

ИНТЕРАКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ СИСТЕМЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ ПО СТОМАТОЛОГИИ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Мусаев У.Ю.,

Самаркандский государственный медицинский институт.

✓ **Резюме,**

В статье представлены современные требования к организации применения новых систем контроля качества обучения врачей-стоматологов. Это, несомненно, стимулирует познавательную деятельность и дисциплинирует обучающихся врачей и ППС ВУЗов, что является основанием для включения новых технологий в учебную программу последипломного образования по стоматологии.

Ключевые слова: контроль качества обучения, интерактивные компоненты, по стоматологии, в последипломном образовании.

ОЛИЙ ТАЪЛИМДАН КЕЙИНГИ СТОМАТОЛОГИК ТАЪЛИМ СИФАТИНИ БОШҚАРИШ ТИЗИМИНИНГ ИНТЕРФАОЛ ЖАРАЁНЛАРИ

Мусаев У.Ю.,

Самарқанд давлат тиббиёт институти.

✓ **Резюме,**

Мақолада стоматологлар учун олий таълимдан кейинги ўқув сифатини бошқаришнинг янги тизимларидан фойдаланишни ташкил этишининг замонавий талаблари келтирилган. Бу, шубҳасиз, когнитив фаолиятни рағбатлантиради, университет профессор-ўқитувчилари ва шифокорларини олий таълимдан кейинги стоматология асосларини интерфаол жараёнлари асосида ўқитиш дастурига янги технологияларни қиритиш учун асос бўлиб хизмат қилади.

Калит сўзлар: ўқитиш сифатини бошқариш, интерфаол компонентлар, стоматология, олий таълимдан кейинги таълимда.

INTERACTIVE COMPONENTS OF A LEARNING QUALITY CONTROL SYSTEM IN DENTISTRY IN POSTGRADUATE EDUCATION

Musaev U.Yu.,

Samarkand State Medical Institute, 140100, Uzbekistan, Samarkand, Amir Timur str 18.

✓ **Resume,**

The article presents modern requirements for the organization of the use of new training quality control systems for dentists. This undoubtedly stimulates cognitive activity and disciplines trained doctors and faculty of universities, which is the basis for the inclusion of new technologies in the curriculum of postgraduate education in dentistry.

Key words: quality control of training, interactive components, in dentistry, in postgraduate education.

Актуальность

Новые образовательные технологии в медицинском образовании закономерно вызвали к жизни новые системы контроля качества обучения. При этом суть определения уровня подготовки специалиста-медика заключается не в выявлении отрицательных или положительных фактов, а в детальном анализе причин их возникновения, - на основе этого проводится разработка практических мер по совершенствованию образовательного процесса в педагогической деятельности [1,2].

Вместе с тем, контроль знаний является единственным средством, с помощью которого возможно установить степень соответствия приобретенных знаний и умений конкретной учебной цели. Так, обобщением и анализом опыта функционирования механизмов контроля качества подготовки специалистов в медицинских ВУЗах РФ и за рубежом, показал многообразие вариантов контроля в европейских и российских вузах, при котором к каждому из

методов контроля предъявляются конкретные требования [2,3].

В медицинских вузах традиционными инструментами оценивания служили: множественный выбор ответа, устный опрос (неструктурированный), работа у постели больного. Однако сейчас всё шире внедряются инновационные инструменты оценки подготовки врачей-стоматологов [1,2].

В современных условиях важна не только качественная, но и количественная сторона эффективности обучения, базирующаяся на объективной оценке знаний конкретного раздела или предмета в целом, - в наибольшей степени этим требованиям отвечают тесты [4].

Такой метод оценки знаний и умений студентов как тестирование, обладает рядом преимуществ: технологичность, охват всех разделов учебных программ, объективность, быстрота, возможность использовать математические методы для обработки результатов. Следует учесть, перечисленные преимущества могут быть реализованы только в том случае, если соблюда-

ется ряд требований: содержание тестового задания должно быть ранжировано, оно должно, безусловно, характеризоваться научной достоверностью, вариативностью, репрезентативностью [1,4].

