

Апрель 2017 г.

Превосходство  
корейских  
медицинских  
работников

**KHIDI**  
Korea Health Industry  
Development Institute

Превосходство  
корейских  
медицинских  
работников



**KHIDI** Korea Health Industry  
Development Institute

Превосходство  
корейских  
медицинских  
работников



## Содержание

<b>I . Южная Корея: показатели качества медицинской помощи</b>	<b>05</b>
<b>II . Введение</b>	<b>07</b>
1. Медсестринское дело	07
1. Медсестры	07
2. Младшие медсестры	08
2. Представители смежных медицинских профессий	09
1. Физиотерапевты	09
2. Рентгенолаборанты	10
3. Клинические патологи	10
3. Доктора	11
4. Стоматологические профессии	13
1. Стоматологи	13
2. Зубные техники	14
3. Стоматологи-гигиенисты	15
<b>III . Сравнение эффективности с передовыми странами</b>	<b>17</b>
1. Доктора	17
1. Превосходство в технологии роботизированной хирургии	17
2. Случаи врачей и пациентов из развитых стран, посетивших Корею	18
2. Стоматология	19
<b>IV . Примеры успешного технического сотрудничества и медицинской миграции</b>	<b>21</b>
1. Обмен зарубежными медицинскими технологиями и техническое сотрудничество	21
2. Международная миграция медицинских работников	22
1. Зубные техники	22
2. Стоматологи-гигиенисты	23
3. Зарубежная экспансия со стороны учреждений здравоохранения	24
<b>V . Зарубежные инициативы в области здравоохранения</b>	<b>25</b>
1. Зарубежная поддержка КОИСА для сотрудников общественного здравоохранения	25
2. Программы обучения медперсонала	25
3. Программа Ли Чон Ука по предоставлению стипендии на обучение	26





## Южная Корея: Показатели качества медицинской помощи

### Превосходство показателей качества медицинской помощи Южной Кореи среди стран ОЭСР<sup>1)</sup>

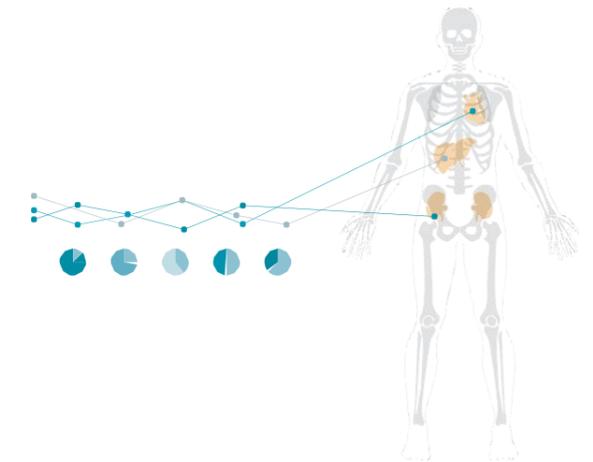
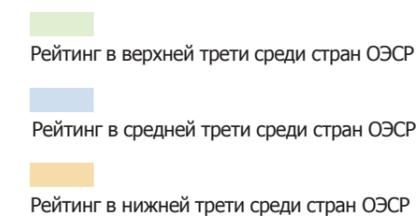
Превосходство показателей качества медицинской помощи Южной Кореи (HCQI) среди стран ОЭСР проявляется в постоянно растущей средней продолжительности жизни, быстром доступе к медицинским услугам и высококачественной медицинской помощи.

- **Средняя продолжительность жизни** : К 2030 году средняя продолжительность жизни превзойдет 90 лет
- **Доступ к медицинским услугам**: Наличие быстрых высококачественных медицинских услуг при сочетании высокой доступности и профессионального лечения
- **Превосходство в результатах лечения** : Самая высокая выживаемость в мире при раке толстой и прямой кишок и раке шейки матки
- **Эффективность медицинской помощи**: Превосходная производительность медицинских услуг в соотношении расходов на здравоохранение на душу населения и количества медицинского персонала

1) Health at a Glance (Краткий обзор здравоохранения) 2015.



### Информационные отчеты о показателях здоровья



	Показатели здоровья	Южная Корея (рейтинг)
Состояние здоровья	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении среди мужчин	20
	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении среди женщин	5
	Ожидаемая продолжительность жизни в возрасте 65 лет среди мужчин	20
	Ожидаемая продолжительность жизни в возрасте 65 лет среди женщин	5
	Смертность от сердечнососудистых заболеваний	4
Доступность медицинских услуг	Страховое покрытие лечения	1
	Количество госпитализированных с астмой и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ)	24
Качество медицинской помощи	Количество госпитализированных с диабетом	30
	Коэффициент смертности в результате острого инфаркта миокарда (ОИМ) (на основании госпитализации)	24
	Коэффициент смертности в результате ишемического инсульта (на основании госпитализации)	2
	Коэффициент выживаемости после рака шейки матки	2
	Коэффициент выживаемости после рака груди	14
	Коэффициент выживаемости после рака толстой и прямой кишок	1
	Расходы на здравоохранение на душу населения	26
Ресурсы здравоохранения	Количество практикующих врачей на душу населения	31
	Количество практикующих медсестер на душу населения	29
	Количество больничных коек на душу населения	2
	Количество единиц МРТ на душу населения	4
	Количество КТ-сканеров на душу населения	6

# III

## Введение

### 1. Медсестринское дело

Корейские специалисты медсестринского дела делятся на медсестер, и на младших медсестер. Медсестры дополнительно делятся на медсестер общего профиля и высококвалифицированных практических медсестер.

#### 1.1. Медсестры

##### Предыстория

Уровень обучения медсестер и система лицензирования в Южной Корее, которая руководствуется американской учебной программой для медсестер, аналогична в сравнении с ведущими странами мира. Множество корейских медсестер ежегодно получают работу в медицинских учреждениях США, сдавая экзамены на получение лицензии медсестры на международном уровне, такие как NCLEX-RN.

##### Статус учебных заведений для медсестер

В прошлом учебная программа по сестринскому делу была разделена на 3-летнюю программу с получением диплома и 4-летнюю программу с получением степени бакалавра. В 2012 году все программы были объединены в четырехлетний курс обучения. В настоящее время существует в общей сложности 204 медсестринских отделения, которые выпускают медсестер. Эта программа имеет более высокий уровень, чем те, что предлагают в США и Канаде, которые состоят из смешанных систем 2-годичных, 3-годичных и бакалаврских программ, а также более высокий, чем в Великобритании, где обучение медсестер состоит из 3-годичных и 4-годичных курсов. Комитет Кореи по аккредитации обучения медсестер (KAB1) каждые 5 лет проводит аккредитацию качества образования.

