

УДК 378.046.4:614

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ОБЩИЙ УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ РАЗЛИЧНЫХ ЗВЕНЬЕВ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ОБЛАСТИ ГЕРОНТОЛОГИИ И ГЕРИАТРИИ

¹Шеховцов С.Ю., ²Бессарабов В.И., ³Полторацкий А.Н.

¹ФГБУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена» Минздрава России, Москва, e-mail: trif-natalya@yandex.ru;

²АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология», Москва, e-mail: drvib500@gmail.com;

³ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, Санкт-Петербург, e-mail: 333111@mail.ru

Статья посвящена изучению факторов, влияющих на общий уровень информированности специалистов различных звеньев онкологической службы в области геронтологии и гериатрии. Исследование проводилось в группах специалистов различных звеньев онкологической службы, которые поступили на курсы повышения квалификации и тематического усовершенствования в области геронтологии и гериатрии. Достоверно установлено, что общий уровень информированности специалистов различных звеньев онкологической службы в области геронтологии и гериатрии не превышает 30% от числа опрошенных. Факторами, достоверно влияющими на общий уровень информированности специалистов-онкологов в области геронтологии и гериатрии, являются пол и возраст. Показано, что наличие специализированных курсов в области геронтологии и гериатрии в додипломном медицинском и специальном образовании опрошенных не является значимым аспектом, влияющим на общий уровень информированности в соответствующих областях знания.

Ключевые слова: повышение квалификации, геронтология, гериатрия, пожилой возраст

FACTORS, AFFECTING THE GENERAL LEVEL KNOWLEDGE THE SPECIALISTS OF DIFFERENT DIVISIONS ONCOLOGY SERVICE IN THE FIELD OF GERONTOLOGY AND GERIATRICS

¹Shekhovtsov S.Y., ²Bessarabov V.I., ³Poltorackiy A.N.

¹P.A. Hertzen Moscow Cancer Research Institute, Moscow, e-mail: trif-natalya@yandex.ru;

²«Gerontology» Research Medical Center, Moscow, e-mail: drvib500@gmail.com;

³N.N. Petrov Research Institute of Oncology, Saint-Petersburg, e-mail: 333111@mail.ru

The paper studies the factors affecting the general level knowledge of specialists in various parts of oncology service in the field of gerontology and geriatrics. The study was conducted in groups of specialists in various parts of oncology service, which went on training courses and thematic improvement in the field of gerontology and geriatrics. Reliably established that the general level knowledge of specialists in various parts of oncology service in the field of gerontology and geriatrics does not exceed 30% of those surveyed. Factors that significantly affect the general level of awareness oncologists in the field of gerontology and geriatrics are gender and age. It is shown that the presence of specialized courses in the field of gerontology and geriatrics in undergraduate medical and special education of the respondents is not a factor affecting the overall level of knowledge in their respective fields of knowledge.

Keywords: improvement of professional skill, gerontology, geriatrics, old age

Изменения в возрастной структуре пациентов онкологической службы, которые связаны с постепенным увеличением доли людей пожилого и старческого возраста, отвечают демографическим процессам в странах с развитой экономикой. Постепенно увеличивающаяся средняя продолжительность жизни предполагает активные структурные изменения в образовательных программах как для врачей общей практики, так и для специалистов-онкологов. Такие изменения должны охватывать как общие вопросы обслуживания пожилых пациентов, так и специфические особенности клинического осмотра пациента пожилого и старческого

возраста, навыки дифференциальной диагностики старческой астении, гериатрических синдромов на фоне полиморбидности заболеваемости пожилого человека [1–4].

Для формирования верных образовательных целей крайне важным является определение общего уровня информированности специалистов в определенной области науки и практического здравоохранения. Поэтому детальное изучение этого показателя в области геронтологии и гериатрии у специалистов-онкологов и аспектов, которые оказывают на него влияние, актуально.

