

УДК 617.7.082

А. К. Каптагаева, канд. мед. наук

ОСНОВНЫЕ СОСТАВЛЯЮЩИЕ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН И ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЕГО ФОРМИРОВАНИЕ

Министерство здравоохранения Республики Казахстан

УДК 617.7.082

А. К. Каптагаева

ОСНОВНІ СКЛАДОВІ РИНКУ МЕДИЧНИХ ОСВІТНІХ ПОСЛУГ У РЕСПУБЛІЦІ КАЗАХСТАН І ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ЙОГО ФОРМУВАННЯ

Міністерство охорони здоров'я Республіки Казахстан

У роботі наведені дані про забезпеченість медичними кадрами системи охорони здоров'я у зв'язку з реалізацією концепції освоєння ринку медичних послуг. Автор подає концепцію багатофакторного впливу розвитку системи охорони здоров'я Республіки Казахстан, у тому числі визначає роль системи освіти у формуванні якості надання медичних послуг населенню.

Ключові слова: система охорони здоров'я, якість медичних послуг, медична освіта.

UDC 617.7.082

A. K. Kaptagayeva

MAIN COMPONENTS OF MEDICAL EDUCATIONAL MARKET IN KAZAKHSTAN REPUBLIC AND FACTORS WHICH CONTRIBUTE TO THEM

The Ministry of Health Care of Kazakhstan Republic

The work presents the data on providing the health care system with medical staff in connection with the medical service market development. The author describes multifactor influence conception on the healthcare system development in Kazakhstan including the educational system, which has an influence upon the quality of medical service.

Key words: health care system, quality of medical service, medical education.

В соответствии с Законом Республики Казахстан «Об образовании», система образования в республике представляет собой совокупность взаимодействующих:

1) государственных общеобязательных стандартов образования и образовательных учебных программ, обеспечивающих преемственность уровней образования;

2) организаций образования, независимо от форм собственности, типов и видов, реализующих образовательные программы;

3) органов управления образованием и соответствующей инфраструктуры, в том числе организаций научного и учебно-методического обеспечения, осуществляющих мониторинг качества образования.

На сегодняшний день система медицинского образования в Казахстане рассматривается как ключевой фактор развития отечественного здравоохранения, направленный на формирование знаний, навыков, личных качеств выпускников [1; 3]. Системы высшего медицинского образования в Казахстане составляют: сеть медицинских вузов с различной формой собственности, реализуемые ими образовательные программы в соот-

ветствии с государственными образовательными стандартами и органы управления в лице Министерства здравоохранения — как уполномоченного органа в области медицинского образования и Министерства образования и науки, являющегося центральным исполнительным органом в области образования [2; 4].

В последнее время, рассматривая образование как отрасль экономики, все чаще используют термин «сфера образования». Она объединяет систему образования и образовательные технологии. В функции этой отрасли входит не только удовлетворение потребностей населения в образовательных услугах, но и обеспечение более гибкой и адаптируемой профессиональной подготовки кадров в соответствии с потребностями экономики [5; 6].

С этой точки зрения, сфера медицинского образования как субъект рыночной экономики выполняет роль производителя образовательных услуг и, соответственно, выступает на рынке образовательных услуг в качестве продавца. Потребителем или покупателем на этом рынке является субъект (студент, врач и др.), желающий и имеющий возможность приобрести предмет «купли-продажи» — образовательную услугу.

Ниже представлена характеристика образовательного рынка Республики Казахстан (далее — РК), предоставляющего услуги высшего медицинского образования (рис. 1).

Характеризуя сферу медицинского образования, следует отметить, что с момента перехода от плановой экономики к рыночной количество государственных вузов в стране не изменилось. Наряду с государственными медицинскими вузами, с 1995 г. в республике стали функционировать частные, количество которых менялось в разные годы: некоторые, не выдержав конкуренции, закрывались, другие становились факультетами при университетах.

На сегодняшний день в Казахстане сеть высших медицинских образовательных организаций представлена шестью государственными медицинскими вузами, одним вузом, имеющим частную форму собственности, и тремя медицинскими факультетами при университетах, что обеспечивает возрастающую динамику приема абитуриентов на обучение (рис. 2). Реагируя на образовательные запросы, практически каждый из вузов предлагает услуги по подготовке по всем направлениям специальностей медицины, а также имеет в своем составе факультеты подготовки средних медицинских работников и дополнительного медицинского образования.

