

Кожевникова Светлана Алексеевна,

*канд. мед. наук,
ассистент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО;*

Трибунцева Людмила Васильевна,

*канд. мед. наук,
доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО;*

Олышева Ирина Александровна,

*канд. мед. наук,
ассистент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО;*

Черницын Игорь Михайлович,

*канд. мед. наук,
доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО;*

Берлева Светлана Юрьевна,

*канд. псих. наук,
ассистент кафедры педагогики и психологии ИДПО;
ФГБОУ ВО ВГМУ им Н.Н. Бурденко Минздрава России,
г. Воронеж, Россия*

СЕМИНАР КАК ОДНА ИЗ ФОРМ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННО-ОБУЧАЮЩЕЙ ПЛАТФОРМЫ MOODLE

В статье рассматривается модуль «Семинар» среды дистанционного образования «Moodle», его преимущества и возможности, результаты использования при обучении врачей первичного звена в рамках профессиональной переподготовки, повышения квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», а также в рамках Непрерывного медицинского образования (НМО).

Ключевые слова: дистанционное обучение, информационно-обучающая платформа Moodle, дополнительное профессиональное обучение врачей первичного звена.

Svetlana A. Kozhevnikova,

*Candidate of Medical Science,
Teaching assistant of Department of therapeutic discipline;*

Lyudmila V. Tribuntseva,

Candidate of Medical Science.

Assistant professor of Department of therapeutical discipline;

Irina A. Olysheva,

Candidate of Medical Science.

Teaching assistant of Department of therapeutical discipline;

Igor' M. Chernitsin,

Candidate of Medical Science.

Assistant professor of Department of therapeutical discipline;

Svetlana Yu. Berleva,

Candidate of Psychological Sciences,

Teaching assistant of department of pedagogy and psychology,

Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko.

Voronezh, Russia

SEMINAR AS ONE OF THE DISTANCE LEARNING FORMS FOR DOCTORS OF PRIMARY CARE SETTING WITH USE OF THE INFORMATION LEARNING MOODLE PLATFORM

In the article the module «Seminar» of «Moodle» distance learning, its advantages and possibilities, results of primary care setting doctors training within continuing medical education and professional development in speciality «The general medical practice (family practice)» and also within the Continuous Medical Education is considered.

Keywords: distance learning, the Moodle platform, additional primary care setting doctors training.

Дистанционное обучение – современный, самостоятельный вид обучения, реализуемый специфичными средствами интернет-технологий и/или другими средствами, которые предусматривают интерактивность. Данный вид обучения характеризуется удалением обучающихся от преподавателя, учебных аудиторий, и в то же время обучающиеся имеют возможность в любое время связаться с преподавателем посредством телефонной связи и/или электронной почты [4].

В Воронежском государственном медицинском университете (ВГМУ) им. Н.Н. Бурденко средой дистанционного обучения (СДО) или системой управления обучением является СДО Moodle.

Система имеет ряд преимуществ. С помощью платформы Moodle можно создавать, хранить, изменять электронные обучающие материалы, определяя последовательность их изучения. Так как доступ к Moodle осуществляется через информационно-телекоммуникационную сеть (ИТКС) «Интернет», обучающиеся могут изучать материалы в любое время, в любом месте, на любом техническом устройстве, способном подключиться к ИТКС «Интернет». Платформа Moodle ориентирована на совместную работу. Для этого в системе предусмотрены различные инструменты: глоссарий, форумы, блоги, практикумы, вики, семинары. В Moodle создаются и хранятся портфолио всех обучающихся: все сданные ими работы, сообщения в форуме, оценки, комментарии преподавателя, – что в свою очередь позволяет контролировать «посещаемость» – активность обучающихся, продолжительность их учебной работы в системе [1].

Moodle дает ряд возможностей. Обучающимся можно учиться в любом месте, в любое время, в удобном режиме и темпе, тратить больше времени на изучение интересующих тем, лучше усваивать теоретические знания. Возможности для преподавателя – актуализировать обучающий курс, изменять способы подачи, порядок предоставления материалов в зависимости от особенностей работы группы, постоянно поддерживать связь с обучающимися в течение обучения, а также после завершения обучающего курса [2].

