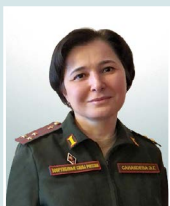


Doi: 10.52341/20738080_2024_132_5_67

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ



ВЛАСОВ А.Ю.,
к.м.н., начальник ФГБУ «12
консультативно-диагностический центр» Минобороны России, заслуженный врач Российской Федерации, генерал-майор мед. службы
priemnaya@12kdc.moscow



САНАКОЕВА Э.Г.,
д.м.н., доцент, заместитель начальника кафедры управления военным здравоохранением филиала ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Минобороны России в г. Москве, полковник мед. службы, *dodot@mail.ru*



ГОЛОВИНОВА В.Ю.,
к.м.н., доцент военного учебного центра при ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, подполковник мед. службы, *nikagolova@yandex.ru*



ДЕМЬЯНКОВ К.Б.,
к.м.н., доцент кафедры организации и тактики медицинской службы филиала ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Минобороны России в г. Москве, подполковник мед. службы, *alex94-07@bk.ru*

Статья посвящена опыту реализации дополнительной образовательной программы повышения квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Ключевые слова: дистанционные образовательные технологии, электронное обучение, экспертиза временной нетрудоспособности, образовательные программы.

THE EXPERIENCE OF THE USE OF DISTANCE EDUCATION TECHNOLOGIES FOR IMPLEMENTATION OF A SUPPLEMENTARY EDUCATIONAL PROGRAM OF PROFESSIONAL UPGRADING ON TEMPORARY DISABILITY EXAMINATION

Vlasov A., Sanakoeva E., Golovina V., Demyankov K.

The paper describes an experience of implementation of a supplementary educational program of professional upgrading on temporary disability examination with the use of e-learning and distance education technologies.

Key words: distance education technologies, e-learning, temporary disability examination, educational programs.

Введение

Экспертиза временной нетрудоспособности – один из видов медицинских экспертиз, которая проводится в военно-медицинских организациях, имеющих лицензию на данный вид медицинской деятельности. Экспертиза временной нетрудоспособности занимает значительную часть работы, в связи с чем для успешной деятельности медицинских организаций необходима высокая квалификация лечащих врачей в вопросах экспертизы нетрудоспособности [1].

Так, в ФГБУ «12 консультативно-диагностический центр» Минобороны России в 2022 г. было выдано 523 листка нетрудоспособности (общее количество дней нетрудоспособности – 8442). В 2023 г. – 450 листков нетрудоспособности (6923 дня нетрудоспособности).

В Российской Федерации проведение экспертизы временной нетрудоспособности регламентируется следующими положениями:

- Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;

- приказом Минздрава России от 23.08.2016 № 625н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности»;

- приказом Минздрава России от 23.11.2021 № 1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации»;

- другими нормативными актами.

Несмотря на большой объем правовых документов, регламентирующих временную нетрудоспособность, имеются вопросы, изложенные недостаточно конкретно, что вызывает необходимость в их разъяснении и систематизации.

На базе филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Минобороны России в г. Москве (филиал ВМедА в г. Москве) организованы в очном формате циклы повышения квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности для врачей военно-медицинских организаций. Обучение проходят лечащие врачи, заместители начальников госпиталей по клинико-экспертной работе, председатели и члены врачебных комиссий. Курс обучения рассчитан на 72 час., содержит лекционный материал, семинарские и практические занятия. В лекционном материале рассматриваются нормативно-правовая база, уровни и порядок проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, функции и ответственность экспертов на каждом этапе, контроль качества медицинской помощи в вопросах проведения экспертизы нетрудоспособности, порядок и условия направления пациентов на медико-социальную экспертную комиссию.

Практические занятия направлены на формирование навыков самостоятельной работы по оформлению листов нетрудоспособности в различных экспертных ситуациях и оформлению направлений на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Ситуационные задачи составлены с учетом проработки сложных случаев, с которыми сталкиваются врачи в своей практической деятельности, касающихся в основном нарушения режима, направления на МСЭ, санаторно-курортное лечение, выдачи дубликатов.