##### Высококвалифицированные практические медсестры

Программа обучения высококвалифицированных практических медсестер, которая сравнивается с американской программой Зарегистрированных высококвалифицированных практических медсестер (APRNs), была запущена в 2003 году в качестве магистерской программы с обязательным прохождением экзамена Министерства здравоохранения и социального обеспечения, проводимого с 2005 года. В настоящее время в Корее существует около 6500 обладателей сертификатов высококвалифицированной практической медсестры. Приблизительно 680 высококвалифицированных практических медсестер выпускаются из 38 колледжей в Корее каждый год<sup>2)</sup>.

##### Система лицензирования

Чтобы получить лицензию медсестры, требуется пройти национальный экзамен, проводимый Корейским институтом лицензирования медицинских кадров. К экзамену допускаются только выпускники медсестринского колледжа или профессионального колледжа, который был аккредитован Комитетом Кореи по аккредитации обучения медсестер (KAB1), или выпускники с лицензией медсестры иностранного медсестринского колледжа, который признан Министерством здравоохранения и социального обеспечения.

2) Комитет Кореи по аккредитации обучения медсестер (KAB1), 2016



##### Сравнение учебных программ

По состоянию на 2017 год в Корее насчитывается около 360 000 лицензированных медсестер, все из которых являются зарегистрированными медсестрами (RN). В качестве метода контроля качества для специалистов медсестринского дела в Корее требуется, чтобы заявители имели минимум степень бакалавра, чтобы иметь право подать заявку на экзамен для получения лицензии медсестры.

Для получения квалификации акушерки требуется 1-годичная стажировка в интернатуре, что является более строгим требованием по сравнению с Японией или европейскими странами, где квалификацию акушерки можно получить по окончании только обучения на факультете акушерства<sup>3)</sup>. Трудоустройство корейских женщин-акушерок за границей является прекрасной возможностью, особенно в странах Юго-Восточной Азии, Африки или других областях, в которых медицинские работники того же пола предпочтительны для женщин-пациентов.

3) Годовой отчет по статистике, Министерство здравоохранения и социального обеспечения, 2017

4) Ассоциация акушерок Кореи, <http://www.midwife.or.kr>

#### 1.2. Младшие медсестры

##### Предыстория

В целях совершенствования систем квалификации младшей медсестры Министерство здравоохранения и социального обеспечения приняло на себя функции по надзору от органов управления на уровне мэрии провинции и губернатора в 2017 году. Впоследствии Законом о медицинской службе были введены система квалификационных отчетов, программа оценки установленных учебных заведений и пересмотры обязанностей младших медсестер и санитаров. В настоящее время выпускник среднего специального учебного заведения или выше, который прошел обязательную подготовку с общим количеством 1520 часов, имеет право подать заявку на прохождение национального квалификационного экзамена.

##### Сравнение учебных программ для младших медсестер<sup>5)</sup>

Канадские, американские и корейские учебные программы для медсестер все предусматривают как минимум 1 год обучения.

##### Объем и содержание работы

Корейские младшие медсестры выполняют различные обязанности в приемном покое и клиниках всех размеров. Они включены в состав трудовых ресурсов Комплексной службы медсестринского ухода. В 2007 году младшие медсестры, которые оказывали услуги по уходу по вызову на дом, получили звание специалистов по длительному уходу в соответствии с Законом о длительном уходе за пожилыми людьми. Кроме того, в настоящее время существует в общей сложности около 8500 младших медсестер, которые работают в учреждениях длительного ухода. На их долю приходится 76% медсестринских трудовых ресурсов и спрос на них постоянно растет.

5) Dailymedi, Мечта младшей медсестры о поездке в США и Канаду, корреспондент До-гён Ким, август 2012



## 2. Представители смежных медицинских профессий



В Корее представители смежных медицинских профессий делятся на физиотерапевтов, рентгенолаборантов, клинических патологов и специалистов по гигиене труда.

### 2.1. Физиотерапевты

#### Предыстория

Официальное обучение в области физиотерапии проводится в виде 3-годичных или 4-годичных курсов с получением степени бакалавра, доступных в общей сложности в 87 университетах, в том числе 38 3-годичных университетах и 49 4-годичных университетах. Последипломные программы магистратуры созданы в 31 университете, а докторские программы в 18 университетах.

#### Система лицензирования

Физиотерапевты должны пройти национальный экзамен, проводимый Корейским институтом лицензирования медицинских кадров для получения лицензии физиотерапевта. Выпускники университетов, профессиональных училищ или профессиональных колледжей, которые специализируются на физиотерапии в течение 3 лет и более, имеют право подать заявку на прохождение национального экзамена. Экзамен также могут сдавать выпускники по специальности физиотерапия иностранных учебных учреждений, которые признаны Министерством здравоохранения и социального обеспечения.

#### Сравнение учебных программ

Среднее количество зачетных баллов, требуемое от выпускников в 73 странах, зарегистрированных во Всемирной физиотерапевтической конфедерации (WCPT), составляет 175,8, что выше, чем 140 зачетных баллов, требуемых в Корее<sup>6)</sup>. Тем не менее, корейская учебная программа включает в себя все предметы, которые проходят в магистратурах и докторантурах других стран, а также предоставляет навыки клинической практики в соответствии со стандартами WCPT.

6) Хан-Сук Ли, Джин-Хи Ли, Дже-Хун Ким, Анализ сравнения учебных программы по физиотерапии во всем мире. Журнал Корейского физиотерапевтического общества 2010, 5(2), 151-164

## 2.2. Рентгенолаборанты

#### Предыстория

В настоящее время базовые университетские курсы для рентгенолаборантов доступны в 3-годичном и 4-годичном формате, в общей сложности в 45 университетах, в том числе 24 3-годичных университетах и 21 4-годичном университете. Среди них докторские программы созданы в двух университетах<sup>7)</sup>.

#### Система лицензирования

Рентгенолаборанты должны пройти национальный экзамен, проводимый Корейским институтом лицензирования медицинских кадров, чтобы получить лицензию рентгенолаборанта. Выпускники университетов, профессиональных училищ или профессиональных колледжей, которые специализируются в области рентгенологии в течение 3 лет и более, имеют право подать заявку на прохождение национального экзамена. Экзамен также могут сдавать выпускники иностранных учебных учреждений, которые признаны Министерством здравоохранения и социального обеспечения, а также теми, кто имеет иностранные лицензии рентгенолаборанта.

#### Сравнение учебных программ

Корейская учебная программа по рентгенологии требует от выпускников 120-140 зачетных баллов и состоит из гуманитарных наук и профилирующих предметов. Обучение во время клинической практики отличается для каждого университета, но существует обучение на действующем оборудовании, проводимое на протяжении примерно двух месяцев во время последних двух лет обучения.

Учебные программы по рентгенологии США в основном делятся на 3-годичный базовый университетский курс с рентгеновской диагностикой и специальными программами и 4-годичный базовый университетский курсом. Корейская учебная программа по рентгенологии содержит те же основные медицинские предметы, что и американская.