На кафедре терапевтических дисциплин института дополнительного профессионального обучения ВГМУ им. Н.Н. Бурденко в 2017-2018 учебном году проводилось обучение врачей первичного звена по программам профессиональной переподготовки, повышения квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в очной и

очно-дистанционной форме. Циклы в рамках НМО, разработанные для врачей первичного звена, также содержали элементы дистанционного обучения.

Для повышения эффективности дистанционного обучения преподаватели кафедры использовали максимально активные формы обучения.

В программы очно-дистанционного обучения врачей были включены модули «Семинар». Семинар Moodle – определенный вид занятий, где обучающиеся цикла выполняют собственную работу, а также выступают в роли рецензентов, оценивая результаты своих коллег. Итоговая оценка модуля «Семинар» учитывает и качество собственных работ обучающихся, и деятельность обучающихся в роли рецензентов [3].

Обучающиеся имеют возможность представлять работу в виде любых файлов, например, электронных документов и/или таблицы в формате Word, а также вводить текст с помощью текстового редактора непосредственно в выделенное поле.

Материалы оцениваются по нескольким критериям формы оценки, которую задает преподаватель. С целью понимания процесса и формы оценки работ коллег преподаватель заранее может предоставить примеры материалов вместе со ссылкой для оценивания. У обучающихся есть возможность оценить одну или несколько работ своих коллег. Работы и рецензии обучающихся могут быть как анонимными (если это требуется), так и нет.

Слушатели получают две оценки за «Семинар» – это оценка за свою работу и баллы за оценку работ коллег. Оба типа фиксируются в журнале оценок [5].

Рассмотрим один из учебных элементов электронно-дистанционного обучения – модуль «Семинар» по профилю «Оториноларингология», разработанный для обучения врачей первичного звена по программе профессиональной переподготовки по специальности «Врач общей практики (семейный врач)». Преподавателями был разработан план семинара, отображающий все его фазы и списки задач для каждой фазы. Текущая фаза в

«Семинаре» выделяется цветом, а завершённые задачи помечаются галочкой. Переключать фазы могут только преподаватели.

Работа семинара включает 5 фаз.

1. Фаза настройки.

В качестве введения в семинар предоставлялась ситуационная задача с ошибкой и контрольные вопросы.

«Женщина 42 лет обратилась к врачу общей практики с жалобами на заложенность в левом ухе, периодический шум в ухе, улучшение или ухудшение слуха при перемене положения головы, затруднённое дыхание через нос, больше слева. Остальные органы и системы без патологии. Температура тела 36,8⁰С.

Риноскопия: отёчная левая нижняя носовая раковина.

Отоскопия: левый наружный слуховой проход проходим, барабанная перепонка (БП) бледно-розовая, втянута, определяется жидкость за БП, световой конус укорочен, рукоятка молоточка расположена горизонтально. Правое ухо без патологии. Шепотная и разговорная речь (ШР и РР) на левое ухо 2 и 3м соответственно, ШР и РР на правое ухо 6 и 6м соответственно.

Фарингоскопия: без патологии.

На рентгенограммах околоносовых пазух – передние пазухи пневматизированы нормально.

Предварительный диагноз: Острый гнойный средний отит, средней степени тяжести. Острый катаральный ринит.

Лечение:

1. Местно интраназально – деконгестанты средней продолжительности или длительного действия не более 7 дней: Оксиметазолин по 1-2 капли 0,025-0,05% раствора в каждый носовой ход 2-3 раза в сутки или по 2-3 впрыскивания 0,05% спрея или Ксилометазолин по 1 впрыскиванию 0,1% в каждый носовой ход 1-2 раза в сутки.

2. Местно интраназально – «Полидекса» по одному впрыскиванию в каждый носовой ход 3-5 раз в сутки на протяжении 7 дней.

3. Местные внутриушные капли – Ципрофлоксацин 0,3% раствор по 5 капель в левый наружный слуховой проход 3 раза в день на протяжении 7 дней. Окомистин 0,01% раствор по 3-5 капли или на турунде, смоченной препаратом, в левый наружный слуховой проход 4-6 раз в сутки на протяжении 5-7 дней.

