

# **АСПЕКТЫ ДИДАКТИКИ В ТЕХНОЛОГИИ ПРЕПОДАВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИЦИНЫ**

*Квитчатая А.И.<sup>1</sup>, Пиминов А.Ф.<sup>1</sup>, Шульга Л.И.<sup>1</sup>, Сокруто О.В.<sup>2</sup>*

**Национальный фармацевтический университет<sup>1</sup>,  
Институт повышения квалификации специалистов фармации,  
Кафедра общей фармации и безопасности лекарств, г. Харьков  
Харьковский национальный университет имени В.Н. Каразина<sup>2</sup>  
Кафедра общей практики и семейной медицины**

Система последиplomного образования врачей является важной составляющей в сфере улучшения уровня предоставляемых населению Украины медицинских услуг, особенно в последние десятилетия, которые охарактеризовались кардинальными изменениями в генерировании и передаче знаний в связи с многократным увеличением их объема.

Общеизвестно, что в течение года обновляется около 20% профессиональных знаний и около 5% теоретических, что требует от специалистов определенных усилий, которые им необходимо приложить с целью сохранения высокого профессионального уровня. Ситуация осложняется еще и таким явлением, как «старение знаний» – период «полураспада» компетентности, ее снижение на 50% вследствие появления новой информации [5]. Решение проблемы заключается в переходе к образованию в течение жизни, когда базовое образование должно периодически пополняться программами дополнительного образования и рассматриваться не как завершенное, а лишь как основа, фундамент для наслаивания других программ.

Врач еще на студенческой скамье должен формировать свои способности к учебе и в течение всей жизни развивать навыки коммуникации, адаптивности, самосовершенствования, организационной и групповой эффективности и ряда других качеств. «Образование: не на всю жизнь, а через всю жизнь» – девиз каждого сегодняшнего врача практической медицины.

Целью представленной работы стало определение потребности у врачей различных специальностей постоянного обновления профессиональных знаний в области клинической фармакологии, выяснение роли коммуникативной составляющей профессиональной компетентности, установление значения интерактивного обучения в оптимизации изучения клинической фармакологии.

Объектом исследования выступил процесс изучения предмета клиническая фармакология специалистами медицины (705 слушателей), обучавшихся на циклах тематического усовершенствования:

- «Фармакологические свойства и особенности применения лекарственных средств при наиболее распространенных заболеваниях»;
- «Современные подходы к фармако- и фитотерапии основных неинфекционных и инфекционных заболеваний», которые проводились в период с 12.01.2010 г. по 14.10.2015 г. на кафедре общей фармации и

безопасности лекарств (ОФБЛ) Института повышения квалификации специалистов фармации (ИПКСФ) Национального фармацевтического университета (г. Харьков).

С целью установления обратной связи со слушателями указанных циклов проводилось их анкетирование, позволившее получить необходимые для исследования сведения, обнаружить наличие и развитие педагогических явлений, оценить их типичность и другие характеристики.

### **Результаты исследования и их обсуждение.**

Клиническая фармакология – дисциплина, определяющая нынешние положения рациональной фармакотерапии и являющаяся базой для разработки новых методов лечения различной патологии. Один из родоначальников клинической фармакологии – Б.Е. Вотчал считал, что клиническая фармакология – «образ мышления врача» вне зависимости от его специальности. Именно поэтому клиническая фармакология крайне важна для семейного врача [3], постоянно решающего вопросы разработки индивидуализированной лекарственной программы и выбора лекарственного препарата для каждого конкретного больного, установления преимущественного пути введения выбранного лекарственного средства и контроля его действия, обеспечения мероприятий по предупреждению и устранению побочных эффектов. Особенно это актуально в последние годы – годы формализации практической медицины, когда клиническое мышление врача страдает из-за внедрения протоколов лечения пациентов, введения стандартов лечения больных с разными заболеваниями [4, 6], что характеризуется исчезновением индивидуального подхода к лечению пациента, который всегда отличал отечественную медицину. Такие особенности профессиональной деятельности нынешнего врача диктуют необходимость наличия у него современных знаний клинической фармакологии в достаточном объеме, необходимых для выполнения своих должностных обязанностей на компетентном уровне. В таких условиях трудно переоценить роль непрерывного последиplomного образования врачей по клинической фармакологии и его значение в повышении качества оказания медицинской помощи населению Украины.

В последиplomном образовании ведущая роль принадлежит коммуникативной компетентности, под которой понимают умение человека находить, устанавливать, поддерживать нужные эффективные связи с другими людьми, в данном случае – врачами различных специальностей, включая семейных врачей.

Коммуникативная компетентность представляет собой систему внутренних ресурсов, которые необходимы для выстраивания эффективной коммуникативной деятельности в определенных ситуациях межличностного взаимодействия (анализ ситуации, оценка ситуации, формирование цели, формирование состава действия, реализация плана, коррекция плана, оценка эффективности) [1, 2]. В связи этим положением процесс получения специалистами медицины тех или иных жизненно важных знаний и умений позволит и в дальнейшем эффективно использовать их на практике. Это было

подтверждено в результате анкетирования, которое показало, что необходимо больше внимания уделять выполнению слушателями заданий, оттачивающих умение освоения подходов и навыков, рассмотрения и анализа усвоенной информации.