7) Се-Сик Канг, Чанг-Су Ким, Сёк-Юн Чои и другие. Оценка текущей учебной программы для усовершенствования отделения рентгенологического образования. Ассоциация содержания Кореи. Диссертация. 2011, 11(5), 242-251.

## 2.3. Клинические патологи

#### Предыстория

4-годичный базовый университетский курс был впервые создан в 1979 году. В 1991 году альтернативная 2-годичная программа профессиональных колледжей по подготовке клинических патологов была преобразована в 3-годичный курс. По состоянию на 2017 год обучение доступно в общей сложности в 53 университетах, в том числе 26 3-годичных и 27 4-годичных программ.

#### Система лицензирования

Клинические патологи должны пройти национальный экзамен, проводимый Корейским институтом лицензирования медицинских кадров для получения лицензии клинического патолога. Выпускники университетов, профессиональных училищ или профессиональных колледжей, которые специализируются на клинической патологии в течение 3 лет и более, имеют право подать заявку на прохождение национального экзамена. Экзамен также могут сдавать выпускники иностранных учебных учреждений, которые признаны Министерством здравоохранения и социального обеспечения, а также теми, кто имеет иностранные лицензии клинического патолога.

#### Сравнение лицензирования и учебных программ

Требования к окончанию 3-годичного или 4-годичного базового университетского курса обучения для получения лицензии клинического патолога на самом деле являются более строгими, чем в других странах, таких как США, Канада и Великобритания, поскольку для сертификации требуется сдача экзамена на получение лицензии. Кроме того, клинические патологи в Корее также проходят обучение навыкам техника-лаборанта и, следовательно, обладают более широким набором навыков, способным удовлетворять потребностям современной лаборатории.

### 3. Доктора



#### Предыстория

В Корею в настоящее время существует 41 медицинская школа, которые классифицируются либо как Медицинский колледж либо как Медицинская школа. В общей сложности существует 36 колледжей, которые зачислят выпускников средних школ в качестве новых студентов на комплексную 6-летнюю программу (2 года подготовительный медицинский курс и 4 года медицинский курс). 5 школ принимают выпускников базовых университетских курсов на 4-годичную программу по медицине. Все школы и колледжи должны одинаково проходить согласно закона строгую аккредитацию, и только выпускники аккредитованных учреждений могут подать заявку на прохождение экзамена на получение лицензии.

#### Подготовительный медицинский/медицинский курс

Подготовительный медицинский курс состоит из подготовительного образования и гуманитарных предметов. Медицинский курс делится на доклинические и клинические курсы. Доклинический курс преподает основные медицинские дисциплины и клиническую медицину на лекционной и лабораторной основе, тогда как клинический курс состоит из практического обучения во время клинической субординатуры. Клиническое обучение проводится от 3 до 4 семестров, с начала третьего года обучения до окончания. Контроль практического обучения осуществляется медицинской школой, при этом обучение проводит непосредственно персонал клиники.

#### Корейский экзамен на получение лицензии на медицинскую практику

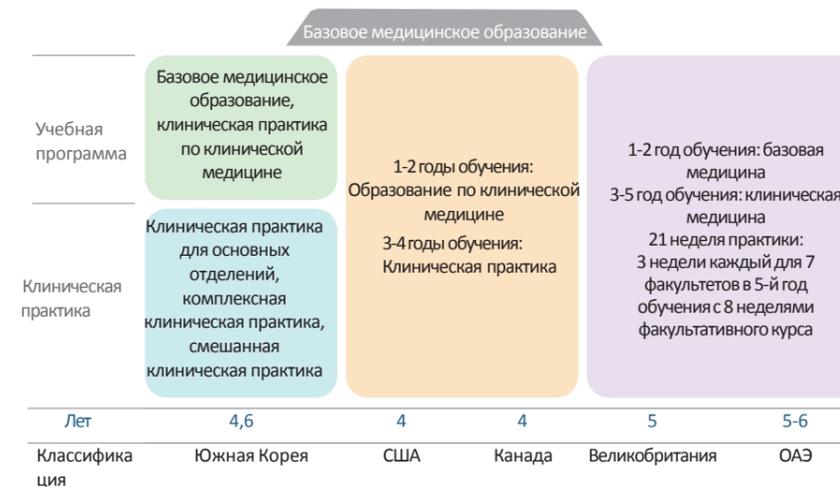
Корейский экзамен на получение лицензии на медицинскую практику, который ранее был исключительно письменным тестом, состоит как из письменного теста, так и из теста на клинические навыки по состоянию на 2009 год, со средним проходным баллом 93,5% за последние десять лет. Корея является одной из немногих стран в мире, которая требует оценки как письменной работы, так и клинических навыков. Экзамен сдают после окончания медицинской школы или колледжа. Доктора, которые заканчивают последипломную ординатуру, должны пройти квалификационный экзамен в 2 частях, чтобы стать специалистом в соответствующей области

#### Обучение в интернатуре и в ординатуре

После окончания медицинской школы или колледжа и прохождения Корейского экзамена на получение лицензии на медицинскую практику врачи могут подать заявку на прохождение последипломной медицинской подготовки, которая состоит из 1 года обучения общего профиля в форме интернатуры и от 3 до 4 лет (в зависимости от специальности) ординатуры. В настоящее время существует 203 больницы, которые предоставляют программы интернатуры, и в общей сложности доступно 26 специальностей для обучения в ординатуре. Примерно 95% выпускников медицинских школ принимаются на курсы ординатуры, что является относительно высоким показателем по сравнению с другими передовыми странами.

#### Сравнение учебных программ

В Корею существует 1-годичный период обучения в интернатуре после окончания 6-годичного медицинского колледжа или 4-годичной медицинской школы. Это отличается от Великобритании, которая имеет 2-годичный базовый курс обучения после окончания 5-годичной медицинской школы, или от США и Канады, где базовая подготовка интегрирована с клинической медицинской практикой в субординатуре в течение последних лет медицинской школы. Обучение в ординатуре в Корею длится от 3 до 4 лет после завершения 1-годичной интернатуры. Медицина внутренних органов и хирургия требуют дополнительно 1 - 2 года дальнейшего обучения, чтобы получить сертификат по узкой специальности. Таким образом, доктора на академических должностях имеют в среднем 15 лет обучения после окончания средней школы.



#### Сравнение систем лицензирования

Все страны, включая Южную Корею, США, Канаду и ОАЭ, проводят письменный тест и практический тест для экзамена на получение лицензии на медицинскую практику.

