

**к.м.н. Шиманская Т.Г., к.м.н. доцент Милутка Е.В.,
к.м.н. доцент Довгуша Л.В.**

кафедра медицины труда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.
Мечникова Минздрава России, Санкт-Петербург

**«ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ
РЕАЛИЗАЦИИ МОДЕЛИ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В
ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-
ПРОФПАТОЛОГОВ»**

**Санкт-Петербург
2024**

Стратегия НМО принципиально отличается от предшествующих форм повышения квалификации врачей и основана на следующих основополагающих принципах, изложенных в Концепции: *непрерывность* образования, *преемственность и последовательность* между уровнями и ступенями образования, *персонификация* дополнительного профессионального образования, *информатизация* образовательного процесса, *регламентность* обучения.

С 2016 года стартовала отработка модели НМО в образовательных организациях.

В рамках внедрения и отработки модели НМО с целью выполнения основных принципов стратегии, преподавателями кафедры медицины труда СЗГМУ им. И.И.Мечникова было разработано 7 программ краткосрочного повышения квалификации врачей в объеме 36 часов, и 1 программа – для средних медицинских работников:

- «Актуальные вопросы медицинской профилактики в профпатологии: организация и проведение профилактических, предварительных и периодических медицинских осмотров и диспансеризации работников, экспертиза профпригодности»,
- «Современные медико-правовые аспекты организации и проведения медицинских освидетельствований и предварительных, периодических, предрейсовых, послерейсовых осмотров водителей транспортных средств»,
- «Современные формы профессиональных заболеваний дыхательной системы», «Профессиональные заболевания медицинских работников и особенности проведения специальной оценки условий труда в учреждениях здравоохранения», «Профессиональные онкологические заболевания»,
- «Предварительные и периодические медицинские осмотры работников» (дистанционная),
- «Профессиональные риски в учреждениях здравоохранения. Гигиенические основы проведения специальной оценки условий труда»,
- «Профилактика, проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения».

Были созданы модули дистанционного обучения, расположенные на платформе свободного Web-приложения Moodle (Moodle.szgmu.ru) – система управления обучением (кроссплатформенное программное обеспечение, лицензия GNU GPL).

В течение 7 лет проводилось обучение врачей-профпатологов, врачей-специалистов, средних медицинских работников как в традиционной форме повышения квалификации (в объеме 144-72 часа), так и на краткосрочных циклах в объеме 36 часов

Примечание [Н1]: Добавлена запятая

Примечание [Н2]: Убрана точка

Примечание [Н3]: Убрано -лет

Примечание [Н4]: Добавлено «и»



С 2018 года отмечается тенденция к снижению общего количества циклов

Примечание [Н5]: Добавлено «общего»

повышения квалификации, что связано с перманентным сокращением государственного задания (обучение по бюджетному финансированию), изменениями в требованиях к периодической аккредитации, трудностью с участием в немногочисленных образовательных мероприятиях, а также появлением на рынке образовательных услуг организаций (ЧОУ ДПО, АНО и т.д.) предлагающих формальное обучение по демпинговым ценам.

Примечание [N6]: Добавлена точка

Тем не менее, отмечается постепенное выравнивание соотношения реализуемых краткосрочных и традиционных циклов, что свидетельствует о постепенном освоении



врачами принципа преемственности и персонификации обучения.

По анонимному анкетированию слушателей было определено, что данная форма обучения является интересной и полезной, особенно отмечалась направленность на решение конкретных вопросов и задач, возникающих на практике.

Однако в ходе реализации данной модели НМО выявились ее существенные недостатки, которые и обуславливают низкую наполняемость циклов по реализации ДПП в рамках системы НМО.

Преимущественно, при наличии выбора, врачи предпочитают традиционные циклы повышения квалификации, в очной или очно-заочной форме, что наглядно представлено на диаграмме.

