

Реализация стратегии непрерывного медицинского образования в медицине труда и профпатологии



**Проректор по лечебной работе, профессор Потеряева Е.Л.
ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный
медицинский университет» МЗ РФ**

2017г

«Концепция развития здравоохранения России до 2020 года» предусматривает значительное улучшение качества медицинского образования на всех уровнях подготовки специалистов.

Сегодня появляется потребность не просто в новых знаниях, а в новых технологиях приобретения знаний, переходе на новый уровень всей системы непрерывного профессионального развития врачей.



медицинского образования врачей



Высшее профессиональное образование

Дополнительное профессиональное образование (ДПО)

Практическая подготовка ординаторов

Практическая подготовка ординаторов 1 года обучения проводится по **53 специальностям**.

Практическая подготовка ординаторов 2 года обучения проводится по **50 специальностям**.



«Основы неотложной врачебной помощи» – **72 часа**

Практика для ординаторов по специальности (симуляционная клиника) – **36 часов**



Инновации в образовании

Изменения законодательства
Российской Федерации
(ФЗ-273, Закон об образовании)
(ФЗ-323, Закон об основах
охраны здоровья граждан)

Разработка и внедрение
профессиональных
стандартов

Разработка и внедрение
государственных требований к
ординатуре и
профессиональной
переподготовке

Уточнение
структуры учреждений
здравоохранения

Развитие системы непрерывного медицинского
и фармацевтического образования и
допуска к профессиональной деятельности

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
РУКОВОДСТВА ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ

КЛИНИЧЕСКИЕ
РЕКОМЕНДАЦИИ
(ПРОТОКОЛЫ) ПО
ЗАБОЛЕВАНИЯМ

СТАНДАРТ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ПО
МЕДИЦИНСКИМ
УСЛУГАМ

**Клинические
рекомендации**

(*clinical protocols*) -
документы, на основании
которых строятся подходы
к диагностике и выбору
лечебной тактики при
различных заболеваниях и
патологических
состояниях.

Файл Правка Вид Журнал Закладки Инструменты Справка

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ М... x Клинические рекомендации... x +

193.232.7.120/feml/clinical_ref/00013689755/HTML/#2

Поиск

Клинические рекомендации. Клинические рекомендации по диагностике и лечению аутоиммунного гепатита | стр: 2-3 / 22

Оглавление

- Содержание
- Введение
- Скрининг
- Диагностика
- Классификация
- Показания к лечению
- Схемы лечения
- Естественное течение и прогноз
- Литература

Рекомендации подготовлены специалистами В.Х. ГБОУ ВПО «ПНИ» им. Н.И. Пирогова, д.м.н. В.Т. Ивашкин, ведущий профессор, д.м.н. А.И. Теркин, д.м.н. Д.А. Давыдов, д.м.н. Д.А. Давыдов

Введение

Аутоиммунный гепатит (АИГ) – хроническое заболевание печени этиологии, характеризующееся перивертулолитом или более обширным и протекающее со значительной гиперминималобулемией и повышенным титром спектра аутоантител. Современные представления о патогенезе АИГ предполагают взаимодействие генетических факторов окружающей среды, нарушение иммунной толерантности и генетической предрасположенности. Это заболевание характеризуется рецидивирующей иммунной реакцией против антигенов гепатотоксичного АИГ. Суммарный показатель, до лечения 10 баллов имеет чувствительность 73% и диагностическую точность 67%. Суммарный показатель, до лечения 15 баллов свидетельствует об «определенном» АИГ: чувствительность 95%, специфичность 97%, диагностическая точность – 94%.

АИГ рассматривается как относительно редкая болезнь: его распространенность в РФ составляет 3-17 случаев на 100 000 населения, в Великобритании – 0,1-1,9 случаев на 100 000. Таким образом, в РФ количество этих заболеваний в 2008 г. были предложены упрощенные диагностические критерии АИГ, приблизительно подогнаны, составляет 10-20 тыс. Это совпадает с наличием аутоантител, повышением сывороточного IgG, гистологические изменения печени, системной красной волчанки, миастении гравис и др. По данным оценки, что с одной стороны, выявленные показатели характеризуются довольно высокой чувствительностью и специфичностью, с другой – «узкий перечень» критериев, позволяющих диагностировать АИГ, увеличивает вероятность диагностической ошибки, как например, в случаях алкогольного или вирусного гепатита. При целенаправленном обследовании гепатита (Уровень С).

Скрининг

Скрининговое обследование на АИГ не проводится ввиду отсутствия надежных скрининговых маркеров. Вместе с тем, в случаях хронического гепатита или цирроза печени. Необходимо учитывать возможность развития перекрестных спектров. Следует учитывать, что, ЦФ, уровень альбумина, у-глобулина, IgG и билирубина. АИГ может протекать бессимптомно в 34-45% случаев. Как правило, эти пациенты – мужчины, уровень АЛТ у них значительно ниже в момент дебюта заболевания, чем у пациентов с классическим течением. Гистологические изменения, включая частоту перехода в цирроз, сопоставимы с таковыми у бессимптомных больных, так и у пациентов с классическим течением. Учитывая тот факт, что у 70% бессимптомных пациентов в дебюте по мере прогрессирования болезни развиваются клинические проявления, эта группа должна наблюдаться под тщательным наблюдением.

Диагностика

Диагностические критерии АИГ и система оценки были разработаны Международной группой по изучению АИГ (IAIGH) в 1993 и пересмотрены в 1999 (таблица 1).

