

КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



I Международный конгресс РОСМЕДОБР

XIII Международный форум

«Инновационные обучающие технологии в медицине – 2022»

Медицинское образование, камо грядеши? Quo vadis?

Ректор

Алексей Станиславович Созинов

rector@kazangmu.ru

г. Москва 15 сентября 2022 г.



*«Будущее уже наступило,
просто оно
еще неравномерно
распределено».*

Уильям Гибсон

ВЫЗОВЫ XXI ВЕКА ДЛЯ ВСЕХ



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

1

Неолиберальная идеология, новый менеджериализм, консьюмеризм.

2

Информационная революция: увеличение объема знаний, доступность информации, развитие сложного моделирования.

3

Радикальные изменения в медицинской практике, появление высокотехнологичных вмешательств в жизнь и смерть, возникновение новых моральных дилемм и растущая потребность в командной работе.

4

Изменение общественного отношения к медицинской деятельности и медицинскому образованию.

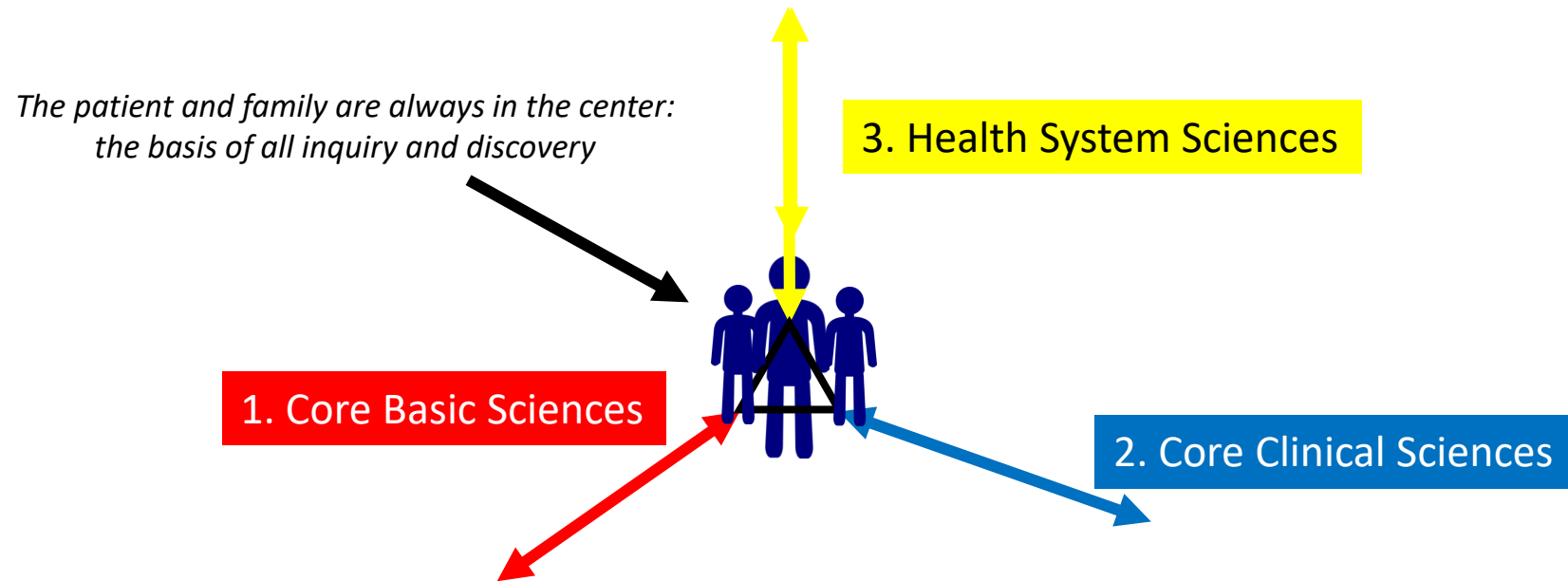
Educational Summit – AAMC Headquarters



- October 2015 Tri-sponsored by Penn State, AAMC and AMA
- Gathered over 40 educational thought leaders from all over North America
- Design-Thinking
- “If there were no limitations, how should we redesign medical education for the 21st Century”

