

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ

Медведев Н.В.¹

1 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Курск, Россия

Для корреспонденции: Медведев Николай Вячеславович, medvedevnv@kursksmu.net

Аннотация

Современные требования, предъявляемые к подготовке в медицинском вузе высококомпетентных специалистов, готовых к принятию самостоятельных решений и непрерывному профессиональному развитию, предусматривают грамотное использование различных педагогических подходов и технологий тренинга практических навыков. С целью определения предпочтительного выбора оптимальной технологии обучения проведено анкетирование студентов лечебного факультета старших курсов медицинского вуза. Выпускники более важную роль придают содержательной части и практической значимости учебных занятий, проведению тренингов практических навыков и анализу клинических случаев, при том, что студенты 5 курса в первую очередь уделяют внимание иллюстративному компоненту представленной информации, использованию ролевых имитационных игр. Большое значение в обеспечении высокого качества профессиональной подготовки современному преподавателю медицинского вуза необходимо уделять индивидуальному подходу к обучающимся, а оценку их персональных достижений выполнять на основе портфолио.

Ключевые слова: современное медицинское образование, активные технологии обучения, удовлетворенность качеством практической подготовки, индивидуальный подход

Включение российских вузов в Болонский процесс послужило серьёзным стимулом к пересмотру основных приоритетов и повышению качества профессиональной подготовки специалистов. Указанные изменения коснулись и системы медицинского образования, которое рассматривается в настоящее время как процесс непрерывного улучшения качества подготовки и совершенствования медицинских специалистов, обусловленный потребностями современного общества.

Основная концепция непрерывного медицинского образования заключается в стремлении к формированию системы знаний, умений и качеств личности будущего врача, обеспечивающих возможность дальнейшего самообразования и самосовершенствования, свободного ориентирования в решении сложных профессиональных и социальных проблем, успешной адаптации к постоянно изменяющимся условиям реальной деятельности. В указанных условиях ведущими качествами современного врача должны стать развитое системное мышление, позволяющее не только использовать имеющуюся информацию, но и успешно находить новую, необходимую в освоении разнообразных видов деятельности; устойчивая активная жизненная и профессиональная позиция; высокая потребность и постоянная готовность к профессионально-личностному развитию. Важнейшую роль играет профессиональное самоопределение в процессе обучения на основе максимально полного использования имеющихся способностей и индивидуально-психофизиологических возможностей. Каждый этап профессионального самоопределения подразумевает осознание личностью определенных целей и задач, соотношенных с выработанными обществом требованиями, нормативами, собственными ресурсами, мотивами, интересами, потребностями и ценностными ориентациями.

В современных условиях требования к выпускникам медицинских вузов предъявляются не только к объёму усвоенных ими знаний, умений, навыков, компетенций, но и к степени овладения трудовыми функциями, касающимися организации профилактической, диагностической, лечебно-реабилитационной, санитарно-просветительской деятельности. Качество медицинского образования зависит от многочисленных факторов: материально-технического обеспечения проведения учебных занятий, уровня компетентности и педагогического мастерства профессорско-преподавательского состава, доступности необходимой учебной и научной литературы, информационных материалов, манекенов и фантомов для организации симуляционного обучения и др.

Важнейшими задачами профессионально ориентированного обучения и воспитания в медицинском вузе признаются: формирование основ базовой врачебной культуры, развитие самоопределения в профессии, творческой самореализации, овладение умениями и навыками, необходимыми для профессионального и личностного роста будущего медицинского работника.

В XXI веке символами медицинского образования становятся: компетентность, самостоятельный поиск знаний и постоянное совершенствование умений и навыков, высокая культура личности. Современное информационное общество признает знания одной из высших человеческих ценностей, а в сфере образования осуществляется переход от экстенсивно-информационного обучения к интенсивно-фундаментальному.