Клинические, лабораторные и гистологические критерии

Для установления диагноза АИГ необходимо наличие определенных клинических и лабораторных признаков, а также исключение других причин, которые могут вызвать заболевание и отсутствие надежных скрининговых маркеров. Вместе с тем, в случаях хронического гепатита или цирроза печени. Необходимо учитывать возможность развития перекрестных спектров. Следует учитывать, что, ЦФ, уровень альбумина, у-глобулина, IgG и билирубина. АИГ может протекать бессимптомно в 34-45% случаев. Как правило, эти пациенты – мужчины, уровень АЛТ у них значительно ниже в момент дебюта заболевания, чем у пациентов с классическим течением. Гистологические изменения, включая частоту перехода в цирроз, сопоставимы с таковыми у бессимптомных больных, так и у пациентов с классическим течением. Учитывая тот факт, что у 70% бессимптомных пациентов в дебюте по мере прогрессирования болезни развиваются клинические проявления, эта группа должна наблюдаться под тщательным наблюдением.

Сегодня разработаны **1200** клинических рекомендаций, которые размещены на сайте **Федеральной электронной медицинской библиотеки** <http://www.femb.ru/feml>
Для удобства работы, часть клинических рекомендаций скачаны и размещены на сайте НГМУ в «документах» МСАЦ.

The screenshot shows a web browser window displaying the website profstandart.rosmintrud.ru. The page is titled 'Реестр профессиональных стандартов' and features a navigation menu with four main categories: 'Реестр уведомлений о разработке/пересмотре профессиональных стандартов', 'Справочники и классификаторы и базы данных', 'Национальный реестр профессиональных стандартов', and 'Нормативные правовые акты'. Below the navigation menu, there is a breadcrumb trail: 'Программно-аппаратный комплекс "Профессиональные стандарты" > Главная страница > Общий информационный блок > Национальный реестр профессиональных стандартов > Реестр профессиональных стандартов > Реестр профессиональных стандартов >'. The main content area is titled 'ПРОФСТАНДАРТЫ' and has two tabs: 'Реестр ПС (от 01.08.2016)' and 'Архив'. The 'Архив' tab is active, showing a list of folders under 'Архив Профессиональных Стандартов'. The folders listed are: 'АВИАСТРОЕНИЕ', 'АВТОМОБИЛЕСТРОЕНИЕ', 'АДМИНИСТРАТИВНО-УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ И ОФИСНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ', 'АРХИТЕКТУРА, ПРОЕКТИРОВАНИЕ. ГЕОДЕЗИЯ, ТОПОГРАФИЯ И ДИЗАЙН', 'АТОМНАЯ ПРОМЫШЛЕННОСТЬ', 'ДЕРЕВООБРАБАТЫВАЮЩАЯ И ЦЕЛЛЮЛОЗНО-БУМАЖНАЯ ПРОМЫШЛЕННОСТЬ, МЕБЕЛЬНОЕ ПРОИЗВОДСТВО', 'ДОБЫЧА, ПЕРЕРАБОТКА, ТРАНСПОРТИРОВКА НЕФТИ И ГАЗА', 'ЗДРАВООХРАНЕНИЕ', and 'КУЛЬТУРА И ИСКУССТВО'. Under the 'ЗДРАВООХРАНЕНИЕ' folder, four documents are listed: 'ПС_647_Младший медицинский персонал.docx', 'ПС_423_Специалист по педиатрии.doc', 'ПС_813_Провизор.doc', and 'ПС_508_Специалист в области медико-профилактического дела.docx'. The Windows taskbar at the bottom shows the 'Пуск' button, several open applications, and the system clock displaying '11:58'.

Сегодня утверждено **4 профессиональных стандарта в сфере здравоохранения**, которые размещены на сайте Министерства труда и социальной защиты РФ <http://profstandart.rosmintrud.ru>.

Профессиональные стандарты



Профессиональный стандарт - характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности.

Квалификация работника - уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы работника.

Федеральный закон №236-ФЗ от 3 декабря 2012 г. «О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации и статью 1 Федерального закона "О техническом регулировании"»

Правила разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждены постановлением Правительства РФ № 23 от 22 января 2013 г.

Формы инноваций в образовании:

- **Внедрение симуляционных образовательных технологий**
- **Внедрение обучения по модулям образовательных программ и системы зачетных кредитов для последипломного образования специалистов**
- **Развитие дистанционных форм образования**
- **Внедрение интерактивных технологий в систему лекционных и практических занятий (деловые игры, «интерактивная» доска)**
- **Включение видеофильмов в лекционный материал и практические занятия**
- **Использование электронного тестирования в сертификационном центре**

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ N 30 от 15 января 2007 г.:
«Об утверждении порядка допуска студентов высших и средних медицинских учебных заведений к участию в оказании медицинской помощи гражданам»

п. 2. К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются студенты высших... медицинских учебных заведений..., успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку, имеющие практические навыки, приобретенные на муляжах (фантомах)...