#### Сравнение корейской и зарубежных систем лицензирования докторов

##### Требования к квалификации

Южная Корея	Письменные и практические тесты: выпускники медицинских школ или колледжей
США	1-й тест: письменный, сдается во время 1 или 2 года медицинского курса. 2-й тест сдается после прохождения 1-го теста. Тест на практические навыки во время 1 или 2 года ординатуры
Канада	Письменный тест: выпускники медицинских школ. Практический тест: более 1 года после окончания
Великобритания	Выпускники должны зарегистрироваться в Генеральном медицинском совете
ОАЭ	Должны быть выполнены требования первичной аттестации

#### Сравнение систем аккредитации

В течение последних 15 лет медицинское образование оценивалось под руководством Корейского института медицинского образования. Все медицинские программы прошли несколько раундов аккредитации в соответствии с действующими 97 стандартами оценки. Корейский институт медицинского образования и оценки, который является национальным органом по аккредитации, был официально признан Всемирной федерацией медицинского образования как отвечающий критериям международной аккредитации.



## 4. Стоматологические профессии

Стоматологические профессии в Корее состоят из стоматологов, зубных техников и стоматологов-гигиенистов.

### 4.1. Стоматологи

#### Предыстория

Основными обязанностями стоматологов является предоставление медицинских и хирургических услуг по уходу за полостью рта, включая профилактику и лечение оральных и челюстно-лицевых заболеваний, а также травмы рта и зубов. В настоящее время в Корее насчитывается в общей сложности 11 колледжей стоматологии и школ стоматологии.

#### Система обучения Продвинутой общей стоматологии (AGD)

Система обучения Продвинутой общей стоматологии (AGD) – это дополнительная к интернатуре учебная программа, которая выходит за рамки интернатуры, в областях, не охваченных специальными предметами.

#### Система лицензирования

Корейский экзамен на получение лицензии стоматолога предназначен для выпускников или будущих выпускников колледжей стоматологии или школ стоматологии, проводимый Корейским институтом лицензирования медицинских кадров. На данный момент экзамен письменный, но будет включать в себя компонент практических навыков, начиная с 2021 года. После окончания 1-годичной интернатуры и 3-годичной ординатуры в признанной больнице кандидаты могут подать заявку на специальный экзамен для стоматологов.

### Сравнение учебных программ и систем лицензирования

В Корее учебная программа по стоматологии разделена на 2 года основной и 2 года клинической стоматологии, что аналогично США и Канаде.

#### Сравнение последиplomной стоматологической подготовки

##### Последиplomная стоматологическая подготовка

Южная Корея	Общая учебная программа продолжительностью около 3 лет предоставляется больницами университетского уровня (Продвинутая общая стоматология)
США	После окончания стоматологической школы существуют программы обучения, проводимые отдельно для каждой специальности для привлечения в ординатуру.
Великобритания	После окончания 5-годичной стоматологической школы обязательно получение 2-х лет общей практической подготовки, после которой в ординатуре будут разные периоды обучения для каждого факультета.
Япония	Общая клиническая подготовка в течение 2 лет является обязательной с 2008 года.
Тайвань	После прохождения общей подготовки в течение 2 лет требуется регистрация в центральной ассоциации стоматологов.



### 4.2. Зубные техники

#### Предыстория

В настоящее время обучение зубных техников обеспечивается 15-ю 3-годичными и 4-годичными университетами. По состоянию на 2013 год, Корея была первой, кто открыл докторскую программу в области стоматологического протезирования. Корея также является мировым лидером в области компьютерного дизайна и изготовления зубных протезов.

#### Система лицензирования

Выпускники профессиональных колледжей или высших учебных заведений, специализирующиеся на стоматологическом протезировании, имеют право подать заявку на прохождение экзамена на получение лицензии зубного техника, который проводится Корейским институтом лицензирования медицинских кадров.

#### Сравнение учебных программ

Корейская учебная программа по стоматологическому протезированию включает теорию и практику, а также клиническую подготовку. Корея является единственной страной, где образование в области стоматологического протезирования проводится при систематическом сотрудничестве между университетом и индустрией во время клинической подготовки. После того, как система школы была преобразована в 4-годичный курс на университетском уровне, произошел последующий всплеск исследований в области научных и клинических стоматологических технологий от кандидатов магистратуры и докторантуры. Сочетание теории и практики в учебной программе привело к выпуску зубных техников, способных на выполнение широкого круга задач.

Сравнение систем лицензирования				
Классификация	Южная Корея	США	Канада	Великобритания
Учреждение, которое проводит экзамен для получения лицензии	Корейский институт лицензирования медицинских кадров	Национальный совет по сертификации технологий для стоматологических лабораторий	Ассоциация зубных техников БК	Отсутствие экзамена для получения лицензии и получение степени после выпускного экзамена
Система лицензирования	Лицензия	Сертификат	Сертификат	Лицензия
Квалификационные требования	Выпускники корейских университетов по специальности стоматология	Онлайн-Приложение для сдачи экзамена CDT (сист. Кодирования Ам. ассоц. стоматологов)	Прохождение канадской программы стоматологических технологий	Получение университетского диплома Великобритании по стоматологическим технологиям
Метод проведения тестирования	Письменный тест/ тест на владение Практическими навыками	1-й письменный тест/ 2-й письменный тест/ 3-й тест на владение практическими навыками	Письменный тест/ тест на владение практическими навыками	Признается с сертификатом национального дипломированного специалиста

### 4.3. Стоматолог-гигиенист

#### Информация

Учебная программа стоматолога-гигиениста была реорганизована в 4-летний курс бакалавриата с выпускной магистерской и докторской программой. По состоянию на 2015 год существует 54 трехлетних программы, 28 четырехлетних программ бакалавриата и 10 выпускных программ.

