



III Международный конгресс
РОСМЕДОБР

16-18 ОКТЯБРЯ 2024

Технологический кластер «Ломоносов»
Москва, Раменский бульвар, 1

Конструктор медицинского навыка.

Шворак Игорь Иванович

Кандидат медицинских наук.



Проект «Конструктор медицинского навыка»

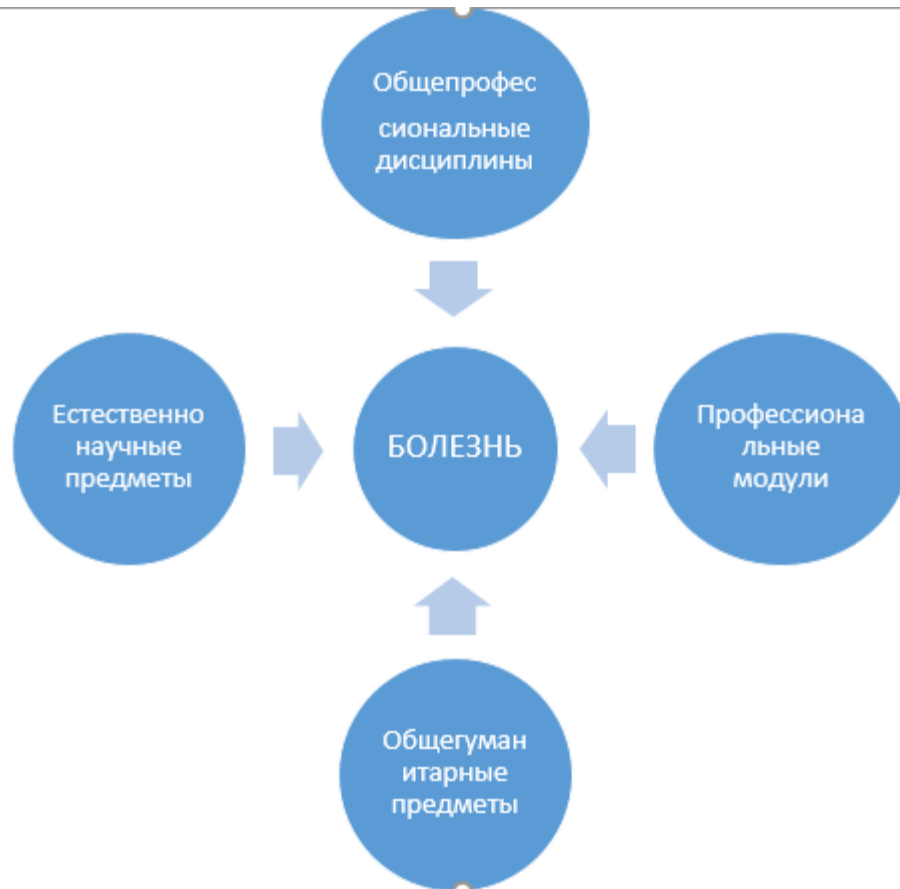
Цель проекта:

Усовершенствовать образовательный процесс подготовки фельдшеров для более быстрого формирования ключевых медицинских навыков.

Задачи:

1. Выделить образовательное ядро, вокруг которого будет строиться учебный процесс.
2. Разработать новый тип практикоориентированного занятия.
3. Провести экспериментальные занятия по новой методике с группами студентов специальности 31.02.01 Лечебное дело на базе 9 и 11 классов и оценить результаты.

Выделение «образовательного ядра» в подготовке фельдцера



Образовательное ядро подготовки фельдшеров должно строиться вокруг болезней и вокруг формирования базовых навыков диагностики, лечения, профилактики и других действий, определённых в действующих медицинских стандартах.

Противоречие, возникшее после выделение «образовательного ядра»

Исходя из логики «образовательного ядра», студентов специальности 31.02.01 Лечебное дело нужно с первых дней обучения учить ставить диагнозы, назначать лечение, заниматься профилактикой.

