

## Фтизиатрия на последипломном обучении врачей общей лечебной сети

А.А. Баранчукова<sup>1,2</sup>, Е.П. Шилова<sup>1</sup>, Т.А. Колпакова<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Новосибирский государственный медицинский университет;

<sup>2</sup> Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза

**Введение.** Результаты анализа эпидемиологической ситуации по данным мониторинга свидетельствуют о позднем выявлении туберкулеза легких в общей лечебной сети (ОЛС). Одной из причин этого является недостаточный уровень знаний о туберкулезе, его диагностике, профилактике врачами ОЛС. С целью эффективной реализации образовательной программы по фтизиатрии в системе последипломного образования проведено изучение потребности врачей ОЛС в повышении уровня знаний по фтизиатрии и предпочитаемых форм получения информации.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование 213 врачей ОЛС Новосибирска и Улан-Удэ, обучающихся на циклах тематического усовершенствования (ТУ) по туберкулезу. Респонденты разделены на 2 группы: I — врачи со стажем работы 5 лет и более (n=86); II — интерны (n=127) без стажа. Анкета включала 12 вопросов с разным количеством ответов, позволяющих определить отношение врачей к проблемам фтизиатрии и способам получения информации. При обработке материалов использовались параметрические методы статистической обработки.

**Результаты исследования.** Недостаток информации о туберкулезе, необходимой для практической деятельности, отметили 57% респондентов I группы и 19,6% — II (p<0,05), что объясняется сохранением полученных знаний и отсутствием опыта работы у большинства интернов. При анализе используемых источников информации о туберкулезе были указаны семинары и конференции, реже — медицинские издания, интернет-источники; различий в ответах не получено. 77,9% врачей I группы прошли обучение на курсах ТУ по туберкулезу.

В качестве необходимых источников получения информации врачами вновь были названы рутинные методы обучения — семинары, конференции (более 60%), а также высказаны пожелания иметь учебно-методические пособия по фтизиатрии (54,6 и 52% по группам), за интернет-источники высказались до 44% в обеих группах, имея ссылки на профессиональ-

ный список. Профильные медицинские периодические издания как необходимые источники получения информации отметили 48,8 и 35,4% анкетированных (соответственно группам). На вопрос о предпочитаемых формах получения информации в специализированных изданиях большинство респондентов отметили лекции (I группа — 89,5%, II — 76,4%, p<0,05), тогда как за получение информации при разборе клинических случаев высказались 66,2 и 53,5%, а за анализ эпидемиологических показателей — 31,4 и 35,4% врачей (соответственно группам). При этом только половина врачей имеют возможность просматривать медицинские журналы по специальности ежемесячно, 10,4% врачей I группы и 23,6% II группы не имеют такой возможности. Более 30% лечебных учреждений не выписывают медицинскую литературу. Достоверно чаще врачи с опытом работы обращают внимание на рекламно-информационные статьи с рецензией специалиста или на отзывы коллег. Интерны отдают предпочтение результатам научных исследований. Только 9% анкетированных II группы отметили как необходимый источник получения информации профессиональные сообщества, что объясняется отсутствием опыта коллегиального общения, в I группе — 15,1%. Обучение на курсах ТУ по фтизиатрии оказалось необходимым для 17,3% интернов и для 59,3% врачей I группы (p<0,05), что свидетельствует о необходимости реорганизации проведения циклов ТУ для врачей ОЛС.

**Выводы.** Таким образом, с целью повышения уровня знаний по туберкулезу у врачей ОЛС необходимо проводить курсы ТУ по фтизиатрии, разрабатывать учебно-методические пособия по отдельным разделам практической фтизиатрии, выносить проблемы диагностики туберкулеза на заседания профессиональных сообществ, иметь ссылки на профессиональные источники информации для работы в Интернете, целесообразно проведение совместного семинара с фтизиатром, курирующим лечебное учреждение, для отработки навыков совместной работы.