

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»



**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В
МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19**

Игнатенко Г.А., Герой Труда ДНР, член-корр. НАМНУ, ЗДНТУ, д.мед.н., профессор, ректор ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, председатель ВАК МОН ДНР

Ряполова Т.Л., д.мед.н., профессор, проректор по учебной работе ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, профессор кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Стремительное распространение в мире коронавирусной инфекции в начале 2020 года и введение режима повышенной готовности в Донецкой Народной Республике внесли существенные коррективы в налаженный процесс подготовки квалифицированных врачей и фармацевтов в Государственной образовательной организации высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького» (ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО).

Для обеспечения непрерывности и высокого уровня образовательной деятельности руководство и преподаватели университета столкнулись с необходимостью наладить учебный процесс с применением **дистанционных образовательных технологий** с учетом **особенностей** высшего профессионального **медицинского и фармацевтического образования.**

аттестации.

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 18.03.2020 «Об организации работы учреждений сферы образования и науки Донецкой Народной Республики» с 19 марта 2020 года реализация образовательных программ в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО на всех уровнях подготовки специалистов была переведена на организацию учебного процесса с применением дистанционных образовательных технологий. Инструментом для осуществления этой деятельности стал **электронный ресурс «Информационно-образовательная среда»** (далее – ИОС), функционирующий в Университете с 2014 г. на платформе Moodle.

К 2020 г. на ИОС преподавателями кафедр были размещены все необходимые учебно-методические материалы по всем курсам, дисциплинам (модулям) и циклам.

При этом были выделены **три блока**:

- **информационный** (тематические планы, методические указания, литература и др.),
- **обучающий** (интерактивные материалы и презентации лекций, интерактивные материалы практических занятий, видеофильмы, алгоритмы и другие средства обучения);
- **контролирующий** (тесты, ситуационные задачи и другие средства для самоконтроля уровня освоения студентом темы).

Основным предназначением ИОС было обеспечение самостоятельной подготовки обучающихся к аудиторным занятиям и контрольным мероприятиям - итоговым модульным контролям, экзаменам, государственной итоговой аттестации (ГИА).

В марте 2020 г. в связи с невозможностью обучения в очном режиме возникла необходимость кардинально менять подходы к применению ИОС – из **инструмента самообучения** его надо было срочно трансформировать в **инструмент обучения и контроля**. Для этого в контролирующих блоках тем:

- в десятки раз было **увеличено количество тестовых заданий**,

- с учетом практической направленности медицинского и фармацевтического образования, **добавлены** иные средства контроля – **ситуационные задачи, задания-модели**, включающие условие (например, морфологический препарат, электрокардиограмму, рентгенограмму, сонограмму или иное лучевое изображение), вопросы к нему и шкалу оценивания.

ПСИХИАТРИЯ. МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

В начало / Мои курсы / ПСИХИАТРИЯ. МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ (Лечебное дело) / Тема №6: / Ситуационные задачи

Навигация по тесту



Показать одну страницу

Закончить обзор

Настройки


Управление тестом

- Редактировать настройки
- Переопределение групп
- Переопределение пользователей
- Редактировать тест
- Просмотр
 - > Результаты
- Локально назначенные роли
- Права
- Проверить права
- Фильтры
- Разбивка по компетенциям
- Журнал событий
- Резервное копирование
- Восстановить
- > Банк вопросов

Управление курсом

Навигация


В начало

-  Личный кабинет
- > Страницы сайта
- > Мои курсы
 - > БИОЭТИКА (Лечебное дело)
 - > ПСИХИАТРИЯ. МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ (Лечебное дело)


Тест начат
Состояние
Завершен
Прошло времени
Оценка

Вопрос 1

Балл.

 Отметить вопрос



Редактировать вопрос

Пациент Н., 46 лет

Жалобы на «страх не помочиться, страх интоксикации организма мочой», выраженную тревогу, болезненные ощущения внизу живота.

Анамнез жизни: наследственность нервно-психическими заболеваниями неотягощена. В детстве в развитии от сверстников не отставал. В анамнезе перенес энцефалит. В школу пошел с 6 лет, окончил 11 классов, затем вуз. Образование высшее, по специальности педагог. В настоящий момент не работает.

Женат. Проживает с женой, дочерью. Отношения в семье доброжелательные. Имеет младшую сестру проживающую отдельно.

ТВС, вензаболевания, тифы, паратифы, гепатит А и В отрицает. В эндемичных по малярии районах не проживал. Гемотрансфузий за последние полгода не было. От дифтерии привит. На учете по ВИЧ-инфекции не состоит.

