

Часть III. СОЦИОКУЛЬТУРНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Е. И. Аксенова

*Доктор экономических наук, доцент,
директор,
eiak@yandex.ru*

*НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента,
Департамент здравоохранения города Москвы,
Москва, Российская Федерация*

А. Б. Зудин

*Доктор медицинских наук,
директор,
zudin@nptemp.ru*

*Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко,
Москва, Российская Федерация*

Повышение квалификации медицинских работников на основе инновационных технологий обучения

Аннотация: В статье представлены данные по организации процесса повышения квалификации врачей в условиях непрерывного медицинского образования (НМО) на базе образовательных организаций, реализующих программы дистанционного обучения медицинских работников.

Исследование проводилось с помощью методов контент-анализа, анкетирования медицинских работников — слушателей программ дистанционного повышения квалификации и серии экспертных интервью.

Ключевые слова: медицинские работники; дистанционное обучение; сертификат специалиста; уровень квалификации.

E. I. Aksenova

*Dr. Sci. (Med.),
Director,
eiak@yandex.ru*

*Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management,
Moscow, Russian Federation*

A. B. Zudin

*Dr. Sci. (Med.), Assoc. Prof.,
Director,
zudin@nptemp.ru*

*The N.A. Semashko National Research Institute of Public Health,
Moscow, Russian Federation*

Professional development of medical workers on the basis of innovative training technologies

Annotation: *In the article it was analyzed data related to organization of process of doctors' qualification advancement under conditions of continuous medical education (CME) on basis of educational institutions implementing programs of remote training of healthcare professionals. Study was conducted using methods of content-analysis, surveys of healthcare professionals, attendees of programs for remote advancement of qualification, and a range of expert interviews.*

Keywords: *health care workers; remote training; specialist's certificate; level of qualification.*

В соответствии со ст. 41 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь¹, которую обеспечивают медицинские работники соответствующего образовательного и профессионального уровня.

Уровень квалификации медицинских работников подтверждается не только дипломом о законченном профессиональном образовании, но также сертификатом специалиста, подтверждающим наличие у его обладателя достаточных профессиональных компетенций для медицинской деятельности. Сертификат действует пять лет на всей территории Российской Федерации, а по истечении данного срока требует обновления и/или подтверждения.

В соответствии со ст. 100 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Закон № 323-ФЗ)², до 1 января 2026 года только наличие медицинского образования и сертификата специалиста являются основанием для ведения профессиональной деятельности в сфере медицины.

¹ Конституция Российской Федерации (ред. от 21.07.2014). [Электронный ресурс] URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/.

² Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». [Электронный ресурс] URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/.

Ст. 69 указанного ФЗ, утвердила необходимость замены сертификата на свидетельство об аккредитации медицинского работника. Законодательством предусмотрен поэтапный переход на новый порядок регламентирующих документов: согласно части 1.1 Закона № 323-ФЗ переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 года по 31 декабря 2025 года включительно. Стоит отметить, что ранее не было предусмотрено подобного переходного периода. Изменения же были внесены Федеральным законом от 29.12.2015 г. № 389-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации». Помимо этого, изменилась и часть 2 ст. 100 Закона № 323-ФЗ, согласно которой сертификаты специалиста, выданные медицинским и фармацевтическим работникам до 1 января 2021 года, действуют до истечения указанного в них срока (ранее эта норма касалась сертификатов специалиста, выданных до 1 января 2016 года).

Анализ нормативно-правовой базы позволяет сделать вывод, что в Российской Федерации уже в течение нескольких лет функционирует система постдипломного образования врачей, в рамках которой медицинские работники, имеющие сертификаты, обучаются на курсах повышения квалификации, в том числе, реализуемых в дистанционной форме.

Не менее одного раза в пятилетнем цикле каждый врач должен пройти подобную подготовку для продолжения профессиональной деятельности. Обучение завершается экзаменом. Кроме того, профессиональный уровень врача оценивается ежегодно процедурой профессиональной аттестации.

В своей статье Тонконог В.В. и Ананченкова П.И. отмечают: «29 февраля 2012 года тогдашний Президент РФ Дмитрий Медведев подписал поправки в Закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» в части применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, что дало толчок развитию систем дистанционного обучения в российской образовательной системе»³. Таким образом, дистанционная форма обучения становится акту-

³ Тонконог В.В., Ананченкова П.И. E-learning: заменит ли дистант традиционные формы обучения? // Труд и социальные отношения. 2017. № 4. С. 119–128.

альной и перспективной технологией формирования и развития профессиональных компетенций работников любых отраслей и сфер народного хозяйства, в том числе — и медицины и здравоохранения.

Анализ литературы и практики организации непрерывного образования врачей свидетельствует о том, что дистанционное обучение медицинских работников выступает эффективным инструментом повышения их профессиональной квалификации.

Нами было проведено исследование процесса повышения квалификации врачей в условиях реализуемой в настоящее время системы непрерывного медицинского образования (НМО) на базе образовательных организаций, внедривших программы дистанционного обучения медицинских работников.

