**Научно-методическое обоснование применения комплексной программы адаптации молодых специалистов «ПрогрАМед - 1» первичного звена здравоохранения Волгоградской области на примере специальности «врач-терапевт участковый» ГУЗ «Поликлиника №2»**

| Руководитель проекта и исполнитель: | старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения института общественного здоровья им. Н.П. Григоренко, кандидат медицинских наук, Демкин С.А. |
| --- | --- |
| Кафедра: | кафедра общественного здоровья и здравоохранения институт общественного здоровья им. Н.П. Григоренко |
| Специальность: | 3.2.3 Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, и медико-социальная экспертиза |
| Сроки выполнения: | 2024 – 2026 гг. |

1. **Цель исследования:** совершенствование процесса адаптации молодых специалистов на новом рабочем месте с использованием комплексной программы методического наставничества «ПрогрАМед -1» на примере врачей-терапевтов участковых ГУЗ Поликлиника №2».
2. **Ключевые слова**: профиль должности, хронометраж и структурирование профессиональных компетенций, новые трудовые действия, комплексная профессионально-личностная и социально-личностная модель медицинского работника, гуманизация управления медицинским персоналом, быстрая адаптация нового сотрудника, наставничество.
3. **Задачи:**
	* 1. Произвести аудит должности врача – терапевта участкового с последующей разработкой вероятностной модели профиля должности и определением ключевых параметров эффективности работы сотрудников путем применения метода экспертных оценок и соответствия RAND/UCLA;
		2. Провести анкетирование действующих врачей-терапевтов участковых с составлением текущего профиля должности и оценку степени его соответствия с вероятностной моделью,
		3. Определить минимальные значения параметров профиля должности врача-терапевта участкового для осуществления отбора и подбора медицинских кадров, разработки индивидуальных планов адаптации;
		4. Провести анкетирование вновь устроенных молодых специалистов врачей-терапевтов участковых, включить в сформированные планы адаптации обязательный компонент прохождения комплексной программы адаптации «ПрогрАМед-1»;
		5. Провести комплекс мероприятий, включенных в программу адаптации «ПрогрАМед-1» среди вновь устроенных врачей-терапевтов участковых;
		6. Оценить результативность применения комплексной программы адаптации «ПрогрАМед-1» среди молодых врачей-терапевтов участковых путем изучения динамики изменения ключевых параметров эффективности сотрудников;
		7. Разработать рекомендации по применению комплексной адаптационной программы «ПрогрАМед-1» в медицинских организациях первичного звена здравоохранения Волгоградской области
4. **Объект исследования:** врачи-терапевты участковые, оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по специальности «терапия» в амбулаторных условиях пациентам старше 18 лет.
5. **Критерии включения участников в исследование:**
* врачи-терапевты участковые, оказывающие первичную специализированную помощь по специальности "Терапия" в амбулаторных условиях, имеющие стаж работы по специальности не более 3-х лет (прохождение адаптации) 1 группа;
* врачи-терапевты-участковые, оказывающие первичную специализированную помощь по специальности "Терапия" в амбулаторных условиях, имеющие стаж работы по специальности более 3-х лет (адаптированные специалисты адаптации) 2 группа;
* клиническое исследование предполагает проведение, согласно требованиям Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации «Этические принципы проведения медицинских исследований с участием человека в качестве субъекта» (Принята на 18-ой Генеральной Ассамблее ВМА, Хельсинки, Финляндия, июнь 1964 г.,).

**6. Критерии исключения из исследования:**

* отсутствие подписанного информированного согласия об участии в исследовании;
* врачи-терапевты участковые, осуществляющие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях;
* специалисты с явными признаками профессионального выгорания и профессионального истощения;
* специалисты, в отношении которых проводится проверка следственными органами или же вынесены обвинительные заключения судом;
* врачи-терапевты участковые, оказывающие первичную специализированную помощь по специальности «терапия» в амбулаторных условиях, старше 65 лет (возраст старше трудоспособного);

**7. Предлагаемые методы и подходы:**

Исследование будет проведено в несколько этапов:

**1 этап:** Анкетирование 50-80 врачей-терапевтов участковых по вопросам внедрения трудовых функций, заявленных в проекте профессионального стандарта «Врач-терапевт (участковый)», c использованием метода соответствия RAND/UCLA. Разработка реестра новых трудовых действий врача-психиатра путем сопоставления хронометража, анализа затрат его рабочего времени в амбулаторных условиях и результатов анкетирования врачей-психиатров.