Анамнез заболевания (со слов жены и сестры больного): известно, что тревога по поводу отсутствия мочеиспускания возникла в 1996г. после стрессовой ситуации на работе. В то время чувствовал задержку мочеиспускания, сообщал, что не может до конца помочиться, тревожился по этому поводу. Данное состояние просуществовало в течение 1 месяца, затем самостоятельно симптоматика купировалась. В течение последующих двух лет жалоб не предъявлял, чувствовал себя удовлетворительно. Повторно данное состояние возобновилось в 1998г. после конфликта с женой. Снова стал беспокоить страх отсутствия мочеиспускания, часто пил воду, плохо спал по ночам, по поводу чего обращался к врачам, принимал амбулаторное лечение. Улучшение состояния возникло в течение 1 месяца, восстановилось мочеиспускание, был устранен страх, улучшился ночной сон. В дальнейшем жалоб не предъявлял, продолжал работать на прежнем месте, с работой справлялся удовлетворительно. По словам родственников, обострение указанной симптоматики возникло также в 2003г., что родственники связывают с планированием рядом психотравмирующих ситуаций и значительных психоэмоциональных нагрузок. По этому поводу обращался к невропатологу, получал лечение, а также к урологу, которым производилось катетеризация мочевого пузыря, после чего мочеиспускание «якобы» восстанавливалось. До 2010г. чувствовал себя удовлетворительно, работал, занимался написанием диссертации. В 2010г. после защиты диссертации состояние больного вновь ухудшилось, вновь стал испытывать страх отсутствия мочи, обращался по этому поводу к врачам-интернистам, был консультирован у психиатра, получал лечение. По словам родственников, в течение первого месяца состояние больного улучшилось, однако в дальнейшем периодически предъявлял жалобы на страх отсутствия мочи, возобновлялось тревожное состояние, иногда был нарушенным сон. Значительное ухудшение состояния отмечалось с 20 апреля 2011г., когда у больного снизилось настроение, значительно нарушился ночной сон, вновь появились трудности с мочеиспусканием, усилился страх по этому поводу, большую часть дня массировал мочевого пузырь, длительное время проводил в туалете, после каждого посещения туалета выпивал стакан воды. Обратился в урологическое отделение ГБ №1 г. Донецка, где прошел стационарное лечение с 27.04.11г. по 10.05.11г., где больному был установлен катетер, выделено 350мл мочи, катетер оставлен на некоторое время. После удаления катетера мочеиспускание самостоятельно восстановилось, остаточной мочи не было, при уродинамическом исследовании тонус детрузора не нарушен. Рекомендована консультация психиатра.

Соматический статус: нормостенического телосложения, удовлетворительного питания. Кожа и видимые слизистые обычной окраски, следов инъекций нет. Зев чистый, миндалины не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД – 120/90 мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируется. В течение последних 2 недель отмечалась задержка мочеиспускания. За последние 5 дней выделял 350 – 500 мл мочи на фоне установленного катетера. 10.05.11г. выделил 250 мл мочи без катетера. Нарушения стула за последние 3 месяца не было.

Неврологический статус: глазные щели Д=С, зрачки Д=С. Движение глазных яблок в полном объеме. Сухожильные рефлексы живые, без четкой разницы. Парезов нет. В позе Ромберга устойчив. ПНП выполняет правильно.


Психический статус: доступен продуктивному контакту. Ориентирован всесторонне верно. В беседе выглядит тревожным, взгляд испуган, пульс 95 уд/мин, выглядит суетливым, массирует мочевого пузырь. Высказывает опасения по поводу того, что «если у меня не будет мочи, и не поставит катетер, произойдет интоксикация организма мочой». Фиксирован на болезненном страхе. Фон настроения снижен. Мышление без формальных расстройств. Продуктивных симптомов не обнаруживает. Интеллектуально-мнестически без особенностей. Критика к болезни частично присутствует.

Укажите ведущий синдром и обоснуйте его.

Пропедевтика внутренних болезней Мед. проф., (III курс V семестр)

[В начало](#) / [Мои курсы](#) / [Пропедевтика внутренних болезней Мед. проф., \(III ...](#) / [Тема 20](#) / [T20 Самостоятельная итоговая работа](#) / [Просмотр](#)