#### Система лицензирования

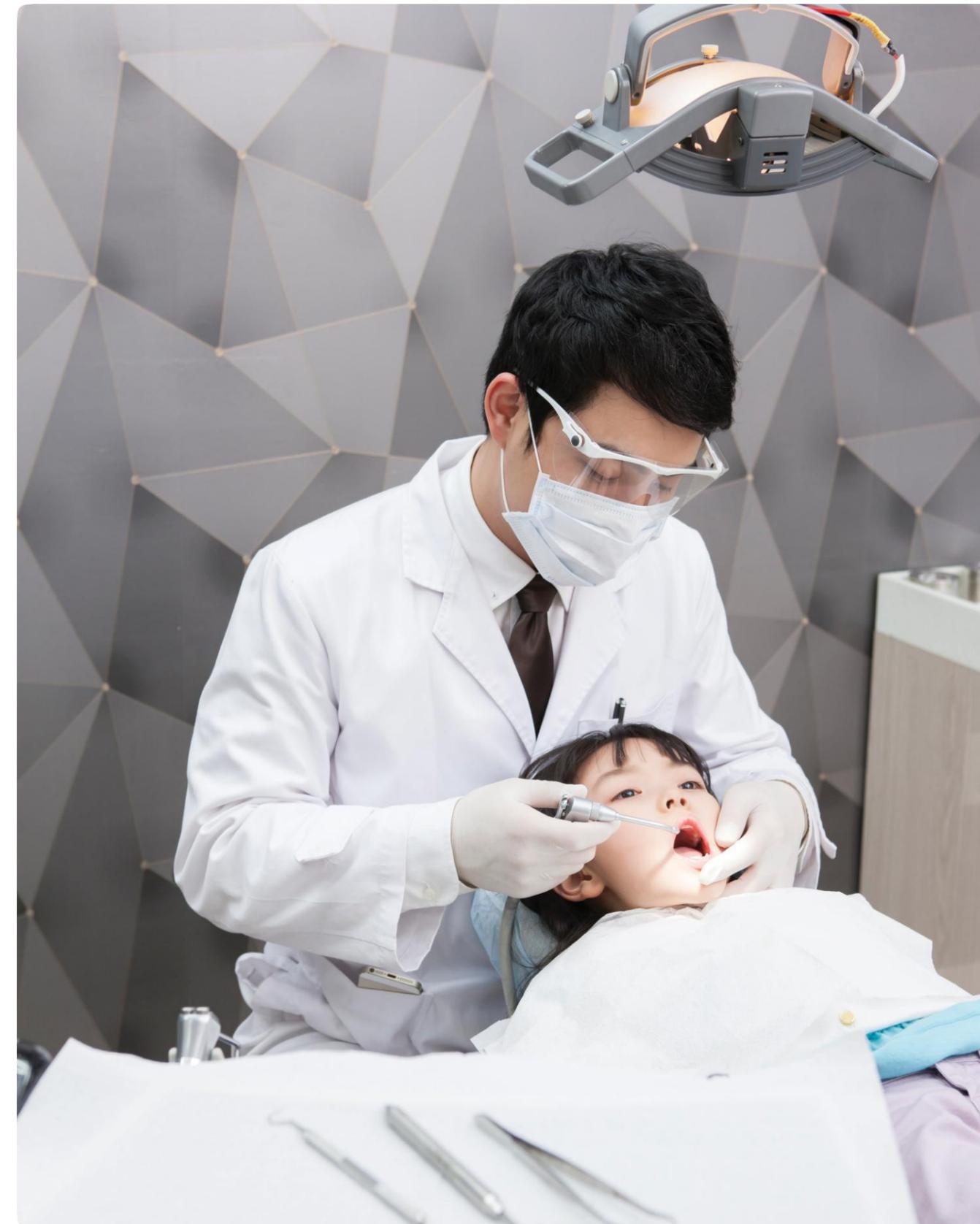
Выпускники колледжей с двухгодичным курсом или высших учебных заведений, признанных Министерством здравоохранения и социального обеспечения, которые специализируются на стоматологической гигиене, имеют право подать заявку на сдачу экзамена для получения национальной лицензии на право работы стоматологом-гигиенистом, проводимого Корейским институтом лицензирования медицинских кадров. Экзамен также могут сдавать выпускники иностранных учебных заведений, которые признаны Министерством здравоохранения и социального обеспечения, а также те, которые имеют зарубежные лицензии на предоставление услуг стоматолога-гигиениста.

#### Сравнение планов

В Южной Корее и США можно проходить 4-летний и 3-летний курсы гигиены полости рта, а в Канаде и США - 3-летний и 2-летний курсы. Учебная программа состоит из теории и практических навыков, в Южной Корее и других странах, с обязательной клинической практической подготовкой.

#### Сравнение систем лицензирования<sup>8)</sup>

Систему лицензирования можно разделить на: 1) система национальных экзаменов, которые могут сдавать выпускники университетов или колледжей стоматологической гигиены в США, Канаде и Южной Корее, или 2) система сертификации, которая предоставляет сертификацию тем, кто прошел экзамен после окончания обучения по учебному курсу теории и клинической практики, например, в Великобритании. Сравнивая системы лицензирования стоматологов-гигиенистов Южной Кореи, США и Канады, можно сделать вывод, что все страны проводят национальный экзамен, а Южная Корея и Канада дополнительно приняли систему лицензирования.



8) Межгосударственное сравнение сферы работы и полномочий стоматологов-гигиенистов (Юнг-ын Чанг)

## Сравнительный анализ с развитыми странами

### 1. Доктора

#### 1. Превосходство в технологии роботизированной хирургии<sup>9)</sup>

Роботизированная хирургия мирового класса

Зарубежные медики для изучения роботизированных хирургических технологий регулярно посещают Южную Корею, которая теперь признана лидером в этой области. Технологии и методы, впервые применяемые корейскими хирургами, недавно были добавлены в учебники по хирургии.

Разработан первый в мире метод удаления щитовидной железы с помощью роботизированного хирургического вмешательства с использованием трансорального подхода

Трансоральная роботизированная тиреоидэктомия – это новаторский хирургический метод, при котором проводят операцию с помощью руки хирургического робота, которая находится под подбородком и внутри рта, так что оперативные шрамы полностью невидимы. Этот новый метод был опубликован в журнале Хирургическая Эндоскопия, ведущем рецензируемом хирургическом журнале, и его корейский изобретатель также получил американскую премию NOSCAR, предоставленной за творчество и эффективность.

Применение мастерства роботизированной хирургии при раке предстательной железы  
Команда урологов в клинике Университета А впервые в Корее провела высокотехнологичную хирургическую процедуру под названием «Атермальное ретроградное раннее высвобождение с максимальным сохранением нервных окончаний» с использованием метода переключения. Видео этой операции, которая была впервые проведена в азиатских странах, было представлено в качестве первого видео на 5-м Всемирном симпозиуме по робототехническому образованию 24.

9) «Корейская экономическая газета», журналист Ли Цзи Хьюна Здоровье, 20 августа 2016 года, <http://www.hankyung.com/news/app/newsview.php?aid=2016081968141>



#### 1.2. Случаи врачей и пациентов из развитых стран, посетивших Корею

Г-н Дж. говорит, что полет в Корею для лечения рака – это его единственная надежда<sup>10)</sup>

В 2014 году г-н Дж. Канада был объявлен неизлечимо больным из-за злокачественной опухоли и метастазов лимфатических узлов в области шейного отдела позвоночника. Он посетил профессора С в Центре хирургии головы и шеи университета В, где опухоль была удалена в результате операции, которая продолжалась 12 часов. После операции г-н Дж. оставался в Тэгу около 3 месяцев для прохождения лучевой терапии. В мае 2015 года он вернулся в Канаду после того, как был поставлен диагноз отсутствия метастазов.

