

ИНТЕГРИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Искандарова Шахноза Тулкиновна
профессор кафедры Общественного здоровья и
управления здравоохранением Ташкентского
педиатрического медицинского института
Аминова Амалия Алексейевна
студентка 5 курса медицинского
педагогика и лечебного факультета
Ташкентского педиатрического
медицинского института

Аннотация. Главной целью медицинского образования является повышение качества подготовки специалистов для системы здравоохранения на основе высоких клинических, научных и этических стандартов в медицинском образовании, внедрения и развития инновационных образовательных технологий. Современные тенденции развития медицинского образования, а именно необходимость перехода от традиционных образовательных программ к интегрированным программам, ориентации образовательных программ на потребности системы здравоохранения и на достижение конечных результатов обучения.

Ключевые слова. Интегрированный, обучения, медицинский, образования, стандарт, специалист.

Актуальность. Внедрения эффективных образовательных стратегий требуют изменения принципов подготовки медицинских специалистов как на додипломном, так и на последипломном уровне, что тесно взаимосвязано с формированием и развитием основных компетентностей преподавателей медицинских вузов и изменением отношения студентов к освоению медицинской образовательной программы. [2] Потребность в интегрированном обучении была постоянной темой в трех поколениях реформ в медицинском образовании с начала 1900-х годов до наших дней, хотя и в разных формах в каждом поколении. Интегрированная совокупность знаний, которая может быть применена к уходу за пациентами, лежит в основе клинической практики. Тем не менее, интеграция - это не то, что обязательно может быть навязано или организовано для студентов учителями. Интеграция на уровне учебного плана включает как горизонтальный, так и вертикальный подходы. [1] Горизонтальная интеграция предусматривает интеграцию между различными дисциплинами в пределах года или курса обучения. Горизонтальной интеграцией является интеграция между параллельными дисциплинами, такими, как: анатомия, физиология, биохимия или хирургия, терапия, педиатрия, которые обычно преподаются на одном и том же этапе учебного плана. В вертикальной интеграции дисциплины преподаются на

различных этапах или в различные годы обучения. Раннее ведение клинических навыков и их развитие с основными и клиническими науками хороший пример вертикальной интеграции. В зарубежных медицинских вузах большое внимание уделяется интеграции фундаментальных медицинских наук в первые годы обучения и клинической, медицинской практике в последующие годы. Чтобы получить максимальную пользу, необходимо объединить горизонтальный и вертикальный планы для достижения полной интеграции. [2] Интегрированное обучение не произойдет, если нет оценки для интеграции. Формирование основных компетентностей выпускника невозможно без использования соответствующих методов оценки. Формы и методы обучения и преподавания, особенно интегрированного обучения, должны обеспечивать преемственность в формировании знаний и навыков выпускников академии и поддерживаться продуманными методами б3 интегрированной оценки. Итоговый контроль включает тестовые задания по типу вопросов множественного выбора по дисциплинам интеграции, количество вопросов по соответствующей дисциплине определяется продолжительностью дисциплины в часах согласно учебного плана. Задания для итогового контроля на третьем курсе составлены в виде интегрированных клинических задач по норме и патологии. Интегрированные клинические задачи по норме включают задания, требующие знания и навыки по анатомии, физиологии, гистологии, пропедевтики внутренних болезней; по патологии – патологической анатомии, патологической физиологии, визуальной диагностики, пропедевтики внутренних болезней и фармакологии. Задачи разработаны так, чтобы оценить способность студентов интегрировать знания биомедицинских и клинических дисциплин через решение конкретной клинической проблемы. Успех интегрированного обучения во многом зависит от реализации комплексной оценки. Таким образом, современная система медицинского образования функционирует в условиях, когда научные знания устаревают и обновляются быстрее, чем успевают стать содержанием обучения и усвоиться студентами в рамках специально организованной образовательной деятельности. Фундаментальное противоречие системы высшего медицинского образования заключается в том, что она призвана подготовить специалиста к профессиональной деятельности в условиях высоких темпов развития. В связи с этим реформирование медицинского образования не должно и не может ограничиваться изменением структуры учебных планов и программ, совершенствованием учебной литературы и внедрением образовательных и медицинских технологий, ведущих к более полному усвоению всё возрастающего потока информации и повышению уровня дисциплинарного обучения. Медицинскому образованию сегодня необходимо внедрение таких образовательных концепций и технологий, которые могут способствовать становлению и реализации позиции студентов, проявляющейся в способности осваивать и самостоятельно развивать различные компетентности; воспитанию готовности к осознанному саморазвитию, личностному и профессиональному росту; формированию у

обучающихся системы ценностных ориентаций гуманистического порядка, развитию профессионального сознания, поведения и отношения; развитию креативного мышления и творческих способностей; формированию ценности здоровья и здорового образа жизни.

Литература

1. Дэвид Придо, Джули Эш // Интегрированное обучение. Учебник. 2022. С. 275
2. Телеуов М. К., Досмагамбетова Р. С. // Опыт внедрения интегрированного обучения: проблемы и перспективы. Сборник материалов с конференции «Интегрированное обучение: состояние и направления развития» Караганда 2021г