

*Чемезов С.А., Царькова С.А., Максимова Ж.В., Пухтинская П.С., Петрова Л.Е.*

## **Первые итоги реализации пилотного проекта по внедрению системы непрерывного медицинского образования на основе технологий E-learning**

ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург

*Chemezov S.A., Tsarkova S.A., Maksimova G.V., Puchtinskaya P.S., Petrova L.E.*

### **The first results of the pilot project on implementation of the system of continuing medical education technology-based E-learning**

#### **Резюме**

Анализируется опыт участия ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России и врачей Свердловской области в пилотном проекте по внедрению непрерывного медицинского образования (НМО), предусматривающему использование дистанционных образовательных технологий для проведения дополнительного профессионального обучения врачей первичного звена. **Ключевые слова:** дополнительное профессиональное образование, дистанционное обучение, непрерывное медицинское образование в России

#### **Summary**

The article describes experience the Ministry of Health of Russia and UGMU and doctors Ural region in a pilot project for continuing medical education using e-learning to conduct undergraduate and continuous professional medical education of primary care physicians in Russia.

**Key words:** Russia, medical education, continuous professional development, e-learning

#### **Введение**

Модернизация российской системы высшего и дополнительного профессионального медицинского образования подразумевает сегодня использование информационно-коммуникационных технологий с внедрением электронного обучения, дистанционных технологий. Перспективы использования электронного обучения заложены в ряде нормативных документов, принятых в ближайшие годы: Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Приказ Минобрнауки № 499 от 1 июля 2013 г. "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 января 2014 г. N 2 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" [1, 2, 3].

Создание систем дистанционного обучения в медицинских вузах, занимающихся дополнительным профессиональным образованием (ДПО), с одной стороны создает дополнительные возможности для врачей в по-

вышении квалификации, особенно из отдаленных от областных центров регионов, в частности, прохождение курсов в выбранном вузе без отрыва от работы. С другой стороны, это может повысить качество преподавания за счет использования новых обучающих технологий, а также за счет привлечения квалифицированных преподавателей из других медицинских вузов по сетевому сотрудничеству.

*Цель работы* заключалась в анализе итогов внедрения пилотного проекта непрерывного медицинского образования в УГМУ и разработке корректирующих мероприятий по устранению выявленных проблем при его реализации.

#### **Результаты и обсуждение**

По инициативе Минздрава России, Национальной Медицинской Палаты и некоммерческих профессионально-научных медицинских обществ (НПО) в 2014 г. реализован федеральный пилотный проект по внедрению непрерывного медицинского образования (НМО) для врачей первичного звена трех специальностей: участковых педиатров, участковых терапевтов и врачей общей практики (семейной медицины) [4]. Предпосылки появления НМО были заложены приказом

Минздрава РФ и РАМН №344/76 от 27.08.2001г. в виде "Положения по организации дистанционного повышения квалификации врачей" [5].

Уральский государственный медицинский университет (УГМУ) Приказом МЗ РФ № 837 был включен в число 15 медицинских вузов-участников проекта [4]. Пилотный проект должен был завершиться итоговой аттестацией слушателей в декабре 2014 г. Объем подготовки при реализации модели НМО составил 144 часа, 72 часа обеспечивалось вузами в форме дистанционного обучения (ДО), 36 часов на базах кафедр медицинских вузов очно. По условиям проекта, для слушателей, помимо обучения в региональных вузах, был запланирован набор 36 часов при освоении менее 20 тем, самостоятельно выбираемых в учебных модулях на сайте [www.sovetnmo.ru](http://www.sovetnmo.ru) в виде кредитов за посещение конференций, проводимых с участием НПО.

Для реализации Пилотного проекта в 2013 г. в УГМУ была создана рабочая группа, включающая преподавателей-кураторов 3-х кафедр и сотрудников деканата факультета повышения квалификации. Рабочей группой в сжатые сроки были разработаны электронные учебно-методические комплексы (ЭУМК) программ ДПО и договоры сетевого сотрудничества УГМУ с НПО сетевого обучения врачей, согласованные Министерством Здравоохранения Свердловской области и утвержденные в НПО.

Следует отметить, что в УГМУ еще до внедрения пилотного проекта на ФПК и ПП в программах ДПО уже реализовывались элементы НМО, модули с использованием ДО в соответствии с растущей потребностью практического здравоохранения УрФО в реализации коротких модульных и дистанционных циклов. И в настоящее время в УГМУ ежегодно увеличивается число слушателей, в т.ч. из стран СНГ, обучающихся на циклах, организованных с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) (2010 год – 18 человек, 2012 год – 217 человек). В 2012 году силами ППС УГМУ разработано 13 авторских образовательных программ, построенных по модульному принципу. В результате доля модульных и дистанционных циклов в 2012 году составила 22% от всех реализуемых дополнительных образовательных программ.

