

Чем больше будет людей, которым проект поможет найти свою дорогу в науке, тем лучше

А.С. Безымянный,

директор ГКУ «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций ДЗМ»



– Расскажите, пожалуйста, подробнее о проекте «Научная лаборатория «Московская поликлиника»».

– Проект <https://niioz.ru/projects/nauchnaya-laboratoriya-moskovskaya-poliklinika/> инициирован Департаментом здравоохранения Москвы. Идея родилась во время анализа научной активности московских медицинских учреждений. Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Андрей Викторович Старшинин предложил активнее вовлекать в научные исследования поликлиническое звено. Учитывая существующий тренд смещения акцентов в работе национальных систем здравоохранения на профилактику и предиктивную медицину, амбулаторное звено будет все более востребовано, а значит, от качества его работы, от уровня профессионализма сотрудников поликлиник будет во многом зависеть качество и эффективность оказываемой медицинской помощи. Занятия наукой позволяют осваивать большие объемы знаний, прививают навык понимать научную литературу, повышая уровень компетенций практикующего врача. Проект как раз и направлен на развитие исследовательских компетенций специалистов первичного звена здравоохранения.

Научная лаборатория «Московская поликлиника» — это образовательный проект для врачей, которые хотят заниматься научной деятельностью. Наши спикеры делятся опытом, как им удалось совместить практическую медицину и науку в поликлинике, а также подробно рассказывают

о правилах оформления статей, научных методах, этических нормах исследований и о другом, что могло бы быть полезным специалистам. Они на своём примере показывают, что, работая врачом в поликлинике, можно написать не одну научную статью и защитить кандидатскую и даже докторскую диссертации. Все лекции проходят в удобном онлайн-формате на цифровой платформе НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы «Московская медицина. Мероприятия», поэтому подключиться к ним можно как дома, так и на работе. Можно даже слушать лекции в дороге. Если не удалось послушать интересующую лекцию в прямом эфире, она будет доступна в записи. Собственно, в записи можно посмотреть все лекции проекта, если кто-то не смог подключиться к трансляциям с самого начала.

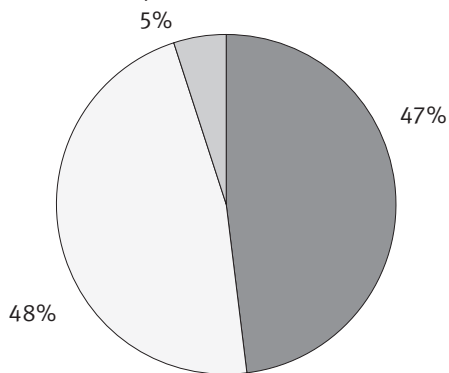
– На какой срок рассчитан проект?

– Пока мы подготовили список тем из расчета проведения занятий до конца 2021 года. С этим списком можно ознакомиться на сайте НИИОЗММ ДЗМ. До конца лета лекции доступны для просмотра без регистрации. С сентября, для того чтобы подключиться к трансляции или посмотреть авторский вебинар в записи, необходимо будет зарегистрироваться на цифровой платформе «Московская медицина. Мероприятия». Занятия проходят каждый четверг в 18:00. С осени мы планируем заниматься по два раза в неделю: во вторник и четверг в то же время.

– Какое количество специалистов в нем примут участие?

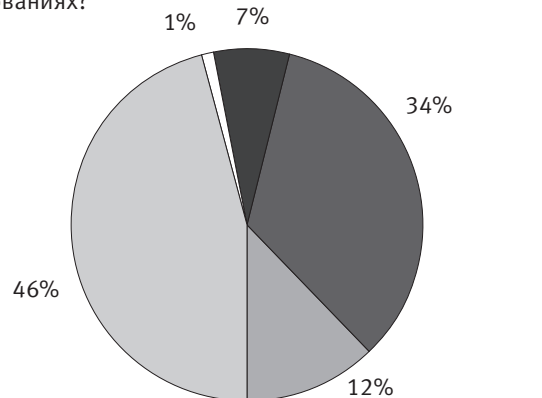
– Участником может стать любой медицинский специалист, который хочет заниматься наукой или делает первые шаги в этом направлении. Мы не ограничиваем доступ к проекту ни врачам из регионов, ни коллегам, работающим в стационарах или медицинских организациях других ведомств. Прежде всего мы концентрируем свое внимание на развитии исследовательских компетенций у специалистов столичного амбулаторного звена. Они наша ключевая целевая аудитория.

Сколько сотрудников, имеющих ученые степени, работает в вашей организации?



