

Применение инновационных методов обучения студентов медицинских вузов в постпандемийный период

Ирина Петровна Введенская

кандидат медицинских наук, ассистент

Самарский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации

Самара, Россия

wasily10@mail.ru

 0000-0000-0000-0000

Михаил Аркадьевич Качковский

доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней, заведующий отделением функциональной диагностики

ЧОО ВО « Медицинский университет « Реавиз»

Самара, Россия

kma10@yandex.ru

 0000-0000-0000-0000

Поступила в редакцию 12.12.2021

Принята 23.01.2022

Опубликована 15.02.2022

 10.25726/a5754-8235-9040-i

Аннотация

Адекватное образование в медицинской отрасли не менее важно, чем экономическая и административно-правовая составляющая реформ. Практика преподавания патоморфологии и биопсийно-секционного курса на кафедре патоморфологии доказывает, что слабо развитая интеграция между дисциплинами благодаря отсутствию четких сквозных учебных программ. Проблема междисциплинарной интеграции вырастает из проблем вертикальной интеграции. Слияние материально-технических и кадровых ресурсов вузов и патологоанатомической службы позволяет ликвидировать разрыв между теорией и практикой, осуществлять подготовку кадров высшей квалификации через первичную специализацию, интернатуру, ординатуру и аспирантуру. Такое взаимодействие позволит обеспечить преподавание патоморфологии на высоком учебно-методическом уровне, создать условия для привития студентам практических навыков. При разработке сквозной программы должны учитываться применение различных формы и методов учебной работы. Высшее медицинское образование должно обеспечить высококачественную подготовку студентов и является важной составляющей реформирования отрасли охраны здоровья и реализации социальных приоритетов государства, поскольку от уровня подготовки будущих врачей зависит качество оказания медицинской помощи населению страны.

Ключевые слова

медицина, образование, обучение, исследование, анализ.

Введение

Современное развитие медицинской науки и практики обуславливают необходимость вносить коррективы в подготовку и повышение квалификации медицинских работников с приближением их образования к международным стандартам. Именно поэтому качество образования в высших учебных заведениях необходимо улучшить путем эффективной организации и информатизации учебного

процесса, внедрением передовых научных разработок в практику преподавания, обеспечением высокого профессионализма преподавателей, созданием современной учебно-методической базы во всех образовательных областях, в том числе и медицинской. В высших учебных заведениях России преподают, как известно, две дисциплины - «патоморфология» и «биопсийно-секционный курс».

Внедрение трансдисциплинарного подхода в образовательную деятельность в рамках медицинского дела России в целом должно привести, к тому, что современные дисциплинарные исследования станут касаться не только изучение только одного специализированного уровня получения знаний, а и начнут оперировать взаимоотношениями нескольких уровней (Кабулов, 2011).

Материалы и методы исследования

Обучение студентов медицинского направления на основе трансдисциплинарного подхода позволяет уменьшить время обучения при увеличении дополнительной информационной сферы и явно указывает на необходимость изменения парадигмы образования - от однодисциплинарного к трансдисциплинарному подходу к процессу образования (Менликулов, 2008; Живайкина, 2013).

Проблемы организации образовательного процесса в рамках медицинского образования на основе трансдисциплинарного подхода сводятся к идее межпредметных связей на разных этапах отечественной педагогики, подходы к формированию мировоззрения средствами межпредметных интеграции, которые подтверждаются передовым опытом таких исследователей.

Следовательно, трансдисциплинарность в рамках медицинского образования определяет методологическую основу использования интегрированных научных подходов к таким сложным проблемам, которые не могут быть описаны в рамках отдельных устоявшихся академических дисциплин. Учитывая на изложенное, трансдисциплинарность-это интеграция не отдельных дисциплин, а приобретение комплекса их знаний (О создании, 2012).

