

Первые итоги внедрения новой модели непрерывного образования в систему последипломного повышения квалификации врачей

DOI 10.31483/r-64109

УДК 614.252.1



Чеснокова И.В.

Институт дополнительного послеследипломного образования ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко», Воронеж, Российская Федерация.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5778-6364>, e-mail: che_ir_vlad@mail.ru

Резюме: Статья посвящена рассмотрению модели непрерывного медицинского образования (НМО), которая является дополнительным профессиональным образованием, осуществляется посредством реализации программ повышения квалификации и переподготовки. Рассмотрены основные принципы развития НМО в РФ, среди которых: непрерывность повышения квалификации; гармонизация с международными нормами; партнёрство государства и профессиональных организаций; комплексное обучение медицинских работников, удобное для них; применение инновационных технологий; контроль качества и независимость; мотивация работников к повышению квалификации. В ходе исследования применялись следующие *методы*: анализ, сравнение и наблюдение. Автор подчеркивает, что действующей нормативной базой развития НМО являются федеральные законы в сфере здравоохранения. **Результаты исследования.** Большинство врачей приняло новую модель в качестве ведущей и зарегистрировалось для обучения на портале НМО. *Делаются выводы о том, что принципиальное отличие новой образовательной модели от традиционной состоит в том, что в системе НМО составляется индивидуальный образовательный план на 5-летний цикл, включающий 250 кредитов (часов) образовательной деятельности, которые равномерно делятся на 50 кредитов (часов) ежегодно.* Также отмечается, что в процессе реализации модели возникли определенные проблемы: существенное повышение количества обучающихся в год, трудно контролируемый на первом этапе рост количества аккредитованных для обучения организаций. Модель НМО нуждается в совершенствовании и развитии, опираясь на все лучшие достижения и наработки традиционной системы повышения квалификации врачей.

Ключевые слова: непрерывное медицинское образование, повышение квалификации врача, дистанционные образовательные технологии, аккредитация и сертификация специалистов, профессиональная переподготовка в медицине.

Для цитирования: Чеснокова И.В. Первые итоги внедрения новой модели непрерывного образования в систему послеследипломного повышения квалификации врачей // Развитие образования. – 2020. – № 1 (7). – С. 25-28. DOI:10.31483/r-64109.

First Outcomes of Implementing the New Model of Continuous Education in the System of Further Post-Graduate Training of Doctors

Irina V. Chesnokova

Institute of Further Postgraduate Education FSBEI of HE "Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko", Voronezh, Russian Federation.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5778-6364>, e-mail: che_ir_vlad@mail.ru

Abstract: The article is devoted to the consideration of the continuing medical education (CME), which is a supplementary vocational education carried out through the implementation of qualification and further post-graduate training programs. The basic principles of the CME development in the Russian Federation are defined in the article. Among them: continuity in post-graduate training; harmonization with international standards; partnership of the state and professional organizations; comprehensive training of medical workers, that is convenient for them; the use of innovative technologies; quality control and independence, the motivation of employees to improve their skills. During the study the following *methods* were applied: analysis, comparison and observation. The author of the article outlines that the current regulatory framework for the CME development is the federal laws in the field of healthcare. **The results of the study.** The majority of doctors accepted a new model as a principal one and registered at the CME website for training. *It is concluded that the fundamental difference between the new educational model and the traditional one is that in the CME system an individual 5-year cycle educational plan is drawn up, including 250 credits (hours) of educational activity, which are evenly divided into 50 credits (hours) annually.* It is also stated that during the process of implementing the model, certain problems arose: a significant increase in the number of students per year, the increase in the number of organizations accredited for training since it is difficult to control it at the first stage. The CME model needs to be improved and developed, relying on all the best achievements and developments of the traditional system of post-graduate training of doctors.

Keywords: continuing medical education, distance learning technologies, post-graduate training of doctors, accreditation and certification of specialists, further post-graduate training in medicine.

For citation: Irina V. Chesnokova (2020). First Outcomes of Implementing the New Model of Continuous Education in the System of Further Post-Graduate Training of Doctors. *Razvitiye obrazovaniya = Development of education*, 1(7), 25-28. (In Russ.) DOI:10.31483/r-64109.



