

*Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Оренбургская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации*



**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
«МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ»,  
посвященная 70-летию Академии  
и 40-летию методической школы в ОрГМА**

**13 мая 2014 года**

**Оренбург**

*Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Оренбургская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации*

*ГБОУ ВПО ОрГМА Минздрава России*

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
«МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ»,  
посвященная 70-летию Академии  
и 40-летию методической школы в ОрГМА**

**13 мая 2014 года**

**Оренбург**

УДК 378:61 (063)  
ББК 74.58  
М 42

*Ответственный редактор – проректор по учебной работе,  
профессор Мирошниченко И.В.*

М 42 Медицинское образование в Оренбургской области.  
Материалы итоговой учебно-методической конференции. –  
Оренбург: изд-во ОрГМА, 2014. – 252 с.

Сборник работ посвящен актуальным вопросам реформирования системы высшего профессионального образования, переходу на новые образовательные стандарты, особенностям реализации рабочих программ дисциплин, их учебно-методическому обеспечению и организации практической подготовки специалистов.

В ряде работ рассматриваются проблемы непрерывного медицинского образования с использованием активных и интерактивных образовательных технологий, внедрение балльно-рейтинговой системы оценки знаний студентов и вопросы профориентации.

УДК 378:61 (063)  
ББК 74.58

© Оренбургская государственная медицинская академия, 2014

## **1. ИСТОРИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И СТАНОВЛЕНИЯ МЕТОДИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ В ОРГМА**

### **70-ЛЕТИЮ КАФЕДРЫ НЕВРОЛОГИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ**

Н. В. АПТИКЕЕВА, А. М. ДОЛГОВ, А. Ю. РЯБЧЕНКО

В феврале 1945 года в Оренбургском государственном медицинском институте была открыта кафедра нервных болезней, созданная кадровым составом эвакуированного во время Великой Отечественной войны Харьковского государственного медицинского института, а также врачей-невропатологов городских больниц города Чкалова (Оренбурга).

Первый заведующий кафедрой Эдуард Исаевич Еселевич, защитивший кандидатскую диссертацию по теме «Материалы к учению о сосудистых синдромах в патологии центральной нервной системы», а затем и докторскую – «К патогенезу некоторых физиопатических контрактур», – положил начало развитию ангионеврологии в г. Оренбурге. Научно-практическая работа кафедры велась в нескольких направлениях: патогенез различных форм эпилепсии, патология магистральных артерий головного мозга, неврологические осложнения инфекционных болезней.

Заведующий кафедрой Александр Петрович Бурлуцкий защитил кандидатскую диссертацию по теме «Шунтирующие системы сосудов большого мозга (артериовенозные аневризмы и каротидно-кавернозные соустья), их клиника, диагностика и хирургическое лечение». Большинство его исследований было направлено на решение различных вопросов сосудистой патологии головного мозга, часть работ посвящена нейроонкологии, а защита докторской прошла по

теме «Применение армина для лечения мышечной слабости». Значительное место в его научной и лечебной деятельности занимали вопросы генетической патологии, им разработаны новые методики хроно-рефлексометрических определений в клинике, предложена и внедрена в практику корригирующая терапия патологической медлительности фосфорорганическими холинэстеразными препаратами, разработан оригинальный метод дифференцирования типов наследования по неполному генеалогическому материалу. В это же время начал работу студенческий научный кружок, руководителем которого был доцент Эдуард Брониславович Любчинский, защитивший кандидатскую диссертацию на тему «Электрофизиологическое выражение пищедобывательных условных рефлексов, образованных на низкочастотное раздражение неспецифических ядер таламуса у собак». Научная работа на кафедре велась по методикам исследования координации (статокинезометрия), нарушения слуха (дихотический тест), исследования двигательной активности во время сна (актография). Усилиями сотрудников кафедры и с использованием оборудования института была организована электрофизиологическая лаборатория.

Лев Наумович Пинес, защитивший кандидатскую диссертацию на тему «Кинезометрические исследования некоторых сухожильных и ладонно-подбородочного рефлексов при нарушениях мозгового кровообращения», большую роль в своем научном направлении уделял изучению состояния гемодинамики глаз в отдаленные сроки после мозгового инсульта, при гипертонической болезни, преходящих нарушениях мозгового кровообращения, патоморфологическим изменениям при нарушениях внутричерепного венозного кровообращения.

Римма Гавриловна Штиль защитила кандидатскую диссертацию на тему «Распространение прогрессирующей мы-

шечной дистрофии в Оренбургской области и некоторые биохимические показатели при данном заболевании». В своем научном направлении большое внимание уделяла изучению эпидемиологии миопатии в Оренбургской области, особенностям клинических проявлений, типам ее наследования, клинике и диагностике опухолей мозжечка и спинного мозга у детей.

Людмила Сергеевна Гапеева успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Некоторые вопросы патогенеза в клинике травм спинного мозга в связи с сопутствующими нарушениями кровообращения». Занималась изучением частоты и степени выраженности нарушений высших корковых функций при ишемических инсультах головного мозга, нарушениями спинального кровообращения при травматических повреждениях спинного мозга, профилактикой поясничных болей.

Галина Игнатьевна Жиркова защитила кандидатскую диссертацию на тему «Алкогольная полиневропатия (полиневрит) и её обратимость в ходе дезинтоксикационного лечения». Научное направление работы Г. И. Жирковой заключалось в исследовании треморограмм больных с цереброваскулярными заболеваниями, определением осциллографических и хронометрических параметров нарушений движений в клинике ишемической болезни головного мозга.

Ректор ОГМИ Александр Александрович Лебедев защитил докторскую диссертацию на тему «Клиника и вопросы патогенеза нарушений водно-солевого обмена в остром периоде мозгового инсульта и при некоторых поражениях гипоталамо-гипофизарной системы». Основным направлением в научной деятельности профессора А. А. Лебедева было изучение патохимических процессов в острой стадии мозгового инсульта, комплексной диагностики начальных проявлений сосудистых заболеваний головного мозга.

Под его руководством выполнены кандидатские диссертации настоящими сотрудниками нашей академии: А. М. Долговым (1988 г.), В. В. Бурдаковым (1989 г.), Н. М. Миргуновой (1993 г.), В. Е. Апрелевым (1995 г.), А. М. Чернявским (1998 г.), а также докторские диссертации: А. М. Долговым (Москва, 1995 г.) и В. В. Бурдаковым (Иваново, 1997 г.).

