

ПОДГОТОВКА ПО ФТИЗИАТРИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО ОБУЧЕНИЯ

В.А. Стаханов, О.К. Киселевич, А.Н. Юсубова, Е.Д. Зубова

ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России», кафедра фтизиатрии, г. Москва

TRAINING ON PHTHISIOLOGY FOR PEDIATRICIANS IN MEDICAL HIGH SCHOOL: ACTUAL PROBLEMS OF CONTEMPORARY EDUCATION

V.A. Stakhanov, O.K. Kiselevitch, A.N. Yusubova, E.D. Zubova

Высшая медицинская школа формирует один из наиболее массовых и социально значимых отрядов интеллигенции. Вузская подготовка врача-педиатра на кафедре фтизиатрии включает получение им системы профессиональных знаний, умений и навыков, развитие клинического мышления. Основные знания, приобретаемые студентами при изучении дисциплины, определяются современным состоянием фтизиатрии, пульмонологии, педиатрии и других смежных наук, задачами практического здравоохранения по борьбе с туберкулезом.

Ключевые слова: студент, педиатр, компетенции, рабочая программа, специальность, фтизиатрия

The medical high school generate one of the most massive and socially meaningful group of intellectuals. The pediatricians' education in medical high school's phthisiology department includes the system of professional knowledge, skills and abilities, development of clinical thinking. Basic knowledge, which students obtain during the education, determined by the current state of phthisiology, pulmonology, paediatrics and other related subjects, and by practical public health needs in tuberculosis control.

Key words: student, pediatrician, competences, working program, specialization, phthisiology

Жизнь требует реализации здравоцентрической концепции с ее основными составляющими: гражданин – врач – здоровое общество. Здравоохранение – система жизнеобеспечения страны, а подготовка кадров – ее фундамент.

В ряду высших медицинских школ России РНИМУ им. Н.И. Пирогова занимает особое место, в его стенах одними из первых в стране стали преподавать фтизиатрию как отдельную дисциплину.

В начале XX века профессор А.А. Кисель в статье «Необходимость учреждения в университетах кафедр по туберкулезу»

писал: «Туберкулез является самой распространенной и уже в силу этого наиболее губительной болезнью, в высших медицинских школах слушатели должны получать основательную подготовку по туберкулезу, а поэтому необходимо учреждение самостоятельных кафедр по туберкулезу».

Фтизиатрия как самостоятельная наука в педагогическом процессе в РНИМУ им. Н.И. Пирогова связана с именем выдающегося российского педиатра А.А. Киселя, заведовавшего кафедрой детских болезней Московских высших женских курсов, предшественника Университета. Первая научная

комиссия по туберкулезу в России, созданная профессором А.А. Киселем, на деятельность которой полностью опирался созданный в 1918 году туберкулезный отдел Наркомздрава, функционировала как первое научное общество, стояла у истоков истории борьбы с детским туберкулезом и подготовила плодотворную почву для основания советской диспансерной системы противотуберкулезной работы и развития современной фтизиатрии.

Новое время требует перехода к альтернативному инновационному образованию. Основными параметрами образования такого типа будут:

- междисциплинарная организация содержания образования;
- формирование у выпускников вузов культуры системного мышления;
- возрастание духовности в структуре личностных характеристик будущих врачей;
- инновационный характер содержания и методов лечения;
- способность выпускников вузов создавать принципиально новые знания и технологии, а не только их усваивать в процессе обучения.

Целью такого образования будет проблемно-ориентированный профессионализм, а его приоритетами станут: непрерывность и последовательность; основополагающие гуманистические ценности; развитие новых педагогических технологий.

Преподаватель высшей медицинской школы – особая категория педагога, имеющая свои специфические функции, условия и методы работы, классификационные и личностные характеристики. Результат выполнения преподавателем той или иной функции целиком зависит от уровня развитости тех компетенций, которыми он должен обладать. Независимо от образования и опыта работы они готовят сегодня специалистов высшей классификации в условиях изменения социально-экономических характеристик общества, модернизации системы образования, усложнения взаимоотношений преподаватель – студент, что требует мобилизации всех личностных и профессиональных ресурсов [6].

