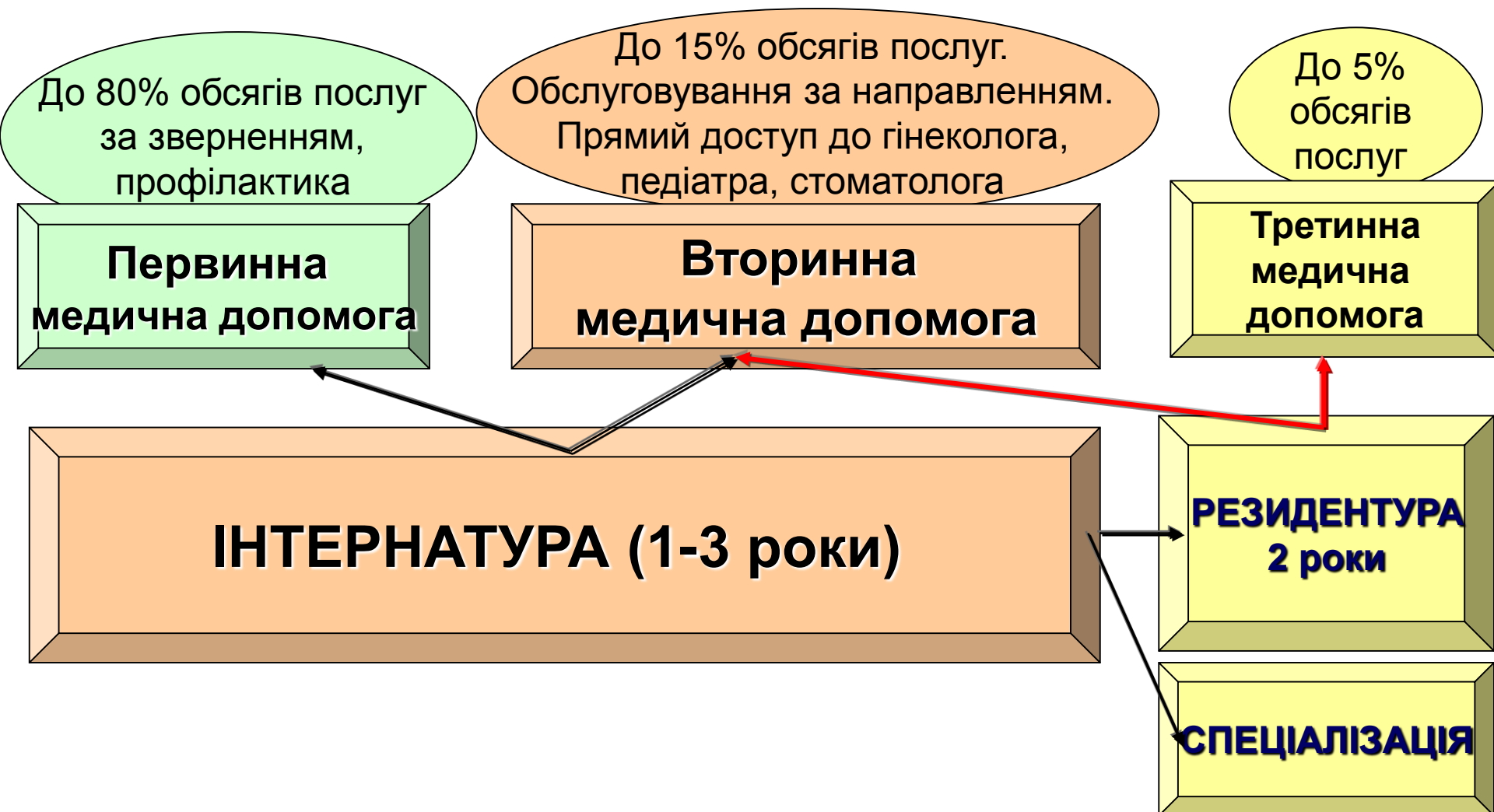
by Julie Simper (Published: 1 September 2014)