Владимир Владимирович Бурдаков защитил кандидатскую диссертацию на тему «Роль коагуляционно-реологических, цереброваскулярных и общегемодинамических факторов в патогенезе начальных форм недостаточности кровоснабжения мозга», докторская диссертация на тему «Расстройства нервной системы, церебральной гемодинамики, коагуляционно-реологических свойств крови и их коррекция у больных молодого возраста с пролапсом митрального клапана».

Долгов Александр Михайлович. Научные исследования направлены на изучение проблем нарушения мозгового кровообращения. Этому посвящены его кандидатская «Клиническая роль комплекса цАМФ, цГМФ и активности органоспецифических изоферментов в крови больных острым нарушением мозгового кровообращения» и докторская диссертация.

В настоящее время научные традиции на кафедре продолжают сотрудники: профессор кафедры Леонид Иванович Левашко («Клинико-анатомическое обоснование микрохирургической техники при оперативных вмешательствах на структурах срединной области большого мозга»), доцент, к. м. н. Наталья Владимировна Аптикеева («Факторы риска и их коррекции при полушарном ишемическом инсульте у больных с 10-летним катамнезом»), доцент, к. м. н. Сергей Владимирович Ишков («Хирургическое лечение очагов разможения головного мозга с применением ультразвуковой техники»), ассистент, к. м. н. Тамара Михайловна Якубова («Клинико-инструментальная характеристика различных форм идиопатических генерализованных эпилептиче-

ских припадков у детей»). Другие диссертанты профессора А. М. Долгова работают в практическом здравоохранении. Алла Львовна Пинес, заведующая неврологическим отделением Оренбургской ЦРБ (ее кандидатская диссертация была посвящена «Применению квантовой гемотерапии при атеросклеротической энцефалопатии»). Александр Владимирович Редюков, главный врач Бугурусланской городской больницы, продолжает научные традиции кафедры («Изменение церебральной гемодинамики и ее коррекция у больных с хронической сердечной недостаточностью»). Екатерина Сергеевна Галянина, защитившая кандидатскую работу по «Цереброваскулярным нарушениям и их коррекции у больных в остром периоде повторного инфаркта миокарда». Диля Рафкатовна Кадырмаева в настоящее время работает в органах здравоохранения, тема ее кандидатской диссертации была посвящена «Клиническому значению комплекса факторов среды обитания населения промышленного города в распространенности острых нарушений мозгового кровообращения». Проблемой головокружения при хронической ишемии с оформлением в кандидатской диссертации занималась Юлия Сергеевна Севастьянова, ныне ассистент кафедры неврологии ППС. А. А. Касьянов, заведующий неврологическим отделением военного госпиталя, защитил кандидатскую диссертацию по теме «Нарушения ритма сердца при шейно-грудном остеохондрозе и возможности сухой тракции шейного отдела позвоночника в их диагностике и лечении».

На протяжении 70 лет научные традиции на кафедре неизменно сохраняются в свете инновационности и развиваются стабильно. Так, ассистент, заочный аспирант Александр Юрьевич Рябченко, будучи активным кружковцем, продолжает традиции ангионеврологии, занимаясь проблемой сосудистой патологии, оценкой когнитивных нарушений, эндотелиальной дисфункций при инсультах.

**МИХАИЛ ВАСИЛЬЕВИЧ СКАЧКОВ –  
ОСНОВАТЕЛЬ МЕТОДИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ  
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра эпидемиологии и инфекционных болезней  
Кафедра эпидемиологии катастроф

А. Г. КОРНЕЕВ, И. В. БОЖЕНОВА, М. И. САМОЙЛОВ,  
Т. Н. КАЛИНИНА, В. В. СОЛОВЫХ, Р. М. АМИНЕВ

Профессор Михаил Васильевич Скачков по праву считается основателем методической школы эпидемиологии в Оренбургской области.

Путь в эпидемиологию был сложен. Проработав врачом-терапевтом, врачом-эпидемиологом в рядах Советской Армии, ординатором инфекционной больницы, окончив аспирантуру при кафедре микробиологии, получив богатый опыт с особо опасными инфекциями в Алжире, защитив диссертацию на соискание степени кандидата медицинских наук, с 1 сентября 1998 г. доцент Скачков после десятилетнего периода работы на кафедре инфекционных болезней назначается заведующим вновь созданной кафедры эпидемиологии.

Обязательным условием его успеха являлось тесное сотрудничество с учреждениями государственной санитарно-эпидемиологической службы и ведущими эпидемиологами Оренбуржья. Начинается стремительное погружение в проблемы современной эпидемиологии. Кафедра первая в РФ базируется в здании Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Усилиями Михаила Васильевича создан Оренбургский Базовый Центр подготовки специалистов госсанэпидслужбы. Проучено более 500 курсантов по специальности «эпидемиология».

В ближайшие два года М. В. Скачков защищает докторскую диссертацию «Эпидемиологические особенности ре-

спираторных антропонозов в регионах с различной антропогенной нагрузкой» и получает звание профессора. Под его руководством защищено 13 научных работ. Установлена связь с ведущими эпидемиологическими кафедрами страны. В рамках международного проекта «USAID» осуществляются международные контакты.

Профессор Скачков являлся членом проблемной учебно-методической комиссии по эпидемиологии МЗ РФ, редакционной коллегии журнала «Эпидемиология и вакцинопрофилактика», коллегии Управления Роспотребнадзора в Оренбургской области. Автор более 300 научных и учебно-методических работ. Его труд отмечен знаком «Отличнику здравоохранения» и благодарностью МЗ РСФСР.

Он никогда не останавливался на достигнутом, у него всегда были планы на будущее. Будучи хорошим математиком, он отлично разбирался в современных статистических методах, жестоко критиковал невежество в науке. Ему приходилось компетентно выступать и в качестве микробиолога, вирусолога, иммунолога. Был начитанным и интеллигентным человеком, отличался скромностью, трудолюбием, познанием всего нового в науке.

**ХОПРЕНИНОВ НИКОЛАЙ ФЕДОРОВИЧ**

Кафедра эпидемиологии и инфекционных болезней  
Кафедра госпитальной педиатрии

А. Г. КОРНЕЕВ, В. Г. КОРНЕЕВ, М. Г. КОРНЕЕВ,  
Г. Г. АБАКУМОВ

Н. Ф. Хопренинов работал ассистентом кафедры общей и неорганической химии Оренбургского государственного медицинского института (ОГМИ) более 20 лет.