В формировании будущих узких специалистов исключительное значение имеет личный авторитет преподавателя. Порой этот фактор приобретает решающее значение в популяризации соответствующей дисциплины. Чем выше у преподавателя интеллект, чем более он подготовлен и образован, тем большее число студентов хотят быть похожими на него, а значит, и растет число продолжателей его дела.

Российская высшая медицинская школа сегодня находится в состоянии модернизации, способствуя развитию здравоохранения и образования – важнейших факторов совершенствования всей экономической и социальной жизни общества, готовя медицинские кадры к работе в новых условиях. Страте-

гическая программа вуза решает задачи радикального повышения качества здравоохранения через улучшение медицинского образования, усиления теоретической и практической подготовки специалистов [1].

Целью преподавания фтизиатрии является формирование адекватного отношения к туберкулезу как к опасному инфекционному заболеванию, а также правильной оценки возможностей профилактики, выявления и лечения заболевания в современных условиях.

Современный совершенствующийся мир предусматривает значительную социальную и профессиональную мобильность [2]. В этих условиях социуму нужны выпускники, готовые к включению в дальнейшую жизнедеятельность, способные практически решать встающие перед ними жизненные и профессиональные проблемы, и это зависит не от полученных знаний, а от неких дополнительных качеств, для обозначения которых и употребляются понятия «компетенции», более соответствующие пониманию современных целей образования.

На всех уровнях профессионального образования широкое распространение в подготовке учащихся получает компетентностный подход – переход от «знаниевого» подхода к компетентностному ведет к готовности студентов использовать полученные знания для решения практических и теоретических задач, возникающих в результате их профессиональной деятельности.

Компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП). Все компетенции делятся на 1) общекультурные компетенции (ОК) и 2) профессиональные компетенции (ПК), распределенные по видам деятельности выпускника.

Структура компетенций специальности «Педиатрия» ФГОС ВО (3+):

- общекультурные (ОК) 1-8;
- общепрофессиональные (ОПК) 1-11;
- профессиональные компетенции (ПК) 1-22:
- медицинская деятельность 1-16,
- организационно-управленческая деятельность 17-19,
- профессиональные компетенции (ПК) 1-22.

Основным документом в современном вузовском образовании является образовательная (рабочая) программа. Она, в частности, отражает в краткой и сжатой форме структурированное содержание курса, в нее включаются цели курса, в ней описываются формы учебной деятельности, а также приводятся контролирующие материалы, позволяющие оценить достижение заявленных целей. Программа отражает педагогическую деятельность кафедры применительно к данному контингенту учащихся (студентов) и учебную деятельность

самих студентов в ходе учебного процесса. Роль рабочих программ существенно выросла в последние годы в связи с тем, что вуз выступает не просто как учебное заведение, но и как производитель и продавец образовательной услуги. Покупатель этой услуги вправе знать, что именно он приобретает, и получить об этом представление он может прежде всего на основе изучения рабочих программ. Внедрение компетентного подхода находит отражение в структуре рабочих программ. Прежде всего в рабочих программах указываются как ключевые компетенции на входе, так и на выходе (цели курса). Уровень овладения ключевыми компетенциями на входе оценивается посредством входного педагогического контроля. Уровень знаний студентов в процессе обучения на кафедре оценивается посредством текущего контроля знаний. Уровень овладения ключевыми компетенциями на выходе обеспечивается посредством рубежного (итогового) педагогического контроля. Все эти варианты контроля фиксируются в рабочей программе [5].

Учебная дисциплина «Фтизиатрия» на педиатрическом факультете в структуре ООП университета относится к профессиональному циклу дисциплин ООП ВПО подготовки специалиста по направлению подготовки «Педиатрия».

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены: ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия», утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 17 августа 2015 г. № 853.

Учебная дисциплина «Фтизиатрия» изучается в девятом семестре студентами педиатрического факультета очной формы обучения [3].