Симуляционное обучение

1

Обязательно в программах высшего профессионального образования (в т.ч. в ординатуре)

2

Обязательно при первичной (первичной специализированной) аккредитации

3

Для отработки мануальных навыков – **симуляционные центры**



4

Для отработки других навыков – **стандартизированные пациенты, кейсы, ситуационные задачи и т.д.**

5

Симуляция в дистанционном обучении – **автоматизированные ситуационные задачи, виртуальный пациент**

Развитие симуляционного образования

В сентябре 2016 года в МОЦ ВМТ НГМУ были созданы:



Симуляционная клиника неотложной помощи



Акушерско-гинекологическая симуляционная клиника



Хирургическая симуляционная клиника



Стоматологическая симуляционная клиника



Симуляционная аптека



Симуляционная клиника сестринского дела

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В МОЦ ВМТ НГМУ

Для реализации новых образовательных технологий на различных этапах непрерывного медицинского образования в НГМУ был создан **Межрегиональный образовательный центр высоких медицинских технологий.**



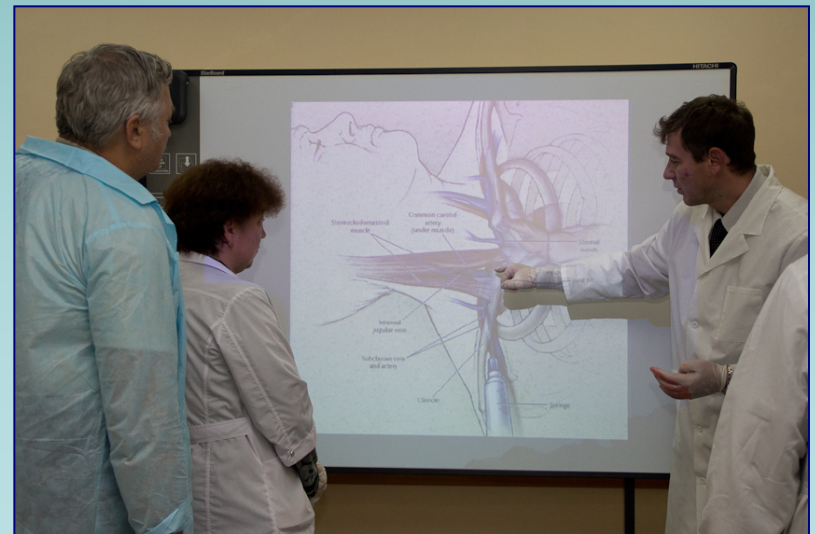
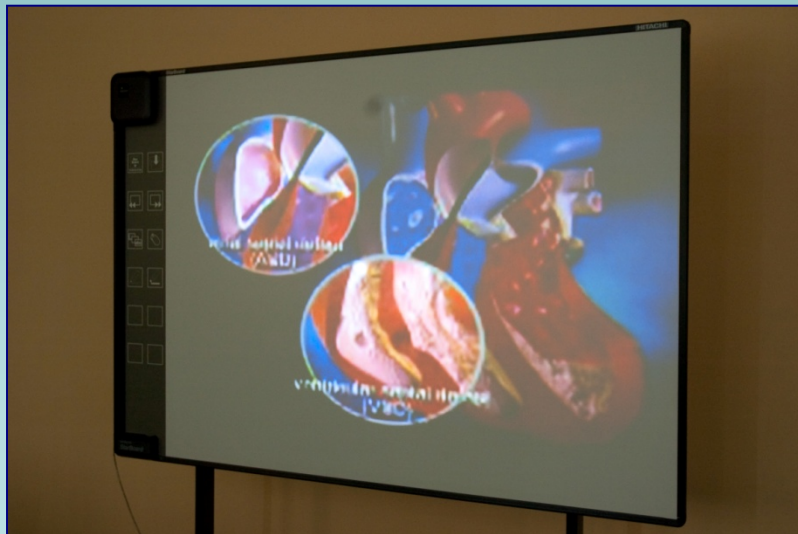
РОБОТ-СИМУЛЯТОР ПАЦИЕНТА ECS



Симулятор предназначен для отработки навыков оказания экстренной врачебной помощи, позволяет имитировать большинство неотложных состояний в терапевтической, кардиологической и пульмонологической практике. Симулятор оснащен фармакологическим редактором, состоящим из 78 базовых препаратов.

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В учебном процессе Межрегионального образовательного центра высоких медицинских технологий НГМУ активно применяются современные технические средства - интерактивные доски **Hitachi Starboard FX-77WD** (возможность демонстрации видеосюжетов, 3D-анимации, авторских мультимедийных и электронных учебных ресурсов).



Количество практических занятий в МСАЦ НГМУ в 2015-2016 учебном году



Симуляционный курс «Сердечно-легочная реанимация»

С 2011 г. в МСАЦ осуществляется практическая подготовка врачей всех специальностей в рамках реализации программ ДПО на симуляционном курсе **«Сердечно-легочная реанимация» (6 часов)**.

Количество врачей, прошедших обучение :

- 2011-2012 уч.г. – 448 человек
- 2012-2013 уч.г. – 623 человека
- 2013-2014 уч.г. – 771 человек
- 2014-2015 уч.г. – 769 человек
- 2015-2016 уч.г. – 735 человек
- 2016-2017 уч.г. (с 01.09.2016) – 575 человек (318 врачей + 257 м/с)

Симуляционные курсы «Образовательный сертификат»

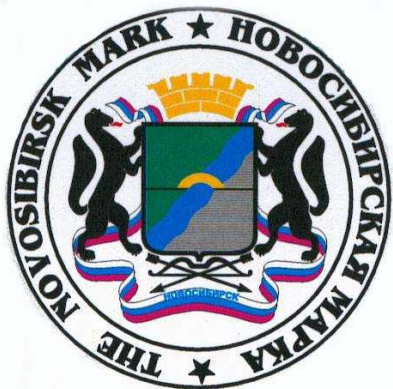
«Кардиология»:

- Расширенная сердечно-легочная реанимация (18 ч.)
- Неотложные состояния в кардиологии (18 ч.)
- Неотложные состояния в пульмонологии (18ч.)
- Диагностики заболеваний сердца и сосудов (18 ч.)
- Неотложные состояния в акушерстве (12 ч.)