Родился в 1901 г. в с. Гирьяле Беляевского района. В 17 лет закончил в Оренбурге учительскую семинарию и поехал работать в сельскую школу (Илек). Служил в Красной Армии, а потом учился в Оренбургском татаро-башкирском агро-педагогическом институте.

Работал заведующим учебной частью, а в последствии директором рабфака им. Сталина при Оренбургском сельскохозяйственном институте. Параллельно – ассистентом кафедры общей химии, где в 1939 г. познакомился со своей будущей женой – Н. А. Хмелевской. По ее словам, он был способным, толковым, исключительно порядочным человеком: «Мальчишки во дворе его любили. Соберет ватагу, и идут на Урал – рыбу ловить и уху варить».

В 1943 г. был приглашен С. Ф. Лазаренко для заведования кафедрой неорганической и органической химии, однако отказался. Н. Ф. очень скептически относился к своему образованию, в связи с этим не помышлял и о научной степени. Согласился на ассистента (и. о. доцента) и проработал на этой кафедре до пенсии (1964 г.). Имел 11 научных работ и 1 авторское свидетельство на изобретение.

Неоднократно награждался дипломами Всесоюзного химического общества (ВХО). В 1947-1964 гг. занимал должность ученого секретаря областного ВХО. Награжден почетными грамотами ОГМИ и Министерства просвещения. Особого внимания заслуживает благодарственный адрес, подписанный Председателем областного правления ВХО профессором Л. Е. Олифсоном и сотрудниками кафедры неорганической и органической химии ОГМИ: «Мы очень хорошо помним и ценим Вашу большую и плодотворную работу в нашем коллективе. Многие сотрудники кафедры ... в своей педагогической деятельности широко используют Ваши педагогические методы и приемы. ... Самым ценным в Вашей многолетней работе было то, что Вы очень любили нашу сту-

денческую молодежь и всегда с высоким педагогическим мастерством старались передать ей свои знания».

Был «страстным пропагандистом химических знаний». Регулярно выступал перед коллективами рабочих.

Женился за 4 дня до начала Великой Отечественной войны. Был старше своей супруги на 10 лет. Жили душа в душу 31 год и воспитывали дочь Татьяну. Умер 9 мая 1972 г. в возрасте 71 года, оставшись в памяти человеком исключительной порядочности и педагогом с большой буквы.

## ***2. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВУЗА, РАБОТОДАТЕЛЕЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ КАК ЗНАЧИМЫЙ ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА***

---

### **К ВОПРОСУ О ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ДЛЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ**

Кафедра поликлинической терапии

Г. Г. БАГИРОВА

Более двух десятилетий декларируется необходимость совершенствования амбулаторно-поликлинической службы, повышения качества медицинского обслуживания. С одной стороны, это хорошее оснащение медицинским оборудованием, отремонтированные кабинеты и холлы, но, пожалуй, самое главное, это кадры.

В последнее время в СМИ всё чаще звучат встревоженные голоса пациентов, которые не могут попасть на приём к

участковому терапевту по довольно банальной причине – их отсутствию.

26 лет назад, когда открывалась поликлиника, являющаяся базой нашей кафедры, в ней было 33 врачебных участка, и на каждом из них был закреплённый врач. В последние 3-5 лет их всего не более 10, и те пенсионного возраста. Выпускники академии, как правило, не рассматривают поликлинику как место своего трудоустройства. Изредка в прошлые годы доводилось увидеть кого-то из них в качестве «новеньких» терапевтов, но не надолго, только на 2-3 месяца. Они были не готовы к условиям и объёму работы поликлинического врача.

Несколько лет у нас на кафедре функционировала, ныне отменённая, клиническая ординатура по терапии. Практически все её выпускники остались в амбулаторном звене, правда, преимущественно в качестве врачей дневного стационара.

К сожалению, «умирает» и клиническая ординатура по общеврачебной практике. Ей был придан статус целевой, т. е. поступающий в неё должен иметь договор с главным врачом ЦРБ о дальнейшем трудоустройстве. Таких всего единицы, но они работают реально на селе.

Министерство здравоохранения Оренбургской области и губернатор активно поддерживают программу «Земский доктор», а кто, как не врач общей практики, должен занимать эту должность? Работающий на селе врач должен многое знать и уметь, т. к. ему в одиночку приходится принимать ответственные решения, а потому следует более ответственно подходить к выбору специалиста, качеству его подготовки, а не просто «покупать» любого за миллион.

Общаясь с выпускниками на зачётах по поликлинической терапии и итоговой государственной аттестации, сложилось впечатление, что в терапию собираются идти далеко не лучшие студенты. К сожалению, за все годы обучения терапии они так и не научились даже теоретическим вопросам

диагностики и лечения наиболее распространённых терапевтических заболеваний (пороки сердца, ишемическая болезнь сердца, хронические обструктивные заболевания лёгких и др.), не могут назвать конкретных лекарственных препаратов для лечения той или иной патологии, не всегда правильно проводят физикальное обследование больного. Как он сможет за 12 минут, отведенное на приём пациента, выполнить все свои врачебные обязанности?

Думаю, что необходимо с МЗ области рассмотреть вопрос о целенаправленной подготовке в рамках клинической ординатуры молодых специалистов в сельской местности.

Что касается участковых терапевтов для городских поликлиник, то ещё есть надежда, что с переходом на обучение по ФГОС-3 положение может измениться к лучшему, так как он предусматривает больший объём практической подготовки, который будет реализовываться в условиях поликлиники.

## **РОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ПРОФИЛЮ «ПЕДИАТРИЯ»**

Кафедра факультетской педиатрии

А. А. ВЯЛКОВА, Л. С. ЗЫКОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО,  
А. И. МЕЩЕРЯКОВА, О. В. МОТЫЖЕНКОВА, И. В. ЗОРИН,  
М. В. ДОБРОЛЮБОВА, О. К. ЛЮБИМОВА

Областное научное общество детских врачей Оренбургской области (с 1995 года – Оренбургское региональное отделение Союза педиатров России – ОрРОСПР) основано в октябре 1947 года.

