

МНЕНИЕ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА О МЕЖДУНАРОДНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ КАК ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

УДК 378:37.014(061.3)

А.А. Попов, Н.В. Изможерова, М.А. Шамбатов*Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация*

В статье рассмотрены результаты анонимного добровольного анкетирования с помощью гугл-опросника студентов 6 курса лечебно-профилактического и педиатрического факультетов УГМУ, посвященного оценке информированности студентов выпускного курса специалитета о международных клинических исследованиях (КИ), проводимых сотрудниками вуза, мотивации и готовности выпускников заниматься обсуждаемым видом профессиональной медицинской деятельности после окончания вуза. 70% обучающихся по программам специалитета считают, что участие преподавателей университета в РКИ повышает качество медицинского образования.

Ключевые слова: медицинское образование, медицинская помощь, качество, качественная клиническая практика, рандомизированные клинические исследования.

INTERNATIONAL CLINICAL TRIALS AS AN OPTION TO IMPROVE THE QUALITY OF MEDICAL EDUCATION AND CARE

A.A. Popov, N.V. Izmozherova, M.A. Shambatov*Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation*

The USMU Faculty of General Medicine and Faculty Of Pediatrics 6th year students Google mediated anonymous voluntary survey results are discussed. The survey was dedicated to assessing the awareness and attitude of graduate students on international randomized clinical trials (RCT) conducted by the University employees. Also issues of personal motivation and readiness of graduates to participate in the discussed type of professional medical activity after graduation is evaluated. 70% graduate students suggest that the participation of University teachers in RCT improves the quality of medical education.

Keywords: medical education, medical care, quality, good clinical practice, randomized clinical trials.

Повышение доступности и качества медицинской помощи для всех социальных групп граждан являются универсальными для всех стран целями развития системы здравоохранения [WHO, 2000]. Большинство жителей как развитых, так развивающихся стран не довольны системой здравоохранения и качеством медицинской помощи [1]. Как показали исследования последних лет, по важности различных составляющих качества медицинской помощи можно сгруппировать в три основных критерия оценки качества: 1) уровень профессионализма медиков; 2) оснащенность медицинских учреждений; 3) своевременность оказания медицинской помощи. Половина опрошенных в 2014 г. россиян в первую очередь хотят видеть более добросовестное и профессиональное отношение врачей к своей работе, а каждый четвертый как наиболее важную составляющую качества медицинской помощи отметил внимательное отношение медицинского персонала [2].

Уральский государственный медицинский университет (УГМУ) основан в 1930 году и является старейшим в Уральском федеральном округе вузом, готовящим кадры для практического здравоохранения [3].

Цель исследования

Оценка информированности студентов выпускного курса специалитета о международных клинических исследованиях (КИ), проводимых сотрудниками вуза, мотивации и готовности

выпускников заниматься обсуждаемым видом профессиональной медицинской деятельности после окончания вуза.

Материалы и методы

В одномоментном добровольном анонимном онлайн-анкетировании с помощью google-форм приняли участие 184 студента 6 курса: 167 чел. (91%) лечебно-профилактического и 17 чел. (9%) педиатрического факультетов. Доступ к анкете был предоставлен в период с 1 по 31 декабря 2019 г.

Результаты и обсуждение

Участие лечебного учреждения в международных клинических исследованиях считают важным критерием качества оказания медицинской помощи в клинике, где выпускники хотели бы работать, 134 опрошенных (72,8%). В то же время 34 чел. (18,5%) не посчитали этот вид деятельности важным для лечебного учреждения, а 16 респондентов не смогли однозначно ответить на этот вопрос. В то же время подавляющее большинство выпускников (76,1%) хотели ли бы сами принять участие в клиническом исследовании в качестве врача-исследователя. Не ставят перед собой такой цели те же 34 респондента.

Крайне интересным представляются мотивации выпускников к участию или не участию в КИ.

Наиболее сильным мотивирующим фактором для 44,4% респондентов послужило желание

получить опыт работы в международном исследовании и улучшить свои навыки работы с пациентами, еще 30,9% хотели бы получить собственный опыт применения инновационных методов лечения и перспективных лекарственных препаратов. Только каждый девятый из опрошенных рассматривал участие в КИ как способ улучшения своего материального положения. Не смогли назвать причин для неучастия в КИ 48,7% участников опроса, в то же время 29,2% респондентов посчитали, что у них иная миссия в медицине, а 27,1%, что надлежащее участие в исследовании требует больших затрат времени и сил, 4 человека (2,1%) посчитали проведение клинических исследований в лечебном учреждении практического здравоохранения нецелесообразным.