Для оценки перспективы данного направления в 2012 году в УГМУ совместно с социологами проведено анкетирование более 500 слушателей и работодателей, которое позволило не только оценить удовлетворенность качеством предоставляемых образовательных услуг, но и представить психологический портрет современного врача, его роль в социуме и отношение к своей профессии [3].

После утверждения ЭУМК по пилотному проекту НМО с января 2014 г. кураторы циклов приступили к их выставлению на сайт дистанционного обучения УГМУ <http://do.teleclinica.ru>, формированию групп врачей Свердловской области и заключению договоров сетевого обучения.

При реализации проекта НМО как у преподавателей УГМУ, так и врачей возникли проблемы организационного и методического характера. Так, например, электронные образовательные модули на сайте [www.sovetnmo.ru](http://www.sovetnmo.ru) представляли собой некачественно переведенные на русский язык материалы компании BMJ Publishing Group Limited (издательства Британского общества врачей для дистанционного НМО врачей). Российские разработки в начале реализации проекта НМО на сайте [sovetnmo.ru](http://sovetnmo.ru) не были представлены.

Набор врачей для участия в проекте был поручен региональным мини-стерствам здравоохранения, но реально образовательные организации, в т.ч. и УГМУ, столкнулись с непониманием сути ДО как со стороны руководителей ЛПУ, так и органов управления здравоохранения, что вызвало необходимость набора врачей, имеющих навыки работы с ресурсами Интернет и доступ к нему силами сотрудников кафедр факультета повышения квалификации вуза. Между тем, большинство россиян являются активными пользователями социальных сетей, в том числе медицинское сообщество располагает, как минимумом десятку крупными российскими профессиональными Интернет сообществами. В мире проведено множество исследований, доказывающих эффективность НМО для качественного повышения квалификации врачей [7].

При разработке материалов электронных модулей кураторы циклов в УГМУ столкнулись с тем, что квалифицированные преподаватели, ранее не преподававшие дистанционно, предоставляли избыточный материал для электронных лекций с большим количеством классификаций, что привело большому объему работы по коррекции и адаптации авторских материалов сотрудниками отдела ДО. Так сотрудниками отдела ДО только на первом этапе создания учебных модулей, было загружено на сайт ДО УГМУ 430 страниц текстовых документов, и в течение последующих двух месяцев еще 450 страниц, не считая загрузку презентаций и выставление тестовых модулей. Федеральная, ведомственная и локальная нормативная база по расчету и оплате такой дополнительной нагрузки на преподавателей при работе с сайтом ДО в настоящее время не разработана.

Проблемой для внедрения ДО является относительно низкий уровень информационно-коммуникационной культуры целевой аудитории. Феномен цифрового разрыва вообще актуален для России – чем дальше от мегаполиса, тем меньше пользователей Интернета, чем старше россиянин, тем менее вероятно его «продвинутость» в Интернете. Российские врачи в основном – лица среднего и старшего возраста. В 2010 году средний возраст врачей в Свердловской области составил 46 лет, в 2005 г. 45 лет. По данным проведенного сотрудниками УГМУ анкетирования в Свердловской области в 2014 году (n=472) «продвинутыми» пользователями компьютера считали себя только 2,5% опрошенных респондентов, уверенными пользователями – половина респондентов, начинающими пользователями – 37% от опрошенных лиц. Нельзя сказать, что для ДО требуются высокопрофессиональные

навыки, но этот индикатор косвенно связан с опытом и мотивацией использования Интернета, в том числе – в профессии на рабочем месте.

На вопрос «Какие из перечисленных ниже ресурсов Интернета Вы используете в своей профессиональной деятельности?» опрошенные нами врачи дали ответы: поисковые системы – 67%; программы для общения – 61%; специализированные сайты по медицинской проблеме – 51%; профессиональные сообщества и группы в социальных сетях – 45%; сайты периодических медицинских изданий – 36%; Интернет-версии справочников лекарственных препаратов – 34%; специализированные сайты профессиональных медицинских сообществ – 28%; специализированные социальные сети для врачей – 24%. Ничего из перечисленного не используют в своей профессиональной деятельности 6% опрошенных врачей. Данные исследования показывают, что частота использования профессиональных интернет ресурсов российскими врачами практически не отличается от таковой их европейских и американских коллег [8,9].

К использованию ДОбез отрыва от работы, опрошенные нами врачи отнеслись без энтузиазма: считают, что это скорее «возможность» – каждый третий, считают это значимым – еще треть, негативно оценивают дистанционное образование – 17%, затруднились с ответом 16% респондентов. Для 6% опрошенных ДО оказалось не значимым совсем.

