

ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ ПО ВОПРОСАМ ТИРЕОИДОЛОГИИ (ТИРЕОСЕМИНАРЫ)

М.Б. Анциферов¹, Л.Г. Дорофеева¹, Н.А. Петунина², Е.А. Трошина³, Н.Ю. Свириденко³

¹ Эндокринологический диспансер Департамента здравоохранения г. Москвы

² Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова

³ Эндокринологический научный центр Росмедтехнологий

Interactive Trainings in Thyroidology

M.B. Anziferov, L.G. Dorofeyeva, N.A. Petunina, E.A. Troshina, N. Yu. Sviredenko

¹ Endocrine Health Centre of Moscow

² Moscow Medical Sechenov's Academy

³ Federal Endocrine Research Centre of Russian Federation

В последнее время вопросы подготовки врача-эндокринолога находятся в центре внимания педагогических коллективов различных вузов страны. Связано это с необходимостью реализации принципа непрерывности обучения и требует создания новых учебных программ с учетом кредитной системы (набор баллов в ходе различных видов самостоятельной работы, участие в конференциях и т. д.). Одной из форм эффективного обучения, которая должна найти отражение при создании новых программ подготовки специалиста-эндокринолога, являются интерактивные семинары.

В целом подготовка студентов в медицинских вузах, а затем и последипломное профессиональное образование врачей, в большинстве случаев построено по так называемому фронтальному типу преподавания, то есть слушанию лекционного материала. При этом проводящий занятие или лекцию специалист не получает прямой информации о том, достигают ли слушатели целей обучения. Как было показано, при подаче информации в виде академической лекции процент усвоения материала невысок и составляет всего 5–10%. Повышают эффективность усвоения материала до 20–30% дополнительно предоставление печатной информации, а также визуальные средства и наглядные пособия. Истину гласит поговорка: “Лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать”. Подобная ситуация делает необходимым включение в учебные планы наряду с лекциями практических занятий и семинаров. Эффек-

тивность последипломного образования может быть повышена за счет проведения интерактивных семинаров, при которых обучающиеся из пассивных слушателей должны стать активными участниками процесса обучения. Программа семинаров формируется с учетом практических потребностей обучаемых, что создает мотивацию и повышает эффективность усвоения материала. Основными принципами проведения интерактивного семинара являются:

- максимальная конкретность;
- построение метаплана;
- свободная дискуссия, обсуждение всех имеющихся мнений;
- систематизированная оценка полученных знаний и навыков с обязательным последующим разбором ошибок и разъяснением вопросов, оставшихся неясными;
- ориентация на конкретные изменения в дальнейшей клинической работе.

Успех обучения базируется на использовании основных педагогических приемов, таких, как формирование мотивации, использование обратной связи, тренировка и повторение.

Наилучший эффект дают программы с четко разработанной структурой (структурированные). Такие программы разделены на темы, а внутри них — на этапы, со строгой регламентацией объема и последовательности изложения, постановкой учебных целей для каждого занятия и содержат необходимый

набор педагогических приемов, направленных на усвоение, повторение и закрепление знаний и навыков, а также включают использование определенного наглядного материала. Если речь идет об обучении обучающихся (например, повышение квалификации преподавателей по эндокринологии) — в структуре семинара особенно необходимо выделить время на отработку практических навыков преподавания. Не менее важным является и знание особенностей различных целевых аудиторий. Другими словами, цели семинара и круг обсуждаемых вопросов будут зависеть от состава аудитории. Очень важно учитывать, с кем проводится мероприятие — с преподавателями или врачами практического здравоохранения. Более того, с врачами каких специальностей обсуждается проблема (эндокринологи на сертификационных циклах или врачи смежных специальностей — кардиологи, гинекологи, терапевты на циклах тематического усовершенствования).

Обучение врача-специалиста имеет конечной целью не только широкую теоретическую подготовку, но и освоение практических навыков, в конечном итоге повышающих эффективность лечения больного. В настоящее время мировой медициной признано, что одним из самых прогрессивных подходов к решению проблем, связанных с лечением хронических неинфекционных заболеваний, является организация обучения больных. Таким образом, одна из важнейших задач при проведении интерактивных семинаров “обучение обучающихся”, то есть подготовка врачей к обучению больного в интерактивном режиме. Развитие обучения в диабетологии послужило моделью для аналогичной работы в отношении других хронических заболеваний: бронхиальная астма, гипертоническая болезнь и т. д.

