

РЕЗЮМЕ

ПОДГОТОВКА СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В КОНТЕКСТЕ МОДЕРНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Д.А. Кадырова

Кафедра семейной медицины ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино». Таджикистан

Цель. Обобщение 22-летнего опыта работы кафедры семейной медицины №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино и анализ внедренных инновационных технологий в процесс обучения для студентов Медицинского факультета (МФ) по специальности «семейная медицина» за данный период.

Материал и методы. Проведен опрос студентов 5 и 6-го курса, иностранных бакалавров, клинических ординаторов, интернов и магистров (всего 450 человек) на кафедре семейной медицины № 1 МФ за 2016-2021 гг., по специально разработанным анкетам, в процессе обучения и после его завершения. Также проведен аналитический обзор внедренных инновационных технологий в процесс обучения на кафедре семейной медицины №1 за 1999-2021гг.

Результаты. Внедрение инновационных методик преподавания на кафедре семейной медицины №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино начиная с 1999 года позволило повысить наглядность обучения, улучшило усвоение полученных знаний. Результаты опроса студентов 5, 6-го курса, иностранных бакалавров, клинических ординаторов, интернов и магистров МФ показал, что после внедрения инновационных методик преподавания, интерес к учебному процессу повысился на 85,6%. На кафедре в 2003 году внедрен инновационный метод оценки теоретических, практических и коммуникативных навыков студентов – ОСКЭ. Результаты анкетирования показали, что студенты больше приверженны к данному методу оценки (65%). С 2001 г. на кафедре было подготовлено более 80 клинических ординаторов, интернов, магистров. Результат проведенного опроса - мониторинга наших выпускников - практикующих врачей показал, что 98% проработали по месту направления, 95% из них полностью справлялись со своими обязанностями и 80% были довольны своей профессией. Руководители учреждений отметили, что со стороны населения имеются положительные отзывы о работе наших выпускников. В настоящее время они плодотворно работают в Республики Таджикистан и за рубежом.

Заключение. Накопленный опыт работы кафедры семейной медицины №1 показывает, что применение современных инновационных подходов к обучению, как совокупности разнообразных методов, позволяет мотивировать студентов к изучению дисциплины, повышает их заинтересованность. В результате внедрения инновационных методов повышается результативность обучения, формируются навыки практической деятельности, создаются условия для осознания личной позиции студента.

Ключевые слова: инновационные подходы к обучению, семейный врач, учреждения первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).

Хулоса

ТАЙЕР КАРДАНИ МУТАХАССИСОН БАРОИ МУАССИСАҲОИ КЌМАКИ АВ- ВАЛИЯИ ТИББӢ САНИТАРӢ-ДАР ЗАМИНАИ НАВСОЗИИ ТАҲСИЛОТИ ТИББӢ

Д.А. Қодырова

Кафедраи тибби оилавии МДТ «ДДТТ ба номи Абӯалӣ ибни Сино». Тоҷикистон

Мақсад. Чамъбасти фаъолияти 22-солаи кафедраи тибби оилавии № 1-и МДТ ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино ва таҳлили технологияҳои инноватсионии ҷорӣ шуда дар раванди таълим барои донишҷӯени Факултети Тиббӣ (ФТ) аз рӯи ихтисоси "тибби оилавӣ" дар ин давра.

Мавод ва усулҳо. Таҳлил кардани баҳодихӣ аз рӯи анкетаҳои махсус таҳияшудаи донишҷӯни курси 5 ва 6-ӯм, бакалаврҳои хориҷӣ, ординаторҳои клиникӣ, интернҳо ва магистрҳои ФТ (ҳамагӣ 450 нафар) дар кафедраи тибби оилавии № 1 (солҳои 2016-2021), дар рафти ҷараёни таълим ва пас аз хатми давраи хониш. Инчунин таҳлил намудани технологияҳои инноватсионии ҷорӣ шуда дар раванди таълими кафедраи тибби оилавии № 1 дар солҳои 1999-2021.

