

***Ловчикова Ирина Андреевна***

ассистент

***Веселова Елена Викторовна***

канд. мед. наук, доцент

***Чурсин Александр Александрович***

канд. мед. наук, доцент

***Вахтина Евгения Борисовна***

ассистент

Институт дополнительного

профессионального образования

ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский

университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России

г. Воронеж, Воронежская область

## **НОВЫЕ КОНЦЕПЦИИ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

*Аннотация:* в статье представлено обоснование возможности использования контекстного обучения в образовании взрослых. Предложены варианты форм обучающей деятельности, применяемые в рамках краткосрочных курсов повышения квалификации по специальности «Экстренная медицина» на базе УВК ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

*Ключевые слова:* контекстное обучение, квазипрофессиональная игра, последипломное образование, экстренная медицина, непрерывное медицинское образование.

Научно-технический прогресс, изменения в законодательной базе, невосребованность некоторых полученных в вузе знаний и умений в связи с узкой специализацией, необходимость высокой степени эрудированности, наличие широкого кругозора- вот ключевые аспекты профессиональной врачебной деятельности, требующие непрерывного последипломного образования. Этого требует и Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» №323ФЗ

от 21.11.2011г. (ст.73, ст.69). Следует учесть, что действующее законодательство регламентирует непрерывное медицинское образование каждого врача не только в направлении основной его специализации, но и в тех дисциплинах, которые не имеют непосредственного отношения к рутинной профессиональной деятельности. В частности, это экстренная медицина. Закон обязывает всех имеющих медицинское образование к оказанию Первой помощи и все организации с лицензией на медицинскую деятельность вне зависимости от профиля к оказанию медицинской помощи в экстренной форме. Таким образом, в процессе последипломного образования врачи сталкиваются с необходимостью в получении знаний и навыков, опыт применения и вероятность использования которых весьма малы. Это касается всех специальностей, кроме анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи. С другой стороны, значимость эффективных действий первого звена «спасательной цепочки» трудно переоценить. От тех, кто стал свидетелем развития жизнеугрожающего состояния, во многом зависит дальнейшее развитие событий и, соответственно, исход. В связи с этим, формальный подход к изучению компетенций экстренной медицины исключен. Перед преподавателями в этом случае встает вопрос, каким образом быстро и доходчиво сформировать мотивацию у слушателей к изучению непрофильного предмета и способствовать освоению навыков профессиональных действий в экстренных ситуациях. Классические варианты подачи информации вряд ли оправдают себя. Мы предлагаем использовать принципы и методы контекстного обучения, основной единицей содержания которого выступает проблемная ситуация [1], что и необходимо для приближения к слушателям несвойственной для них профессиональной среды.

На базе учебной виртуальной клиники (УВК) Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко в рамках последипломного образования разработан курс краткосрочного повышения квалификации «Экстренная медицина» для врачей всех специальностей. В основу курса положены принципы контекстного обучения: личное включение слушателя, последова-

тельное моделирование целостного содержания профессиональной деятельности, проблемность содержания обучения и процесса его развертывания, ведущая роль межличностного взаимодействия и диалогического общения субъектов образовательного процесса [2]. В основном, мы используем такие базовые формы деятельности контекстного обучения, как академическая и квазипрофессиональная [1]. Первая реализуется в виде проблемных лекций, семинаров-дискуссий. Теоретический материал в данном случае подкрепляется разбором соответствующих клинических случаев, имевших место в воронежских лечебно-профилактических учреждениях, а также резонансных событий из мирового опыта по основной специальности обучающихся. Например, при обучении стоматологов мы обсуждаем известные нам факты развития жизнеугрожающих состояний в стоматологических клиниках Воронежа. Даже в том случае, когда на курсе нет непосредственных участников обсуждаемых событий, слушатели вовлекаются в диалог с преподавателем, процесс обучения перестает быть формальным «получением сертификата». Это в значительной степени мотивирует слушателей к живому участию в образовательном процессе, а преподаваемые теоретические знания приобретают практическую обоснованность. Безусловно, такой вариант подачи материала требует дополнительных усилий со стороны преподавательского состава, ведь содержание лекций, семинарских занятий корректируется в зависимости от основной профессиональной специализации слушателей. Исходя из обоснованной выше значимости преподаваемой дисциплины, мы считаем в данном случае справедливым девиз ордена иезуитов «*Finis sanctificat media*».

