



# ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО УРОВНЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО СТРАТЕГИИ PAL ВОЗ

**Давлеталиева Н.Е., Чубаков Т.Ч., Султанова А.С., Бримкулов Н.Н.**

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева, Кыргызский Государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации, Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме:** Цель исследования - оценить эффективность обучения врачей первичного уровня здравоохранения по PAL стратегии ВОЗ. Выявлено улучшение уровня знаний с 71% до 87% (n=679), темп прироста составил 16%.

**Ключевые слова:** врачи первичного уровня здравоохранения, обучение, респираторные заболевания

# БҮТКҮЛ ДҮЙНӨЛҮК САЛАМАТТЫКТЫ САКТОО УЮМУНУН PAL СТРАТЕГИЯСЫ БОЮНЧА САЛАМАТТЫКТЫ САКТОО МЕКЕМЕЛЕРИНДЕГИ ҮЙ-БҮЛӨЛҮК ДАРЫГЕРЛЕРДИ ОКУТУУНУН НАТЫЙЖАЛУУЛУГУ

**Давлеталиева Н.Е., Чубаков Т.Ч., Султанова А.С., Бримкулов Н.Н.**

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы, Кыргыз мамлекеттик кайра даярдоо жана квалификацияны жогорулатуу медициналык институту, Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду:** Изилдөөнүн максаты - бүткүл дүйнөлүк саламаттыкты сактоо уюмунун PAL стратегиясы боюнча саламаттыкты сактоо мекемелериндеги үй-бүлөлүк дарыгерлерди окутуунун натыйжалуулугуна баа берүү.

Билимдин деңгээли 71% дан 87%га чейин жакшыргандыгы (n=679), башкача айтканда осүү темпи 16% жеткендиги аныкталды.

**Негизги сөздөр:** саламаттыкты сактоо мекемелериндеги үй-бүлөлүк дарыгерлер, окутуу, респиратордук оорулар.

# EFFICACY OF TRAINING OF THE PRIMARY HEALTH CARE DOCTORS ON PAL STRATEGY WHO

**Davletalieva N.E. , Sultanova A.S., Chubakov T.C., Brimkulov N.N.**

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy, Кыргызский Государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации, Kyrgyz State Continual Medical Education Institute, Bishkek, Kyrgyz Republic

**Summary:** The aim of the study - to evaluate the efficacy of training of primary health care doctors on PAL strategy WHO. There were found increasing the knowledge level from 71% to 87% (n=679), increment was 16%.

**Keywords:** primary health care doctors training, respiratory diseases

## Введение

Основная нагрузка по оказанию медицинской помощи респираторным пациентам приходится на врачей первичного звена. Большая часть пациентов с болезнями органов дыхания (БОД) (88,4%) наблюдается

у семейных врачей в центрах семейной медицины (1,2).

Одним из возможных путей улучшения менеджмента респираторных пациентов является PAL стратегия ВОЗ (Practical Approach to Lung Health - Практические



подходы к легочному здоровью) (3,4). В связи с этим, для повышения уровня теоретических знаний и практических навыков семейных врачей по вопросам пульмонологии на основе стратегии PAL проводилось обучение совместно с Кыргызским государственным медицинским институтом переподготовки и повышения квалификации (КГМИПиПК) в рамках реализации Кыргызско-финского проекта по легочному здоровью в 2003-2007 гг., осуществляемого при технической и финансовой поддержке МИДа Финляндии и финской ассоциации по легочному здоровью (Finnish Lung Health Association-FILHA) (5).

Цель исследования – оценить эффективность обучения врачей первичного уровня здравоохранения по стратегии PAL ВОЗ.

**Материал и методы.**

Анализировались данные обучения 679 семейных врачей со всех областей Кыргызской Республики. Для оценки знаний семейных врачей до- и после обучения по стратегии PAL проводилось тестирование по специально разработанным опросникам. Опросник № 1 содержал 62 вопроса и был предназначен для определения теоретического уровня знаний врачей. Вопросы были составлены в виде утверждения, при заполнении опросника обучающийся соглашался или не соглашался с утверждением. Опросник № 2 включал 10 клинических случаев и был предназначен для определения практических навыков. Обучающийся определял подходящий диагноз в соответствии с клиническими признаками по предполагаемому перечню.

Применялись общепринятые методы медико-биологической статистики. Рост или снижение уровня знаний после семинара оценивался с исходным. При этом темпы прироста были оценены в процентах (Тпр. %).

**Результаты и обсуждение.**

Врачи принимавшие участие в семинарах были в основном женщины – 553 человек (81%), тогда как мужчин было 126 человек (19%). Самому молодому участнику было 29 лет, а старшему – 66 лет, а средний возраст составил 45,2±0,3 лет.

Распределение врачей по специальности до переподготовки по семейной медицине показывает, что 308 (45,4%) из них были педиатрами, 226 (33,3%) терапевтами, 101 (14,9%) гинекологами и 44 (6,5%) других специальностей. На вопрос о стаже работы опрошенные врачи ответили следующим образом: стаж 1-4 лет – 18 (2,7%) респондентов, 5-9 лет – 56 (8,2%), 10-19 лет – 246 (36,2%), 20-29 лет – 279 (41,1%) и стаж работы 30 лет и выше – 80 (11,8%) человек. Обучение по DOTS стратегии прошли 548 (80,7%) врачей.

