

## **СПОСОБЫ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ХОДЕ ВЫПОЛНЕНИЯ МЕЖСЕРТИФИКАЦИОННЫХ ПРОГРАММ**

Попов С.В., д.мед. н., профессор  
Медицинский институт СумГУ, кафедра семейной медицины с курсом эндокринологи

Оценка успешности практической деятельности врача в отечественной практике последиplomного обучения выглядит достаточно субъективной. Ее может оценить преподаватель на практическом занятии на основании своих собственных, субъективных представлений. Безусловно, по разным причинам, эта оценка может быть ошибочной, но традиционно, по-видимому, она всегда выше реальной. Современность предъявляет достаточно высокие требования к врачу, в частности в необходимости постоянном и качественном повышении уровня медицинского образования.

Контроль является важнейшим компонентом успешной системы обучения. Каким образом обеспечить его с высокой степенью объективности применительно к практической деятельности каждого врача – задача достаточно сложная. Но за рубежом она решается, хотя сложно говорить здесь об ее успешности там. Но выглядит она, особенно с нашей стороны, достаточно неплохо. Как же решается этот вопрос в ходе межсертификационного периода в США для семейного врача. Для этого используется модуль оценки практической работы. Он входит в четвертую часть программы поддержки сертификации, в частности в виде обязательных компонентов второй и третьей стадий, хотя может входить и в первую. Основной вариант этого web-базируемого модуля выглядит следующим образом. Врач, зарегистрированный на сайте специальности, выбирает одно из направлений деятельности/заболевание, после чего фиксирует там же базу данных о 10 пациентах. После чего, в режиме обратной связи, получает для каждого пациента предлагаемые показатели для дальнейшей их динамической оценки. На основании предложенного меню онлайн-ресурсов врач разрабатывает план улучшения состояния здоровья пациента, внедряет его в работу. Минимум через 3 месяца производится повторный ввод базы данных пациентов на сайте специальности. При получении результатов врач получает возможность сравнить состояние здоровья у пациентов до и после внедрения разработанного плана, а также и сравнить с состоянием здоровья сверстников.

Выполнение данного модуля рассчитано на год. Если он не завершен, специалист должен начать все заново. Таким образом, реализуется контроль сразу за несколькими компетенциями деятельности врача.