Высокое качество медицинского образования может быть обеспечено благодаря рациональному сочетанию традиционных методов теоретической и клинической подготовки с инновационными, классических аудиторных занятий с более широким использованием дистанционных Интернет-технологий, предоставлению необходимого времени для выполнения самостоятельной и практической работы под руководством опытного наставника.

Обязательным условием современного высшего медицинского образования признается динамичное развитие симуляционных тренинговых методик для более надежного освоения обучающимися профессиональных навыков с учётом имеющихся существенных затруднений, касающихся отработки практических умений физикального обследования пациентов, проведения диспансеризации, оказания им неотложной помощи в условиях реальной практики.

Занятия в симуляционных классах позволяют восполнить значительный недостаток времени, отводимого на диагностическое обследование пациентов, что является необходимым условием для формирования практических умений и навыков, предусмотренных планом подготовки. Такие занятия включают тренинги навыков физикального и скринингового исследования, сердечно-легочной реанимации, освоения манипуляций как первичной врачебной, так и специализированной помощи: хирургической, офтальмологической, онкологической, неврологической и др. [5].

Своеобразной формой наглядной демонстрации обучающимися достигнутого уровня овладения практическими навыками и умениями различных модулей клинической подготовки служит проведение олимпиады – конкурса, в котором проявляется степень сформированности разноплановых компетенций от теоретических знаний симптомов заболеваний, принципов организации школ для пациентов до владений самостоятельного выполнения сложных диагностических и терапевтических процедур.

Интерактивными формами организации учебных занятий, способствующими активизации мышления обучающихся и успешно применяемыми в учебном процессе медицинских вузов, признаны: «мозговой штурм», организация круглых столов, мастер классов для демонстрации технологий профилактического консультирования и др.; конференции идей, фокус-групп, ролевых и деловых игр с применением технологий «симулированного пациента», позволяющих реальнее погрузиться в атмосферу практической деятельности. Активное вовлечение обучающихся в указанные формы групповой работы на практических занятиях способствует развитию у них навыков эффективного взаимодействия в команде, профессиональной коммуникации, ответственного отношения к выполнению трудовых обязанностей.

Акцент в преподавании клинических дисциплин рекомендуется ставить на более широком использовании технологий проблемного обучения, способствующего погружению участников образовательного процесса в профессионально-ориентированную ситуацию, имитирующую реальную врачебную деятельность. Согласно условиям проблемной ситуации, обучающиеся выполняют активный поиск дополнительных сведений, необходимых для решения поставленных задач, пополняя собственный багаж актуальных знаний, развивая компетентность критического анализа информации.

Применение дистанционных образовательных технологий в форме прослушивания учебных видеолекций, участия в работе вебинаров, клинических разборов, профессиональных врачебных консультаций, в том числе профилактической направленности, служит существенным дополнительным ресурсом, повышающим потенциал медицинского образования, обеспечивающим его непрерывность, реализацию принципа «образование через всю жизнь» [4].

Особую роль в повышении качества и углублении теоретических знаний обучающихся медицинских вузов играет их привлечение к научно-исследовательской работе. В результате её выполнения формируются такие важные компетенции, необходимые будущему врачу, как критический анализ медицинской информации, поступающей из различных источников, выполнение статистической обработки, интерпретации результатов собственных исследований, умения подготовки научной публикации и презентации доклада [2].

Важную роль в подготовке врачей в условиях информационного общества играет формирование компетенции критического анализа профессиональной информации, поступающей из различных источников на основе принципов медицины, основанной на доказательствах. При назначении диагностических методов для подтверждения предварительного диагноза следует ориентировать обучающихся на выбор из числа доступных методов, тех, которые имеют наилучшие показатели чувствительности, специфичности и прогностической ценности.

