

**Кудрина В.Г.**

## РОЛЬ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ФОРМИРОВАНИИ ИНФОРМАЦИОННЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

*Кафедра медицинской статистики и информатики*  
ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного  
образования» Минздрава России

**Использованные сокращения:** НМО — непрерывное медицинское образование; ДОТ — дистанционные образовательные технологии; ЭОР — электронные образовательные ресурсы; АИС — автоматизированные информационные системы; ЭИБ/ЭАК — электронные история болезни и амбулаторные карты; БД — базы данных; ЭДО — электронный документооборот; ИКТ — информационно-компьютерные технологии.

В концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года отмечено, что «одной из основных задач развития здравоохранения, направленных на улучшение здоровья граждан Российской Федерации, является обеспечение подготовки и переподготовки медицинских кадров на основе непрерывного образования» (Концепция утверждена Распоряжением Правительства России от 17.11.2008г. №1662-р).

Однако становление системы НМО проходило весьма небыстрыми темпами. Вместе с тем к настоящему времени она приобрела, наконец, свои черты и базовые принципы: однозначный ориентир на непрерывность образовательного процесса, формирование разнообразных доступных форм обучения, выход на систему зачетных баллов, заметный рост качества и доступности образовательных модулей, развитие с использованием ДОТ и ЭОР контрольных механизмов многосторонней аттестации кадров, все большее ориентирование отдельных профессиональных компетенций по должностным обязанностям на формирование единого облика компетентного в своей сфере деятельности специалиста.

Способность/ готовность специалиста выполнять необходимые трудовые функции заложена в квалификационных

требованиях к медицинским и фармацевтическим работникам по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Минздрава России от 8 октября 2015 года №707н. Вместе с тем существует очевидная потребность в детализации профессиональных компетенций по направлениям деятельности, а также в конкретизации самих медицинских работников для эффективности учебного процесса по должностям и специальностям. От учета этой специфики зависят индивидуальные траектории НМО. Действующий ныне Приказ Минздрава России от 23 июля 2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» не удовлетворяет современным условиям формирования кадрового состава отрасли, поскольку в нем не конкретизированы профессиональные компетенции работающих.

Одной из немногих общих групп компетенций для всего врачебного сообщества является информационная: способность/готовность проявлять общекультурную, общепрофессиональную и профессиональную (предметно-функциональную) компетентность при работе с АИС, ведении ЭИБ/ЭАК, БД, регистров, реестров и других электронных массивов информации, участие в ЭДО медицинской организации на своем рабочем месте, а также способность/ готовность принимать меры по защите и безопасности медицинских и персональных данных.

Устоявшимся термином для обозначения ИКТ-подготовки является «компьютерная грамотность». Долговременный мониторинг на кафедре медицинской статистики и информатики РМАПО компьютерной подготовки врачей, занимающих организационные должности, показал, что уровень их «компьютерной грамотности» неуклонно растет. Составив в 2001/2002гг. 22%, в 2007/2008гг. уровень вырос до 40,7%, в 2010/2011гг. до 59,1% и в 2013/2014гг. уже до 84,1%. В настоящее время требования рабочей среды практически исключают работу в организационных должностях здравоохранения лиц, не владеющих ИКТ.

Возможности объективного контроля достигнутого в ИКТ-подготовке уровня предоставляют ситуационные задачи и тестовые задания. На кафедре медицинской статистики и информатики

РМАПО создан базовый банк тестов [1], который постоянно актуализируется и является доступным во все более широком диапазоне форм обучения и аттестации.

Сформированные у медицинских работников ИКТ-компетенции и расширенная за счет этого «глубина» обучения [2] использованы для определения перспективных путей повышения квалификации кадров [3] и поддержки реальных организационных проектов на практике [4].

## ЛИТЕРАТУРА

1. Кудрина В.Г., Дубинская Е.Л., Гончарова О.В., Андреева Т.В. *Тестовые задания по медицинской статистике и информатике (издание 3-е, переработанное и дополненное)*. М.: РМАПО. 2007.

2. Кудрина В.Г., Андреева Т.В., Дзеранова Н.Г. *Эффективность обучения медицинских работников информационным технологиям*. ИД «Менеджер здравоохранения». М: 2013.

3. Кудрина В.Г., Камардин В.В., Гончарова О.В., Кучин Н.Е. *Опыт формирования информационной основы для непрерывного медицинского образования медицинских работников*. Врач и информационные технологии. 2016; 5: 26-34.

4. Сапралиева Д.О., Кудрина В.Г., Андреева Т.В. *Опыт индикативного планирования в здравоохранении региона*. ИД «Менеджер здравоохранения». М: 2015.