«Терапия»:

- Расширенная сердечно-легочная реанимация (18 ч.)
- Неотложные состояния в кардиологии (18 ч.)
- Неотложные состояния в пульмонологии (18 ч.)
- Ультразвуковая диагностика в терапии (18 ч.)
- Диагностики заболеваний сердца и сосудов (18 ч.)
- Неотложные состояния в акушерстве (12 ч.)





В октябре 2016 года МСАЦ стал Лауреатом конкурса «Новосибирская марка» в номинации **«За внедрение инновационных технологий в образовательный процесс»** и занесен на Доску Почета города Новосибирска, как неоднократный победитель конкурса.

Свидетельство № 55 от 16.06.2016
о занесении на Доску почета города Новосибирска
в 2016 году
выдано

*Международному образовательному
центру высших медицинских техноло-
гий ФБОУ ВПО МГМУ Минздрава России*

Мэр



(подпись) М.Н.

А. Е. Локоть

**НЕОДНОКРАТНЫЙ ПОБЕДИТЕЛЬ
КОНКУРСА ПРОДУКЦИИ,
УСЛУГ И ТЕХНОЛОГИЙ
«НОВОСИБИРСКАЯ МАРКА»**

Что было до 1 января 2016 года?

1

Программы ДПО в вузах

«Сертификационные циклы» - 1 раз в 5 лет

Профессиональная переподготовка



сертификация

2

Программы ДПО в вузах

Циклы «тематического усовершенствования»



самообразование

3

Образовательные мероприятия на конгрессах и конференциях различного уровня



4

Использование различных ресурсов (монографии, периодика, интернет)



Что меняется с 1 января 2016 года?

1 **Непрерывное медицинское образование. Новая система допуска к практической деятельности (аккредитация)**

2 **Появление новых источников финансирования ДПО**

3 **Появление и внедрение новых образовательных технологий**

Симуляционное обучение

Дистанционные образовательные технологии и электронное обучение (ДОТ и ЭО)

4 **Внедрение сетевой формы реализации образовательных программ**



Виды аккредитации специалиста

ПЕРВИЧНАЯ

После выполнения учебного плана по программам СПО или ВО (специалитет)

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ

После выполнения учебного плана по программам ВО (ординатура) и ДПО (профессиональная переподготовка)

ПОВТОРНАЯ (РЕАККРЕДИТАЦИЯ)

После выполнения учебного плана по программам ДПО (повышение квалификации)

КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ

После освоения новой компетенции

С 1 января 2016 года внедряется новая процедура допуска к профессиональной деятельности – аккредитация специалиста

СЕРТИФИКАЦИЯ

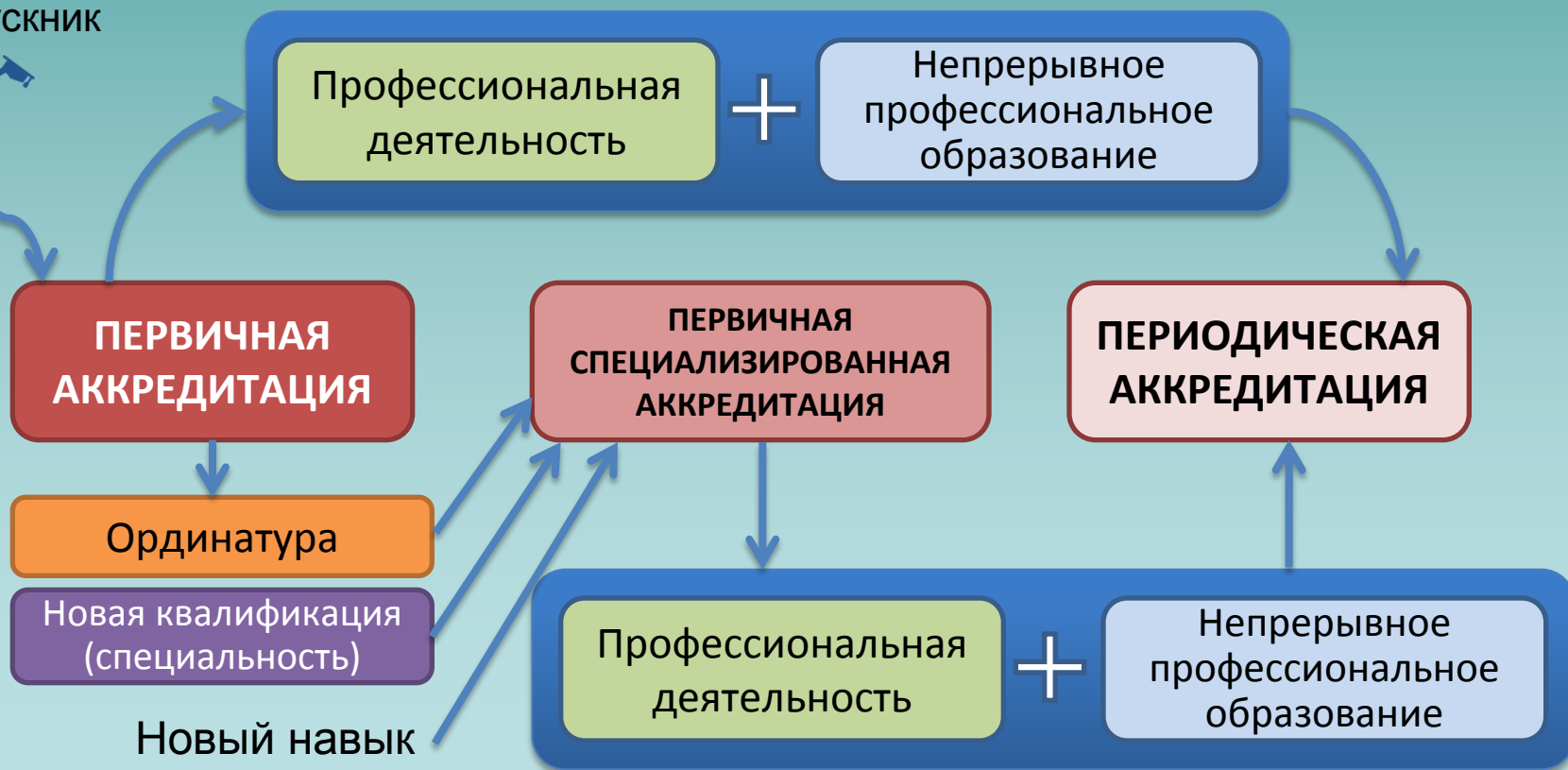
получение (подтверждение) права на оказание медицинской помощи в рамках имеющейся специальности