Несмотря на богатый арсенал различных методов и технологий обучения, находящийся в распоряжении педагогов и наставников, следует ясно осознавать, что даже их мастерское применение на практических занятиях в медицинском вузе не может обеспечить высокое качество подготовки специалистов без грамотно организованной самостоятельной работы обучающихся, развития их самостоятельного стремления к поиску необходимой информации. Формированию важнейших компетенций способствует выбор технологий обучения, предусматривающих значительную долю самостоятельной работы обучающихся, их активное участие в планировании, организации, самоконтроле и самооценке выполняемых видов деятельности [3]. В этой связи одной из основных задач обучения выступает формирование у студентов навыков самообразования и самоорганизации деятельности. При этом важно стремиться к овладению обучающимися как мотивационным, целеполагающим, организационным и процессуальным, так и оценочным компонентами самостоятельного приобретения актуальных знаний.

Несмотря на повсеместное развитие информационных технологий в медицине, для решения сложных проблем пациента сохраняется необходимость обеспечения высокого качества и эффективности профессионального общения, включающая усвоение передового опыта старших коллег, наставников. Развитие коммуникативной компетентности обучающихся, устойчивых умений выстраивать эффективные отношения с пациентами, коллегами в коллективе, руководством лечебных учреждений, способности успешно предупреждать или разрешать конфликтные ситуации – необходимые условия дальнейшего профессионального роста современного врача. Особое значение имеет формирование навыка активного восприятия проблем пациента с последующим достижением информированного согласия – комплайенса в выборе наиболее рациональной тактики поведения для решения приоритетных задач медицинской деятельности: профилактики, диагностики, лечения или реабилитации. Развитие коммуникативной толерантности поможет будущим врачам спокойно воспринимать субъективно неприятные личностные особенности пациентов, их поступки, привычки, стили поведения и стереотипы мышления [1].

Основным направлением воспитательной работы в вузе признается воспитание через приобщение к будущей профессиональной деятельности. В медицинском университете в этом процессе ключевую роль играют профильные кафедры, непосредственно осуществляющие профессиональную социализацию обучающихся, в первую очередь в период прохождения производственной практики.

Важнейший компонент воспитания будущих врачей тесно связан с формированием у них стереотипа ведения здорового образа жизни как обязательного фактора имиджа, оказывающего позитивное влияние на приверженность пациентов к соблюдению врачебных рекомендаций, что особенно актуально в условиях реализации Национального проекта «Демография», предусматривающего укрепление общественного здоровья. Для решения указанной задачи необходимо постоянное использование различных средств: проведение воспитательных акций, конференций с подготовкой обучающимися докладов, презентаций по проблемам устранения вредных поведенческих привычек, проявления активности не только в физической, но и духовной и культурной сферах жизнедеятельности, ежедневное использование физкульт-пауз для снятия статического мышечного напряжения, препятствующего эффективному усвоению знаний и навыков.

Благодаря использованию принципа преемственности поколений достигаются и воспитательные цели образовательного процесса: формирование активной гражданской позиции, патриотических чувств, устойчивых морально-нравственных принципов, всестороннее развитие личности обучающихся на основе рационального использования средств духовной, светской и физической культуры.

Особую роль в процессе профессионального воспитания играет привлечение обучающихся к оказанию волонтерской помощи лицам, нуждающимся в ней: детям-сиротам, одиноко проживающим лицам старшего возраста, больным с ограничениями жизнедеятельности и др. Выполнение волонтерами различных видов медико-социальной, бытовой и психологической помощи способствует развитию у них чувств сострадания и милосердия, издревле признаваемых одними из профессионально значимых для медицинских работников.

В современных условиях важнейшим индикатором обеспечения требуемого качества подготовки будущих врачей признается достижение высокого уровня удовлетворенности обучающихся, которая может быть оценена по принципу обратной связи. В Курском государственном медицинском университете регулярно выполняется анонимное анкетирование студентов для выяснения степени их удовлетворенности различными аспектами организации и проведения аудиторных занятий с целью дальнейшего постоянного улучшения качества образовательного процесса.