С 2016 года в интернет-пространстве функционирует Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России, который по своей сути является инструментом управления образовательной активностью обучающихся и учета ее результатов. На своих веб-страницах портал аккумулирует образовательные элементы (программы, методические и дидактические материалы, контрольно-измерительные материалы и пр.), соответствующие всем компонентам непрерывного образования (рис. 1).

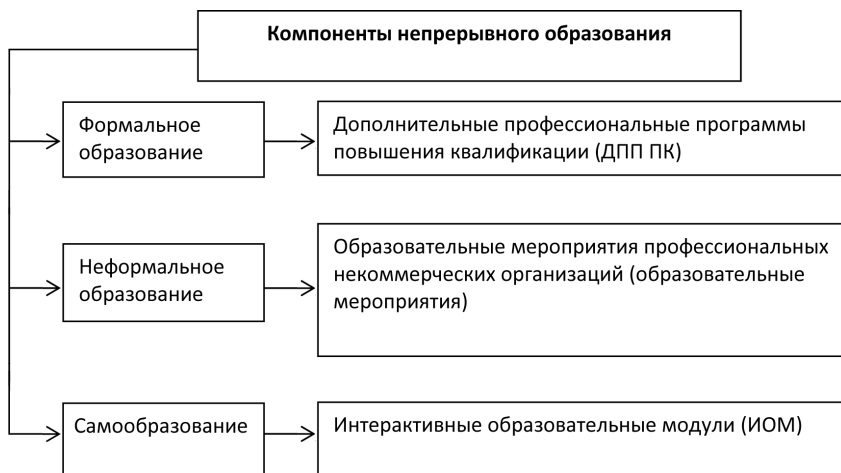


Рис. 1. Компоненты непрерывного образования медицинских работников

Исследование проводилось с помощью методов контент-анализа, анкетирования медицинских работников — слушателей программ дистанционного повышения квалификации и серии экспертных интервью. Высказывались самые разные мнения о том, насколько нужна такая схема, и правильно ли реализуется заявленная концепция.

Анкетирование проводилось в 2018 году с участием 3036 медицинских работников. На вопрос: «Удовлетворены ли вы существующей системой повышения квалификации?», которая подразумевает прохождение один раз в течение пяти лет образовательного цикла продолжительностью 144 часа, подавляющее большинство — 66% — респондентов сказали «нет». При этом на вопрос: «Участвуете ли вы в системе непрерывного медицинского образования?», 51% тех же респондентов ответили, что участвуют, 45% заявили, что не участвуют и 4% ответили, что слышат о НМО впервые.

Исследование показало, что большинство зарегистрированных в системе НМО медработников против внедрения предлагаемой системы непрерывного медицинского образования, предполагающей установление очных циклов повышения квалификации, а также участие в мероприятиях, проводимых профессиональным сообществом, и освоение дополнительных образовательных модулей.

Так, 42% или 1239 голосовавших, которые уже вступили в систему НМО, считают, что внедрять ее не следует. 30% выступают за ее внедрение, и почти столько же — 28% — пока не определились.

В то же время стоит отметить, что необходимость изменения традиционной системы дополнительного профессионального образования отметили 39% респондентов, и почти столько же 38% респондентов сообщили, что их в принципе устраивала предыдущая система. 23% или 897 респондентов пока не определились. Против высказывались в основном молодые специалисты.

Анализ результатов опроса показал, что действующая система устраивает далеко не подавляющее число респондентов, выяснилось, что отношение к необходимости внедрения системы НПО зависит от стажа работы. Чем меньше стаж работы в медицинской сфере, тем меньше энтузиазма вызывает новая система.

Так, среди медработников, у которых опыт работы по специальности составляет 5 лет и более, 41% поддерживают ее внедрение. А сре-

ди молодых специалистов, стаж которых не превышает 5 лет, согласны работать в системе лишь 19%, а подавляющее большинство из них — 56,1% — выступают против.

Таким образом, специалисты со стажем менее 5 лет говорят о необходимости сохранения старой системы, потому что ни разу в нее не погружались. От момента получения первого сертификата и первой аккредитации не прошло еще пяти лет, и поэтому старую, традиционную систему они еще не могут оценить в полной мере.

Большинство медицинских работников, участвующих в системе НМО указывают на то, что необходимо обеспечить взаимозачет между программами и модулями по нескольким специальностям — так считает 41% от общего числа респондентов. Иметь возможность выбора траектории обучения в зависимости от исходного уровня квалификации желают 35% ответивших. Увеличения количества дистанционных программ и модулей желают 46%. Усилить контроль за качеством предоставляемых на портале программных модулей предлагают 15% прошедших опрос.

При этом часть респондентов предложила собственные варианты ответов. Некоторые хотят иметь возможность выбора между традиционной и новой системами. Другие считают необходимым обеспечить бюджетное финансирование коротких программ повышения квалификации. Некоторые высказались за то, чтобы мотивировать работодателя на обучение сотрудника по новой системе.