Поэтапно с 1 января 2016 года

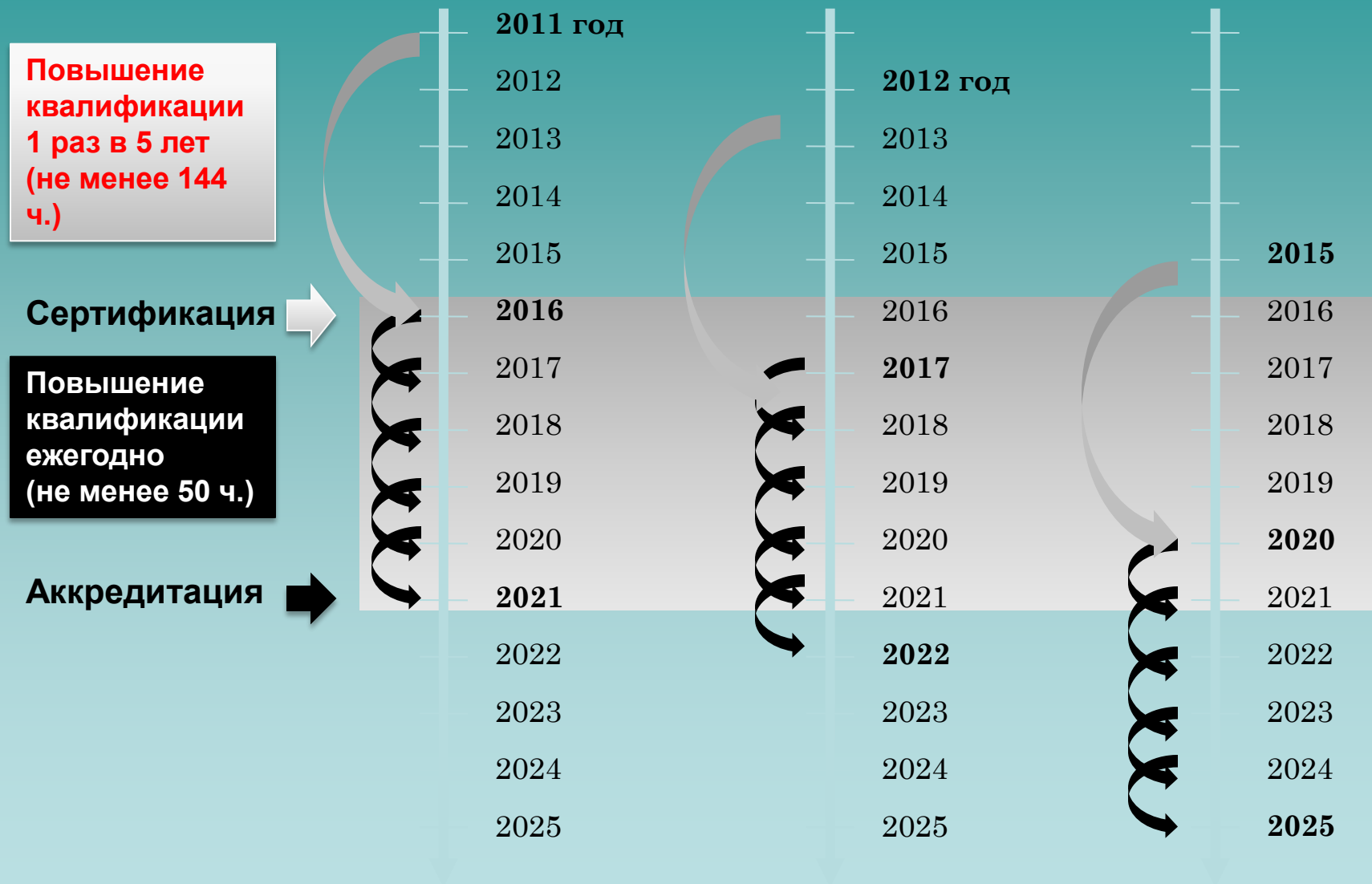
АККРЕДИТАЦИЯ

допуск к конкретным видам медицинской помощи

Выпускник



Поэтапный переход к аккредитации специалистов



Индивидуальный пятилетний цикл обучения

Повышение квалификации ежегодно
(равномерное распределение учебной нагрузки по годам)