Jeffrey Wong, 2017

Health Care Learning in Authentic Context



УРОВНИ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО РОНАЛЬДУ ХАРДЕНУ (RONALD HARDEN)



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

- ✓ Трансдисциплинарная интеграция
- ✓ Междисциплинарная интеграция
- ✓ Мультидисциплинарная интеграция
- ✓ Взаимодополнение
- ✓ Взаимосвязь
- ✓ Обмен
- ✓ Временная согласованность
- ✓ Гнездная структура
- ✓ Согласованность
- ✓ Осведомленность
- ✓ Изоляция





*«Кто неправильно
застегнул
ПЕРВУЮ ПУГОВИЦУ,
уже не застегнется
как следует».*

Иоганн Вольфганг Гете

ТРЕНДЫ ИЗМЕНЕНИЙ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

ТЕМА	ТЕКУЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЕЛ	ПЕРСПЕКТИВА
ОЖИДАНИЯ ОБЩЕСТВЕННОСТИ – «ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫЕ ВРАЧИ ОКАЗЫВАЮТ УСЛУГИ ВЫСОКОГО КАЧЕСТВА»	Чрезмерная ориентация на врача	Ориентация на пациента, соответствие ожиданиям общества
БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА	Непостоянство, эпизоды инновационного преподавания	Культура безопасности пациента внедрена в учебные программы
ДВОЙСТВЕННАЯ РОЛЬ ОРДИНАТОРОВ	Оказание услуг мешает получению образования	Оказание услуг является образованием
НОВЫЕ СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВО ВСЕМ МИРЕ	Ротации определяются продолжительностью, акцент на получение опыта	Компетентностный подход, акцент на экспертизу/результат, время является ресурсом
ОЦЕНКА С АКЦЕНТОМ НА РАЗВИТИЕ	Спорадическая и нередко осуществляемая в рамках одного экзамена	Преднамеренное регулярное наблюдение за реальными способностями, улучшенная обратная связь
НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	Разобщенность образования и практики	Непрерывная поддержка врачей в течение всей жизни
ОГРАНИЧЕННЫЕ РЕСУРСЫ И СТАРЕНИЕ НАЦИИ	Система здравоохранения потребляет огромную часть государственного бюджета	Необходима трансформация, лучшие результаты, меньшая стоимость
ПРОЗРАЧНОСТЬ	Нечеткие ожидания	Четкие ожидания от обучающихся и преподавателей

КОМПЕТЕНЦИИ КАК РЕЗУЛЬТАТ



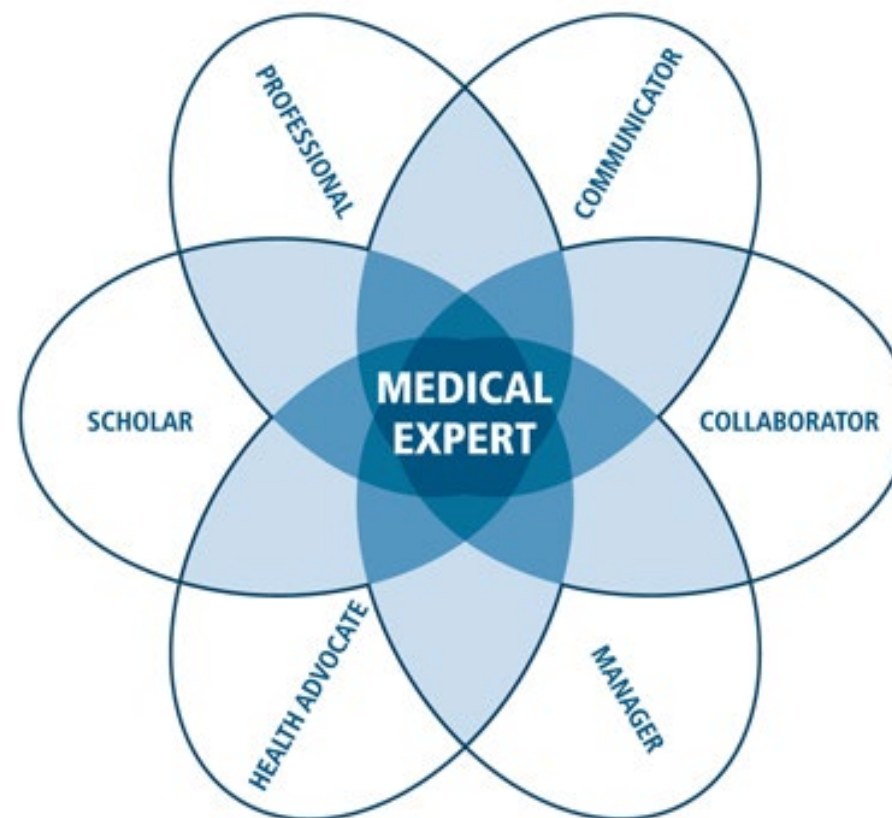
КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