Натиҷаҳо. Ҷорӣ намудани усулҳои инноватсионии таълим дар кафедраи тибби оилавии № 1 МДТ ДДТТ ба номи Абуалӣ ибни Сино ба баланд бардоштани сифати таълим имкон доданд, азхудкунии донишҷӯёр беҳтар гардид. Натиҷаҳои пурсиши донишҷӯени курси 5, 6, бакалаврҳои хориҷӣ, ординаторҳои клиникӣ, интернҳо ва магистрҳои МФ нишон доданд, ки пас аз ҷорӣ кардани усулҳои инноватсионии таълим, таваҷҷӯҳ ба раванди таълим 85,6% афзуд. Дар кафедра соли 2003 усули инноватсионии баҳодихӣ ба малакаҳои назариявӣ, амалӣ ва коммуникатсионии донишҷӯён - ОСКЭ ҷорӣ карда шуд. Натиҷаҳои пурсиши нишон доданд, ки донишҷӯён бештар ба ин усули баҳодихӣ (65%) майл доранд. Аз соли 2001 дар кафедра зиёда аз 80 ординатори клиникӣ, интернҳо, магистрҳо омода карда шуданд. Натиҷаи пурсиши-мониторинги хатмкунандагони амалкунанда нишон доданд, ки 98% ба ҷои фиристода шуда, кор кардаанд. 95% - и онҳо вазифаҳои худро пурра иҷро мекарданд ва 80% - и онҳо аз касби худ қаноатманд буданд. Роҳбарони муассисаҳо қайд карданд, ки аз мулоҳизаҳои мусбат аз ҷониби аҳолии оиди кори хатмкунандагони хеле зиёд аст. Дар айни замон онҳо дар Ҷумҳурии Тоҷикистон ва берун аз он самаранок кор карда истолаанд.

Хулоса. Таҷрибаи фаъолияти кафедраи тибби оилавии №1 нишон дод, ки истифодаи равандҳои инноватсионӣ дар таълим, ҳамчун маҷмӯи усулҳои гуногун, имкон медиҳад, ки донишҷӯён ба омӯзиши фан бештар ҳавасманд гаштанд ва таваҷҷӯҳи онҳо ба азхудкунии дарсҳо зиёд шуд. Дар натиҷаи ҷорӣ намудани усулҳои инноватсионӣ самаранокии таълим баланд гашт, малакаҳои фаъолияти амалӣ таъшиқкул ёфтанд, барои дарки мавқеи шахсии донишҷӯ шароит фароҳам оварда шуд.

Калимаҳои асосӣ: равандҳои инноватсионӣ дар таълим, табиби оилавӣ, муассисаҳои кўмаки аввалияи тиббӣ-санитарӣ (КАТС).

ABSTRACT
**TRAINING OF SPECIALISTS FOR PRIMARY HEALTH CARE INSTITUTIONS IN
THE CONTEXT OF MODERNIZATION OF MEDICAL EDUCATION**

D.A. Kadirova

Department of family medicine SEI «Avicenna Tajik State Medical University». Tajikistan

Purpose. Summarizing the 22-year work experience of the Department of Family Medicine No. 1 of the State State Medical University named after Abuali ibni Sino and analyzing the implemented innovative technologies in the learning process for students of the Faculty of Medicine (MF) in the specialty "family medicine" for this period.

Material and methods. A survey of 5th and 6th year students of the MF, foreign bachelors, clinical residents, interns and masters (450 people in total) was conducted at the Department of Family Medicine No. 1 MF for 2016-2021, according to specially designed questionnaires, during and after training. An analytical review of the implemented innovative technologies in the learning process at the Department of Family Medicine No. 1 for 1999-2021 was also conducted.

Results. The introduction of innovative teaching methods at the Department of Family Medicine No. 1 of the State Medical University named after Abuali ibni Sino since 1999 has made it possible to increase the visibility of learning, improved the assimilation of acquired knowledge. The results of the survey of 5th, 6th year students, foreign bachelors, clinical interns and masters of the MF showed that after the introduction of innovative teaching methods, interest in the educational process increased by 85.6%. In 2003, the department introduced an innovative method for assessing the theoretical, practical and communicative skills of students – OCE. The results of the survey showed that students are more committed to this assessment method (65%). Since 2001, the department has trained more than 80 clinical residents, interns, and masters. The result of the conducted monitoring survey of our graduate practitioners showed that 98% worked at the place of referral. 95% of them fully coped with their duties and 80% were satisfied with their profession. The heads of the institutions noted that there are positive reviews from the public about the work of our graduates. Currently, they are working fruitfully in the Republic of Tajikistan and abroad.

Conclusion. The accumulated experience of the Department of Family Medicine No. 1 shows that the use of modern innovations.

Keywords: innovative approaches to training, family doctor, primary health care institutions (PHC).

Актуальность. Современное общество требует нового подхода к организации учебного процесса. Известно, что в настоящее время, все чаще обсуждаются вопросы внедрения в образовательный процесс новых педагогических и информационных технологий [1, 2, 3, 4, 5].

Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (МЗ СЗН РТ) в 1998г. - на этапе планирования реформы сектора - было принято решение о внедрении и развитии семейной медицины (приказ МЗ СЗН РТ № 236 от 23 июня 1998г). Одной из важных задач в деле развития семейной медицины в стране являлась подготовка медицинских кадров – семейных врачей и семейных медсестер.

Политика ГОУ «Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибни Сино» направлена на обеспечение высокой конкурентоспособности

выпускников на национальном и мировом рынке образовательных услуг, на достижение стратегических целей университета и улучшение качества, оказываемых образовательных, научных и медицинских услуг. В основание преобразований заложены принципы: приоритетности образования, его непрерывности и ступенчатости, систематического обновления содержания образования, вариативности, разнообразия и гибкости образовательных программ, расширяющих возможности личностного роста, соответствия образования потребностям развития общества и его конкурентоспособности¹.

В Концепции реформы медицинского и фармацевтического образования Таджикистан², утверждённого Правительством Республики Таджикистан в 2008 году основными направлениями, наряду с другими, являются: обеспечение, стандартов качества медико-санитарной помощи населению и подготовка кадров новой формации - семейных врачей, семейных медицинских сестёр.

Врач, работающий в учреждениях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) – это врач первого контакта, призванный оказывать всестороннюю, длительную медико-санитарную помощь населению. Есть категории медицинской помощи населению, как профилактика заболеваний, пропаганда здорового образа жизни, диспансеризация, врачебно-трудовая экспертиза, которые определяют специфику работы врача в учреждениях ПМСП. В амбулаторных условиях требуется оперативность мышления для принятия окончательного решения, временные рамки ограничены как на приеме, так и на дому и, особенно при оказании неотложной помощи [6].

Современная подготовка врачей немыслима без использования инновационных технологий, позволяющих в совокупности с традиционным образованием сформировать их высокую компетентность, соответствующую требованиям практики, обеспечить качество их будущей деятельности [1, 2]. Модернизация образовательного процесса включает в себя усовершенствование, улучшение, обновление объекта, приведение его в соответствие с новыми требованиями и нормативами, техническими условиями, показателями качества [8, 9].

Целью исследования явилось обобщение 22-летнего опыта работы кафедры семейной медицины №1 ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино и анализ внедренных инновационных технологий в процесс обучения для студентов МФ по специальности «семейная медицина» за данный период.

Материал и методы исследования. Проведен опрос студентов 5 и 6-го курса МФ, клинических ординаторов, интернов и магистров (всего 450 человек) на кафедре семейной медицины № 1 МФ за 2016-2021 гг., по специально разработанным анкетам, в процессе обучения и после его завершения.

Также проведен аналитический обзор внедренных инновационных технологий в процесс обучения на кафедре семейной медицины №1 за 1999-2021гг., педагогический эксперимент, наблюдение, методов анализа клинического случая и симуляции реальной клинической ситуации, а также методов физикального обследования больных с проведением расспроса, совместного осмотра больных, распознавания синдромов заболеваний, интерпретации результатов дополнительных методов исследования.

¹ *Образовательный процесс, учебное управление, основные документы в ТГМУ имени Абуали ибни Сино – Режим доступа: [https:// www. tajmedun. tj/ru/obrazovanie/](https://www.tajmedun.tj/ru/obrazovanie/)*

² *Постановления Правительства Республики Таджикистан «Об утверждении Концепции реформы медицинского и фармацевтического образования в Республике Таджикистан» (№ 512 от 31 октября 2008г.) – Режим доступа: [https:// www. tajmedun. tj](https://www.tajmedun. tj)*

Результаты исследования и их обсуждение. Следует отметить, что подготовка семейных врачей на додипломном уровне в ГОУ ТГМУ имени Абуали ибни Сино состояло из нескольких этапов. Первый этап подготовки: в 1996г. на базе лечебного и педиатрического факультетов был создан Общемедицинский факультет (ОМФ), одной из задач которого являлась подготовка семейных врачей на до дипломного уровня. В 1999г., в целях подготовки семейных врачей, была организована кафедра семейной медицины №1. Первый этап подготовки семейных врачей состоял из: пяти-летнего обучения в ОМФ (1-я ступень подготовки) и обучения в 2-хгодичной магистратуре по специальности «Семейная медицина» (2-я ступень подготовки семейных врачей). В связи с этим на кафедре семейной медицины № 1 в 1999 г. была разработана модульная программа обучения семейных врачей в соответствии с Европейскими стандартами обучения и Болонской системы образования. Были разработаны программы обучения для студентов 4 и 5 курсов ОМФ, программа магистратуры по семейной медицине. Также были разработаны тесты, ситуационные задачи, учебные пособия, учебники на 3-х языках. Подготовка магистров семейной медицины на кафедре началась с 2001 года, было подготовлено более 80 магистров семейной медицины. Также были подготовлены на кафедре интерны и клинические ординаторы по данной специальности. Результат проведенного опроса - мониторинга наших выпускников: клинических ординаторов, интернов, магистров - практикующих врачей показал, что 98% проработали по месту направления. 95% из них полностью справлялись со своими обязанностями и 80% были довольны своей профессией. Особо следует отметить, что со стороны руководства учреждений, где они трудятся, мы получали положительные отзывы об их работы. Руководители учреждений отметили, что со стороны населения также имеются положительные отзывы о работе наших выпускников. В настоящее время они плодотворно работают в Республики Таджикистан и за рубежом.

Второй этап развития додипломной подготовки семейных врачей начался после принятия в 2008г. Постановления Правительства Республики Таджикистан «Об утверждении Концепции реформы медицинского и фармацевтического образования в Республике Таджикистан» (№ 512 от 31 октября 2008г.). Этот этап подготовки медицинских кадров в ТГМУ состоит из шестилетнего обучения студента в МФ (ОМФ был переименован в МФ), в котором он профессионально будет подготовлен по специальности «Лечебное дело», с квалификацией «Врач». После чего, данный специалист обучается в интернатуре или клинической ординатуре по разным клиническим специальностям, в том числе и по специальности «Семейная медицина». Были вновь разработаны учебные программы для студентов, интернов, клинических ординаторов по специальности «семейная медицина», учебные пособия, тесты, наглядные пособия и др. на трех языках.

Новый этап подготовки медицинских кадров –переход в кредитную систему обучения. Кредитная система предусматривает организацию студентов на самостоятельное, активное овладение системой знаний, умений, навыков, на накопление творческого опыта, на развитие их учебно-познавательной деятельности, профессионально-познавательных потребностей, интересов. На современном уровне, требуются инновационные подходы в подготовке семейных врачей в контексте модернизации медицинского образования. Модернизация включает: интенсификацию процесса обучения, конструктивную педагогику, образовательный мониторинг, качество образования [4, 5].

Конструктивная педагогика. Следуя процессу модернизации учебного процесса, мы начали в первую очередь с подготовки квалифицированных преподавателей с практическим опытом работы. На раннем этапе развития кафедры семейной медицины №1, в университете и в других образовательных медицинских учреждениях страны и за рубежом, преподаватели кафедры прошли обучения не только в курсах переподготовки по семейной медицине (от 6 до 11 месяцев), но и в курсах, подготовки (от 3-х до 6-и месяцев) преподавателя семейной медицины. Такую полную подготовку прошли преподаватели: Кадырова Д.А., Рахимова Д.С., Алибаева М.А., Обидова Ш.В., Холматова Ш.К., Мирзокалонова М.Д., Саидова Ж.С., Саттарова Н.С. и др. Повысился и научный потенциал кафедры, под руководством д.м.н., профессора Кадыровой Д.А. были подготовлены доктора и кандидаты медицинских наук: Муродов Н.М., Саидова Ж.С., Мирзокалонова М.Дж., Гафаров М.Г., Исомиддинов А.И., Сафохонов Д.С., Эшонкулова Г.А. и др. Многие из названных выше преподавателей долгие годы эффективно проработали на кафедре, внедряя новую специальность в процесс обучения.

Интенсификация процесса обучения. В структуре подготовки семейного врача, на кафедре семейной медицины № 1 с 1999 года наряду с традиционными формами (лекции, семинарские и практические занятия), уделялось большое внимание интерактивным формам и методам обучения: организации и проведению тематических разборов - реальных ситуаций, наиболее часто встречающихся заболеваний в практике семейного врача в Таджикистане, решению ситуационных задач, ролевым играм, просмотру видеоконсультаций, самостоятельной отработке практических навыков, в том числе, с помощью компьютерных программ. Для интенсификация процесса обучения были включены такие методы, как мультимедийные лекции, семинары, дискуссии, круглые столы, самоподготовка с анализом различных информационных ресурсов, создание презентаций клинических случаев, сообщений для их обсуждения в группах, проведение мини- конференций и обучающие алгоритмы решений в диагностике заболеваний.

Следует отметить, что внедрение инновационных методик преподавания позволило повысить наглядность обучения, улучшило усвоение полученных знаний. Одним из наиболее распространенных и доступных видов собственных образовательных ресурсов является компьютерная презентация. Визуализация занятий важна при разборе патологии, подбор больных по которой затруднен или сложно осуществлять осмотр больного группой студентов. Использование мультимедийных технологий в процессе обучения позволило представить учебный материал не только в традиционном, но и в более доступном для восприятия студентами визуальном вербальном виде. Результаты опроса студентов 5 и 6-го курса, и иностранных бакалавров МФ показал, что после внедрения инновационных методик преподавания, интерес к учебному процессу повысился на 85,6%.

Одним из методов оценки проведения обучения и самооценки знаний студентов являлось анкетирование в конце занятий, который мы внедрили в учебный процесс. Например, занятие: «Пропаганда здорового образа жизни среди населения семейным врачом». После анкетирования на примере полученных данных преподаватель обращал особое внимание на самооценку студентов в анализе отношения к собственному здоровью и факторам, которые на него влияют. Анкетирование в конце цикла позволяло студентам оценивать форму проведения занятий. Студенты могли дать коммен-

тарии и высказывать пожелания по улучшению процесса обучения. Посредством названного метода развиваются коммуникативные навыки студентов.

Ведение дневников студентами вовремя цикла обучения, в которые включаются записи о ежедневном осмотре больных, об интересных клинических случаях, освоенных практических навыков, посещений научно-практических конференций, заседаний научных обществ, позволяло студенту и преподавателю сделать заключение о том, что насколько был эффективен курс обучения. Ежедневная курация больных и участие во всех этапах лечебного процесса способствует формированию у студентов клинико-диагностического алгоритма мышления.

Такие инновационные методы обучения, как метод обучения на основе случая - Case-Based-Learning (CBL), командный метод обучения или TBL (team-based learning) и проблемно-ориентированное обучение (problem-based learning -PBL) [10] были внедрены молодыми преподавателями кафедры (Комилходжаев Б.К. и др.) после прохождения курса обучения в ТГМУ им. Абуали ибни Сино в образовательный процесс.

CBL (cased-based-learning) –метод активного проблемно-ситуационного анализа, который основан на обучении посредством решения определенных задач – ситуаций (решение кейсов) поставленных преподавателем студентам [2,11]. TBL или командное обучение — это стратегия активного обучения и обучения в небольших группах, которая предполагает объединение учащихся в команды (по 5–7 учащихся в каждой команде) для совместной работы над различными академическими задачами. Эти мероприятия часто включают в себя: чтения или задания перед занятиями, индивидуальные оценки, командные обсуждения, упражнения по решению проблем, коллегиальные оценки [2]. Проблемно- ориентированное обучение (problem-based learning -PBL) — это подход к обучению, который фокусируется на реальных проблемах, при котором учащиеся работают вместе в группах для решения этих проблем. Чтобы решить поставленную задачу, студенты должны сначала идентифицировать проблему, а затем определить, какая информация им нужна для ее решения. Затем им нужно выяснить, как лучше всего собрать эту информацию, организовать ее в логическом формате и представить свои выводы [12,3,14].

Образовательный мониторинг является особо важным в процессе обучения. Одним из методов оценки теоретических, практических и коммуникативных навыков студентов является OSCE – инновационный метод, получивший признание и одобрение в мировом масштабе. OSCE – аббревиатура от Objective Structural Clinical Examination, которое переводится как Объективный Структурированный Клинический Экзамен (ОСКЭ) [15]. Данный метод был внедрен на кафедре в 2003 г. и до настоящего времени является незаменимым методом оценки в учебном процессе. Преимущества данного метода оценки является в том, что оцениваются не только теоретические знания студентов, интернов, клинических ординаторов, как например при тестировании или во время традиционного экзамена, путем вопросов и ответов, а проводится дополнительно оценка практических навыков (опрос и осмотр пациента, проведение практических манипуляций на муляже) и коммуникативных данных (общение врача и больного). Недостатками данного метода являются то, что для проведения ОСКЭ требуется больше подготовки, для оценки знаний студентов уходит больше времени и данный метод лучше проводить в малых группах. ОСКЭ можно проводить при оценке как переходных, так и при окончании курса обучения, в виде экзамена/зачета. Ре-

зультаты анкетирования показали, что студенты больше приверженны к данному методу оценки (65%), к тестовым ответам - 45%.

Таким образом, анализ результатов исследования позволяет сделать вывод, что для обеспечения компетентностного подхода в подготовке специалистов для учреждений ПМСП, в частности семейных врачей, необходим постоянный пересмотр образовательных программ, предусматривающих оперативное реагирование на возникающие потребности практического здравоохранения, и своевременная и постоянная модернизация учебного процесса.

Выводы. 1. Накопленный опыт работы кафедры семейной медицины №1 показывает, что применение современных инновационных подходов к обучению, как совокупности разнообразных методов, позволяет мотивировать студентов к изучению дисциплины, повышает их заинтересованность.

2. В результате внедрения инновационных методов повышается результативность обучения, формируются навыки практической деятельности, создаются условия для осознания личной позиции студента.

Список литературы

1. Бакирова РЕ, Нурсултанова СД, Муравлёва ЛЕ, Тусупбекова КТ, Турханова ЖЖ, Аширбекова БД. Инновационные технологии в обучении студентов-медиков. *Современные проблемы науки и образования*. 2018; 3: 97.
2. Андаспаева АА, Жыланбаева БК, Жусипбекова ШЕ, Суранчиева ЗТ, Акжолова АА, Бекежанова АА, Жакипова ША, Баракова АШ, Шадинова К.С. Использование активных и инновационных методов обучения в университете. *Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований*. 2016; 5-3: 468-472.
3. Фред, Герберт Л.; Гонсало, Джед Д. Переосмысление медицинского образования. *Журнал Техасского института сердца*. 2018;4 (3): 123–125. <https://doi:10.14503/TNIJ-18-6729>.
4. Журбенко ВА. Инновационное обучение в медицинском вузе. *Международный журнал экспериментального образования*. 2015;3(4): 582.
5. Яворская СД, Николаева МГ, Болгова ТА, Горбачева ТИ. Инновационные методы обучения студентов медицинского ВУЗа. *Современные проблемы науки и образования*. 2016; 4. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=24979>.
6. Тавстуха О Г, Матвиевская ЕГ. Минимизация рисков инновационной деятельности в образовании. *Мир науки. Педагогика и психология*. 2019; 6. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/49PDMN619.pdf>
7. Кадырова ДА. Семейная медицина. *Душанбе*. 2017; 357.
8. Романцов МГ, Мельникова ИЮ. Инновации в медицинском образовании посредством внедрения педагогических технологий. *Успехи современного естествознания*. 2015; 2: 189-194; URL: <https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=34727>.
9. Ньютон ПМ, Наджабат-Латтиф ХФ, Сантьяго Г, Сальви А. Стили обучения Neuromyth по-прежнему процветают в медицинском образовании. Границы нейробиологии человека. 2021; 15: 708540. <https://doi: 10.3389/fnhum.2021.708540>.
10. Шкуратова ЕИ. Сущность метода case-based learning. *Современные научные исследования и инновации*. 2017; 11. [Электронный ресурс]. URL: <https://web.snauka.ru/issues/2017/11/84666>.
11. Соколова ИИ, Денисова ЕГ, Стоян ЕЮ. Кейс-методика обучения в интернатуре. *Современная медицина*. М., 2015; 5: 112-114.

12. Li A, Bilgic E, Keuhl A, Sibbald M. Does your group matter? How group function impacts educational outcomes in problem-based learning: a scoping review. *BMC Med Educ*. 2022. [https://DOI: 10.1186/s12909-022-03966-8](https://doi.org/10.1186/s12909-022-03966-8).
13. Dharmaji MW, Astuti R. Improvement of Student Achievement Through Problem Based Differentiated Learning. *BMC Med Educ* .2023; 7(3): 279-288. [https://DOI: 10.24815/jipi.v7i3.33145](https://doi.org/10.24815/jipi.v7i3.33145).
14. Chung EY. Facilitating learning of community-based rehabilitation through problem-based learning in higher education. *BMC Med Educ*. 2019; 19(1): 433. [https://DOI: 10.1186/s12909-019-1868-4](https://doi.org/10.1186/s12909-019-1868-4).
15. Comert M, Zill JM, Christalle E, Dirmaier J, Härter M, Scholl I. Оценка коммуникативных навыков студентов-медиков при объективных структурированных клинических обследованиях (ОБСЕ) - систематический обзор рейтинговых шкал. 2016; 11(3): e0152717. Bibcode:2016PLoSO.1152717C. [https://doi:10.1371/journal.pone.0152717](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0152717).

REFERENCES

1. Bakirova RE, Nursultanova SD, Muravlyova LE, Tusupbekova KT, Turxanova ZhZh, Ashirbekova BD. Innovacionny`e texnologii v obuchenii studentov- medikov [Innovative technologies in teaching medical students] *Sovremenny`e problemy` nauki i obrazovaniya*. 2018; 3: 97.
2. Andaspaeva AA, Zhy`lanbaeva BK, Zhusipbekova ShE, Suranchieva ZT, Akzholova AA, Bekezhanova AA, Zhakipova ShA, Barakova ASh, Shadinova KS. Ispol`zovaniya aktivny`x i inovacionny`x metodov obucheniya v universitete [The use of active and innovative teaching methods at the university]. *Mezhdunarodny`j zhurnal prikladny`x i fundamental`ny`x issledovanij*. 2016; 5-3: 468-472.
3. Fred Gerbert L.; Gonsalo, Dzhe D. Pereosmy`slenie medicinskogo obrazovaniya [Reframing Medical Education]. *Zhurnal Texasskogo instituta serdca*. 2018; 45 (3): 123–125. [https://doi:10.14503/THIJ-18-6729](https://doi.org/10.14503/THIJ-18-6729).
4. Zhurbenko VA. Innovacionnoe obuchenie v medicinskom vuze [Innovative training at a medical university]. *Mezhdunarodny`j zhurnal e`ksperimental`nogo obrazovaniya*. 2015; 3(4): 582.
5. Yavorskaya SD, Nikolaeva MG, Bolgova TA, Gorbacheva TI. Innovacionny`e metody` obucheniya studentov medicinskogo VUZa [Innovative methods of teaching medical university students]. *Sovremenny`e problemy` nauki i obrazovaniya*. 2016; 4. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=24979>.
6. Tavstuxa OG, Matvievskeya EG. Minimizaciya riskov innovacionnoj deyatel`nosti v obrazovanii [Minimization of risks of innovation activity in education]. *Mir nauki. Pedagogika i psixologiya*. 2019; 6. URL: <https://mir-nauki.com/PDF/49PDMN619.pdf>
7. Kadirova DA. Semejnaya medicina [Family medicine]. *Dushanbe*. 2017; 357.
8. Romanczov MG, Mel`nikova IYu. Innovacii v medicinskom obrazovanii posredstvom vnedreniya pedagogicheskix texnologij [Innovations in medical education through the introduction of pedagogical technologies]. *Uspexi sovremennogo estestvoznaniya*. 2015; 2: 189-194; URL: <https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=34727>.
9. Newton PM, Nadzhabat-Lattif XF, Sant`yago G, Sal`vi A. Stili obucheniya Neuromyth po-prezhnemu procvetayut v medicinskom obrazovanii [The Learning Styles Neuromyth Is Still Thriving in Medical Education]. *Granicy nevrobiologii cheloveka*. 2021; 15: 708540. [https://doi: 10.3389/fnhum.2021.708540](https://doi.org/10.3389/fnhum.2021.708540).

10. Shkuratova EI. Sushhnost' metoda case-based learning [Modern scientific research and innovation]. *Sovremennyye nauchny'e issledovaniya i innovacii*. 2017; 11 [Elektronny'j resurs]. URL: <https://web.snauka.ru/issues/2017/11/84666>
11. Sokolova II, Denisova EG, Stoyan EYu. Kejs-metodika obucheniya v internature [Case study methodology of internship]. *Sovremennaya medicina*. M., 2015; 5: 112-114.
12. Li A, Bilgich E, Kel' A, Sibbal'd M. Vazhna li vasha gruppа? Kak gruppovaya rabota vliyaet na rezul'taty obucheniya v problemno-orientirovannom obuchenii: obzorny'j obzor [Does your group matter? How group function impacts educational outcomes in problem-based learning: a scoping review]. *BMC Med Educ*. 2022. [https://DOI: 10.1186/s12909-022-03966-8](https://DOI:10.1186/s12909-022-03966-8).
13. Dxarmadzhi MV, Astuti R. Povy'shenie uspevaemosti uchashhixsya s pomoshh'yu problemno-orientirovannogo differencirovannogo obucheniya *Zhurnal IPA za 2023 god i Zhurnal IPA za Pembeladzharan*. 2023; 7(3): 279-288. [https://DOI: 10.24815/jipi.v7i3.33145](https://DOI:10.24815/jipi.v7i3.33145).
14. Chang EJ. Sodejstvie obuchenyu reabilitacii na baze soobshhestva posredstvom problemno-orientirovannogo obucheniya v vy'sshix uchebny'x zavedeniyax [Facilitating learning of community-based rehabilitation through problem-based learning in higher education]. *BMC Med Educ*. 2019; 19(1): 433. [https://DOI: 10.1186/s12909-019-1868-4](https://DOI:10.1186/s12909-019-1868-4).
15. Comert M, Zill JM, Christalle E, Dirmaier J, Harter M, Scholl I. Ocenka kommunikativny'x navy'kov studentov-medikov pri ob'ektivny'x strukturirovanny'x klinicheskix obsledovaniyax (OBSE) - sistematischeskij obzor rejtingovy'x shkal [Assessment of the communication skills of medical students in objective structured clinical examinations (OSCE) - a systematic review of rating scales]. 2016; 11 (3): e0152717. Bibcode:2016PLoSO.1152717C. <https://doi:10.1371/journal.pone.0152717>.

Сведения об авторе

Кадырова Дильрабо Абдукаюмовна, доктор медицинских наук, профессор кафедры семейной медицины, Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино

SPIN-код: 9504-1376

Author ID: 334197

ORCID ID: 0000-0003-3704-0981

E-mail: dilrabo-kadirova@inbox.ru

Информация об источнике поддержки в виде грантов, оборудования, лекарственных препаратов. Работа выполнялась в соответствии с планом научных исследований кафедры семейной медицины ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино. Финансовой поддержки со стороны компаний-производителей лекарственных препаратов и медицинского оборудования автор не получала.

Конфликт интересов: отсутствует

Адрес для корреспонденции. Кадырова Дильрабо Абдукаюмовна, доктор медицинских наук, профессор кафедры семейной медицины, ГОУ ТГМУ им. Абуали ибни Сино

734064, Республика Таджикистан, г. Душанбе, ул. Рахими 1.

Тел.: +992 (907) 83 99 88

E-mail: kadirova_d@mail.ru