

6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 января 2014 г. № 2 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" доступ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70534148/#ixzz4wKBX6kKV>

7. Чернядьев С.А. Об информационной компетентности студентов медицинского вуза/ С.А. Чернядьев, М.А. Уфимцева, Ю.М. Бочкарев, А.В. Гетманова // Высшее образование в России, 2016, №1.. С. 157 -159

8. Спильник Т.В. Оценка частоты анемии у больных ревматоидным артритом. Т.В. Спильник, А.А. Попов // Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения Материалы I Международной (71 Всероссийской) научно-практической конференции молодых ученых и студентов. 2016. С. 460-463

А.А. Попов, А.Н. Андреев, В.Л. Думан, В.А. Миронов, А.В. Акимова,

Л.В. Федотова, А.В. Ветров, М.С. Ибрагимов, А.И. Милащенко

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ КАК ИНСТРУМЕНТ ОЦЕНКИ
ОВЛАДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ В
ПРОЦЕССЕ МОДЕЛИРОВАНИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ ВРАЧА,
ПАЦИЕНТА И ЭКСПЕРТА СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Кафедра госпитальной терапии

Уральский государственный медицинский университет

A.A. Popov, A.N. Andreyev, V.L.Duman, V.A. Mironov, A.V. Akimova, V.L.

Fedotova, A.V. Vetrov, M.S. Ibragimov, A.I. Milashchenko

**CLINICAL CASES AS PROFESSIONAL SKILLS AND QUALIFICATIONS
ASSESSMENT IN A PATIENT – PHYSICIAN - MEDICAL INSURANCE
EXPERT COMMUNICATION SIMULATION**

Department of Hospital Medicine

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Urals State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation

Внедрение требований Федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС) в подготовку врачей требует разработки инструментов оценки овладения профессиональными компетенциями студентами выпускного курса [2]. Адекватная оценка достижений студента в рамках образовательного процесса с использованием концепции компетентного подхода, адаптированного к реальным условиям клинической практики, с которыми столкнётся молодой врач в первые часы своей самостоятельной работы представляется крайне важной [1, 3].

Форма и содержание инструментов оценки (ИО) могут широко варьировать [2, 5]. Описаны как считающиеся классическими типовые задания, контрольные работы, тесты и т.д., так и относительно новые варианты – портфолио (подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них), различные рейтинги и др.

При проектировании ИО уровня сформированности компетенций необходимо обеспечивать моделирование реальной деятельности врача, требующей поиска научно обоснованных решений проблем при принятии клинических решений и осуществления взаимодействия с пациентом и его законными представителями, а также – с экспертами страховых организаций [8]. В связи с вышеизложенным, важно обеспечить рациональное сочетание традиционных и инновационных методов оценки результатов обучения.

ФГОС предусматривает многоэтапный контроль уровня подготовки студентов: входящее и выходящее тестирование на каждом занятии, междисциплинарное тестирование, оценку овладения практическими навыками при работе с пациентом [4].

Заключительный этап государственной итоговой аттестации выпускников медицинского университета представляет собой собеседование будущего врача с группой преподавателей и работодателей, представляющих основные направления медицинской науки, а именно внутренних болезней, хирургии, акушерства и гинекологии, инфекционных болезней, фтизиатрии, организации здравоохранения [7]. Экзаменуемому предлагается в случайном порядке выбрать клинические задачи, которые позволяют оценить способность выпускника анализировать полученные данные, выделить основные критерии диагноза и определить объем недостающей информации, а также синтезировать план дальнейшего обследования и лечения. Обсуждение тактики ведения пациента создает, с одной стороны, условия для разносторонней оценки уровня подготовки молодого специалиста, а с другой, позволяет студенту в ходе дискуссии продемонстрировать свою общую эрудицию, а также способности к коммуникации и контролю стресса [6].

Оценка подготовки врача включает в себя комплексную характеристику уровня знаний, умений, навыков, владений и компетенций [3, 4]. Знание определяют как субъективный образ реальности в форме понятий и представлений [7]. Навык – действие, сформированное путем повторения и доведения до автоматизма. Однако этот термин не нашел отражения в текстах ФГОС [7]. Умение – освоенный субъектом способ выполнения действия, обеспечиваемый совокупностью приобретенных знаний и навыков, который формируется путем упражнений и создает возможность выполнения действия в стандартных ситуациях. Владение – способность при решении конкретной задачи осознанно применять знания, навыки и умения для получения оптимального или наилучшего результата не только в привычных, но и в изменившихся условиях. Компетенция же определяется как способность и готовность применять знания, умения и навыки, успешно действовать на основе практического опыта при решении широкого круга задач в профессиональной деятельности [7].

Компетенции формируются и развиваются не только через усвоение содержания образовательных программ, но и самой развивающей и стимулирующей познание средой образовательной организации и используемыми образовательными технологиями [4]. При оценке уровня овладения компетенцией студентами должны создаваться условия максимального приближения к будущей профессиональной деятельности [11]. Кроме преподавателей в качестве внешних экспертов должны активно использоваться и сами студенты, как активные участники процесса мониторинга качества образования [8]. Помимо индивидуальных оценок студентов, появляется возможность характеристики всей группы. В связи с изложенным повышается значимость взаимооценки студентов: рецензирование работ друг друга; оппонирование студентами при защите историй болезни, исследовательских работ и др. Совместная деятельность группы студентов и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путём игрового моделирования реальной проблемной ситуации позволяет совместить собственно образовательную деятельность с оценкой уровня достигнутого овладения компетенциями.