Навигация по тесту

 Анна Владимировна Дубовик

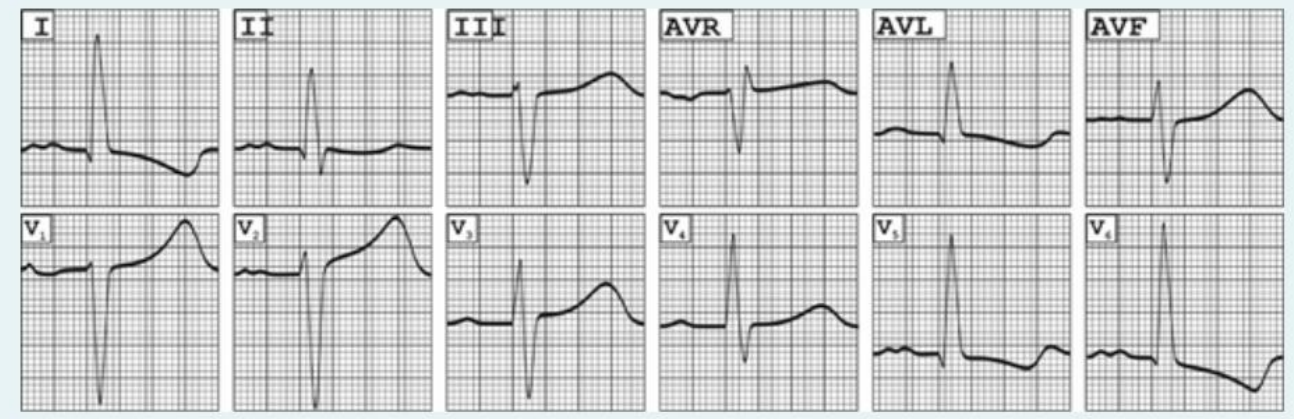
1

[Закончить попытку...](#)

[Начать новый просмотр](#)

Вопрос **1**
Пока нет ответа
Балл: 5,00
[Отметить вопрос](#)
[Редактировать вопрос](#)

Проанализируйте представленный вариант ЭКГ. Определите электрическую ось сердца. Оцените изменения на ЭКГ. Дайте заключение.



Настройки

Управление тестом

[Редактировать](#)

Вопрос **1**

Выполнен

Баллов: 2,00 из
5,00🚩 Отметить
вопросРедактировать
вопрос**1. Метод исследования.**

2. Анатомическую область или орган исследования.

3. Проекцию исследования.

4. Вид контрастирования. Путь введения контрастного вещества.

5. Локализация патологического очага.

6. Характер патологического очага (тенеобразование - тень или просветление при естественном контрастировании, изменен ли орган при искусственном контрастировании).

7. Количество патологических очагов.

8. Форма патологического очага (круглая, овальная, треугольная, линейная, неправильная) ИЛИ форма органа (изменена, не изменена).

9. Размеры патологического очага (в см, мм) ИЛИ размеры органа (нормальные, уменьшены, увеличены).

10. Структура патологического очага (однородная, неоднородная).

11. Интенсивность тени (малая, средняя, высокая, металлической плотности).

12. Контуры патологического очага (или органа): ровные, неровные; четкие, нечеткие.

13. Состояние окружающих органов и структур.

Ведущие вопросы: 1, 6

Для обеспечения качества учебного процесса с применением ИОС были подготовлены приказы и распоряжения, касающиеся организации текущей учебной деятельности обучающихся, ведения необходимой документации, ликвидации академической задолженности, проводился **постоянный мониторинг работы обучающихся и преподавателей** на указанном электронном ресурсе.

С целью максимальной объективности итогового контроля освоения модулей и дисциплин были внесены изменения в расписание занятий с вынесением на конец семестра всех итоговых модульных контролей.

Была создана **специальная электронная платформа Modex**, на которой кафедрами были размещены банки тестовых и ситуационных заданий **для экзаменов и итоговых модульных контролей**.

Все студенты, обучающиеся по **одной специальности** (например, Лечебное дело или Стоматология), получали **одновременный доступ** к сдаче этих контрольных мероприятий **в четко ограниченный временной интервал**.

Значительные проблемы возникли при организации и проведении **ГИА в условиях режима повышенной готовности**. Программы и фонды оценочных средств ГИА были разработаны и утверждены еще в декабре 2019 г., но весной 2020 г. были внесены существенные коррективы в процедуру ГИА.

После проведения одновременно для всех выпускников по одной и той же специальности (например, Лечебное дело или Стоматология) **комплексного тестового экзамена**, позволяющего проверить уровень их теоретической подготовки, через несколько дней был проведен **комплексный практически-ориентированный экзамен**.

Комплексный практически-ориентированный экзамен по специальности

Этот формат был реализован впервые и дал возможность проконтролировать **уровень освоения выпускниками практических умений и навыков** не по отдельным дисциплинам, разделам, а **в целом по специальности**. Оценивание проводилось малыми группами, с максимальным соблюдением безопасной дистанции и других средств противоэпидемической защиты (маски, перчатки, санитайзеры и др.).