Высокое мастерство в области ECPR

ECPR (Экстракорпоральная сердечно-легочная реанимация) – это процедура, которая помогает спасти жизнь, но внебольничная остановка сердца по-прежнему случается относительно редко даже на международном уровне. Опыт ECPR, накопленный в Корее с 2006 года, привел к многочисленным публикациям в международных рецензируемых журналах. В 2015 году в Корее состоялся семинар по моделированию ECPR, проведенный Всемирной федерацией обществ интенсивной и критической медицинской помощи (WFSICCM), который получил положительные оценки как внутри страны, так и за рубежом.

Врачи из развитых стран посещают Южную Корею, чтобы изучить радиочастотную абляцию

Профессор Б из отделения радиологии Сеульской больницы С разработал метод радиочастотной абляции, который стал основным методом удаления доброкачественных опухолей щитовидной железы. Профессор В передал свои клинические знания многим представителям медицинского персонала из развитых стран, которые посетили Корею, чтобы учиться у него.

Подписание совместного соглашения об исследованиях в области трансплантации органов с Университетом Миннесоты

В клинике D согласились делиться своим опытом и технологиями в области трансплантации органов с медицинским персоналом Университета Миннесоты, в то время как сотрудники Университета Миннесоты, которые, как считается, находятся на уровне мирового класса в области исследований и лечения стволовых клеток, проведут совместные исследования путем интеграции ноу-хау в области трансплантации органов в больнице D для разработки искусственных органов.

10) <http://www.cbc.ca/news/canada/british-columbia/gerd-trubenbach-says-flying-to-korea-for-cancer-surgery-was-his-only-hope-1.3079619>

## 2. Стоматология

Разработана первая в мире аутотрансплантация зубов <sup>11)</sup>

В 2009 году корейские исследователи привлекли внимание как внутри страны, так и на международном уровне, проведя первую в мире аутотрансплантацию зубов. Во время операции имплантации эта технология позволяет пациенту использовать свой собственный извлеченный зуб без использования костного материала другого человека или животного. После обработки трансплантат можно использовать в областях, где отсутствует костный материал. Планируется передать эту технологию в другие страны с развитой медициной.

Корейская стоматологическая клиника сертифицирована в качестве международного учебного заведения <sup>12)</sup>

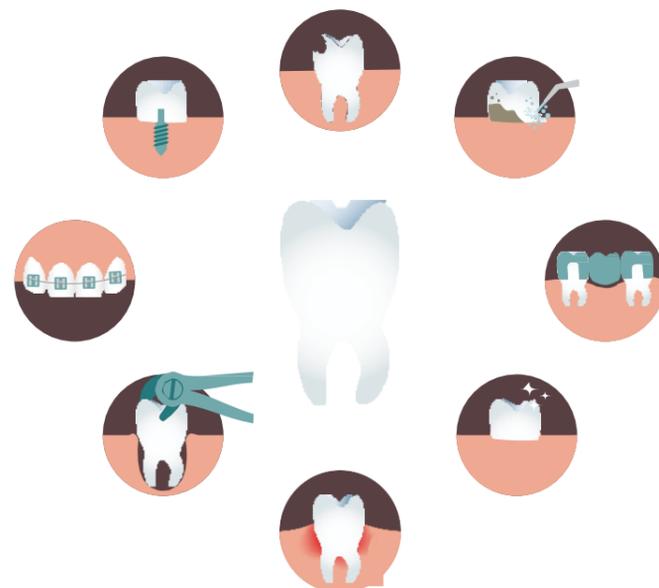
Отделение стоматологии и челюстно-лицевой хирургии стоматологической клиники Е было первым членом от Кореи медицинского исследовательского центра АОСМФ, который является общемировой клинической медицинской кадровой сетью и является подразделением Arbeitsgemeinschaft für Osteosynthesefragen. Кроме того, в сентябре 2016 года это отделение стало 25-м учреждением в мире для стипендиатов центра АОСМФ. В результате университетская клиника Е стала учреждением, в котором стипендиаты АОСМФ могут проходить обучение и проводить различные клинические и исследовательские работы, включая удаление и реконструкцию опухоли, ортогнатическую хирургию и эстетическую хирургию.

Обобщение опыта и применение медицинского страхования для имплантации в Корею

Вследствие старения населения операции по имплантации зубов стали более распространенными во всем мире. В таких условиях рынок корейских стоматологических имплантатов вырос в среднем на 18,9% за 5 лет с 2009 года. В 2016 году рынок имплантатов в Корею составит 250 млн. долларов США с прогнозами о том, что рынок будет расти в среднем на 2,8% с 2015 года до 2023 года (без учета рынка страхования имплантатов в Корею).

11) [http://m.naeil.com/m\\_news\\_view.php?id\\_art=62299](http://m.naeil.com/m_news_view.php?id_art=62299)

12) Появление первого стипендиального центра АОСМФ в Корею  
(<http://www.ddsnews.co.kr/news/articleView.html?idxno=6159>)



## Стоматологи-гигиенисты

Создана первая в мире докторская программа по стоматологической гигиене <sup>13)14)15)</sup>

Университет F был первым в мире, учредившим докторскую программу по стоматологической гигиене, и с 2014 года выпускает специалистов в этой области.

Корея, вместе с такими странами, как США, Канада, Австралия и Европа, зарегистрировалась в Международной федерации стоматологов-гигиенистов в целях укрепления профессиональных возможностей посредством учебных планов и курсов стоматологической гигиены, которые аналогичны тем, которые существуют в развитых странах.

Кроме того, в 2013 году университет G установил магистерские и докторские программы в области стоматологической гигиены в рамках аспирантуры в области общественного здравоохранения. В этом году 3 соискателей были выпущены в качестве первых докторантов в мире в области стоматологической гигиены.

13) [http://www.dimensionsofdentalhygiene.com/2014/Перспективы\\_Дополнения/Образование/Raising\\_the\\_Bar.aspx](http://www.dimensionsofdentalhygiene.com/2014/Перспективы_Дополнения/Образование/Raising_the_Bar.aspx)

14) <http://idh.adha.org/content/89/4/205.full>

15) M1y Сегодня, Университет Донг-эй, выпустил 3 первых врачей в мире по стоматологической гигиене, Репортер Мун Су-бин, февраль 2016 г.  
(<http://news.mt.co.kr/mtview.php?no=2016022220447490993>)

# Примеры успешного технического сотрудничества и медицинской миграции

## 1. Обмен зарубежными медицинскими технологиями и техническое сотрудничество

Университетская больница Е в Бунданге завершает экспортный проект HIS для 6 больниц Саудовской Аравии<sup>16)</sup>

В июне 2014 года было подписано трехстороннее соглашение между университетской клиникой Е в Бунданге, компанией связи S и ИТ-компанией, и Министерством Национальной Гвардии Саудовской Аравии о проекте по созданию информационной системы на сумму 70 млрд. корейских крон для разработки программного обеспечения в клинике с общим количеством 3000 коек.