В качестве примера можно привести оценку удовлетворенности организации обучения по дисциплинам «Поликлиническая терапия» и «Общая врачебная практика». Данные учебные дисциплины предусматривают освоение теоретического материала, профессиональных компетенций и трудовых функций, необходимых для будущей работы в условиях первичной медико-санитарной помощи. При этом изучение поликлинической терапии направлено в первую очередь на освоение принципов экспертизы трудоспособности пациентов, организации профилактических и реабилитационных технологий, паллиативной и медико-социальной помощи. Общая врачебная практика предусматривает, в свою очередь, усвоение алгоритма дифференциально-диагностических и тактических действий в отношении пациентов с распространенными в амбулаторной практике клиническими синдромами: артериальной гипертензии, лихорадки неясного генеза, анемическим, бронхиальной обструкции др.

Обучающиеся в процессе анкетирования оценили по десятибалльной шкале следующие критерии:

- актуальность учебной и научной информации, представляемой лектором или преподавателем на практическом занятии;
- практическая значимость материала, предполагающая анализ современных стандартов, протоколов лечения, клинических рекомендаций;
- иллюстрированность теоретических положений, учебно-методических пособий рисунками, схемами, анимацией, инновационность презентации материала, использование в ней видеороликов и видеофрагментов, поясняющих и облегчающих восприятие и усвоение сложных процессов;
- содержательная полнота учебного материала, включающая обсуждение современных тенденций понимания и интерпретации обсуждаемых вопросов мировым медицинским сообществом.

Результаты выполненного анализа удовлетворенности студентов старших курсов лечебного факультета организацией преподавания дисциплин «поликлиническая терапия» и «общая врачебная практика» представлены на рис. 1.

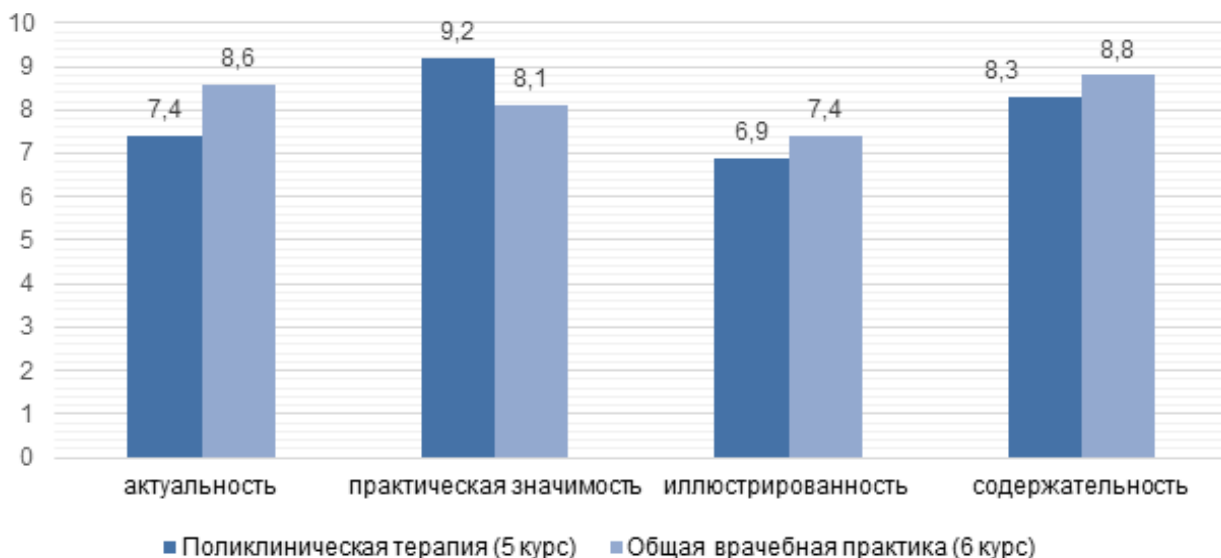


Рис. 1. | Результаты оценки удовлетворенности обучающихся лечебного факультета организацией аудиторных занятий по дисциплинам «Поликлиническая терапия» (5 курс) и «Общая врачебная практика» (6 курс)

В результате анализа различий степени удовлетворенности студентов-медиков, обучающихся на старших курсах, различными аспектами образовательного процесса следует заключить, что выпускники более важную роль придают содержательной части и практической значимости учебных занятий, в то время как их младшие товарищи в первую очередь уделяют внимание иллюстративному компоненту представленной информации.