Примечание [N7]: «выбирают» заменено на «предпочитают»

Критериями отказа слушателей краткосрочных циклов обучения служили:

- загруженность на работе, многие врачи отмечали, что им удобнее пройти обучение раз в 5 лет, чем ежегодно.
- неготовность руководителей медицинских организаций ежегодно отпускать своих специалистов на обучение как в образовательные организации, так и на образовательные мероприятия, проводимые профессиональными сообществами;
- жесткая регламентность системы НМО;



Примечание [N8]: Убран лишний пробел

■ трудности с реализацией набора баллов НМО на образовательных мероприятиях, связанные с малым количеством аккредитованных конференций по профпатологии. Образовательные мероприятия, дающие возможность получения «кредитов», проводятся только в единичных крупных городах и достаточно редко, что практически лишает возможности участия в них всех желающих.

■ трудности с дистанционным участием в образовательных мероприятиях, связанные с проведением таких конференций и семинаров в рабочее время;

■ отсутствие на рабочем месте условий, в том числе и технического обеспечения, для участия в дистанционных образовательных мероприятиях. Дополнительные трудности возникают для врачей не самых «массовых» специальностей. Так как, профпатология по большей части является второй специальностью, наряду с терапией (а для врачей,

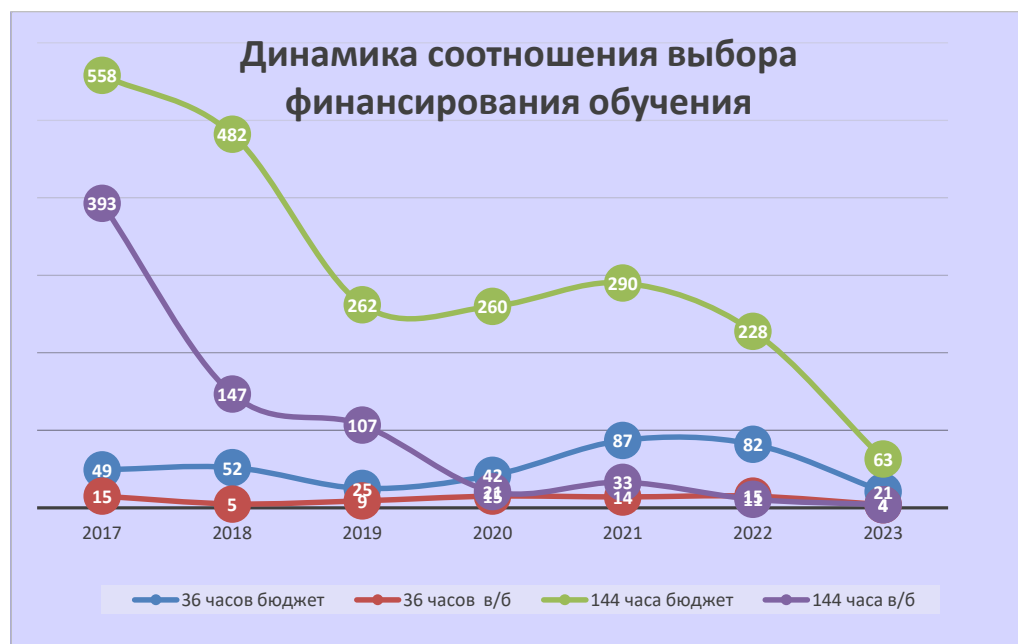
Примечание [N9]: Убран лишний пробел

работающих на периферии, иногда и третьей-четвертой), оказывается, что время, потраченное на повышение квалификации в новой системе, значительно увеличивается.

▪ Сложности с формированием образовательной траектории во времени – подачей и одобрением предварительных заявок на бюджетные циклы и согласования их с руководством медицинских организаций.

Источники финансирования обучения на выбор цикла влияют мало. Оплачивать обучение на интересующих врачей циклах готовы только 10%, что связано с не всегда рациональным ценообразованием в государственных образовательных учреждениях в условиях демпингующего рынка образовательных услуг в сфере дополнительного последиplomного образования.

Примечание [Н10]: Убран пробел



Примечание [Н11]: С учетом того, что теперь все циклы входят в систему НМО, может быть делить не на «НМО» и «Традиционные», а по продолжительности? «Трад бюджет» - странное слово.

