

Непрерывное образование врача: опыт и перспективы развития

Изложены взгляды на проблемы качества высшего профессионального образования врачей. Представлено методическое обоснование необходимости совершенствования методов организации дипломного и последипломного обучения врачей. Предлагается использовать прогрессивные достижения педагогики, современные технологии обучения в системе медицинского образования. Подчеркнута необходимость подхода к медицинскому образованию путем «образования на протяжении всей жизни». Поднят вопрос необходимости более широкого внедрения дистанционной формы обучения врачей как дополнения к традиционной форме обучения.

Ключевые слова: медицинское образование, дистанционное обучение, непрерывное образование.

Качество медицинской помощи напрямую зависит от уровня подготовки врачей. На сегодня студент-медик получает теоретические знания и определенный перечень практических умений, которые требуют постоянного совершенствования и развития на всех этапах профессиональной деятельности. На практике это предопределяет поиск новых форм и методов организации учебного процесса, применение прогрессивных технологий обучения [2].

В настоящее время продолжается активный процесс интеграции высшего образования Украины в общеевропейское и мировое научно-образовательное пространство. Целью интеграции является повышение качества подготовки специалистов, квалификация которых должна полностью соответствовать требованиям национального и мирового рынков труда [3]. ХНУ имени В. Н. Каразина как университет мирового уровня активно реализует политику качества и постоянно усовершенствует систему менеджмента образовательной деятельности путем обновления содержания, форм и методик организации обучения, внедряет проблемно-исследовательскую модель образовательного процесса.

Сегодня в медицине внедряются высокотехнологические средства диагностики и лечения, что обуславливает необходимость непрерывного совершенствования врачами своих профессиональных знаний и навыков, приобретения информации о смежных клинических дисциплинах и фундаментальных разделах медицины [3]. В условиях возрастающего информационного потока, постоянного внедрения в клиническую практику новых лекарственных препаратов, новых методов диагностики и лечения врач оказывается в ситуации, когда он сам остро ощущает потребность в постоянном повышении квалификации [4].

Согласно данным Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения, существует прямая корреляция между количеством и качеством подготовленных специалистов. Высокая квалификация практического врача – важнейший фактор, призванный улучшить качество оказания медицинской помощи населению [3]. Только грамотный специалист, владеющий необходимым объемом теоретических знаний и практических навыков, способный обосновывать алгоритм своих действий с позиций доказательной медицины, в состоянии решить эту непростую задачу. Умение использовать компьютерные технологии, свободное владение иностранным языком, знание современных тенденций развития своей специальности сегодня становятся требованием времени.

Всемирная федерация медицинского образования приняла стандарт непрерывного медицинского образования. В связи с этим сформирован новый подход к медицинскому образованию – «образование на протяжении всей жизни» [1].

В медицинском образовании по-прежнему используется кредитно-модульная система. В дипломной подготовке врачей вышеуказанная система реализуется при помощи фрагментирования изучаемого предмета на небольшие содержательные модули. Это несомненный плюс с точки зрения получения возможности сопоставить уровень образования, получаемого на различных его ступенях, а также при окончании курса обучения в различных вузах и странах, провести перезачет курсов, дать возможность получать образование «порциями», с разрывом во времени, со сменой университетов и т. д. [2]. Однако, с нашей точки зрения, отсутствие переводного экзамена по дисциплине является отрицательным моментом, поскольку снижает мотивационную ответственность студента-медика. Кроме этого, переводной экзамен в высшем медицинском образовании должен обязательно включать не только оценку теоретических знаний, но и практических навыков. Также считаем необходимым повышение мотивации студента через сознание системы студентоориентированного образования – возможности принятия студентами участия в создании учебных программ, обсуждении проблем и планов развития высшего медицинского образования.

В последипломном образовании также сохраняется кредитно-модульная система. Принцип «зарабатывания» баллов между передаттестационными циклами отражен в приказе Министерства здравоохранения Украины от 07.07.2009 г. № 484. Врач может набрать необходимое количество баллов путем:

- 1) повышения квалификации на циклах тематического усовершенствования, с помощью дистанционного обучения в учреждениях последипломного образования;
- 2) чтения лекций для медсестер, пациентов;

3) участия в научно-практических конференциях, симпозиумах, съездах;

4) внедрения в практическую деятельность инновационных разработок, технологий, новых методик диагностики и лечения;

5) выступлений и публикаций в средствах массовой информации.

В последипломной подготовке врача кредитно-модульная система играет положительную роль, требуя дальнейшего усовершенствования и контроля объективности оценки знаний и практических умений врача.

В целом, вся программа медицинского обучения направлена на совместную творческую деятельность преподавателей и обучаемых студентов и слушателей, стимулирует активность обучающихся [5]. Несомненно, врач, как никакой другой специалист, должен постоянно совершенствовать свои знания. Медицинское образование базируется на клиническом подходе – «у постели больного», разборах интересных и трудных клинических наблюдений. На кафедре психиатрии, наркологии, неврологии и медицинской психологии собрана видеотека интересных клинических случаев у больных психоневрологического профиля. Также на кафедре используется сборник клинических ситуационных задач по всем темам дисциплины, которые можно использовать не только для промежуточного и итогового контроля знаний, но и для самоконтроля при подготовке к занятию. Система ситуационных задач построена таким образом, что каждая задача – модель клинической ситуации, вопросы к ним соответствуют вопросам, возникающим в реальной врачебной деятельности: какой ведущий клинический синдром, какой предварительный диагноз, с какими заболеваниями провести дифференциальный диагноз, какие мероприятия неотложной терапии и лечения. Цель предлагаемых задач – довести до автоматизма у обучаемых навыки диагностики и лечения психоневрологической патологии. Практические занятия имеют определяющее значение, так как на них студенты сталкиваются с реальной врачебной деятельностью. Именно на практическом занятии у студентов-медиков формируется способность «клинически мыслить», приобретаются навыки врачебной деятельности. С целью формирования способности к самостоятельной врачебной деятельности нами используются различные виды практических занятий: клинические разборы больных, семинары с подготовкой рефератов, дискуссии и др. Отработка практических навыков осуществляется во время курирования больных, а также на муляже под контролем преподавателя.

Следует отметить, что во все времена и в любой специальности проблема передачи знаний и навыков из поколения в поколение была одной из сложных [1]. Особенно это касается медицины, обретения врачебных знаний и навыков. Новая философия требует, соответственно, новых навыков как со стороны преподавателей, так и слушателей. Теперь преподаватели кафедры уже не склонны диктовать, что и как делать.

Теперь наша задача состоит в том, чтобы помочь будущему или настоящему врачу конкретизировать клиническую проблему, наметить круг вопросов диагностики и лечения, организовать поиск современной литературы. Одновременно меняется роль у обучаемого, который не только воспринимает информацию, но и должен оценить качество литературного источника, уметь провести их обзор.

Важным звеном в повышении качества усвоения знаний и навыков является активизация научно-исследовательской деятельности работы студентов и врачей-интернов, проводимой в рамках научных кружков. Эта деятельность характеризуется большой самостоятельностью обучаемых. Главное направление работы кружка – на конкретных примерах показать и научить, как найти и работать с современными литературными источниками, как рассказать о результатах своей работы, как написать об этом. На нашей кафедре успешно работает научно-исследовательский кружок, где студенты получают навыки научно-исследовательской работы.

На кафедре психиатрии, наркологии, неврологии и медицинской психологии ХНУ имени В. Н. Каразина удалось построить учебный процесс таким образом, что студент покидает кафедру не напичканный массой всевозможных данных и формулировок, восполняющих пробел медицинского образования, а получает навыки самостоятельного поиска информации и ее критической оценки, что способствует углублению знаний основ медицины, обучению поиска доказательных данных, учит применять научно обоснованные вмешательства в повседневной практике. Такой подход призван обеспечить доступность новейших данных, способствует непрерывному обучению врачей. На нашей кафедре разработаны мультимедийные презентации лекций, практических занятий, современные и усовершенствованные методические указания для студентов и преподавателей к проведению практических занятий. Методические разработки для студентов построены так, что позволяют стимулировать познавательную активность студентов-медиков и помогают преподавателю целенаправленно управлять этой деятельностью. Домашняя работа студентов и работа их на практическом занятии представляют два взаимосвязанных процесса, причем качество второго всецело зависит от качества первого – этому способствуют современные методические разработки по каждой конкретной теме и учебно-методические пособия для самостоятельной работы.

Самостоятельная работа в значительной степени предопределяет лучшее усвоение изучаемого материала. Сотрудниками кафедры под руководством проф. В. Пономарева подготовлены учебники, методические рекомендации, учебно-методические пособия по специальностям «Неврология», «Психиатрия», «Наркология», «Медицинская психология» для подготовки не только будущих медиков, но и последипломной подготовки

врачей-интернов, семейных врачей. Все это является важными компонентами непрерывного профессионального обучения врачей.

Следует признать еще одну проблему ежедневной клинической практики, которая, к огромному сожалению, отстает от современных знаний. Во многом такое отставание объясняется тем, что не отработан механизм приобретения навыков систематически следить за достижениями медицинской науки. Известно, что существует обратная зависимость между степенью информированности врача о современных методах диагностики и лечения и числом лет после получения диплома врача [2]. Очевидно, что хороший врач стремится быть в курсе последних достижений медицины. Теоретически любой врач может поехать на Всемирный конгресс, подписаться на зарубежные журналы, провести часы в поиске нужной информации в сети Интернет. На практике это малодоступно для большинства врачей из-за материальных трудностей и языкового барьера. В помощь практикующему врачу и студенту-медику на кафедре издается специализированный научно-практический журнал «Психиатрия, неврология и медицинская психология» (главный редактор – проф. В. И. Пономарев). Издание пользуется успехом у специалистов не только Украины, но и зарубежья.

В концепции «образования на протяжении всей жизни» важное место занимает дистанционное обучение. К преимуществам дистанционного обучения можно отнести: массовый охват аудитории, отсутствие жилищных проблем, экономия на командировочных расходах слушателей. Это приводит к значительному снижению стоимости обучения, появляется возможность постоянного взаимодействия преподавателя и слушателей, а также слушателей друг с другом. С помощью телекоммуникационных технологий осуществляется и обратная связь, позволяющая оценить (преподавателем или компьютерной программой) приобретенные слушателями знания, навыки и умения, «остаточные знания». Другой формой использования современных информационных технологий в последипломном образовании является использование внутрибольничных сетей, позволяющих каждому студенту, слушателю, интерну аудиовизуально участвовать в осмотрах больных, выполнении манипуляций, операций, не покидая учебной аудитории, – все это получило позитивные отзывы обучаемых студентов, врачей-интернов.

Также считаем необходимым более тесное сотрудничество с аналогичными кафедрами других городов, стран, что позволит обмену передовым опытом системы обучения студентов-медиков.

Таким образом, можно сделать вывод о необходимости создания системы медицинского образования, обеспечивающей непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни и расширение профессиональных компетенций.

Литература

1. Быков И. Ю. От образования на всю жизнь – к образованию через всю жизнь / И. Ю. Быков, В. М. Давыдов, Д. Б. Олейников // Военно-мед. журнал. – 2000. – Т. 321, № 11. – С. 4–6.
2. Гирін В. М. Новітні технології в організації післядипломного навчання лікарів (із досвіду КМАПО ім. П. Л. Шупика) / В. М. Гирін // Охорона здоров'я України. – 2002. – № 1(4). – С. 36–40.
3. Кредитно-модульна система організації навчального процесу в додипломній підготовці лікарів-педіатрів: досвід та проблеми / В. Ф. Москаленко, В. Г. Майданник, О. Л. Ковальчук [та ін.] // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2008. – № 1. – С. 5–9.
4. Москаленко В. Ф. Інформатизація галузі – необхідна умова реформування системи охорони здоров'я / В. Ф. Москаленко // Пробл. мед. науки та освіти. – 2000. – № 4. – С. 5–6.
5. Пидаев А. В. Болонский процесс в Европе / А. В. Пидаев, В. Г. Передерий. – Одесса : ОГМУ. – 2004. – 192 с.