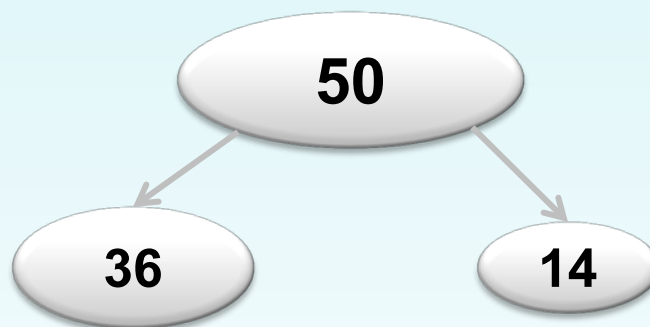
Не менее 250 образовательных кредитов за 5 лет

❖ Расширение перечня образовательных мероприятий

❖ Самостоятельное формирование врачом индивидуальной образовательной траектории

❖ Интерактивные методы обучения (дистанционное обучение и симуляционные тренинги)

На базе образовательных учреждений:
очные, очно-заочные, заочные циклы повышения квалификации



В системе НМО:
образовательные мероприятия (конференции, семинары) и/или дистанционные модули (портал edu.rosmizdrav.ru)

ПЕРИОД ВХОЖДЕНИЯ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (2016 - 2021 гг.)

С 1 января 2016 по 1 января 2021 года вариант вхождения специалиста в систему непрерывного образования зависит от срока «последней» сертификации или аккредитации

Если после 1 января 2016 года - формируют и осваивают пятилетний индивидуальный план обучения

Если до 1 января 2016 года – формируют и осваивают индивидуальный план обучения на период менее 5 лет

Компоненты индивидуального плана

Программы повышения квалификации

Могут быть реализованы (разработаны) профессиональными некоммерческими организациями

- не менее 250 часов за 5 лет

Образовательные мероприятия

очные

- конференции,
- семинары, мастер-классы и т.д.

заочные

интерактивные образовательные модули

- не менее 144 часов за период

Варианты повышения квалификации в период с 2016 по 2021 год

С 1 января 2016 по 1 января 2021 года система повышения квалификации специалиста зависит от срока «последней» сертификации или аккредитации



Специалисты, прошедшие «последнюю» сертификацию или аккредитацию специалиста **после 1 января 2016 года** повышают квалификацию **в рамках системы непрерывного медицинского (фармацевтического) образования**

Специалисты, прошедшие «последнюю» сертификацию **до 1 января 2016 года** могут повышать квалификацию:



на «традиционных» циклах повышения квалификации

в рамках модели отработки основных принципов НМО

Дистанционные образовательные технологии и электронное обучение

1

Нормативная база:

- Федеральный закон № 273 –ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в РФ»
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N 499 г. "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по ДПП"

2

Существующие варианты дистанционного (электронного) обучения:

Реализация программ дополнительного профессионального образования в применении ДОТ и ЭО

Электронные образовательные материалы некоммерческих профессиональных обществ

Другие интернет-ресурсы: сайты, образовательные порталы и др.



Автоматизированная система дополнительного профессионального образования в НГМУ



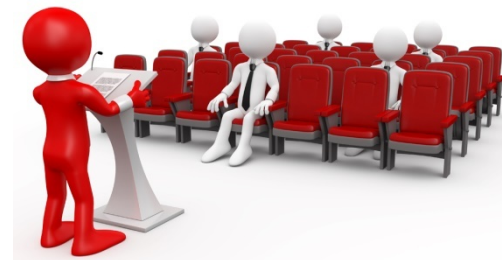
Электронная регистрация на циклы ДПО

Проведение дистанционного обучения



Поддержка очного обучения

Проведение мероприятий НМО



Учет образовательной деятельности

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПОРТАЛ НГМУ


МОЦ ВМТ - Mozilla Firefox

Файл Правка Вид Журнал Закладки Инструменты Справка


Новосибирский государственный меди... x МОЦ ВМТ x +


www.ngmu.ru/cozo/moodle/ Яндекc

К основному содержанию



МОЦ ВМТ





г. Новосибирск
Красный проспект, 52
тел. 229-10-82

МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Основное меню

- Новости сайта
- Сайт НГМУ
- Журнал «Медицина и образование в Сибири»

Пользователи на сайте
(последние 5 минут)
Пусто

Вход


Логин

Пароль


Вход

Создать учетную запись обучаемого
Забыли пароль?

Новости сайта

 **Подтверждение регистрации**
от Администратор МОЦ ВМТ - Среда 15 Февраль 2012, 15:45

Уважаемые пользователи! Подтверждение регистрации выполняется в рабочие дни (кроме субботы и воскресенья) в течение 2-3 суток.