***«Компетенции требуют опыта,
опыт требует времени, но время само
по себе не производит компетентности».***

Holcombe E. and Batalden P. *Academic Medicine*
Sept 2015



- ✓ коммуникатор
- ✓ сотрудник
- ✓ менеджер/лидер
- ✓ защитник здоровья
- ✓ ученик/учитель
- ✓ профессионал
- ✓ медицинский эксперт



РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ОСНОВАННОГО НА КОМПЕТЕНЦИЯХ И СТАНДАРТАХ CANMED



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



- Запуск пилотного проекта резидентуры «Внутренние болезни» в ноябре 2015 г.
- Соглашение о сотрудничестве с Королевским колледжем Канады (январь 2016 г.)
- Визит представителей Королевского колледжа в Казанский ГМУ (май 2016 г.)
- Встреча президента Республики Татарстан Р. Н. Минниханова с руководством Королевского колледжа Канады и ректором Казанского ГМУ А. С. Созиновым (Торонто, сентябрь 2016 г.)
- Институциональная аккредитация от Королевского колледжа Канады (17.04.2017)
- Аккредитация программы резидентуры Казанского ГМУ от Королевского колледжа Канады (12.07.2019) – впервые в мире за пределами Канады

АККРЕДИТАЦИЯ В КАНАДЕ ПРОГРАММЫ РЕЗИДЕНТУРЫ, ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ АККРЕДИТАЦИЯ НА СООТВЕТСТВИЕ ТРЕБОВАНИЯМ ВСЕМИРНОЙ ФЕДЕРАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (WFME)



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ





КОММУНИКАТОР

Как коммуникаторы врачи формируют отношения с пациентами и их семьями, которые облегчают сбор и обмен необходимой информацией для эффективной медицинской помощи

СО-ТРУДНИК

В качестве сотрудников врачи эффективно работают с другими специалистами, чтобы обеспечить безопасную, высококачественную, ориентированную на пациента помощь, и научиться разрешать конфликты



ЛИДЕР/МЕНЕДЖЕР

Как лидеры врачи взаимодействуют с другими, чтобы внести свой вклад в видение системы здравоохранения высокого качества и взять на себя ответственность за предоставление превосходного ухода за пациентами в рамках своей деятельности в качестве клиницистов, администраторов, ученых или преподавателей.

ПРОПАГАНДИСТ ЗДОРОВЬЯ

В качестве пропагандистов здравоохранения врачи применяют свой опыт и влияние в работе с сообществами или группами пациентов для улучшения здоровья. Они работают с теми, кого они обслуживают для определения и понимания потребностей, говорят от имени других, когда это потребуется, и содействуют мобилизации ресурсов для осуществления изменений.



УЧЕНЫЙ

В качестве ученых врачи демонстрируют пожизненную приверженность идеям достижения совершенства в практике посредством непрерывного обучения и обучения других, оценивания доказательств, а также внесения вклада в науку.

ПРОФЕССИОНАЛ

Как профессионалы врачи привержены здоровью и благополучию отдельных пациентов и общества в целом, посредством этической практики, высоких личных стандартов поведения, ответственности перед профессией и обществом и поддержания личного здоровья.