Контрольные вопросы:

1. Правильно ли сформулирован предварительный диагноз?
 2. Перечислите диагностические критерии острого гнойного среднего отита.
 3. Показана ли пациентке рентгенограмма околоносовых пазух.
 4. Согласны ли Вы с назначениями? Обоснуйте назначение препарата из каждой группы.
 5. Какое этиопатогенетическое лечение показано для данной пациентки?
- Далее предоставляется инструкция для работы в «Семинаре».

«Ознакомьтесь с условием ситуационной задачи и контрольными вопросами. Дайте правильный ответ на каждый контрольный вопрос с пояснением».

2. Фаза представления работ.

Обучающиеся представляют свои работы в течение определенного срока, установленного преподавателем. Преподаватель распределяет работы для рецензирования между обучающимися. Проверка и рецензирование настроены анонимно.

3. Фаза оценивания

Обучающиеся-рецензенты оценивают представленные работы также в течение определенного срока, установленного преподавателем, согласно инструкции по оцениванию.

«Проведите проверку результатов Ваших коллег, опираясь на следующие критерии:

1. Точность сформулированного предварительного диагноза:

0 баллов – диагноз поставлен неверно;

1 балл – диагноз выставлен частично верно, не указана форма отита;

2 балла – диагноз выставлен верно.

2. Перечислены все диагностические критерии острого гнойного среднего отита: клинические, отоскопические:

1 балл – перечислены только клинические критерии;

2 балла – перечислены только отоскопические критерии;

3 балла – все клинические и отоскопические диагностические критерии.

3. Обосновано проведение рентген исследования:

0 баллов – есть показания для проведения рентген исследование;

1 балл – проведение рентген исследования не обосновано.

4. Приведено ли обоснование назначения препаратов из каждой группы:

0 баллов – не приведено обоснование назначения препаратов;

1 балл – назначение каждого препарата обосновано и в назначениях найдена ошибка;

2 балла – назначение каждого препарата обосновано, в назначениях найдена ошибка и указана неправильность назначения препарата при данной форме заболевания.

5. Соответствие назначенного лечения этиопатогенетическому:

0 баллов – назначенное лечение соответствует этиопатогенетическому;

1 балл – назначенные препараты указаны в верных дозах, но это не этиопатогенетическое лечение;

2 балла – назначенное лечение не соответствует этиопатогенетическому.

4. Фаза оценивания оценок.

Обучающиеся уже не могут изменять свои работы и оценки работ. Преподаватель может использовать инструменты вычисления оценок за работы, вычисления баллов за оценивание и оценивания оценок для расчета итоговых оценок и предоставлять отзывы для рецензентов.

5. Фаза – закрыто.

После закрытия модуля «Семинар» в журнале оценок появляются вычисленные оценки. После закрытия модуля «Семинар» обучающиеся могут просматривать свои работы, а также оценки, которые им выставили коллеги.

После завершения модуля «Семинар» нами проводился опрос обучающихся с целью оценки эффективности и удобства данной формы обучения, доступности изложения материала, возможности использования в работе полученных теоретических и практических знаний.

Опрос проводился с помощью специально разработанной анкеты – «Оценка работы в модуле «Семинар»» (Таблица 1).

Во время очного занятия преподаватель обсуждал с обучающимися ситуационную задачу «Семинара», проводил работу над ошибками.

Таблица 1 – Анкета оценки работы в модуле «Семинар»

Вопросы	Варианты ответа	Выбрали предложенный ответ (40)
Мои ожидания от модуля «Семинар»	Полностью выполнены	35
	В некоторой степени выполнены	4
	Полностью не совпали с моими ожиданиями	1
Модуль «Семинар» как форма обучения был для меня	Интересен	35
	Интересен большую часть	4
	Не интересен совсем	1
Информация модуля «Семинар» была для меня	Наглядна и доступна	39
	Трудна для восприятия	1
	Была мне непонятна	-
Перекрестное анонимное рецензирование работ коллег для меня было	Интересно	40
	Интересно частично	-
	Не интересно совсем	-
Информация, размещенная в	Теоретическое и практическое значение	38