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО в 2020 году

Два этапа ГИА:

**комплексный тестовый
экзамен**

**комплексный практически-
ориентированный экзамен**

Такой подход к ГИА в сложившихся условиях обеспечил проверку у выпускников всех компетенций, сформулированных в действующих государственных образовательных стандартах

С 1 сентября 2020 года:

- с целью обеспечения безопасных условий для осуществления образовательного процесса в условиях сохранения риска распространения COVID-19 было организовано **очное обучение с применением дистанционных образовательных технологий**.
Коррекция расписания в целях **максимального разобщения учебных групп** позволила с начала учебного года обеспечить очный контакт студентов с преподавателями, которые имели возможность передавать и контролировать необходимые для практической деятельности врача навыки общения и работы с пациентами

С 1 сентября 2020 года:

- были актуализированы банки тестовых заданий и других средств контроля по всем темам в ИОС для всех курсов, дисциплин и модулей
- обучающий блок был оптимизирован за счет добавления лекций в текстовом интерактивном формате, видеофильмов с демонстрацией выполнения практических умений и навыков
- руководством университета были решены сложнейшие вопросы по материально-техническому обеспечению работы ИОС в новых условиях (приобретение мощных серверов, их обслуживание)
- .

Проведенные мероприятия позволили нам **подготовленными** начать обучение с применением дистанционных образовательных технологий с 28 сентября 2020 года согласно приказу Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики.

В настоящее время внедряется проведение **практических занятий и лекций в режиме видеоконференций**, совершенствуются **формы контроля активности** студентов и преподавателей в системе ИОС.

Адаптированная к новым условиям организационно-методическая система образовательной деятельности дает возможность **в полной мере продолжать реализацию всех образовательных программ** в ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО.

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 10.11.2020 г. №1476 с **16.11.2020 г.** образовательный процесс для студентов 1-3 курсов лечебных факультетов №№1,2, педиатрического, стоматологического, медицинского, медико-профилактического отделения и 1-5 курсов фармацевтического отделения медико-фармацевтического факультетов был организован в очной форме

Для отдельной категории студентов, в т.ч. совмещающих обучение с работой в медицинских учреждениях и имеющих контакт с больными или лицами с подозрением на COVID-19, была предоставлена возможность освоения образовательных программ с применением дистанционных технологий в соответствии с внутрикафедральным расписанием

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 11.12.2020 г. №1580 с **14.12.2020** г. образовательный процесс для студентов всех курсов лечебных факультетов №№1,2, медицинского, педиатрического, медицинского, медико-фармацевтического, стоматологического факультетов был организован в очной форме

Преподавание исключительно с применением дистанционных образовательных технологий на базе электронного ресурса «Информационно-образовательная среда» (ИОС) было продолжено для:

- лекционных курсов по всем дисциплинам учебных планов всех специальностей
- клинических дисциплин кафедрами, расположенными в лечебных учреждениях, являющихся госпитальными базами для госпитализации пациентов с COVID-19 /подозрением на COVID-19
- для отдельной категории студентов, в т.ч. совмещающих обучение с работой в медицинских учреждениях и имеющих контакт с больными или лицами с подозрением на COVID-19

Проведение зимней экзаменационной сессии также организовано с максимальным обеспечением безопасности для студентов и преподавателей и, в то же время, с ориентацией на контроль усвоения практических умений и навыков путем решения студентами ситуационных задач (на экзамене):

- ИМК в один этап (письменно для студентов 1-3 курсов, на платформе Modex – для студентов 4-6 курсов)
- экзамен – в два этапа очно письменно с максимальным разобщением студентов (для клинических кафедр, расположенных в лечебных учреждениях, являющихся госпитальными базами для госпитализации пациентов с COVID-19 /подозрением на COVID-19 – в аудиториях Университета)

Период пандемии ставит нас перед новыми вызовами, требующими освоения новейших технологий для обеспечения качества образовательного процесса. Одним из путей решения проблемы освоения обучающимися практических навыков будет служить работа Симуляционного центра.

Функционирование в университете с 2014 г. электронного ресурса «Информационно-образовательная среда», реализация собственной, компетентно-ориентированной системы обучения и многолетний опыт решения проблем высшего медицинского и фармацевтического образования позволили ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО в сложившейся экстремальной ситуации **обеспечить качество образовательной деятельности.**

При этом применение дистанционных образовательных технологий мы рассматриваем как **дополнение к очному обучению**, так как специфика подготовки будущих врачей требует их **непосредственной работы с пациентами.**

аттестации.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!