

УДК 616.314 (470)

**НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ – РЕЗЕРВ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ****Мустафаев Р.Р., Анохина А.В., Хитров В.Ю.***ГОУ ДПО «Казанская государственная медицинская академия Росздрава», Казань,
e-mail: mustafaev@kgma.info*

Важной составляющей в качественной работе врача-стоматолога является непрерывное самообразование с использованием источников современной информации. Наше исследование призвано было выявить основные формы получаемой информации, а также условия внедрения дистанционных форм образования, основанных на интерактивной форме.

Ключевые слова: непрерывное образование, стоматология**THE UNINTERRUPTED EDUCATION-THE RESERV
OF THE DENTAL HELP QUALITY RISING****Mustafaev R.R., Anokhina A.V., Hitrov V.J.***Kazan State Medical Academy, Kazan, e-mail: mustafaev@kgma.info*

The important part of a dentist's high quality work is the uninterrupted self-education with the use of modern informational sources. Our search mission is to bring out the main forms of the information receiving and the conditions of the distant education forms introduction based on the interactive forms.

Keywords: the uninterrupted education, stomatology

Одним из важных показателей стоматологической помощи является отсутствие врачебных ошибок.

Врачебная ошибка – это такое действие или бездействие врача при оказании помощи пациенту, которое способствовало или могло способствовать увеличению или снижению риска прогрессирования имеющегося заболевания, возникновению нового патологического процесса, неоптимальному использованию ресурсов и неудовлетворенности пациента от его взаимодействия с медицинской подсистемой [5].

В последние десятилетия в стоматологии разработаны и с большим успехом внедрены в практику новые технологии и материалы для проведения реставрации твердых тканей зуба [4].

Новейшие методики и материалы позволяют лечить зубы более надежно и создавать долговечно. Однако клинический опыт свидетельствует о неоправданно широком применении композитных материалов для восстановления коронки зуба с индексом разрушения окклюзионной поверхности (ИРОП) более 50% [4].

Нередко это вызвано нарушением показаний и/или технологии для постановки пломбы. По мнению Владыченкова Н.Д. [1], причина таких осложнений – неправильный выбор метода лечения: качество пломбы сильно зависит от квалификации врача, используемых материалов, правильности и тщательности проведения всех этапов постановки пломбы.

Повышение качества диагностики и лечения пациентов, получение знаний о

новых технологиях и материалах, недопущение врачебных ошибок достигается циклами повышения профессиональной подготовки и квалификации врачей-стоматологов в учреждениях дополнительного образования.

Согласно 7-му принципу о непрерывном медицинском образовании, декларации о медицинском образовании, принятой 39-й Всемирной Медицинской Ассамблеей (Испания, октябрь 1987), для обеспечения качества медицинской помощи врач должен постоянно совершенствоваться, обязан быть в курсе всех достижений медицинской науки и поддерживать необходимый уровень собственных знаний и навыков.

Стремительное развитие современного материаловедения и методик в стоматологии ставит перед практическим врачом сложную задачу выбора материала и технологий ежедневно. В связи с чем особенную важность приобретает и непрерывное самообразование врача-стоматолога с использованием источников современной информации.

Целью нашего исследования явилось изучение предпочтений врачей-слушателей по специальности «Стоматология терапевтическая» в выборе по форме обучения и источников новой информации.

Материалы и методы исследования

Сбор материалов был проведен методом анкетирования. Анкета состояла из 36 вопросов. Было собрано и обработано 104 анкеты от врачей-курсантов, обучавшихся на циклах общего усовершенствования по специальности «Стоматология терапевтическая».

**Результаты исследования
и их обсуждение**

При оценке данных проведенного исследования были получены следующие результаты.

Наиболее популярной формой обучения был выбран цикл общего усовершен-

ствования (ОУ), так его предпочитают $80,56 \pm 3,8\%$ опрошенных слушателей ($\varphi = 4,26; p \leq 0,05$) (см. рис. 1). Данная форма обучения является традиционной, предусмотренной законодательством РФ как обязательная.