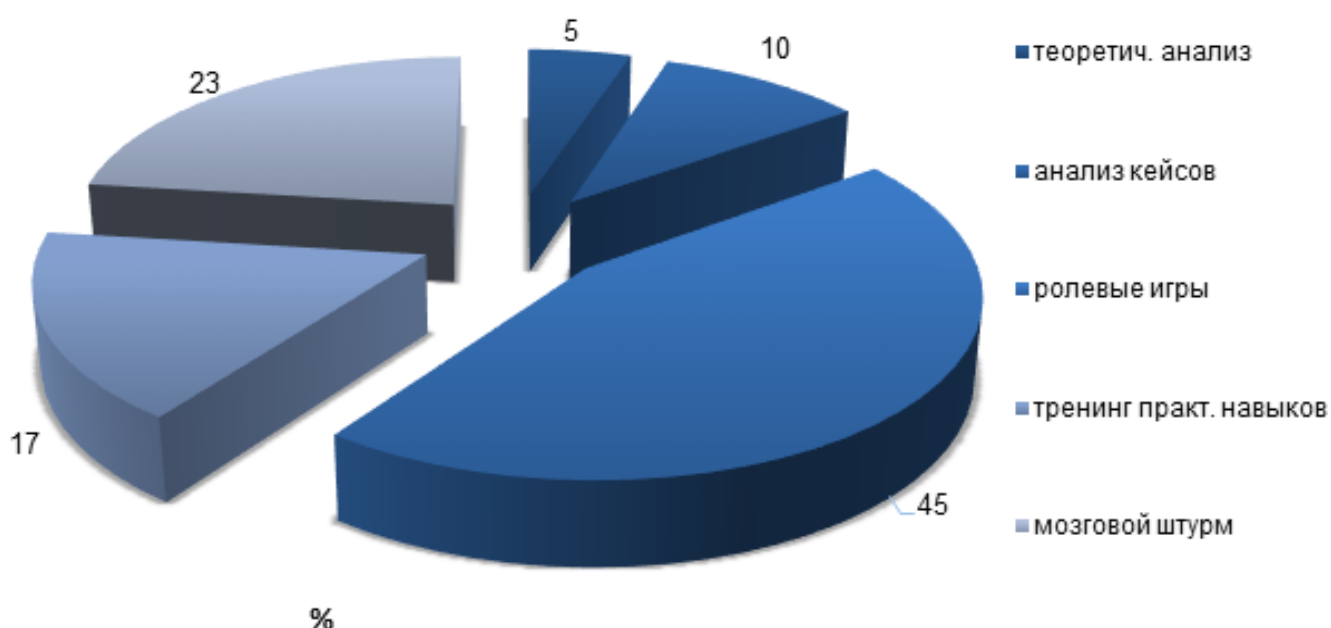


Рис. 2. | Предпочтительная форма проведения практических занятий для студентов 5 курса лечебного факультета

Следующий этап исследования включал оценку предпочтений студентов среди наиболее продуктивных для усвоения знаний форм проведения практических занятий. Выбор оптимального вида аудиторного занятия с точки зрения обучающихся осуществлялся между традиционным устным разбором теоретического материала, клиническим обсуждением случая из практики, организацией тренинга практических навыков, проведением ролевых игр или мозгового штурма в нескольких подгруппах с последующим представлением лидером каждой из них обоснованной позиции по обсуждаемой проблеме.