[Time course of change in prescription behaviour after targeted continuing medical education in a closed loop system of repeated standardised documentation and feedback](#)

by Bernd Hagen, Reinhard Griebenow, Lutz Altenhofen, Ines Schwang and Jörg Schnelle (Published: 8 July 2014)

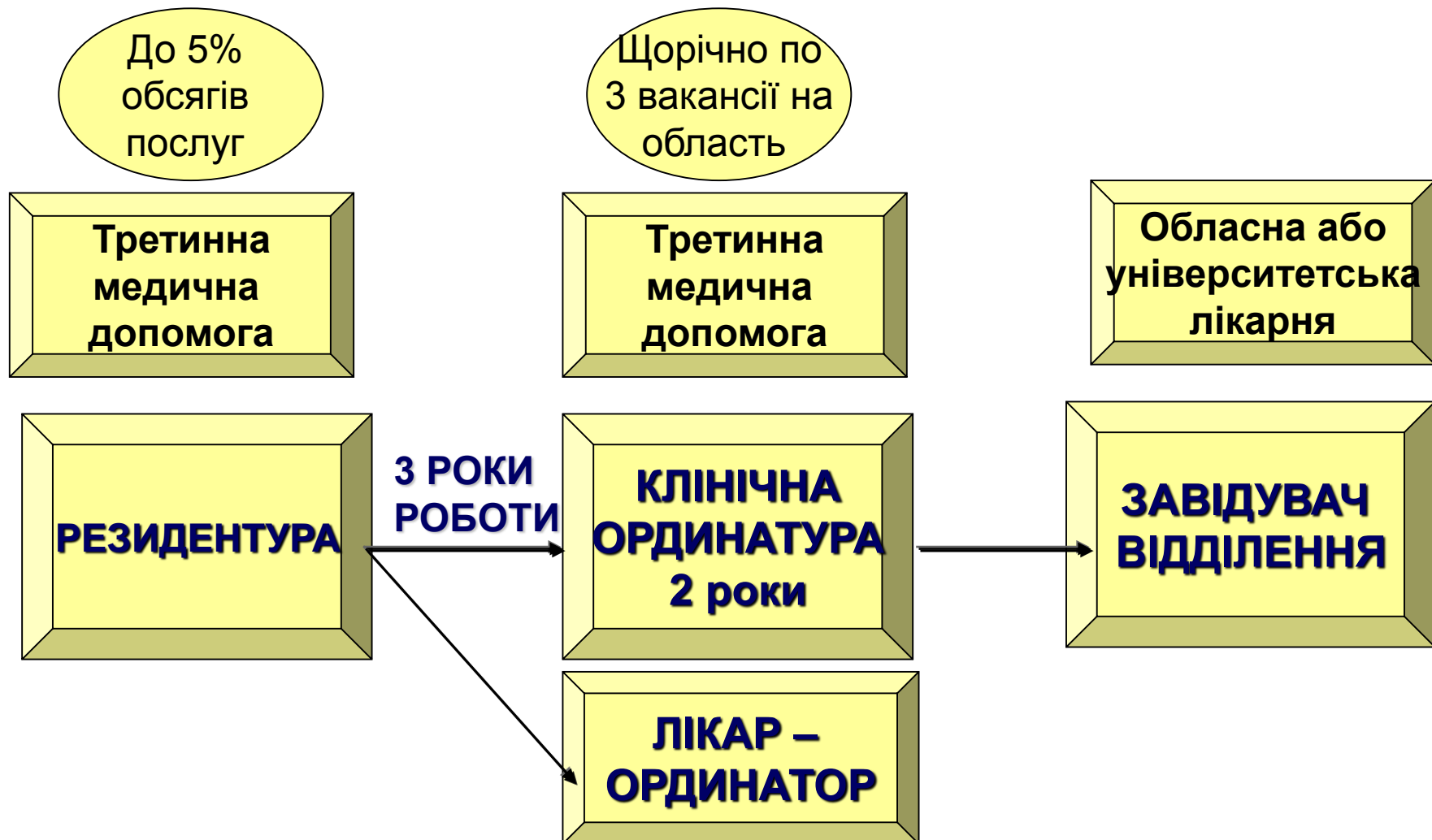


МОДЕЛЬ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ



Тісна інтеграція післядипломної медичної освіти із системою кадрового забезпечення рівнів медичної допомоги на основі чіткого розподілу функцій, обсягів фінансування та визначення порядку взаємодії

МОДЕЛЬ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ



Тісна інтеграція післядипломної медичної освіти із системою кадрового забезпечення рівнів медичної допомоги на основі чіткого розподілу функцій, обсягів фінансування та визначення порядку взаємодії

КЕРІВНИКИ ВИЩИХ МЕДИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ ОБРАНІ ЗА НОВИМИ ДЕМОКРАТИЧНИМИ ПРИНЦИПАМИ

Новою редакцією Закону України «Про вищу освіту» також передбачено розширення демократичних засад щодо обрання керівника вищого навчального закладу, у виборах якого можуть приймати усі викладачі вишу та повноважні представники студентства та інших працівників.

Приємно, що саме така модель після широкого громадського обговорення зі студентством та викладачами була вперше у країні застосована МОЗ України за погодженням з МОН України на виборах ректора Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця (обрано ректором НМУ члена-кореспондента НАМН України, д.м.н., професора К.М. Амосову).