В рамках трансдисциплинарного подхода и в рамках децентрализованной образования медицинских образовательных учреждений, может находить свое место в аспектном построении междисциплинарного подхода, который осуществляется при разработке и согласовании рабочих программ отдельных курсов с рабочими программами общих и специальных дисциплин, а преподавание специальных предметов строиться на базе системообразующих идей и понятий (Азимов, 2019).

На формовочном уровне до задач трансдисциплинарного подхода можно отнести создание общей системы аксиом для необходимого набора дисциплин которое предоставляет возможность расширить уровень понимания студентами-медиками основ информационной компетентности, способствовать переносу знаний из других отраслей знаний для понимания смысла той или иной информативной проблемы (Гришин, 2011).

Результаты и обсуждение

Спектр узкоспециализированного профессионального медицинского мышления в рамках ПАС сводится к пониманию детерминированной экономико-центрической структуры, которая уже недостаточна для решения существующих проблем, учитывая, на что возникает потребность в разработке целостной децентрализованной стратегии в медицинском образовании.

Несмотря на многообразие и широко масштабное проведение биомедицинских исследований существует много проблем, которые остаются за сферой внимания ученых-медиков. В некоторых случаях заинтересованность пациентов в проведении исследований принимает форму продуктивного трансдисциплинарного сотрудничества (Васильев, 2019; О создании, 2012).

На этапе подготовки будущих врачей на уровне международных требований одним из важнейших стратегических задач высшего образования России является обеспечение качества медицинской высшего образования, что соответствует международным стандартам. Идея реформирования медицинского высшего образования заключается в адаптации национальной системы высшего образования к европейским стандартам. Целью реформирования высшего образования является создание унифицированных критериев и методологий и систем контроля, а также взаимном признании дипломов о высшем образовании, содействие мобильности студентов.

Основные проблемы на сегодня - несоответствие условий обучения требованиям времени, применение устаревших педагогических технологий, высокий уровень педагогической нагрузки преподавателя, низкий уровень социальной защиты преподавателей и студентов.

Главная идея реализации Федеральной стратегии новой системы охраны здоровья заключается во внедрении реформ в высшие учебные заведения России. Реформирование медицинского образования России - это возможность для будущего врача стать конкурентоспособным специалистом и выбирать место работы в любой стране Европы.

Несмотря на вектор развития, будущая система охраны здоровья в России должна быть согласована с европейскими и международными принципами, что предусматривает контролируемое замещение постсоветской модели Семашко современными мировыми схемами, практиками и опытом.

На современном этапе высшая медицинская школа продолжает работать по традиционным дореформационным моделям, которые предоставляют студентам лишь знания с базовой учебной программы, чего недостаточно для формирования у них способностей к анализу изменений экономических показателей, влияния данных изменений на общественное здоровье и возможностей экономически эффективной коррекции данных изменений. На базе основополагающих принципов Стратегии понятно, что охрана здоровья является системой, которая должна управлять отношениями между различными ее участниками, включая управленцев, поставщиков услуг (врачей), получателей услуг (пациентов) и исследователей, каждый из которых имеет определенную четко определенную нишу и осознанную ответственность. Кроме того, в результате проведения реформ ожидается обеспечение свободного выбора поставщиков услуг, что является основной движущей силой в свободной рыночной конкуренции, потому что без конкуренции невозможно создать экономически обоснованные стимулы для других участников рынка медицинских услуг. Таким образом понимаем, что базовые взаимоотношения и взаимоотношения должны формироваться у поставщиков медицинских услуг со студенческой скамьи.

Основой политики в области качества высших медицинских учебных заведений является постоянное улучшение качества образовательного и научного процессов с учетом мировых тенденций на основе эффективной обратной связи с потребителями, поставщиками, другими заинтересованными сторонами.

