

III. Методология и практика оценки качества высшего образования, реализуемого в соответствии с ФГОС

УДК 61:378.147.3(07.07)

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ПРОГРАММ В СОВРЕМЕННОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Н.В. Агранович

Аннотация. С 2016-2017 учебного года в медицинских ВУЗах Российской Федерации вступает в силу новый федеральный государственный образовательный стандарт третьего поколения. Он включает в себя отмену интернатуры, а это значит, что специалисты, получившие диплом, сразу приступают к практической работе в первичном звене здравоохранения. Данная реорганизация заботит не только самих студентов-медиков, но и преподавательский состав медицинских вузов, особенно клинические кафедры и, в первую очередь, кафедры поликлинической терапии. С целью обучения особенностям ведения медицинской документации в электронном варианте и повышению адаптации выпускников к современной практической деятельности врача сотрудниками кафедры поликлинической терапии Ставропольского государственного медицинского университета был создан экспериментальный электив «Электронная медицинская карта». Полученные в ходе исследования результаты позволили сделать выводы, что изучение темы «Электронная медицинская карта» повысит раннюю адаптацию к практической деятельности выпускников медицинских ВУЗов и, как следствие, повысит качество оказываемой ими медицинской помощи, социальную и экономическую эффективность их работы.

Ключевые слова: электронная медицинская карта, медицинский ВУЗ, практическая деятельность.

Современное образование, главными характеристиками которого являются открытость, интегрированность и индивидуализация, должно опираться на широкую информатизацию. Другими словами, информатизация - это важнейшее направление модернизации системы образования.

Подготовка высококвалифицированных специалистов и повышение их конкурентоспособности в условиях непрерывного роста потока информации и развития новых информационно-коммуникационных технологий выдвигает на первый план необходимость преобразований в образовательном процессе [4, 6].

В рамках модернизации российского образования становится приоритетным компетентностный подход, нацеленный на достижение новых образовательных результатов, способствующих комплексному

развитию профессиональных компетенций будущих специалистов [4].

Обеспечить активную познавательную деятельность студентов и внедрение интерактивных форм занятий призваны информационно-коммуникационные технологии, наиболее эффективной из которых на сегодняшний день является смешанное обучение, которое включает в себя традиционное обучение в аудитории с преподавателем и онлайн - обучение [5].

Государственная политика в области электронной медицины направлена на выработку эффективных механизмов создания и функционирования систем электронной медицины, развития связанных с этим направлений и правовое обеспечение системы оказания услуг электронной медицины в Российской Федерации.

«Каждый человек должен иметь возможность получить качественное лечение, а это невозможно без эффективной системы здравоохранения. Среди главных наших приоритетов – качество и доступность медицинской помощи. Уже сейчас для удобства пациентов и докторов все документы переводятся в электронный вид. Возможность записаться к врачам не только в регистратуре, но и через специальные терминалы в поликлиниках и по Интернету существенно экономит время и силы пациентов» /Из выступления председателя Партии ЕР, премьер-министра РФ Дмитрия Медведева на форуме «Единой России» «Здоровье людей - основа успешного развития России», Ялта, 24 мая 2016 года/.

На современном этапе работа государства должна быть нацелена на оптимизацию деятельности медицинских учреждений, которая повысила бы качество медицинской помощи. Средства информационно-коммуникационных технологий в системе электронной медицины должны обеспечивать своевременный и надежный обмен информацией, необходимой для оказания услуг электронной медицины.

С 2016-2017 учебного года в медицинских ВУЗах Российской Федерации вступает в силу новый федеральный государственный образовательный стандарт третьего поколения, в котором большой акцент сделан на практическую подготовку специалистов. Внедрение ФГОС ВПО 3-го поколения, который характеризуется переориентацией современного медицинского образования в ВУЗе на личностный и компетентностный подход, предусматривает модернизацию системы образования за счет внедрения элементов обучения, основанных на формировании базовых компетенций, позволяющих выпускникам самостоятельно приобретать знания, максимально приближенные к практическому здравоохранению. Красной линией в процессе модернизации современного образовательного процесса в медицинском ВУЗе проходит внедрение в учебный процесс системы активных методов обучения, основанных на Hi-Tech технологиях.

