

**Яйленко Анна Андриановна**

д-р мед. наук, заведующая кафедрой

**Зернова Нина Ивановна**

доцент

**Плешкова Елена Михайловна**

доцент

**Парменова Людмила Павловна**

профессор

**Васильева Лариса Степановна**

доцент

ФГБОУ ВО «Смоленский государственный

медицинский университет»

Минздрава России

г. Смоленск, Смоленская область

## **НЕОБХОДИМОСТЬ И ПРОБЛЕМЫ МОДЕРНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

*Аннотация:* в статье изложены предпосылки модернизации дополнительного профессионального образования, основной целью которой является повышение его эффективности. Изучены психолого-педагогические аспекты мотивации образовательной деятельности 100 слушателей кафедры педиатрии факультета дополнительного профессионального образования методом анонимного анкетирования. Респондентам был предложен список мотивов образовательной деятельности, среди которых каждый из них должен был отметить наиболее приоритетный / приоритетные для него в данный момент, а также вопросы о готовности и возможностях перехода к непрерывному медицинскому образованию в условиях конкретной его деятельности.

*Ключевые слова:* непрерывное профессиональное образование, мотивация, профессиональный стандарт, квалификация, компетентность.

Реформирование и модернизация здравоохранения, активно проводимые в последние десятилетия в стране, направленные на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению, принесли свои плоды. Снижается младенческая смертность, повысилась рождаемость, увеличилась продолжительность жизни, улучшились диагностика и терапия ряда заболеваний. Среди главных проблем отрасли остаются недостаток кадров, низкая заработная плата, возрастной состав, низкая мотивация врачей к самообразованию, накопившиеся проблемы высшего и дополнительного профессионального образования. Общеизвестно, что уровень оказания медицинской помощи не может быть выше уровня медицинского образования специалистов. До последнего времени повышение уровня подготовки врачей сводилось к прохождению курсов повышения квалификации 1 раз в 5 лет, при том, что знания по отдельным специальностям обновляются ежегодно, а иногда и быстрее. Стремительные темпы развития медицины, быстрое внедрение в практику новых технологий и методов, доступность информации и возросшие требования пациентов диктуют необходимость реформирования дополнительного профессионального образования.

Одной из проблем дополнительного профессионального образования считается низкая мотивация врачей к самообразованию, что связано со многими причинами и, в частности, с отсутствием в ряде лечебно-профилактических учреждений необходимых условий для повышения уровня квалификации. Отсутствует доступ к качественной и актуальной медицинской информации, возможность стажировок в центральных клиниках и за рубежом. Из-за отсутствия кадров, снижаются требования к уровню профессионализма и компетентности своих сотрудников со стороны руководителей. снижается престиж медицинских работников.

Проблема низкой мотивации или потребности врачей к постоянному самообразованию является предметом многих психолого-педагогических исследований [1]. Потребность определяется как состояние (ощущение) нужды (нужности, желанности в данный момент чего-то), часто переживаемое как внутреннее напряжение (потребностное состояние) и побуждающее психическую

активность, связанную с целью. Мотив в переводе с латинского (*movere*) означает приводить в движение, толкать. Мотив может быть внешним, если главной, основной причиной поведения является получение чего-либо за пределами самого этого поведения (ради чего-то) или внутренним, если человек получает удовлетворение непосредственно от самого поведения, от самой деятельности. Он всегда возникает в самой этой деятельности. В образовательной деятельности человека также выделяют внешнюю и внутреннюю мотивацию деятельности для достижения чего-то [4].

В целях изучения основных проблем в самообразовании врачей педиатров нами проведено анонимное анкетирование слушателей по различным аспектам их образовательной деятельности с последующим его анализом. Проанализировано 100 анкет. Возрастной состав респондентов охватывал все работоспособные возрастные группы. Средний стаж работы составил 20,2 года. Наибольшее количество опрошенных имели большой стаж работы – более 20 лет (61%). Только 10% опрошенных имели стаж работы менее 10 лет, а 5 респондентов не имели стажа практической работы – это были клинические ординаторы первого года обучения. Большинство опрошенных работали в г. Смоленске (63%), другие – в районах Смоленской области, только 5% – работали в других городах за пределами Смоленской области.