Квазипрофессиональная деятельность как базовая форма контекстного обучения также широко используется нами в курсе «Экстренная медицина» в виде имитационных обучающих моделей. Нами разработан целый спектр квазипрофессиональных игр, которые мы используем во всех разделах курса, включая вводную часть. Техническое оснащение УВК ВГМУ им. Н.Н. Бурденко позволяет сделать игровой процесс максимально реалистичным: имитация уличного кафе, кабинета поликлиники, приемного покоя; макет снаряженного автомобиля скорой медицинской помощи; имитаторы повреждений. В клинике имеется весь

перечень необходимого для экстренной медицинской помощи оборудования в рабочем состоянии, а также реальные расходные материалы. Роли пострадавших играют преподаватели и тьюторы. Широко используются профессиональные манекены и симуляторы. Ролевые и имитационные игры сопровождают процесс получения и отработки навыков оказания помощи при жизнеугрожающих ситуациях. Адаптационные игры мы используем как в начале курса, так и по его завершению. В ходе такой игры, отличающейся отсутствием определенного изначально сценария, эффективно выявляется степень владения всем перечнем компетенций экстренной медицины. В начале курса это позволяет выявить пробелы в образовании, помогает в психологической диагностике слушателей, создает и упрочняет мотивацию к образовательному процессу, что в значительной степени повышает эффективность дальнейшего обучения. На заключительном этапе курса мы используем адаптационные игры как средство контроля овладения преподаваемым видом профессиональной деятельности. Все варианты используемых квазипрофессиональных игр адаптируются к основной профессиональной специальности слушателей. В процессе корректировки материалов курса мы, по возможности, используем в создании сценариев реальные клинические случаи. Особое внимание уделяется резонансным событиям, связанным с оказанием экстренной медицинской помощи.

Таким образом, использование контекстного обучения в системе непрерывного медицинского образования нивелирует недостатки традиционных форм организации учебного процесса, повышает эффективность восприятия и ведет к повышению качества последипломной подготовки специалистов. Касаясь курса «Экстренная медицина» на базе УВК ВГМУ им. Н.Н. Бурденко можно сказать, что именно использование контекста в образовательном процессе позволяет решить сложную задачу по обучению врачей всех специальностей компетенциям экстренной медицины. Это, в конечном итоге, повышает эффективность оказания медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, что приводит к желаемому результату- соблюдению правила непрерывности «спасательной цепи».

## Выводы.

1. Контекстное обучение является наиболее подходящим для реализации непрерывного медицинского образования, особенно, по непрофильным специальностям.

2. Любые формы и обучающие модели контекстного обучения допустимы в процессе последипломного образования врачей всех специальностей.

3. Контекстное обучение облегчает и ускоряет процесс приобретения непрофильных навыков.

4. При использовании принципов контекстного обучения преподаватель имеет возможность адаптировать материал к профессиональным потребностям обучающихся, что повышает эффективность образовательного процесса.

## *Список литературы*

1. Вербицкий А.А. Контекстное обучение в компетентностном подходе // Высшее образование в России. – 2006. – №11. – С. 39–46.

2. Есауленко И.Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе: Учебное пособие / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова. – 2-е изд., исправ. и доп. – Воронеж, ВГМА, 2011. – С. 166–175.

3. Чурсин А.А. Соревнования по экстренной медицине для бригад экстренного реагирования как критерий уровня симуляционной подготовки / А.А. Чурсин, И.А. Ловчикова, С.А. Рожков, С.Н. Боев // Виртуальные технологии в медицине. – №2 (14). – 2016. – С. 75–76.