

УДК 614.252.1

DOI 10.31483/r-22224

I.V. Чеснокова

СТРУКТУРА И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Аннотация: непрерывное медицинское образование (НМО) – это дополнительное профессиональное образование, которое осуществляется посредством реализации программ повышения квалификации и переподготовки. Действующей нормативной базой и предпосылкой для развития НМО являются федеральные законы в сфере здравоохранения. Основные принципы развития НМО в РФ: непрерывность в повышении 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.

Ключевые слова: непрерывное медицинское образование, повышение квалификации врача, дистанционные образовательные технологии, аккредитация специалистов, профессиональные медицинские ассоциации.

I.V. Chesnokova

STRUCTURE AND BASIC PRINCIPLES OF CONTINUING MEDICAL EDUCATION AT THE PRESENT STAGE

Abstract: continuing medical education (NMO) is an additional vocational education, which is carried out through the implementation of advanced training and re-training programs. The current regulatory framework and prerequisite for the development of NMO are federal laws in the health sector. The basic principles of the development of NMO in the Russian Federation: continuity in improvement qualifications; harmonization with international standards; partnership of the state and professional organizations; comprehensive training of medical workers, convenient for I

them, the use of innovative technologies, quality control and independence, the motivation of employees to improve their skills.

Keywords: *continuing medical education, advanced medical education, distance learning technologies, accreditation of specialists, professional medical associations.*

В настоящее время в системе здравоохранения Российской Федерации происходят существенные изменения, цель которых – повышения качества медицинских услуг. В сложившейся ситуации растут требования к уровню профессиональной компетентности специалистов с высшим медицинским образованием.

Повсеместное внедрение в медицинскую практику новых информационных систем, приводящее к усложнению медицинских технологий, требует от врачей постоянного обновления профессиональных компетенций для формирования и закрепления профессиональных знаний [1; 5].

Что представляет собой современная модель медицинского образования?

Это, прежде всего – непрерывное медицинское образование (НМО), которое начинается после получения специальности и продолжается непрерывно на протяжении всей трудовой деятельности. Если использовать существующие нормативно-правовые термины, в настоящее время – это дополнительное профессиональное образование, базирующееся на специальных программах повышения квалификации и переподготовки.

В основе НМО лежит накопительная система повышения квалификации, представляющая собой целенаправленное непрерывное повышение профессиональных знаний, постепенно накапливаемых специалистом в течение профессиональной деятельности. Реализация дополнительного профессионального образования через систему НМО подразумевает приобретение профессиональных знаний в процессе участия специалиста в различных видах не только профессиональной, но и методической, научной деятельности [2; 3]. Участие возможно в разнообразных формах: тематические вебинары и семинары, инновационные и организационные проекты, научно-практические конференции [6]. Накопительная система повышения квалификации, являясь одной из форм инновационной

системы дополнительного профессионального образования, предполагает добровольный выбор специалистом данной формы, отвечает квалификационным запросам в сфере профессиональной деятельности специалиста, а также потребностям рынка труда.

Действующей нормативной базой и предпосылкой для развития НМО является Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [4].

Статья 73. указанного закона обязывает медицинских работников «... совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях в порядке и в сроки, установленные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти..». Согласно статье 76 «Профессиональные некоммерческие организации могут в установленном законодательством Российской Федерации порядке принимать участие в разработке ... программ подготовки и повышения квалификации медицинских работников и фармацевтических работников, принимать участие в аттестации медицинских работников и фармацевтических работников для получения ими квалификационных категорий».

Содержание, сроки и длительность обучения по программам дополнительного профессионального образования устанавливается организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в соответствии с типовой программой по дисциплине (направлению) (регламентировано статьей 82). Обучение может осуществляться посредством изучения отдельных модулей, предметов, дисциплин, учебных курсов, а также прохождения практик, и посредством дистанционных форм обучения (регламентировано статьей 82). С целью учета и контроля освоения изучаемого материала может быть использована кредитно-модульная система (регламентировано статьей 13). Кредиты (балы) – единицы измерения трудоёмкости учебной нагрузки по программам повышения квалификации. В обучении при всех формах могут использоваться дистанционные образовательные технологии и электронное обучение (статья 16). Начаты работы по

информатизации здравоохранения, успешно осуществлены пилотные проекты в этой области. Наличие отечественных решений: электронных библиотечных систем, учебно-методических комплектов и программных комплексов (система Moodle) для реализации «образовательной среды», позволяет повсеместно внедрять и развивать систему НМО.

Основные дефиниции развития НМО в РФ:

1. Непрерывность процесса повышения квалификации. Исходно все специалисты получают высшее медицинское образование (вуз 5–6 лет). Далее определенная часть из них осваивает программы высшего специального медицинского образования по направлениям (специальностям) в ординатуре (от 2 до 5 лет). По окончании вуза или ординатуры каждые 5 лет дополнительное образование (повышение квалификации или, в случае необходимости, переподготовка по новой специальности).

2. Приведение в соответствие с международными нормами требований к НМО. Сотрудничество и координация образовательных программ с UEMS – Европейский союз медицинских специалистов и Ассоциацией по медицинскому образованию в Европе. Для повышения уровня преподавания и контроля полученных знаний и умений взаимодействие с NBME – Национальным Советом медицинских экзаменаторов.