Основные принципы данной политики заключаются в следующем:

- осуществление подготовки конкурентоспособных специалистов на основе компетентностного подхода;
- обеспечение формирования системы менеджмента качества, обеспечения и поддержания высокого качества технологических процессов университета и качества подготовки специалистов;
- интеграция в международное образовательное пространство, осуществления совместных образовательных, научных, лечебных и инновационных проектов и программ;
- внедрение, в соответствии с требованиями Болонской декларации, образовательных программ международного уровня путем совершенствования имеющихся технологий обучения и реализации дополнительных образовательных программ;
- непрерывное совершенствование квалификации всех сотрудников, что опережает внедрение передовых образовательных и информационных технологий, расширение сети клинических и образовательных баз, и технологическое совершенствование имеющихся лечебно-педагогических комплексов;
- развитие инновационной деятельности и достижения сохранения устойчивого экономического развития вуза;
- повышения качества условий обучения и труда сотрудников вуза с достаточным обеспечением интеллектуально-информационными ресурсами на основе экономического развития;
- усиление ведущей роли руководства университета и регламентация ответственности всех сотрудников в обеспечении качества образования.

Политика в области качества в высших медицинских учебных заведениях должна реализовываться за счет эффективного функционирования системы управления качеством. Система управления качеством является частью общей культуры и системы управления вузом, должно распространяться на все уровни и процессы, и каждый преподаватель, ученый, сотрудник и студент обязан принимать в этом участие.

Высокая конкурентоспособность выпускников в области медицины и научных разработок является главным критерием эффективности политики в направлении повышения качества практической подготовки медицинских кадров.

Государственная стратегия России должна направляться на дальнейшее роста интеллектуального потенциала общества путем перспективного развития высшего образования с одновременным созданием действенных механизмов использования этого потенциала, превращение его огромных возможностей в обеспечении реальных сдвигов в экономике и повышении благосостояния.

Реформа высшего медицинского образования в России является объективной потребностью, обусловленной переходом к новому уровню рынка медицинских услуг. Процесс обновления образования в медицине должен направляться на сочетание трех органически связанных компонентов: государства, высшего учебного медицинского учреждения и врача. Только такое сочетание обеспечит выполнение главной задачи высшей медицинской школы: подготовки и формирования специалиста высокого сорта, который может реализовать свои знания на практике.

Врач, который овладел профессионально-ориентированной деятельностью и соответствующей к ней системой знаний на этапе приобретения высшего образования, должен самостоятельно учиться с оптимальным сочетанием учебной, профессионально-практической и научной деятельности в условиях непрерывного образования.

Высокая конкурентоспособность выпускников в области медицины и научных разработок является главным критерием эффективности политики в направлении повышения качества практической подготовки медицинских кадров.

Бесспорным является тот факт, что цели в направлении обеспечения качества практической подготовки медицинских кадров высших учебных заведений должны разрабатываться с последующим внедрением современной системы менеджмента качества и как средство достижения стратегических целей.

Патоморфология (ПМ) и биопсийно-секционный курс (БСК) – занимают особое место в системе подготовки врача. ПМ выступает как доклиническая базовая медико-биологическая дисциплина, так и клиническая, которая включает специальную патологию человека и изучает структурные основы болезни. Предметом исследования ПМ является изучение морфологического базиса общей патологии, болезней человека, их этиологии, патогенеза, морфогенеза, саногенеза, патокинеза, танатогенеза смертельных случаев, участие в прижизненной диагностике заболеваний благодаря биопсиям, а также разработка учения о диагнозе. Это достаточно широкая дисциплина, которая охватывает общие и специальные вопросы патологии человека с обзора на профиль факультета (лечебный, стоматологический и другие). Подчеркнем именно клинический направление дисциплины (который не всегда учитывается), то есть кроме изучения общепатологическим процессам, нозологических форм болезней, эта дисциплина изучает принципы построения диагноза, естественный и индуцированный патоморфоз болезней, ятрогении и др.

