

О САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ВРАЧЕЙ — СЛУШАТЕЛЕЙ ЦИКЛОВ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Проф. Л. Д. Тондий, Е. Л. Закревская, доц. О. Л. Тондий

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Показана значимость самостоятельной работы врачей — слушателей циклов последипломного образования для формирования процесса их «учебы через всю жизнь» — с целью повышения профессионализма.

Ключевые слова: врачи, самостоятельная работа, профессия, последипломное образование.

ПРО САМОСТІЙНУ РОБОТУ ЛІКАРІВ — СЛУХАЧІВ ЦИКЛІВ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

Проф. Л. Д. Тондій, О. Л. Закревська, доц. О. Л. Тондій

Показано значущість самостійної роботи лікарів — слухачів циклів післядипломної освіти для формування процесу їх «навчання через усе життя» — з метою підвищення професіоналізму.

Ключові слова: лікарі, самостійна робота, професія, післядипломна освіта.

ABOUT THE INDEPENDENT WORK OF DOCTORS — LISTENERS DURING THE CYCLES OF LECTURES AT POSTGRADUATE EDUCATION

L. D. Tondiy, E. L. Zakrevskaya, O. L. Tondiy

The meaningfulness of the independent work of doctors — listeners during the cycles of postgraduate education for forming of process of their «studies through all life» — with the purpose of increase of professionalism is shown.

Key words: doctors, independent work, profession, post-graduate education.

Бурное нарастание потока информации, в том числе и в медицине, приводит к полному обновлению данных за 6 лет (на 15% в год). Поэтому в последипломном образовании медиков обязательным является обучение на так называемых предаттестационных циклах, которые проводятся каждые 5 лет (через 3 года врач имеет возможность повысить свой профессионализм на цикле тематического усовершенствования). Это золотое время ученичества!

Однако в остальное время врачи практически предоставлены сами себе. Не каждый врач имеет возможность для дистанционного обучения, участия в конференциях, съездах, конгрессах, других профессионально направленных форумах. Нужно отметить также, что «... незнания тоже рецидивируют». В такой ситуации самостоятельная работа является важнейшей составляющей процесса обучения, совершенствования врача-специалиста [4, 5, 6, 8].

Самостоятельная работа — это индивидуальная или коллективная учебная деятельность, смысл которой трактуется двояко:

- руководимый преподавателем процесс осваивания, закрепления, усовершенствования знаний в объеме послевузовской программы и приобретение слушателем соответствующих умений и навыков, которыми должен овладеть профессионал-специалист;

— средство организации и исполнения познавательной деятельности слушателя, что определяется целями обучения [1, 2, 9].

В Харьковской медицинской академии последипломного образования особое внимание уделяется приобретению и совершенствованию навыков самостоятельной работы, так как это составляющий компонент, обеспечивающий выполнение нового направления в повышении уровня профессионализма: **учеба — через всю жизнь** (а не «учеба на всю жизнь») [4, 5].

В системе последипломного образования самостоятельная работа для врача-слушателя — это способ организации и выполнения познавательной деятельности, которая определяется целями учебы.

Для преподавателя самостоятельная работа слушателя — управление процессом усвоения, закрепления знаний, их усовершенствованием в объеме послевузовской программы и приобретением слушателями умений и навыков профессионализма.

Особо важна роль самостоятельной работы в тех случаях, когда врач меняет специальность, то есть во время учебы на циклах специализации (хирург становится физиотерапевтом, терапевт — невропатологом и т.п.). Возникает необходимость отработать новый алгоритм овладения приобретаемой врачебной специальностью. В этих случаях растет значимость тандема «преподаватель — слушатель».

Квалификация врача зависит также от самообразования — потребности врача в получении новых знаний. Это необходимое условие непрерывного образования на протяжении всей профессиональной деятельности.

Самостоятельная работа врача-слушателя имеет следующую структуру:

- работа, которую организует преподаватель;
- работа, самостоятельно организованная врачом-слушателем, без контроля преподавателя.

Выделяют три вида самостоятельной работы.

1. Работа во время аудиторных занятий (лекции, семинары, практические занятия).
2. Работа под контролем преподавателя (клинические разборы, профессорские и доцентские обходы больных, консультации, зачеты, экзамены).
3. Внеаудиторная самостоятельная работа при выполнении домашних заданий учебного и творческого характера (написание рефератов и др.).

Самостоятельная работа характеризуется фундаментальными навыками и технологиями. В первую очередь имеется в виду работа с текстом (информационный поиск, чтение текста, конспектирование материала). Под *информационным поиском* подразумевается использование каталогов, карточек, справочно-библиографического материала. Возможен эстафетный метод — поиск последнего (по времени публикации) работ по интересующему слушателя вопросу. В информационном поиске огромную роль играют интернет-ресурсы.

Чтение — поисковое, ознакомительное, изучающее. При чтении важно проанализировать прочитанное и качественно конспективно записать полученную информацию.

Конспектирование — детальная фиксация прочитанного, определение и запись тезисов прочитанного, основных положений из прочитанного.

Самостоятельная работа врача-слушателя имеет свои характерные особенности в рамках различных форм обучения.

