

УДК 378:33.012.2:614.253.1

ПРОБЛЕМА НЕПРЕРЫВНОСТИ ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

В.П. Водоевич, А.А. Брейдо, Г.М. Варнакова, З.П. Лемешевская

УО «Гродненский государственный медицинский университет» (Республика Беларусь, 230009, г. Гродно, ул. Горького 80; e-mail: lemeshevskayazp@tut.by)

Аннотация. В статье рассмотрены проблемные вопросы, возникшие в процессе непрерывного преподавания и работы врачей общей практики.

Ключевые слова: медицинский университет, непрерывное образование, врачи общей практики.

THE PROBLEM IS CONTINUOUS EDUCATION OF THE GENERAL PRACTITIONER

V. P. Vodoevich, A. A. Braido, G. M. Varnakova, Z. P. Lemeshevskaya

EI "Grodno State Medical University" (Republic of Belarus, 230009, Grodno, 80, Gorky st.; e-mail: lemeshevskayazp@tut.by)

Summary. The article deals with the problematic issues arising in the process of continuous teaching and work of general practitioners.

Key words: medical university, continuing education, general practitioners.

В зависимости от настоящих потребностей медицины изменяется содержание образования, что приводит к перераспределению, изменению целей, задач, а также появлению новых функций. Ввод инноваций требует появления новых социальных институтов, структур и наличия непрерывности в образовательном процессе.

Непрерывное образование – это постоянное совершенствование знаний, умений и навыков человека, вызванное стремлением быть актуальным в существующей профессиональной и социальной среде [1].

В связи с наличием быстро изменяющихся запросов рынка труда необходимо адаптировать образовательный процесс. Рассмотрим проблему на примере нового института врача общей практики, которая заставляет практического врача изменить базовые основы своего образования.

В связи с изменением заказа современного общества, нуждающегося в институте врача общей практики в настоящее время в городских поликлиниках вместо участковых терапевтов вводится новая специальность – врачи общей практики, которые должны оказывать медицинскую помощь не только терапевтическим пациентам, а также пациентам неврологического профиля, с ЛОР-заболеваниями, глазной патологией, иметь знания по педиатрии, гинекологии и т.д.

Около четверти пациентов молодого возраста обращаются в поликлинику с жалобами психосоматического характера со стороны внутренних органов и отнимают около 50% рабочего времени врача, поэтому современному клиницисту необходимо владеть знаниями и умениями врача психотерапевта в классификации МКБ-10 (раздел А 45.3) эта патология фиксируется как соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы и симптоматика,

предъявляемая пациентами, подобно той, которая возникает при повреждении органа или системы органов, преимущественно или полностью иннервируемых и контролируемых вегетативной нервной системой (ВНС), т.е. сердечно-сосудистой, желудочно-кишечной, дыхательной и мочеполовой систем. Эти пациенты блуждают по медицинским учреждениям, скитаются от врача к врачу в поисках материальной причины своего страдания и действенной помощи, и каждый такой пациент – это практически сотни посещений поликлиники в первые годы «болезни». Стоимость многократных и, главное, бесполезных клинических, инструментальных и лабораторных исследований, чтобы исключить органическую патологию и «доказать» пациенту, что у него функциональная патология, настолько велика, что несвоевременное распознавание психогенных висцеровеgetативных расстройств расценивается сейчас во многих странах как неправомерная нагрузка на государственный бюджет, как социально-экономическая проблема государственного значения. С этой проблемой чаще сталкиваются кардиологи и гастроэнтерологи, т.к. функциональная патология чаще всего встречается со стороны сердечно-сосудистой и желудочно-кишечной систем. Если количество кардиологов в республике Беларусь большое, то доступ к гастроэнтерологу ограничен в виду очень маленькой ставки врача данной специальности на единицу населения.