Цель исследования – изучение факторов, влияющих на общий уровень инфор-

мированности специалистов различных звеньев онкологической службы в области геронтологии и гериатрии.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось в группах специалистов различных звеньев онкологической службы, которые поступили на курсы повышения квалификации (ПК) и тематического усовершенствования (ТУ) в области геронтологии и гериатрии.

В исследование было включено:

1. 317 врачей – специалистов онкологической службы. В том числе:

врачи-онкологи онкодиспансеров – 161 человек;
врачи-онкологи поликлинической службы – 156 человек.

2. 312 специалистов из числа среднего медперсонала. В том числе:

средний медперсонал онкодиспансеров – 158 человек
средний медперсонал поликлинической службы – 154 человека;

3. 307 работников учреждений социальной защиты и социального обеспечения.

Всего: 936 человек.

С целью определения общего уровня информированности (ОУИ) специалистов различных подразделений онкологической службы в области геронтологии и гериатрии проведено входное анкетирование всех слушателей курсов ПК и ТУ на основе разработанного нами опросника. Входное анкетирование проводилось дистанционно на основе облако-ориентированного электронного учебно-методического комплекса [5].

Статистическую обработку материала выполняли на персональном компьютере в статистических программных пакетах Microsoft Excel, Statistica 6.0. При статистическом анализе материала выполняли расчет интенсивных и экстенсивных показателей средних величин, определяли достоверность различий средних и относительных величин по t-критерию Стьюдента. Достоверными считали различия при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

При анализе результатов опроса установлено, что ОУИ во всех группах слушателей курсов не превышает 30% от общего числа опрошенных в каждой группе (рис. 1).

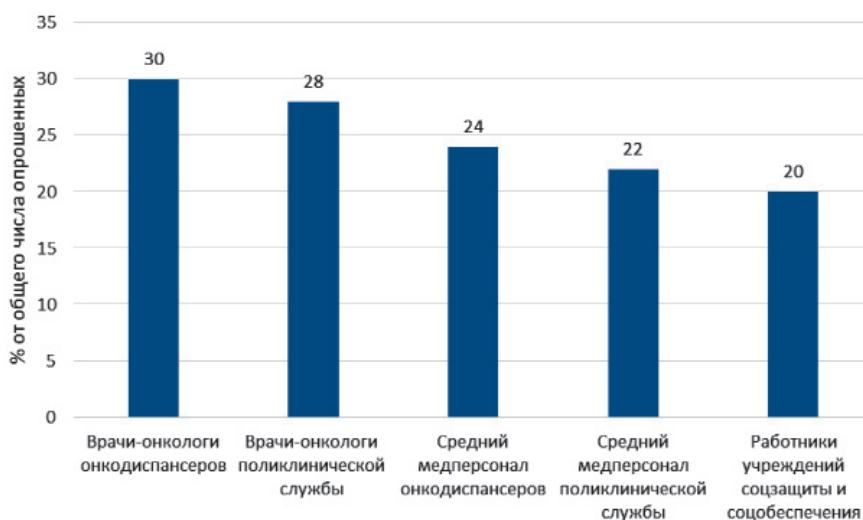


Рис. 1. Общий уровень информированности специалистов различных подразделений онкологической службы в области геронтологии и гериатрии

При этом показатель ОУИ для врачей-онкологов, как онкодиспансеров, так и поликлинической службы, достоверно превосходит соответствующие показатели для среднего медицинского персонала и социальных работников (30 и 28% против 24,22 и 20% соответственно, $p < 0,05$). Достоверные отличия в ОУИ между группами врачей различных учреждений, как и между группами среднего медперсонала и соцработниками, не обнаружены ($p > 0,05$) (рис. 1).