По нашему мнению, именно в этом заключаются новые вызовы, стоящие перед системой непрерывного медицинского образования, которые требуют пристального внимания. Для ответа на них необходима доработка и модернизация информационных ресурсов, направленная на придание обучению адаптивности, что позволит на основе анализа ответов составить индивидуальный образовательный план.

Нужен актуальный структурированный и формализованный контент, подкрепленный авторитетными источниками, авторами и действующими нормативными документами, прошедшими экспертную оценку не только профессионального образовательного сообщества, но также профессионального медицинского и фармацевтического сообщества.

Требуется более удобная форма подачи материалов, прозрачный механизм оценки знаний. Следует предусмотреть возможность для

пользователя выбирать временные рамки, в которые он желает принципиально изменить уровень своей квалификации, либо подготовиться к аттестации. Также стоит учесть пожелания врачей относительно формы контроля усвоенного материала.

Результаты анкетирования участников программы непрерывного медицинского, оказались весьма неожиданными. Действующая система повышения квалификации в ее нынешнем виде не устраивает большую часть медработников.

Последние несколько лет в профессиональном медицинском сообществе ведутся дискуссии по вопросу введения системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования, а также аккредитации медработников, дающей право на осуществление профессиональной деятельности.

Тем не менее, опрос респондентов, поддерживающих внедрение системы НМО, позволил получить ряд результатов, среди которых:

- дистанционный формат обучения стимулирует ответственность и дисциплину в процессе освоения курса;
- наиболее популярными у врачей являются дистанционные программы, сфокусированные на узком профессиональном вопросе;
- в условиях необходимости ежегодного подтверждения квалификации и профессиональной аттестации для медицинских работников возрастает необходимость самообразования и самостоятельного освоения тематических курсов, выложенных в свободном доступе;
- и ряд других.

Самое главное в системе НМО — это контент, та актуальная информация, которая позволит каждому врачу на территории России в тот момент, когда это следует, получить качественную информацию, возможность проверить себя и обеспечить профессиональный рост для оказания качественной и доступной медицинской помощи.

Список литературы

1. Конституция Российской Федерации (ред. от 21.07.2014). [Электронный ресурс] URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/. (дата обращения 09.09.2019).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.05.2019) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». [Электронный

- ресурс] URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/. (дата обращения 09.09.2019).
3. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России. [Электронный ресурс] URL: edu.rosminzdrav.ru. (дата обращения 09.09.2019).
 4. Абубакиров А.С., Ананченкова П.И., Амонова Д.С., Зудин А.Б., Снегирева Ю.Ю. Медицинская помощь в системе обязательного медицинского страхования. — Москва-Берлин, 2019.
 5. Тонконог В.В., Ананченкова П.И. E-learning: заменит ли дистант традиционные формы обучения? // Труд и социальные отношения. 2017. № 4. С. 119–128.
 6. Тонконог В.В., Ананченкова П.И. E-learning как инструмент развития компетенций сотрудников в корпоративной образовательной системе // Путеводитель предпринимателя. 2018. № 38. С. 159–170.
 7. Сер Л.М., Тонконог В.В., Ананченкова П.И. Повышение квалификации персонала и бизнес-образование как потребность современного предпринимательства // Путеводитель предпринимателя. 2013. № 20. С. 269–277.

References

1. Konstituciya Rossijskoj Federacii (red. ot 21.07.2014). [Elektronnyj resurs] URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/. (data obrashcheniya 09.09.2019).
2. Federal'nyj zakon ot 21.11.2011 № 323-FZ (red. ot 29.05.2019) «Ob osnovah ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii». [Elektronnyj resurs] URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/. (data obrashcheniya 09.09.2019).
3. Portal nepreryvnogo medicinskogo i farmacevticheskogo obrazovaniya Minzdrava Rossii. [Elektronnyj resurs] URL: edu.rosminzdrav.ru. (data obrashcheniya 09.09.2019).
4. Abubakirov A.S., Ananchenkova P.I., Amonova D.S., Zudin A.B., Snegireva Yu.Yu. Medicinskaya pomoshch' v sisteme obyazatel'nogo medicinskogo strahovaniya. — Moskva-Berlin, 2019.
5. Tonkonog V.V., Ananchenkova P.I. E-learning: zamenit li distant tradicionnye formy obucheniya? // Trud i social'nye otnosheniya. 2017. № 4. S. 119–128.
6. Tonkonog V.V., Ananchenkova P.I. E-learning kak instrument razvitiya kompetentsii sotrudnikov v korporativnoi obrazovatel'noi sisteme // Putevoditel' predprinimatel'ya. 2018. № 38, s. 159–170.
7. Ser L.M., Tonkonog V.V., Ananchenkova P.I. Povyshenie kvalifikatsii personala i biznes-obrazovanie kak potrebnost' sovremennogo predprinimatel'stva // Putevoditel' predprinimatel'ya. 2013. № 20, s. 269–277.