Сбор информации, написание, оформление рефератов – это вид самостоятельной работы, направленной не только на обучение персонала самостоятельной работе с литературой, но и на повышение интереса медицинских сестер к профессии. Подготовка рефератов позволяла оценить способность каждой сестры к самообразованию, систематизации получаемого материала, проведению анализа полученной информации, учить делать самостоятельные выводы, использовать полученную информацию на практике.

Необходимость самостоятельной работы по повышению профессиональной квалификации обусловлена законом усвоения знаний: «Знания, подлежащие усвоению, не могут быть переданы в готовом виде, путем простого сообщения или показа. Они могут быть усвоены только в результате строго определенной активной деятельности, то есть в результате выполнении определенной системы действий».

За 15 лет работы подобная форма обучения доказала свою эффективность.

Таким образом, организация подобной самостоятельной работы обучающихся позволила оптимизировать подготовку медицинских сестер с высшим сестринским образованием на циклах повышения квалификации, вывести ее на новый более качественный уровень.

**Ларюшина Е.М., Серикбаева А.А., Оспанова Г.Г., Бутюгина М.Н., Васильева Н.В.,
Бадина Л.К., Тусупбекова К.Т.**

Эффективность приобретения клинических навыков в условиях дистанционного обучения

*НАО «Медицинский университет Караганды»
(Казахстан, Караганда)*

doi: 10.18411/lj-08-2020-41

idsp: ljjournal-08-2020-41

Аннотация

Актуальность данного исследования обусловлена необходимостью внедрения дистанционного обучения в условия пандемии COVID-19. Статья посвящена исследованию обратной связи у студентов 4 курса Медицинского Университета Караганды, проходивших обучение по дисциплинам «Дифференциальный диагноз при заболеваниях органов кроветворения», Дифференциальный диагноз при заболеваниях органов эндокринной системы», «Дифференциальный диагноз при заболеваниях органов пищеварительной системы» с использованием электронных образовательных платформ и современных средств коммуникаций.

Ключевые слова: дистанционное обучение, образовательный процесс, образование, преподавание.

Abstract

The background of this study based on the necessity of distance learning implementation in terms of the COVID-19 pandemic. The article is dedicated to the fourth year students Medical University of Karaganda feedback estimation during their training on such disciplines as "Differential diagnosis in diseases of the hematopoietic organs", Differential diagnosis in diseases of the endocrine system", and "Differential diagnosis in diseases of the digestive system" using electronic educational platforms and modern technical communication.

Key words: distance learning, educational process, education, teaching.

Введение. Пандемия COVID-19 внесла существенные коррективы в методы образования, возможные для использования в возникших условиях. В условиях высокой контагиозности вируса и особенности путей распространения дистанционное

обучение стало не привилегией, а необходимостью современного образования и единственной возможностью осуществления учебного процесса. Благодаря современным электронным инновационным технологиям, у преподавателей есть уникальная возможность осуществлять контакт с обучающимися без ущерба учебному процессу, однако есть аспекты, требующие особого подхода, такие как овладение практическими и клиническими навыками при обучении студентов медицинских университетов.

Актуальность данного анализа обусловлена необходимостью использования дистанционного обучения в условиях пандемии COVID-19. Исследование обратной связи с помощью анкетирования для оценки результатов обучения и удовлетворенности образовательным процессом студентов 4 курса по специальности «Общая медицина» Медицинского Университета Караганды, проходивших дистанционное обучение по ряду дисциплин на кафедре внутренних болезней №2. Дистанционное преподавание проводилось с использованием электронных образовательных платформ и современных средств коммуникаций.

Цель исследования. Определить отношение обучающихся к дистанционному образованию в медицинском университете, оценить их удовлетворенность достижением конечных результатов обучения клинической дисциплины, выявить проблемы и трудности, возникшие в ходе учебного процесса.

Методы исследования. Проведено анкетирование с использованием Google Формы в режиме on-line студентов 4 курса специальности «Общая медицина» Медицинского Университета Караганды, проходивших дистанционное обучение в условиях пандемии COVID-19 по дисциплинам: «Дифференциальный диагноз при заболеваниях органов кроветворения»; «Дифференциальный диагноз при заболеваниях органов эндокринной системы»; «Дифференциальный диагноз при заболеваниях органов пищеварительной системы» в период с 16 марта по 15 мая 2020 года. Анкета была разослана 252 обучающимся, из них в анкетировании приняло участие 90 студентов.