В соответствии с "Государственным образовательным стандартом послевузовской профессиональной подготовки специалистов стоматологического профиля" от 2.07.2001, в качестве контроля выходных знаний должны использоваться выборочные тесты с одним правильным ответом. В них за каждым вопросом (утверждением) следует пять ответов (утверждений), из которых только один является правильным, а четыре остальных - дистракторы.

Один из самых распространенных видов тестового задания, используемый на клинических кафедрах, - ситуационная задача. Такой подход целесообразен как вариант входного контроля, - для оценки качества самоподготовки обучающихся к занятию, либо в качестве текущего контроля (если из-за лимита времени нет возможности совместного обсуждения ситуации) [1,4].

В настоящее время в высшей медицинской школе система контроля качества профессиональной подготовки включает в себя тестирование, кейсы, учебные конференции, заполнение Портфолио и проведение клинических экзаменов системой ОСКЕ с последующим тестовым контролем. Помимо этого, на различных кафедрах последипломной подготовки, для контроля исходного и этапного уровня знаний, параллельно с обязательным типом тестов используются и другие системы тестирования [3,4].

Целью работы является выявление оптимального вида интерактивного компонента системы контроля качества обучения по стоматологии в последипломном образовании.

Материал и методы

Материалом работы является технологии интерактивного контроля знаний по стоматологии в последипломном образовании. Для интерактивного метода контроля качества обучения в материалах учебной программы имеются наборы тестов соответствующего уровня для исходного и итогового контроля знаний с эталонами ответов, комплект ситуационных задач, заданий по самоподготовке к практическим занятиям с соответствующим контролем, вспомогательные материалы и рекомендуемая литература [5,6].

ВОЗ разработаны определенные требования к подготовке экзаменационных упражнений/задач на моделирование в медицине, - в обучении врачей-стоматологов используются оценочные кейсы на этапах рубежного и итогового контроля.

Целям оценки учебных достижений могут служить также учебные конференции врачей, которые используются обычно на этапе итогового контроля результатов производственной практики, - если по результатам практики не предусмотрен экзамен, - в этом случае итоговый балл формируется из оценки за ведение документации (дневник практики, отчет) и оценки за представление результатов практики на итоговой конференции.

Следующим интерактивным компонентом организации контроля качества подготовки врачей последипломного образования считается заполнение портфолио. Портфолио - современная образовательная тех-

нология накопления и систематизации информации, основанная на методе аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности (портфолио-технология), либо как портфолио-продукт.

Следующим этапом итогового контроля обучающихся является метод ОСКЕ [объективный структурированный клинический экзамен - ECOS (фр.), OSCE (англ.)], который проводится путем собеседования для контроля освоения клинических навыков в форме экзамена и должен выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями. Обучающийся допускается к итоговому контролю после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом и с заполнением Портфолио (перечень индивидуальных учебных достижений) [5,6,7].

Результат и обсуждение

Рассматривая обсуждение результатов контроля обучения, следует отметить, что оценка тестов, соответственно выбранному критерию, определяется следующим результатом тестирования:

— вариант А) экзаменуемый дал правильный ответ и набрал 70% или больше баллов, - "знаний достаточно", тест пройден, если меньше - то уровень знаний недостаточен, тест не сдан;

— вариант Б) тестирование является только одним из элементов экзамена, - тогда результат тестирования оценивается следующим образом:

- экзаменуемый ответил правильно на 70-79% тестовых заданий, - "удовлетворительно";

- 80-89% правильных ответов - "хорошо";

- 90-100% правильных ответов - "отлично".

Если суммарный результат теста менее 70% - экзаменуемый не допускается к следующему этапу экзамена.

Тестирование для выявления уровня теоретических знаний и умений применяется при входном, текущем и итоговом контроле. Опционально, - врачи имеют возможность проанализировать свои ошибки, ознакомившись с результатом теста. Это обеспечивают специальные компьютерные программы, которые позволяют тестировать знания курсанта в обучающем режиме: демонстрируется ответ студента с ошибкой, и, для сравнения, правильный ответ. Если тестирование проводилось на бумажном носителе, экзаменуемым предоставляется ключ к тесту, что дает ему возможность провести самопроверку или взаимопроверку с последующим коллегиальным обсуждением итогов.

