

УДК 330:614.2

DOI: 10.26140/anie-2021-1003-0017



©2021 Контент доступен по лицензии CC BY-NC 4.0
This is an open access article under the CC BY-NC 4.0 license
(https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

ИЗУЧЕНИЕ ВОВЛЕЧЕННОСТИ КЛИНИЦИСТОВ МЕЖДУ ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ

© Автор (ы) 2021

SPIN: 5075-5664

AuthorID: 1067508

ORCID: 0000-0002-4376-0363

БОРОДИНА Карина Михайловна, ассистент кафедры «Анатомия человека»

Курский государственный медицинский университет

(305041, Россия, Курск, улица Карла Маркса дом 3, e-mail: karina_borodina46@mail.ru)

Аннотация. Политика общественного здравоохранения в России, как и медицина, - это динамичные области. Поддержание компетентности и высшей квалификации среди врачей требует корреляции вопросов медицины и общественного здравоохранения в курсы НМО для практикующих врачей, аспирантов и преподавателей медицинского Вуза. Цель настоящего исследования - оценить основные знания о показателях здоровья, федеральных программах здравоохранения и функциях общественного здравоохранения у практикующих врачей, а также восприятие их медицинского образования, клинической практики и взаимодействия с общественным здравоохранением путем изучения клиницистов между общественным здравоохранением и медицинской практикой. В ходе исследования нами был создан специальный опросник, состоящий из 5 разделов: системы здравоохранения и её значимости, определение функций здравоохранения, финансовая поддержка со стороны системы здравоохранения, просвещение в области общественного здравоохранения, и демографические показатели. Мы также опросили респондентов об их предыдущем образовании в области общественного здравоохранения, а так же желания посещения дополнительных курсов по общественному здравоохранению и внедрение их в программы непрерывного медицинского образования. Общее количество участников составило 420, среди них приняли участие преподаватели, аспиранты и ординаторы. Респонденты достаточно хорошо знали федеральные программы здравоохранения (77%) и функции общественного здравоохранения (84%), но только менее половины из всех участников опроса имели опыт работы в органах здравоохранения. Таким образом, включение политики образования и вопросов общественного здравоохранения в курсы непрерывного медицинского образования и повышение квалификации будет хорошо воспринято врачами клиницистами для улучшения их дальнейшего сотрудничества.

Ключевые слова: статистика, экономика, здравоохранения, педагоги, врачи, аспиранты, ординаторы, медицинское образование, общественное здравоохранение, помощь населению, финансирование, медицинская практика, шкала Лайкерта, просвещение, финансирование.

EXAMINING THE INVOLVEMENT OF CLINICIANS BETWEEN PUBLIC HEALTH AND MEDICAL PRACTICE

© The Author(s) 2021

BORODINA Karina Mikhailovna, assistant of the Department «Human Anatomy»

Kursk State Medical University

(305041, Russia, Kursk, street Karl Marx st.3, e-mail: karina_borodina46@mail.ru)

Abstract. Public health policy in Russia, like medicine, is a dynamic field. Maintaining competence and excellence among physicians requires the correlation of medical and public health issues in the NMO courses for practicing physicians, graduate students, and medical school teachers. The purpose of this study is to assess the basic knowledge of health indicators, federal health programs, and public health functions of medical practitioners, as well as the perception of their medical education, clinical practice, and interaction with public health by examining clinicians between public health and medical practice. In the course of the study, we created a special questionnaire consisting of 5 sections: the health system and its significance, the definition of health functions, financial support from the health system, public health education, and demographic indicators. We also asked respondents about their previous public health education, as well as their desire to attend additional public health courses and integrate them into continuing medical education programs. The total number of participants was 420, including teachers, graduate students and residents. Respondents were fairly familiar with federal health programs (77%) and public health functions (84%), but only less than half of all survey participants had experience working in health authorities. Thus, the inclusion of education policy and public health issues in continuing medical education and professional development courses will be well received by clinicians to improve their further cooperation.

Keywords: statistics, economics, health care, teachers, doctors, graduate students, residents, medical education, public health, public assistance, funding, medical practice, Likert scale, education, funding.

ВВЕДЕНИЕ.

