

итоге – ведет к повышению эффективности эндодонтического лечения.

Выводы

Симуляционные технологии при обучении практикующего врача стоматолога повышают эффективность внедрения новых технологий и способствуют повышению качества клинической работы специалистов.

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО СТОМАТОЛОГИИ

Васильева Е.Ю., Скрипова Н.В., Давыдова Н.Г.
ФГБОУ ВО СГМУ, Архангельск

Актуальность

Проектирование образовательного процесса в медицинском вузе на основе компетентностного подхода требует новых решений в области разработки и наполнения всех его структурных компонентов: цели, содержания, методов, форм, средств обучения и оценки. Одним из важных моментов в реализации любой учебной дисциплины является вопрос итогового контроля, без которого невозможно обучение. В теории профессионального образования контроль рассматривается как инструмент, с помощью которого возможно обеспечить реальный переход от знаниевой к компетентностной модели обучения. Опыт разработки и реализации профессионально-ориентированного экзамена по стоматологии, реализованный в Северном государственном медицинском университете (СГМУ), возможно, будет полезен при создании такого инструмента.

Материалы и методы

Профессионально-ориентированный экзамен проводился в течение двух лет на стоматологическом факультете СГМУ в письменной форме в соответствии с учебным планом сначала для студентов 4 курса обучения. При проектировании экзамена разработчики исходили из того, что учебная дисциплина «Стоматология» является по целям и задачам компетентностно-ориентированной, по содержанию – профессионально-направленной, по организации – модульной, по методам обучения – личностно-ориентированной. Стандарт экзамена по Стоматологии предусматривает письменную форму проведения. Суть его состоит в том, чтобы обеспечить равные условия для всех экзаменуемых. Это значит, что им предлагаются задачи одинаковой трудности и создаются относительно одинаковые условия. Время, отводимое на решение трех клинических задач, составляет 180 минут. Бланки ответов зашифрованы (вместо фамилии и имени – номер зачетной книжки студента). Проверка осуществляется членами комиссии на основе использования чек-листов сразу же после окончания экзамена. Трудоемкость выполнения проверки зависит от количества экзаменуемых и составляет примерно 2 часа. Желательно, чтобы одна работа была оценена двумя членами комиссии независимо друг от друга. В случае расхождения оценок более чем на 1,5-2 балла, организуется устное обсуждение. После проверки данные заносятся в базу данных для обработки и ранжирования результатов, а также последующего анализа. Результаты экзамена (с шифрами отвечающих) размещаются на сайте факультета и становятся доступными на следующий день после экзамена. Обязательно проведение дебрифинга, где преподаватели анализируют типичные ошибки, причины, их вызвавшие, показывают студентам области совершенствования.

Результаты

Экзамен – это инструмент измерения, поэтому он должен отвечать требованиям надежности и валидности. Надежность методики экзамена позволяет судить о степени доверия к полученным результатам. Формализованная оценка надежности профессионально-ориентированного экзамена по стоматологии не проводилась. Однако, стандартизация экзамена, обеспечивающая единообразие

процедуры оценки, его строгая регламентация: одинаковые для экзаменуемых обстановка и условия работы; однотипный характер инструкций; одинаковые для всех временные ограничения; способы и особенности контакта со студентами; порядок предъявления заданий; характер заданий, отличающихся целевой направленностью и приближенных к реальным ситуациям профессиональной деятельности; проверка по чек-листам и однородная выборка; относительная независимость результатов от личности экспериментатора, позволяют существенно уменьшить влияние посторонних случайных факторов на результаты экзамена и таким образом повысить его надежность.

Опыт проведения экзамена по дисциплине «Стоматология» показал, что он является валидным по содержанию. Это означает, что можно быть уверенным в том, что правильные ответы на вопросы клинических задач свидетельствуют об усвоении всего материала. Кроме того, сравнение результатов экзамена с текущей успеваемостью студентов позволило утверждать, что экзамен является валидным по одновременности.

Таким образом, можно утверждать, что представленный в тезисах письменный экзамен по стоматологии представляет собой действующую модель профессионально-ориентированного экзамена.

