ГОРИЗОНТИ
освіти

Психологія Педагогіка

ГОРИЗОНТЫ
образования

Психология Педагогика

2012
№3, т. 4

Репозиторий ГрГМУ

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ, МОЛОДІ ТА СПОРТУ УКРАЇНИ
УНІВЕРСИТЕТ МЕНЕДЖМЕНТУ ОСВІТИ НАПН УКРАЇНИ
СЕВАСТОПОЛЬСЬКЕ МІСЬКЕ УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ І НАУКИ
СЕВАСТОПОЛЬСЬКИЙ МІСЬКИЙ ГУМАНІТАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ГОРИЗОНТИ освіти

Психологія Педагогіка
Науково-методичний журнал

ГОРИЗОНТЫ образования

Психология Педагогика
Научно-методический журнал

№3 (36) 2012

Том 4

СЕВАСТОПОЛЬ
Рібест
2012

Репозиторий ГрГМУ

УДК 378.4.046:616.9(476.6)

Оптимизация образовательного процесса на клинической кафедре медицинского университета

Владимир Максимович Цыркунов
ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОР
ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, БЕЛАРУСЬ

Михаил Иванович Богуцкий
КАНДИДАТ МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ДОЦЕНТ
ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, БЕЛАРУСЬ

В статье показано, что качество образовательного процесса напрямую зависит от квалификации кадров, учебно-методического обеспечения, использования инновационных обучающих технологий и совершенствования методики оценки знаний студентов.

Ключевые слова: образовательный процесс, кадры, мониторинг, качество.

Постановка проблемы. Основным постулатом современного высшего образования является воспитание целостной творческой личности, а не только хорошо теоретически и практически подготовленной. Воспитание врачей — высококвалифицированных специалистов, отвечающих этому требованию, является непростой задачей и напрямую зависит от профессионализма преподавателей и их творческого отношения к преподаваемому предмету [1, 6]. Именно педагог в медицинском университете обеспечивает ориентацию студента на саморазвитие своих способностей, творческое отношение к учебе и фор- мирует его отношение к врачебному долгу [3, 4, 5].

Цель статьи — изучение влияния системных показателей на качество образовательного процесса на клинической кафедре медицинского университета и совершенствование объективизации оценки знаний студентов.

Материал и методы исследования. В качестве материала исследования взята учебно-методическая база кафедры инфекционных болезней с курсом детских инфекций медицинского университета, созданная с момента организации кафедры и постоянно проходящая совершенствование по мере формирования задач и требований по организации учебно-методического процесса, отвечающих конкретному периоду развития высшей школы. Кафедра инфекционных болезней с курсом детских инфекций относится к выпускающим кафедрам университета и имеет статус общеуниверситетской. Проведение учебно-методической, воспитательной, научной и лечебной работ обеспечивается 18 преподавателями, представленными 2 профессорами, 6 доцентами и 10 ассистентами. Всего на кафедре работают 26 сотрудников, включая лаборантов, аспирантов и клинических ординаторов. Независимо от функциональных обязанностей каждого из сотрудников, все лица в той или иной степени напрямую или косвенно несут ответственность за выполнение постоянных или временных заданий по обеспечению учебно-методической работы на кафедре. Проведенный анализ кадрового обеспечения на клинической кафедре, организации и научно-методического сопровождения учебного процесса, разработка критериев оценки подготовленности студентов и других направлений работы кафедры был направлен на повышение качества образовательного процесса.

Результаты и их обсуждение. *Кадровый потенциал.* Признавая ведущую роль преподавателя медицинского университета в подготовке высококвалифицированных врачей, отвечающих современным запросам практического здравоохранения, следует признать, что формирование педагогического состава клинических кафедр осуществляется за счет выпускников медицинских университетов, имеющих определенный опыт лечебной работы и, как правило, окончив-

Репозиторий ГГМУ

ших клиническую ординатуру. Процент окончивших аспирантуру среди преподавателей кафедры весьма низок. Основной причиной отказа выпускников поступать в аспирантуру на клиническую кафедру после отработки необходимого стажа в практическом здравоохранении являются низкая стипендия аспиранта, отсутствие полной гарантии выполнить и защитить в срок диссертацию, отсутствие мотивации к продолжению учебы в связи с нежеланием расставаться с уже ставшим привычным рабочим местом, квартирой, «тяжело» доставшимися выпускнику. В последние 2 года ситуация изменилась, увеличилась стипендия аспирантам, прием в аспирантуру на клиническую кафедру открыт для выпускников, имеющих всего 1 год стажировки (интернатуры), имеется возможность поступить в клиническую ординатуру сразу после окончания университета. Однако и здесь остаются вопросы, так как место в клинической ординатуре предоставляется в первую очередь отличникам учебы, которые, к сожалению, в большинстве своем не хотят связать свою жизнь с преподавательской деятельностью. С другой стороны, желающие это сделать, даже из числа студентов, активно занимающихся научной работой в течение нескольких лет в СНО кафедры, не могут быть оставлены в клинической ординатуре из-за диплома со средним баллом менее восьми.