Недавняя пандемия коронавирусного заболевания 2019 года (COVID-19) привела к острой осведомленности общественности и медицинского сообщества об общественном здравоохранении и его важной роли в поддержании здоровья населения. Широко признано, что до нынешней вспышки практическая медицина и общественное здравоохранение часто работали отдельно друг от друга и при несовершенном сотрудничестве. Внезапная и острая необходимость в тесном партнерстве в области общественного здравоохранения и медицины для борьбы с пандемией COVID-19 подчеркнула важность наличия систематической и хорошо развитой инфраструктуры, соединяющей эти 2 области. Несколько крупных медицинских профессиональных обществ и уважаемых организаций здравоохранения призывают к более тесному сотрудничеству, если не интеграции, между общественным здравоохранением и медициной для

улучшения показателей здоровья населения. Несмотря на широкое признание преимуществ совместной работы, прогресс на пути к успешной интеграции был медленным. Чтобы успешно сотрудничать и улучшать показатели здоровья как на индивидуальном, так и на популяционном уровне, врачам требуется фундаментальное понимание структуры работы, функций и политики, влияющих на общественное здоровье. Мы нашли только 3 исследования, в которых оценивались различные аспекты знаний практикующих врачей о федеральных программах здравоохранения и функциях общественно-го здравоохранения [1-12].

Наука о системах здравоохранения охватывает 6 основных предметных областей: структуры и процессы здравоохранения, политика в области здравоохранения, экономика и управление, клиническая информатика, здоровье населения, уход, основанный на ценностях, и улучшение системы здравоохранения. Существующие

щие исследования выявили широкие различия в объеме просвещения по вопросам политики здравоохранения, содержащегося в учебных программах. При изучении ранее проведенных исследований, треть студентов считают, что их образование в области общественного здравоохранения было недостаточным, а 46,9% считали, что обучение политике здравоохранения было неполным. В исследованиях, оценивающих знания, студенты-медики продемонстрировали существенные пробелы в понимании систем здравоохранения и политики здравоохранения [13-16].

Несмотря на прогресс, достигнутый в медицинском образовании, наше исследование дает предварительную оценку состояния знаний, вовлеченности и предыдущего образования практикующих врачей в области общественного здравоохранения. Для расширения сотрудничества между медициной и общественным здравоохранением с целью улучшения здоровья сообщества клиницисты должны понимать основные функции общественного здравоохранения, а также то, как сообщать, отслеживать и реагировать на тенденции в области хронических и инфекционных заболеваний, разработку политики, укрепление здоровья и доступ к медицинской помощи влияет на здоровье их пациентов [17-21].

МЕТОДОЛОГИЯ.

Цель настоящего исследования - изучение вовлеченности клиницистов между общественным здравоохранением и медициной. Учитывая недостаток информации, характеризующей базовые знания врачей в области общественного здравоохранения, мы опросили врачей об их понимании федеральных программ здравоохранения и функций общественного здравоохранения как фундаментальных знаний, необходимых для наилучшего взаимодействия со своими партнерами в области общественного здравоохранения. Мы также опросили респондентов об их предыдущем образовании в области общественного здравоохранения во время обучения, их уровне взаимодействия с местным общественным здравоохранением и их заинтересованности в непрерывном медицинском образовании (НМО) по вопросам политики в области здравоохранения и общественного здравоохранения. Нами был создан специальный опрос, состоящий из 5 разделов: знание систем и политики здравоохранения, знание концепций и функций общественного здравоохранения, участие в общественном здравоохранении, просвещение в области общественного здравоохранения, и демография.

Мы начали с изучения показателей здоровья, структуре и функциях общественного здравоохранения, которые, по нашему мнению, являются практическими знаниями, необходимыми врачам для идеального взаимодействия с местным общественным здравоохранением и решения социальных детерминант здоровья. Несколько опубликованных руководств по компетенциям в области общественного здравоохранения для врачей и других клиницистов включают знание систем здравоохранения, структуры и функций общественного здравоохранения среди широкого круга компетенций. Первоначальный вариант опроса был проведен среди студентов нашего учреждения. Затем мы сузили вопросы до ключевых тем, которые, по нашему мнению, представляют собой желательные практические знания для практикующих врачей и преподавателей, чтобы лучше всего вовлекать общественное здравоохранение и защищать интересы своих пациентов, учитывая при этом длину опроса. Отзывы из этой выборочной группы были включены во второй проект анкеты, который затем был передан членам отдела профилактической и профессиональной медицины нашего учреждения.

Окончательная версия опроса была разделена на 5 областей: (1) знание систем и политики здравоохранения, (2) знание концепций и функций общественного здравоохранения, (3) участие в общественном здравоохранении, (4) просвещение в области общественного

здравоохранения и (5) демографические данные. Формат вопросов о знаниях включал множественный выбор, да / нет и верно / неверно. При оценке предыдущего образования в области общественного здравоохранения использовались шкалы Лайкерта для определения уровней согласия.