3. Сотрудничество государственных и профессиональных организаций. Министерство здравоохранения и находящиеся в его юрисдикции медицинские и фармацевтические вузы кооперируются в образовательных целях с общероссийской профессиональной медицинской организацией Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования, а также с профессиональными организациями по медицинским специальностям.

4. Интегративное обучение медицинских работников: этические аспекты, профессиональные знания и умения, формирующие квалификацию врача.

5. Комфортность для медработника. Дистанционное обучение на рабочем месте. Учет всех видов образовательной активности: наставничество, участие в патологоанатомических разборах, обучение в симуляционных центрах,

Выступления на конференциях, научная работа и другая исследовательская деятельность. При этом необходимо помнить, что обучение должно быть актуальным и интересным для его участников.

6. Привлечение инновационных технологий. Дистанционные образовательные технологии (ДОТ), реализуемые посредством системы Интернет, электронное модульное обучение на платформе НМО, обучающие практическим навыкам курсы в симуляционных центрах.

7. Контроль качества обучающих программ и образовательной деятельности. Единые требования к программам и образовательным мероприятиям. Создание независимой организации по контролю качества образовательных мероприятий и учебных материалов для НМО (аналог ЕАССМЕ).

8. Суверенитет НМО: отсутствие рекламы производителей фармпрепаратов и других медицинских аксессуаров, создание Кодекса этики для спонсоров, участвующих в НМО.

9. Мотивация работников к повышению квалификации: при продлении права работать по специальности (аккредитация), при аттестации учёт накопленных кредитов.

10. Основные программы обучения должны быть бесплатны для врачей. Отдельная статья расходов на обучение работников в бюджетах всех уровней и бюджете ОМС. Привлечение средств медицинских и фармацевтических производителей с учётом Кодекса этики участия спонсоров в НМО.

Главным принципом новой модели НМО должен стать принцип: от формального участия в образовании – к улучшению результатов лечения пациентов. Поскольку модификация образовательного процесса не должна стать самоцелью.

Можно подвести первые итоги от внедрения НМО в систему повышения квалификации врачей:

1. Основная часть врачей приняла модель НМО, как ведущую систему повышения квалификации.

2. Врачи активно изучают электронные модули, слушают вебинары и лекции онлайн, в меньшей мере посещают мероприятия профессиональных обществ.

3. Для повсеместного внедрения НМО в РФ необходимо найти пути решения выявленных в проекте проблем и расширить количество участников.

Список литературы

1. Кузнецова О.В. От сертификации к аккредитации: история развития отечественного медицинского образования и перспективы перехода к системе НМО / О.В. Кузнецова, А.С. Самойлов, С.В. Романов, О.П. Абаева // Медицина экстремальных ситуаций. – 2018. – Т. 20. – №4. – С. 551–557.

2. Малов И.В. Современные тенденции непрерывного медицинского и фармацевтического образования / И.В. Малов [и др.] // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2017. – №2. – С. 53–55.

3. Морозов В.Г. Непрерывное медицинское образование (НМО) как обязательное постоянное обучение по программам повышения квалификации / В.Г. Морозов, Н.С. Левченкова // Смоленский медицинский альманах. – 2017. – №2. – С. 15–18.

4. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: Федер. закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 27.12.2018) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895

5. Свистунов А.А. Аккредитация специалиста здравоохранения как стартовая площадка непрерывного медицинского образования / А.А. Свистунов, Ж.М. Сизова, В.Н. Трегубов // Анестезиология и реаниматология. – 2016. – Т. 61. – №4. – С. 253–256.

6. 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.

References

1. Kuznetsova, O. V., Samoilov, A. S., & Abaeva, O. P. (2018). Ot sertifikatsii k akkreditatsii: istoriia razvitiia otechestvennogo meditsinskogo obrazovaniia i perspektivy perekhoda k sisteme NMO. *Meditsina ekstremal'nykh situatsii*, T. 20, 4, 551–557.
2. Malov, I. V. (2017). Sovremennye tendentsii nepreryvnogo meditsinskogo i farmatsevticheskogo obrazovaniia. *Sibirskii meditsinskii zhurnal (Irkutsk)*, 2, 53–55.
3. Morozov, V. G., & Levchenkova, N. S. (2017). Nepreryvnoe meditsinskoе obrazovanie (NMO) kak obiazatel'noe postoiannoe obuchenie po programmam povysheniia kvalifikatsii. *Smolenskii meditsinskii al'manakh*, 2, 15–18.
4. Ob osnovakh okhrany zdorov'ia grazhdan v Rossiiskoi Federatsii. Retrieved from http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895
5. Svistunov, A. A., Sizova, Zh. M., & Tregubov, V. N. (2016). Akkreditatsiia spetsialista zdravookhraneniia kak startovaia ploshchadka nepreryvnogo meditsinskogo obrazovaniia. *Anesteziologiya i reanimatologiya*, 4, 61, 253–256.
6. Chesnokova, I. V. (2017). Primenenie distantsionnykh tekhnologii obucheniiia v sisteme nepreryvnogo meditsinskogo obrazovaniia. *Problemy i perspektivy razvitiia nauki i obrazovaniia v KhKhI veke: Sb. statei po materialam VI mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii*, 77–81.

Чеснокова Ирина Владимировна – д-р мед. наук, доцент кафедры терапевтических дисциплин Института дополнительного последипломного образования ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.

Chesnokova Irina Vladimirovna – doctor of medical sciences, associate professor at the department of therapeutic disciplines at the Institute of Further Postgraduate Education of Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Russia, Voronezh.