Но это невозможно без хотя бы минимальных знаний в области медицины.

Частично эта проблема решается через МДК (междисциплинарные курсы) и ПМ (профессиональные модули), которые стали включать в программу уже на первых курсах. Но это не полное решение проблемы.

Разработки нашей команды по внедрению концепции «Образовательного ядра»

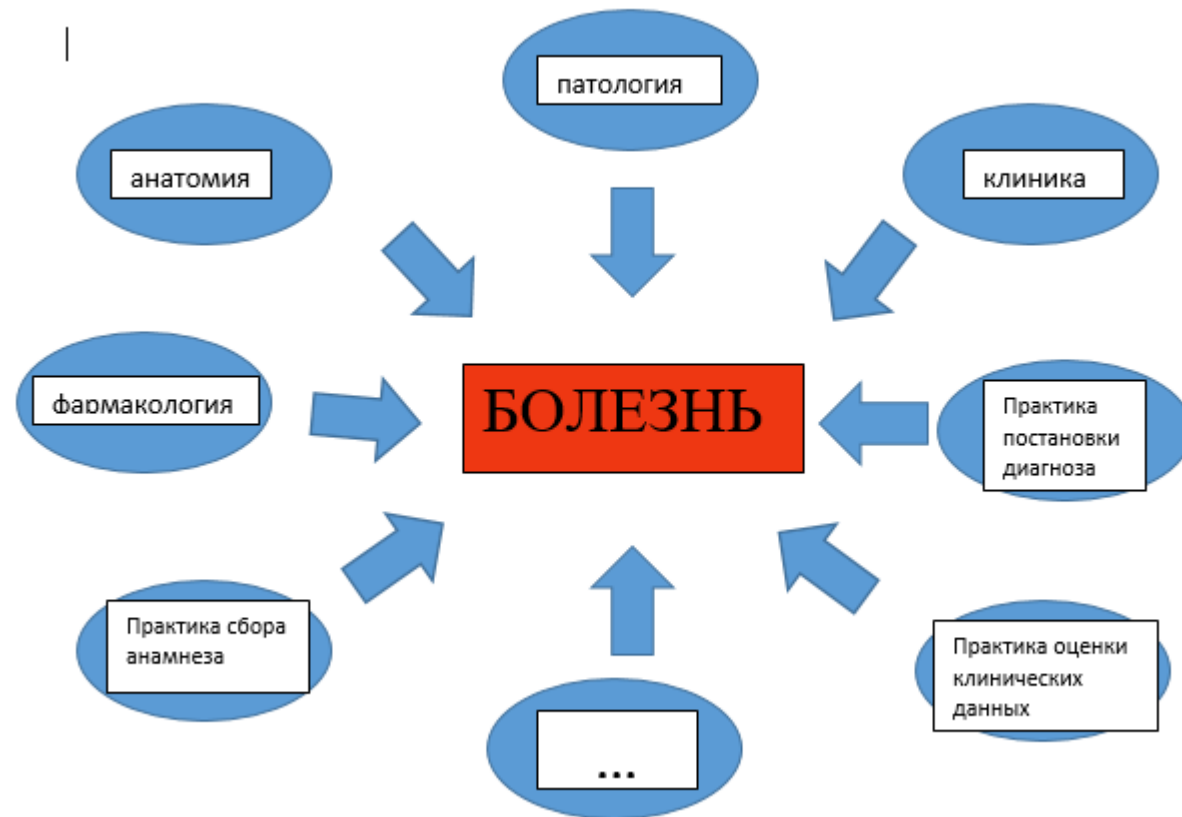
Для максимально эффективного овладения методиками диагностики и лечения мы разработали специальный тип занятия (*метапредметный урок*), на каждом из которых мы изучаем конкретную болезнь.

В процессе изучения болезни мы даём студентам минимально необходимые знания по анатомии, физиологии, патологии, фармакологии, клинике болезни, лечению.