Изучение теоретических знаний семейных врачей по респираторным заболеваниям (опросник №1) до обучения показало, что самый низкий уровень знаний семейные врачи показали по острым респираторным инфекциям (ОРИ) и правильно ответили лишь на 55% вопросов (таблица 1). Как видно из таблицы 1, семейные врачи до семинара слабо знали вопросы, касающиеся пневмонии, астмы и ХОБЛ. Учитывая, что большинство семейных врачей прошли обучение по DOTS стратегии ответы

Таблица 1. Уровень знаний семейных врачей до и после обучения (опросник №1)

Патология органов дыхания	% правильных ответов до обучения	% правильных ответов после обучения	Темп прироста %
Острые респираторные инфекции	55%	77%	22%
Пневмония	61%	83%	22%
Бронхиальная астма	70%	88%	18%
ХОБЛ	68%	86%	18%
Туберкулез	80%	92%	12%
Курение	87%	95%	8%
В целом по БОД	71%	87%	16%



на вопросы по туберкулезу были относительно высокими – 80%. Высокими также были ответы на вопросы, затрагивающие проблемы курения (87% правильных ответов).

В целом, по болезням органов дыхания (БОД) уровень знаний семейных врачей до обучения по РАЛ стратегии составил 71%, после обучения теоретические знания

пневмонии (22%).

Анализ вопросов, касающихся практических навыков семейных врачей до обучения (опросник №2), показал низкий уровень знаний по астме, ХОБЛ и пневмонии. Хорошие навыки семейные врачи показали по знанию туберкулеза (таблица 2). После обучения самый высокий прирост знаний был по астме (39%),

**Таблица 2. Уровень практических навыков семейных врачей до и после обучения (опросник № 2)**

Патология органов дыхания	% правильных ответов до обучения	% правильных ответов после обучения	Темп прироста %
Острые респираторные инфекции	85%	97%	12%
Пневмония	64%	85%	21%
Бронхиальная астма	52%	91%	39%
ХОБЛ	56%	78%	22%
Туберкулез	92%	98%	6%

улучшились на 16% (таблица 1). Положительная динамика прироста знаний наблюдалась и при каждой отдельно взятой патологии, особенно выраженным был прирост знаний по ОРИ и

ХОБЛ (22%) и пневмонии (21%).

Были проанализированы результаты теоретических знаний и практических навыков семейных врачей после обучения стратегии

**Таблица 3. Распределение теоретических знаний семейных врачей после обучения по уровням**

Патология органов дыхания	Уровень ниже среднего (< 70% правильных ответов)	Уровень средний (70-91% правильных ответов)	Уровень выше среднего (≥ 92% правильных ответов)
ОРИ	249 чел. (36,7%)	195 чел. (28,7%)	235 чел. (34,6%)
Пневмония	150 чел. (22,1%)	365 чел. (53,8%)	164 чел. (24,2%)
Бронхиальная астма	41 чел. (6%)	231 чел. (34%)	407 чел. (59,9%)
ХОБЛ	63 чел. (9,3%)	369 чел. (54,3%)	247 чел. (36,4%)
Туберкулез	3 чел. (0,4%)	268 чел. (39,5%)	408 чел. (60,1%)
Курение	70 чел. (10,3%)	0 чел. (0%)	609 чел. (89,7%)



PAL по шкале знаний, делящей их по уровням: ниже 70% правильных ответов - уровень знаний низкий (плохой); от 70% до 91% - уровень средний (хороший) и выше 91% - уровень выше

соответствовали высокому уровню

**Литература.**

1. Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения Кыргызской

**Таблица 4. Распределение практических навыков семейных врачей после обучения по уровням**

Патология органов дыхания	Уровень ниже среднего (< 70% правильных ответов)	Уровень средний (70-91% правильных ответов)	Уровень выше среднего (≥ 92% правильных ответов)
ОРИ	40 чел. (5,9%)	0 чел. (0%)	639 чел. (94,1%)
Пневмония	102 чел. (15%)	0 чел. (0%)	577 чел. (85%)
Бронхиальная астма	59 чел. (8,7%)	0 чел. (0%)	620 чел. (91,3%)
ХОБЛ	149 чел. (21,9%)	0 чел. (0%)	530 чел. (78,1%)
Туберкулез	27 чел. (4,0%)	0 чел. (0%)	652 чел. (96%)

среднего (отличный) (таблица 3,4).

Как видно из таблицы 3, теоретические знания врачей после обучения соответствовали по ОРИ преимущественно уровню ниже среднего, по пневмонии и ХОБЛ – преимущественно среднему уровню, по астме, туберкулезу и курению – преимущественно уровню выше среднего.

В таблице 4 приведены данные практических навыков семейных врачей после обучения по всем патологиям, соответствовавшие уровню преимущественно выше среднего.

**Заключение.**

Таким образом, обучение врачей первичного уровня здравоохранения по вопросам пульмонологии на основе стратегии PAL ВОЗ было эффективным. Уровень теоретических знаний семейных врачей по ведению респираторных больных после обучения повысился на 16%, а практические навыки по всем патологиям после обучения

республики в 2002-2009 гг. Сборники РМИЦ МЗ КР.-Бишкек: 2003-2010 г

2. J Beilby et al Systems for the management of primary care respiratory disease through the world // Primary Care Respiratory Journal.- 2008.-17(1).-P. 5-6.

3. Brimkulov N., Ottmani S-E., Pio A., Chubakov T., Sultanova A., Davletalieva N., Kalieva A., Rittman J., Erhola M., Cholurova R., Blanc L. Feasibility test results of the Practical Approach to Lung Health in Bishkek, Kyrgyzstan. International Journal of Tuberculosis and Lung Diseases 13(4):533-539.- 2009.

4. M. van den Boom, A. Seita, S. Ottmani and G B. Migliori. Finding the way through the respiratory symptoms jungle: PAL can help. Eur Respir J.- 2010.- 36.-P.979-982.

5. Бримкулов Н.Н., Чубаков Т.Ч., Султанова А.С., Давлеталиева Н.Э. и др. Кыргызско-финская программа по легочному здоровью: вклад в систему здравоохранения