Акълчан чёлхин врачсен ёсталыхне диплом хыцсән ўстермелли тытама сәнә модель көртнин пирвайхи пәтәмлетеүесем

Чеснокова И.В.

АВ ФПБ «Н.Н. Бурденко ячеллө Воронеж патшалых медицина университетече» ВУн Диплом хыцсәнхи хушма вәренү институче, Воронеж, Раңсей Патшалыхе.

IDORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5778-6364>, e-mail: che_ir_vlad@mail.ru

Аннотаци: Статьяра медицинана енәпе йәркеленә тәтәш вәренү (МТВ) модельне пәхса тухассине тәп выра- на хунә, ку моделе професси енәпе квалификации ўстермелли тата сәнә специальность илмелли программана пурнәслакан хушма вәренү тесе пәхнә. Раңсей Федерацийенче МТВ аталаңавән тәп принципесене тишкерсе тухнә. Вәсем җаксем: ёсталыха ўстеревән тәтәшләх; тәнчे нормисемпе килешсе тәни; патшалыхпа професси пәр- лешевесен ёстешләх; медицина ёсченесене вәсепе меллә вәхәтра вәрентни; сәнә технологисемпе усә курни; па- халыха тәрәслени тата ниме пәхәнманлых; ёсченесене ёсталых ўстерме хавхалантарни. Тәпчевре җак месләтсемле усә курнә: тишкерү, танлаштару тата сәнав. Автор паләртнә тәрәх, МТВ аталаңавән никәсне Федерацин сывлых сыйлав законесем тәваңсә.

Тәпчөв пәтәмлетеүөө. Чылай врач сәнә модель тәп модель тесе йышанч тә вәренме МТВ порталенче регистрацияленчә. Авторән пәтәмлетеүөп, сәнә модель традицирен кашни врач валлли 5 үзүләх харкамлых вәренү плане түнине уйралса тәрать. План 250 сехетләх (кредитләх) пыракан вәреневе паләртать, ку сехетсөнене кашни үзүл 50- шер сехет вәренмелле пайлаты. Тата ак мән паләртнә: модельнен пурнаңа көртнә май хаш-пәр йывәрләх сиксе тухрә: вәренекенсөн йышә үзүлтәләк тәршшәпә ўсни, вәренме аккредитацияленнө организасиянен йышә пирвайхи тапхәтра тәрәслеме май үзүл үсни. МТВ модельне традицин врачсен ёсталыхне ўстерме усә курнә чи лайах енесем сине та- янса сәннетмелле тата лайахлатмалла.

Тәп сәмәхсем: медицина енәпе йәркеленә тәтәш вәренү, врачан ёсталыхне ўстересси, дистанци меләпе иртте- рекен вәренү технологийесем, специалистсөнене аккредитацияллесси, медицинара професси енчен сәнә специальность илмелли вәренү.

Цитаталама: Чеснокова И.В. Акълчан чёлхин врачсен ёсталыхне диплом хыцсән ўстермелли тытама сәнә модель көртнин пирвайхи пәтәмлетеүесем // Вәренү аталаңавә. – 2020. – № 1 (7). – С. 25-28. DOI:10.31483/r-64109.

Введение

В отечественном здравоохранении система последипломного усовершенствования врачей (повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей) берет свое начало с 70-х годов XIX века. Форму, близкую к современной данной системе приобрела, начиная с 30-х годов прошлого столетия, когда постепенно стали вводиться периодические циклические курсы повышения квалификации для врачей [1].

В здравоохранении существуют унифицированные требования к организации всех видов последипломного образования, единые сроки цикличности и длительности обучения. Внедрены типовые образовательные программы, существует утвержденный порядок проверки знаний и унифицированный образец документов о присвоении квалификации и об усовершенствовании врачей.

В настоящее время функционируют несколько по- следипломных форм обучения:

1) первичная специализация – обучение в ординатуре или по программам профессиональной переподготовки по специальности широкого профиля (терапия, хирургия и т. д.) с возможным последующим прохождением вторичной специализации по более узкой специальности (кардиология, офтальмология и т. д.);

2) повышение квалификации или усовершенствование, которое в обязательном, утвержденным законом порядке осуществляется по всем разделам специальности, в дополнение к которому существует тематическое усовершенствование по актуальным вопросам специальности или стажировки на базе НИИ.

Сформировавшаяся к настоящему времени классическая система усовершенствования врачей предусма-

тривала очное обучение на цикле повышения квалификации объемом не менее 144 часов за пятилетний временной интервал; после чего для получения сертификата, разрешающего врачебную деятельность по обучаемой специальности, необходимо успешно сдать сертификационный экзамен. На протяжении этого пятилетнего цикла врач дополнительно мог проходить избранное тематическое усовершенствование [2; 3].

Результаты. С 01.01.2016 г повышение квалификации специалистов возможно в рамках новой системы – системы непрерывного медицинского образования (НМО) [3]. НМО – это образовательная система, обеспечивающая постоянное совершенствование профессиональных знаний и навыков врача на протяжении всей профессиональной деятельности, а также постоянное повышение его профессионального уровня и расширение универсальных, обще профессиональных и профессиональных компетенций. По завершении процесса обучения в системе НМО для того, чтобы быть допущенным к осуществлению врачебной деятельности необходимо пройти аккредитацию.

До 01.01.2021 года легитимно сосуществуют как старая система сертификации, так и новая система – аккредитация. Выпускники медицинских вузов и специалисты, прошедшие профессиональную переподготовку, с 01.01.2020 в обязательном порядке подлежат аккредитации, а у ранее прошедших сертификацию специалистов есть альтернатива до 01.01.2021 года. Обучаться на традиционном сертификационном курсе, объемом не менее 144 часа или пройти традиционное обучение вузе в сокращенном объеме (108 часов) и дополнительно не менее 36 часов, полученных в результате посещения различных образовательных

мероприятий, одобренных Координационным советом по НМО. Последнее включает 16 кредитов (часов), набранных за участие в конференциях, семинарах и т. д. и 20 кредитов (часов) – самостоятельное обучение с использованием электронных образовательных технологий (учебные модули).

Система повышения квалификации в рамках НМО включает в себя:

1) очное последипломное обучение на базе медицинских вузов или институтов дополнительного последипломного образования;

2) дистанционное самостоятельное обучение, которое может проходить как на базе уже указанных организаций, так и иным способом.

Очное последипломное обучение включает лекционные курсы, практические и семинарские занятия, клинические разборы больных. Дистанционное обучение базируется на изучении электронных образовательных модулей, прослушивании дистанционных лекций и вебинаров.

В системе НМО активно используются цифровые технологии и внедряются дистанционные электронные образовательные технологии и модульное обучение. После вступления в силу Закона №273-ФЗ они получили официальный обязательный статус, поэтому обучение, осуществленное на их основе, приравнивается к очному образованию [5].

Принципиальное отличие новой образовательной модели от традиционной состоит в том, что в системе НМО составляется индивидуальный план обучения на 5-летний цикл, обязательно включающий 250 кредитов (часов) образовательной деятельности, которые равномерно делятся по 50 кредитов (часов) ежегодно. В него включаются: очное обучение в образовательной организации по программе объемом минимум 36 акад. часов в год; очное или дистанционное участие в аккредитованных образовательных мероприятиях и дистанционное изучение электронных образовательных модулей с последующим тестированием (14 акад. часов в год).

Обсуждение. Каковы же первые итоги от внедрения НМО в систему усовершенствования и профес-

сиональной переподготовки врачей? Значительное большинство врачей приняло новую модель, в качестве ведущей и зарегистрировалось для обучения на портале НМО. Количество зарегистрированных специалистов с медицинским образованием существенно увеличилось в текущем году. На 24.01.2019 на портале НМО зарегистрировано более 1 млн. пользователей и около 400 тыс. обучающихся специалистов, о которых в федеральном регистре содержаться данные, как о медицинских работниках [4]. Врачи прорабатывают электронные модули по профессиональной тематике, слушают вебинары и видеолекции онлайн и в записи, посещают конференции, организованные профессиональными сообществами [6]. Но далеко не все так однозначно. Безусловно, у новой системы есть свои преимущества, к которым можно отнести, прежде всего, возможность дистанционного обучения и сокращение аудиторных часов (всего 36 за год); возможность самостоятельного построения графика обучения.