Руководители Оренбургского общества детских врачей – доцент, к. м. н. Лидия Анатольевна Юрьева (1947-1960 гг.),



профессор, д. м. н. Валерия Александровна Архиреева (1960-2006 гг.), с 2007 г. по настоящее время ОрРОСПР возглавляет д. м. н., профессор Альбина Александровна Вялкова.

В составе ОрРОСПР более 1500 врачей-педиатров, неонатологов, кардиологов, нефрологов, урологов, пульмонологов, аллергологов, гастроэнтерологов, эндокринологов, инфекционистов, детских хирургов, онкологов.

ОрРОСПР решает вопросы, связанные с профессиональной деятельностью педиатров, развивает и укрепляет связи с объединениями специалистов смежных областей здравоохранения, принимает участие в разработке научно-практических программ и реализации мероприятий, направленных на развитие педиатрии и совершенствование охраны здоровья детей в Оренбургской области.

За прошедшие годы создана научная педиатрическая школа, сформированы нефрологический, аллергологический, кардиологический, пульмонологический центры, развиваются другие виды специализированной помощи детям. Внедряются современные методы диагностики и лечения патологии детского возраста. В области достигнуто стойкое снижение показателей младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности.

Профессиональная подготовка и переподготовка специалистов проводится на базе ОрГМА в форме сертификационных циклов. Врачи систематически повышают свой профессиональный уровень на секционных заседаниях ОрРОСПР в зачет кредитных единиц при аттестации на квалификационную категорию.

Ежегодно проводятся межрегиональные и региональные научно-практические конференции по самым актуальным вопросам педиатрии. Проведены 9 российских научных конференций. Впервые в России организована и проведена в г. Оренбурге Международная школа детских нефрологов под эгидой Европейской Ассоциации детских нефроло-

гов (ESPN) и Международного общества нефрологов (1997, 2010 гг.). Деятельность ОрРОСПР осуществляется в тесном контакте с коллегами из ближнего и дальнего зарубежья.

Профессиональные и научные достижения педиатров Оренбуржья отмечены почетными грамотами Министерства здравоохранения Российской Федерации, дипломами конкурса «Детский врач России», удостоены премий ESPN, Правительства Оренбургской области в сфере науки и техники. По инициативе ОрРОСПР ежегодно проводится областная конкурс «Детский врач года».

## **МЕЖДУНАРОДНАЯ ШКОЛА ПО НЕФРОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА КАК ФОРМА ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ДО- И ПОСТДИПЛОМНОМ ЭТАПАХ**

Кафедра факультетской педиатрии

А. А. ВЯЛКОВА, А. И. МЕЩЕРЯКОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО,  
Л. С. ЗЫКОВА, О. В. МОТЫЖЕНКОВА, И. В. ЗОРИН

В последние годы в педиатрическом образовании России происходит модернизация профессиональной подготовки с изменением учебных планов, повышением требований к уровню компетенций и практической подготовки врача-педиатра, а также качеству его профессиональной деятельности. Низкая укомплектованность врачами-педиатрами ЛПУ первичного звена здравоохранения требует оптимизации системы организации педиатрической помощи с привлечением ученых, педагогов-педиатров к организационно-методическому формированию системы непрерывного образования врача-педиатра.

Профессиональная подготовка педиатра основывается на междисциплинарном подходе, обеспечивающем глубокую профессионализацию процесса подготовки врача и его фундаментализацию на основе взаимосвязи дисциплин.

Под руководством профессора А. А. Вялковой в 1996 г. создана межрегиональная научная общественная организация «Ассоциация нефроурологов», объединившая специалистов педиатров-нефрологов, терапевтов-нефрологов, детских и взрослых урологов, специалистов заместительной почечной терапии.

Кафедрой факультетской педиатрии в 1997 и 2010 гг. на базе ОрГМА впервые в России организована и проведена крупная научно-образовательная программа по нефрологии – Международная школа детских нефрологов под эгидой Европейской Ассоциации (ESPN) и Международного общества нефрологов (IPNA) с участием руководителей крупнейших нефрологических центров мира (Германия, Италия, Финляндия, Франция, Словения и др.). Руководитель школы – профессор А. А. Вялкова.

Участие в работе Школы позволило специалистам не только повысить уровень теоретической подготовки по вопросам нефрологии детского возраста, но и совершенствовать практические навыки диагностики и лечения на мастер-классах, обменяться клиническим опытом с отечественными и зарубежными специалистами на заседаниях круглых столов. Молодые ученые педиатры-нефрологи получили колоссальный опыт общения с учеными мировой величины и высокую мотивацию к совершенствованию специальных знаний в области нефрологии.

Для повышения доступности восприятия информации лекционный курс и методические материалы Школы издаются типографским способом.

Сотрудничество в рамках Школы послужило основой и стимулом для организации межвузовского сотрудничества,

подготовки образовательных программ и стажировки специалистов за рубежом. Проведение Школы подтвердило высокий уровень развития отечественной нефрологии и позволило реализовать грантовое многоцентровое научное исследование по проблеме хронической болезни почек у детей.

## **ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА СТУДЕНТОВ КАК ОСНОВНОЙ ВИД ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РАБОТОДАТЕЛЯМИ**

Кафедра сестринского дела

М. К. ДМИТРИЕВА, Л. В. ПОПОВА, Г. Б. КАЦОВА, Д. И. ЯКОВЛЕВ,  
А. Ж. БУЛАТОВА, Н. А. МОСКОВЦЕВА, С. Г. ДИМОВА

Потребность в высококвалифицированных и инициативных работниках ведет к естественной интеграции вуза и основных работодателей, потребителей их услуг. Интеграция позволит работодателям действенно участвовать в формировании и оснащении программы обучения, активно знакомиться с будущими выпускниками, привлекая их для прохождения практики.

Назрела настоятельная необходимость реформирования хозяйственно-правовых взаимоотношений медицинских вузов и ЛПУ, являющихся клиническими базами, с целью наиболее полного вовлечения в лечебно-диагностический процесс сотрудников вуза, а также совершенствования клинической подготовки студентов.

Главная претензия работодателей к вузам – оторванность знаний, получаемых выпускниками, от практики, проявляющаяся в неумении обращаться с современным высокотехнологичным оборудованием, в психологической неподготовленности к реалиям тяжелых трудовых будней, к

руководству подчиненными, к нормам поведения в бизнес-среде. Выход из такой ситуации большинство работодателей видят в увеличении сроков и углублении содержания учебных и производственных практик, привлечении опытных специалистов-практиков к ведению занятий, усилении контроля за качеством образования, адаптации преподаваемых дисциплин к реальной жизни.