В условиях реформы здравоохранения основные проблемы в работе врача обусловлены рядом объективных и субъективных факторов. Во-первых, переход на принципы страховой медицины требует научной обоснованности принятия как диагностических, так и лечебно-тактических решений. Во-вторых, переход от патерналистской модели медицины к принципам партнёрства врача и пациента в выборе методов лечения и реабилитации, повышает важность компетенций в сфере общения и коммуникации. В третьих, изменения в сфере правовой регуляции в сфере медицины, предъявляют новые требования к ведению медицинской документации и взаимоотношениям с пациентами в рамках качественно медицинской практики. В то же время условия обучения студентов характеризуются ужесточением временных рамок аудиторной работы

с акцентом на самостоятельную внеаудиторную подготовку, сокращением стационарной клинической базы и, следовательно, доступности пациентов с контролируемым течением заболеваний, а также необходимостью соблюдения закона об охране персональных данных [].

В сложившихся условиях, решение ситуационных задач не только позволяет разнообразить течение практических занятий, но и стимулирует студентов к поиску научной информации, обсуждению клинических и организационных решений врача, а также научных и правовых оснований для принятия таких решений. Наличие достаточного пула задач позволяет использовать их как для процесса текущего контроля уровня знаний на различных этапах обучения, так и в качестве средства обучения в ситуациях, когда в отделениях клинической базы в день проведения занятия нет пациентов с изучаемой патологией.

На образовательном сайте университета educa.usma.ru создан постоянно обновляемый «Клинический архив», содержащий как тексты основных российских и международных клинических рекомендаций, так и иллюстративный материал, включающий рентгенограммы, ЭКГ, другие клинические изображения, которые могут помочь студенту в самостоятельной внеаудиторной подготовке.

Итоговая аттестация по модулю ревматологии включает тестовый контроль по теоретической части, оценку навыков коммуникации и обследования пациента, написание курационного листа осмотренного пациента с обоснованием диагноза, плана обследования, лечения и реабилитации. Наконец, решение ситуационной задачи позволяет преподавателю оценить профессиональные компетенции студента в сфере принятия обоснованных решений в условиях дефицита времени и информации. Активное вовлечение студентов в процессы оценки образовательного процесса позволяет студентам выступить и роли экспертов страховых организаций, контролирующей адекватность и обоснованность принятых при решении клинической задачи

врачом решений. Этот этап, в условиях прозрачности и общедоступности электронных журналов, кроме всего прочего, позволяет уменьшить степень субъективизма оценки преподавателя. Третий этап проверки задачи заключается в передаче данных следующему студенту, который оценивает решения врача и эксперта с позиций пациента.

Предлагаемая система разбора ситуационной задачи позволяет как оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи, так и взаимодействовать с другими субъектами лечебно-диагностического процесса в ходе осуществления профессиональной деятельности врача

ЛИТЕРАТУРА

1. Елагина, Л.В. Формирование культуры профессиональной деятельности будущего специалиста на основе компетентностного подхода: монография./Л.В. Елагина. – М. : Компания Спутник +, 2008. – 413 с.

2. Звонников В.И., Чельшкова М.Б. Контроль качества обучения при аттестации: компетентностный подход: Учебное пособие. / В.И. Звонников, М.Б. Чельшкова. – М.: Университетская книга; Логос, 2009. – 272 с.

3. Иванов, Д.А. Компетенции и компетентностный подход в современном образовании/Д.А. Иванов // Завуч. – 2008. – №1. – С4–24.

4. Ефремова Н.Ф. Формирование и оценивание компетенций в образовании: монография / Н.Ф. Ефремова. – Ростов-на-Дону: Аркол, 2010. – 386с.

5. Ефремова Н.Ф. Подходы к оцениванию компетенций в высшем образовании: Учеб. пособие. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2010. – 216 с.

6. Попов А.А. Ситуационные задачи как способ формирования клинического мышления врача /А.А. Попов, В.Л. Думан, А.Н. Андреев, О.В. Теплякова, А.Н. Дмитриев, Л.П. Ходыкина, А.В. Акимова, М.С. Ибрагимов, А.В. Ветров, Л.В. Федотова // Проблемы современной диагностики, лечения и образования в условиях модернизации здравоохранения: Сборник научных

статей/ Под редакцией А.Н. Андреева. Екатеринбург, ГБОУ ВПО УГМУ, 2015. С. 231 – 233.

7. Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.06.2014 N 32673) // http://edu.mari.ru/prof/imk/DocLib8/Lechebnoe_delo.pdf .

8. Татур Ю.Г. Образовательный процесс в вузе: методология и опыт проектирования: учеб. пособие / Ю.Г. Татур; [авт. гл. 6 В.И. Солнцев]. – М.: Изд-во МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2009. – 263 с.

9. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"// <http://www.rg.ru/2012/12/30/obrazovanie-dok.html> .

10. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"// <http://www.rg.ru/2011/11/23/zdorovie-dok.html> .

11. Федеральный закон Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»// <http://www.rg.ru/2006/07/29/personaljnue-dannye-dok.html> .

12. Bowen J.L. Educational Strategies to Promote Clinical Diagnostic Reasoning// N. Engl. J. Med.- 2006;355:2217-25

УДК 614.2

М.А. Порошин, Ю.В. Григорьева

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ ИТОГИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА,
РЕАЛИЗУЕМОГО ССКО МПФ В РАМКАХ ПОДГОТОВКИ К
ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

Совет студентов, интернов, ординаторов и аспирантов по качеству образования

медико-профилактического факультета

Уральский государственный медицинский университет