- имеют степень
- не имеют
- затрудняюсь ответить

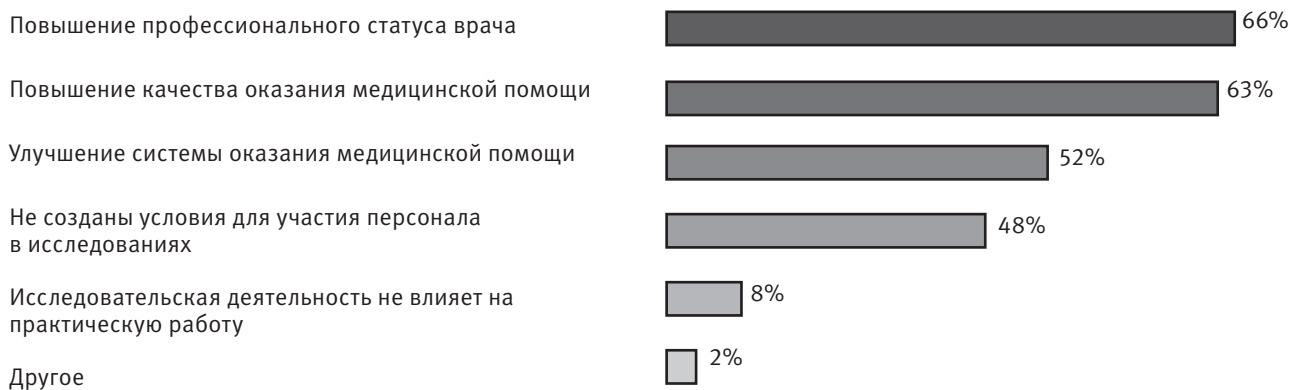
Участвуют ли сотрудники вашей организации в научных исследованиях?



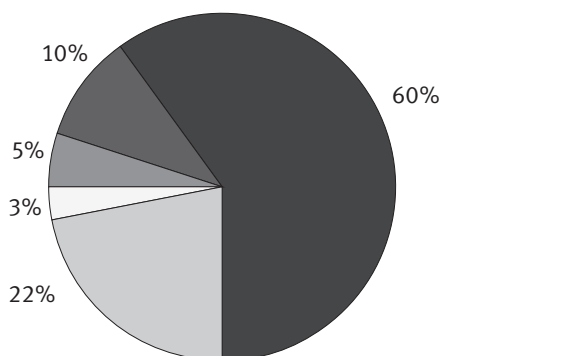
- пишут научные статьи
- работают над диссертацией
- нет
- затрудняюсь ответить
- иное

Развитие научных исследований для организаций. Опрос руководителей

Чем могут быть полезны научные исследования в практической работе врачей поликлиник?

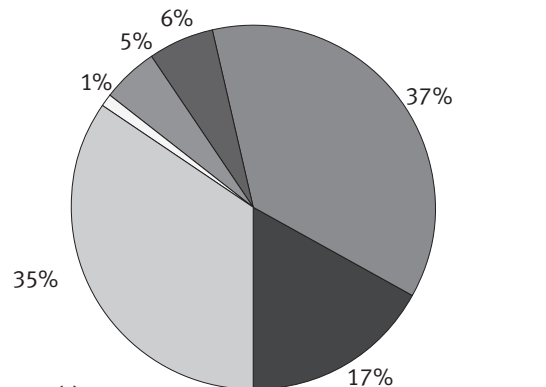


Каким опытом научной деятельности вы обладаете?



- такого опыта не было
- ежегодно пишу статьи в научные журналы
- помогал(а) коллегам в написании работ
- иное
- изредка выступал (а)

Готовы ли вы заниматься научной деятельностью?



- готов(а) принять участие в научной деятельности
- пока не решил(а) хотел(а) попробовать в ближайшие 5–10 лет
- не готов(а), не интересно
- уже занимаюсь научной деятельностью
- иное

Развитие научных исследований в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Опрос сотрудников

Спрогнозировать число участников сейчас сложно. Один из последних вебинаров посмотрело более 1000 человек. Чем больше будет людей, которым проект поможет найти свою дорогу в науке, тем лучше.

– Почему для инициирования научной деятельности выбрано именно поликлиническое звено?

– Как я уже говорил выше, поликлиническое звено – основа любой системы здравоохранения, ее фундамент. Это точка входа для пациента в систему здравоохранения. Поликлиника фактически сопровождает человека с рождения. Истории болезни пациентов, информация об их здоровье, получаемая в ходе наблюдения у поликлинических врачей, могут и должны ложиться в основу научных изысканий. Большие пациентопотоки позволяют получать репрезентативные выборки в различных нозологических направлениях. Это прекрасная база для научных изысканий. А сами научные исследования помогут врачам и сестринскому персоналу поликлиники развиваться, чувствовать себя увереннее и становиться все более и более востребованными в профессиональной сфере.

– Сколько медицинских специалистов Москвы сегодня хотят заниматься научно-исследовательской работой?

– Согласно данным опроса сотрудников амбулаторного звена более 50% хотят заниматься наукой, а 22% опрошенных частично занимаются научными исследованиями или работают в рамках научно-просветительских проектов и программ. Врачи хотят учиться, обсуждать, вести свои исследовательские проекты или принимать участие в командных изысканиях.

– Каковы основные темы и направления этих работ сегодня и насколько они соответствуют практической потребности отрасли?

– Понятно, что сейчас все внимание сконцентрировано на COVID-19. Медикам пришлось отвечать на вызов пандемии, и, надо сказать, они справились. В сжатые сроки были разработаны эффективные схемы диагностики и лечения, маршрутизации пациентов и вакцины.

