

DOI 10.31483/r-108070

Судаков Дмитрий Валериевич

Судаков Олег Валериевич

Гордеева Ольга Игоревна

Сыч Галина Владимировна

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ, ВРАЧЕЙ, ПЕДАГОГОВ

Аннотация: глава посвящена изучению отношения различных представителей медицинского сообщества к внедрению в учебный процесс медицинского вуза элементов дистанционного обучения. Данная тематика является весьма актуальной ввиду только что окончившейся пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19. При этом дополнительный интерес к данной работе вызывает и состав объектов исследования, которыми послужило 150 человек, мужчин и женщин, разделенных на 3 группы по 50 человек. 1 группу составили студенты 5 курса лечебного факультета ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Во 2 группу вошли практикующие врачи различных специальностей БУЗ ВО ВОКБ №1. 3 группу составили преподаватели ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Респондентам предлагалось дать общую оценку различным элементам комплексного процесса обучения в вузе – практическим занятиям, лекционному материалу, оценить при этом не только очную форму обучения, но и дистанционную. При этом все вышеуказанные пункты получили высокие оценки от анкетированных всех 3 групп, что может свидетельствовать о высоком качестве образовательного процесса в вузе. Следующим этапом стало выяснение отношения к дистанционным элементам обучения, в частности о возможности использования элементов дистанционного обучения в целом, о возможном переносе лекционного материала в дистанционное русло, о возможном полном переводе процесса обучения в дистанционный формат, включая НМО. При этом возможность переноса лекционного материала, НМО и общее использование элементов дистанционного обучения нашло живое подтверждение и одобрение среди испытуемых. Лишь полный перевод процесса обучения в дистанционное русло

вызвал негативную реакцию, ведь невозможно вырастить и обучить полноценного грамотного и квалифицированного специалиста лишь дистанционно, что особенно актуально применительно к медицинскому образованию. Глава может вызвать определенный интерес у педагогов высшей школы и у преподавателей медицинских вузов.

Ключевые слова: очные занятия, дистанционные занятия, лекция, повышение квалификации, студент.

Abstract: *the chapter is devoted to studying the attitude of various representatives of the medical community towards the introduction of distance learning elements into the educational process of a medical university. This topic is very relevant in view of the just ended pandemic of the new coronavirus infection COVID-19. At the same time, the composition of the research objects, which included 150 people, men and women, divided into 3 groups of 50 people, also arouses additional interest in this work. Group 1 consisted of 5th year students of the Faculty of Medicine of VSMU named after. N.N. Burdenko. The 2nd group included practicing doctors of various specialties of the BUZ VOKB No. 1. Group 3 consisted of teachers from VSMU named after. N.N. Burdenko.*

Respondents were asked to give a general assessment of various elements of the complex learning process at a university – practical classes, lecture material, and to evaluate not only full-time education, but also distance learning. Moreover, all of the above points received high marks from respondents of all 3 groups, which may indicate the high quality of the educational process at the university. The next stage was to clarify the attitude towards distance learning elements, in particular about the possibility of using distance learning elements in general, about the possible transfer of lecture material to a distance course, about the possible complete transfer of the learning process to a distance format, including CME. At the same time, the possibility of transferring lecture material, CME and the general use of distance learning elements found live confirmation and approval among the subjects. Only the complete transfer of the learning process to a distance channel caused a negative reaction, because it is impossible to raise and train a full-fledged, competent and qualified specialist only remotely, which is especially important in relation to medical education. This chapter

may be of some interest to higher education teachers and medical university professors.

Keywords: *full-time classes, distance classes, lecture, advanced training, student.*

Актуальность

Профессия врача с давних времен была одной из самых уважаемых и почитаемых профессий. Безусловно, те, кто оказывал медицинскую помощь, в зависимости от определенной страны и времени могли называться по-разному, но в любом случае, мы в настоящем, воспринимаем их всех, как медицинских работников и докторов. При этом, в большинстве случаев, медицинская профессия и знания в данной области были – своеобразным таинством. Естественно, нельзя воспринимать данную формулировку, как что-то мистическое – просто на протяжении многих веков все медицинские знания передавались устно – лично от наставника к ученику/ученикам. Стоит отметить, что данный путь передачи знаний с древности был вынужденной мерой, ведь в те времена, далеко не в каждой стране была изобретена письменность. Да и после ее изобретения, в большинстве случаев, знания по-прежнему, передавались из уст в уста.

Большой вехой не только в передачи знаний от учителя к ученику, но и в целом – для науки – стало изобретение письменности, которое позволило значительно и существенно преумножить распространение различных манускриптов, книг, руководств и т. д. При этом стоит понимать, что «расширение» распространения знаний не произошло одномоментно с изобретением печатного станка, а наблюдалось и развивалось на протяжении столетий. При этом на протяжении последующих столетий, печатные издания оставались своеобразной «помощью» и «подспорьем» для всех «студентов», для всех тех, кто стремился к знаниям и обучался той или иной специальности в то или иное время.

С течением времени и прогрессированием науки и техники видоизменялись и подходы к процессу обучения. «Слово учителя» все больше заменяли знания, которые «ученики» черпали из книг и руководств, хотя даже при этом «общение» и «прямая передача знаний» оставалась ведущим механизмом передачи знаний.

Своеобразная «революция» произошла в период СССР. Высшее медицинское образование было не только пересмотрено, но и модернизировано. С учетом высокого темпа скорости научного прогресса и увеличения множества понятий и знаний о той или иной отрасли, различные печатные издания стали значительным «подспорьем» для будущих медиков и врачей, в частности. Роль педагога и учителя здесь несколько видоизменилась и обозначила смещение «роли» от «прямой передачи знаний» к роли наставничества – когда педагог лишь направляет своих учеников, объясняет непонятные моменты в процессе обучения и делится своим опытом.

Постепенно эта модель обучения стала «золотым стандартом» – когда большая часть материала разбирается и изучается студентами самостоятельно, а педагог и наставник лишь вносит свои коррективы. Предполагается, что студенты дома изучают тему занятия, готовят материал, а уже в стенах вуза, совместно с педагогом ее разбирают и отвечают, получая определенные оценки, в зависимости от усвоенного объема знаний.

С становлением современной Российской Федерации, были несколько изменены и сформировавшиеся в годы СССР подходы к процессу обучения будущих медиков. При этом стоит указать, что данные изменения не происходили одновременно – а развивались и видоизменялись одновременно со становлением государства, учитывая его растущие потребности. Довольно большие изменения в сфере медицинского образования произошли в нашей стране в последние годы, когда по всей стране не только в сфере медицинского образования, но и в сфере медицинской помощи стали происходить изменения, направленные на оптимизацию и модернизацию медицинской помощи и медицинского образования [6, с. 185]. Это коснулось и прежде всего именно медицинского образования, ввиду прямой подчиненности медицинских вузах «Минздраву», а не «Минобру».

Данную систему в последние годы можно было бы даже назвать устоявшейся, если бы не начавшаяся в 2020 году пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 (ПНКИ). Начавшись локально в КНР, эпидемия быстро распространилась по всему миру, превратившись в пандемию. В Российской

Федерации, как и во многих странах мира, были вынуждены пересмотреть существующие подходы к процессу образования, в виду сложной эпидемиологической ситуации. С целью максимального сохранения здоровья и жизней школьников и студентов и педагогического состава школ и вузов [2, с. 6], руководством многих стран, в том числе и Российской Федерацией был принят ряд комплексных мер, направленных на обеспечение процесса обучения в условиях пандемии. Одной из таких мер стал перенос процесса обучения в дистанционное русло [5, с. 114].

Стоит отметить, что некоторые элементы дистанционного обучения в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко активно использовались и до наступления пандемии ПНКИ [3, с. 27]. Так в учебный процесс были внедрены различные электронные образовательные системы (к примеру – система Moodle) [4, с. 101]. Данные электронные системы позволяли предоставлять студентам дополнительные данные, используемые в процессе обучения, такие, как онлайн лекции, электронные книги, методички, и т. д., а также позволяли проводить целый ряд определенных взаимодействий со студентами – опросы, решение тестовых и ситуационных задач и т. д.

Однако в период ПНКИ электронные образовательные среды стали единственной возможной средой обучения, в виду введения «ковидных» ограничений. В ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, электронная образовательная среда «Moodle» показала довольно высокую эффективность (в существующих реалиях). Однако были выявлены и определенные минусы данной системы. Так, основной проблемой стали технические ограничения систему «Moodle» и ее серверов. Система, несмотря на всю свою лабильность – не выдерживала большого потока «посетителей», что приводило к нестабильной работе ее серверов и программы, в частности. В последующем, данная электронная образовательная среда была модернизирована под нужды учебного процесса и по сей день успешно выполняет возложенные на нее функции.

Следующим этапом вынужденного дистанционного обучения стала попытка использования специализированных компьютерных программ, таких как

«Skype», «Zoom», «Discord» и т. д. Каждая программа показала свои плюсы и минусы, нашла свои положительные и негативные отзывы среди не только преподавателей, но и студентов. Определенный «разброс» в оценке программ даже среди студентов одного и того же вуза связан с тем, что на разных курсах и разных факультетах, зачастую, изучают разные предметы, некоторые из которых «отлично вписываются» в программу дистанционного обучения, иные же, просто невозможно изучить дистанционно, либо изучение их будет носить «формальный» характер [7, с. 104].

В качестве оценки изучения подобных предметов может стать определенная «негласная» классификация предметов медицинского вуза. В основе ее лежит подразделение всех изучаемых дисциплин на теоретические и практические. К «теоретическим» можно отнести философию, историю медицины, биохимию и т. д. При этом к «практическим» можно отнести те кафедры, где студентов обучают каким-либо практическим навыкам – пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, оперативная хирургия с топографической анатомией и т. д.

Вполне логично, что философии возможно можно полностью овладеть и в процессе дистанционного обучения, взаимодействуя со своей группой и преподавателем посредством электронных образовательных сред или специализированных компьютерных программ. При этом сложно представить, что можно научиться «шить и вязать узлы» дистанционно. Для таких специальностей и предметов крайне важен полноценный контакт педагога и студента. Ведь невозможно просто взять и научиться завязывать хирургические узлы – крайне важен совет и пример опытного педагога – хирурга, который не только расскажет в теории, как надо завязывать тот или иной узел, но и покажет данное действие на практике, обращая внимание на положение рук и последовательные движения.

В последние 2–3 года, рядом исследователей был проведен комплекс научных работ, направленных на определение эффективности элементов дистанционного обучения или полноценного дистанционного обучения [8, с. 136]. По мнению ряда авторов, полноценное дистанционное обучение в медицинском вузе вызывает ряд сомнений, в то время как использование его некоторых

элементов, наоборот, может существенно «облегчить жизнь» и процесс обучения не только педагогам, но и студентам [1, с. 48].

Однако, все вышеперечисленное, касается процесса обучения будущих врачей – студентов медицинского вуза (в частности, Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко). При этом практически не было проведено каких-либо исследований, затрагивающих различные этапы или элементы учебного процесса уже действующих врачей различных специальностей.

Данный вопрос имеет существенную актуальность. Ведь профессия врача не ограничивается однократной учебой в вузе или в ординатуре. Каждый врач, в виду особенностей и сложности профессии обязан каждые 5 лет подтверждать свои навыки и возможность своей работы посредством подтверждения сертификата по специальности, зачастую, после прохождения повышения квалификации того или иного типа.

Стоит отметить, что в последние годы оптимизация и модернизация коснулась не только лечебного процесса, но и процесса обучения, причем не только студенческого, но и дополнительного профессионального образования. Наиболее значимым изменением стала система НМО – непрерывного медицинского образования. Данная система позволила несколько изменить подход к подтверждению «сертификата» и возможности дальнейшей работы докторов. При условии выполнения ими некоторого ряда условий, и набора определенного количества баллов за 5 лет – с помощью прохождения мини-курсов, посещения вебинаров и онлайн лекций, вполне можно набрать определенное количество баллов, необходимое для продления действующего сертификата автоматически.

Получается, что современные it-технологии и элементы дистанционного образования прочно вошли в жизнь медицинских работников, даже до пандемии COVID-19. При этом если некоторые аспекты подобного (дистанционного) обучения уже были определены, то полноценного изучения удовлетворенностью дистанционным обучением (и его другими аспектами) не проводилось. Стоит понимать, что при проведении данного исследования могут быть получены данные,

представляющие особую важность не только для педагогов высшей школы, но и для организаторов здравоохранения и руководства медицинских вузов.

Цель исследования

Целью исследования стала попытка проанализировать основные аспекты отношения различных представителей медицинского сообщества к дистанционному обучению в медицинском вузе, касающиеся не только студентов, но и врачей, обучающихся по программам повышения квалификации – подтверждающих свой действующий сертификат или обучающихся по новым специальностям, с получением нового сертификата с правом работы по новой специальности.

Материалы и методы

Объектами исследования послужило 150 человек, мужчин и женщин, различного возраста. Все объекты исследования были разделены на 3 группы в зависимости от отношения к той или иной группе обучающихся или обучающихся, при этом анализ возраста объектов исследования носил скорее информативный характер и не учитывался при последующем анализе.

В 1 группу вошло 50 студентов лечебного факультета 5 курса, мужчин и женщин, которые в своем процессе обучения были вынуждены, в виду пандемии новой коронавирусной инфекции, обучаться в том числе и используя дистанционные методы обучения.

Во 2 группу вошло 50 врачей различного профиля Воронежской областной больницы №1 (БУЗ ВО ВОКБ №1), мужчин и женщин, которые «столкнулись» с полноценным дистанционным обучением или его элементами при подтверждении действующего сертификата или при овладении новой профессией – и, соответственно, получением нового сертификата.

В 3 группу вошло 50 преподавателей ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, различных кафедр (как теоретической, так и практической направленности), которые сами преподавали в период дистанционного обучения, а также и сами продлевали свои действующие сертификаты посредством дистанционного обучения или его элементов.

Авторами исследования была специально разработана и в последующем использована оригинальная анкета, целью которой стала попытка обозначить, а затем и изучить основные аспекты, связанные с дистанционным обучением, как с полноценным обучением, так и с некоторыми его элементами. Исследование интересно тем, что захватывает 3 разные специализированные группы – студентов, врачей и преподавателей.

На начальном этапе определялся половой и возрастной состав объектов исследования.

Затем с помощью анкетирования изучалась общая «удовлетворенность» очным и дистанционным процессом обучения. В частности, предлагалось дать общую оценку процессу обучения, оценить подачу материала и его доступность при практических занятиях и на лекциях.

Следующим этапом работы стало именно выяснение самого отношения анкетизируемых к элементам дистанционного обучения и к внедрению как такового в целом.

В исследование вошли только те преподаватели (3 группа), которые участвовали в проведении, как очных, так и дистанционных занятий, а также те, кто читает лекции, как в очном, так и в дистанционном формате (как правило доктора медицинских наук и кандидаты медицинских наук, профессора и доценты).

Представленное исследование проводилось в сентябре 2023 года. Анкетирование являлось исключительно добровольным и полностью анонимным.

Результаты и их обсуждение

Начальным этапом данного исследования стало изучение полового и возрастного состава испытуемых.

Таблица 1

Половой и возрастной состав объектов исследования

Объекты данного исследования	Возраст объектов исследования (в среднем)
1 группа (студенты 5 курса)	
Мужчины (n=20) 40%	22,7 ± 0,43
Женщины (n=30) 60%	22,4 ± 0,38
2 группа (практикующие врачи)	

Мужчины (n=18) 36%	44,68 ± 11,12
Женщины (n=32) 64%	39,69 ± 9,79
3 группа (преподаватели вуза)	
Мужчины (n=23) 46%	42,34 ± 6,72
Женщины (n=27) 54%	45,21 ± 7,81

Среди объектов исследования несколько большее число было женщин, нежели мужчин. Подобная картина вполне может найти себе объяснение, так как исторически медицинский вуз пользуется гораздо большей популярностью у девушек-выпускниц (школы), в плане поступления и выбора дальнейшей профессии.

Второй частью данного исследования стала оценка общей удовлетворенностью различными аспектами процесса обучения в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко для 1 и 2 групп и удовлетворенностью работы для 3 группы. Полученные результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2

Удовлетворенность объектов исследования различными аспектами процесса обучения (1–3 группы)

Изучаемый аспект	Да (%) / балл
1 группа (n=50) – 5 курс, лечебный факультет (студенты)	
Насколько вы удовлетворены в целом учебным процессом в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко? оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max)	8,8 ± 0,3
Насколько вы удовлетворены в целом подачей лекционного материала; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max)	8,7 ± 0,7
Насколько вы удовлетворены лекционным материалом прочитанным в очной форме; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max)	8,9 ± 0,3
Насколько вы удовлетворены лекционным материалом прочитанным дистанционно; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max)	8,5 ± 0,5
Насколько вы удовлетворены практическими занятиями в целом; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max)	9,1 ± 0,5
Насколько вы удовлетворены подачей теоретического материала на практических занятиях в очной форме; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max)	9,4 ± 0,4
Насколько вы удовлетворены подачей теоретического материала на практических занятиях в дистанционном формате; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max)	8,8 ± 0,3
2 группа (n=50) – практикующие врачи (БУЗ ВО ВОКБ №1)	

Насколько вы удовлетворены в целом учебным процессом в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко? оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (постдипломное образование)	8,7 ± 0,2
Насколько вы удовлетворены в целом подачей лекционного материала; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (постдипломное образование)	8,5 ± 0,7
Насколько вы удовлетворены лекционным материалом прочитанным в очном форме; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (постдипломное образование)	8,9 ± 0,5
Насколько вы удовлетворены лекционным материалом прочитанным дистанционно; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (постдипломное образование)	8,1 ± 0,7
Насколько вы удовлетворены практическими занятиями в целом; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (постдипломное образование)	9,1 ± 0,4
Насколько вы удовлетворены подачей теоретического материала на практических занятиях в очной форме; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (постдипломное образование)	9,3 ± 0,5
Насколько вы удовлетворены подачей теоретического материала на практических занятиях в дистанционном формате; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (постдипломное образование)	8,9 ± 0,4
3 группа (n=50) – преподаватели ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	
Насколько вы удовлетворены в целом учебным процессом в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко? оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (студенческое и постдипломное образование)	8,9 ± 0,3
Насколько вы удовлетворены в целом подачей лекционного материала; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (студенческое и постдипломное образование)	8,9 ± 0,8
Насколько вы удовлетворены лекционным материалом прочитанным в очном форме; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (студенческое и постдипломное образование)	9,1 ± 0,3
Насколько вы удовлетворены лекционным материалом прочитанным дистанционно; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (студенческое и постдипломное образование)	8,7 ± 0,5
Насколько вы удовлетворены практическими занятиями в целом; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (студенческое и постдипломное образование)	9,1 ± 0,5
Насколько вы удовлетворены подачей теоретического материала на практических занятиях в очной форме; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (студенческое и постдипломное образование)	9,4 ± 0,3
Насколько вы удовлетворены подачей теоретического материала на практических занятиях в дистанционном формате; оцените в баллах – от 1 (min) до 10 (max) (студенческое и постдипломное образование)	9,1 ± 0,6

При обработке результатов были получены довольно высокие оценки во всех трех группах, что свидетельствует о высоком уровне и высоком качестве занятий в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Так, положительно высказалось об учебном процессе большая часть респондентов 1 группы, оценив в целом в 8,8 баллов процесс обучения. При этом общая удовлетворенность лекционным материалом составила 8,7 баллов из 10 максимально возможных. При этом оценка очного чтения лекций составила – 8,9 баллов, а лекций в дистанционном формате – 8,5 баллов. Аналогичная ситуация наблюдалась и с практическими занятиями. Так, положительно оценили проводимые занятия студенты из первой группы в 9,1 балл, при этом очная форма проведения занятий была несколько выше – 9,4 балла из 10, против 8,8 из 10 при дистанционной форме проведения практических занятий.

Похожие результаты были получены и при обработке результатов анкетирования действующих врачей БУЗ ВО ВОКБ №1. Процесс обучения в целом получил 8,7 баллов. Общая удовлетворенность лекционным материалом составила – 8,5 баллов, при том, что удовлетворенность лекциями в очной форме составляла 8,9 баллов, а в дистанционной 8,1 балл.

При определении эффективности, по мнению испытуемых, практических занятий, было установлено, что подавляющее большинство испытуемых осталась довольна в целом проведенными занятиями – 9,1 балл из 10 (максимальных). Аналогично предыдущим пунктам, проведение занятий в очной форме получило большую оценку – 9,3 балла, против 8,9 баллов дистанционного обучения.

Сами преподаватели (представители 3 группы) также высоко оценили все аспекты обучения в медицинском вузе. Так общая оценка процесса обучения составила 8,9 баллов из 10, как и оценка лекционного материала – 8,9 баллов. Аналогично предыдущим респондентам, большие оценки получили очные формы подачи материала – 9,1 балл против 8,7 баллов (очная и дистанционная форма лекции и 9,4 балла против 8,8 баллов).

Полученные данные свидетельствуют о том, что все испытуемые, независимо от группы и отношения к учебному процессу, в целом высоко оценивают уровень обучения в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. С учетом того, что в исследовании участвуют различные объекты исследования, от студентов, до практикующих

врачей и преподавателей, полученные результаты можно считать действительно значимыми.

Следующим этапом исследования стало изучение отношения представителей различных групп к очной и дистанционной форме обучения. Полученные данные представлены в таблице 3.

Таблица 3

Отношение объектов исследования к различным формам обучения

1 группа (n=50) – 5 курс, лечебный факультет (студенты)		
Вы положительно относитесь к внедрению в процесс обучения элементов дистанционного обучения?	Да	88%
	Нет	4%
	Затрудняюсь ответить	8%
Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса обучения в медицинском вузе?	Да	22%
	Нет	70%
	Затрудняюсь ответить	8%
Вы положительно относитесь к переводу в дистанционный формат лекционного материала?	Да	90%
	Нет	4%
	Затрудняюсь ответить	6%
Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса обучения в медицинском вузе во время ПНКИ?	Да	96%
	Нет	2%
	Затрудняюсь ответить	2%
Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса повышения квалификации? (подтверждение сертификата)	Да	20%
	Нет	30%
	Затрудняюсь ответить	50%
2 группа (n=50) – практикующие врачи (БУЗ ВО ВОКБ №1)		
Вы положительно относитесь к внедрению в процесс обучения элементов дистанционного обучения?	Да	92%
	Нет	2%
	Затрудняюсь ответить	6%
Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса обучения в медицинском вузе?	Да	14%
	Нет	80%
	Затрудняюсь ответить	6%
Вы положительно относитесь к переводу в дистанционный формат лекционного материала?	Да	96%
	Нет	2%
	Затрудняюсь ответить	2%

Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса обучения в медицинском вузе во время ПНКИ?	Да	94%
	Нет	2%
	Затрудняюсь ответить	4%
Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса повышения квалификации? (подтверждение сертификата)	Да	80%
	Нет	10%
	Затрудняюсь ответить	10%
3 группа (n=50) – преподаватели ВГМУ им. Н.Н. Бурденко		
Вы положительно относитесь к внедрению в процесс обучения элементов дистанционного обучения?	Да	94%
	Нет	4%
	Затрудняюсь ответить	2%
Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса обучения в медицинском вузе?	Да	8%
	Нет	82%
	Затрудняюсь ответить	10%
Вы положительно относитесь к переводу в дистанционный формат лекционного материала?	Да	78%
	Нет	14%
	Затрудняюсь ответить	8%
Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса обучения в медицинском вузе во время ПНКИ?	Да	92%
	Нет	4%
	Затрудняюсь ответить	4%
Вы положительно относитесь к переходу в дистанционный формат процесса повышения квалификации? (подтверждение сертификата)	Да	80%
	Нет	10%
	Затрудняюсь ответить	10%

Подавляющее большинство студентов положительно отнеслось к внедрению в комплексный процесс обучения некоторых элементов дистанционного обучения – за – 88%, против высказались 4%, затруднилось с ответом – 8%. При этом среди практикующих врачей БУЗ ВО ВОКБ №1 92% испытуемых отнеслись положительно к данному пункту – 2% высказались негативно, а 6% не смогли определиться с мнением. Похожий результат был получен и при обработке результатов анкетирования преподавателей: 94% – за, 4% – против и 2% затруднилось с ответом.

Гипотетический переход медицинского вуза в полностью дистанционный режим работы негативно оценили представители всех 3 групп. Так среди 1 группы испытуемых лишь 22% высказалось положительно в то время, как 70% высказалось негативно, а 8% не смогло определиться с ответом. Практикующие врачи также были против перевода процесса обучения в дистанционное русло – 14% -за, 80%- против и 6% не смогли определиться с ответом. Среди преподавателей эти значения были еще ниже. Положительно высказалось лишь 8% анкетированных в то время, как 82% высказалось против, а 10% затруднилось с ответом.

При этом перевод лекционного материала в дистанционный формат вызвало больше позитива среди анкетированных. Так, за данный перевод высказалось 90% студентов (при этом против были 4%, а 6% воздержались). Похожего мнения придерживались и врачи – 96% отнеслись положительно, 2% отрицательно и 2% воздержались. При этом несколько отличающийся результат был получен при обработке результатов 3 группы. Там хоть и преобладали мысли перевода лекционного материала в дистанционный формат – 78%, но процент желающих был несколько меньше, чем в 1 и 2 группах. При этом 14% высказались против, а 8% воздержались.

В тоже время относительно схожий результат был получен на очередной вопрос, по поводу перевода учебного процесса в дистанционный формат во время ПНКИ – 96% в первой группе, 94% во второй группе и 92% в третьей группе. При этом отрицательно на этот счет высказались 2% испытуемых в 1 группе, 2% во второй группе, 4% в третьей. Затруднилось же с ответом 2% респондентов в 1 группе, 4% во второй и 4% в 3 группе.

Важной составляющей исследования и одновременно интересной частью исследования, стало изучение отношение перехода в дистанционный формат факультета повышения квалификации. При изучении данного вопроса были получены следующие результаты – 20% «за» среди студентов, 80% среди врачей и 80% среди преподавателей. При этом «против» высказалось 30% студентов, и 10% практикующих врачей и преподавателей. Затруднилось с ответом 50%

будущих медиков – студентов, а также 10% практикующих медиков и 10% преподавателей ВГМУ. Некоторая нерешительность студентов вполне объяснима тем, что они еще не представляют себе сам процесс постдипломного образования и как он осуществляется.

Выводы

Половой и возрастной состав анкетированных всех 3 групп укладывается в общее представление об обучающихся в медицинском вузе – с незначительным преобладанием числа женщин и меньшим количеством мужчин.

Практически все испытуемые остались довольны учебным процессом в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко в целом, и различными его составляющими, что нашло отражение в постановке респондентами довольно высоких оценок. При этом высокие оценки получили такие составляющие процесса обучения, как практические занятия, не только в очной форме, но и в дистанционной; лекционный материал, который аналогично предыдущему пункту был высоко оценен, как в очной, так и в дистанционной форме и т. д.

Полученные оценки позволяют судить о ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, как о вузе с высоким качеством учебного процесса, пользующегося заслуженным уважением у всех трех групп анкетированных – студентов 5 курса лечебного факультета, практикующих врачей и преподавателей различных кафедр – тех, кто не понаслышке знает о работе вуза.

Интересные данные были получены при изучении отношения испытуемых к внедрению в учебный процесс элементов дистанционного обучения и иных аспектов.

В целом за внедрение в учебный процесс различных элементов дистанционного обучения, а также за активное использование электронных образовательных сред высказалось подавляющее большинство анкетированных всех трех групп.

При этом это же большинство, как студентов, так и практикующих врачей и педагогов не согласилось с возможностью полноценного перевода процесса обучения в медицинском вузе в дистанционное русло. Данный факт свидетельствует

о существовании определенных понятий у испытуемых, которые понимают и осознают, что невозможно получить грамотного врача-специалиста, обучая его лишь в дистанционном формате.

С другой стороны анкетированные признавали, что переход процесса обучения в дистанционное русло был единственным возможным и верным вариантом в условиях развивающейся пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19, что нашло отражение в ответах анкетированных.

В тоже время подавляющее число лиц участвующих в исследовании высказалось положительно о возможном переводе лекционного материала в дистанционное русло.

За возможный переход в дистанционный формат НМО и повышения квалификации высказалось подавляющее число практикующих врачей и педагогов, в то время как студенты оказались более сдержанны в своих суждениях, что может быть обусловлено отсутствием у них определенного опыта, связанного с НМО.

Полученные данные представляют определенный интерес для педагогов медицинских вузов.

Список литературы

1. Двуетная дисциплина в системе высшего медицинского образования России / А.В. Черных [и др.] // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – №5. – С. 48.
2. Здоровье студентов медицинских вузов России: проблемы и пути их решения / П.В. Глыбочко, И.Э. Есауленко, В.И. Попов [и др.] // Сеченовский вестник. – 2017. – №2 (28). – С. 4–11. EDN ZHHBTZ
3. Значение внутривузовских и межвузовских студенческих олимпиад по хирургии в становлении будущего врача / Ю.В. Малеев [и др.] // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – №5. – С. 27–28.
4. Значение студенческого научного кружка кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией в формировании будущего врача / Ю.В. Малеев [и др.] // Вестник Российской военно-медицинской академии. – 2015. – №52. – С. 101–102.

5. Попов В.И. Оценка психологического здоровья студентов медицинского вуза / В.И. Попов [и др.] // Здоровье молодежи: новые вызовы и перспективы. – М., 2019. – С. 110–126. – EDN RGOQMJ

6. Проблемы совершенствования и оптимизации учебного процесса в медицинском вузе / В.И. Попов, И.И. Либина, О.И. Губина // Здоровье – основа человеческого потенциала – проблемы и пути их решения. – 2010. – Т. 5. №1. – С. 185–186. EDN SGQTIN

7. Стресс в жизни студентов медицинского вуза / Д.В. Судаков [и др.] // Прикладные информационные аспекты медицины. – 2020. – Т. 23. №1. – С. 103–108. EDN LTWVBC

8. Судаков Д.В. О психологической адаптации студентов медицинского вуза к дистанционному процессу обучения во время пандемии новой коронавирусной инфекции / Д.В. Судаков, О.В. Судаков, Н.В. Якушева [и др.] // Актуальные вопросы педагогики и психологии: монография / гл. ред. Ж.В. Мурзина – Чебоксары: Среда, 2021. – С. 133–144. – ISBN 978-5-907313-98-9. doi:10.31483/r-97885. EDN RUMSZV

Судаков Дмитрий Валериевич – канд. мед. наук, доцент кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», доцент кафедры управления в здравоохранении ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.

Судаков Олег Валериевич – д-р мед. наук, профессор кафедры управления в здравоохранении ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.

Гордеева Ольга Игоревна – канд. техн. наук, доцент кафедры управления в здравоохранении ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.

Сыч Галина Владимировна – канд. мед. наук, доцент кафедры управления в здравоохранении ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.