*«Настоящий врач
может все,
делает все, а боится
только Бога».*

Лион Фейхтвангер

ЗНАЧЕНИЕ ОЦЕНКИ В КОМПЕТЕНТНОСТНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

- Важность многогранной оценки
 - ✓ Использование различных методов оценки
- Оценка должна быть:
 - ✓ Более продолжительной и частой, достоверной, ясной и основанной на результатах работы
 - ✓ Включать повествование
 - ✓ Прямое наблюдение важно
- Регулярная обратная связь



Отчет по оценке резидентов программы резидентуры «Внутренние болезни» По циклу «Инфекционные болезни»

Дата начала ротации _____ Дата окончания _____

Место прохождения ротации (отделение больницы) _____

А. ЭКСПЕРТ	1	2	3	4	5	N/A
1. Применяет знания о патофизиологии, патогенезе и типичных клинических проявлениях различных инфекционных заболеваний во всех аспектах лечения пациентов.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Правильно и точно составляет историю болезни и осуществляет физикальный осмотр для определения деталей основных инфекционных заболеваний.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Использует рациональный подход и руководствуется логикой для диагностики различных инфекционных заболеваний	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Использует рациональный подход и руководствуется логикой при лечении различных инфекционных заболеваний	☐	☐	☐	☐	☐	☐



Итоговая оценка резидента (после ротаций)

Резидент _____

Дата _____

Оцениваемая ротация _____

Преподаватель, проводящий оценку _____

Оценка резидента

Выполнил ли резидент компетенции CanMEDS, предусмотренные во время ротации?

Да Нет Не уверен(а)

? ? ?

На Ваш взгляд, прочитал ли резидент предполагаемую литературу?

? ? ?

Был ли резидент достаточно вовлечен в ротацию?

? ? ?

Выполнял ли резидент задания преподавателя?

? ? ?

Шкала оценки:

Превосходит ожидания	Соответствует ожиданиям	Не полностью соответствует ожиданиям	Не соответствует ожиданиям

1. Покажите на примере (примерах), какая из компетенций была наилучшим образом выполнена во время ротации?

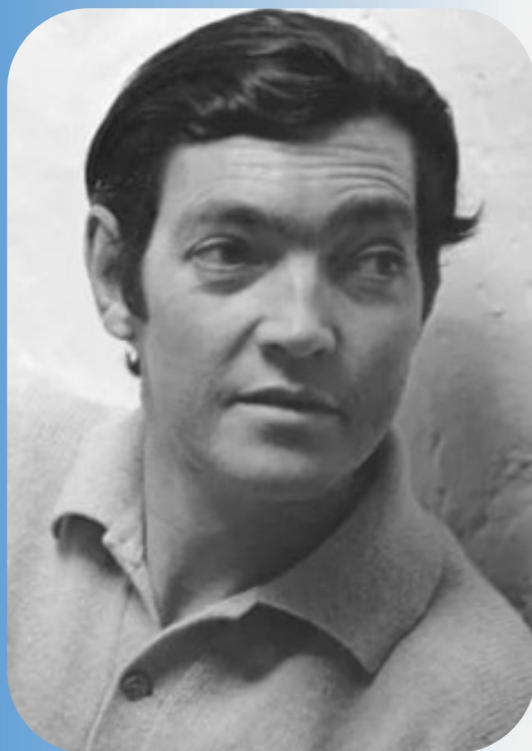
2. Какие навыки были освоены резидентом во время ротации?

3. Оцените основные обязательные навыки, приобретенные резидентом во время ротации

4. Опишите основные вопросы обратной связи, которые Вы обсудили с резидентом после ротации.