модуле «Семинар», имела для меня	Только теоретическое значение	2
	Только практическое значение	-
Возможно использовать знания, полученные в ходе работы в модуле «Семинар», в практической работе?	Полученные знания в полном объеме соответствуют стандартам и клиническим рекомендациям по профилю «Оториноларингология» и могут использоваться в практической работе	39
	Полученных знаний недостаточно для практической работы	1
Что мешало усвоению материала модуля «Семинар»	Ничего не мешало, работать в модуле «Семинар» можно в любое удобное время	40
	Несколько дней достаточно для выполнения заданий каждой фазы модуля «Семинар»	35
Очное занятие с обсуждением ситуационной задачи и работой над ошибками для меня были	Не нужны, т.к. перекрестного анонимного рецензирования было достаточно для анализа своей работы и работ коллег	30
	Необходимы, т.к. прямой контакт с преподавателем повышает усвояемость и закрепление полученных знаний	10
В будущем хотели ли Вы получать знания при дистанционном обучении в формате модуля «Семинар»?	Да, это интересная форма подачи информации	39
	Да, интересно выступать в роли рецензента	39
	Да, это способ получения и теоретических и практических знаний	39
	Нет, для меня это не интересно	1

Результаты анкетирования продемонстрировали, что дистанционное обучение врачей первичного звена в формате «Семинар» эффективно и актуально в современных условиях подготовки квалифицированных медицинских кадров.

Преимущества модуля «Семинар» реализовались в виде закрепления навыка самостоятельной работы; развития способности к анализу и четкому структурированию материала; развития навыка критического мышления, самоанализа и самооценки своей работы, а также в сравнении с работами, выполненными коллегами. Выполнение модуля «Семинар» требует соответствующей квалификации. В процессе проведения модуля «Семинар», а также самостоятельной работы над ситуационной задачей у обучающихся есть возможность реализовывать, в том числе и свои творческие способности.

Проведение классических очных занятий с разбором ситуационных задач сопряжено с тем, что большинство обучающихся – пассивные слушатели, и только единицы активно участвуют в обсуждении контрольных вопросов. В процессе проведения модуля «Семинар» отрабатывается навык самостоятельной совместной работы, решения задач, корпоративного мышления, критического осмысления результатов. Подобные активные методы обучения с использованием информационно-обучающей платформы Moodle способствуют созданию необходимых условий для формирования и закрепления профессиональных знаний, умений и навыков самостоятельной работы даже у малоактивных обучающихся. Активные методы дистанционного обучения преодолевают стереотипы традиционного обучения, способствуют выработке новых подходов к профессиональным клиническим ситуациям, развитию творческих способностей.

В заключении необходимо подчеркнуть: дистанционные технологии в медицинском образовании, широкое их внедрение и развитие имеют неоспоримые перспективы. За счет ускорения процесса обновления специальных профессиональных знаний, упрощения пути их передачи повышается уровень оказания первичной медико-санитарной помощи населению. Также дистанционные формы обучения будут способствовать сокращению расходов образовательных учреждений на организацию очных циклов обучения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Анисимов А.М. Работа в системе дистанционного обучения Moodle: Учебное пособие. 2-е изд. испр. и дополн / А.М. Анисимов. – Харьков, ХНАГХ, 2009. – 292 с.
2. Кравченко Г.В. Работа в системе Moodle: руководство пользователя. Учебное пособие / Г.В. Кравченко, Н.В. Волженина [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://phys.bspu.by/newmoodle/pluginfile.php/806/mod_resource/content/2/Пособие_Moodle.pdf
3. Маркс С.Р. Использование учебного модуля «Семинар» СДО Moodle для повышения эффективности обучения ИТ специалистов в техническом вузе / С.Р. Маркс, Н.Г. Бикбулатова / Материалы XI Международной научно-методической конференции «Новые образовательные технологии в ВУЗе». – Екатеринбург: УрФУ, 2014.
4. Плотникова И.Е. Реализация дистанционных образовательных технологий в высшей медицинской школе на базе системы E-learning Moodle / И.Е. Плотникова, С.Ю. Берлева, Н.Н. Чайкина // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. – 2016. – № 3. – С. 58-61.
5. Руководство Moodle: семинар. – Электронный ресурс: <https://moodle.herzen.spb.ru/mod/page/view.php?id=32124>.