При оценке возрастных особенностей ОУИ установлено, что различия в ОУИ врачей-онкологов в области геронтологии

и гериатрии несущественны для лиц раннего взрослого возраста и среднего возраста (26 и 28% для врачей онкодиспансеров и 28 и 29% для врачей поликлинической службы, $p > 0,05$). У специалистов пожилого возраста он значительно отличается от такового для первых двух возрастных групп (32 и 34% для врачей онкодиспансеров и поликлинической службы соответственно, $p < 0,05$). Для среднего медицинского персонала и работников соцзащиты и соцобеспечения достоверные отличия в ОУИ выявляются только между группами 25–35 и 60–69 лет ($p < 0,05$) (рис. 2).



Рис. 2. Зависимость общего уровня информированности специалистов различных подразделений онкологической службы в области геронтологии и гериатрии от возраста

При анализе результатов анкетирования обнаружено, что гендерные различия являются значимыми для ОУИ специалистов онкологической службы в области геронтологии и гериатрии. При этом характер различий в разных группах специалистов существенно отличается. Для мужчин врачей-онкологов характерен достоверно более высокий ОУИ по сравнению со специали-

стами-женщинами (32 и 27% для врачей онкодиспансеров и 31 и 27% для врачей поликлинической службы соответственно, $p < 0,05$). Среди мужчин и женщин категорий среднего медицинского персонала онкодиспансеров, поликлинической службы и социальных работников обнаружена обратная зависимость: 21 и 25%, 20 и 24%, 19 и 22% соответственно, $p < 0,05$) (рис. 3).

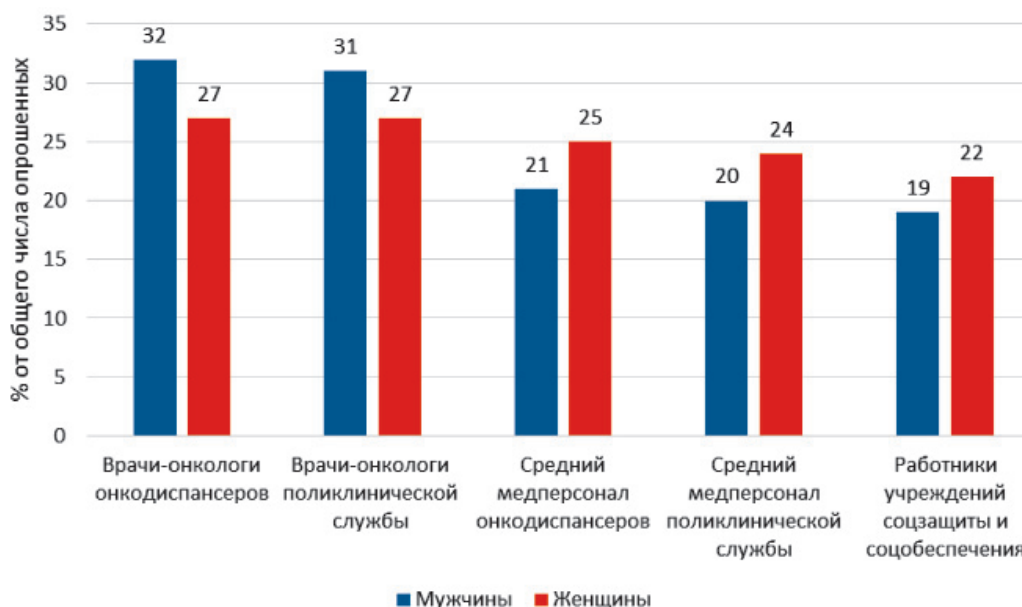


Рис. 3. Зависимость общего уровня информированности специалистов различных подразделений онкологической службы в области геронтологии и гериатрии от пола

Дополнительный анализ результатов входного анкетирования показал, что наличие специализированных курсов в области геронто-

логии и гериатрии в додипломном медицинском и специальном образовании опрошенных не является значимым аспектом ОУИ (рис. 4).