Одним из актуальных направлений на данный момент являются исследования, направленные на борьбу с коронавирусной инфекцией. И у нас уже есть опыт проведения совместных исследований, над которым работали специалисты в 20 поликлиниках Москвы. Так, в прошлом году началось большое рандомизированное плацебоконтролируемое исследование вакцины «ГамКовидВак», тогда еще не было названия «Спутник-V». В нем принимали участие команды врачей, которые

фактически с нуля освоили правила проведения международных исследований. Еще и в таком объеме, когда на одну клиническую базу приходилось 1,5–2 тысячи пациентов. И все это проводилось под руководством главных исследователей, которые привлекались в том числе и в поликлиники. Исследование, как мы знаем, прошло успешно. Европейские проверяющие, которые приезжали, не выявили критических замечаний. Последняя премия «Призвание» как раз вручалась всему коллективу. А это 500 медицинских сотрудников, которые принимали участие в огромной работе.

– Каковы основные мотивы медработников для занятия научной деятельностью? Ведь первичное звено — самое практико-ориентированное и самое нагруженное. И им явно не до научных работ. Как вы собираетесь переломить эту тенденцию?

– Наша задача – дать в руки врачам и сестринскому персоналу инструментарий, который поможет не противопоставлять клиническую практику и занятия наукой, а органично их совмещать. Такой баланс возможен. Например, у каждого участкового врача есть потребность в анализе диспансерной группы. И если он будет понимать принципы обработки данных для научного исследования или написания научной статьи, то его анализ будет более качественным и сможет служить подспорьем и в научной деятельности, и в клинической практике.

В целом клиническое мышление, которое лежит в основе профессиональной деятельности любого медика, основано на постоянном анализе получаемой о пациентах информации. В ходе этого процесса выявляются общие закономерности, характерные особенности развития того или иного заболевания, отмечаются особенности выбранной схемы лечения. Научная работа как раз и позволяет систематизировать получаемые знания. В конечном счете это работа на благо пациента. Если мы вспомним про коронавирус, то сегодня в клинической практике используется уже десятая версия временных методических рекомендаций по профилактике и лечению коронавирусной инфекции. Эти рекомендации основаны именно на практическом опыте врачей в лечении и профилактике коронавируса, который фиксировался и публиковался в научных изданиях. Без такого обмена опытом невозможно выработать действенные схемы лечения.

Любая научная работа полезна для развития как специалиста, так и медицинской организации. А значит, на такую работу не только можно, но и нужно находить время.

– Какие инструменты стимулирования планируются использовать для того, чтобы вдохновить врачей и медсестер заниматься научной работой?

– Главный стимул – востребованность в профессиональной сфере. Наличие ученой степени у специалиста, безусловно, престижно. В поликлинике это формирует не только популярность среди пациентов, но и отдельное отношение руководства. Такие специалисты обычно привлекаются к консилиумам по тяжелым и сложным случаям, работают в отделении платных услуг, так как наиболее востребованы у пациентов, потому что уровень их образования вызывает у них доверие. Ученая степень ценна не только престижем, но и с финансовой точки зрения: во многих медицинских организациях есть отдельная доплата за наличие ученой степени кандидата и доктора медицинских наук. И её не надо подтверждать каждые пять лет, как категорию. Ученую степень если получил, то она сохраняется на протяжении всей жизни. Это очень важно, так как специалисты не только занимаются сложными пациентами, но и понимают, ради чего они это делают.

Что касается медсестринского персонала, то к написанию и защите диссертации допускаются лица, имеющие высшее образование с подтвержденным дипломом специалиста или магистра. Поэтому только медсестры с высшим сестринским образованием, могут принимать участие в научно-исследовательской деятельности. Это дает им карьерный рост и возможность заниматься преподавательской деятельностью в вузах.

– Научная разработка — штучный товар. В данном случае мы имеем дело с инициативой,

которая подталкивает всех массово заниматься наукой. Такое возможно? Хватит ли на всех желающих тем и предметов исследования?

– Тем и предметов исследований очень много. Новые исследования и технологии способны приоткрыть завесу тайны того, что раньше было неизвестно. Но, узнавая одно, мы порой получаем множество вопросов, ответы на которые нам ещё предстоит узнать. Человечество не стоит на месте: оно стремительно развивается, появляются новые эффективные препараты на замену малоэффективных, инфекционные заболевания подстраиваются и становятся устойчивыми к одним препаратам, поэтому следует искать другие. Вот почему темы исследований не иссякнут, так как все живое развивается.

– Предусмотрены ли какие-то методы контроля, чтобы идея не превратилась в профанацию?

– Для этого существуют диссертационные советы и рецензенты в научных журналах, которые проверяют исследования, их качество и достоверность. Специалисты из диссертационного совета не допустят на защиту лженаучную и необоснованную реальными фактами работу. А рецензенты и редакторы журнала не опубликуют статью, которая имеет сомнительную научную базу, не подтверждающую её истину.

– Какую практическую пользу они могли бы принести московскому (и не только) здравоохранению в перспективе?

– Практически в перспективе это снижение уровня смертности, повышение оказания качества медицинской помощи, а также профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний.