

ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВРАЧАМ-ИНТЕРНАМ И КЛИНИЧЕСКИМ ОРДИНАТОРАМ

Хурс Е.М., Груздев М.П., Смоленская О.Г.

На сегодняшний день при анализе данных опросов руководителей лечебно-профилактических учреждений г. Екатеринбурга среди основных недостатков в подготовке интернов и ординаторов отмечается недостаточное владение методиками обследования больного (объективными, инструментальными), низкий уровень практических умений.

Высказывание А.В. Суворова, о том, что «теория без практики мертва», касающееся обучения ратному делу, является актуальным и в отношении обучения студентов-медиков.

Не секрет, что современный врач в повседневной работе больше опирается на данные высокотехнологичных диагностических методик, а не на результаты физикального обследования пациента. Это повсеместная тенденция, с одной стороны свидетельствующая о прогрессе медицинской науки, а с другой – о пробелах в практической подготовке будущих врачей.

Данная проблема характерна не только для современности. Если совершить экскурс в историю, то еще в начале XX века молодые российские врачи ставили вопрос о необходимости предварительной, до начала самостоятельной практики, стажировки в крупных земских и городских больницах (цит. по В. Мелешко http://medgazeta.rusmedserv.com/2001/22/article_496.html). Они писали: "Мы оканчиваем медицинский факультет, не владея практически всеми методами клинического исследования, многие после окончания факультета не умеют держать ножа в руках. В сущности, это вытекает из всего направления и характера преподавания на наших медицинских факультетах, где на первом плане ставится теоретическая подготовка на основе естественно-научного факультета. С этим явлением можно было бы еще мириться, если бы по

окончании факультета мы имели возможность практически пополнять наше образование. Но этой возможности нам не дано".

В тоже время большая часть молодых докторов отмечает, что основные профессиональные умения и навыки у них сформировались на этапе прохождения интернатуры, ординатуры, что с одной стороны свидетельствует о низком уровне подготовки и выживаемости практических навыков в процессе обучения, но также требует акцентировать внимание преподавателей на формирование практических навыков при обучении врачей-интернов и ординаторов.

Какие же препятствия стоят на этом пути?

Взаимосвязь ВУЗ-ЛПУ.

Медицинские ВУЗы, не имеющие собственных клиник, сталкиваются с трудностями интеграции с городскими лечебно-профилактическими учреждениями, в частности из-за различного уровня подчинения (у ВУЗа - федеральный, а у территориальных ЛПУ – региональный). Кафедра внутренних болезней, эндокринологии и клинической фармакологии имеет клинические базы в нескольких многопрофильных больницах города, что позволяет включить в постдипломную подготовку интернов и ординаторов работу в условиях отделений различного профиля и уровня.

Структурирование учебного процесса

Студенты и ординаторы кафедры внутренних болезней, эндокринологии и клинической фармакологии овладевают методиками профилактической и лечебной работы, выполняя работу врача-терапевта на клинических базах кафедры, участвуя в обходах, клинических конференциях. В постдипломную подготовку входят также регулярные семинарские занятия на кафедре, на которых обсуждаются теоретические вопросы и проводятся клинические разборы тематических больных. Кроме того, интерны и ординаторы курируются сотрудниками кафедры, ведущими палаты в соответствующих отделениях, проводят с ними обходы с обсуждением диагностики и ведения пациентов.

К сожалению, практическая подготовка в интернатуре и ординатуре начинается почти с «чистого листа», из-за низкой выживаемости знаний студентов. При опросе интернов московских клиник более 60 % респондентов отметили, что большинство профессиональных умений с разной степенью качества было у них сформировано только в период прохождения интернатуры, то есть за один год обучения, а не на шестилетнем этапе додипломной подготовки (цит. по В. Мелешко http://medgazeta.rusmedserv.com/2001/22/article_496.html). Среди причин низкой практической подготовки опрошенные отмечали: - избыточность и приоритет информационных (ретрансляционных) методов обучения по сравнению с репродуктивными и продуктивными, то есть доминирование теории над практикой; большое число студентов в учебных группах на практических клинических занятиях, ухудшающее и без того недостаточную индивидуализацию обучения и препятствующее формированию умений и навыков у каждого студента; менторский, авторитарный стиль преподавателей при обучении на практических занятиях, и особенно на лекциях, вместо более эффективного коллегиального и дискуссионного по принципу "мастер - подмастерье"; редкое совместное с преподавателем проведение обследования, диагностики и лечения больных в клиниках; подмена преподавателями на практических занятиях в клиниках обучения студентов врачебным манипуляциям чтением студентами учебно-методической литературы, выполнением различных поручений персонала по хозяйственной и подсобной работе в клинике; недостаточное число непосредственных контактов с больными в клиниках (как самостоятельных, так и под контролем преподавателя).