С одной стороны, работодатели сегодня предъявляют завышенные требования к вузам (по улучшению качества подготовки выпускников как профессиональной, так и личностной), но в чем-то их мнение вполне обоснованно. Однако, в свою очередь, сами работодатели не стремятся активно участвовать в учебном процессе, не обеспечивают будущему бакалавру (специалисту) хорошую практику, ссылаясь при этом якобы на «вечную занятость». Тогда как у студента же зачастую отсутствует заинтересованность в получении дополнительных навыков и знаний, он пассивно принимает то, что дают.

Поэтому, для того чтобы у наших выпускников не возникало трудностей в первые годы работы в ЛПУ, необходимо устранить большой разрыв между вузовской теорией и тем, что ожидается от выпускников на практике.

## **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АКАДЕМИИ И ГОСУДАРСТВЕННОЙ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ**

Кафедра эпидемиологии и инфекционных болезней

А. Г. КОРНЕЕВ, Н. Н. ВЕРЕЩАГИН, И. В. БОЖЕНОВА

В деле подготовки выпускников медико-профилактического факультета (МПФ) мощным фактором выступает взаимодействие сотрудников медицинской

академии и специалистов государственной санитарно-эпидемиологической службы (ГСЭН). Подготовка и проведение итоговой аттестации (ИГА) студентов МПФ является важным моментом интегрирования теории и практики. Интересен этот этап еще и тем, что на экзамене служащие Управления Роспотребнадзора и Федерального государственного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии» (ЦГиЭ) выступают заказчиками и принимаемой стороной готового продукта – сформированного специалиста-выпускника по специальности медико-профилактическое дело. Это автоматически способствует росту ответственности сотрудников академии, традиционно присутствующих на ИГА, передающих выпускников заказчику, что называется, с рук на руки; закономерно повышаются и требования к студентам МПФ. Председателем аттестационной комиссии традиционно является уполномоченный представитель ГСЭН.

В таких условиях не обойтись без синергичного действия и взаимопонимания представителей медицинской академии и специалистов ГСЭН. Это находит отражение в совместной подготовке методических и экзаменационных материалов ИГА и, прежде всего, проработке II этапа – отработке практических умений и навыков, который, по сути дела, является логичным итогом практической подготовки студентов МПФ в течение летнего «одиннадцатого» семестра. Летняя практика, с одной стороны, позволяет студенту осознать особенности будущей специальности и отработать свои умения и навыки, с другой – знакомит специалистов ГСЭН со студентами как со своими будущими специалистами. В связи с немногочисленностью МПФ «отслеживается» буквально каждый студент. Это еще один краеугольный камень неизбежного повышения ответственности, а, следовательно, и качества образования сотрудниками академии.

Особенностью будущей профессиональной деятельности выпускников является знание и исполнение санитарного законодательства Российской Федерации. В рамках обозначенного взаимодействия нормативную документацию для проведения III этапа ИГА предоставляет ЦГиЭ.

Столь очевидная необходимость дальнейшего сотрудничества рождает тезис – теория и практика являются и остаются двумя сторонами одной медали – обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения России.

### **ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КАК НЕОТЪЕМЛЕМЫЙ КОМПОНЕНТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Кафедра гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда

А. Г. СЕТКО, М. М. МОКЕЕВА, Т. А. ФАТЕЕВА,  
Е. А. ВОЛОДИНА, С. П. ТРИШИНА

Реализация требований ФГОС III поколения по специальности «медико-профилактическое дело» предполагает максимальное совмещение получаемых на профильных кафедрах теоретических знаний с умением активно использовать их в практической деятельности, поэтому на кафедре гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда при организации учебного процесса по дисциплинам специальности особое внимание уделяется практической подготовке студентов.

Студенты медико-профилактического факультета обучаются на нашей кафедре с 4 по 6-й курсы, осваивают дисциплины «Гигиена питания», «Гигиена детей и подростков», «Гигиена труда». Формирование практических навыков начинается на занятиях в процессе работы с лабораторным оборудо-

ванием, приборами, компьютерными программами, а также при решении ситуационных задач, которые разрабатываются преподавателями кафедр на основе реальных материалов деятельности органов санитарно-эпидемиологической службы. Так, например, в рамках изучения дисциплины «Гигиена питания» студенты самостоятельно осуществляют лабораторное исследование качества пищевых продуктов, а при изучении дисциплин «Гигиена детей и подростков» и «Гигиена труда» самостоятельно оценивают уровень функционального состояния центральной нервной системы и работоспособность с помощью методики М. П. Мороз (2001), реализованной в форме компьютерной программы.

Основным принципом подготовки студентов на кафедре гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда является тесное взаимодействие с Управлением Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области», сотрудники которых, имея большой практический опыт, оказывают консультативную и практическую помощь, формируя комплекс необходимых для студентов требований.

В целях лучшего освоения необходимых для будущей практической деятельности навыков и умений занятия проводятся не только на базе кафедры, но и на базе детских дошкольных учреждений, общеобразовательных школ, профессиональных лицеев, пищевых и промышленных предприятий, результатом которых является самостоятельная комплексная гигиеническая оценка студентами устройства и содержания указанных объектов. На выполнения данного раздела обучения рабочими программами предусмотрено 28 часов по дисциплине «Гигиена питания» и по 48 часов по дисциплинам «Гигиена детей и подростков» и «Гигиена труда».

Практические навыки, приобретенные в процессе обучения, студенты медико-профилактического факультета углубляют и закрепляют на 5-м курсе во время летней производственной практики.

Основным критерием оценки качества овладения студентами теоретическими знаниями, практическими навыками и умениями является проведение итоговой государственной аттестации, которая проводится на медико-профилактическом факультете в три этапа.

Проверка уровня освоения практических умений проводится в виде защиты отчета второго этапа (освоение практических навыков). Для этого за 6 месяцев до итоговой аттестации каждый выпускник получает тему проведения исследований, которую выполняет на подконтрольных объектах Управления Роспотребнадзора Оренбургской области. Выполнение работы выпускника курируют преподаватели гигиенических кафедр и специалисты Роспотребнадзора. Работа оформляется в виде отчета с последующей его защитой.

