

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК СПОСОБ РАЗВИТИЯ ВЫСШЕГО ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧА

Куриянова И. Н., Чемезов С. А.

Уральская государственная медицинская академия

Использование современных информационных технологий позволяет перевести процесс высшего последиplomного медицинского образования на качественно более высокий уровень. Альтернативой дополнительного образования врачей является дистанционный метод обучения (ДО).

В отделе ДО УИИТ УГМА в системе ФПК УГМА на основе программного комплекса электронного обучения «СIXSOFT» разработана программа ДО заочного цикла тематического усовершенствования для терапевтов, врачей общей практики, гастроэнтерологов, состоящая из трех модулей: «Избранные вопросы заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки», «Избранные вопросы заболеваний печени, билиарного тракта и поджелудочной железы» и «Избранные вопросы заболеваний кишечника». Сетевой способ ДО предоставляет обучающемуся возможность обращаться к размещенному на сайте ДО УГМА <http://do.teleclinica.ru> учебно-методическому комплексу дисциплины (УМК).

Учитывая, что большая часть курсантов заканчивала вузы более 5 лет назад, возникла необходимость построения модульной системы, которая позволяет обновить теоретические знания медицинской науки для освоения практической части по изучаемой специальности. Углубленное преподавание теоретического материала осуществляется в виде электронного лекционного курса, изложенного в модульном компьютерном варианте. Изучение патологии конкретного органа желудочно-кишечного включает в себя комплекс гипертекстовых, текстовых документов (электронные лекции) по анатомо-физиологическим особенностям, состоящий из модулей: анатомия, физиология, морфология. В лекции, посвященной современным методам исследования органа, включены модули: лабораторная, инструментальная и другие виды диагностики. Лекция по конкретной нозологической форме представляет собой модули: определение заболевания, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, методы диагностики, лечение, тактика ведения, профилактика, прогноз. Текстовый документ снабжен достаточным иллюстративным материалом: таблицами, рисунками, схемами, алгоритмами диагностики и лечения, фотографиями микро- и макропрепаратов, рентгенограммами, сонограммами, данными компьютерной томо-

графии, синтиграфии, эндоскопии и пр. Все это позволяет в наглядной форме лучше усваивать теоретический материал.

Курсант всегда имеет возможность изучить материал, как всей лекции, так и отдельного модуля. Система гиперссылки позволяет курсанту переходить с одного модуля на другой. Например, при рассмотрении патологических изменений при рентгенографии можно перейти на варианты нормальных рентгенологических данных обследования.

Курсантам предлагается дополнительный материал: справочные издания и словари (гlossарии), периодические издания, монографическая научная литература, ссылки на базы данных, сайтов, справочные системы, электронные словари и сетевые ресурсы. Отдельно предоставляется нормативная документация по гастроэнтерологии — стандарты и протоколы ведения больных, международные и российские рекомендации по отдельным проблемам гастроэнтерологии, отраслевые стандарты и пр.

Управление образовательным процессом со стороны педагога — это постоянный мониторинг хода процесса обучения, разработка и осуществление своевременных корректирующих действий. Виды контроля позволяют проводить диагностику уровня знаний исходно, в процессе и по окончании обучения. Для реализации данной задачи создан банк тестовых вопросов для реализации различных форм контроля знаний. Для повышения компетенций в области тестологии ряд преподавателей УГМА прошли обучение по тематическим циклам усовершенствования в области технологии создания тестовых заданий. Оболочка ДО «CIXSOFT» имеет систему контроля активности курсантов по изучению учебных курсов. Благодаря функции Log можно отслеживать, сколько времени просматривалась каждая страница УМК. Данные тестирования фиксируются в электронной «зачетке», видимой обучающимся, и в электронном журнале куратора. Преподаватель, учитывая результаты текущего тестирования, имеет представление о степени подготовленности каждого обучаемого, экзаменационная оценка становится более предсказуемой, уменьшается вероятность случайного результата и элементов субъективизма. По окончании курса ДО курсант проходит итоговое тестирование, решает ситуационные задачи повышенной сложности: многоступенчатые, задачи с данными обследования (рентгенограммы, сонограммы и пр.). Если результаты тестирования удовлетворительные, то курсант при условии защищенных работ допускается к зачету или экзаммену.

Большое внимание в процессе ДО придается курсовой работе: описание конкретного случая из практики с освещением жалоб, анамнеза, данных объективного обследования, данных лабораторного и инструментального обследования, обоснования диагноза и его формулировка согласно современному классификационным признакам, тактика лечения (с обоснованием выбора препарата и его дозы), рекомендации по ведению. По-существу, данная работа является своеобразным телекон-

сультированием со стороны преподавателя, где подробно обсуждаются вопросы обоснования диагноза, выбор тактики лечения и пр.

Интерактивность достигается путем общения преподавателя и курсанта, как с помощью ресурсов программы ДО, так и по электронной почте. Это позволяет осуществлять постоянный контакт курсанта с преподавателем, делает системы оценки знаний объективными и независимыми от него, не дает «пробелов» в усвоении курса, т.к. только полностью пройденный итоговый контроль по конкретной теме позволяет переходить курсанту к изучению нового раздела. Предложенная нами методика ДО позволяет реализовать для курсанта индивидуальную учебную программу и учебный план за счет модульной системы построения, позволяет самостоятельно выбирать последовательность изучения предметов и темп их изучения. Методика ДО мотивирует курсантов к самостоятельному поиску решения поставленных перед ними задач с использованием Интернет-ресурсов, способствует повышению их социальной и профессиональной мобильности, социальной активности, кругозора и уровня самосознания. Данный способ ДО в системе ФПК и ПП по ДОТ УГМА позволяет врачу повышать свою профессиональную компетентность, имея свободный график построения занятий без отрыва от производства, по месту жительства.

Дистанционная форма позволяет более полно удовлетворить потребности практического здравоохранения в образовательных услугах, как России, так стран СНГ, в частности, Узбекистана; экономически эффективна для учреждений здравоохранения.