Результаты исследования психолого-педагогических аспектов мотивации образовательной деятельности слушателей факультета дополнительного профессионального образования показали, что врачи педиатры достаточно мотивированы к обучению. Из преобладающих мотивов обучения выделялся познавательный, т.е. внутренний мотив. Менее выражен мотив престижа. В равной степени проявлялся социально ориентированный мотив (мотив долга и ответственности) и мотив материального благополучия (внешний) [7].

Однако, как показали результаты анкетирования, не все практические врачи готовы к информатизации здравоохранения и самостоятельному поиску современной информации. Многие из них интуитивно осваивают основы компьютерной грамотности. Большинство докторов не в состоянии работать одновременно

с пациентом и компьютером. В проведенном исследовании было изучено мнение респондентов об их способности использовать компьютер для получения и обмена информацией в сети Интернет, наличие возможности получения новой медицинской информации при посещении образовательных мероприятий. На момент проведения анкетирования только 40% врачей – педиатров имели компьютер на рабочем месте и в домашних условиях, 54% – только дома, а у 6% – не имели возможности работать на компьютере. Большинство респондентов сообщили, что обеспечены доступом к Интернету в домашних условиях (85%), на рабочем месте в медицинском учреждении – 33%, 29% респондентов имели доступ к интернету на работе и дома. Большинство врачей получали информацию из Интернета ежедневно (57%), еженедельно – 14% респондентов, 1 раз в месяц – 10%, иногда – 12%. Многие респонденты не знали медицинских сайтов – 32%, а из посещаемых медицинских сайтов большинство указали первый медицинский образовательный канал и сайт Союза педиатров России.

Анализ частоты посещений научных конгрессов, конференций, круглых столов и других образовательных мероприятий показал, что 36% респондентов не посещали их вообще, 22% посещали 2 раза в год, 18% – более 2-х раз в год, и лишь 15% опрошенных регулярно посещают образовательные мероприятия. По полученным нами данным, еще одной проблемой практикующих врачей является то, что они не владеют в достаточной степени английским языком и не стремятся знакомиться с современной, в том числе зарубежной литературой и общаться с зарубежными коллегами. Прежде всего это связано с отсутствием мотивации языкового самосовершенствования, обусловленной ограниченной возможностью зарубежных стажировок. Лучше всего язык усваивается при его востребованности, при общении с зарубежными коллегами, но такой возможности у большинства практикующих врачей педиатров нет.

По результатам анкетирования каждый десятый врач педиатр считает, что ему не хватает уровня профессиональной квалификации для выполнения текущей работы, 41% врачей испытывают потребность повышать квалификацию раз в 3 года, 12% хотели бы повышать квалификацию каждый год. Все это

подтверждает необходимость модернизации дополнительного профессионального образования, перед которым поставлена задача обновления системы научно-методического обеспечения, преодоления его оторванности от запросов современного общества, внедрения новых средств и методов обучения, в том числе дистанционного образования, направленных на повышение качества подготовки и самосовершенствование специалистов. Предпосылками такой модернизации являются также общеевропейская тенденция к интеграции, глобализация мировой экономики, процессы гармонизации европейской системы высшего образования (Болонская декларация), потребность постиндустриального общества в людях, способных приспосабливаться как к смене видов и форм профессиональной деятельности так и местожительства. В этих условиях во главу угла дополнительного профессионального образования ставится его непрерывность и компетентностный подход в обучении.