Такое направление организации учебного процесса и самостоятельной работы студентов, с использованием современного методического оснащения, а также постоянное внимание к вопросам формирования профессиональных качеств позволяет достичь требуемого результата и подготовить будущего врача медико-профилактического профиля к работе в условиях существующей системы здравоохранения.

## **К ВОПРОСУ О МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА К БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИИ НА ДОДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Кафедра общей и коммунальной гигиены

Л. М. ТУЛИНА, А. А. НЕПЛОХОВ

Студенты медико-профилактического факультета, начиная с 5-го курса обучения и в дальнейшем до окончания ин-

тернатуры, проходят производственную практику на базе учреждений Роспотребнадзора, в том числе в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» и его филиалах. В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» издан Приказ от 19.11.2012 г. № 204 «Об организации наставничества», с ежегодными дополнениями по индивидуальному закреплению каждого молодого специалиста за квалифицированными врачами-наставниками.

За установленный промежуток времени прохождения практики в выбранной области деятельности (общая гигиена, эпидемиология) студенты, а затем и врачи-интерны, желающие получить или расширить область имеющихся знаний и практических навыков, имеют достаточно широкие возможности в освоении выбранной профессии, а также возможности демонстрации приобретенных знаний и реализации своего потенциала в выполнении определенных функций и обязанностей, которые им вменяются при прохождении практики.

Вместе с тем необходимо отметить, что у студентов и врачей-интернов помимо неправильно сформированного представления о деятельности службы, ее задачах и функциях отмечается низкая заинтересованность и мотивация к дальнейшей деятельности в данной области, что достаточно часто выражается в нежелании выполнять предложенные задачи, мотивируя это тем, что им это не нужно и не пригодится в дальнейшем.

В связи с вышеизложенным перед профильными кафедрами академии стоит задача по ранней профориентации и более полной информированности студентов медико-профилактического факультета о выбранной профессии, что, в свою очередь, будет способствовать осознанному выбору специальности при прохождении целевой интернатуры в органах и организациях Роспотребнадзора по Оренбургской области.



### **3. ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНЫХ ПРОГРАММ ДИСЦИПЛИН В ОРГМА.**

---

#### **АКТИВНЫЕ И ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ**

Кафедра детской хирургии

И. В. АФУКОВ, Р. С. КОТЛУБАЕВ, С. В. АРЕСТОВА, И. И. МЕЛЬЦИН

Реализация компетентного подхода в образовании предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных методов обучения с целью формирования и развития профессиональных навыков студентов. Интерактивные и активные методы имеют много общего, в то же время интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся не только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности студентов в процессе обучения.

На кафедре детской хирургии современные методы обучения используются достаточно давно, хотя ранее мы не дифференцировали их на активные и интерактивные. Особенности детской хирургии, основанной, прежде всего, на изучении пороков развития органов и систем, далеко не на каждом занятии позволяют продемонстрировать больного с изучаемой патологией, что требует наличия у преподавателей широкого набора ситуационных заданий со всевозможной дополнительной информацией. Этот метод (кейс-стади) чаще используется нами при изучении патологии у новорожденных. Коллекция ситуационных заданий постоянно по-

полняется, учитывая совершенствование методов диагностики и лечения. Большую помощь оказывает нам новое пособие для врачей «Детская хирургия: клинические разборы», изданное в 2011 году под редакцией профессора А. В. Гераськина и содержащее 50 клинических разборов и компакт-диск с видеофрагментами.

Но в ряде случаев мы используем метод анализа конкретных ситуаций, относящийся к неигровым активным методам обучения. Примером такого подхода является клинический разбор больных, поступивших в стационар с абдоминальным болевым синдромом, который наблюдается у детей с острыми воспалительными заболеваниями органов брюшной полости, урологической патологией, травматическими повреждениями, инфекционными заболеваниями, функциональными расстройствами. На первом этапе малая группа студентов (2-3 человека) получает на курацию конкретного больного. Они собирают анамнез, проводят объективное обследование, формулируют предварительный диагноз и составляют план дополнительного обследования. На этом этапе оцениваются базовые знания детской хирургии и материала смежных дисциплин. Целесообразность каждого обследования и ожидаемые результаты обсуждаются группой коллегиально. Особое внимание уделяется современным диагностическим методам. Получив и оценив данные параклинического обследования, учащиеся ставят заключительный диагноз и решают вопрос о дальнейшей тактике лечения данного больного. В ходе обсуждения каждый студент имеет возможность высказать свое мнение. Непосредственная работа с больными способствует формированию клинического мышления студента, значительно стимулирует познавательную деятельность и даёт им чувство удовлетворенности от своей работы, а также формирует уважительное отношение к окружающим, развивает умение аргументированного и корректного ведения дискуссии.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ДЕЛОВОЙ ИГРЫ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»**

Кафедра эпидемиологии и инфекционных болезней

И. В. БОЖЕНОВА, А. Г. КОРНЕЕВ, В. В. СОЛОВЫХ

Тема занятия «Организация иммунопрофилактики» проводится со студентами 6-го курса медико-профилактического факультета в виде деловой игры. Группа приходит на занятие предварительно подготовленной. В начале занятия преподавателем предлагается студенту выбрать себе задание «Календарь профилактических прививок», на котором значится порядковый номер студента. Вопросы строго индивидуальные, что позволяет выработать у отвечающего самостоятельность и ответственность. Затем все проверяется, оценивается, и студенты распределяются на группы («четные» и «нечетные»). Если в студенческой группе нечетное количество обучающихся, то вводится категория «консультант». В его функции входит дополнять и уточнять ответы, при этом зарабатывая себе очки. Затем проводится «входной контроль» (форма – тест). При суммировании очков за «календарь» и «входной контроль» выявляется лидирующая команда, которая начинает отвечать первой. Устная часть заключается в ответе на случайно выбранный вопрос. Ответ оценивают по пятибалльной шкале. Преподаватель выступает в роли ведущего и эксперта. Подобное ведение занятия позволяет выявить у студента уровень самоподготовки, эпидемиологического мышления, тем самым давая критическое осмысление ситуации, и повысить его стрессоустойчивость. При этом исключается возможность считывания с учебника и использования других цифровых технологий. Полученные индивиду-

альные задания впоследствии могут встречаться в профессиональной деятельности будущего специалиста, что вызывает интерес его к изучению предмета. В ходе игры предусмотрена технология «бонуса» – освобождение от выходного контроля знаний, при победе в игре команды. А это дополнительная стимуляция повышения качества образования. В то же время используются в структуре занятия все контрольные точки обучения.

