НОВИНИ МОЗ

Ректори вищих медичних закладів з'ясували пріоритети на найближчі роки

Під керівництвом міністра охорони здоров'я України Зіновія Митника відбулась нарада ректорів вищих медичних навчальних закладів та закладів післядипломної освіти з питань подальшого розвитку вищої медичної освіти. На заході були присутні перший заступник міністра Василь Лазоришинець, голова Вченої медичної ради МОЗ України, віце-президент НАМН України Леонід Розенфельд, директор департаменту кадрової політики, освіти і науки Микола Банчук, начальник відділу із забезпечення діяльності міністра Віктор Весельський, заступник директора департаменту кадрової політики, освіти і науки, начальник відділу освіти Олександр Волосовець, ректори вищих медичних навчальних закладів та закладів післядипломної освіти.

За словами Зіновія Митника, сьогодні вища медична освіта країни, незважаючи на складні соціально-економічні умови, виконує своє основне завдання щодо підготовки медичних та фармацевтичних кадрів відповідно до потреб галузі. Керівник МОЗ відзначив, що підготовка фахівців для галузі охорони здоров'я в Україні здійснюється у вищих медичних та фармацевтичних навчальних закладах I-IV рівнів акредитації МОЗ України; серед них 69 медичних коледжів, 44 медичних училищ, 2 інститути медсестринства, 18 медичних університетів (академій), 8 з яких мають статус національних.

Міністр охорони здоров'я України наголосив на необхідності тісної співпраці з Міністерством освіти і науки задля вдосконалення чинної нормативно-правової бази та вирішення усіх проблемних питань, що накопичилися протягом останніх 2 років. Також Зіновій Митник підкреслив, що МОЗ підготує свої пропозиції стосовно подальшого розвитку вищої медичної освіти в рамках Болонського процесу.

Щодо розвитку та реформування вищої медичної освіти

У виступах ректорів вищих медичних закладів загалом були окреслені найбільш проблемні питання щодо розвитку та реформування вищої медичної освіти. Зокрема, йшлося про нагальну необхідність збільшення обсягів фінансування за кошти державного бюджету видатків з метою підвищення заробітної плати викладачам та допоміжному персоналу, здійснення капітальних ремонтів навчальних корпусів та гуртожитків, придбання підручників, оновлення обладнання, проведення наукових досліджень.

Реформи МОН, що мають на меті євроінтеграцію вищої школи, не враховують специфіки медичної і фармацевтичної освіти. Відсутність власних потужних клінічних баз (лікарень, клінік) у вищих навчальних закладах не дозволяє відводити 60% навчального часу на самостійну роботу студентів, як того вимагають нормативні документи МОН. Для системи медичної і фармацевтичної освіти не є прийнятним збільшення кількості дисциплін за вибором студента до 25%, що визначено наказом МОН України від 10.02.2010 № 101.

Підготовка магістрів медицини на додипломному етапі не може забезпечити належний рівень підготовки майбутніх лікарів, науковців і науково-педагогічних працівників, оскільки в Україні після закінчення вищого навчального закладу і отримання диплома особа не має права на самостійну діяльність без спеціальної підготовки, що проводиться на післядипломному етапі. Подібна практика підготовки медиків і за кордоном. Незалежне тестування не має спричиняти міграцію абітурієнтів та нівелювати профорієнтаційну роботу вищих навчальних закладів. Через 2 роки в умовах відсутності випуску в школах виникнуть проблеми із забезпеченням необхідного контингенту для вступу до вищих медичних навчальних закладів.

На сьогодні порядок присвоєння вченого звання професора і доцента в процесі атестації наукових і науково-педагогічних працівників передбачає наявність у претендентів певної кількості підготовлених підручників і посібників тільки з грифом МОН, що сприяє розробці великої кількості видань, у яких медична освіта не має потреби. Окрім того, проблемним залишається питання підготовки трьох кандидатів наук для отримання звання професора особам, які не очолюють кафедри і мають вчене звання доцента.

Значна кількість випускників медичних вузів залишає професію. На рівні місцевих органів влади необхідно вживати заходів щодо створення належних умов для проживання та роботи медичних працівників, які згідно з розподілом виїжджають до сільської місцевості.

Необхідно повернути централізовану систему управління практичною охороною здоров'я, що також сприятиме створенню умов для клінічної підготовки майбутніх медиків, лікувальній діяльності науково-педагогічних працівників медичних вузів. Створення потужних університетських клінік гальмується відсутністю нормативної бази.

З метою залучення обдарованої молоді з числа випускників вищих навчальних закладів до науково-педагогічної діяльності необхідно запровадити посаду асистента-стажиста. Потрібно активно запроваджувати підготовку керівників лікувально-профілактичних закладів за 1,5-річною програмою спеціалізації, розробленою фахівцями Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика.

Міністр охорони здоров'я України вважає за необхідне посилити роль викладача у навчальному процесі

У заключному виступі міністр охорони здоров'я України Зіновій Митник підкреслив вагомий внесок викладача у навчальний і виховний процес. Водночас він наголосив на необхідності поліпшення практичної підготовки. Департаменту кадрової політики, освіти і науки МОЗ доручено переглянути та затвердити сучасні галузеві стандарти вищої медичної та фармацевтичної освіти із суттєвим поліпшенням контролю за якістю підготовки лікарів. Необхідно вжити дієвих заходів щодо покращення практичної підготовки та підвищення кваліфікації викладачів.

Міністр зазначив, що особливу увагу необхідно приділити якості підготовки медичних кадрів, поєднанню науки і практики, питанням етики і деонтології в навчальному процесі, якості наукових праць. Він також повідомив, що міністерство вже звернулося до МОН України з пропозиціями щодо внесення змін до діючої нормативно-правової бази та врахування при цьому особливостей діяльності вищих медичних навчальних закладів.