В настоящее время чрезвычайно актуальным стало внедрение программы обучения как специалистов, так и пациентов в области тиреоидологии. Именно с этой целью мы создали интерактивный семинар по наиболее значимым в медицинском и социальном плане проблемам тиреоидологии: синдром гипотиреоза, узловой зоб, йододефицитные состояния.

Первые семинары по тиреоидологии для врачей-эндокринологов г. Москвы состоялись в 2003 г. в Подмоскovie в деловом центре “Олимпиец”. Руководитель данного проекта — М.В. Велданова, д.м.н., профессор, директор по маркетингу фирмы “Берлин-Хеми”. В состав координационной группы входили: Н.А. Петунина, д.м.н., профессор (ММА им. И.М. Сеченова), Е.А. Трошина, д.м.н., профессор и Н.Ю. Свириденко, д.м.н. (ГУ ЭНЦ РАМН). Участники семинаров — московские врачи-эндокринологи, которые были подготовлены для предстоящей

работы в кабинетах лечения и профилактики заболеваний ЩЖ (тиреокабинетах). Эти кабинеты создавались на базе окружных эндокринологических отделений на основании приказа № 563 Комитета здравоохранения г. Москвы в рамках реализации Постановления Правительства Российской Федерации № 1119 от 05.10.1999 г. “О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода и других микронутриентов”.

Модель тиреокабинета была отработана на примере окружного эндокринологического отделения Юго-Западного административного округа Москвы, возглавляемого в то время Т.Г. Курцевой. О результатах и перспективах работы тиреокабинета было доложено на IV Московском городском съезде эндокринологов. Примеру Юго-Западного административного округа последовали Южный и Северо-Западный округа. В настоящее время тиреокабинеты успешно функционируют во всех административных округах города.

Но открытие нового структурного подразделения и его материально-техническая укомплектованность только первый шаг на пути к работе по лечению и профилактике заболеваний ЩЖ, второй — подготовка кадров. Необходимо было подготовить врачей для работы в тиреокабинетах, вооружив их не только знаниями, но и системным подходом в отношении стандартов диагностики и лечения тиреоидной патологии.

Программа интерактивного семинара включает короткую вводную лекцию, во время которой обучающий (модератор) формулирует наиболее важные, а также наиболее дискуссионные вопросы по рассматриваемой теме. Далее слушателям предлагается работа в интерактивном режиме. Эта часть семинара проводится в виде дискуссии, обмена опытом. В ходе обсуждения темы слушателям предлагается ответить на ряд вопросов, которые представляются на карточках и вывешиваются на доске. При ответе на вопрос слушателей просят писать ответы на карточках, соблюдая принцип “один вопрос — один ответ — одна карточка”. Преподаватель рекомендует в ходе заполнения карточек не обсуждать ответы друг с другом. В ходе дискуссии ведущий семинара учитывает мнение каждого участника и группирует их в случае наличия разночтений по рассматриваемому вопросу, разбирая каждый ответ и отмечая его плюсы и минусы. Роль модератора (преподавателя) заключается в формировании единой, наиболее принятой тактики и стратегии действий врача. Задача этого этапа — сделать рассматриваемую проблему актуальной для каждого участника, пробудить интерес к теме, сформировать мотивацию к решению проблемы. Для того чтобы работа в интерактивном режиме была успеш-

ной, количество участников семинара не должно превышать 8–10 человек.

Разработанный алгоритм действий применяется для решения ситуационных задач по рассматриваемой теме, а затем формулируются главные пункты консенсуса прошедших занятий, к которому совместно приходят преподаватель и слушатели. Следующий этап семинара предусматривает проведение ролевых игр. В начале и конце семинара слушателям предлагаются тесты для контроля базисного и итогового уровня знаний.

В заключение семинара ведущий подводит (очень коротко) итоги, нацеливая участников на наиболее принятые в настоящее время диагностические и терапевтические подходы в ведении больных по рассматриваемым заболеваниям (узловой зоб, гипотиреоз, йододефицитные состояния). Желательно

в конце занятия предоставить участникам семинара основной информационный блок на бумажных или электронных носителях.

В 2004 г. проведение семинаров было продолжено. Всего за 2 года было проведено 23 семинара, на которых прошли обучение 237 эндокринологов г. Москвы.

Такая интерактивная форма обучения получила высокую оценку среди врачей. По их мнению, работа в малых группах позволяет быть максимально раскрепощенными, выявлять все неясные вопросы и добиваться эффективного усвоения новой информации. Решения по улучшению диагностики и лечения заболеваний ЩЖ, выработанные при совместном обсуждении этих вопросов на семинаре, находят реальное воплощение в учреждениях практического здравоохранения.