В задачи, решаемые в ходе освоения программы учебной дисциплины педиатрами, входит: ознакомление студентов с вопросами эпидемиологии туберкулеза, особенностями возбудителя, путями заражения, основными методами раннего и своевременного выявления и профилактики у детей и взрослых; изучение задач и роли врача общей практики в системе борьбы с туберкулезом, в проведении противотуберкулезных мероприятий; организационных форм лечения больных туберкулезом, содержания совместной работы педиатра и фтизиатра; формирование представлений на основе знания основных законодательных актов по туберкулезу в Российской Федерации, Федеральной программе по борьбе с туберкулезом в России; экономических проблем, связанных с заболеваемостью и смертностью от туберкулеза; деятельности Всемирной организации здравоохранения в совершенствовании противотуберкулезной службы в России; формирование навыков чтения рентгенограмм и компьютерных томограмм органов грудной клетки, оценки результатов иммунодиагностики.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 180 часов (5 зачетных единиц). Обучение складывается из лекционного

курса (20 ч), практических занятий (66 ч), самостоятельной работы обучающихся (58 ч), а также промежуточного контроля – (36 ч) в виде экзамена. Форма организации промежуточной аттестации – компьютерное тестирование, решение ситуационных задач и устное собеседование.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и вуза, а также электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

На кафедре фтизиатрии разработаны методические рекомендации для студентов-педиатров и преподавателей.

В преподавательской деятельности применяются различные технологии обучения на практических занятиях. Традиционным методом обучения студентов является семинар, имеющий как положительные, так и отрицательные стороны. Семинар в сравнении с другими формами обучения требует от студентов довольно высокого уровня самостоятельности – умения работать с несколькими источниками, сравнивать, делать собственные обобщения и выводы. На практике основной недостаток заключается в пассивности слушателей, в создании видимости активности путем предварительного распределения вопросов и выступлений в отсутствие подлинно творческой дискуссии.

Структура хода занятий, ориентированных на действие (проблемно-ориентированное обучение) предполагает самостоятельное добывание учащимися необходимых знаний в процессе решения определенной производственной ситуации, действительной или мнимой, с обязательным выполнением всех фаз полного действия.

В современном образовательном процессе врачей-педиатров активно используется игровая технология (деловая игра) как метод контроля достижения результатов. Деловая игра – это системный способ моделирования различных управленческих и производственных ситуаций, имеющий целью обучение отдельных лиц и групп принятию решения.

Диагностическая функция деловой игры заключается в выявлении творческих и профессиональных способностей и

ценностных ориентаций слушателей, в осознании ими своих потенциальных возможностей. Психотерапевтический эффект деловой игры определяется ее способностью создавать условия для эмоционально-психологической разгрузки обучающихся, снятия психологических барьеров, что также значимо для переноса данных умений в профессиональную деятельность.

Деловая игра:

- создает условия для глубокого и полного усвоения учебного материала;
- позволяет интенсифицировать учебную деятельность;
- формирует интерес и эмоционально-ценностное отношение к учебной и профессиональной деятельности;
- обеспечивает овладение методологией решения производственных проблем.

На практических занятиях проводится имитация производственной ситуации в форме «консилиума», когда обыгрывается работа какого-либо подразделения, службы, медицинского учреждения (на демонстрации реальных клинических примеров):

- «детская поликлиника»;
- «противотуберкулезный диспансер»;
- «консультативно-диагностический центр»;
- «стационарное отделение больницы»;
- «СЭС»;
- «аптека»;
- «лаборатория».

В настоящее время на кафедре фтизиатрии внедрены такие методы и формы обучения педиатров, как дискуссия (студенты сами выбирают тему), которая заключается в специфической форме беседы и направлена на обучение студентов анализу профессиональных ситуаций, формирование навыков формулирования проблемы, развитие умения взаимодействовать с другими участниками, а также формирование навыков коллективного принятия решений; взаимный обмен вопросами студентов; решение проблемы «один на один», когда студенту приходится самостоятельно определить тактику лечения; написание эссе по интересующей студента проблеме; создание тематических презентаций-проектов с последующей защитой. Метод мозгового штурма – оперативный метод продуцирования идей и решений в групповой работе на основе стимулирования творческой активности, при котором студентам

предлагается высказать, возможно, большее количество вариантов решения ситуации. Как форма реализации общекультурных компетенций используется викторина.