Опыт проведения циклов доказал необходимость включения вопросов медицинского права при проведении экспертизы нетрудоспособности – таких, как юридическое значение медицинской документации, медико-юридическая квалификация дефектов и правовые последствия ненадлежащего ведения первичной медицинской документации, предоставление медицинской документации пациенту, правовой режим информированного добровольного согласия, соблюдение врачебной тайны и др.

В программе также рассматриваются вопросы медицинской психологии, касающиеся принципов эффективного общения с па-

циентом, аггравации и симуляции, разбора типичных конфликтных ситуаций в работе врача при решении вопроса экспертизы нетрудоспособности и инвалидизации.

Учитывая возрастающие задачи военно-медицинских специалистов, их удаленность от филиала ВМедА в г. Москве (единственной учебной военно-медицинской образовательной организации в стране, где военные специалисты имеют возможность пройти курсы повышения квалификации по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности), а также размеры территории России, возникла необходимость реализации данного цикла в онлайн-формате. Так, в июне 2018 г. с врачами ФГБУ «1472 военно-морской клинический госпиталь» Минобороны России (г. Севастополь), а также его филиалов был проведен первый цикл повышения квалификации с применением дистанционных образовательных технологий. В дальнейшем подобные циклы проводились и проводятся с сотрудниками военно-медицинских организаций на всей территории России как по экспертизе временной нетрудоспособности, так и по другим дисциплинам, кафедрой управления военным здравоохранением московского филиала Военно-медицинской академии в г. Москве.

Цель исследования

Проанализировать и структурировать опыт применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в реализации образовательных программ повышения квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности.

Материалы и методы

Курс обучения создавался на платформе дистанционного образовательного портала филиала ВМедА в г. Москве, реализованного на базе программного обеспечения Moodle.

Основой исследования явились результаты наблюдения, анкетирования, опроса, эксперимента и системного анализа опыта реализации образовательной программы по экспертизе временной нетрудоспособности с 2018 по 2023 г. также на базе программного обеспечения Moodle платформы дистанционного образовательного портала.

Результаты и обсуждение

Изначально 72 час. цикла планировалось провести в дистанционном формате. Однако в процессе обучения авторы столкнулись с проблемами, которые в дистанционном режиме решить было сложно. Это привело к необходимости разделить обучение на 2 блока: дистанционный и очный.

Программа дистанционного блока включала несколько ступеней. Доступ к каждой следующей открывался после успешного прохождения предыдущего учебного материала.

В начале обучения оценивался базисный уровень знаний слушателей, после чего они приступали к изучению нормативных правовых документов, регламентирующих деятельность в области экспертизы временной нетрудоспособности, теоретического материала и отработки практических навыков. После завершения дистанционного блока слушателям был организован итоговый контроль знаний.

Для проверки исходного уровня знаний обучающихся проходили тестирование. Временными рамками данный тест не ограничивался, и слушатели имели возможность тестироваться многократно. В среднем у них уходило на прохождение теста $40 \pm 12,7$ мин. (колебания составили от 10 до 75 мин.). По итогам тестирования 37%, 34% и 18% обучающихся были оценены соответственно на «удовлетворительно», «хорошо» и «отлично». Независимо от полученной оценки каждый слушатель получал доступ к продолжению обучения.

Далее слушателям предоставлялась подборка руководящих документов, регламентирующих вопросы экспертизы временной нетрудоспособности: федеральные законы, постановления Правительства Российской Федерации, действующие приказы, инструкции и письма Минздрава России. При прохождении цикла у слушателя всегда имелась возможность обратиться к данному разделу, но только у 10% этот раздел вызвал интерес и был востребован, и они возвращались к нему в ходе обучения.

Лекционный материал был представлен в виде презентаций и текстового сопровождения к слайдам. В лекциях отражались наиболее важные аспекты экспертизы временной нетрудоспособности, направленные на систематизацию имеющихся у учащихся знаний нормативной правовой базы и разъясняющие проблемные вопросы.