Учасники наради ухвалили рішення, згідно з яким пріоритетними є такі напрями:

– системна підготовка вищих навчальних закладів до завершення поточного навчального року та вступної кампанії 2010 року;

– запровадження дієвих заходів щодо підвищення рівня якості підготовки фахівців у вищих медичних навчальних закладах, особливо в частині практичної складової підготовки спеціалістів, створення університетських клінік, запровадження резидентури, поліпшення практичної підготовки та впровадження у навчальний процес засад доказової медицини.

За інформацією прес-служби МОЗ України

ПРЕС-РЕЛІЗ

Новий препарат Мультак® зареєстровано в Україні

Мультак® є однією з найбільших терапевтичних інновацій у веденні пацієнтів із фібриляцією передсердь (ФП) за останні 20 років.

15 лютого компанія «санофі-авентіс» повідомила про реєстрацію в Україні нового препарату Мультак®. Незабаром українські лікарі матимуть змогу застосовувати цей препарат у веденні хворих на ФП; відповідно пацієнти отримають нову терапевтичну можливість.

Мультак® показаний для застосування в дорослих пацієнтів у стабільному клінічному стані, які раніше перенесли або які на даний час страждають на непостійну форму ФП, з метою попередження рецидиву ФП або сповільнення шлуночкового ритму*.

«Поява препарату Мультак® є свого роду революційною зміною в підходах до лікування ФП – у галузі, де протягом останніх 20 років не з'явилося жодного значного інноваційного препарату, – відзначив Жан-Поль Шоєр, генеральний директор ТОВ «Санофі-Авентіс Україна». – Клінічні дослідження продемонстрували, що порівняно з плацебо дронедарон (Мультак®) зменшував кількість випадків госпіталізації із серцево-судинними захворюваннями і фатальних випадків із будь-яких причин на 24%, кількість випадків смерті від серцево-судинних захворювань на 29%, смерті від аритмій на 45%**. Завдяки реєстрації препарату для сотень тисяч пацієнтів в Україні відкривається доступ до найбільш прогресивного засобу лікування серед тих, що існують на даний час».

Про Мультак® (дронедарон)***

Мультак® – препарат для лікування ФП, створений компанією «санофі-авентіс». Цей лікарський засіб вивчався у рамках програми клінічних досліджень, у яких брали участь близько 7 тис. пацієнтів, з них понад 3900 осіб отримували Мультак®. Рекомендована доза цього препарату у дорослих становить 400 мг двічі на добу – вранці та ввечері під час уживання їжі*. Лікування препаратом Мультак® можна розпочинати в амбулаторних умовах.

Про «санофі-авентіс»

«Санофі-авентіс» – провідна міжнародна фармацевтична компанія, діяльність якої спрямована на створення, розробку і розповсюдження лікарських засобів з метою покращення якості життя кожної людини. Компанія «санофі-авентіс» зареєстрована на Паризькій (EURONEXT: SAN) та Нью-Йоркській (NYSE: SNY) біржах.

Прогностичні заяви

Цей прес-реліз містить прогностичні заяви (за визначенням Закону про реформу судочинства з приватних цінних паперів від 1995 р., з поправками). Прогностичні заяви – це твердження, які не є історичними фактами. Вони можуть стосуватися фінансових прогнозів та оцінок і припущень, які лежать в їх основі, а також планів, цілей та очікувань стосовно майбутніх подій, діяльності, продуктів, ходу справ у майбутньому.

Прогностичні заяви зазвичай розпізнаються за такими словами й виразами, як «очікує», «передбачає», «вважає», «має намір», «розцінює», «планує» та подібними. Хоча керівництво «санофі-авентіс» вважає, що припущення, які містяться у таких прогностичних заявах, є обґрунтованими, для інвесторів висловлюється застереження, що прогностична інформація та заяви, пов'язані з ризиком та невизначеністю, загалом перебувають поза контролем компанії. Фактичні результати можуть істотно відрізнятися від того, що було висловлено, малося на увазі чи планувалося в прогностичній інформації та заявах. До таких ризиків та невизначеностей відносять, серед іншого, невизначеності, пов'язані з дослідженнями та розробкою, майбутніми клінічними даними та аналізом, включаючи постмаркетинговий період; рішеннями регуляторних органів, таких як FDA або EMEA, з приводу схвалення того чи іншого лікарського засобу, пристрою або біологічного застосування, які можуть бути запропоновані щодо цих продуктів-кандидатів; рішеннями з приводу маркування та інших питань, які можуть вплинути на доступність або комерційний потенціал таких продуктів-кандидатів; відсутністю гарантії, що продукти-кандидати в разі схвалення будуть комерційно успішними; майбутнім схваленням та комерційним успіхом терапевтичних альтернатив. Інші чинники обговорюються чи зазначаються у документах, наданих компанією «санофі-авентіс» Комісії з цінних паперів і бірж (SEC) та Управлінню з фінансових ринків (AMF), включаючи також і зазначені у розділах «Фактори ризику» та «Попередження щодо прогностичних заяв» у щорічному звіті «санофі-авентіс» форми 20-F за фінансовий рік, що завершився 31 грудня 2008 р. Крім випадків, передбачених у відповідному законі, компанія «санофі-авентіс» не зобов'язана оновлювати чи переглядати будь-яку прогностичну інформацію або заяви.

*Інструкція для медичного застосування препарату Мультак®.

**Hohnloser S.H. et al. N Engl J Med 2009; 360: 668-78.

***Повна інформація міститься в інструкції з медичного застосування препарату Мультак®.

sanofi aventis
Здоров'я — це важливо