Международное признание получила первая в мире информационная система клиники следующего поколения<sup>17)</sup>

Университетская клиника Е в Бунданге была признана победителем премии Цифровое здравоохранение от HIMSS-Elsevier, которая была присуждена впервые в номинации Цифровое здравоохранение Азия 2013. Клиника получила международное признание, разработав медицинскую информационную систему следующего поколения и расширенный пользовательский интерфейс, а также применив наноустройства в медицине.

Университетская клиника Е: успехи в хирургических технологиях трансплантации печени

Профессор гепато-билиарно-поджелудочной хирургии в университетской клинике Е имеет рекордный показатель – 99% проведения успешных операций в хирургии трансплантации печени, начиная с первой операции по пересадке печени в Корею в 1988 году. Это выше, чем средний показатель успеха 85% в развитых странах, таких как США и Германия. По сравнению со средним временем 12 часов, которое требуется для трансплантации печени в других странах, университетская клиника проводит операцию за 6-7 часов. За последние 3 года число людей, посетивших Южную Корею для пересадки печени, увеличилось на 150-200%.

Достигнуто соглашение с престижной ближневосточной медицинской школой

В 2014 году клиника D в Сеуле подписала соглашение о платной учебной программе с Медицинской школой Университета короля Сауда, а также о проведении академического сотрудничества и обеспечении наиболее перспективного медицинского образования. В качестве юридически обязывающего контракта это представляет собой возможность продемонстрировать преимущества корейского медицинского образования за рубежом и возможность поступления в учебные заведения Ближнего Востока.

Открытие медицинского центра в Дубае от клиники Н<sup>18)</sup>

В октябре 2010 года клиника Н открыла Медицинский центр в Дубае в качестве первого медицинского учреждения Кореи в Дубайском центре здравоохранения совместно с INDEX Holding, ведущей компанией в ОАЭ.

16) <http://www.sisamedii.com/news/articleView.html?idxno=11903>

17) <https://www.snuh.org/intro/news/noti/view.do?BNO=616&cPage=1&SK=ALL&SV=HIMSS>

18) <http://www.samsunghospital.com/home/info/newsView.do?SEQ=1881&bid=B005>



## 2. Международная миграция медицинских работников

### 2.1. Зубные техники

Работа корейских техников-стоматологов в США.

Число корейцев, занятых в рамках программы обучения за рубежом техников-стоматологов для лабораторий, уменьшилось в таких крупных странах, как Канада и США, вследствие политики этих стран по защите отечественных специалистов.

**Пример 1.** Техник Ли (завершил программу обучения иностранцев с последующим трудоустройством на должность техника в стоматологической лаборатории в 2013 году, работает в США. Стоматологическая лаборатория Голден Лайф)

«После окончания факультета стоматологических технологий в Католическом университете в Бузоне я в настоящее время прохожу заграничную стажировку с получением визы J-1 в США. Поскольку у меня в школе был класс, позволяющий трудоустройство, я смог пройти обучение по различным технологиям, которые были сразу же полезны на рабочем месте, а также я улучшил свои знания английского языка в классе с преподавателем, который являлся носителем английского языка.»

## 2.2. Стоматологи-гигиенисты

Трудоустройство за границей корейского стоматолога-гигиениста в Канаде<sup>19)</sup>

**Пример 1.** Гигиенист С. (получила канадскую лицензию стоматолога-гигиениста, и в настоящее время работает в Медицинско-стоматологическом центре в Ванкувере)

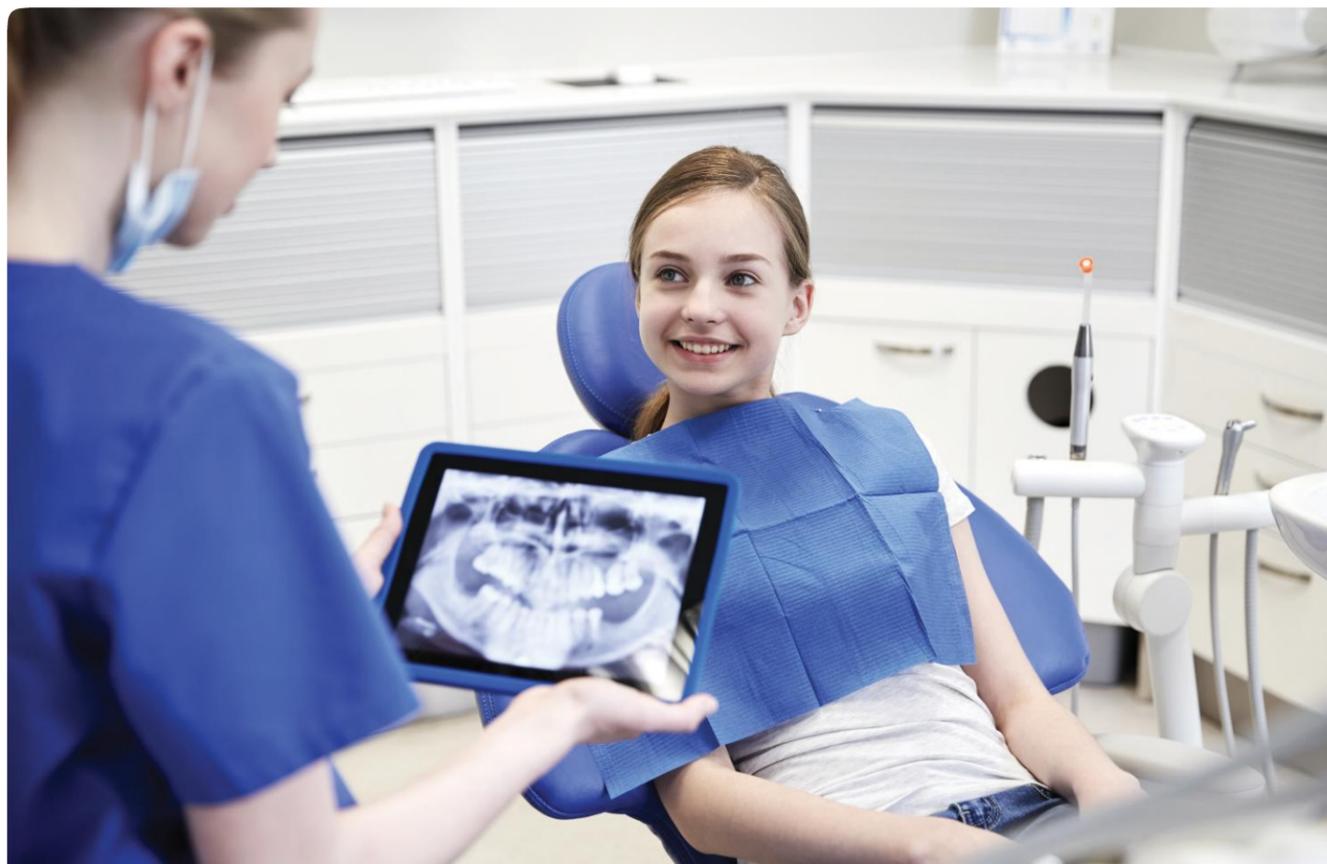
«После окончания факультета стоматологической гигиены в 2003 году я подготовилась к переводу в канадский университет, но иностранцу было нелегко получить признание. Я начала с программы ассистента для стоматологов, по которой было легче перевестись. В конце концов, я получила диплом, а в мае 2013 года я также получила канадскую лицензию стоматолога-гигиениста».