Таким образом, при использовании данной технологии можно отойти от стандартных методов обучения, развивая у студента самостоятельность и способность к формированию профессиональных компетенций выпускника медико-профилактического факультета.

## **СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ КРУЖОК – КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ДОДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА**

Кафедра факультетской педиатрии

А. А. ВЯЛКОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО, О. В. МОТЫЖЕНКОВА,  
О. К. ЛЮБИМОВА, Л. Н. ЛЯЩЕНКО, С. В. БАРСУКОВА

Работа СНК направлена на оптимизацию учебного процесса, развитие у студентов творческого клинического мышления, освоение навыков практической и исследовательской работы.

Формы работы СНК: самостоятельная работа с пациентом и участие в покроватных обходах в специализированных отделениях ГБУЗ ОДКБ и ГАУЗ ГКБ № 6; клинический анализ лабораторных, инструментальных и клинических методов исследования; сбор, обработка литературной информации; анализ архивного клинического материала; выступление с докладами

и презентациями на международных, всероссийских, региональных, межвузовских научно-практических конференциях; участие в конкурсах: на лучшую студенческую научную работу, конкурс рефератов, учебных видеофильмов: «Методика обследования мочевой системы у детей» (диплом 1 степени), наглядных пособий: электронно-графическое пособие, альбом «Нефрологическое здоровье детей» (диплом 1 степени), объемная модель «Нефрон» (диплом 1 степени) и др.; волонтерское движение – «Дарю сердце ребенку»; подготовка и проведение областного «Дня детства»; участие в ярмарках СНК; профориентационная работа со школьниками (СОШ № 73, Губернаторский многопрофильный лицей-интернат для одаренных детей Оренбуржья); встречи с ветеранами и ведущими специалистами педиатрической службы Оренбуржья, г. Москвы, г. Самары.

Клинические секции СНК имеют следующие направления: профилактическая и клиническая нефрология детского возраста – основное направление кафедры; здоровый ребенок и профилактическая педиатрия; кардиология; гастроэнтерология; гематология; неонатология; эндокринология.

Додипломная профессиональная подготовка врача-педиатра основывается на междисциплинарном подходе, обеспечивающим глубокую профессионализацию процесса подготовки врача и его фундаментализацию на основе взаимосвязи дисциплин: микробиологии, вирусологии, иммунологии, биологической химии, фармакологии, акушерства и гинекологии, гигиены детей и подростков, общественного здоровья и здравоохранения, общей психологии, профилактической медицины (ОГУ).

Активное участие студентов (40-50 человек) с 1 по 5-й курс педиатрического факультета в работе СНК традиционно определяет залог успешности профессиональной подготовки врача-педиатра (1-2-е место среди клинических кафедр по итогам работы СНО).

СНК – самая эффективная форма мотивации студента на углубление знаний теоретической и практической подготовки по педиатрии.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**

Кафедра травматологии и ортопедии

А. М. ГУРЬЯНОВ, А. А. САФРОНОВ, В. В. ЗАХАРОВ, В. А. КОПЫЛОВ,  
И. Е. НИКИТЕНКО, Т. В. ФИЛАРЕТОВА, АЛ. А. САФРОНОВ

В настоящее время система преподавания в медицинском вузе немыслима без использования современных интерактивных технологий, применение которых позволяет разнообразить занятия, сделать процесс обучения более содержательным, повысить мотивацию обучающихся к освоению дисциплины.

На протяжении последних десяти лет кафедра травматологии и ортопедии Оренбургской государственной медицинской академии активно внедряет интерактивные методы при проведении лекций и семинаров у студентов, интернов и ординаторов. Широко используются интерактивная доска, мультимедийные проекторы, компьютеры с возможностью выхода в Интернет, учебные фильмы.

Использование в работе интернет-ресурсов, современного оборудования и программного обеспечения стимулирует профессиональный рост преподавателя, делает занятия интересными и развивает мотивацию у обучающихся, предоставляет больше возможностей для участия в коллективной работе, помогает понять более сложный материал в результате более эффективной его подачи. Преподаватели могут использовать различные стили обучения, приспосабливаясь к определенным

потребностям студенческой аудитории. Применение интерактивных технологий позволило: облегчить объяснение нового материала; работать с большой аудиторией, упростить проверку усвоенного материала. Применение новейших информационных ресурсов позволяет достаточно эффективно решать многие учебные и воспитательные задачи.

## **ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ПРАВОВЕДЕНИЯ**

Кафедра судебной медицины и правоведения ОрГМА

Е. Ю. КАЛИНИНА, И. Г. КАЙСАРОВ, Р. А. АБЗЕМЕЛЕВА,  
К. В. НАВАЛЬНЕВА

Одной из форм учебной работы студента является его самостоятельная внеаудиторная работа, на которую, согласно образовательным стандартам второго поколения, отводится от 31 часа на педиатрическом факультете до 42 часов на лечебном факультете.

В зависимости от специфики изучаемого предмета формы внеаудиторной работы студентов могут быть различными. На большинстве кафедр теоретического цикла эта работа выполняется в форме рефератов, учебных исследовательских работ студента, презентаций и др., на клинических кафедрах это могут быть дежурства в клиниках.

В процессе преподавания судебной медицины на протяжении нескольких последних лет наш предмет был перенесен на 11-12-й семестры, и при этом было сокращено количество учебных часов. В связи с этим мы столкнулись с невозможностью в необходимом объеме познакомить студентов с практической судебно-медицинской деятельностью и

закрепить у них знание необходимых практических навыков. Кроме этого, в итоговую междисциплинарную аттестацию выпускников в настоящее время включены вопросы судебно-медицинской экспертизы, в частности экспертизы живых лиц. В связи с этим была предложена и используется форма внеаудиторной работы студентов лечебного и педиатрического факультета, которую мы описываем далее.