На этом же занятии студенты сразу погружаются в суть болезни, реально собирают анамнез в интерактивном общении в парах, ставят диагнозы и назначают лечение, основываясь на минимальных знаниях, полученных на уроке.

И это делают студенты-первокурсники без классической «базы» в виде полного курса всех предметов.

Метапредметный урок



Метапредметный урок как часть конструктора медицинского навыка

Технология занятий по болезням, проводимых с первого дня обучения, представляет собой синтез видео-тренинга, практики и ролевой оффлайн-игры.

Мы поменяли также логику изложения материала. Это не типичный подход через этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику.

Мы начинаем рассказ о болезни с нормальной анатомии и физиологии органа, затем объясняем, в чём заключается патология.

Когда мы видим одновременно норму и патологию, становятся понятны проявления болезни (вся симптоматика) и становится понятна логика лечения (вернуть всё к исходной норме).

Дальше обсуждаем, что можно выяснить из анамнеза, из физикальных методов обследования, из лабораторных и инструментальных данных. Проводим дифдиагноз и назначаем лечение, согласно современным клиническим рекомендациям.

Каждый метапредметный урок является частью конструктора медицинского навыка, который сложится после изучения всех запланированных болезней.

Предварительные результаты реализации проекта

В качестве эксперимента мы использовали метапредметные уроки со студентами первого курса (база 9 и база 11)

Нам выделили по 2 часа в неделю на каждую группу.

Выяснилось, что для полноценной реализации потенциала метапредметного урока (для изучения одной нозологии) нужно 4 учебных часа. За это время можно спокойно изучить минимально необходимую теорию и попрактиковаться в диагностике и лечении болезни.

За год было изучено 16 болезней.

Количество изученных болезней ограничивалось выделенными на эксперимент учебными часами.

Максимально возможное количество болезней – по одной в неделю за 4 учебных часа. Два часа на объяснение нового материала, оставшееся время – решение клинических задач на новую болезнь и уже изученные.

Клинические задачи студенты решают в условиях, симулирующих работу на ФАПе. Они заполняют карточки, записывают все необходимые данные (анамнез, результаты физикального обследования), обосновывают необходимость анализов и инструментальных обследований, обосновывают предварительный диагноз и назначение лечения.

Предварительные результаты реализации проекта

Годовой опыт использования метапредметных уроков у фельдшеров-первокурсников показал резкое повышение мотивации студентов к обучению.

Новый подход позволяет им более осознанно получать медицинские знания и в итоге ведёт к их ускоренному усвоению, а главное, к формированию практических навыков.

Энтузиазм и мотивированность студентов на таких занятиях значительно выше, чем на стандартных предметных уроках.

Они реально чувствуют себя медиками и проникаются атмосферой лечебной деятельности.

По результатам полугодового и годового контроля примерно 80% студентов демонстрируют устойчивые навыки по диагностике и лечению изученных болезней.

Как мы видим развитие проекта.

Исходя из логики «образовательного ядра», мы видим необходимость привязки занятий по всем предметам к конкретным нозологиям и конкретным видам деятельности фельдшера.

Это позволит в полном объёме реализовать межпредметные связи и выстроить единую логику образовательного процесса для студентов специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Чтобы нивелировать различие в уровнях педагогического мастерства преподавателей, методические материалы (видеолекции, видеопрезентации конкретных уроков, клинические задачи и т.п.) должны быть созданы отдельной группой разработчиков.

В итоге это должно привести к созданию учебно-методического комплекса (УМК) по подготовке студентов специальности 31.02.01 Лечебное дело в мультимедийном, интерактивном формате со всеми необходимыми учебными и проверочными материалами.

Задача преподавателей при этом – правильно регулировать использование УМК, и тогда качество образовательного процесса гарантируется уровнем учебного материала, а не личными качествами отдельных педагогов.