Нині, відповідно до вимог чинного законодавства трудовими колективами медичних вишів обрані та призначені МОЗ України в установленому порядку: ректор Харківської медичної академії післядипломної освіти д.м.н., професор М.І. Хвисюк, ректор Луганського державного медичного університету д.м.н., професор І.В. Іоффе, ректор Тернопільського державного медичного університету ім. І.Я. Горбачевського д.м.н., професор М.М. Корда.

ВОЄННО-МЕДИЧНА ДОКТРИНА

Стаття 24. Підготовка населення країни та медичного персоналу

Підготовка, перепідготовка та підвищення кваліфікації медичних та фармацевтичних працівників для потреб медичних служб Збройних Сил та інших структур здійснюється Українською військово-медичною академією та вищими медичними навчальними закладами та закладами післядипломної освіти за єдиним державним замовленням.

Рівень підготовки та підвищення кваліфікації медичного персоналу має відповідати загальнодержавним вимогам та стандартам, сучасним досягненням науки і техніки та особливостям медичного забезпечення війська

Результати складання ліцензійного іспиту «Крок 3. ЗЛП» за субтестом «Медична допомога в бойових умовах»

Аналіз результатів складання:

Має місце **незадовільна ситуація** щодо якості підготовки лікарів-інтернів з питань надання медичної допомоги в бойових умовах, зокрема з *надання медичної допомоги при бойовій травмі*

ВНЗ, у яких показник за субтестом *надання медичної допомоги при бойовій травмі* нижче за національний:

ЗМАПО	–	22,5%
НМУ	–	25,8%
КМУУАНМ	–	28,1%
ТДМУ	–	29,9%
ХМАПО	–	31,9%
НМАПО	–	33,3%
ВНМУ	–	35,0%
ДМА	–	35,4%
УВМА	–	35,7%
УМСА	–	35,7%

Результати складання ліцензійного іспиту «Крок 3. ЗЛП» за субтестом «Медична допомога в бойових умовах»