По-видимому, необходимо уделять больше внимания физикальному обследованию больного, интерпретации симптомов, лабораторных и инструментальных методов исследования на этапе интернатуры и ординатуры.

Материально-техническое оснащение учебного процесса.

Современная западная система медицинского образования отдаляет учащегося от пациента. В системе отечественного медицинского образования,

учеба у постели больного является неотъемлемой частью получения знаний. Несмотря на это, согласно мнению большинства специалистов, уровень практических навыков у российских интернов ниже, чем в странах Европы, несмотря на более хорошую теоретическую подготовку.

Конечно, не все манипуляции возможно освоить при обучении в интернатуре и ординатуре в условиях клинической практики, отработка части навыков возможна на тренажерах и симуляторах, которые должны применяться в постдипломном образовании специалистов. Доказано, что молодые врачи, начинающие осваивать манипуляции на симуляторах, в дальнейшей работе более эффективны и имеют меньший процент осложнений, чем их коллеги, не прошедшие подобной подготовки. В рамках изучения внутренних болезней к навыкам, отработку которых оптимально проводить на тренажерах, можно отнести выполнение плевральной пункции, сердечно-легочную реанимацию, стерильную пункцию и т.д. Более активно необходимо сотрудничать с параклинической службой: функциональной, лабораторной диагностикой. Квалифицированный врач должен четко представлять диагностическую ценность, ограничения в проведении планируемых исследований, что, к сожалению, редко встречается в реальной практике. На кафедре внутренних болезней, эндокринологии и клинической фармакологии предпринимаются шаги в данном направлении, так ординаторы знакомятся с работой отделений функциональной диагностики, осваивают методики проведения и интерпретации функциональных методов исследования в кардиологии, пульмонологии.

Таким образом, грамотный современный врач должен владеть искусством сбора жалоб и анамнеза, физикального обследования больного, выполнения ряда врачебных манипуляций. Так как только на основе данных качественного осмотра и опроса пациента можно четко определиться с дальнейшим максимально информативным инструментальным и лабораторным обследованием.

Интеграция нашего ВУЗа в общеевропейскую систему высшего образования в рамках Болонского процесса позволит поднять медицинское образование на качественно новый уровень, сохраняя лучшие отечественные традиции.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ, ЭНДОКРИНОЛОГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ В УГМА.

Хурс Е.М., Бельтюков Е.К., Груздев М.П., Киселева Т.П., Смоленская О.Г.

Одним из главных процессов, составляющих целостный педагогический процесс, является обучение. Это очень сложный процесс объективной действительности, уступающий, быть может, только процессам воспитания и развития, составной частью которых он является. Он включает большое количество разнообразных связей и отношений множества факторов различного порядка и различной природы. В последние годы усилился интерес к теории оптимизации образовательных процессов в связи с широким применением технологий в обучении, а также значительными финансовыми затратами, необходимыми для получения высококачественного образования. В последнее десятилетие значительно усилилось влияние новых информационных технологий на учебно-воспитательный процесс в высших учебных заведениях. Таким образом, актуальная задача на сегодняшний день - правильно спланированное и организованное преподавание.

В связи с этим с начала 2008 года на кафедре внутренних болезней, эндокринологии и клинической фармакологии произошла реорганизация учебного процесса.

В первую очередь были внедрены электронные журналы посещения лекции и практических занятий. Это позволило обеспечить преемственность