Обновленный образовательный стандарт включает в себя отмену интернатуры,

а это значит, что специалисты, получившие диплом, сразу приступают к практической работе в первичном звене здравоохранения. Данная реорганизация заботит не только самих студентов-медиков, но и преподавательский состав медицинских вузов, особенно клинические кафедры и, в первую очередь, кафедры поликлинической терапии. В связи с этим в медицинских ВУЗах активно разрабатываются и проводятся учебные как теоретические, так и практические мероприятия по облегчению адаптации студентов к новым правилам организации системы здравоохранения.

В сентябре 2015 года кафедрой поликлинической терапии Ставропольского государственного медицинского университета был проведен добровольный анонимный опрос студентов нескольких групп 6 курса лечебного факультета, которые будут обучаться на данной кафедре в весенний семестр 2016-2017 учебного года. Выпускникам было предложено самостоятельно сформулировать свои основные проблемы, связанные с ранней практической деятельностью в поликлинике в качестве участкового терапевта.

По данным анализа 74% опрошенных выразили неуверенность в выполнении временных норм приема пациента в качестве участкового терапевта, а как следствие, снижение качества помощи или нарушение правил ведения медицинской документации. После выявления и анализа данной проблемы было проведено анкетирование ещё нескольких групп студентов 6 курса лечебного факультета. Во второй анкетированной группе неуверенность в выполнении временных норм также высказали 68% обучающихся.

Поэтому, безусловно, введение в повседневную практическую деятельность врача, особенно в первичном звене здравоохранения, электронных ресурсов имеет немало важное значение в повышении качества оказания медицинской помощи населению. Внедрение электронных медицинских карт (ЭМК) тестируют на сегодняшний день повсеместно. Их введение должно значительно сократить затрату времени на заполнение медицинской документации в ходе

приема и значительно упростить повторный прием.

Электронная медицинская карта - это удобная автоматизированная амбулаторная карта пациента или (для стационаров) электронная история болезни, позволяющая быстро находить существующую и добавлять новую информацию обо всех случаях оказания пациенту медицинской помощи, а также в автоматизированном режиме формировать медицинские документы. За счет использования разнообразных пополняемых справочников и шаблонов ввод данных о случаях оказания пациенту медицинской помощи в электронную медицинскую карту занимает гораздо меньше времени, чем при ручном заполнении амбулаторных карт и историй болезни. Кроме того, с ее внедрением устраняется проблема транспортировки документов из одних медицинских организаций в другие, повышается степень защиты персональных данных пациентов, что обеспечивает качественный обмен информацией, необходимой для оказания услуг электронной медицины.

Благодаря формированию единой региональной электронной медицинской карты пациента, врач из любой медицинской организации, работающей в единой системе, оперативно получает доступ к информации о проведенных исследованиях, случаях амбулаторно-поликлинического, стационарного и санаторно-курортного лечения пациента, вызовах скорой помощи. В ЭМК врач видит поставленные ранее пациенту диагнозы, выписанные рецепты, результаты лечения, независимо от того, в какой медицинской организации пациент обслуживался ранее.

До сегодняшнего дня студенты-медики с 3 курса обучаются правилам ведения медицинской документации в бумажном виде. Отсутствие обучения особенностям ведения медицинской документации в электронном варианте, в свою очередь, осложнит их адаптацию к практической деятельности в условиях поликлиники. В связи с этим, создание современных обучающих программ по освоению электронных технологий в медицинской практике, в частности медицинской документации, на сегодняш-

ний день является весьма актуальным и необходимым [1,2].

На кафедре поликлинической терапии СтГМУ был разработан и внедрен в обучающий процесс экспериментальный электив «Электронная медицинская карта», основной задачей которого является обучение студентов 6 курса лечебного факультета следующим навыкам [3]:

- быстрого и удобного внесения информации о пациенте;
- формирования на основе ЭМК различной документации - выписки, справки, эпикризы;
- корректировки или самостоятельного создания удобных и грамотных протоколов обследования;
- передачи пациенту в электронном виде его ЭМК на различных носителях в формате, доступном для просмотра на любом компьютере.

Таким образом, данные навыки позволят повысить раннюю адаптацию студентов к практической деятельности в условиях поликлиники.

На добровольной основе 67 студентов 6 курса СтГМУ, принимавшие участие в анкетировании, прошли обучение в рамках электива «Электронная медицинская карта». Обучение проводилось на клинических базах кафедры ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника №1», г Ставрополь; ГБУЗ СК «Городская клиническая консультативно-диагностическая поликлиника города Ставрополя».