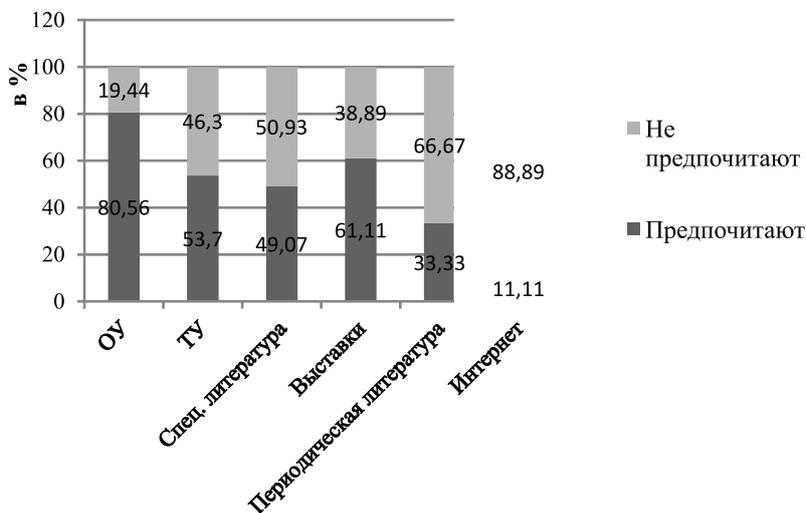


Рис. 1. Распределение предпочтений источников новой информации среди врачей-курсантов (в %)

Преимуществом здесь является то, что информация, которая преподается на цикле, является проверенной и переработанной сотрудниками профессорско-преподавательского состава кафедр. Недовольны данной формой $19,44 \pm 3,8\%$ врачей, его продолжительность не менее 144 часов с отрывом от рабочего места.

Цикл общего усовершенствования в большей степени предпочитают (на 100 слушателей) слушатели возрастной группы 41–50 лет – $25,93 \pm 4,2\%$ и группа 31–40 лет – $21,3 \pm 3,9\%$, затем следуют возрастная группа 51–60 лет – $15,74 \pm 3,5\%$ (рис. 2). Наименьшее количество курсантов предпочитает цикл ОУ в группе ($13,89 \pm 3,3\%$).

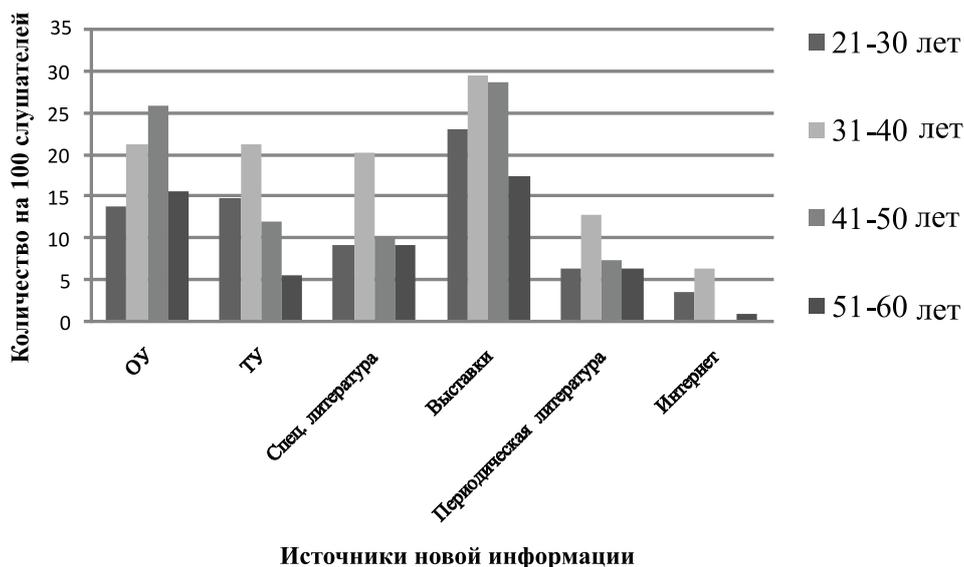


Рис. 2. Распределение предпочтений в источниках информации в зависимости от возрастной группы слушателя

