

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ В СИСТЕМЕ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Кривонос С.М.**

*кандидат медицинских наук, доцент  
Казанская государственная медицинская академия  
Россия, Казань  
svetlana.krivonos.52@mail.ru*

**Березина Н.В.**

*кандидат медицинских наук, доцент  
Казанская государственная медицинская академия,  
Россия, Казань  
n-v-b.berezina@yandex.ru*

**Силантьева Е.Н.**

*кандидат медицинских наук, доцент  
Казанская государственная медицинская академия,  
Россия, Казань  
elenasilantjeva@mail.ru*

*Проведен анализ результатов тестового контроля и решения клинико-диагностических задач врачей стоматологов терапевтов по всем разделам утвержденной программы. Он выявил недостаточный уровень знаний по разделу «Заболевания слизистой оболочки полости рта». Для повышения уровня подготовки предлагается введение занятий в виде семинаров, мини конференций по типу «малых групп», а также поэтапное тестирование.*

***Ключевые слова:** врачи стоматологи терапевты; последипломное образование.*

## **PROFESSIONAL TRAINING OF DENTISTS IN THE SYSTEM OF POSTGRADUATE EDUCATION**

**Krivonos S.M.**

*PhD, Associate Professor  
Kazan state medical Academy  
Russia, Kazan  
svetlana.krivonos.52@mail.ru*

**Berezina N.V.**

*candidate of medical Sciences, associate Professor  
Kazan state medical Academy,  
Russia, Kazan  
n-v-b.berezina@yandex.ru*

**Silantjeva E.N.**

*candidate of medical Sciences, associate Professor  
Kazan state medical Academy,  
Russia, Kazan  
elenasilantjeva@mail.ru*

*The analysis of the results of test control and solutions of clinical and diagnostic tasks of dentists and therapists for all sections of the approved program was carried out. It revealed the insufficient level of knowledge of the section "Diseases of a Mucous Membrane of an Oral Cavity". For increase of level of preparation introduction of occupations a type of seminars, mini conferences on type of "small groups", and also stage-by-stage testing is offered.*

**Key words:** *dentists therapists; postdegree education.*

Развитие стоматологии в настоящее время обусловлено быстрыми технологическими преобразованиями, новыми стандартами и критериями. Новая парадигма образования, в центре внимания которой процесс познания, ставит перед собой цель сформировать в условиях современного уровня материально-технической оснащённости здравоохранения профессионально готового к самостоятельной врачебной практике специалиста.

Реализация программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей стоматологов направлена на совершенствование и (или) получение новых компетенции, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации [1, 2, 3, 4].

Для циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации в соответствии с содержанием основной программы последипломного профессионального образования врачей стоматологов терапевтов были разработаны ситуационные клинические задачи (более 220 задач) и тестовые задания по всем основным разделам учебной программы. Эти задачи способствуют формированию или совершенствованию учебных и/или профессиональных компетенций. Требуют от врача найти решения в конкретной профессиональной ситуации: на основании данных анамнеза, клинической картины заболевания, результатов дополнительных методов обследования необходимо сформулировать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику и выработать тактику оказания неотложной помощи, составить план лечения и определить мероприятия по предотвращению осложнений.

При оценке базовых и рубежных знаний врачу предлагается одна из задач по одному из разделов специальности, а при оценке итоговых знаний – 2-3 задачи, из имеющихся задач по всем разделам и порядка 20-30 вопросов тестовых заданий. На решение одной задачи отводится до 30 минут.

Рассмотрение результатов решения клинико-диагностических задач и тестовых заданий слушателями показал, что наибольшие трудности вызывают

задачи из раздела «Заболевания слизистой оболочки полости рта». Это объясняется тем, что врачи в меньшей степени ориентируются в этом разделе стоматологии вследствие недостаточности учебного времени, определяемого базовой программой подготовки в ВУЗах, а также из-за меньшей распространенности заболеваний этой группы среди населения и меньшего профессионального опыта в этой области.

При решении ситуационных задач часть врачей (5-7%) не могут правильно определить клинический диагноз, указать тяжесть патологического процесса и фазу заболевания, провести дифференциальную диагностику, допускают ошибки и неточности; часть врачей (8-10%) затрудняются в составлении плана лечения; часть врачей (3-5%) неправильно называют мероприятия по предупреждению осложнений и реабилитации.

Оценка базовых знаний слушателя занимает не менее 25- 30 минут, рубежных - 10-20 минут, заключительных - 1,5-2 часа, а иногда и более; при этом часть врачей не укладываются в отведенные временные рамки.

При анализе результатов тестового контроля можно отметить, что врачи, работающие в городских специализированных стоматологических поликлиниках, чаще, чем врачи сельских лечебных учреждений, правильно отвечают на 85-95% вопросов. Характерен и тот факт, что врачи слушатели, обучающиеся на циклах профессиональной переподготовки, имеющие стаж работы до 5 лет, значительно хуже, чем врачи- слушатели циклов повышения квалификации отвечают на тестовые вопросы базового и текущего контроля. Они также делают большее число ошибок при решении клинико-диагностических задач.

Проведение семинарских занятий по типу «малых групп», на которых каждому врачу-слушателю предоставляется возможность продемонстрировать знания и высказать свое мнение по обсуждаемой проблеме, способствует повышению активности врачей в образовательном процессе, повороту от сообщения знаний и их запоминания к самостоятельному поиску знаний, использованию профессионального опыта, коллективному обсуждению и комментированию.

Практические занятия в виде семинаров, мини конференции по типу «малых групп», поэтапно проводимое тестирование с применением клинико-диагностических задач и тестовых заданий способствуют активному вовлечению обучающихся в учебный процесс, повышению квалификации врачей слушателей, расширению их кругозора, а также позволяют объективно оценить их теоретические знания. Это также позволяет повысить мотивацию к получению и закреплению полученной информации и навыков, формирует у обучающихся потребность в самостоятельном, непрерывном овладении профессиональными теоретическими и практическими знаниями и умениями. Таким образом, объединенные приоритетными образовательными целями методы, средства и приемы обучения, обеспечивают наиболее эффективное достижение поставленных задач.

Список литературы:

1. Дудина, А. А. Современные педагогические подходы в системы последипломного образования врачей / Инновации в науке : сб. ст. по материалам XXXIX междунар. науч.-практ. конф. №11 (36) / А. А. Дудина, О. В. Ульянова. – Новосибирск, 2014. – С. 98-103.

2. Есауленко, И. Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе / И. Э. Есауленко, А. Н., Пашков, И. Е. Плотникова // Международный журнал экспериментального образования. – 2011. – № 12. – С. 30-31.

3. Плотникова, И. Е. Проблемы и перспективы профессиональной подготовки врачей в условиях перехода на образовательные стандарты третьего поколения / Е. И. Плотникова // Культура физическая и здоровье. – 2013. – №4(46). – С.99-101.

4. Шестак, Н. В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования / Н. В. Шестак // Высшее образование в России. – 2006. – №12. – С. 5