**2 этап:** Квалификационное, компетентностно-функциональное и социально-личностное профилирование должности по специальности «Врач-терапевт участковый» с применением метода экспертных оценок и их программной статистической обработки в ходе рангового дисперсионного анализа в программе Statistica 10, а также анкетирования врачей-терапевтов участковых с использованием опросника «Якоря карьеры» и опросника личности. Составление кластера квалификационного, компетентностно-функционального и социально-личностного профилей по данным многогранного психологического тестирования врачей-терапевтов участковых и разработка вероятностной модели профиля должности на примере врача-терапевта участкового.

**3 этап:** Разработка и апробация программы методического наставничества «Адаптация врача в медицинской организации» или «ПрогрАМед – 1» на примере специальности «Врач-терапевт участковый».

Вышеперечисленные методы являются неинвазивными и безопасными.

**8. Научная новизна.**

* Впервые будет проведено квалификационное, компетентностно-функциональное и социально-личностное профилирование должности врача на примере специальности «врач-терапевт участковый».
* Впервые будет проведен анализ требований к должности «Врач-терапевт участковый» с учетом профессиональных и личностных качеств врача.
* Впервые будет разработана и апробирована программа методического наставничества «Адаптация врача в медицинской организации» или «ПрогрАМеД – 1» с использование дистанционных образовательных технологий.

*Приложение 1*

**Задачи, план и программа исследования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Задача исследования* | *Этап исследования* | *Содержание* |
| *1* | *2* | *3* |
| 1. Выполнить анкетирование врачей-терапевтов-участковых по вопросам изучения трудовой деятельности врача-терапевта участкового с учетом профессионального стандарта «Врач-терапевт участковый», c использованием метода соответствия RAND/UCLA. | Первый | **Число наблюдений:** 50-80 врачей-терапевтов участковых.**Источники:** 50-80 анкет.**Методы:** метода соответствия RAND/UCLA, социологический, поэтапное ассимилирование, систематизация. |
| 2. Провести хронометраж и структурирование профессиональных компетенций врача-терапевта участкового в амбулаторных условиях. | **Число наблюдений:** более 2000 замеров.**Источники:** таблицы обобщенных данных, отраженных в «Картах хронометражных наблюдений»**Методы:** метод хронометража, метод экспертных оценок аналитический, статистический. |
| 3. Составить социально-личностный профиль должности врача-терапевта участкового в амбулаторных условиях. | Второй | **Источники и число наблюдений:** данные 50- 80 анкет психологического тестирования врачей-терапевтов участковых, 20-30 анкет экспертов.**Методы:** метод экспертных оценок, аналитический, статистический. |
| 5. Разработать вероятностную модель профиля должности на примере врача-терапевта участкового в амбулаторных условиях. | **Источники и число наблюдений:** данные 80 анкет врачей-терапевтов участковых, «Карт хронометражных наблюдений», 50-80 анкет психологического тестирования врачей-терапевтов участковых, данные 20-30 анкет экспертов.**Методы:** ранговый дисперсионный анализ экспертных оценок с расчетом коэффициента конкордации Кендалла, аналитический, статистический. |
| 1. Разработать комплексную программу методического наставничества «Адаптация врача в медицинской организации» или «ПрогрАМеД – 1».
 | Третий | **Источники и число наблюдений:** данные 50-80 анкет врачей-терапевтов участковых», «Карт хронометражных наблюдений», 20-30 анкет экспертов, 50-80 анкет психологического тестирования врачей-терапевтов участковых**Методы:** аналитический, статистический. |
| 6. Провести апробацию комплексную программу методического наставничества «Адаптация врача в медицинской организации» или «ПрогрАМеД – 1» | **Источники и число наблюдений**: данные о прохождениикомплексную программу методического наставничества «Адаптация врача в медицинской организации» или «ПрогрАМеД – 1», результаты экспертизы качества законченных случаев врачей-терапевтов участковых**Методы:** социологический, систематизация, корреляция. |