Анкета включала в себя 13 вопросов. Первый вопрос определял половую принадлежность, в девяти последующих изучалась степень адаптированности, удовлетворенности, мотивации студентов при изучении данных дисциплин в режиме «on-line» и «off-line», оценивался доступ к интернету и типы электронных устройств, использованных в ходе дистанционного обучения. В последующих четырех необходимо было оценить по 5 бальной шкале степень удовлетворенности овладения клиническим навыком проведения дифференциального диагноза, степень усвоения пройденного материала. Заключительный вопрос предусматривал возможность внесения предложений с целью оптимизации образовательного процесса и повышению качества при дистанционном его варианте.

На кафедре внутренних болезней №2 студенты 4 курса изучали вопросы дифференциального диагноза у пациентов с гематологической, эндокринной и гастроэнтерологической патологией. Обучение осуществлялось по кредитной системе, которое предполагает 3 формы проведения занятий - практические занятия, самостоятельная работа студента под руководством преподавателя и самостоятельная работа студента. В условиях дистанционного обучения проведение практических занятий осуществлялось с использованием мессенджеров и образовательных электронных платформ Microsoft Teams, ZOOM, Moodle, Microsoft Outlook, WhatsApp, что давало возможность в необходимом объеме преподнести, и проконтролировать усвоение теоретической части учебного материала. Однако приобретение и закрепление практического навыка работы с пациентом без возможности личного контакта привело к необходимости активной разработки специальных клинических кейсов для обучения необходимым клиническим навыкам. Оценка конечных результатов обучения по дисциплинам проводилась в период сессии с использованием

электронной платформы session.kgmu.kz в формате письменного экзамена. Итоговый контроль предполагал решение клинической задачи с оцениванием умения студента выделять ведущий синдром, очертить круг заболеваний и провести дифференциальный диагноз по ведущему синдрому, устанавливать и сформулировать диагноз, обосновывая каждый его фрагмент. Для объективной оценки достижений обучающихся разработаны критерии оценивания, предоставляемые студенту наряду с перечнем вопросов к экзамену. Кроме того, применение платформы session.kgmu.kz позволяет кодировать работы обучающихся и проверить их на оригинальность в системе Turnitin.

Результаты исследования: Среди принявших участие в опросе 85,7% составили девушки и только 14,3% - юноши. Максимальное количество студентов 89,8%, осуществляло коммуникации с преподавателем по средством мессенджеров, 71,4% случаев была использована платформа Zoom, программа Microsoft Teams применялась в 63,3% случаев, 2% студентов для выполнения заданий использовали программы Platonus, Outlook, Moodle. 57,1% студентов отметили, что учебная нагрузка увеличилась в сравнении с очным присутствием на занятиях, и лишь 16,3% студентов – о ее уменьшении, 26,6% студентов оценили нагрузку прежней. Анализ данных анкетирования показал, что, не смотря на скорость внедрения дистанционного принципа образования, больше половины студентов успешно адаптировались к нему (отлично - 38,8%, хорошо - 28,6%). Однако 22,4% анкетирруемых отметили удовлетворительную, а 10,2% - плохую адаптацию к новым условиям обучения. Удобство дистанционного образования признали более трети респондентов - 36,7%, 14,3% анкетирруемых отметили сочетание удобства и сложности, 14,3% студентов оценили дистанционное изучение данных дисциплин как не удобное и сложное. Следует обратить внимание, что 34,7% оценили «дистанцию», как не интересную и не удобную форму, что возможно, обусловлено неготовностью к более самостоятельному обучению на «дистанции». Это подтверждается оценкой мотивации, которая была снижена у 61,2% участвующих в анкетировании. Практически у четверти (22,4%) мотивация не изменилась и лишь у 16,3% мотивация к обучению увеличилась. 12,2% студентов полностью удовлетворены on-line обучением, 42,9% анкетирруемых отметили, что скорее удовлетворены учебным процессом, чем не удовлетворены, а 28,6% - скорее не удовлетворены, и 16,3% полностью не удовлетворены процессом дистанционного образования. Основная доля проблем, возникших в ходе дистанционного образования приходится на сложности доступа к сети интернет, преимущественно в сельских регионах. Каждый пятый студент (20,4%) отметил плохую скорость интернет соединения. 70,5% анкетирруемых использовали ноутбук, 16,3% - персональный компьютер, 10,2% - мобильный телефон, 3% обучающихся - планшет. Из положительных сторон дистанционного обучения 49,5% респондентов отметили индивидуальный подход к обучению, 40,8% - обучение в комфортной обстановке, 22,4% отметили возможность сохранения учебного видео и аудио материала. 44,9% - оценили низкий риск инфицирования вирусом. 26% анкетирруемых не увидели положительных сторон в дистанционном обучении. Освоение навыка клинического мышления с выделением ведущего синдрома у виртуального пациента (клиническая ситуация) на 5 баллов (где 5 баллов – максимальный вариант) оценили лишь 16,3% студентов, 26,5% - на 4 балла, 28,6% - на 3 балла. Более четверти опрошенных «признались» в не достижении результата (16,3% - 2 балла, 12,3% - 1 балл), что несколько противоречит результатам анкетирования по оценке приобретения навыка по проведению дифференциального диагноза. Больше половины (59,2%) анкетирруемых освоили его на 5 и 4 балла (18,4% и 40,8% соответственно), а 20,45% - на 3 балла. Низкий уровень данного навыка лишь у пятой части (12,2% - 2 балла 8,2% - 1 балл). Хотя эти два клинических навыка тесно между собой связаны. Знания необходимые для установления диагноза оценены еще выше. 65,3% студентов оценили

