



Сегодня, согласно расчетам международных центров последипломного образования врачей, специалист должен читать ежедневно 20–23 научные медицинские статьи в специализированных журналах! Еще несколько лет назад эта цифра составляла 1А. Вне сомнения, медицинская наука движется вперед и развивается семимильными шагами. Новые механизмы развития заболеваний, пионерские исследования, диагностика, совершенствование методов лечения требуют внедрения в медицинскую практику новых, профессиональных знаний и умений, отличных от прошлых взглядов на, казалось бы, известные проблемы. Примеров тому предостаточно. Так, будучи студентом, да и молодым врачом — детским хирургом, я знал, что для «взрослого» хирурга достаточно частой операцией была резекция желудка при язвенной болезни. А сегодня язвенная болезнь желудка почти в 100 % случаев лечится консервативно, медикаментозно, без инвалидизирующих операций.

И подобных открытий в последние годы можно описать множество. Поэтому и создаются в нашей стране новые институты повышения квалификации врачей, предлагаются тематические курсы и т.д. Но, согласно требованиям, обучение в них врач проходит в большинстве случаев один раз в пять лет. А в остальное время, повторяя написанное ранее: читать, читать и читать... Понятно, это нереально. Да и, с другой стороны, курсы повышения квалификации финансово, и не

только, очень затратны как для медицинских учреждений — нужно оплачивать образование командированного врача и как-то закрывать место его работы, так и для самого обучающегося, особенно отъезжающего для переподготовки в другой город. Все это заставляет искать иные, не только очные методы усовершенствования врачей с использованием постоянного дистанционного постдипломного образования.

В настоящее время дистанционное обучение (обучение на расстоянии) получает в мире все большее распространение, охватывая в большей степени последипломное образование, с повышением квалификации различного уровня. Развитие дистанционного обучения, с одной стороны, обусловлено социальным заказом — ускоренной сменой знаний, требующих практически непрерывного переобучения внедрением новых технологий при ограниченном количестве преподавателей невозможностью отрывать от производства на длительный срок для переобучения большое количество специалистов необходимостью охвата обучением и воспитанием самого широкого круга врачей различных специальностей. С другой стороны, развитие дистанционного обучения обусловило новый скачок последипломного образования специалистов в системе здравоохранения во многих странах Европы и Северной Америки. Более того, дистанционное обучение позволяет эффективно решать актуальные

образовательные задачи: обучение в течение всей жизни, непрерывное профессиональное обучение, а также обучение «без границ» в интерактивном режиме. На необходимость повсеместного внедрения дистанционного обучения указывается в международных документах. Так, на Всемирной конференции ЮНЕСКО «Высшее образование в XXI веке: подходы и практические меры» была принята Всемирная декларация о высшем образовании для XXI века, в которой сказано: «Высшие учебные заведения, опираясь на преимущества и возможности, предоставляемые новыми информационными и коммуникационными технологиями, в духе открытости, равноправия и международного сотрудничества должны играть ведущую роль и обеспечивать качество и строгие нормы практики и результатов образования путем создания новых форм учебной среды, начиная от средств дистанционного образования и вплоть до полноценных виртуальных высших учебных заведений и систем, способных сокращать расстояния, и разрабатывать высококачественные системы образования на благо социально-экономического развития и демократизации» (ст. 12).

Рандомизированные контролируемые исследования свидетельствуют, что последипломное медицинское образование с использованием сети Интернет по меньшей мере так же эффективно, как традиционные интерактивные семинары. Так, в Медицинском колледже Бейлор, Хьюстон, США, сравнивалась эффективность работы врачей, обучавшихся интерактивно в рамках нескольких сеансов с использованием Интернета, с обучением методом обычного очного интерактивного семинара. В исследовании приняли участие врачи поликлинического звена Хьюстона. Уровень знаний врачей оценивали до начала исследования, сразу после завершения занятий и через 12 недель. За 5 месяцев до обучения и через 5 месяцев после окончания учебы оценивалось количество пациентов из групп высокого риска, которых лечили в соответствии с рекомендациями национальных руководств.

По результатам исследования, опубликованным в журнале Американской медицинской ассоциации (JAMA), оба подхода к обучению обеспечили одинаковые знания достаточно высокого уровня у врачей как сразу, так и спустя 12 недель после окончания исследования. В сравнении с результатами до обучения уровень знаний повысился на 31 % сразу по завершении обучения и на 36,4 % спустя 12 недель после окончания исследования.

Наш журнал — одно из первых в стране периодических медицинских педиатрических изданий, внедряющих систему интерактивного дистанционного последипломного медицинского образования среди педиатров и семейных врачей на протяжении двух лет. За это время на базе кафедры педиатрии Института повышения квалификации Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького проведено около 20 симпозиумов с лекциями ведущих специалистов страны по кардиологии, нефрологии, гематологии, аллергологии и т.д.

Благодаря своему удобству и доступности данный метод становится все более популярным среди практикующих врачей. И это касается не только педиатров. Специалисты семейной медицины, число которых растет в геометрической прогрессии, а опыта по ведению юных пациентов недостаточно, активно используют данный вид обучения в постоянном образовании. Мы получаем ответы на тестовые задания как по обычной почте, так и по системе Интернета. Не все получают положительные оценки, а значит и сертификаты, но это не главное. Врачи получают сведения о последних исследованиях в педиатрии, современные методические рекомендации и протоколы. Уже в данном номере журнала начинаются семинары по детской иммунологии, современным подходам и требованиям к вакцинации. В добрый путь, дорогие коллеги! И мира нам в новом, 2014 году.

Главный редактор Е.И. ЮЛИШ □