В процессе обучения студенты получают полную базу законодательных документов, используемых в практике врача-педиатра и фтизиатра.

Выводы

Качество образования в медицинском вузе можно охарактеризовать через уровень достижения комплекса образовательных задач (учебные результаты, социализация выпускников, включая овладение навыками ориентации и функционирования в современном обществе, развитие гражданского самосознания), при условии соответствия образовательных услуг по составу, содержанию и качеству ожиданиям/требованиям потребителей (обучающиеся, работодатели), соблюдения нормативных требований условиям обучения и освоения образовательного стандарта [4].

Повышение качества, эффективности обучения студентов прямо зависит от умелого подбора и использования разнообразных, наиболее адекватных тематике и ситуации методов обучения.

Современные условия обучения студентов отличаются необходимостью внедрения инноваций, интерактивных методов обучения, активирующих творческий потенциал учащихся.

Последовательная практико-ориентированная подготовка специалиста в рамках федерального государственного образовательного стандарта по специальности «Фтизиатрия» позволит занять специалистам достойные места в профессиональной отрасли, но одним из условий успешной профессиональной деятельности должны стать аккуратно привитые в стенах вуза потребность в саморазвитии, непрерывное образование в течение всей профессиональной жизни. Современное требование повышения качества фтизиатрической помощи может быть реализовано, если «Образование» станет пожизненным, личным проектом развития специалиста.

Литература

1. Дианкина М.С. Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы. Психолого-педагогический аспект. – М., 2002. – 254 с.
2. Пешев Л.П., Ляличкина Н.А. Реальные пути повышения качества высшего медицинского образования в России // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 5. – С. 250.
3. Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия», направление подготовки 31.05.02 «Педиатрия», направленность образовательной программы «Педиатрия». – М. – 2016.

4. Сарсенбаева С.С. Качество образования в медицинском вузе: определение, проблема, пути решения // Вестник КазНМУ. – 2013. – № 4 (2). – С. 94-101.
5. Стаханов В.А., Киселевич О.К. и др. Принципы и особенности преподавания фтизиатрии на педиатрическом факультете медицинских вузов // Проблемы туберкулеза. – 2001. – № 1. – С. 66-67.
6. Стаханов В.А., Киселевич О.К. Кафедре фтизиатрии Российского научно-исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова – 90 лет // Туберкулез и социально значимые заболевания. – 2019. – № 3. – С. 91-95.

Сведения об авторах

Стаханов Владимир Анатольевич – заведующий кафедрой фтизиатрии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук

Адрес: 117209, г. Москва, Севастопольский пр-т, д. 26

Тел. +7 (499) 120-82-95, факс +7 (499) 128-33-45

e-mail: stakhanov03@rambler.ru

Киселевич Ольга Константиновна – доцент кафедры фтизиатрии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, кандидат медицинских наук

Адрес: 107014, г. Москва, ул. Барболина, д. 3

Тел. +7 (499) 268-28-46, факс +7 (499) 268-20-82

e-mail: kiselevich.olga@mail.ru

Юсубова Анна Николаевна – доцент кафедры фтизиатрии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, кандидат медицинских наук

Адрес: 107014, г. Москва, ул. Барболина, д. 3

Тел. +7 (499) 268-28-46, факс +7 (499) 268-20-82

e-mail: yusubova-anna@yandex.ru

Зубова Елена Дмитриевна – ассистент кафедры фтизиатрии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Адрес: 107014, г. Москва, ул. Барболина, д. 3

Тел. +7 (499) 268-28-46, факс +7 (499) 268-20-82

e-mail: zed_msk@mail.ru