Результаты исследования показали, что все студенты, прошедшие обучение по элективу «Электронная медицинская карта» успешно сдали промежуточный и итоговый контроль по дисциплине. По окончании учебного года, было проведено повторное анонимное анкетирование этих студентов, целью которого было выявить трудности, сохранение неуверенности в выполнении временных норм приема пациента участковым врачом, в частности оформления медицинской документации. Лишь 11% студентов сохранили страх и неуверенность своих действий по быстрому и качественному оформлению электронной документации в рамках амбулаторного приема.

Результаты были сравнены с контрольной группой студентов 6 курса лечебного факультета в сопоставимом количестве, которые не проходили обучения в рамках электива «Электронная медицинская карта». 56% из числа проанкетированных студентов сохранили неуверенность и страх перед самостоятельной работой в амбулаторном звене здравоохранения (поликлинике) после окончания обучения на кафедре. В частности, быстрого и качественного оформления электронной документации. Данные подтверждают достоверную разницу в формировании адаптации к предстоящей практической деятельности между прошедшими и не прошедшими обучение студентами.

Вывод. Включение в программу обучения ФГОС третьего поколения изучение темы практического занятия (или электива)

«Электронная медицинская карта» повысит раннюю адаптацию к практической деятельности выпускников медицинских ВУЗов.

Это, безусловно, повысит качество медицинской помощи, социальную и экономическую эффективность их работы. В связи с этим, создание современных обучающих программ по освоению электронных технологий в медицинской практике, в частности медицинской документации, на сегодняшний день определяется весьма актуальным и необходимым.

Внедрение раздела «Электронная медицинская карта» в учебный план кафедр поликлинической терапии 6 курса лечебного факультета медицинских вузов должно стать обязательным элементом современного обучения студентов-медиков.

Список литературы

1. Агранович Н.В. Формы и методы обучения студентов на кафедре поликлинической терапии. / Методические рекомендации. – Ставрополь, 2011, изд: СтГМА, 27 с.
2. Агранович Н.В., Ходжаян А.Б. Возможности и эффективность дистанционного обучения в медицине // Фундаментальные исследования. 2012. N 3. С. 545-547.
3. Агранович Н.В., Бабашева Г.Г., Агранович О.В., Зеленский В.А. Использование компьютерных обучающих программ в преподавании клинических дисциплин в медицинском вузе в рамках подготовки студентов к профессиональной деятельности в современных условиях/Здоровье и образование в 21 веке. – 2016.- №5. – С.31-35.
4. Гуляева С.Ф., Гуляев П.В. Национальный проект «Здоровье» и оптимизация качества и стратегии подготовки врачей интернов на кафедре поликлинической терапии /тер. Архив. 2009. - №1. – С. 7-12.
5. Долгоруков А. Метод case-study как современная технология профессионально-ориентированного обучения [Электронный ресурс]. Режим доступа http://www.vshu.ru/lections.php?tab_id=3&a=info&id=2600
6. Краснова Т. И. Повышение качества обучения в вузе в условиях интеграции смешанной модели обучения // Молодой ученый. — 2015. — №5. — С. 484-486.

THE EXPERIENCE OF USING EDUCATIONAL COMPUTER PROGRAMS IN THE MODERN PREPARATION OF STUDENTS FOR PROFESSIONAL ACTIVITIES IN MEDICAL SCHOOL

N.V. Agranovich

Abstract. From 2016-2017 academic year in medical universities of the Russian Federation shall come into force a new federal state educational standard of the third generation. It includes the abolition of the internship, and this means that professionals who have received a degree, immediately begin practical work in primary health care. This reorganization of care not only of medical students but also teachers of medical universities, especially the clinical department and especially the Department of outpatient therapy. Employees of the department of outpatient therapy Stavropol State Medical University was established elective experimental "electronic medical records" for the purpose of learning the peculiarities of medical records in electronic form and improve the adaptation of graduates to modern medical practices. The findings of the study results led to the conclusion that the study of "electronic medical records" will enhance early adaptation to the practice of graduates of medical schools. As a consequence, improve the quality of care provided to them, the social and economic efficiency of their work.

Key words: electronic medical records, medical university, practical activities