Практика преподавания ПМ и БСК на кафедре доказывает, что в настоящий день достаточно слабо развита интеграция между дисциплинами благодаря отсутствию четких сквозных учебных программ. Преподавателю ПМ постоянно приходится делать экскурс в гистологию, нормальную анатомию, биохимию, физиологию, потому что без четко сформированных знаний из этих дисциплин и их связи с клиникой, у студента возникает непонимание многих патологических процессов. Так, например: основы тромбогенеза будут адекватно восприняты студентом только тогда, когда он целенаправленно изучит соответствующие разделы нормальной физиологии, биохимии, гистологии и др.

Проблема междисциплинарной интеграции вырастает из проблем вертикальной интеграции. На первых и вторых курсах студенты изучают анатомию, гистологию, физиологию, биохимию, биологию и другие базовые предметы, но уже на третьем курсе забывают основы, которые необходимы не только для понимания ПМ а и других дисциплин, которые появляются на следующих курсах по вертикали. Вот почему гистология часто существует для студентов отдельно от ПМ, физиологии и других предметов.

Решение этой проблемы могло бы не только улучшить усвоение следующего материала, но и сохранить определенное количество времени, поскольку время, использованное на «упоминание», почти всегда меньше, чем то, что требуется для изучения уже известного материала, полученного на начальных курсах.

Кафедра патоморфологии является местом сочетания теории и практики. Содержание патоморфологии по своей структуре не является однородным. Общая патология человека – теория медицины, доклиническая подготовка студента и частная патоморфология, которая изучает структурные изменения при заболеваниях, то есть по сути - «это нозологическая анатомия».

Заключение

Тесное взаимодействие кафедры патоморфологии с лечебными учреждениями позволяет ликвидировать разрыв между теорией и практикой, осуществлять подготовку кадров высшей квалификации через первичную специализацию, интернатуру, ординатуру и аспирантуру. Такое взаимодействие позволит обеспечить преподавание патоморфологии на высоком учебно-методическом уровне, создать условия для привития студентам практических навыков. Кроме этого, одной из основных задач комплекса является проведение патоморфологического исследования в прозектуре, анализ биопсийного и операционного материала. В условиях расширенной самостоятельной работы студента в познавательном процессе активизировалась студенческая научная работа, которая помогает выявить научные склонности и потенциал студента, а затем овладеть навыками практического выполнения исследований и научного анализа.

Важным является реставрации и дополнения влажными препаратами макромюзея, экспозиция которого станет более доступна для практического усвоения студентами макроскопических проявлений различных патологических процессов и решения специальных вопросов морфологической диагностики. Экспонаты систематизированы по содержательным модулям и нозологиям в патоморфологии.

Учебный фонд кафедры необходимо дополнять новыми микропрепаратами, особенно с использованием гистохимических методов окраски тканей. Микропрепараты могут использоваться не только студентами на практических занятиях как иллюстративный материал, но и молодыми ассистентами и студентами-кружковцами для совершенствования навыков патогистологической диагностики.

В последние годы в диагностике заболеваний в различных областях медицины широкое распространение получил метод биопсии и гистологического исследования операционного материала. Это с высокой степенью вероятности один из лучших методов диагностики онкозаболеваний, вирусных гепатитов и многих других патологических процессов, роль которого трудно переоценить в выборе адекватной терапии и профилактики.

Метод позволяет изучать такие сложные патологические процессы как морфогенез и лечебный патоморфоз различных заболеваний.

Он широко используется в экспериментальных исследованиях самых различных направлений. В зависимости от сроков выполнения биопсии может быть плановой (ответ возможна через 4-5 дней) и срочной (ответ должен быть в течение 20-25 минут). В зависимости от способа взятия материала для прижизненного гистологического исследования биопсии бывают инцизионные, пункционные, трепанационные и такие, которые выполняются при эндоскопиях, выскалках эндометрия.

Сложность и ответственность постановки гистологического диагноза, особенно при онкологической патологии, требует от патологоанатома высокого уровня квалификации.