Начиная с 2018 года на циклах кафедры, преимущественно продолжительностью 144 часа систематически появляются слушатели, самостоятельно финансирующие свое обучение, несмотря на достаточно высокую стоимость. Как правило, это врачи, которые получили первичную специализацию по профпатологии на базе ЧОУ ДПО, АНО, образовательных центров, приступившие к работе в сфере профпатологии и ощутившие острую нехватку как теоретических знаний в этой области, так и практических навыков. Данный феномен, свидетельствует о неудовлетворительном качестве обучения в подобных организациях, не имеющих многолетнего практического опыта преподавания дисциплины, своих клинических баз и квалифицированных преподавателей. Косвенно, это подтверждается и данными результатов первичной специализированной аккредитации по специальности «Профпатология»: 99% врачей, прошедших первичную переподготовку на кафедре, проходят оба этапа аккредитации с первой попытки; врачам, обучавшимся в иных образовательных организациях в 50% случаев требуются вторая и третья попытка, а в 10% случаев – пройти аккредитацию не удается.

Примечание [Н12]: Исправлено я на е

Примечание [Н13]: Убран пробел

Примечание [Н14]: Исправлено окончание-ах на -ов

Что касается дистанционных технологий обучения на различных модульных образовательных платформах, врачи отмечали, что наиболее эффективны те платформы, где имеется обратная связь с преподавателем. Однако было отмечено как нехватка времени на

Примечание [Н15]: Добавлена запятая

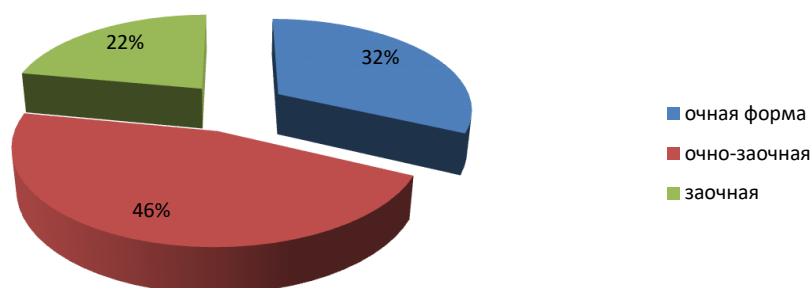
Примечание [Н16]: Запятая заменена на точку с запятой

такое обучение, так и недостаточная информатизация рабочих мест. Наиболее часто врачам приходилось использовать домашние персональные компьютеры, планшеты и даже смартфоны. Причем такое обучение чаще осуществлялось после полного рабочего дня, в ночное время, что значительно снижало его эффективность.

Таким образом, предложенная первоначально жесткая дискретная кредитная система в модели непрерывного медицинского образования в современных условиях функционирования системы здравоохранения, наличия кадрового дефицита, недостаточной оснащенности медицинских организаций техникой, обеспечивающей возможность использования телекоммуникационных технологий на рабочем месте, на практике реализоваться в полном объеме не смогла, что и вызвало необходимость внесения корректировки в положение о периодической аккредитации специалистов в части требований к освоению образовательных программ. Это, в свою очередь, привело к снижению востребованности краткосрочных циклов и, соответственно, увеличению востребованности циклов повышения квалификации в объеме 144 часа.

Примечание [Н17]: Заменено окончание -ью на -и

Выбор слушателями наиболее предпочтительной формы обучения при повышении квалификации



Примечание [Н18]: Фиолетовый квадратик?

Наиболее предпочтительной и информативной формой обучения врачи признали очно-заочные циклы продолжительностью от 72 до 144 часов с компонентами дистанционного обучения и очными модулями практической подготовки и разбором выполненных заданий.

В дальнейшем требуется разработка и формирование более гибкой, вариабельной и удобной для конечного потребителя (как для медицинских организаций, так и для самих врачей) системы непрерывного медицинского образования, позволяющей в полной мере реализовать основные принципы НМО, которые позволят осуществить основную цель НМО - обеспечить гражданам оказание качественной медицинской помощи на уровне мировых стандартов.