Рис. 4. Зависимость общего уровня информированности специалистов различных подразделений онкологической службы в области геронтологии и гериатрии от наличия додипломной подготовки в соответствующей области (в % от общего числа опрошенных в группе)

Во всех группах наблюдается тенденция к росту ОУИ в случае получения первичных знаний в додипломном образовательном процессе по сравнению с полным отсутствием специализированной подготовки в этой области, однако различия являются недостоверными ($p > 0,05$) и не позволяют выявить корреляционные взаимосвязи (расчетный коэффициент корреляции r принимает значения от 0,2 до 0,4).

По-видимому, обнаруженная зависимость связана не только с незначительным уровнем внедрения в высших и средних специальных медицинских учреждениях России специализированных геронтологических курсов, но и с недостаточным бюджетом учебного времени, отведенного на изучение соответствующих дисциплин, и проблемами в разработке соответствующих учебных программ и учебно-тематических планов дисциплин, недостаточной ориентацией на нужды практического здравоохранения.

Выводы

1. Общий уровень информированности специалистов различных звеньев онкологической службы в области геронтологии и гериатрии не превышает 30% от числа опрошенных.
2. Факторами, достоверно влияющими на общий уровень информированности специалистов-онкологов в области геронтологии и гериатрии, являются пол и возраст.
3. Наличие специализированных курсов в области геронтологии и гериатрии в додипломном медицинском и специальном образовании опрошенных не является зна-

чимым аспектом, влияющим на ОУИ в соответствующих областях знания.

Список литературы

1. Ильницкий А.Н. Особенности клинического осмотра пациента пожилого и старческого возраста / А.Н. Ильницкий, В.В. Кривецкий, Л.Ю. Варавина и др. // Успехи геронтологии. – 2013. – № 3. – С. 472–475.
2. Ильницкий А.Н. Современный взгляд на проблемы геронгогики / А.Н. Ильницкий, К.И. Прошаев, В.И. Бессарабов // Геронтология. – 2013. – Т. 1, № 2. – С. 102–112.
3. Ильницкий А.Н. Старческая астения (frailty) как концепция современной геронтологии / А.Н. Ильницкий, К.И. Прошаев // Геронтология. – 2013. – № 1; URL: gerontology.esrae.ru/ru/1-2 (дата обращения: 26.10.2014).
4. Лазебник Л.Б. Полиморбидность у пожилых // Сердце. – 2007. – № 7. – С. 25–27.
5. Bessarabov V.I. Universal management system of educational resources of the khmara's scientific research project of open education // Information Technologies and Learning Tools. – 2013. – Vol. 38, № 6. – P. 162–169. – URL: http://journal.iitta.gov.ua/index.php/itlt/article/view/936#.UvHxflQVfw8 (дата обращения 27.10.2014).

References

1. Il'nickij A.N., Kriveckij V.V., Varavina L.Yu. et al., Advances in Gerontology, 2013, no. 3, pp. 472–475.
2. Il'nickij A.N., Prashchayeu K.I., Bessarabov V.I., Gerontology, 2013, Vol. 1, no. 2, pp. 102–112.
3. Il'nickij A.N., Prashchayeu K.I., Gerontology, 2013, Vol.1, no. 1, available at: gerontology.esrae.ru/ru/1-2.
4. Lazebnik L.B., Heart, 2007, no. 7, pp. 25–27.
5. Bessarabov V. I., Information Technologies and Learning Tools, 2013, Vol. 38, no. 6, pp. 162–169, available at: http://journal.iitta.gov.ua/index.php/itlt/article/view/936#.UvHxflQVfw8.

Рецензенты:

Павлова Т.В., д.м.н., профессор, зав. кафедрой патологии, ФГАОУ ВПО «Белгородский национальный исследовательский университет», г. Белгород;
Иванова М.А., д.м.н., профессор, профессор-консультант медицинского центра «Ваша клиника», г. Москва.

Работа поступила в редакцию 10.12.2014.