В ходе исследования установлено, что для эффективного обучения клиническим навыкам необходима стандартизация процесса обучения, что предполагает разбивку его на этапы, разработку системы объективной оценки качества исполнения слушателями процедуры или мероприятия.

Слушателями подчеркнута, что принцип обучения, основанный на компетентности, добавляет значимости их практическим действиям, а не только способствует освоению предмета и обеспечивает врачей необходимыми для непосредственной работы знаниями и умениями.

По данным анкет врачей выраженность коммуникативной компетентности специалиста медицины является интегральным качеством личности (сочетание эмоциональных, поведенческих, когнитивных особенностей), определяющих его профессиональную деятельность, направленную на осуществление эффективного и доверительного общения с пациентами, а также установление контактов с другими специалистами, которые участвуют в обеспечении лечебно-профилактических мероприятий.

Анализируя ответы слушателей, касающиеся педагогического мастерства как составляющей профессиональной компетентности, отмечено, что методологические подходы к преподаванию дисциплины клиническая фармакология на кафедре ОФБЛ положительно влияют на усвоение материала и способствуют повышению эффективности обучения врачей на кафедре.

Процесс обучения направлен на достижение компетентности, поскольку базируется на наблюдении и практике, первостепенное значение уделяется выполнению каждым участником поставленного задания для отработки применения совокупности знаний, подходов и навыков.

В ходе исследования установлено, что преподаватели кафедры ОФБЛ ИПКСФ способны поддерживать интерес слушателей не только с помощью умения подать и презентовать материал, но и современной динамической передачей информации при использовании различных обучающих методов, среди которых интерактивное обучение, помогающее курсантам быстрее достичь поставленных учебных целей.

### **Выводы.**

Подчеркнута ведущая роль непрерывного последипломного образования и необходимость постоянного обновления профессиональных знаний в области клинической фармакологии для специалистов медицины.

Отмечено, что коммуникативная составляющая профессиональной компетентности врача является частью личностно-профессионального развития, процесса самосовершенствования и саморазвития.

Показано значение интерактивного обучения как наиболее эффективного подхода передачи информации слушателям, что способствует оптимизации процесса усвоения нового материала по клинической фармакологии.

Освещена значимость коммуникативных процессов в профессиональной деятельности педагога, являющаяся главным средством обучения и воспитания.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Азарьева В.В., Горленко О.А., Григорьев В.М.* Краткий терминологический словарь в области управления качеством высшего и среднего профессионального образования (проект). – СПб.: Изд-во С.-Петербур. гос. электротех. ун-та «ЛЭТИ», 2006. – [http://narfu.ru/pomorsu.ru/www.pomorsu.ru/\\_doc/quality/mehtodic\\_recommendation/dictionary.pdf](http://narfu.ru/pomorsu.ru/www.pomorsu.ru/_doc/quality/mehtodic_recommendation/dictionary.pdf)
2. *Безродная Г.В., Севостьянов Д.А., Шникс Т.А.* Принципы компетентностного подхода в медицинском вузе // Медицина и образование в Сибири: электронный научный журнал. – 2008. – № 2. – Режим доступа: <http://ngmu.ru>.
3. *Зимняя И.А.* Ключевые компетенции – новая парадигма образования // Высшее образование сегодня. – 2003. – № 5. – С. 39-41.
4. *Программа* последипломной подготовки руководителей медицинских учреждений по специальности «Управление здравоохранением» / под общ. ред. Ю.В. Вороненка, В.Ф. Москаленка, Е.Н. Новичковой // Проект ЕС «Содействие реформе вторичной медицинской помощи в Украине. – Киев, 2009. – 44 с.
5. *Учебно-методическое* пособие для преподавателей: Дидактические технологии преподавания вопросов репродуктивного здоровья / Ю.В. Вороненко, А.И. Бойко, Н.Г. Гойда и др. – М.: Книга-плюс, 2011. – 192 с.
6. *Учебно-методическое* пособие: Управление здравоохранением (для последипломного образования) / под общ. ред. Вороненка Ю.В. – Киев: НМАПО, 2010. – 367 с.

### **ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ КАК НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

*Князева Л.И., Горяинов И.И., Князева Л.А., Степченко М.А., Безгин А.В.,  
Мещерина Н.С., Лукашов А.А., Борисова Н.А.,  
Ивакин В.Е., Кочинова Е.А.*

**Курский государственный медицинский университет  
Кафедра внутренних болезней № 1**

«Врач должен помнить, что главный судья на его врачебном пути – это его собственная совесть» (III Всероссийский Пироговский съезд врачей, 7 июня 1997 г.).

В русской медицине деятельность врача всегда трактовалась как долг, как дело жизни, в ней постоянно присутствовал элемент самопожертвования. Слово «долг» часто стоит рядом со словом «честь». «С честью выполним свой долг» - нередко слышим мы. В. Даль говорит о чести так: «...честь – внутреннее нравственное достоинство человека, доблесть, честность, благородство души и чистая совесть». Совесть – это самосознание, «внутренний судья» человека, его