На основе полученных результатов, представленных на рис. 2, можно заключить, что наиболее предпочтительной формой проведения занятий студенты 5 курса признали ролевые игры, имитирующие будущую профессиональную врачебную деятельность, например организацию школ для больных хроническими заболеваниями, проведение профилактического консультирования пациентов, имеющих факторы риска, отработку различных вариантов взаимодействия врача общей практики со специалистами, родственниками пациента, социальными работниками.

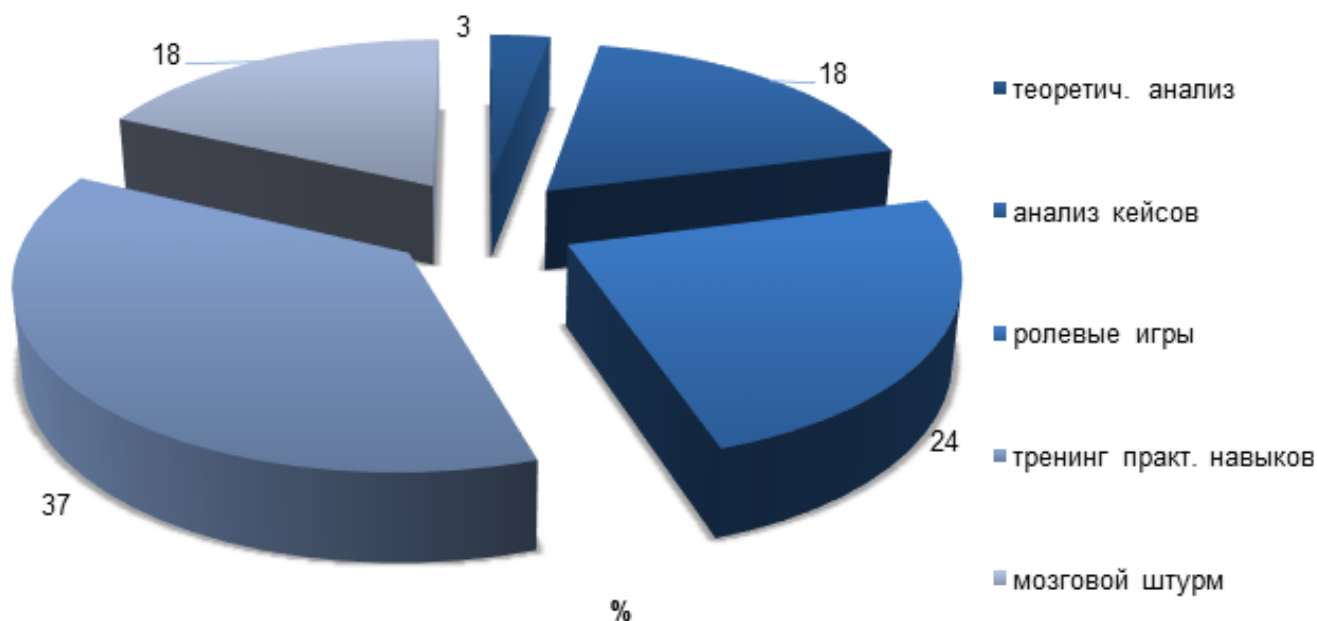


Рис. 3. | Предпочтительная форма проведения практических занятий для студентов 6 курса лечебного факультета

Для выпускников выбор оптимального вида занятий был сделан в пользу тренингов практических навыков в центрах симуляционной подготовки, направленных на отработку алгоритма реанимационных действий, навыков ранней диагностики онкологических заболеваний, нарушений зрения и слуха и др.

Несмотря на внедрение значительной доли инновационных компонентов в структуру образовательных программ, сохраняет свою актуальность индивидуальный характер обучения, заключающийся в предложении обучающимся заданий для самостоятельного выполнения с учётом исходного уровня их знаний, психологических особенностей, специфики будущей профессиональной деятельности по предполагаемой специальности.