Таким образом, на педагогическую работу приходится привлекать высококвалифицированных врачей, не всегда в достаточной степени владеющих основами педагогического мастерства, которые в первую очередь трудоустраиваются из-за семейных или других причин с обязательным условием для них — выполнять научную работу и повышать свой педагогический уровень.

Профессиональная деятельность преподавателя-клинициста имеет особый характер, совмещающий компетентность врача, педагога, ученого, воспитателя. В связи с этим их профессиональный рост должен быть направлен как на совершенствование педагогического мастерства, так и на повышение клинической и научной подготовки [4, 5]. Аксиомой остается и тот факт, что профессионала может подготовить лишь профессионал, способный к самообразованию, самоорганизации и самоконтролю.

Важной составляющей, влияющей на качество обучения, являются *учебные программы*. Грамотное и научно обоснованное распределение часов по дисциплинам в учебном плане с учетом их значимости в профессиональной деятельности врача, их актуальности и четкая согласованность при изучении отдельных разделов темы на сопредельных кафедрах позволяют осуществить профессиональную организацию учебного процесса. На наш взгляд, ежегодное обновление учебных планов и периодическое, 1 раз в пять лет, составление новых типов программ позволяют достаточно оперативно включать в учебный процесс информацию о вновь выявленных болезнях, возбудителях и использовать последние достижения медицинской науки [2]. Обязательной составляющей в обновлении рабочих программ является включение в них не только заимствованной информации, но и результатов научных достижений сотрудников кафедры по итогам выполнения НИР (диссертационный материал, акты внедрения, патенты, рацпредложения и другие), изданных методических пособий, рекомендаций для студентов и преподавателей, курсов лекций и других учебно-методических разработок. Это позволяет преподавателю «насытить» новой информацией молодых врачей, заинтересовать их и стимулировать самостоятельно вести активный поиск источников новой информации.

Традиционной формой обучения студентов в медицинском университете является *чтение лекций, проведение лабораторных и практических занятий, самостоятельная подготовка студентов, включая контролируемую.* Значительную роль играют такие факторы, как качество излагаемого лекционного материала, научный уровень и педагогический опыт преподавателя, его умение в необходимой форме донести лекционный материал до слушателя.

Проблемы иллюстративного обеспечения лекций и практических занятий широко обсуждаются педагогами. Демонстрация больного не всегда возможна из-за отсутствия в данный момент необходимой патологии, а в ряде случаев из-за высокой эпидемиологической опасности пациента для окружающих. Мультимедийное обеспечение лекционного процесса позволяет решить многие вопросы. Однако, в нашем понимании, не весь лекционный материал целесообразно излагать с мультимедийным обеспечением. Студенту необходимо предоставлять главное, в небольшом, компактном объеме, так как зрительная память не беспредельна, преодолеть физиологические возможности человека нельзя, их можно лишь утратить из-за чрезмерной перегрузки. Не секрет, что ряд преподавателей полностью демонстрируют текст лекций для студентов, что недопустимо, особенно если этот же текст издан заранее. «Классическое» изложение лекционного материала никогда не смогут заменить современные демонстративные техно-

Репозиторий ГрГМУ

логии, так как опыт, мастерство и умение лектора не утратило своей значимости и именно оно позволяет педагогу ярко проявить свое индивидуальное педагогическое искусство и выполнять в аудитории воспитывающую роль.

Весьма важным является проведение *рубежного и итогового тестирования.* Полученная оценка знаний студентов при проведении рубежного и итогового тестирования является результатом оценки ряда важных составляющих (качество подготовки к практическим занятиям, творческая целенаправленная работа студента в клинике во время практических занятий, работа и самоанализ во время прослушивания лекционного курса, работа с учебником и дополнительно рекомендуемой литературой и др.). Рубежное тестирование позволяет преподавателю в процессе обучения внести определенные коррективы в методику проведения занятия, улучшить доступность изложения материала при не удовлетворяющих преподавателя результатах тестирования, а самому студенту сделать правильные выводы об уровне его знаний на общем фоне подготовки группы. В свою очередь, итоговое тестирование, проводимое на последнем практическом занятии, отражает уровень усвоения материала по всем темам цикла и сводит на нет субъективный подход преподавателя к оценке знаний студентов, что может иметь место при устном опросе [2, 9].

Во время проведения практических занятий рабочими программами предусмотрена *контролируемая самостоятельная работа студентов* (КСР) включающая осмотр больных, составление плана лабораторного обследования и лечения, освоение практических навыков. Одним из видов КСР студентов является написание учебных историй болезни. Вариантами КСР являются решение ситуационных задач, работа в дисплейном классе — просмотр компьютерного атласа инфекционных болезней, занятия по обучающим компьютерным программам, обучение оформлению учебной и отчетной документации [7]. Оценка КСР, проводимая индивидуально у каждого студента, позволяет преподавателю видеть недоработки студента не только по своей дисциплине, но и по смежным, если речь идет о проявлении обучающимися ряда необходимых практических навыков.

Одним из эффективных направлений повышения качества знаний студентов, улучшения их профессиональной подготовки является внедрение в учебный процесс *компьютерных технологий.* Наряду с обучающей и контролирующей функцией, их внедрение в учебный процесс яреализуетважнуюфункцию побуждения к более тщательной и качественной подготовке студентов к практическим и самостоятельным занятиям. Использование тестового компьютерного контроля для оценки исходного уровня знаний по дисциплине позволяет преподавателю за достаточно короткий отрезок времени получить информацию об общеобразовательном медицинском уровне подготовки группы студентов в целом, а проведение текущего тестирования — о степени готовности студентов по конкретной теме или блоку нозологических форм. Это позволяет преподавателю выбрать оптимальный вариант методики проведения занятий и оценить доступность изложения темы.

В настоящее время на кафедре используются следующие виды информационных компьютерных технологий:

- электронный журнал успеваемости (оригинальная версия);
- отработка пропущенных лекций в видеозале;
- компьютерные программы двухступенчатого контроля;
- тестирующие компьютерные программы для выпускников;
- коллекция компьютерных слайдов по темам занятий (атлас);
- научные презентации сотрудников по результатам проведенных исследований;
- электронная почта;
- Интернет;
- медлайн;
- локальная компьютерная сеть с ее преимуществом общего доступа к информации.

Развитие компьютерных технологий, возможность доступа студентов к информации, значительно расширяют возможности пополнения знаний студентов путем самостоятельной подготовки.

Дистанционное обучение и образование являются новыми эффективными формами организации учебного процесса, хотя в настоящее время в практике медицинских университетов их роль и место все еще четко не определены. В то же время кафедра, располагая собственным сайтом, 3 адресами электронной почты, предоставляя учебно-методические материалы на доступное обозрение, тем самым обеспечивает слушателей, студентов элементами дистанционного получения информации [10].

Примером практической реализации учебно-методических подходов по совершенствованию качества подготовки специалистов на кафедре инфекционных болезней является разработанная и внедренная на кафедре *методика комплексной оценки знаний.* Это в полной мере

Репозиторий ГрГМУ

соответствует требованиям высшей медицинской школы по достаточности образования и соответствию общеевропейскому уровню практической подготовки выпускников [6].

С целью повышения уровня практической подготовки студентов по инфекционной патологии на кафедре инфекционных болезней с курсом детских инфекций Гродненского государственного медицинского университета внедрена 3-этапная система курсовых переводных экзаменов, предусматривающая на первом этапе компьютерный тестовый контроль. На 2 этапе проводится оценка клинической подготовки студентов с учетом качества освоения каждого конкретного практического навыка. Освоение практических навыков проводится в период прохождения цикловых практических занятий и включает утвержденный перечень умений и практических навыков, предусмотренных типовой и рабочей учебной программами, написание учебной истории болезни. При оценке учебной истории болезни существенное значение уделяется таким практическим аспектам, как умение грамотно выяснить, сгруппировать и детализировать жалобы больного, анамнез заболевания и эпидемиологический анамнез; описание выявленных клинических признаков болезни; составление плана лабораторного обследования больного при конкретной инфекционной патологии. План лабораторного обследования должен включать не только исследования, выполненные данному больному в клинике до курирования его студентом, но и отражать весь спектр современных, информативных способов этиологической и патогенетической верификации диагноза. В разделе «обоснование клинического диагноза» прослеживается способность студента сформулировать клинический диагноз с учетом клинической классификации данной нозологии в соответствии с МКБ-10 и стандартами. В последние годы преподаватели кафедры особое внимание при освоении практических навыков уделяют усвоению утвержденных Минздравом Республики Беларусь клинических протоколов по диагностике и лечению населения с инфекционными и паразитарными болезнями, применению их при написании соответствующих разделов учебной истории болезни. По совокупности оценок за историю болезни, среднего балла за освоенные практические навыки выставляется итоговая оценка по практическим навыкам. Письменный экзамен (третий этап оценки знаний) предусматривает, наряду с ответами на вопросы билета, устное решение трех ситуационных задач, требующих использования как теоретических знаний, так и практических навыков [8, 11]. Итоговая оценка выставляется с учетом результатов всех трех этапов.

Последующая за академическим разделом летняя практика студентов и обучение в субординатуре на 6 курсе предусматривают несение дежурств в качестве помощника дежурного врача, подготовку реферативных сообщений на заданные и утвержденные темы, что позволяет совершенствовать полученные и осваивать новые практические навыки. О проделанной работе студенты отчитываются на утренних клинических конференциях. Как правило, рефераты, подготовленные студентами, применяются ими в дальнейшем, после распределения, во время работы в лечебных учреждениях, на информационных днях.

Вывод. Таким образом, реализуемая в клинике инфекционных болезней с курсом детских инфекций комплексная оценка знаний, включающая традиционные методики и новые информационные технологии, позволяет повысить качество обучения на клинической кафедре, объективность оценки знаний студентов и существенно улучшить подготовку специалистов с высшим медицинским образованием.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. **Богин И. Б.** О педагогической квалификации преподавателя медицинского вуза / И. Б. Богин, И. Н. Денисов, И. И. Косарев // Здравоохранение Российской Федерации. – 1993. – № 8. – С. 24–26.

2. **Богуцкий М. И.** Некоторые особенности учебно-методического процесса при изучении инфекционных болезней / М. И. Богуцкий, В. М. Цыркунов // Актуальные проблемы медицины : сборник научных статей Республиканской научно-практической конференции и 19-ой итоговой научной сессии Гомельского государственного медицинского университета. – Гомель, 2010. – Т. 1. – С. 80–81.

3. **Богуцкий М. И.** Подготовка врачебных кадров на клинической кафедре медицинского университета / М. И. Богуцкий, В. М. Цыркунов // Образование и наука XXI века – 2010 : материалы за 6-а международна научна-практична конференция София, 17–25-ти октоибри, 2010 / [редактор Милко Тодоров Петков]. – София : БелГрадБГ, 2010. – Т. 16. – С. 60–62.

4. **Богуцкий М. И.** Последипломное образование в профессиональной деятельности преподавателя-клинициста / М. И. Богуцкий // Настоящее и будущее последипломного образования : материалы Республиканской научно-практической конференции, посвященной 75-летию Бел МАПО. – Минск, 2006. – Т. 1. – С. 21–23.

Репозиторий ГГМУ

5. **Богуцкий М. И.** Проблемы формирования педагогической компетентности преподавателя клинической кафедры медицинского университета на современном этапе / М. И. Богуцкий // Современные образовательные технологии и методическое обеспечение в высшей медицинской школе : материалы Республиканской конференции с международным участием / [отв. ред. В. А. Снежицкий]. – Гродно : ГрГМУ, 2010. – С. 13–15.

6. **Косинец А. Н.** Инновации в образовании / [А. Н. Косинец, А. П. Солодков, Ю. Н. Деркач и др.] // Медицинское образование XXI века : материалы международной конференции. – Витебск, 2004. – С. 3–8.

7. **Цыркунов В. М.** Контролируемая самостоятельная работа студентов как неотъемлемый элемент учебного процесса / В. М. Цыркунов, М. И. Богуцкий // Контролируемая самостоятельная работа студентов в образовательном процессе, пути и методы совершенствования : сборник научных трудов. – Гродно: ГрГМУ, 2006. – С. 220–222.

8. **Цыркунов В. М.** Практическая подготовка студентов на клинической кафедре / В. М. Цыркунов, М. И. Богуцкий // Медицинское образование XXI века : сборник материалов IV Международной научно-практической конференции. – Витебск : ВГМУ, 2006. – С. 143–144.

9. **Цыркунов В. М.** Текущее и рубежное тестирование знаний студентов при изучении курса инфекционных болезней / В. М. Цыркунов, М. И. Богуцкий, Ю. В. Кравчук // Прогрессивные технологии в учебном процессе : сборник научных работ межвузовской научно-методической конференции. – Гродно, 2005. – С. 85–86.

10. **Цыркунов В. М.** Формы и перспективы использования дистанционного обучения на кафедре инфекционных болезней / В. М. Цыркунов, М. И. Богуцкий, Ю. В. Кравчук // Прогрессивные технологии в учебном процессе : сборник научных работ межвузовской научно-методической конференции. – Гродно, 2005. – С. 65–66.

Циркунов В. М., Богуцький М. І. Оптимізація освітнього процесу на клінічній кафедрі медичного університету.
У статті показано, що якість освітнього процесу безпосередньо залежить від кваліфікації кадрів, навчально-методичного забезпечення, використання інноваційних навчальних технологій та вдосконалення методики оцінки знань студентів.
Ключові слова: освітній процес, кадри, моніторинг, якість.

Tzirkunov V. M., Bogutzky M. I. Optimization of the educational process at the Clinical Department of Medical University.
In the article demonstrated that quality of education process depend from well qualification-specialists, studies methodical ensuring, use innovation learning technology and perfection of estimation procedure students knowledge.
Key words: educational process, staffing, monitoring, quality.

Репозиторий ГрГМУ