Наиболее важными качествами, необходимыми врачу-исследователю, посчитали следующие: умение работать в команде — 30,4%; умение качественно оформлять медицинскую документацию — 34,8%; способность установить контакт с пациентом — 38 %, знание английского языка — 27,2%; свободное владение компьютером — 32,6%. Все перечисленное посчитали необходимым 55,4% опрошенных.

Наиболее подходящим для участия в КИ специалистом-исследователем студенты выпускного курса посчитали научного сотрудника НИИ — 87% и преподавателя медицинского университета — 65,2%. В то же время в КИ, по мнению студентов, может принимать участие и практикующий врач муниципального (63%) или частного медицинского учреждения (43,5%), а также медицинская сестра (5,4%).

При ответе на вопрос «Каково значение клинических исследований для рутинной клинической практики?» 84,8% респондентов отметили, что результаты КИ являются основной для разработки клинических рекомендаций, однако 27,2% считают, что результаты КИ ограничено применимы в реальной клинической практике, а каждый восьмой из опрошенных посчитал, что личный клинический опыт имеет большее значение для принятия тактических решений, чем данные КИ.

Поскольку студенты в целом положительно отнеслись к участию в КИ преподавателей, им был предложено оценить, каким образом участие преподавателей в клинических исследованиях влияет на качество преподавания. Подавляющее большинство (73,9%) посчитало, что опыт участия преподавателя в КИ делает преподавание более интересным и повышает качество образования (73,9%). В то же время 6,5% отметили, что активное вовлечение преподавателя в процедуры КИ во время проведения занятий мешает процессу преподавания и снижает качество образования. Каждый пятый студент (19,6%) не смог высказать своего мнения по обсуждаемому вопросу.

Отдельного рассмотрения заслуживает анализ мнений будущих врачей о мотивации пациентов к участию в КИ. Наиболее очевидными причинами были названы стремление пациентов получить лечение новым препаратом (79,3%)

и возможность доступа к бесплатной квалифицированной медицинской помощи (62%). Возможность принести пользу медицинской науке, помочь другим пациентам с таким же заболеванием и ощутить свою социальную значимость допустили в качестве мотивации 41,3% респондентов. Затруднились с ответом на этот вопрос 14 человек (7,6%).

Основными источниками информации о КИ большинство студентов посчитали своих преподавателей. Наиболее часто обсуждение различных аспектов проведения и интерпретации результатов КИ, по мнению студентов, проводилось при изучении клинической фармакологии, госпитальной терапии, доказательной медицины и ОЗЗО.

В настоящее время в УГМУ обучаются свыше 5 тысяч студентов, ординаторов, аспирантов и врачей курсантов постдипломного образования. Для обеспечения качества подготовки выпускников вуза, помимо клинических баз разного профиля, организован «Центр практических навыков», функционируют Центральная научно-исследовательская лаборатория, библиотека, образовательные порталы Educ» и DO Teleclinica.

Согласно Уставу, основными функциональными задачами УГМУ помимо подготовки кадров по программам высшего медицинского образования являются: создание условий для подготовки диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук, проведение научных исследований, в том числе студентами [4]. Немаловажной частью работы остается распространение современных научных знаний в российском обществе и совершенствование подходов к оказанию медицинской помощи населению. Качество медицинской помощи представляет собой, в соответствии с ФЗ «Об охране здоровья», ряд важнейших ее характеристик, которые отражают своевременность медуслуг, оказанных пациенту; правильность выбора методик ведения пациента, его диагностики и реабилитации; а также оценку результата, достигнутого специалистами в ходе оказания медуслуг [5]. Качество оказания медицинской помощи рассматривается Всемирной организацией здравоохранения как свойство, отражающее уровень взаимодействия медицинского специалиста и больного [6]. Согласно мнению экспертов ВОЗ, качество медпомощи обусловлено, в первую очередь, высокой квалификацией медперсонала, которая выражается в следующих показателях: способность медработников применять различные медицинские технологии, в том числе и сложные — умение снижать риск развития нового патологического процесса или прогрессирования уже имеющегося заболевания, оптимальное использование ресурсов здравоохранения, эффективное взаимодействие как врача с пациентом, так и других подсистем медучреждения [1]. Компонентами качества при этом являются: качество самого лечебного процесса, низкий риск развития осложнений, новых болезней и травм, уровень удовлетворенности потребителей оказанными услугами [1, 6].