РЕЗУЛЬТАТЫ.

Общее количество участников составило 420, среди них приняли участие преподаватели, аспиранты и ординаторы, было получено 102 ответа (процент ответов - 24,3%). Большинство из них составляли мужчины (56%), старше 50 лет (51%) и врачи (86%). Респонденты достаточно хорошо знали федеральные программы здравоохранения (77%) и функции общественного здравоохранения (84%), но менее половины имели личное взаимодействие с общественным здравоохранением в течение последних 2 лет (45%) или знали, как работать с организациями общественного здравоохранения в своем сообществе (46%). Лишь немногие респонденты оценили свою подготовку в области общественного здравоохранения как хорошую или отличную во время получения начальной степени (7%) или последипломного медицинского образования (15%), и большинство (75%) были заинтересованы в получении дополнительных сведений об общественном здравоохранении и политике здравоохранения. Восемьдесят четыре респондента (82%) ответили на все вопросы о знаниях. Большинство из них составляли мужчины (54 из 96 [56%]), 51% (49) старше 50 лет и 82% (79) имеют практику 11 лет и более. Большинство респондентов были врачами (83 из 97 [86%]), 78% (74) из которых получили медицинские степени в университете. Типы практики варьировались: 44% (34) занимались частной практикой, а 31% (24) - академическими центрами. Примерно пятая часть (21) респондентов практиковали в сельской местности и 59% (60) практиковали в малых или средних городах.

Интересно отметить, что хотя небольшой размер выборки не позволял провести формальный статистический анализ, не было обнаружено существенной разницы в знаниях систем и политики здравоохранения при анализе пола, возраста, типа практики и местонахождения практики.

Только 60,7% (54) из опрошенных понимают, что не является основной функцией общественного здравоохранения быть медицинским поставщиком последней инстанции или системой медицинской защиты. Большинство понимало функцию, глубину и широту возможностей Центров по контролю и профилактике заболеваний. Значительный процент респондентов (29 из 87 [33%]) не знали, что органы общественного здравоохранения могут иметь доступ к защищенной информации о здоровье с целью предотвращения или контроля заболеваний или травм.

Респонденты в целом высоко оценили деятельность по надзору со стороны общественного здравоохранения. Почти все (82 из 86 [95%]) правильно определили требование сообщать о заболеваниях, подлежащих регистрации, в органы здравоохранения; 99% понимали цель эпиднадзора и то, что статистика естественного движения населения используется для отслеживания тенденций заболеваемости и смертности (98%). Несколько меньше были знакомы с Системой надзора за поведенческими факторами риска (70 из 85 [82%]) и надзором за гриппом (69 из 87 [79%]).

При рассмотрении данных, стратифицированных по подгруппам, не было обнаружено различий в эффективности по вопросам структуры и функций общественного здравоохранения между полами, возрастной группой, местом обучения, типом практики и местом проведения практики.

ОБСУЖДЕНИЕ.

Хотя в медицинском образовании были достигнуты существенные успехи в достижении этой цели и достигнуты некоторые успехи на уровне сообществ, мы не до-

стигли широкой и систематической интеграции между двумя областями. Мы постулируем, что для достижения успешного сотрудничества и улучшения показателей здоровья необходимо базовое понимание функций и возможностей друг друга. Политика здравоохранения и общественное здравоохранение, как и медицина, – это динамичные области. Поддержание компетентности требует, чтобы медицинское сообщество включило больше вопросов политики здравоохранения и общественного здравоохранения в курсы НМО для практикующих врачей. Три четверти респондентов нашего опроса проявили интерес к участию в программах НМО в области общественного здравоохранения. Мы обнаружили, что использование актуальной «горячей темы» общественного здравоохранения обеспечивает хороший способ привлечь внимание участников конференции к концепциям общественного здравоохранения. Стратегическое использование НМО могло бы устранить существующие пробелы в знаниях и улучшить участие общественного здравоохранения. Таким образом, включение политики здравоохранения и вопросов общественного здравоохранения в непрерывное медицинское образование будет хорошо воспринято клиницистами. Чтобы улучшить сотрудничество между общественным здравоохранением и медициной, общественное здравоохранение должно лично больше привлекать клиницистов и объяснять, как они могут работать вместе для улучшения здоровья населения.

ВЫВОДЫ.