Выводы

Опыт разработки описанного экзамена показывает, что необходимо создать каталог профессиональных компетенций, объединив усилия специалистов в различных областях. Это позволит профессиональному образовательному стоматологическому сообществу не распылять усилия, а прийти к единому пониманию вопроса, создать основу для разработки образовательных программ, обеспечить объективность оценки и прозрачность результатов обучения будущих врачей-стоматологов. Профессионально-ориентированные экзамены отличаются асимметричностью, т.е. проверяют отдельные виды деятельности или практические умения, релевантные профессиональной задаче. В связи с этим возникают вопросы о подходе к отбору заданий и о соотношении результатов таких экзаменов с уровневой шкалой. Актуальным становится вопрос разработки дескрипторов для профессионально-ориентированного обучения. Требуется их согласование широким кругом экспертов.

ПРИМЕНЕНИЕ СИСТЕМЫ ВИДЕОДЕМОНСТРАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА К ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Н.В. Тиунова, Т.Е. Потемина

ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России, Нижний Новгород

Актуальность

В условиях современного информационного общества, внедрения информационных технологий в образование, имеет место совершенствование образовательного процесса, применение новейших методов обучения, использование последних достижений науки и техники. Отдельного внимания заслуживает использование в учебном процессе мультимедиа технологий – интерактивных технологий, обеспечивающих работу с видеоизображением. В данном случае, речь идет о том, чтобы достичь нового качества образования за счет применения в образовательном процессе системы видеодемонстрации и улучшить качество подготовки студентов к первичной аккредитации.

Материалы и методы

Предлагаемая технология заключается в следующем. Преподаватель проводит определенную манипуляцию (препарирование под искусственную коронку, препарирование и пломбирование кариозной полости, местную ане-

стегию, удаление зуба) у пациента в стоматологическом кресле. При получении согласия от пациента с помощью системы видеодемонстрации изображения все этапы проводимого лечения транслируются на мониторы симулятора, расположенные в симуляционном классе. Преподаватель комментирует все этапы мануального навыка с учетом требований чек-листа на аккредитации. Каждый студент, работая на симуляторе, воспроизводит этапы лечения самостоятельно под контролем преподавателя.

Результаты

Преимущества данной технологии:

1. Обучение проводится дистанционно, то есть студенты не стоят за спиной преподавателя, все имеют хороший обзор. Также немаловажное значение здесь имеет соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в лечебном кабинете.
2. Все этапы лечения преподаватель, находящийся в симуляционном классе, контролирует и комментирует, а обучаемый повторяет эти этапы на симуляторе, что обеспечивает восприятие материала с помощью органов зрения и слуха.
3. Если студент допустил ошибку, преподаватель в симуляционном классе указывает на эту ошибку, комментируя ее. При этом пациент, находящийся в кресле, не слышит данные комментарии.
4. Наглядность, а также возможность самостоятельного выполнения манипуляции на симуляторе, позволяет закрепить студенту отработку мануального навыка, что улучшит качество образовательного процесса и подготовку выпускника к прохождению первичной аккредитации.

Система видеодемонстрации позволит также внедрить элементы видеоурока в учебный процесс. Так, например, можно четко отработать положение врача и ассистента врача-стоматолога при работе в четыре руки, соответствующие требованиям эргономики. Так, можно заранее подготовить учебный фильм, где будут подробно рассмотрены вопросы положения врача и ассистента, и показать его на экранах монитора. В процессе обучения студент наглядно воспринимает все правила эргономики рабочего места, позицию врача-стоматолога, расположение инструментов: 1) поверхности находятся на одном уровне, на расстоянии руки доктора, подвесной столик располагается над пациентом, а врачебный модуль справа от пациента 2) врач располагается в положении с 9.00 до 12.00, если представить циферблат часов, ассистент - с 01.00 до 03.00 3) стул врача располагается на такой высоте, чтобы создавался угол в 105 градусов между голенью и бедром 4) стул ассистента располагается на 10 см выше стула доктора для обеспечения хорошего обзора ротовой полости пациента 5) педаль располагается под головой пациента в удобном положении.