Календарь

Март 2012

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Наступающие события

I МЕЖДУНАРОДНАЯ
СТУДЕНЧЕСКАЯ ОЛИМПИАДА
ПО АКУШЕРСТВУ И

Портал непрерывного медицинского образования Минздрава России

<http://edu.rosminzdrav.ru/>



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Портал разработан для организации внедрения новой модели непрерывного медицинского образования в Российской Федерации. Основные функции портала связаны с организацией и регистрацией образовательной активности медицинских работников, в том числе с использованием образовательного сертификата

Разъяснения

[Зачем нужны баллы \(кредиты\)?](#)

[Как набрать баллы \(кредиты\)?](#)

[Как собрать все свои баллы «вместе» \(Если Вы уже набрали сколько либо баллов \(кредитов\) у разных провайдеров\)?](#)

[Как подготовить и отпечатать отчет для предъявления аттестационной комиссии?](#)

[Что такое оценка на соответствие установленным требованиям, зарегистрированный модуль и зарегистрированное мероприятие?](#)

**ПОРТАЛ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ**

[На главную](#) | [О проекте](#)

Вход через ЕСИА

Если Вы зарегистрированы, введите Ваши данные и нажмите «вход»

Email

Пароль

[Вспомнить пароль](#)

Вход

Если Вы еще не зарегистрированы, то нажмите «[регистрация](#)»

Если Вы не обладаете специальной медицинской подготовкой, или не имеете отношения к реализации процесса «Непрерывного медицинского образования», просим Вас не использовать этот сайт.

Система НМО.

Дополнительные профессиональные программы на портале *edu.rosminzdrav.ru*



НГМУ

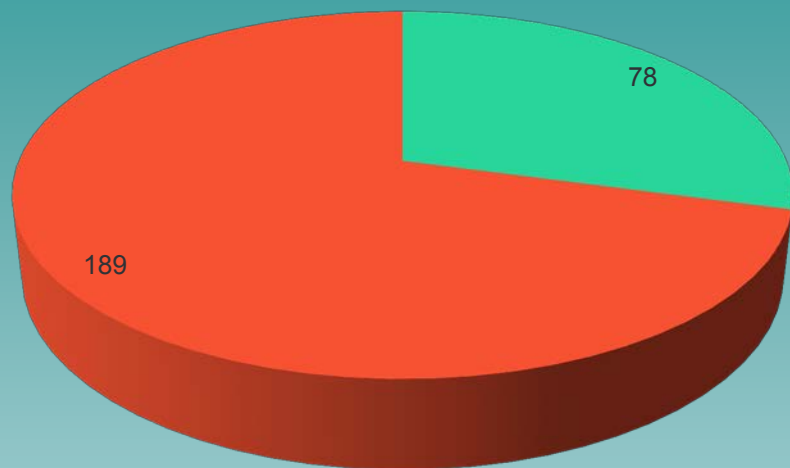


Техническая подготовка к ДО:

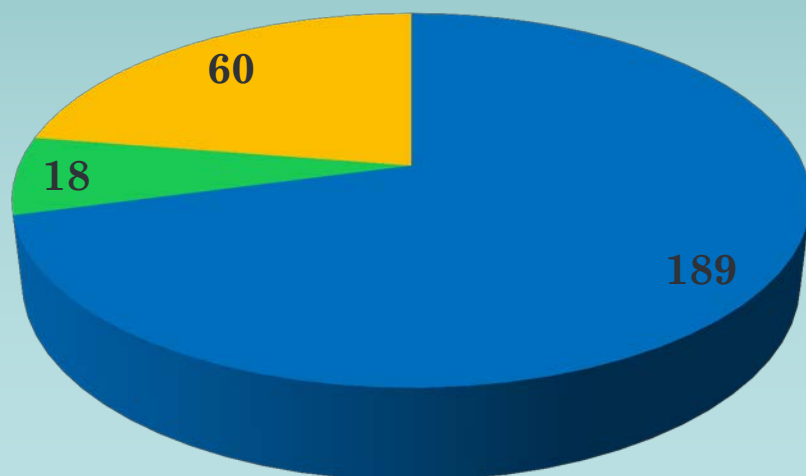
- офисное помещение;
- компьютер (стационарный или ноутбук) оснащенный видеокамерой и микрофоном;
- канал интернет-связи, позволяющей осуществлять видео-трансляции (в т.ч скорость передачи данных от 10 Мб/с; постоянное подключение без разрывов и снижения скорости и т.д.);
- wi-fi-роутер (необязательно - для участия нескольких специалистов в видео-трансляции).