Список литературы

1. Азимов Б.С., Абдуазимова Л.А., Мухторова М.М. Методы активного обучения в преподавании профессиональных знаний и умений на кафедре детской терапевтической стоматологии // Вестник Ташкентской медицинской академии, 2019. № 3. С. 8-13.
2. Ахунова Г.Н. Подготовка современных кадров - вызов времени. Двадцать четвертые Международные Плехановские чтения: Тезисы докладов. Москва, 2011. С. 11-13.
3. Васильев С.А., Осавелюк А.М., Бурцев А.К., Суворов Г.Н., Сарманаев С.Х., Широков А.Ю. Проблемы правового регулирования диагностики и редактирования генома человека в Российской Федерации // Lex russica. 2019. № 6. С. 71-79.
4. Гришин В.И. Опыт развития инфраструктуры «инновационного вуза». Двадцать четвертые Международные Плехановские чтения: Тезисы докладов. Москва, 2011. С. 3-4.
5. Джураев Р.Х. Основы формирования духовных свойств личности. // Сборник научно-методических статей УзНИИПН. Ташкент, 2008. С. 10-17.
6. Живайкина А.А., Ермолаева Е.В. Роль культурологии в формировании личности специалиста в современном образовательном пространстве // Актуальные проблемы реализации социального, профессионального и личностного ресурсов человека. Краснодар, 2013. С.65-70.
7. Закирова С.А. Опыт развития инноваций в Тайване: возможности его использования в Узбекистане. // Международные отношения, 2020. № 4. С. 65-67.
8. Ибрагимов С.А., Каюмова М.А. Инновационный характер управления качеством образования. Двадцать четвертые Международные Плехановские чтения: Тезисы докладов. Москва, 2021. С. 17-18.
9. Кабулов А.А. Некоторые аспекты инновационного развития бизнес-образования. Двадцать четвертые Международные Плехановские чтения: Тезисы докладов. Москва, 2011. С. 15-17.
10. Каримов И.А. Все наши устремления и программы - во имя дальнейшего развития Родины и повышения благосостояния народа. // Правда Востока. 26 января 2011 г.
11. Максакова Л.П. Роль науки и высшего образования при переходе республики на инновационные пути развития. Двадцать четвертые Международные Плехановские чтения: Тезисы докладов. Москва, 2019. С. 9-11.
12. Менликулов П.Р. и др. Совершенствование педагогической деятельности в медицинском учебном заведении. // Сборник научно-методических статей УзНИИПН. Ташкент, 2008. С. 82-86.
13. О создании Центра персонализированной медицины в государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 23 имени „Медсантруд“» Департамента здравоохранения города Москвы: Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 08.10.2012 № 1068 // СПС КонсультантПлюс. URL: <http://www.consultant.ru/>

Application of innovative methods of teaching medical students in the post-pandemic period

Irina P. Vvedenskaya

Candidate of Medical Sciences, Assistant

Samara State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Samara, Russia

wasily10@mail.ru

 0000-0000-0000-0000

Mikhail A. Kachkovsky

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Internal Diseases, Head of the Department of Functional Diagnostics

Medical University Reaviz

Samara, Russia

kma10@yandex.ru

 0000-0000-0000-0000

Received 12.12.2021

Accepted 23.01.2022

Published 15.02.2022

 10.25726/a5754-8235-9040-i

Abstract

Adequate education in the medical industry is no less important than the economic and administrative-legal component of the reforms. The practice of teaching pathomorphology and biopsy-sectional course at the Department of Pathomorphology proves that poorly developed integration between disciplines due to the lack of clear end-to-end curricula. The problem of interdisciplinary integration grows out of the problems of vertical integration. The merger of the material, technical and human resources of universities and the pathology service makes it possible to bridge the gap between theory and practice, to train highly qualified personnel through primary specialization, internship, residency and postgraduate studies. Such interaction will ensure the teaching of pathomorphology at a high educational and methodological level, create conditions for instilling practical skills in students. When developing a cross-cutting program, the use of various forms and methods of educational work should be taken into account. Higher medical education should provide high-quality training of students and is an important component of the reform of the health care industry and the implementation of social priorities of the state, since the quality of medical care to the population of the country depends on the level of training of future doctors.