Выводы

Таким образом, использование видеодемонстрации при подготовке студентов стоматологического факультета к первичной аккредитации позволяет повысить качество учебного процесса, усилить образовательный эффект и подготовить грамотного компетентного специалиста, готового к работе в практическом здравоохранении.

ИТОГИ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ» В НИЖЕГОРОДСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ В 2017 ГОДУ

Потемина Т.Е., Кочубейник А.В., Тиунова Н.В.

Нижегородская государственная медицинская академия

Актуальность

Приказ Минздрава России от 25.02.2016 г. № 127Н утвердил сроки и этапы аккредитации специалистов, а также

категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов.

Материалы и методы

В работе представлены итоги первичной аккредитации выпускников по специальности «Стоматология» в Нижегородской государственной медицинской академии в 2017 году на основе анализа ее результатов.

Результаты

Процедура первичной аккредитации выпускников по специальности «Стоматология» в Нижегородской государственной медицинской академии проводилась в сроки с 23 по 30 июня 2017 г. и включала три этапа: тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях и решение клинических ситуационных задач. Процедуру первичной аккредитации проходили 87 выпускников стоматологического факультета, в том числе не прошедшие аккредитацию в 2016 году и 5 выпускников института ФСБ. Базой для проведения аккредитации был стоматологический симуляционный центр Нижегородской государственной медицинской академии, оборудованный на сегодняшний день современными симуляторами Adesc, Frasco и Savo и системой видеорегистрации, позволяющей при необходимости просмотреть запись выполнения практических навыков аккредитуемым и принять решение в спорных случаях при апелляции. В составе аккредитационной подкомиссии – председатель подкомиссии И.Г. Гатин, секретарь Е.Е. Щепетнова, эксперты - представители практического здравоохранения В.Е. Круглов, Н.Ф. Ямуркова, Л.В. Калмыкова, А.А. Клоков, Е.А. Отмахова, С.А. Дружинин, представитель профсоюзной организации В.В. Абанин. Все аккредитуемые перед началом аккредитации получили индивидуальные логины и пароли.

На первом этапе аккредитуемым предстояло решение 60 тестовых заданий за 60 минут путем выбора одного варианта ответа из предложенных четырех. По окончании тестирования программное обеспечение формировало протокол, в котором были зафиксированы индивидуальные номера тестовых заданий и индивидуальные варианты ответов. При результате 70% и более правильных ответов аккредитуемый допускался до второго этапа. По результатам первого этапа 90 человек были допущены к следующему этапу. Для лиц, не сдавших первый этап, 24 июня организована пересдача, по итогам которой все аккредитуемые прошли на второй этап.

Ко второму этапу были допущены 92 человека. Второй этап состоялся 26 и 27 июня и включал оценку практических навыков (умений) в симулированных условиях. Для прохождения данного этапа на базе стоматологического симуляционного центра было организовано 5 станций: станция базовой сердечно-легочной реанимации, станция «Препарирование», станция «Анестезия в стоматологической практике», станция «Стоматологический осмотр пациента» и станция «Пломбирование полости зуба/удаление зуба». Процедуру одновременно проходили 5 аккредитуемых по маршруту по схеме «Карусель», согласно предварительно подготовленному маршруту для каждого сдающего. На выполнение задания на станции базовая сердечно-легочная реанимация было отведено 5 минут, на остальных станциях 10 минут. На каждой станции ход и правильность выполнения манипуляций оценивалась экспертом.

Учитывая опыт проведения аккредитации в 2016 году, повысилась эффективность подготовки студентов к прохождению аккредитации. Была оптимизирована работа экспертов, в том числе на станции «Препарирование», где в прошлом году была очередь. На данной станции в 2017 году большая часть аккредитуемых выполняла задание быстрее выделенного времени. Однако, на станции «Пломбирование полости зуба/удаление зуба», наоборот, по сравнению с прошлым годом, задание выполнялось за 10 минут, а иногда времени было недостаточно, что на