**Пример 2.** Гигиенист К. (Окончил факультет стоматологической гигиены Университета Синг, работает в стоматологии «Нью-Йорк» в Шанхае, Китай)

К. начал работать менеджером в команде стоматолога в медицинском центре в Шанхае по знакомству и он отвечал за обучение всех сотрудников внутренних систем и за сотрудничество между разными отделами. Поскольку в Китае нет учебной программы по гигиене полости рта, то роль К. заключалась в подготовке вновь нанятых китайских медсестер.

«Если вы хотите найти работу за рубежом, то важно улучшить свои возможности как гигиениста-стоматолога, а также развивать свои языковые навыки».

19) Стоматолог-гигиенист Сун Хе-Рим, работа за границей в Канаде/ Стоматологические новости (<http://gofodl.blog.me/10180357148>)



## 3. Зарубежная экспансия со стороны учреждений здравоохранения<sup>20)</sup>

Случаи зарубежной экспансии со стороны учреждений здравоохранения с 2010 по 2015 год увеличились на 141,1%, от 58 случаев в 2010 году до 141 в 2015 году. Страна с самым высоким уровнем экспансии: Китай - 52 случая (37%), затем США - 33 случая (23%), Казахстан - 9 случаев (6%) и ОАЭ - 8 случаев (6%). Что касается больниц общего профиля, то больница Сеульского национального университета управляет специализированной больницей Шейх Халифа в ОАЭ (Рас-эль-Хайма) на условиях консигнации с августа 2014 года. Смотрите другие примеры:

20) Зарубежная экспансия со стороны медицинских учреждений и ее последствия, Экспортно-импортный банк Кореи, стр.8-9

### • Медицинский центр ЧА Кангнам (Cha Gangnam)

Благодаря поэтапному вводу за границу, Медицинский центр ЧАКангнам приобрел большую больницу в США и в настоящее время успешно работает в ней. После изучения американского медицинского рынка посредством совместных исследований с Колумбийским университетом (1999 г.), Медицинский центр ЧАКангнам основал центр по лечению бесплодия (2002 г.) и приобрел Голливудский пресвитерианский медицинский центр в Лос-Анджелесе (2004 г.). Нанимая профессиональное руководство и местный медицинский персонал, Голливудский пресвитерианский медицинский центр в Лос-Анджелесе получал прибыль в течение 2 лет после приобретения.

### • Больница Уридыль (Woorideul)

Как спинальная больница, она впервые появилась в Китае в 2009 году, а затем в Дубае (ОАЭ), Джакарте (Индонезия) и Стамбуле (Турция). В настоящее время насчитывается около 160 врачей и 1900 сотрудников, которые предоставляют комплексное лечение позвоночника. Центр Уридыль по лечению позвоночника был создан в Дубае в январе 2011 года и в настоящее время насчитывает в общей сложности 60 сотрудников, в том числе персонал из Кореи, состоящий из 3 врачей, 4 медсестер, 1 физиотерапевта и 1 административного сотрудника. Сотрудники, нанятые на местах, систематически управляются посредством обучения на месте.

Из-за отсутствия возможностей для партнерства в Китае, проект по расширению учреждений в Китае в конце концов был закрыт в 2012 году из-за неутешительных показателей продаж. Основываясь на этом опыте, больница Уридыль решила экспортировать только медицинские технологии и запатентованные системы без капитальных вложений в будущем. Что касается Турции, был подписан договор о создании совместного предприятия с целью работы спинального центра в больнице Кадыкей Шифа на 87 койко-мест.

### • Мемориальная больница Бобат (Bobath)

Предоставляя услуги премиум класса, основываясь на своем опыте известного реабилитационного центра, Мемориальная больница Бобат в настоящее время управляет на условии консигнации Реабилитационным центром в Дубае (ОАЭ) (2012 г.) и Китайским проектом в Исине (2014 г.).

## Зарубежные инициативы в области здравоохранения

### 1. Зарубежная поддержка KOICA для сотрудников общественного здравоохранения

Корейское агентство по международному сотрудничеству (KOICA) активно поддерживает зарубежные мероприятия по оказанию медицинских услуг. Многие медицинские сотрудники уезжают за границу с помощью KOICA. Наиболее активными регионами являются Азия и Африка, за которыми следуют Центральная и Южная Америка.

- KOICA отправляет за границу медицинский персонал по двум программам: для иностранных добровольцев и медицинского персонала с целью глобального сотрудничества.
- Программа KOICA для иностранных добровольцев набирает персонал 6 раз в год через веб-сайт добровольцев KOICA. Набор проходит по разным направлениям, а кандидаты должны обладать специальными знаниями (основные знания, лицензия, опыт и т. д.), которые могут быть объективно доказаны в соответствующей профессии.
- Участников в программу для медицинского персонала с целью глобального сотрудничества набирают один раз в год через веб-сайт KOICA.

### 2. Программы обучения медперсонала

Университет Енсе, Университет Ханянг, KOICA и Международный корейский фонд сестринского дела реализуют программы по обучению медсестер и улучшению всемирного здравоохранения. В приведенной ниже таблице представлено подробное описание программ обучения:

- Университет Енсе осуществляет различные программы обучения за рубежом, в том числе Международную программу Университета Альберта в Канаде, а также международную программу обучения в области здравоохранения в Танзании.
- Школа для подготовки медсестер в Университете Ханянг проводит краткосрочную международную программу обучения в области общественного здравоохранения для местных жителей на Филиппинах.
- KOICA предоставляет курсы обучения по приглашению для преподавателей сестринского дела, организаторов общественного здравоохранения и других медицинских работников из Бангладеша, Восточного Тимора, Зимбабве, Вьетнама, Непала и других стран, которые проводятся в Университете Енсе, в Университете Сеула и Университете Кимюна.
- Международный корейский фонд сестринского дела предлагает программы обучения за рубежом для студентов-медсестер Университета Енсе.



### 3. Программа Ли Чон Ука по предоставлению стипендии на обучение

Программа по предоставлению стипендий на обучение предлагает курсы для преподавателей, клинические курсы, курсы по политике в области общественного здравоохранения, курсы по исследованию болезней и курсы по медицинской технике с момента ее создания в 2007 году. Всего 608 специалистов прошли обучение (таблица 22).

[ Текущее состояние курсов обучения ]

