

Непрерывное медицинское образование: мнения и доводы.

Л.В. Пузырева, Е.Н. Котенко, Н.А. Гетман

Continuous medical education: opinions and arguments

L.V. Puzyreva, E.N. Kotenco, N.A. Hetman

ФГБУ ВО «Омский государственный медицинский университет» РФ Минздрава, г. Омск

Ключевые слова: непрерывное медицинское образование, усовершенствование врачей

Резюме

Непрерывное медицинское образование: мнения и доводы

Л.В. Пузырева, Е.Н. Котенко, Н.А. Гетман

Непрерывное медицинское образование направлено на высокое качество обучения для специалистов в области здравоохранения путем целенаправленной работы.

Авторы статьи оценили отношение и готовность практикующих врачей к непрерывному медицинскому образованию. Было проведено сплошное анонимное социологическое исследование среди практикующих врачей в различных медицинских учреждениях в количестве 75.

Результаты. Отмечено наличие у врачей несколько специальностей и несколько мест трудовой деятельности. Наибольшее количество докторов хотели бы реально посетить циклы усовершенствования. Более половины опрошенных владеют поверхностными знаниями работы с компьютером, что может создать реальные проблемы для достижения непрерывного медицинского образования.

Выводы. Среди медицинских работников необходимо проводить семинары по непрерывному медицинскому образованию, для ликвидации страха и формирования позитивного настроения.

Ключевые слова: непрерывное медицинское образование, усовершенствование врачей

Abstract

Continuous medical education: opinions and arguments

L.V. Puzyreva, E.N. Kotenco, N.A. Hetman

Continuous medical education is referred on high quality of training for experts in the field of health care by purposeful work.

Authors of article estimated the relation and readiness of the practicing doctors to continuous medical education. The continuous anonymous sociological research among the practicing doctors in various

Пузырёва Лариса Владимировна – ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, ассистент кафедры инфекционных болезней, кандидат медицинских наук. Адрес: 644099, Омск, ул. Ленина 12, (3812) 53-26-66, 8-904-078-8138, e-mail: puzirevalv@mail.ru (данный автор ведет переписку с редакцией)

Котенко Евгения Николаевна – ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, доцент кафедры педагогики и психологии ДПО, кандидат педагогических наук. Адрес: 644099, Омск, ул. Ленина 12, тел. (3812) 22-97-19. E-mail: enkotenko@rambler.ru

Гетман Наталья Александровна – ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, доцент кафедры педагогики и психологии ДПО, кандидат педагогических наук. Адрес: 644099, Омск, ул. Ленина 12, тел. (3812) 22-97-19. E-mail: gettmann_natali@mail.ru

medical institutions in number of 75 was conducted.

Results. Existence at doctors several specialties and several places of work is noted. Improvement cycles would like to visit the greatest number of doctors, really. More than a half of respondents own superficial knowledge of work with the computer that can frame real problems for achievement of continuous medical education.

Conclusions. Among health workers it is necessary to hold seminars on continuous medical education, for elimination of a fear and formation of a positive spirit.

Key words: continuous medical education, medical education and training

Изменяющаяся стратегия образования в России внесла новое понятие в круги здравоохранения «Непрерывное медицинское образование». Непрерывное медицинское образование направлено на высокое качество обучения для специалистов в области здравоохранения путем целенаправленной работы отдельных специалистов по лицензированию, сертификации и аттестации, так и в отношении поставщиков учебной деятельности на основе аккредитации. Как и в случае с большинством других аспектов здравоохранения, каждая профессия имеет свои подходы регулирования, используя разнообразную терминологию и подходы, что определяет различные потребности в обучении и разработке уникальных регуляторных процессов [1].

Изначально деятельность медицинских работников была связана с лицензированием, аттестацией и сертификацией. Данные «ступени» подтверждали, что специалист обладает минимальным уровнем качества знаний, необходимых для трудовой деятельности. При этом «средствами оценивания» служили самооценка, экспертная оценка, ободряющее доверие общественности [2]. Многие исследователи считают, что компетентность и эффективность деятельности необходимо оценивать по результатам лечения пациентов [3].