Результаты опроса показывают, что клиницисты достаточно хорошо осведомлены о функциях общественного здравоохранения, но многие ошибочно полагают, что основная функция местных отделов здравоохранения заключается в обеспечении социальной защиты в своем сообществе (39%). Хотя обеспечение медицинских услуг является одной из 10 основных функций общественного здравоохранения, прямая помощь пациентам со стороны местных отделов общественного здравоохранения снижается за последние 30 лет. Это, вероятно, связано с сочетанием нехватки финансовых средств, растущих сложностей предоставления медицинской помощи и управления возмещением расходов, а также конкурирующего давления, связанного с выполнением других основных функций общественного здравоохранения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Аверченко Л. К. Дистанционная педагогика в обучении взрослых // *Философия образования*. - 2016. - № 6 (39). - С. 322-329.
2. Соловьёва К.О., Москаленко И.С. Непрерывное образование: перспективы подготовки научных кадров // *Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения*. 2016. № 50-2. С. 127-132.
3. Гуцина А.В. О воспитании нравственности учащейся молодежи // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2016. Т. 5. № 4 (17). С. 198-201.
4. Анискин В.Н., Бурцев Н.П., Добудько Т.В., Тюжина И.В. // *Подготовка педагога к мультимедийному сопровождению образовательного процесса в условиях реализации ФГОС* // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2016. Т. 5. № 4 (17). С. 140-144.
5. Jäger R, van den Berg N, Schwendicke F. Interventions for enhancing the distribution of dental professionals: a concise systematic review // *Int Dent J*. 67. 2017. pp. 263-271
6. Johnson G, Wright FAC, Foster K. A longitudinal evaluation of the rural clinical placement program at the University of Sydney Dental School // *Eur J Dent Educ*. 23. 2019. pp. e59-e70
7. Johnson G, Byun R, Foster K, et al. A longitudinal workforce analysis of a Rural Clinical Placement Program for final year dental students // *Aust Dent J*. 64. 2019. pp. 181-192
8. Тишков Д.С. Влияние отношений преподаватель-студент и студент-студент на социальную вовлеченность учащихся // *Карельский научный журнал*. 2020. Т. 9. № 1 (30). С. 37-39.
9. Penman J., & Oliver, M. Meeting the challenges of assessing clinical placement venues in a bachelor of nursing program // *Journal of University Teaching & Learning Practice*. 2017. P.60–73.
10. Prensky M. (2001). Digital natives, digital immigrants // *Journal on the Horizon*. 2019, 6 p.
11. Бодина О.В., Писковацкова А.Э., Макарова М.В., Тишков Д.С. Современное состояние образовательного процесса в вузах и пути повышения его эффективности. Современные проблемы науки и образования. 2018. № 4. С. 17.
12. Кутепова Л.И., Ваганова О.И., Трутанова А.В. Формы самостоятельной работы студентов в электронной среде // *Карельский*

научный журнал. 2017. Т. 6. № 3 (20). С. 43-46.

13. Никуленков В.В. Воспитание, управление и экономика будущего: от педагогики разговоров к педагогике дела // *The Newman in Foreign Policy*. 2020. Т. 4. № 55 (99). С. 31-35.

14. Тишков Д.С. Изучение стратегии критической обратной связи с преподавателем и наставником в теории взаимодействия // *Балтийский гуманитарный журнал*. 2020. Т. 9. № 3 (32). С. 175-177.

15. Раджабов Б.Ф., Комилиён Ф.С. Анализ эффективности компьютерного моделирования при подготовке студентов-медиков в системе дистанционного обучения // *Азимут научных исследований: педагогика и психология*. 2019. Т. 8. № 1 (26). С. 238-242.

16. Ганчева А.Г. Обучение по време на пандемия - позиция на преподавателите (на примера на Пловдивски университет «Паисий Хилендарски») // *Хуманитарни Балкански изследвания*. 2020. Т. 4. № 2 (8). С. 36-39.

17. Likert R. A technique for the measurement of attitudes // *Archives of Psychology*. 2016. 1–55p

18. Hassan N., Hassan T. Female students get more marks as compared to male students: a statistical study // *J Business Finance Affairs*, 5. 2016., pp. 4-10

19. Ajai J.T., Imoko B.I. Gender differences in mathematics achievement and retention scores: a case of problem-based learning method // *Int J Res Edu Sci*, 1 (1).2016., pp. 45-50

20. Martin F., Ritzhaupt A., Kumar S. Award-winning faculty online teaching practices: course design, assessment and evaluation, and facilitation // *Internet High Educ*, 42. 2019., pp. 34-43

21. Fontanillas R.T.E-assessment process: giving a voice to online learners // *Int J Edu Tech Higher Edu*, 13 (1).2016., pp. 1-14

Статья поступила в редакцию 02.03.2021

Статья принята к публикации 27.08.2021