В мире накоплен богатый опыт и знания в области повышения качества медицинского обслуживания [7]. В то же время, как в странах с высоким, так и с низким уровнем среднего дохода, проблема контроля качества заключается в том, чтобы знать, какие стратегии повышения качества окажут наибольшее влияние на результаты, достигнутые системами здравоохранения. Даже в тех случаях, когда системы здравоохранения хорошо развиты и обеспечены ресурсами, качество по-прежнему вызывает серьезную озабоченность, при этом ожидаемые результаты не могут быть предсказуемо достигнуты. Необходимо оптимизировать использование ресурсов и расширить охват населения, чтобы новые инвестиционные давали наилучшие результаты, а инновационные подходы обеспечивали доступность качественной медицинской помощи [8].

Сотрудники различных подразделений УГМУ имеют многолетний опыт участия в международных клинических исследованиях (КИ). Согласно действующему законодательству, в КИ может участвовать только организация, имеющая лицензию на лечебную деятельность, а также включенная в перечень организаций, имеющих разрешение на проведение КИ. Кроме того, для успешного проведения РКИ необходимо постоянное функционирование Локального этического комитета (ЛЭК) [9]. Следует отметить, что для успешной работы последнего необходимо наличие высококвалифицированных специалистов, знакомых с принципами GCP, GLP и нормативными документами, регламентирующими проведение РКИ. Одним из условий успешного участия в КИ является знание английского языка. При этом участие в КИ мотивирует сотрудников к его изучению. Далеко не каждый врач способен стать исследователем. Для достижения успеха сотрудник должен обладать рядом личных качеств: честность, исполнительность, аккуратность, навыки ведения документации, умение работать в команде. РКИ оказывает влияние на качество медицинского образования. Информация о состоянии изучения проблемы в мире поступает из первичных источников, ее результаты исследования быстро включаются в программы. На занятиях преподаватели демонстрируют применение принципов качественной клинической практики в реальной жизни, уделяется внимание вопросам стандартизации и унифицированию подходов к диагностике, лечению и реабилитации. При этом студенты лучше

понимают методы получения первичной информации и источники для разработки клинических рекомендаций.

Влияние РКИ на качество медицинской помощи также является значительным: врачи лучше информированы о доступных системе здравоохранения методах лечения, более качественно ведут медицинскую документацию, имеют возможность предложить пациентам инновационные методы диагностики, лечения или реабилитации, которые станут доступны практическому здравоохранению только через несколько лет. Отбор в РКИ требует более точной диагностики и назначения стандартного лечения, что повышает качество оказания помощи в текущей клинической практике.

Участие преподавателей в РКИ способствует и повышению качества научной работы, более глубокому пониманию состояния изучаемой проблемы, улучшению качества планирования собственных исследований, инициированных университетом. Обязательная этическая экспертиза любого исследования, в том числе проводимых студентами в рамках НИРС, проводится на этапе планирования работы [9]. Следование стандартам качественной клинической и/или лабораторной практики повышает доверие к результатам и облегчает публикацию результатов.

Значение участия в РКИ для Университета трудно переоценить, т.к. обсуждаемая форма деятельности включает в себя различные аспекты научной, лечебной и педагогической работы, обеспечивая непрерывное повышение квалификации сотрудников, повышение рейтинга учреждения, получение дополнительного дохода за профильную для вуза деятельность, улучшение трудовой дисциплины, повышение заработной платы сотрудников, повышение публикационной активности.

Вывод

Участие сотрудников УГМУ в международных клинических исследованиях способствует повышению качества медицинского образования, медицинской помощи и научной деятельности и полностью соответствует миссии Университета «Во благо здоровья уральцев — обучать, исцелять, воспитывать!» [3]. 70% обучающихся по программам специалитета считают, что участие преподавателей в РКИ повышает качество медицинского образования.