*Приложение 2*

**Структура «Профиля должности врача-психиатра-нарколога»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Наименование профиля* | *Наименование параметров, компетенций* | *Метод оценки* | *Итог оценки* |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **Квалификационный**  | Специальность по диплому, квалификация, специальность по аккредитации (или сертификату специалиста), обучение в ординатуре или интернатуре поспециальности «врач-психиатр» | Соответствие профиля образования необходимой специализации и опыта работы содержанию профессиональной деятельности | Соответствует/не соответствует |
| **Компетентно-функциональный**  | Набор необходимых компетенций, трудовых функций и трудовых действий, соответствующих требованиям занимаемой должности «врач-психиатр» | Метод экспертных оценок | Соответствует/не соответствует |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **Социально-личностный** | Опросник «Якоря карьеры» | Метод экспертных оценок | Соответствует/не соответствует |
| Опросник личности | Метод экспертных оценок | Соответствует/не соответствует |

*Приложение 3*

**Формирование «Профиля должности»**

|  |
| --- |
| 1 -й этап Подготовительный этап |
| Определениецели | Выбор методов сбора информации | Формирование команды разработчиковДемкин С.А.Девляшова О.Ф.Дьяченко Т.С.Аджиенко В.Л. |
| 2-й этап Определение перечня типовых должностей – врач-терапевт участковый амбулаторного звена |
| 3-й этап Сбор и анализ информации о типовых должностях- изучение должностных инструкций;-изучение показателей структуры заболеваемости пациентов по профилю «терапия» амбулаторного звена, разделенных по МКБ – 10 за предыдущий календарный год. - изучение нормативно - правовых актов, определяющих работу врача терапевта участкового (порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты, приказы и др.);- изучение мнений линейных руководителей медицинских организаций амбулаторного звена;-изучение отзывов пациентов в социальных сетях о врачах – терапевтов участковых, а также о медицинских организациях;- изучение автобиографических данных врачей-терапевтов участковых с учетом образования, данных о наличии «социальных якорей» - семья, дети, кредиты, воспитание и т.п.; данных о предыдущем месте работы, дисциплинарных взысканиях; участии в проектах, занятие научной деятельностью, а также иными видами деятельности в том числе и коммерческой; -проведение хронометража работы врача-терапевта участкового – нарколога амбулаторного звена в течении наблюдаемого месяца;-оценка показателей эффективности работы специалиста (оценка 5 процентов медицинской документации, оформленной врачами-терапевтами участковыми за 1 месяц по Чек-листу Росздрава, анкетирование 5 процентов пролеченных пациентов или их законных представителей по Чек-листу «Оценка удовлетворенности медицинской помощью», оценка показателей выполнения плана оказания медицинских услуг за 1 месяц, поставленного руководителем медицинской организации;-психометрическое исследование врачей-терапевтов участковых; |
| 4-й этап Формирование проектов Профилей должности |
| Определение перечня основных требований (квалификационные, корпоративные, профессиональные) | Формирование шкалы по компетенциям, определение базового уровня |
| 5-й этап Формирование команды экспертов |
| 6-й этап Проведение фокус-группы через команду экспертовФокус-группа включает 15-20 специалистов, вновь устроенных на работу в амбулаторное звено, с последующим наблюдением за показателями эффективности в течении 6 месяцев.  |
| Добавление или исключение компетенций | Определение базового уровня компетенций  |
| 7-й этап Корректировка Профиля должности |
| 8-й этап Внедрение Профиля должности (Разработка программного комплекса «Профиль должности» |

*Приложение 4*

**Структура «Профиля должности»**

Социально-личностные компетенции (3)

Автобиографические данные (2)

Профессиональные навыки, образование (1)

Представление о профессионально-личностных компетенциях врача (1,2,3)

Представление о вероятностных показателях эффективности при условии наличия вышеуказанных профессионально-личностных компетенций (4,5,6)

Показатели выполнения плана работ (6)

Мнение пациентов (5)

Показатели качества (4)

Врач-терапевт участковый