В процессе реализации модели возникли определенные проблемы:

1) резкое повышение количества обучающихся в год (в 2019 году проведено 170 тыс. циклов повышения квалификации через систему НМО);

2) обязательная регистрация всех образовательных мероприятий на портале НМО;

3) на первом этапе рост количества аккредитованных для обучения организаций;

4) неприятие у врачей, которые ранее были сертифицированы по четырем и более специальностям, т.к. пройти аккредитацию в новой системе можно максимум по трем специальностям.

Выводы. Таким образом, новая модель последипломного образования врачей сама еще нуждается в совершенствовании и развитии, опираясь на все лучшие достижения и наработки традиционной системы повышения квалификации врачей. Сохранение преемственности – один из основных факторов успешного развития. Ценить уже имеющиеся достижения и продолжать их на более высоком уровне – один из главных профессиональных принципов отечественного медицинского образования.

Список литературы

1. Зимин И.В. Подготовка медицинских кадров в России: Автoref. дис. ... д-р ист. наук. – СПб., 2004. – 49 с.
2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895 (дата обращения: 18.02.2019).
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. №599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9260-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rf-ot-27-avgusta-2015-g-599>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://edu.rosminzdrav.ru/> (дата обращения: 24.12.19).
5. Чеснокова И.В. Применение дистанционных технологий обучения в системе непрерывного медицинского образования / И.В. Чеснокова // Проблемы и перспективы развития науки и образования в XXI веке: сб. статей по материалам VI международной научно-практической конференции. – 2017. – С. 77–81.
6. Чеснокова И.В. Структура и основные принципы непрерывного медицинского образования на современном этапе / И.В. Чеснокова // Развитие образования. – Вып. 1 (3). – 2019. – С. 58–60.

References

1. Zimin, I. V. (2004). Podgotovka meditsinskikh kadrov v Rossii: Avtoref. dis., 49. SPb.
 2. Federal'nyi zakon "Ob osnovakh okhrany zdorov'ia grazhdan v Rossiiskoi Federatsii" ot 21.11.2011 323-FZ. Retrieved from http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895
 3. Prikaz Ministerstva zdravookhraneniia RF ot 27 avgusta 2015 g. 599 "Ob organizatsii vnedreniya v podvedomstvennykh Ministerstvu zdravookhraneniia Rossiiskoi Federatsii obrazovatel'nykh i nauchnykh organizatsiakh podgotovki meditsinskikh rabotnikov po dopolnitel'nym pro. Retrieved from <https://www.rosminzdrav.ru/documents/9260-prikaz-ministerstva-zdravooхранения-rf-ot-27-августа-2015-g-599>
 4. Portal nepreryvnogo meditsinskogo i farmatsevticheskogo obrazovaniia Minzdrava Rossii. Retrieved from <http://edu.rosminzdrav.ru/>
 5. Chesnokova, I. V. (2017). Primenenie distantsionnykh tekhnologii obucheniiia v sisteme nepreryvnogo meditsinskogo obrazovaniia. Problemy i perspektivy razvitiia nauki i obrazovaniia v KhKhI veke, S. 77.
 6. Chesnokova, I. V. (2019). Struktura i osnovnye printsipy nepreryvnogo meditsinskogo obrazovaniia na sovremennom etape. Razvitie obrazovaniia, Vyp. 1 (3), 58-60.

Информация об авторе

Чеснокова Ирина Владимировна –
д-р мед. наук, доцент кафедры
терапевтических дисциплин Ин-
ститута дополнительного последи-
пломного образования ФГБОУ ВО
«Воронежский государственный
медицинский университет им.
Н.Н. Бурденко», Воронеж, Россий-
ская Федерация.

Information about the author

Irina V. Chesnokova— doctor of medical sciences, associate professor of the Therapeutic Disciplines Department, Institute of Further Postgraduate Education FSBEI of HE "Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko", Voronezh, Russian Federation.

Автор қинчен пёлтерни

Чеснокова Ирина Владимировна –
медицина ёсллাখэн д-р, АВ ФПБ
«Н.Н. Бурденко ячэллө Воронеж
патшалাহ медицина университечө»
ВУн Диплом хыцсэнхи хушма
вёренү институчён терапевтика
дисциплинесен кафедрин доценчё,
Воронеж, Рассей Патшалах.