Следующая основная ступень изучения учебного материала была представлена в виде примеров заполнения листков нетрудоспособности в различных (наиболее часто встречающихся) случаях их выдачи и продления (при заболевании, травме, необходимости ухода за больным членом семьи, в связи с карантином, беременностью и родами и др.). У имеющих возможность без ограничения по времени изучать данные примеры слушателей, как правило, уходило на это не более 5 мин. В этом разделе также имелась возможность копирования учебного материала с сайта. Ни один из слушателей этой возможностью не воспользовался.

Для оценки уровня усвоения теоретического материала слушателем необходимо было в течение 20 мин. ответить на три вопроса. При проведении первого пилотного цикла задания были представлены вопросами, выносимыми на семинарские занятия при очном формате занятий. Однако в качестве ответов слушатели представляли лишь

скопированные выдержки из руководящих документов. Это противоречило целям проведения данного этапа обучения – формированию и развитию навыков научного мышления, самостоятельной работы, умению аргументированно излагать свое мнение, делать выводы. Вопросы были заменены на ситуационные задачи, не требующие заполнения листка нетрудоспособности.

При проверке ответов возникала проблема с идентификацией слушателей. Опрос показал, что только 37% из них выполняли задание самостоятельно, остальные прибегали к помощи коллег, объясняя это тем, что недостаточно владеют компьютером, либо считая, что в дальнейшем данная информация не будет ими использоваться в процессе трудовой деятельности.

Проверка ответов осуществлялась преподавателем и занимала достаточно много времени: на каждый неверный ответ необходимо было дать комментарии, указать, где в учебных материалах следует искать решение. На оценку одного ответа у преподавателя уходило 30–40 мин. При неудовлетворительной оценке слушателю предлагалась вторая попытка.

Для отработки практических навыков были представлены семь вариантов заданий, каждый из которых содержал пять ситуационных задач. У обучающихся была возможность решить все задачи. Однако выполнить задания смогли лишь 10% обучающихся. Трудности возникли в связи с необходимостью скопировать с сайта образец листа нетрудоспособности, заполнить отдельно по каждой из пяти задач и загрузить обратно на сайт для проверки. К сожалению, делать это в программе, не покидая сайт, технически не представлялось возможным. Созданная администратором дистанционного образовательного портала подробная видеoinструкция по выполнению данного задания окончательно не решила проблему. После этого было принято решение открыть доступ к итоговому тестированию, а разбор ситуационных задач провести в очном формате.

Во время итогового тестирования слушатель в течение часа необходимо было дать ответ на 50 вопросов. При оценке времени, затраченного на итоговое тестирование, было отмечено, что оно почти вдвое меньше времени, которое слушатели тратили при оценке исходного уровня знаний.

Следует отметить, что до начала обучения более 11% обучающихся получили неудовлетворительные оценки. После прохождения цикла неудовлетворительных оценок уже не было. Такую положительную динамику результатов итогового тестирования можно поставить под сомнение в первую очередь из-за того, что слушатели прибегали к помощи наиболее подготовленных коллег.

Анализ активности обучающихся показал, что основным временем посещения

сайта было время после 18.00, когда появилась возможность доступа к компьютеру, подключенному к Интернету. Среднее время, потраченное на освоение программы, составило 8 час. без учета времени изучения материала, скопированного с сайта. После окончания цикла было проведено анонимное анкетирование на предмет удовлетворенности содержанием электронных учебно-методических материалов.

Более 70% опрошенных оценили количество материала и его содержание достаточным для их последующей эффективной работы. 26% слушателей, считающих структуру программы сложной и излишне объемной до обучения, не занимались вопросами экспертизы нетрудоспособности и имели фрагментированные знания в данной области.

Обучающиеся указали на две основные трудности, возникающие в период обучения: недостаток свободного времени и сложность работы на персональном компьютере.