Очевидно, что этим пациентам психотерапевт более квалифицированно подберет транквилизатор или антидепрессант. Но как настроить психику пациента, чтобы он пошел к психотерапевту? А если и пойдет, то не на долго, т.к. перестанет верить врачу, который, не осматривая пациента (пальпация, аускультация, осмотр горла) будет внушать, что ему стало лучше с сердцем, кишечником и т.д. Наилучший выход из этого положения – расширить компетентные возможности врача общей врачебной практики.

На практике в связи с быстрой переориентацией клиницистов, медицинский университет провел адаптивные мероприятия по непрерывности образования, которые коснулись преподавания программ образования будущих специалистов на базе ВУЗа. Для перекрытия времени, необходимого на специализированное образование (3 года), открыт новый факультет повышения квалификации и введены курсы переподготовки врачей других специальностей (в основном терапевтических) на специалистов врача общей практики которые длятся 4 месяца.

Новый заказ для образования был связан с «насушной полезностью» общеврачебных знаний, которая приведет к расширению доступности медицинской помощи населению, которое не имело ранее возможности специализированной помощи.

Новый институт врача общей врачебной практики потребовал переориентации работы профессорско-преподавательского состава, которая привела к нововведениям в преподавании внутренних болезней, и, в свою очередь, к новым проблемам, когда реальные знания не соответствуют потребности данной специальности, иногда отсутствует информационное поле для переквалифицированных специалистов (пройдя переподготовку специалист возвращается в условия, где не хватает материально-технического обеспечения, где существует информационный вакуум, где пациенты на практике не готовы обращаться к новому специалисту и требуют от него знаний и умений, как от узкого специалиста).

Задачей нового непрерывного инновационного медицинского образования должно стать возможное развитие и нового типа мышления, требующего решать реальные проблемы и потребности жителей страны в сложившихся условиях, а также адаптация мышления и сознания самих пациентов.

Возникающее массовое непрерывное образование должно дать всем возможность повысить свой ресурс в любом возрасте [2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Бахтиулова, Л.Б. Непрерывность экономического образования как педагогическая проблема / Л.Б. Бахтиулова // Научный диалог. – 2017.- №10. – С. 396-401.
2. Безносюк, А. А. Непрерывность в контекстном обучении / А. А. Безносюк // Философско-педагогические проблемы непрерывного образования: сборник научных статей II Международной научно-практической конференции, Могилев, 12–13 мая 2016 г. / под ред. М. И. Вишневого, Е. И. Снопковой. – Могилев: МГУ имени А.А. Кулешова, 2016. – С. 21–25.

УДК 517:378.147

О МЕТОДИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ МАТЕМАТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ

М.В. Воронов¹, А.А. Хватцев²

¹ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» (Россия, 127051, Москва, ул. Сретенка, д. 29; e-mail: mivoronov@yandex.ru)

²ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет» (Россия, 180000, г. Псков, пл. Ленина, д. 2; e-mail: a.hwattcev@yandex.ru)

Аннотация. Рассматриваются подходы к разработке методических и учебных пособий для обучения бакалавров математическим дисциплинам. Приведён анализ учебного пособия, разработанного авторами в соответствии с предложенными подходами.

Ключевые слова: математическое образование, подготовка бакалавров, учебно-методическое обеспечение

ABOUT THE METHODOLOGICAL SUPPORT OF THE MATHEMATICAL TRAINING of BACHELORS

M. Voronov¹, A. Khvattcev²

¹ Moscow State University of Psychology & Education, (Russia, Moscow, 127051, 29 Sretenska st.; e-mail: mivoronov@yandex.ru)

² Pskov State University, (Russia, 180000, Pskov, 2, Lenin square; e-mail: a.hwattcev@yandex.ru)

Summary. The paper considers approaches to developing methodological and teaching aids for training Bachelors mathematical disciplines. Is the analysis of the training manual developed by the authors in accordance with the proposed approaches.

Key words: mathematics education, training of bachelors, methodical support

Учебные планы подготовки бакалавров практически всех направлений предусматривают целый спектр математических дисциплин. И этот факт ни у