В непрерывном образовании делается упор на личностную ориентацию, на собственные стремления личности, что помогает ее самореализации. Главной задачей в реализации концепции «непрерывного образования» является создание четкой сети взаимосвязанных форм обучения, способной обслуживать различные группы населения [4].

Введение непрерывного медицинского образования (НМО) в систему здравоохранения в России повлекло за собой массу обсуждений, как противоречивых, так и негативных.

Цель работы

Оценить отношение и готовность практикующих врачей к НМО.

Материал и методы

Было проведено сплошное анонимное социологическое исследование среди практикующих вра-

чей в различных медицинских учреждениях (БУЗОО «Инфекционная клиническая больница № 1 им. Далматова Д.М.», КУЗОО «Клинический противотуберкулезный диспансер № 4»). Критерии включения: добровольное согласие. В исследовании приняли участие 75 респондентов.

Статистическая обработка материала проведена с помощью методов вариационной статистики на основе анализа абсолютных и относительных величин с использованием пакета прикладных программ Statistica 6. Количественные данные представлены в виде $M \pm \sigma$, где M – среднее арифметическое, σ – стандартное отклонение. Для сравнения показателей в группах использовался критерий Стьюдента (t). Статистическая значимость результатов выражалась в виде p , результаты считались значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

В анкетировании приняли участие 75 человек (68,0% женщин и 32,0% мужчин). Средний возраст участников социологического исследования составил $48,4 \pm 12,7$ лет у женской половины и $50,2 \pm 8,9$ лет у мужской. Стаж трудовой деятельности в целом, не зависимо от смены специальности, составил $34 \pm 9,6$ лет.

Только одну медицинскую специальность имели 64,0% опрошенных врачей, две – 16,0%, три – 10,7%, более трех – 9,3%. У двух врачей было до 5 специальностей (общий хирург, фтизиатр, врач-эндоскопист, трансфузиолог, торакальный хирург). Одно место работы отметили 38,7% респондентов, два – 40,0%, три и более – 21,3% врачей.

На вопрос: «Знаете ли Вы что такое НМО?» положительно ответили 66,7% врачей, при этом не хотят улучшить свои знания по данному вопросу 34,7% опрошенных.

Сертификационный курс повышения квалификации проходили все участники исследования согласно графику и нормативным документам на соответствующих кафедрах Омского государственного медицинского университета. Интересен тот факт, что заочное прохождение цикла отметили 48,0% опрошенных, что объяснялось отсутствием медицинских кадров на момент учебного цикла. При этом, 84,0% врачей хотели бы реально посетить циклы повышения квалификации по следую-

щим причинам: просто отдохнуть от интенсивной работы (12,0%), пообщаться с другими докторами и поделиться опытом (13,3%), восстановить забытые знания по профессии (14,7%), узнать новые достижения и возможности в диагностике и лечения (44,0%). Существовало и другое мнение у 16,0% опрошенных, которые считали, цикл повышения квалификации бесполезной тратой времени.

Из опрошенных только 2 (2,7%) врача позволили себе выездной цикл обучения на базе специализированного центра, за счет работодателя. Участие в конференциях не вызвало позитивных эмоций у врачей, что часто (9,3%) являлось решением администрации, но не самого работника. Конференции носили региональный характер и проводились на местном уровне в стационаре респондентов. Посещение конференций с участием местных исследователей не считают интересным 50,7%. Отметим для себя важность в получении новых знаний на международных симпозиумах – 34,7%. Вообще не считают необходимым посещать указанные мероприятия – 16,0% ввиду бесполезности приобретенной информации.