До 2007 г. в медицинские вузы Казахстана набор студентов проводился по 8 специальностям медицинского и фармацевтического образования.

Следует отметить, что до 2004 г. наблюдалась тенденция к росту контингента за счет увеличения численности студентов, обучающихся на собственные средства (рис. 3). Это стало следствием низких требований при приеме на платную форму обучения. Несмотря на то, что ежегодно

государственный заказ увеличивался, число лиц, обучавшихся на платной форме, в этот период превалировало.

Начиная с 1999 г., в стране начала функционировать система предоставления государственного гранта при поступлении в вузы. В этой связи число студентов-бюджетников, имевшее до этого тенденцию к снижению, стало неуклонно расти.

Таким образом, своеобразным критическим моментом за последние 10 лет при формировании контингента студентов медицинских вузов были 1999 и 2004 гг.

Данные по выпуску студентов медицинских вузов в период с 1997 по 2007 гг. представлены ниже (рис. 4).

Несмотря на общую тенденцию к увеличению контингента в медицинских вузах, до 2005 г. количество выпускников, обучавшихся на бюджетной основе, снижается на фоне роста выпускников платной формы обучения. При этом общая численность выпускников также уменьшается. С 2006 г. постепенно этот показатель увеличивается.

В связи с проводимыми реформами в сфере медицинского образования и внедрением новой системы подготовки медицинских кадров, начиная с 2007 г., казахстанский абитуриент, попадая на рынок образовательных услуг в сфере медицины, может выбрать одну из 5 специальностей: базовое медицинское образование (БМО) — «общая медицина», «стоматология»; в бакалавриате — «общественное здравоохранение», «сестринское дело» и «фармация».

До 2007 г. первые две лидирующие позиции в рейтинге наиболее предпочтительных медицинских специальностей занимали специальности «лечебное дело» и «педиатрия». Специальности «стоматология» и «медико-профилактическое



Рис. 1. Рынок медицинских образовательных услуг в РК

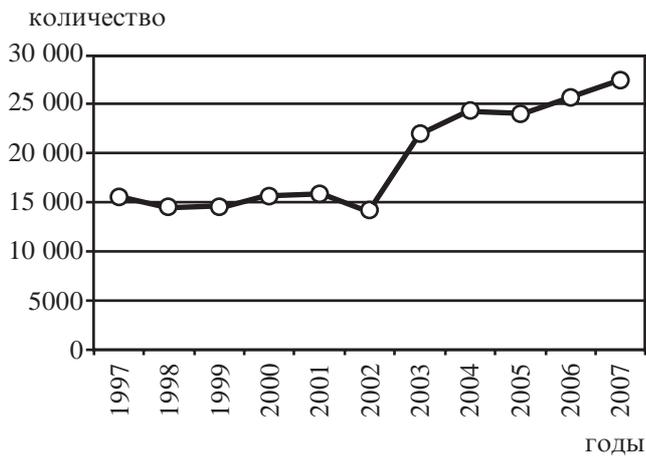


Рис. 2. Динамика численности студентов медицинских вузов РК с 1997 по 2007 гг.

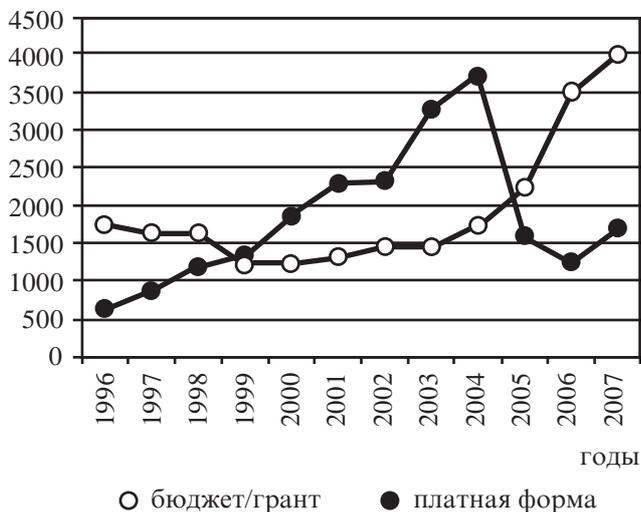


Рис. 3. Динамика приема студентов в медицинские вузы и на медицинские факультеты при университетах по формам обучения за период 1996–2007 гг.