на 5 и 4 балла (30,6 % и 34,7 % соответственно), остальные анкетированные разделились в среднем поровну: 10,2 % - 1 балл, 10,2% - 2 балла, 14,3 % - 3 балла, что возможно связано с тем, что формулирование диагноза больше опирается на теоретические знания современных классификаций. Однако отличная и хорошая удовлетворенность студентами освоением клинических навыков отмечена лишь в 40,8 % случаев (16,3% - 5 баллов, 24,55 - 4 балла), а 22,4% студентов были удовлетворены на 3 балла, по 18,4% - 2 и 1 баллу.

Заключение: Дистанционное обучение является доступным методом осуществления учебного процесса в сложившейся эпидемической ситуации. Однако дистанционное образование в медицинском университете требует особого подхода к освоению клинических навыков, возможно дополнительной разработки электронных образовательных курсов с внедрением в них виртуальных (стандартизированных) пациентов, видео материала с демонстрацией выполнения отдельных клинических навыков при осмотре пациента. При обсуждении больных больше уделять внимания формированию навыков клинического мышления для оптимизации путей диагностики и персонализации программ лечения, предлагаемых клиническими протоколами и международными рекомендациями. Необходимо еще шире использовать анкетирование, а для этого более тщательно детализировать вопросы по онлайн образованию с целью получения обратной связи от студентов, имеющей большое значение в определении путей улучшения образовательной программы в условиях дистанционного обучения.

1. АНАЛИЗ МЕТОДОВ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ВНЕДРЕНИЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ХАЛИКОВ А.А., МУСАМЕДОВА К.А., ИБРАГИМОВА О.А. ВЕСТНИК НАУЧНЫХ КОНФЕРЕНЦИЙ, РОССИЙСКАЯ НАУКА: АКТУАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И РАЗРАБОТКИ Номер: 3-6 (19) Год: 2017 Страницы: 171-173
2. МОДЕЛИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ КУРСА "ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ", РОССИЙСКАЯ НАУКА: АКТУАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И РАЗРАБОТКИ, ГРОМОВА ТАТЬЯНА ВЛАДИМИРОВНА, Год издания: 2017 Страницы: 185-188
3. ВОЗМОЖНОСТИ И ПРОБЛЕМАТИКА ДИСТАНЦИОННЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ, ВЫБОР СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ, АСТАХОВА ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА УПРАВЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМ ПОТЕНЦИАЛОМ, Номер: 1 Год: 2012 Страницы: 56-63
4. Руководство для ППС по проведению промежуточной аттестации в онлайн формате // НАО «МУК». 2020. URL: www.qmu.kz (дата обращения: 06.06.2020)
5. Правила и порядок проведения проверки работ на оригинальность // Академическая политика НАО «МУК». 14.08.19. URL: www.qmu.kz. (дата обращения: 06.06.2020)

Распутин Д.А., Герасимов Г.П.

Оперативное лечение сложных деформаций стоп при ревматоидном артрите

*ФГБОУ ВО «Самарский Государственный Медицинский Университет»
министерства здравоохранения РФ
(Россия, Самара)*

doi: 10.18411/lj-08-2020-42

idsp: ljjournal-08-2020-42

Аннотация

В статье рассмотрена проблема оценки отдаленных результатов хирургического лечения больных с деформациями стоп на фоне ревматоидного артрита. Произведена сравнительная оценка результатов лечения пациентов с классическим тыльным доступом к малым плюсневым костям для резекции их головок и поперечным подошвенным доступом. Предложена усовершенствованная шкала оценки результатов лечения, которая в отличие от общепризнанных, и наиболее часто применяемых в