Количество слушателей, прошедших обучение в рамках системы НМО в 2017 году

Всего: 267 человек



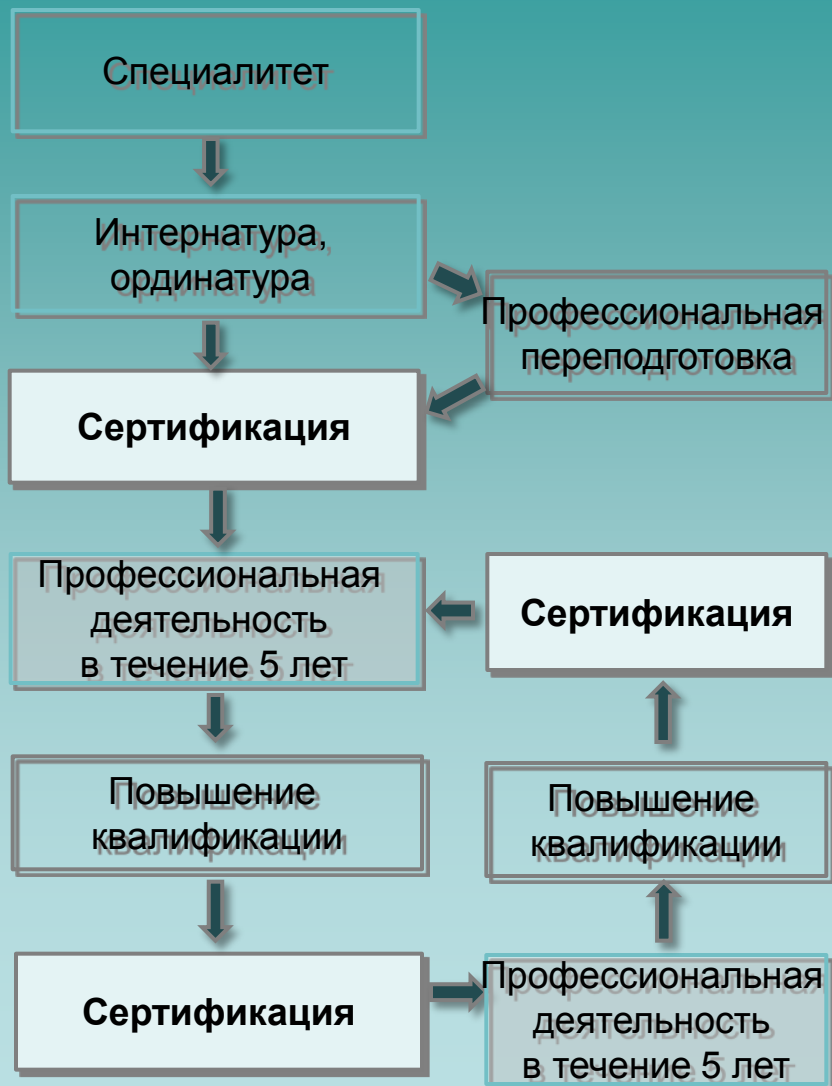
- Бюджет
- Договорная



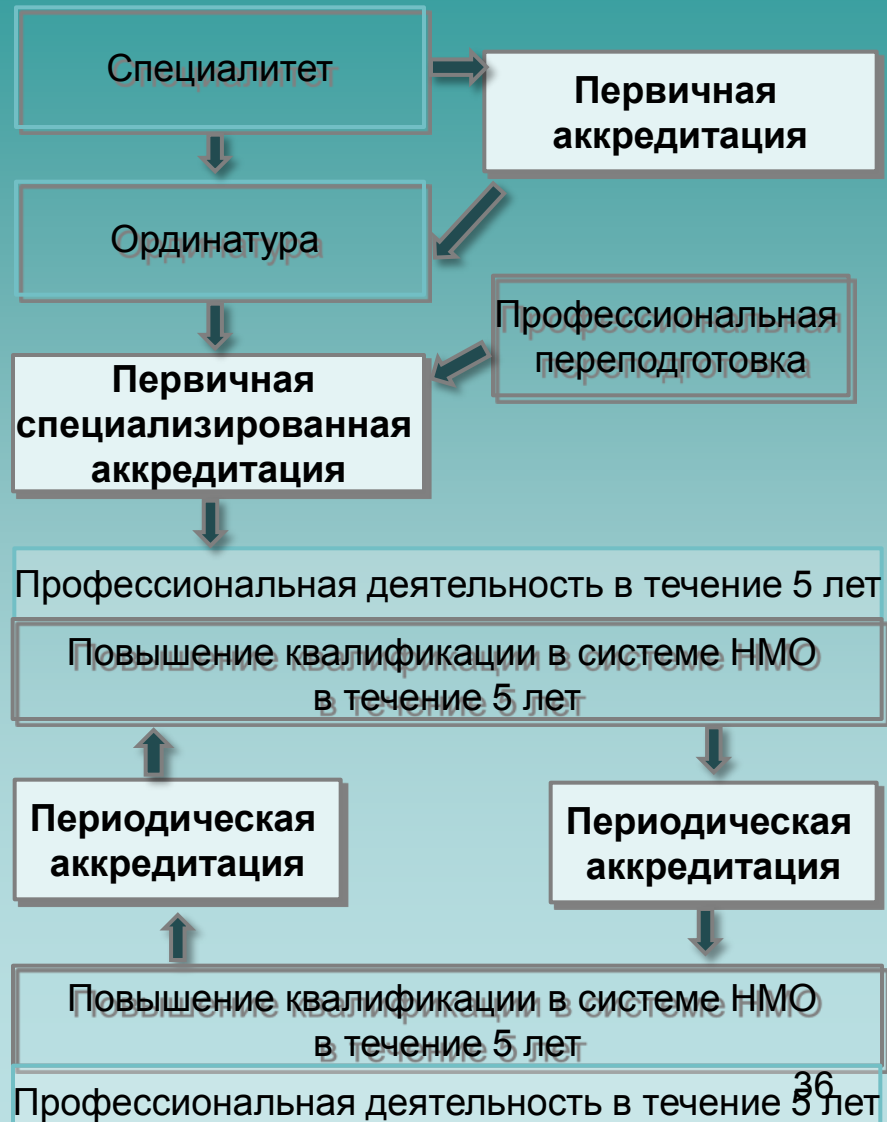
- Новосибирск
- Новосибирская область
- Другие регионы

ПОРЯДОК ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В РАМКАХ СИСТЕМЫ СЕРТИФИКАЦИИ



В РАМКАХ СИСТЕМЫ АККРЕДИТАЦИИ



Нормативные документы, регламентирующие «профессиональную образовательную траекторию» врача в системе ПДО

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам...»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.06.2017г. №328н «О внесении изменений в квалификационные требования...»

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