Целью непрерывного профессионального образования является сохранение на должном уровне, пересмотр, углубление, расширение знаний, навыков в ответ на возросшие потребности пациента и поддержание на должном уровне своей профессиональной компетентности. Компетенция – это способность на основе органического единства знаний, умений и опыта осуществлять, как привычную, так и новую профессиональную деятельность [3]. Основным принцип компетентностного подхода в образовании заключается в том, что акцент делается не только на усвоение знаний и формирование умений, но и на усвоение способов деятельности и приобретение опыта осуществления профессиональной деятельности в различных ситуациях [2]. В связи с возросшими требованиями к профессиональному уровню кадров здравоохранения становится актуальной не периодическая поддержка повышения квалификации (или переподготовка) 1 раз в пять лет, а образование «через всю жизнь», т.е. непрерывное профессиональное образование (НПО). Преимуществом НМО является постоянное повышение квалификации специалистов, в т.ч. с использованием интерактивных образовательных модулей. Предполагается объединение двух направлений: традиционного аудиторного обучения и самообразования (работа с профессиональной литературой,

законодательными актами и нормативной документацией, участие в работе профессиональных конференций, круглых столов, посещение мастер-классов, в том числе on-line через участие в вебинарах ведущих российских профессоров, членов профессиональных медицинских обществ), развитие новых необходимых в практической деятельности профессиональных навыков или получение новых знаний по отдельным разделам деятельности за счет обучения по программам повышения квалификации в объеме 36 часов. Обучение будет персонифицировано, каждый работник сможет самостоятельно составлять свой индивидуальный план развития на предстоящий год, выбирая из программы наиболее значимые для него проблемы и, соответственно, курсы повышения квалификации.

Согласно Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21 ноября 2011 г [2] право на осуществление медицинской деятельности имели лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста. В последние два года право на выполнение определенного вида медицинской помощи выпускники ВУЗов получают через процедуру аккредитации. Учитывая сроки освоения образовательных программ медицинского и фармацевтического образования, Федеральным законом было предложено в смене сертификации на аккредитацию установить переходный период (до 31 декабря 2025 года), в течение которого будут действовать обе системы. При этом сертификаты специалиста, выданные медицинским и фармацевтическим работникам до 1 января 2021 года, будут действовать до истечения указанного в них срока. Тем не менее одновременно с процессом сертификации медицинских работников все без исключения российские медики уже сейчас обязаны включиться в систему непрерывного медицинского образования путем формирования индивидуальных планов повышения квалификации с ежегодным участием в отраслевых образовательных мероприятиях, проводимых под эгидой профессиональных сообществ и ассоциаций.

К сожалению, проблемой в реализации программы НМО в настоящее время остается недостаточная информированность врачей о системе НМО, сроках ее окончательного законодательного закрепления, а, следовательно, опасность невыполнения ежегодного и пятилетнего индивидуального плана и проблемы допуска к аккредитации. Не полностью решен вопрос с образовательными сертификатами для врачей, с развитием центров для периодической аккредитации всех специалистов. Согласно плановым показателям приоритетного проекта «Обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами», утвержденного президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и приоритетным проектам (протокол от 26 июля 2017 г. №8), доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации к 2020 году должна составить 25%, к 2025 году – 100%.

### ***Список литературы***

1. Аверин В.А. Психология медицинского образования [Текст] / В.А. Аверин, Т.Л. Бухарина. – СПб.: Питер, 1995. – 167 с.
2. Закон Российской Федерации №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г.
3. Ильин Е.П. Мотивы и мотивация [Текст]. – СПб.: Питер, 2004. – С. 123–147.
4. Инновационность и профессионализация в системе высшего образования [Текст] / Н.А. Забокрицкий [и др.] // Материалы Евразийского Конгресса с международным участием «Медицина, фармация и общественное здоровье» (Екатеринбург, 21–23 мая 2013 г.). – Екатеринбург, 2013. – С. 553–557.
5. Приказ Минобрнауки России «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) №853 от 17.08.2015 г.
6. Свистунов А.А. Непрерывное медицинское образование для улучшения качества медицинской помощи [Текст] / А.А. Свистунов, Г.Э. Улумбекова, З.З. Балкизов // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2014. – №1 (15). – С. 21–23.

7. Яйленко А.А. Психолого-педагогическое исследование мотивации учебной деятельности слушателей факультета повышения квалификации врачей [Текст] / А.А. Яйленко, В.М. Зайцева, Ю.Ф. Химова // Актуальные проблемы педагогики высшей медицинской школы. Формирование профессионально значимых качеств личности студента в системе высшего медицинского образования. – Смоленск: Изд-во СГМА, 2014. – С. 110–114.