По мнению опрошенных, цикл тематического усовершенствования предпочитает $52,7 \pm 4,7\%$. Данная форма обучения предусматривает повышение квалификации в относительно узкой области профессиональной деятельности (по конкретной теме), углубленное изучение, освоение методик. Неудовлетворительную данную форму считают $46,44 \pm 3,8$ опрошенных врачей-курсантов.

Предпочтения слушателей относительно цикла ТУ распределились следующим образом: в группе 31–40 лет – $21,3 \pm 3,4\%$, примерно равные мнения в группах 21–30 лет ($14,81 \pm 3,4\%$) и группе 41–50 лет ($12,04 \pm 3,1\%$), наименьшее количество предпочтений – $5,56 \pm 2,0\%$ получила данная форма в группе 51–60 лет. Подобное распределение связано с предпочтениями наименее опытных врачей приобрести дополнительные знания в своих профессиональных направлениях, а также получить те навыки и умения, которые позволят им поднять свою конкурентоспособность на рынке труда.

Среди предпочтений в выборе источников новой информации первое место занимают стоматологические выставки, их выбрали $66,11 \pm 4,6\%$ слушателей ($\varphi = 2,91$; $p \leq 0,05$). На стоматологических выставках представляются все новинки среди инструментов, материалов и методик ведущих стоматологических институтов, фирм, брендов различных стран мира. В рамках выставок проводятся мастер-классы, семинары и доклады, участие в которых принимают как практикующие врачи, так и ведущие ученые. Так, в группе 21–30 лет предпочтение этой форме отдали $23,13 \pm 4,0\%$ ($\varphi = 2,91$; $p \leq 0,05$) респондентов, в возрасте 31–40 лет – $29,63 \pm 4,3\%$ ($\varphi = 1,87$; $p \leq 0,05$). Выставки как наиболее удобную форму восприятия новой информации отметили в группе 41–50 лет $28,7 \pm 4,3\%$, а в группе 51–60 лет – $17,59 \pm 3,6$ ($\varphi = 2,37$; $p \leq 0,05$), в группе более 60 лет – $0,93 \pm 0,9\%$.

Использование специальной литературы, как наиболее удобной формы получения новой информации считают $49,07 \pm 4,8\%$ опрошенных курсантов. В основном это слушатели возрастной группы 31–40 лет ($20,37 \pm 3,8\%$), примерно равное число слушателей отдали предпочтение данной форме в группах 31–40 лет ($9,26 \pm 2,7\%$), 41–50 лет ($10,19 \pm 2,9\%$) и 51–60 лет ($9,26 \pm 2,7\%$) соответственно. Данные, приводимые в специальной литературе, рецензированы и вполне достоверны, однако огромное количество специальной литературы содержит нередко информацию, которая успевает «устареть» к момен-

ту издания и может быть пригодна не как новая, а только как справочная литература. Специальная медицинская литература является малотиражной, что существенно увеличивает ее стоимость и снижает доступность для потребителя. Особенно это касается специальной стоматологической литературы, которая содержит огромное количество иллюстраций, что тоже сказывается на цене изданий. Так, $50,93 \pm 4,8\%$ ($p > 0,05$) опрошенных врачей специальную литературу, как источник получения новой информации не используют.