Литература

1. The world health report 2013: research for universal health coverage. – WHO, 2013. – 206 p.
2. Доступность и качество медицинской помощи в оценках населения [Текст] / Н. Н. Кочкина, М. Д. Красильникова, С. В. Шишкин. – Москва : Изд. дом Высш. шк. экономики, 2015. – 53, [1] с. : ил., табл.; 21 см. – (Препринт / Высш. шк. экономики нац. исслед. ун-т. Серия WP 8, Государственное и муниципальное управление).
3. <https://usma.ru/universitet/>
4. <https://usma.ru/wp-content/uploads/2018/06/ustav-1.pdf>
5. <https://www.zdrav.ru/articles/4293658081-17-m12-06-kachestvo-medicinskoj-pomoshchi?>
6. Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century. Committee on Quality of Health Care in America, Institute of Medicine. Washington, DC, USA: National Academies Press; 2001.
7. Quality of care: a process for making strategic choices in health systems. World Health Organization. Geneva, World Health Organization, 2006.
8. Мурашко, М. А. Инновационные подходы к обеспечению качества в здравоохранении/ Вестник Росздравнадзора. – 2017. – № 6. – С. 5-9.
9. Изможерова, Н. В. Опыт работы локального этического комитета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России // Медицинская этика. – 2018. – № 2 (7). – С.23-26.

Сведения об авторах

А.А. Попов — д.м.н., зав. кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Н.В. Изможерова — д.м.н., проф., зав. кафедрой фармакологии и клинической фармакологии, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

М. А. Шамбатов — студент 6 курса лечебно-профилактического факультета, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Адрес для переписки: hospital-smp.usmu@mail.ru.

СПОСОБЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ-ИНВАЛИДОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

УДК 796 (075.8)

О.В. Сапожникова, С. В. Ченцов, И. С. Перминова

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург, Российская Федерация

В статье рассматривается вопрос о способах физической активности для студентов-инвалидов на практических занятиях по дисциплине «Физическая культура».

Ключевые слова: заболевание сердечно-сосудистой системы, студенты-инвалиды, физическая активность, скандинавская ходьба.

METHODS OF PHYSICAL ACTIVITY FOR STUDENTS WITH DISABILITIES WITH CARDIOVASCULAR DISEASES

O.V. Sapozhnikov, S. V. Chentsov, I. S. Perminova

The article deals with the question of ways of physical activity for students with disabilities in practical classes in the discipline "Physical culture."

Keywords: cardiovascular disease, disabled students, physical activity, Nordic walking.

Введение

Гиппократ утверждал, что гимнастика, физические упражнения и ходьба должны прочно войти в повседневный быт каждого, кто хочет сохранить работоспособность, здоровье и полноценную радостную жизнь.

Современные учёные неоднократно подтвердили этот постулат и доказали, что люди, ведущие малоподвижный и сидячий образ жизни, живут меньше, чем те, кто активно и повседневно занимается физической культурой.

Малоподвижный образ жизни всегда считался губительным для состояния здоровья человека. Его последствие — ожирение, гипертония, инсульты, диабет и даже рак. Двигательный дефицит породил гипокинезию или гиподинамию — состояние, вызванное снижением объёма и силы мышечных сокращений, угрожающее здоровью человека. В настоящее время студенты-инвалиды большей частью занимаются написанием рефератов вместо занятий физической культурой, тем самым усугубляя имеющиеся заболевания. В этой связи нами было проведено исследование по подбору возможных способов оздоровления и поддержания здоровья у студентов-инвалидов с заболеваниями ССС (серечно-сосудистой системы).

Цель исследования

Оценить влияние усиленной физической активности на физическое и психологическое состояние студентов-инвалидов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Задачи

1. Выявить основные методы физической активности для студентов-инвалидов в медицинском вузе, имеющих полное освобождение от практических занятий по дисциплине «Физическая культура».

2. Рассмотреть влияние физической активности на физическое и психологическое состояние студента-инвалида с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Материалы и методы исследования

Для решения обозначенных задач был выбран формат наиболее подходящих форм физической активности для студентов-инвалидов с заболеваниями ССС, а именно — скандинавская ходьба.

Гипокинезию, ставшую массовым явлением, называют болезнью века. О разрушительном действии, которое она оказывает практически на все органы и системы организма, свидетельствует обширный, убедительный экспериментальный и клинический материал. Приведём данные одного из таких экспериментов, проведённых группой ученых [3]: молодых крыс разделили на две группы; животных первой группы поместили на 120 дней в тесные клетки, резко ограничивающие движения, а крысы контрольной группы передвигались свободно. Оказалось, что у крыс, двигательная активность которых была ограничена (гипокинетических), изменились газовый и энергетический обмен, они стали отставать от животных из контрольной группы в весе и ро-