Рейтингове місце ВНЗ за субтестом «Мед. допомога в бойових умовах»	Кількість інтернів	Середнє по ВНЗ (%)	Медична допомога в бойових умовах (%)	За структурою (%)		
				Організація лікувально-евакуаційного забезпечення	Медична допомога при бойовій травмі	Бойова терапевтична патологія. Бойовий стрес
ЗДМУ	160	82,7	67,9	75,1	52,2	66,5
ОНМУ	368	78,1	59,9	67	38	62,8
ЛНМУ	446	79,5	59,8	67	40,6	60,8
СДУ	116	78,2	59,7	66	44,4	59,5
БДМУ	140	81,3	58,4	66,9	39,6	56,7
ДМА	364	78,1	58	65,8	35,4	60,1
ВНМУ	341	77,8	57,2	66,5	35	56,7
ХНМУ	189	77	57	65,6	37	56,1
УжНУ	98	76,3	56,9	63,9	37,8	58,2
ІФНМУ	242	75,4	56,6	64,2	39,3	55,4
ТДМУ	149	78,6	56,6	66,8	29,9	57,5
УМСА	161	76,2	56	63,6	35,7	56,9
НМАПО	442	74,2	55,4	62,5	33,3	58,3
ХМАПО	301	73,1	54,8	61,9	31,9	58,1
ЗМАПО	51	77,2	53,5	65,5	22,5	54,2
УВМА	28	70,1	52,1	57,9	35,7	53,6
НМУ	233	69,9	51,3	59,9	25,8	54,1
КМУУАНМ	16	64,8	48,1	56,3	28,1	47,9
Нац. показник	3845	76,8	57,4	65,2	36,2	58,6

Результати складання ліцензійного іспиту «Крок 3. ЗЛП» за субтестом «Медична допомога в бойових умовах»

Назва ВНЗ	Кількість інтернів	Середнє по ВНЗ (%)	Медична допомога в бойових умовах (%)	За структурою (%)		
				Організація лікувально-евакуаційного забезпечення	Медична допомога при бойовій травмі	Бойова терапевтична патологія. Бойовий стрес
Національний показник	3845	76,8	57,4	65,2	36,2	58,6

Аналіз результатів складання:

- ✓ національний показник за субтестом «Медична допомога в бойових умовах» становить **57,4%**, що на **19,4%** нижче за національний показник за тестом **76,8%**;
- ✓ національний показник за субтестом «Медична допомога при бойовій травмі» становить **36,2%**, що на **40,6%** нижче за національний показник за тестом **76,8%**.



ЗАВДАННЯ ЩОДО МОДЕРНІЗАЦІЇ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

Імплементация положень Закону України “Про вищу освіту” у навчальний процес медичних та фармацевтичних вишів (нові роб.навч.плани та програми, приведення педнавантаження викладачів до 600 годин, підготовка до введення резидентури);

Автономізація вищих медичних навчальних закладів;

Створення нових стандартів вищої медичної освіти на основі компетентнісного підходу;

Першочергове якісне укомплектування лікарями закладів охорони здоров'я первинної ланки;



ЗАВДАННЯ ЩОДО МОДЕРНІЗАЦІЇ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

Поліпшення якості до- та післядипломної підготовки;

Удосконалення підготовки слухачів, лікарів-інтернів та студентів медичних вишів з питань військово-медичної підготовки;

Розвиток системи тренінгових центрів у медичних вишах з метою поліпшення практичної підготовки;

Упровадження дистанційної освіти, переважно на післядипломному етапі;

Системна робота з контингентом іноземних громадян



ОСВІТИ ЛІКАРІВ ТА ПРОВІЗОРІВ

продовження роботи щодо поліпшення підготовки лікарів-інтернів на базах стажування згідно до наказу МОЗ України від 27.12.2013 № 1145 «Про поліпшення організації роботи баз стажування лікарів-інтернів»;

подальший моніторинг рейтингових показників діяльності вищих навчальних закладів IV рівня акредитації та закладів післядипломної освіти МОЗ України відповідно до наказу МОЗ України від 22.11.2013 № 1000 «Про рейтингове оцінювання діяльності вищих навчальних закладів IV рівня акредитації та закладів післядипломної освіти МОЗ України»;



Дякую за увагу !