Лекция. Для оптимального усвоения материала рекомендовано через 1–2 дня внимательно прочитать записанное во время лекции, а еще лучше — *обсудить содержание со слушателями-коллегами.*

Семинар. Проводится обмен мнениями, имеет место диалогическое общение профессиональным языком. Приобретается опыт активного участия в коллективной творческой работе. Участники участвуют в ведении дискуссии. Приобретаются навыки отстаивать правильность своих взглядов на определенные обстоятельства, уметь опровергать ошибочное мнение оппонентов.

Практическое занятие. Подготовка к занятиям развивает умение работать самостоятельно. Возникает необходимость еще раз осмыслить материал,

изложенный на лекции, проработать рекомендованную литературу (монографии, статьи, нужные разделы из учебников, методических рекомендаций) [7].

Клинические разборы, клинические обходы. Важным является разбор конкретных клинических ситуаций. Врачу-слушателю очень важно *увидеть*, продумать *свой* алгоритм лечения больного, сопоставить его с предложенным преподавателем вариантом. Также целесообразно решать ситуационные задачи, использовать метод кейсов [5].

Ролевые, деловые игры дают врачам-слушателям возможность совершенствоваться в постановке правильного диагноза, рассмотреть различные варианты лечения одного и того же больного на разных этапах восстановительного лечения (амбулаторного, стационарного, санаторно-курортного), продумать тактику вторичной профилактики, то есть имеет место широкий круг деятельности для самостоятельной работы слушателя [3].

В формировании и совершенствовании врача-профессионала значительное место занимает *внеаудиторная самостоятельная работа* врача-слушателя. Обычно под этим понятием подразумевается реферативная и научно-исследовательская работа. Реферативная работа включает вопросы, расширяющие познание программного материала. Это помогает усвоить навыки пользования каталогами, четко определить цель, задачи, освоить рациональное конспектирование, умение конкретно представить свою мысль, суть вопроса [8].

Исследовательская научная работа врача-слушателя посвящается анализу какой-то спорной или новой проблемы. Автор учится анализировать, дискутировать. Результат обычно представляется в виде доклада, реферата, который заслушивается на семинарских занятиях.

Совершенствование самостоятельной работы врача обусловлено темпами информатизации жизни и скоростью оборота информации в современном обществе в результате научно-технической революции, появлением новых технологий в полиграфии, активностью СМИ, быстрым устареванием учебно-справочной и методической литературы [6].

ВЫВОДЫ

Во время последилового обучения врачислушатели имеют большую возможность совершенствовать свой профессионализм благодаря активной самостоятельной работе по повышению его уровня.

В этой связи у врачей отрабатывается установка на новую концепцию — «Учеба через всю жизнь», которая полностью отвечает принципу: «Врачебный опыт — это постоянное накопление знаний, умноженное на коэффициент времени».

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. *Гроздева В. И.* Научно-практические основы планирования и организации самостоятельной работы студентов / В. И. Гроздева. — Методы и формы организации самостоятельной работы студентов. — Саратов: Изд-во Саратов. ун-та, 1985. — 38 с.
2. *Наумченко И. Л.* Самостоятельная учебная работа студентов. / И. Л. Наумченко. — Саратов: Изд-во Саратов. ун-та, 1984. — 148 с.
3. *Платов В. Я.* Деловые игры: разработки, организация и проведение. / В. Я. Платов. — М.: Медицина, 1991. — 89 с.
4. Система контролю якості післядипломної освіти лікарів. / О. М. Хвисьюк, В. Г. Марченко, І. О. Крамной, М. О. Бортний // Проблеми сучасної медичної науки та освіти. — 2006. — № 2. — С. 10–12.
5. *Спузяк М. И.* Самостоятельная работа курсантов на циклах специализации по рентгенологии. / М. И. Спузяк, О. П. Шармазанова, И. А. Крамной // Материалы науч. — практ. конф. к 75-летию ХМАПО. — Х.: Фолио. — 2008. — С. 165.
6. *Тондий Л. Д.* О концепции «Учеба — через всю жизнь» / Л. Д. Тондий, Л. Я. Васильева-Линецкая // Материалы науч. — практ. конф. с международным участием, посвященной 150-летию санатория БМВ. 10–12 октября 2012. — Х.: — ФОП Ващук О. О. — С. 78–79.
7. *Тондий Л. Д.* Раздумья о последипломном образовании / Л. Д. Тондий, С. И. Ткач, О. Л. Тондий // Проблеми сучасної медичної науки та освіти. — 2010. — № 1. — С. 58–60.
8. *Тондій Л. Д.* Самостійна робота лікаря в процесі підвищення кваліфікації в період післядипломної освіти: навч. — метод. посібник / Л. Д. Тондій, О. Л. Закревська, О. Л. Тондій // Х.: Слово, 2010. — 85 с.
9. *Целуйко В. О.* Болонский процесс и клиническое образование. / В. О. Целуйко, Л. Н. Никифорова, Г. И. Колиушко // Проблеми сучасної медичної науки та освіти. — 2008. — № 2. — С. 12–14.