ФИО преподавателя _____

Подпись _____



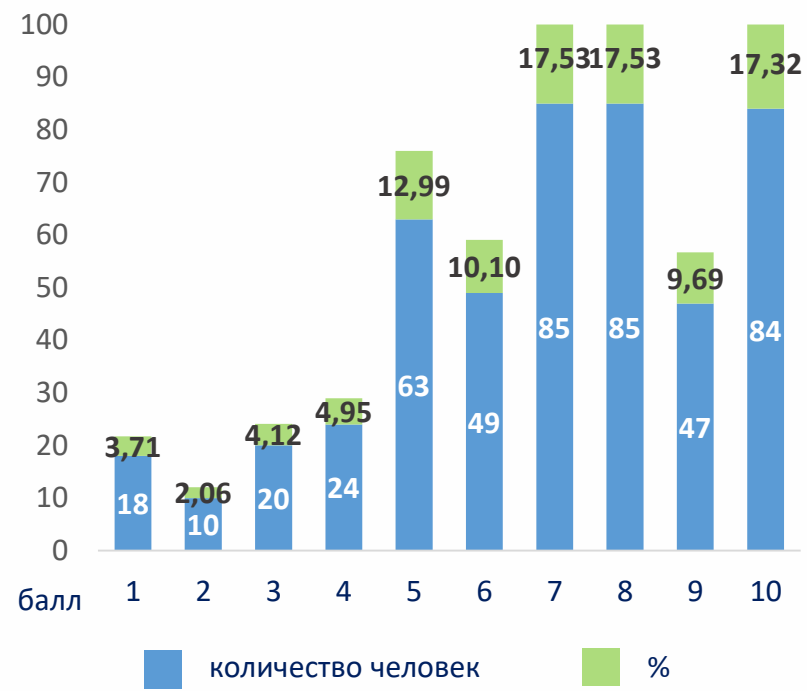
*«Мне вспомнилась горничная
из гостиницы, которая учила
меня ухаживать за
папоротником:
«Не поливайте его сверху,
поставьте горшок в блюдце
с водой, и если он захочет пить —
попьет...»
Хулио Кортасар*



АВТОНОМНОСТЬ (САМОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ)

ОЦЕНИТЕ СВОЙ УРОВЕНЬ АВТОНОМНОСТИ:
НАСКОЛЬКО ВЫ НЕЗАВИСИМЫ
(САМОСТОЯТЕЛЬНЫ)
ПРИ ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЙ

Приняли участие – 485



В РАМКАХ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ
Я САМОСТОЯТЕЛЬНО ОСУЩЕСТВЛЯЮ:

Количество ответов – 2495



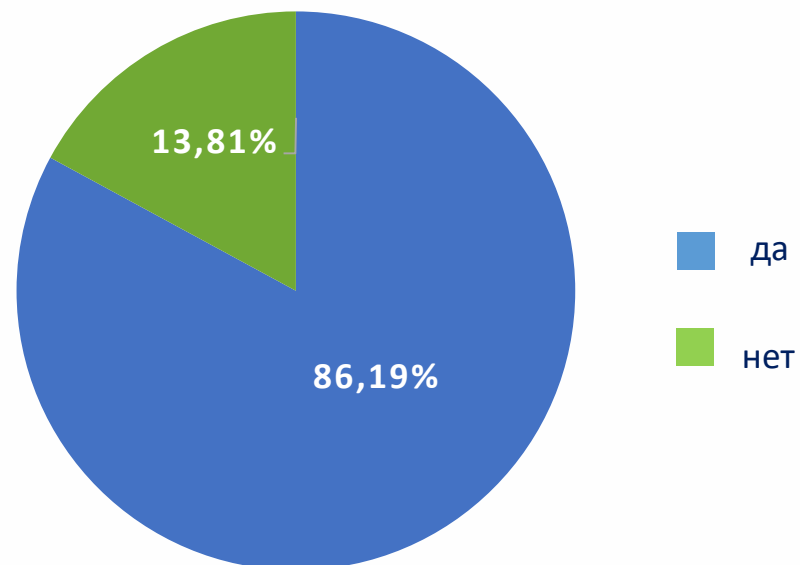
НАСТАВНИЧЕСТВО



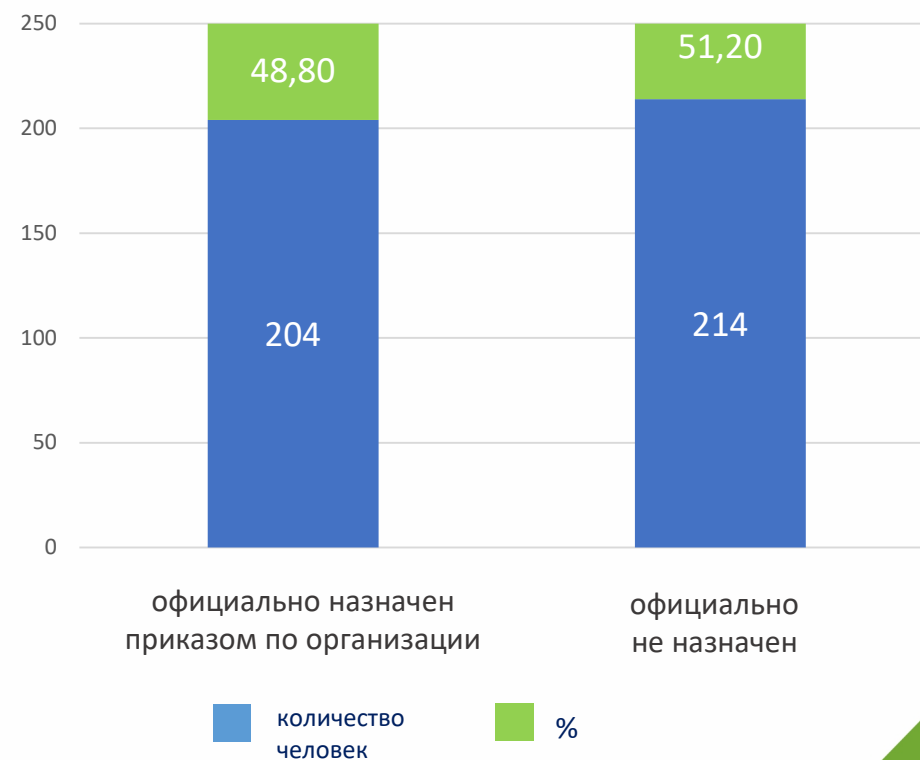
КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Приняли участие – 485

В РАМКАХ ПОЛУЧАЕМОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
У МЕНЯ ЕСТЬ НАСТАВНИК
ИЗ ЧИСЛА СОТРУДНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ,
НА БАЗЕ КОТОРОЙ ПРОХОЖУ
ПРАКТИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ



МОЙ НАСТАВНИК



НАСТАВНИЧЕСТВО



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

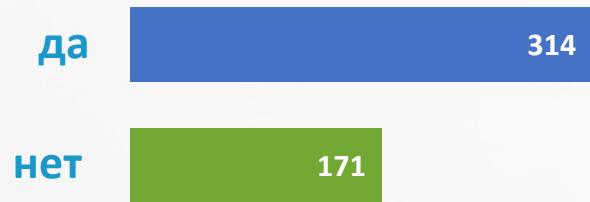
МОЙ НАСТАВНИК (ВЫБЕРИТЕ НЕ МЕНЕЕ 3 УТВЕРЖДЕНИЙ)





ТРУДОУСТРОЙСТВО

ВЫ ТРУДОУСТРОЕНЫ



МЕСТО ТРУДОУСТРОЙСТВА



СТАВКА

Ставка	Кол-во, чел.	%
0,25	34	10,83
0,5	113	35,99
0,75	26	8,28
1	118	37,58
больше 1 ставки	23	7,32

Должность	Кол-во, чел.	%
медицинская сестра (брат)	41	13,06
врач первичного звена (участковый)	110	35,03
врач-специалист	53	16,88
врач-стажер	72	22,93
специалист	13	4,14
провизор	11	3,50
не медицинская (фармацевтическая) должность	14	4,46

«СКРЫТАЯ» ПРОГРАММА



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

ПРЕПОДАВАТЕЛИ



МЕДИЦИНСКАЯ ПРАКТИКА



ОКРУЖЕНИЕ

МОНИТОРИНГ ВЫПУСКНИКОВ ГРАЖДАН РОССИИ КАЗАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» И «ПЕДИАТРИЯ» 2021 ГОДА



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



ВЫЗОВЫ И ОГРАНИЧЕНИЯ ДЛЯ НАС



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

- ✓ **Сокращение баз практической подготовки** студентов в условиях модернизации и оптимизации здравоохранения на фоне увеличения в период с 2011 по 2022 год общего количества студентов на 146%, иностранных студентов - на 400%; **уменьшение возможностей получения клинического опыта** во время учебы из-за повышения уровня ВМП, сервиса, снижения продолжительности госпитализации
- ✓ **Необходимость привития студентам идеи служения обществу и пациентам, принципов биомедицинской этики и деонтологии** на фоне правового режима медицинской помощи как медицинской услуги.
- ✓ **Снижение авторитета и престижа профессии преподавателя высшего медицинского образования** на фоне повышения требований к научной, методической деятельности и сложности поддержки многозадачного режима для преподавателей – клиницистов.
- ✓ **Постоянно возрастающий объем информации и приверженность части преподавателей традиционным методам медицинского образования. Переход к активным методам обучения**, обучению в малых группах и риски увеличения нагрузки на преподавателей и финансовых затрат.