Тем не менее по завершении программы обучения подавляющее большинство обучающихся планировало отдать предпочтение использованию методов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Необходимость проведения онлайн-курсов в военно-медицинских организациях послужило поводом вынесения проблемных вопросов на рассмотрение Ученого совета филиала Военно-медицинской академии в г. Москве и дальнейшего совершенствования дистанционной платформы.

Таким образом, в 2020 г. в период пандемии коронавирусной инфекции, когда для большинства учебных организаций перевод обучения на онлайн-режим стал вынужденной мерой и многие не были готовы к такому формату, авторы имели сформированный сайт и определенный опыт проведения занятий. В настоящее время в филиале ВМедА в г. Москве активно проводится обучение с использованием дистанционных образовательных технологий, сформированы удобные инструменты для качественной коммуникации всех участников процесса, выстроены четкие алгоритмы электронного обучения, которое, бесспорно, имеет больше преимуществ. Однако имеются и недостатки [2, 3, 4, 5, 6].

Из достоинств, указанных в научной литературе, хочется выделить следующее:

- доступность учебных материалов: открыт доступ к актуальному учебному материалу (открыто множество онлайн-библиотек, позволяющих использовать электронные учебники, учебные пособия, журналы), большинство научных конференций проводится в дистанционном формате, доступ к материалам конференций можно получить после их завершения;

- низкая себестоимость: дистанционное обучение, как правило, стоит дешевле, так

как администрация экономит на аренде помещений, командировках тренеров;

- отсутствие географических границ: слушатели и преподаватели свободны в передвижениях, один преподаватель может охватывать многочисленные аудитории, давать необходимый объем информации одновременно разному количеству слушателей, находящихся в разных точках планеты [2];

- гибкость: слушатель может выбрать свой темп обучения, проходить обучение в свободное время (смотреть лекции в записи по вечерам, в выходные дни) или с помощью смартфона без отрыва от основной деятельности [3, 4];

- мобильность и психологический комфорт: формирование профессиональных и непринужденных отношений, так как у слушателей есть возможность проконсультироваться с преподавателем в чате, а у преподавателя – работать со слушателем в индивидуальном режиме, выдавать дополнительное задание.

Недостатки дистанционного обучения [5, 6]:

- недостаточная компьютерная грамотность: некоторые слушатели не владеют компьютерными технологиями, что затрудняет выполнение заданий;

- идентификация и контроль слушателей: не всегда слушатель самостоятельно выполняет задания, а прибегает к помощи более опытных коллег;

- невозможность передать практические навыки при дистанционном обучении, что ограничивает их применение в определенных сферах, особенно в медицине;

- низкий уровень социализации: нехватка личного общения слушателя и преподавателя, слушателей между собой, что делает обучение статичным.

Для решения проблем реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации с использованием дистанционных образовательных технологий ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России (2023) была предложена модель для создания электронных учебно-методических комплексов [7].

Исследования В. Hurst с соавт. (2013), В. Gilbert (2015), Э.К. Варенкина (2023) показали, что социальное взаимодействие между слушателями способствует повышению усвояемости знаний, навыков критического мышления и решения проблем [8, 9].

Опыт проведения циклов по экспертизе временной нетрудоспособности в форме электронного обучения на базе кафедры управления военным здравоохранением филиала ВМедА в г. Москве показал, что имеется ряд вопросов, требующих обсуждения.

Выделение одной недели для прохождения дистанционного блока, рассчитанного на 36 час. в очном формате, оказалось недостаточным для освоения всех разделов онлайн-курса образовательной программы. Часть слушателей продолжала изучение онлайн-блока программы в период очного обучения, что нарушало логическую структуру образовательного дистанционного контента и, в свою очередь, повышало нагрузку на преподавателя. Эту проблему не решило и расширение временных границ свыше одной недели.

По мнению I. Klisowska с соавт. (2021), К.Я. Ястребова с соавт. (2023), мотивация является основным фактором, влияющим на процесс обучения [6, 10]. Для врача основным стимулирующим фактором должна быть внутренняя мотивация, направленная на повышение уровня своих знаний, самоуважение, материальную заинтересованность, карьерный рост и др. [11].