Врачи, участники пилотного проекта НМО освоили материалы электронных модулей на сайте ДО УГМУ более, чем на 50 %. Успехи в освоении материалов сайта [sovetnpo.ru](http://sovetnpo.ru) были менее значимыми (20% от необходимого объема). Такое отставание объясняется тем, что получив персональные коды доступа на сайт НПО, слушатели не заходили на него в первые месяцы обучения, а после летних отпусков коды оказались неактивными из-за их неиспользования. Часть педиатров, активировав код доступа, не сразу справились с навигацией на сайте, правилами набора тем в «личный портфель», что потребовало помощи, как со стороны кураторов кафедры, так и сотрудников деканата ФПК и ПП УГМУ.

## Заключение

Требование непрерывного обновления знаний, умений и навыков становятся необходимостью, определяющей новую парадигму образования, соответствующую принципам Болонского процесса «образование через всю жизнь», главной целью которого является повышение качества медицинской помощи пациентам.

Внедрение НМО затруднено в связи с рядом факторов: низкая мотивация руководителей медицинских организаций и врачей к повышению квалификации, особенно с использованием инновационных технологиям; отсутствие современных систем контроля качества образования; отсутствие у врачей доступа к высококачественным источникам информации на рабочих местах; в медицинских организациях практически нет медицинских библиотек, рабочие места врачей не везде компьютеризированы и не всегда оснащены системами поддержки принятия клинических решений.

В число основных проблем при реализации проекта НМО входят: необходимость совершенствования учебных модулей на сайтах НПО, введение Министерством образования и науки РФ «Примерных нормативов нагрузки на преподавателей при разработке программ ДПО с применением ДО», дальнейшее развитие системы электронного обучения в медицинских университетах, повышение знаний о Пилотном проекте НМО, необходимости его внедрения среди практических врачей разных специальностей и руководителей ЛПУ, повышение компетентности в области использования современных информационных технологий у руководителей здравоохранения.

На наш взгляд, немаловажную роль в реализации НМО должны сыграть и медицинские НПО путем принятия участия в подготовке нормативной и методической базы НМО, разработке образовательных мероприятий и материалов, должны быть созданы правовые, организационные, материально-технические и финансовые механизмы.■

*Чемезов Сергей Александрович – к.м.н., начальник отдела дистанционного образования ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург; Царькова Софья Анатольевна – д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП, декан ФПК и ПП ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург; Максимова Жанна Владимировна – к.м.н., доцент кафедры терапии ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург; Пухтинская Полина Сергеевна – к.м.н., ассистент кафедры профилактической и семейной медицины ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург; Петрова Лариса Евгеньевна – к.м.н., доцент социальной работы ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург; Автор, ответственный за переписку – Чемезов С.А., 620028, г. Екатеринбург, ул. Ретина, д.3. E-mail: tutor\_06@mail.ru*

## Литература:

1. Об образовании в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. и 273-ФЗ. - Режим доступа: <http://www.rg.ru/obrazovanie-dok.html>. - 30.12.2012.
2. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнитель-

3. ным профессиональным программам. [Электронный ресурс]: Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 г. Москва.- Режим доступа: <http://www.rg.ru/2013/08/28/minobr-dok.html>
3. Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных

- образовательных технологий при реализации образовательных программ [Электронный ресурс]: Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 января 2014 г. N 2 г. Москва.- Режим доступа: <http://www.rg.ru/2014/04/16/obuchenie-dok.html>
4. Портал [www.sovetnmo.ru](http://www.sovetnmo.ru) [Электронный ресурс]:- Режим доступа: [http://www.sovetnmo.ru/pages/pilot\\_project.html?SSr=290133531e10ffff27c\\_07de081e0a1d31-39655](http://www.sovetnmo.ru/pages/pilot_project.html?SSr=290133531e10ffff27c_07de081e0a1d31-39655)
  5. Об утверждении концепции развития телемедицинских технологий в Российской Федерации и плана ее реализации. [Электронный ресурс]: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и РАМН от 27.08.2001 г. п 344/76 - Режим доступа: <http://www.zdrav.ru/library/regulations/detail.php?ID=26161>
  6. Чemezov C.A., Царькова C.A., Петрова Л.Е. Перспективы дополнительного профессионального образования педиатров на основе технологий e-learning по пилотному проекту НМО.//«Системная интеграция в здравоохранении»: электрон.журн. 2014. ц 2. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.sys-int.ru/ru/journals/2014/2-24>
  7. Davis D.A, Thomson M.A, Oxman A.D, Haynes R.B. Evidence for the effectiveness of CME. A review of 50 randomized controlled trials JAMA. 1992, 268(9):1111-7.
  8. Kritz M, Gshwantner M, Stefanov V., Hanbury A., Samwald M. Utilization and perceived problems of online medical resources and search tools among different groups of European physicians. J MedInternetRes. 2013, 15(6):e122.
  9. Masters. K. For what purpose and reasons do doctors use the Internet: a systematic review. International J of MedInformatics, 2008, 77, 4-16.