КАК МЫ РЕШАЕМ ПРОБЛЕМЫ?

приоритет2030[^]
лидерами становятся



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



Новые технологии обучения:

- Транслокализация кампуса, создание **цифрового пространства** и **приобретение ресурсов для онлайн-обучения**;
- Использование симуляционных технологий.



Информация и образование:

- Пересмотр программ на принципах **Больших идей (Big ideas)**
- Усиление индивидуальной помощи студентам в адаптации



Ожидания общества:

- Признание **ценностной медицины** как вертикального интегратора образовательной программы
- Переход от оценки знаний и умений к оценке профессиональных ценностей

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ №2

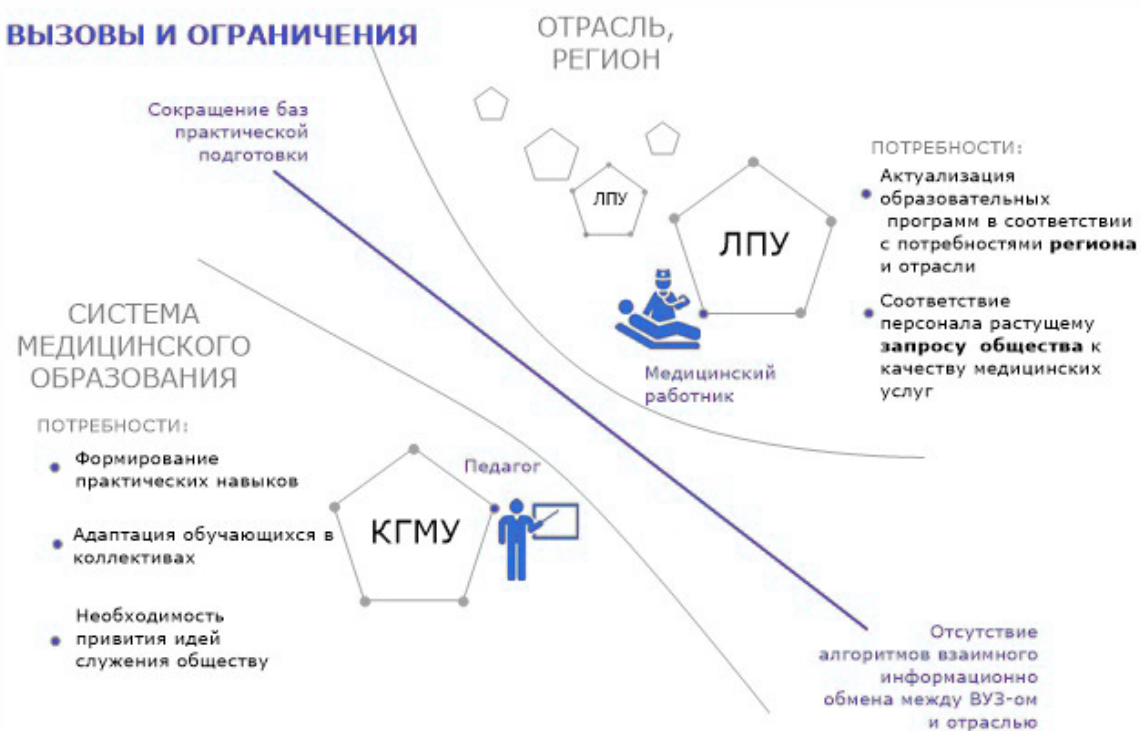
ЦИРКУЛЯЦИОННАЯ ЭКОСИСТЕМА НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
И ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБМЕНА УНИВЕРСИТЕТ - РЕГИОН.

приоритет2030[^]
лидерами становятся



КАЗАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

ВЫЗОВЫ И ОГРАНИЧЕНИЯ



ЦЕЛЕВАЯ МОДЕЛЬ







**БЛАГОДАРЮ
ЗА ВНИМАНИЕ!**