У врачей-клиницистов профессиональная мотивация направлена в первую очередь на лечебную работу, а вопросы организации здравоохранения не кажутся им столь значимыми. Проведение экспертизы нетрудоспособности воспринимается ими как отвлечение от главного и очередной пункт в растущем списке дел. Практически во всех военно-медицинских организациях оформление листов нетрудоспособности проводится централизованно, и врачи в повседневной практике не используют навыки их заполнения и выдачи. Однако руководство военно-медицинских организаций заинтересовано в обучении врачей

клинических специальностей, группы онлайн-обучения формируются по запросам руководителей и часто включают всех лечащих врачей, занимающихся экспертизой нетрудоспособности.

Выводы

1. В реализации дополнительных образовательных программ повышения квалификации по экспертизе временной нетрудоспособности целесообразно применять комбинированное обучение с использованием дистанционного образовательного портала и традиционных форм обучения для формирования практических навыков.

2. Дистанционное обучение требует от слушателей самомотивации и навыков планирования времени. Необходимость эффективного распоряжения временем, связанная с низким уровнем волевого контроля, является основным препятствием для большинства людей, обучающихся дистанционно.

3. Дистанционное образование не может полностью заменить традиционную систему образования, однако может служить дополнением, а в чрезвычайных ситуациях стать ее альтернативой, учитывая возрастающие задачи медицинской службы вооруженных сил России и экономическую эффективность данной формы обучения.

Целесообразно использовать преимущества электронного обучения и дистанционных технологий в реализации дополнительных образовательных программ повышения квалификации врачей военно-медицинских организаций без отрыва от служебной деятельности.

Литература

1. Орел В.И., Гурьева Н.А., Меньшакова И.В., Шарафутдинова Л.Л. Опыт преподавания на цикле «Экспертиза временной нетрудоспособности» в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете // *Педиатр.* – 2017. – Т. 8. – № 4. – С. 99–104. doi: 10.17816/PED8499-104
2. Корнеев А.Н., Толоконникова Е.В. Дистанционное обучение: будущее развития образования. Учебно-методическое пособие // М. – Мир науки. – 2019.
3. Чумакова Я.В., Гиголаева А.Т., Вегера А.А. Модернизация российского образования: тренды и перспективы // *Молодой ученый.* – 2023. – № 28 (475). – С. 150–153.
4. Зарипова З.И. Формирование информационной компетенции обучающихся на уроках химии в условиях дистанционного образования. Исследования молодых ученых: материалы XXIX Междунар. науч. конф. (г. Казань, декабрь 2021 г.) // *Молодой ученый.* – 2021. – С. 24–29.
5. Ахренов В.Н., Ахренова Н.А., Белоус Е.Ю. Дистанционное обучение–2020 и проблемы киберсоциализации участников образовательного процесса // *Вестник Московского государственного областного университета.* – 2020. – № 3. – С. 6–14. doi: 10.18384/2310-7219-2020-3-6-14
6. Ястребова К.Я., Дорофеев А.В. Проблемы и перспективы дистанционного образования на современном этапе // *Прогрессивная педагогика.* – 2023. – № 1. – С. 26–34.
7. Котенко П.К., Шевцов В.И. Единая методика разработки и применения электронных учебно-методических комплексов для реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации по основным направлениям медицины катастроф // *Перспективы науки и образования.* – 2023. – № 3 (63). – С. 676–693. doi: 10.32744/pse.2023.3.41
8. Варанкин Э.К. Анализ проблемы организации педагогами дистанционной командной работы // *Молодой ученый.* – 2023. – № 25 (472). – С. 320–321.
9. Brittan G. Online Learning Revealing the Benefits and Challenges // *Education Masters.* – Paper 303.
10. Klisowska I., Sen M., Grabowska B. Advantages and disadvantages of distance learning // *E-methodology.* – 2021, 7(7): 27–32. doi: 10.15503/emet2020.27.32
11. Ратникова Л.И. Мотивация практикующего врача к непрерывному медицинскому образованию // *Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение.* – 2014. – № 1. – С. 9–10. ■