Keywords

medicine, education, training, research, analysis.

References

1. Azimov B.S., Abduazimova L.A., Muhtorova M.M. Metody aktivnogo obuchenija v prepodavanii professional'nyh znaniy i umeniy na kafedre detskoj terapevticheskoj stomatologii // Vestnik Tashkentskoj medicinskoj akademii, 2019. № 3. S. 8-13.
2. Ahunova G.N. Podgotovka sovremennyh kadrov - vyzov vremeni. Dvadcat' chetvertye Mezhdunarodnye Plehanovskie chtenija: Tezisy dokladov. Moskva, 2011. S. 11-13.
3. Vasil'ev S.A., Osaveljuk A.M., Burcev A.K., Suvorov G.N., Sarmanaev S.H., Shirokov A.Ju. Problemy pravovogo regulirovaniya diagnostiki i redaktirovaniya genoma cheloveka v Rossijskoj Federacii // Lex russica. 2019. № 6. C. 71-79.
4. Grishin V.I. Opyt razvitija infrastruktury «innovacionnogo vuza». Dvadcat' chetvertye Mezhdunarodnye Plehanovskie chtenija: Tezisy dokladov. Moskva, 2011. S. 3-4.
5. Dzhuraev R.H. Osnovy formirovaniya duhovnyh svojstv lichnosti. // Sbornik nauchno-metodicheskikh statej UzNIIPN. Tashkent, 2008. S. 10-17.
6. Zhivajkina A.A., Ermolaeva E.V. Rol' kul'turologii v formirovanii lichnosti specialista v sovremennom obrazovatel'nom prostranstve // Aktual'nye problemy realizacii social'nogo, professional'nogo i lichnostnogo resursov cheloveka. Krasnodar, 2013. S.65-70.
7. Zakirova S.A. Opyt razvitija innovacij v Tajvane: vozmozhnosti ego ispol'zovanija v Uzbekistane. // Mezhdunarodnye otnoshenija, 2020. № 4. S. 65-67.

8. Ibragimova S.A., Kajumova M.A. Innovacionnyj harakter upravlenija kachestvom obrazovanija. Dvadcat' chetvertye Mezhdunarodnye Plehanovskie chtenija: Tezisy dokladov. Moskva, 2021. S. 17-18.
9. Kabulov A.A. Nekotorye aspekty innovacionnogo razvitija biznes-obrazovanija. Dvadcat' chetvertye Mezhdunarodnye Plehanovskie chtenija: Tezisy dokladov. Moskva, 2011. S. 15-17.
10. Karimov I.A. Vse nashi ustremenija i programmy - vo imja dal'nejshego razvitija Rodiny i povyshenija blagosostojanija naroda. // Pravda Vostoka. 26 janvarja 2011 g.
11. Maksakova L.P. Rol' nauki i vysshego obrazovanija pri perehode respubliki na innovacionnye puti razvitija. Dvadcat' chetvertye Mezhdunarodnye Plehanovskie chtenija: Tezisy dokladov. Moskva, 2019. S. 9-11.
12. Menlikulov P.R. i dr. Sovershenstvovanie pedagogicheskoj dejatel'nosti v medicinskom uchebnom zavedenii. // Sbornik nauchno-metodicheskikh statej UzNIIPN. Tashkent, 2008. S. 82-86.
13. O sozdanii Centra personalizirovannoj mediciny v gosudarstvennom bjudzhetnom uchrezhdenii zdavoohranenija goroda Moskvy «Gorodskaja klinicheskaja bol'nica № 23 imeni „Medsantrud“» Departamenta zdavoohranenija goroda Moskvy: Prikaz Departamenta zdavoohranenija g. Moskvy ot 08.10.2012 № 1068 // SPS Konsul'tantPljus. URL: <http://www.consultant.ru/>