Рис. 4. Динамика численности выпускников медицинских вузов за последние 10 лет

дело» занимали попеременно 3–4-е место. Менее привлекательными оставались специальности «фармация», «медико-биологическое дело» и «восточная медицина».

В 2007 г. по-прежнему наибольшее предпочтение абитуриентов было отдано клиническим специальностям. Так, из общего числа студентов 1-го курса (5582 человек) более 74 % выбрали специальность «общая медицина», 8,8 % — стоматологический факультет. Остальные предпочли специальности бакалавриата.

В настоящее время численность студентов в медицинских вузах составляет 27 309 человек, из них 14 845 обучаются на основе государственного заказа (образовательный грант) и остальные 12 462 — на платной основе [7].

Профессорско-преподавательский состав (ППС) медицинских вузов за последние 10 лет вырос почти на 30 % (рис. 5). Если в 1996 г. всего ППС было 2465 человек, то к 2007 г. его численность составила 3506. При этом число ППС, имеющих ученые степени, также возросло более чем на 30 %.

Эффективное функционирование системы медицинского образования во многом зависит от финансирования. Сегодня государство на одного студента в год выделяет 264 000 тенге, что составляет приблизительно 2200 долларов США, что в два раза превышает стоимость государственного заказа конца 90-х.

При этом государство выделяет субсидии медицинским вузам на проведение капитальных ремонтов зданий, сооружений и общежитий, строительство дополнительных учебных площадей, закупку необходимого учебно-клинического оборудования. В 2008 г. начинается строительство собственных клиник для 4 медицинских вузов, рассчитанных как многопрофильные медицинские организации на 300 коек.

Одна из составляющих сферы медицинского образования — это внедрение и использование новых технологий.

Понимая важность этого, государство в лице Министерства здравоохранения Республики Казахстан создает условия для обучения ППС новым образовательным технологиям и ресурсного обеспечения учебного процесса. Так, начиная с 2005 г., ППС медицинских вузов направляются на обучение в крупные зарубежные университеты США, Израиля, Англии и т. д. Практикуется приглашение ведущих зарубежных экспертов в указанной области. В вузах созданы современные тренажерные центры по образцу так называемых симуляционных центров для отработки и оценки практических навыков, закупаются учебные лаборатории. На эти цели за последние три года было выделено в общей сложности 2100 млн тенге (более 17,5 млн долларов).

Таким образом, в настоящее время в республике создаются все условия для эффективного функционирования рынка образовательных услуг и подготовки медицинских кадров, обладающих всем набором ключевых профессиональных качеств.

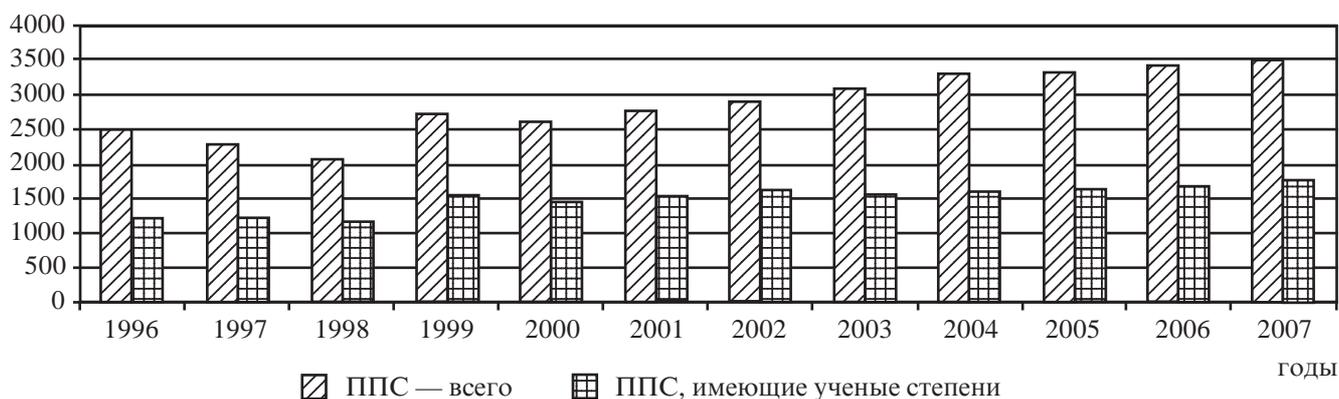


Рис. 5. Динамика профессорско-преподавательского состава медицинских вузов РК за период 1996–2007 гг.