Объективным свидетельством уровня сформированности профессиональных и общекультурных компетенций обучающихся выступает подготовка ими портфолио достижений, в котором аккумулируются различные подтверждающие документы: грамоты, дипломы участника конкурсных мероприятий, научных конференций; выполненные курсовые проекты, научные публикации и др.

Таким образом, необходимыми условиями непрерывного улучшения качества медицинского образования и воспитания современного врача признаются рациональное сочетание традиционных и инновационных педагогических технологий, включая дистанционные и симуляционные тренинговые методики, с воспитательными при сохранении индивидуального подхода к обучающимся, активное привлечение их к волонтерской деятельности и популяризации здорового образа жизни.

Список литературы

1. Артюхина А.И. Педагогика: учеб.-метод. пособие для клинических ординаторов / А. И. Артюхина, В. И. Чумаков – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 168 с.
2. Белогурова В.А. Научная организация учебного процесса – М.: Гэотар-Медиа, 2006. – 448 с.
3. Компетентностный подход в обучении: учебно-методическое пособие / авт.-сост. О.В. Еремкина, Н.Б. Федорова, Д.В. Морин, М.А. Борисова – Ряз. гос. ун-т им. С.А. Есенина. – Рязань, 2010 – 48 с.
4. Медведев Н.В. Современные подходы к решению проблемы формирования мотивации к познавательной активности обучающихся медицинского вуза // Материалы межд. науч.-практ. конф. «Подготовка медицинских кадров и цифровая образовательная среда», Курск, КГМУ. – 2019 г. – С. 368-370.
5. Современные образовательные технологии: учебное пособие / Под ред. Н.В. Бордовской, 3-е изд. – М.: КНОРУС, 2016. – 432 с.

References

1. Artyukhina A.I., Chumakov V.I. (2017), 'Pedagogy: study guide. manual for clinical residents', Volgograd: Volgograd State Medical University Publishing House, P.168. (In Russ).
2. Belogurova V. A. (2006), 'Scientific organization of the educational process', M.: Geotar-Media, P. 448. (In Russ).
3. Eremkina O.V., Fedorova N.B., Morin D.V., Borisova M.A. (2010), 'Competence-based approach to teaching: teaching aid', Ryaz. state un-t them. S.A. Yesenin. Ryazan, P. 48. (In Russ).
4. Medvedev N.V. (2019), 'Modern approaches to solving the problem of the formation of motivation for the cognitive activity of students of a medical university', Materials of Int. scientific-practical conf. «Training of medical personnel and digital educational environment», Kursk, KSMU. pp. 368-370. (In Russ).
5. Bordovskaya N.V. (2016), 'Modern educational technologies: textbook. 3rd ed.', M.: KNORUS, P.432. (In Russ).

THE MODERN FEATURES OF ORGANIZATION OF THE PEDAGOGICAL AND EDUCATIONAL PROCESSES IN MEDICAL UNIVERSITIES

Medvedev N. V.¹

¹ State budget educational establishment of higher professional education «Kursk State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kursk, Russia

Correspondence should be addressed: Medvedev Nikolay Vyacheslavovich medvedevnv@kursksmu.net

Abstract

Modern requirements for training of highly qualified specialists at a medical university, who are ready for making independent decisions and continuous professional development, provide for the competent use of various pedagogical approaches and technologies for development of practical skills. To determine the preferred choice of the optimal training technology, we surveyed senior students of the medical university faculty of General Medicine. Graduate students assign a more important role to the content and practical significance of the training sessions, development of practical skills and analysis of clinical cases, while the 5th year students primarily pay attention to the illustrative component of the information provided, the use of role-playing simulation games. To ensure high quality professional training, a modern medical university teacher should give importance to individual approach to students and assess students' achievements based on their portfolio.

Keywords: modern medical education, active training technologies, satisfaction with the quality of practical training, individual approach