Учитывая, что система НМО подразумевает непрерывное обучение в системе интернет, у респондентов оценивались знания работы с компьютером. Поверхностный опыт работы с компьютером отмечен у большинства респондентов – 65,3% (общение в социальных сетях, переписка с родственниками и знакомыми, просмотр развлекательных передач и фильмов и т.д.). Более глубокие знания в работе с информационными носителями были отмечены у 9,3% врачей, при этом возраст их был до 28 лет. Двое врачей (2,7%) владели знаниями работы в различных документах, с составлением таблиц, рисунков (Microsoft Excel), что объясняется их особенностью работы (врачи-статисты). Некоторые врачи, 22,7% вообще не считают нужным обращаться к компьютеру, что объясняют отсутствием необходимости и наличием телевизора, журналов, книг и т.д. для любого рода развлечений.

Более половины врачей (90,7%) отнеслись негативно к нововведению в здравоохранении в виде НМО. Оставшиеся (9,3%) посчитали это интересным моментом в профессиональном развитии.

Не относятся серьезно и считают что НМО – это всего лишь эксперимент – 65,3% врачей. Не уверены и сомневаются в этом – 9,3%. Четверть респондентов (25,4%), считают, что НМО является очередным этапом в развитии медицины, к чему необходимо привыкать.

Уверены в экономической заинтересованности системы здравоохранения в создании НМО – 94,7% опрошенных врачей. При этом собственные средства на обучение согласны тратить только 6,7% респондентов. На иногородние циклы обучения согласны выезжать за счет работодателя – 37,3%, за собственные средства – 12,0% (с условием предоставления места проживания).

Во многих случаях сертификация, лицензирова-

ние и аккредитация были обязанностью медицинских организаций, что не вызвало каких-то особых сложностей у работающих. Однако, так как система НМО целиком и полностью ложится на плечи самого специалиста, сопровождая это страхом, напряжением, негативным настроением, с одной стороны, и дисциплинированностью с другой стороны. К чему это приведет, сейчас не совсем понятно. Возможно, это повлияет на уменьшение кадров, а возможно на улучшение качества обслуживания и повышение профессионализма. Некоторые высказывают мнение о необходимости формирования у врачей мультидисциплинарного подхода, поскольку оказание медицинских услуг требует совместной работы между специалистами. Предоставление межпрофессионального образования наиболее перспективно для более тесной увязки обучения с потребностями практики [6].

Выводы

Таким образом, в настоящее время врачи испытывают информационный коллапс по вопросам непрерывного медицинского образования. С одной стороны, это страх, неуверенность, негатив, с другой, – возможность профессионального развития. Среди медицинских кадров необходимо проводить семинары по НМО для повышения уровня знаний, что будет формировать уверенность и позитивный настрой на возникшие изменения в здравоохранении России.

Литература

1. Institute of Medicine (US) Committee on Planning a Continuing Health Professional Education Institute. *Redesigning Continuing Education in the Health Professions*. Washington (DC): National Academies Press (US); 2010. 4. *Moving Toward a Continuing Professional Development System*. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK219814/> (Date of the address 16.05.17)
2. Cooke M., Irby D. M., Sullivan W., Ludmerer K. M. *American medical education 100 years after the Flexner report* // *New England Journal of Medicine*. – 2006. – V. 355(13). – P. 1339-1344.
3. Miller S. H., Thompson J. N., Mazmanian P. E., et al. *Continuing medical education, professional development, and requirements for medical licensure: A white paper of the conjoint committee on continuing medical education* // *Journal of Continuing Education in the Health Professions*. – 2008. – V. 28(2). – P. 95-98.
4. Чумаева А.Ю. Непрерывное образование как одно из условий развития современного образования: прошлое, настоящее, перспективы на будущее. *Научные исследования в образовании*. 2012. № 7. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/nevernyuopobrazovanie-kak-odno-iz-uslovy-razvitiya-sovremennogo-obrazovaniya-prosble-nastoyaschee-perspektivy-na-budushee> (Дата обращения 16.05.17)
5. Institute of Medicine (US) Committee on Planning a Continuing Health Professional Education Institute. *Redesigning Continuing Education in the Health Professions*. Washington (DC): National Academies Press (US); 2010. 6. *Function and Structure of a Continuing Professional Development Institute*. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK219803/> (Date of the address 16.05.17)