ЛИТЕРАТУРА

1. Государственная программа реформирования и развития здравоохранения на 2005–2010 гг., № 1438 от 13 сентября 2004 г. : офиц. изд. МЗ Республики Казахстан. — Алматы : Білім, 2006. — 135 с. — (Библиотека официальных изданий).

2. Концепция реформирования медицинского и фармацевтического образования, утвержденная постановлением Правительства РК № 317 от 24 апреля 2006 г. : офиц. изд. МЗ Республики Казахстан. — Алматы : Білім, 2006. — 85 с. — (Библиотека официальных изданий).

3. Жабреев В. С. Пути и перспективы совершенствования взаимодействия рынка труда и сферы образования / В. С. Жабреев // Спрос и предложение на рынке образовательных услуг в регионах России : Первая Всерос. науч.-практ. Интернет-конф., 13–14 июня 2005 г. : сб. докладов : кн. 3. — Петрозаводск : Изд-во Петр ГУ, 2005. — С. 20–21.

4. Аканов А. А. Медицинское образование в Казахстане: настоящее и будущее / А. А. Аканов, А. К. Каптагаева // Центрально-азиатский научно-практический журнал по общественному здравоохранению. — 2006. — № 3. — С. 25–27.

5. Алашеев С. Ю. Обзор мировых практик организации взаимодействия рынка труда и системы профессионального образования / С. Ю. Алашеев, Т. Г. Кутейнишина, Н. Ю. Посталюк // Социологические исследования. — 2005. — № 2. — С. 37–41.

6. Спрос и предложение на рынке труда и рынке образовательных услуг в регионах России // Вторая Всерос. науч.-практ. Интернет-конф. (26–27 октября 2005 г.) : сб. докладов : кн. 3. — Петрозаводск : Изд-во Петр ГУ, 2005. — 196 с.

7. Статистические показатели социально-экономического развития Республики Казахстан и ее регионов : сб. нормат. док. — Агентство по статистике Республики Казахстан. — Алматы, 2007. — 300 с. — (Нормативные директивные правовые документы).

УДК 613.71/73-615.83

Л. М. Козак, д-р биол. наук,
М. В. Лукашенко

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ МОДЕЛЕЙ И ИНТЕГРАЛЬНЫХ ОЦЕНОК ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ УЧАЩИХСЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОГРАММ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

Международный научно-учебный центр информационных технологий и систем
НАН и МОН Украины, Киев, Украина,
Винницкий медицинский колледж им. акад. Д. К. Заболотного, Винница, Украина

УДК 613.71/73-615.83

Л. М. Козак, М. В. Лукашенко

ВИКОРИСТАННЯ ІНФОРМАЦІЙНИХ МОДЕЛЕЙ ТА ІНТЕГРАЛЬНИХ ОЦІНОК ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СТАНУ УЧНІВ ДЛЯ ФОРМУВАННЯ ПРОГРАМ ПСИХОЛОГІЧНОГО СУПРОВОДУ

Міжнародний науково-навчальний центр інформаційних технологій і систем
НАН і МОН України, Київ, Україна,
Вінницький медичний коледж ім. акад. Д. К. Заболотного, Вінниця, Україна

У роботі розглядаються результати визначення й аналізу інформаційних моделей та інтегральних оцінок учнів і студентів із різним навчальним навантаженням. На основі аналізу їх змін протягом навчального року визначені періоди для здійснення додаткового психологічного супроводу та сформовані відповідні програми для різних груп залежно від поточних оцінок загального функціонального стану і його складових.

Ключові слова: інформаційні моделі, інтегральні оцінки, учні, програми психологічного супроводу.