Клиническая задача, моделирующая взаимоотношение между врачом и больным, должна обладать следующими характеристиками:

1. Задача должна представлять получаемую от больного информацию в типичной форме, а не перечень наиболее характерных признаков. Описание задачи должно быть изложено органичным языком, в форме изложения, типичной для "настоящего" больного.

2. Задача должна включать в себя упражнение на последовательность взаимосвязанных решений, в которых должны быть отражены различные этапы постановки диагноза и определение курса лечения больного.

3. От экзаменуемого требуется получить конкретную информацию о результатах решений, каж-

дое из которых послужит основой для дальнейших действий.

Проведение научной студенческой конференции может стать интересным итогом в познании данного предмета и прологом к изучению последующих дисциплин, - это касается дисциплин, экзамен или зачет по которым не предусмотрен учебным планом. Конференция не только позволяет выявить уровень знаний и умений студентов, но и, с учетом междисциплинарного подхода, способна проложить путь к будущей профессиональной деятельности.

При оценке портфолио учитываются общие и специфические критерии.

Общие критерии: раскрытие темы и достижение поставленной образовательной цели; использование разнообразия методологических и теоретических конструкций; глубина анализа при решении профессиональных задач.

Специфические критерии: применение исследовательских методов работы; проективный характер портфолио; качество оформления; анализ полезности портфолио для самого обучающегося. Важный аспект - оценивается не только сам портфолио, но и уровень его презентации.

Объективный структурированный клинический экзамен применяют для исследования профессиональной компетенции при: диагностике, беседе, осмотре, оценке, медицинском обосновании, обмене медицинскими решениями, планировании лечения, для исследования отношений доктор-пациент. Для обеспечения экзамена требуются: короткие практические задания (5 мин), причём количество заданий варьирует от 5 до 9 станций-заданий с выставлением баллов на чек-листе.

Результатами анкетирования установлено, что врачи и ППС кафедры терапевтической стоматологии оценили организацию и применения новых технологий контроля качества обучения положительно (до 82,6%) в последипломном образовании по стоматологии.

Заключение

Таким образом, организация и применения новых технологий интерактивного контроля качества подготовки специалистов, врачей-стоматологов, несомненно, стимулирует познавательную деятельность и дисциплинирует обучающихся врачей и ППС ВУЗов. Это является основанием их включения в учебную программу последипломного образования по стоматологии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Артюхина А.И., Чумаков В.И. Интерактивные методы обучения в медицинском вузе: учебное пособие / А.И. Артюхина, В.И. Чумаков. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. -212 с.
2. Стандарт контроля качества обучения в медицинских вузах в рамках проекта Темпус IV (31.01.-04.02.2018) // Материалы международного семинара г.Архангельск, 2012 г.
3. Шестак Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. - Москва: СГУ, 2007. - 370 с.
4. Абакаров С.И., Сорокин Д.В., Астанина С.Ю., Абакарова Д.С., Арутюнов Д.С. Совершенствование тестового контроля знаний в последипломной подготовке врачей-стоматологов / // Вестник последипломного медицинского образования, №4, 2011 г. - С.3-5
5. Хасанова Л.Э. Учебная программа. Цикла общего усовершенствования по специальности терапевтическая стоматология (4.04)144 часа (1мес.). Ташкент 2018г. -29с.
6. Хасанова Л.Э. Сборник ситуационных задач для курсантов кафедры повышения квалификации и переподготовки врачей-стоматологов. / Учебно-методическое пособие. Ташкент. 2018г.
7. Полежаев В. Д., Полежаева М. В. Портфолио студента как инструмент создания индивидуальной траектории обучения// Современные наукоёмкие технологии.- 2008. - №3.- С.77-78.

Поступила 09.01. 2020