Исследуя предпочтения слушателей, касательно периодической литературы, стало известно, что ее предпочитают $33,33 \pm 4,5\%$ опрошенных врачей. В группе 21–30 лет – $6,48 \pm 2,3\%$ слушателей выбрали данный источник новой информации, в группе 31–40 лет – $12,96 \pm 3,2\%$. Использование периодической литературы в группе 41–50 лет предпочитают $7,41 \pm 2,5\%$, в группе 51–60 лет – $6,48 \pm 2,3\%$ (см. рис. 2). Недостаточно информативным источником информации периодическую литературу считают $66,67 \pm 4,5\%$ ($\varphi = 2,631$; $p \leq 0,05$) респондентов.

Среди прочих источников получения новой информации $11,11 \pm 3,0\%$ врачей слушателей указали на глобальную сеть Интернет. Стоит заметить, что этот источник указали лишь в возрастных группах 21–30 лет – $3,7 \pm 1,8\%$, и в группе 31–40 лет – $6,48 \pm 2,3\%$ ($\varphi = 2,21$; $p \leq 0,05$). Среди опрошенных врачей в группе 41–50 лет никто не использует источники информации из сети Интернет (см. рис. 2), в группе 51–60 лет – $0,93 \pm 0,9\%$ слушателей.

Выводы

Самым популярным источником получения информации является цикл общего усовершенствования – $80,56 \pm 3,8\%$ опрошенных определили его для себя как предпочтительный, чем цикл тематического усовершенствования – $53,7 \pm 4,7\%$ достоверность ($\varphi = 4,26$; $p \leq 0,05$). Ситуация объясняется тем, что данная форма обучения является традиционной, предусмотренной законодательством РФ как обязательная. Циклы тематических усовершенствований предпочитают наименее опытные врачи для того, чтобы приобрести дополнительные, более глубокие знания в необходимых профессиональных направлениях.

Самым популярным источником получения новой информации являются стоматологические выставки, их предпочитают $61,11 \pm 4,6\%$ опрошенных врачей ($\varphi = 2,91$; $p \leq 0,05$), стоматологические выставки позволяют получить самые свежие новости,

технологии, методики в своей области профессиональной деятельности. Затем следуют чтение специальной – $49,07 \pm 4,8\%$, и периодической – $33,33 \pm 4,5\%$ литературы, это связано с тем, что в стоматологии важную роль играет кроме получения новой информации, – овладение мануальными навыками новых методик. Наименее популярными источниками информации, по мнению респондентов, является Интернет – $11,11 \pm 3,0\%$. На интернет как источник информации указало малое количество опрошенных, это в основном более молодые врачи – 21–30 лет ($3,7 \pm 1,8\%$) и 31–40 лет ($6,48 \pm 2,3\%$). Причина тому – низкая компьютерная грамотность старшего поколения, а также отсутствие навыков пользования глобальной сетью интернет.

Список литературы

1. Владыченкова Н.Д. Последствия врачебных ошибок при ненадлежащем оказании стоматологической помощи // Медицинское право. – 2008. – №3. – С. 35–40.

2. Современные технологии дистанционного обучения в последипломном образовании врачей-стоматологов: учебно-методическое пособие / М.С. Кунафин, Г.Г. Мингазов, Г.Р. Айдагулова, Шестаков, Д.Б. Файзуллина, А.В. Гончаров. – Уфа: Изд-во «Здравоохранение Башкортостана», 2010. – 44 с.

3. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология / А.И. Николаев, Л.М. Цепов. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 928 с.

4. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология: учеб. для студентов стоматол. фак. мед. вузов / Ю.М. Максимовский, Л.Н. Максимовская, Л.Ю. Орехова. – М.: Медицина, 2002. – 638 с.

5. Стеценко С.Г. Медицинское право: учебник. – СПб.: Изд-во «Юридический центр Пресс», 2004. – 572 с.

Рецензенты:

Салеев Р.А., д.м.н., профессор, декан стоматологического факультета ГОУ ВПО «Казанский ГМУ», г. Казань;

Даутов Ф.Ф., д.м.н., профессор, зав. кафедрой общей гигиены ГОУ ДПО КГМА Росздрава, г. Казань.

Работа поступила в редакцию 02.06.2011.