Оренбургская государственная медицинская академия имеет лицензию на право производства судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения. Для осуществления этого вида деятельности на кафедре судебной медицины и правоведения имеется достаточный экспертный потенциал: два сотрудника являются кандидатами медицинских наук, один эксперт высшей квалификационной категории, два сотрудника первой квалификационной категории, один сотрудник второй квалификационной категории. Все имеют соответствующие сертификаты специалиста, проходили курсы усовершенствования и т. п. В основном сотрудниками проводятся экспертизы определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, в большинстве случаев граждан, пострадавших в ДТП. Осмотры проводятся чаще всего в ЛПУ, где находятся на лечении пострадавшие. В процессе проведения осмотров пострадавших студентами, преподавателями отбираются наиболее интересные в клиническом и диагностическом плане случаи. Направления для осмотра этих потерпевших студенты получают на кафедре и самостоятельно, во внеучебное время, проводят их. На наш взгляд, эта форма работы помогает студенту ориентироваться в медицинской документации, закреплять свои общемедицинские знания и практические навыки при обследовании больного (в данном случае пострадавшего). Определение тяжести вреда здоровью –



наиболее частая задача, которую решают при проведении судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Также приходится устанавливать тяжесть вреда здоровью и при судебно-медицинской экспертизе трупов.

Необходимость определения тяжести вреда здоровью возникает при расследовании самых разнообразных преступлений: преступлений против общественной безопасности (террористических актов, бандитизма, захвата заложника, хулиганства, нарушения правил безопасности при проведении ряда работ и др.); преступлений против собственности (грабежа, разбоя и др.); преступлений против личности (умышленного или по неосторожности причинения вреда здоровью, истязания, изнасилования, незаконного производства аборта с тяжкими последствиями для здоровья потерпевшей и др.); преступлений против конституционных прав и свобод человека и гражданина (нарушения неприкосновенности жилища с применением насилия, нарушения правил охраны труда, повлекшее причинение вреда здоровью); преступлений против здоровья населения и общественной безопасности (склонения к потреблению наркотических средств и психотропных веществ, незаконного занятия частной медицинской практикой, нарушения санитарно-эпидемиологических правил и др.); экологических преступлений (нарушения правил охраны окружающей среды при производстве работ, загрязнения вод, загрязнения атмосферы, порчи земли и др.); преступлений против безопасности движения и эксплуатации транспорта; преступлений против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления (злоупотребления должностными полномочиями, превышения должностных полномочий, халатности и др.); преступлений против правосудия (принуждения к даче показаний); преступлений против порядка управления (примене-

ния насилия в отношении представителя власти, дезорганизации нормальной деятельности учреждений, обеспечивающих изоляцию от общества и др.); преступлений против военной службы (сопротивления начальнику или принуждению его к нарушению обязанностей военной службы, насильственных действий в отношении начальника, нарушения правил обращения с оружием и предметами, представляющими повышенную опасность для окружающих и др.); преступлений против мира и безопасности человечества (геноцида). Во всех перечисленных случаях одним из квалифицирующих признаков является размер вреда, причиненного здоровью человека, то есть возникает необходимость в проведении судебно-медицинской экспертизы. Порядок и содержание судебно-медицинской экспертизы по установлению тяжести вреда здоровью определяются специальными «Правилами», введенными в практику приказом министра здравоохранения РФ № 194н от 24 апреля 2008 года (далее – «Правила»). Общая методика судебно-медицинской оценки тяжести вреда здоровью представляет собой многоэтапную оценочную работу и заключается в следующем: 1) выявление повреждения, определение его сущности, характера и степени нарушения анатомических структур и физиологических функций, формулировка диагноза; 2) сопоставление сущности выявленного повреждения и его последствий с имеющимся в «Правилах» перечнем опасных для жизни повреждений и угрожающих жизни состояний; если повреждение входит в перечень – вред здоровью оценивают как тяжкий; если повреждение не входит в перечень, переходят к следующему этапу оценки; 3) устанавливают, имеет ли выявленное повреждение другие признаки тяжкого вреда здоровью, предусмотренные ст. 6.3 – 6.10 «Правил» (утрату какого-либо органа или утрату органом его функций; утрату зрения, речи, слуха; прерывание беременности и др.) и



ст. 6.11 и 6.12 (значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть и полная утрата профессиональной трудоспособности); если такие признаки выявлены, повреждение квалифицируется как тяжкий вред здоровью; если такие признаки отсутствуют, приступают к следующему этапу оценки; 4) устанавливают, имеет ли выявленное повреждение признаки вреда здоровью средней тяжести, предусмотренные ст. 7 «Правил» (значительной стойкой утраты общей трудоспособности менее чем на одну треть, но более 10%, длительного расстройства здоровья свыше трёх недель); если такие признаки имеются, повреждение квалифицируется как вред здоровью средней тяжести; если такие признаки не выявлены, то приступают к следующему этапу оценки; 5) устанавливают, имеет ли выявленное повреждение признаки легкого вреда здоровью, предусмотренные ст. 8 «Правил» (незначительной стойкой утраты трудоспособности, равной 10%, кратковременного расстройства здоровья не свыше трёх недель); если такие признаки имеются, повреждение квалифицируется как легкий вред здоровью; если таких признаков нет, считают, что повреждение не повлекло вреда здоровью – ст. 9. Установление тяжести вреда здоровью осуществляется в рамках судебно-медицинской экспертизы, в ходе которой обязательно решаются следующие вопросы: о сущности повреждения, о свойствах травмирующего предмета, о механизме возникновения повреждения, о давности образования повреждения, при множественных повреждениях – о последовательности их возникновения.

Результатом выполненной работы является оформленный учебный «Акт судебно-медицинского освидетельствования» с решением всех вопросов, подлежащих разрешению судебно-медицинским экспертом в подобных случаях, в том числе и с оценкой степени тяжести причиненного вреда здоровью, механизма причинения телесных повреждений и др.

Кроме этого, в Акте студентом подробно освещается патогенез, особенности течения данной патологии и возможные исходы имеющейся травмы, основные принципы диагностики и лечения. Затем, во время занятий, эти акты обсуждаются, проверяются и оцениваются преподавателем. Учитывая, что количество дорожно-транспортных происшествий довольно большое, на каждого студента за время прохождения цикла по судебной медицине приходится по 2-3 судебно-медицинских освидетельствования.

Таким образом, учитывая наш опыт, считаем этот вид внеаудиторной работы одним из перспективных, не требующих каких-либо материальных затрат, что позволяет рекомендовать его для внедрения практически на всех кафедрах и курсах судебной медицины вузов.

## **ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОПТИМИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА И ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА МОДЕРНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 1

Л. И. КАСПРУК

Одной из первоочередных задач, стоящих перед медицинским образованием в России, является обеспечение качества подготовки врача. Педагогический процесс в медицинском вузе – ведущий объективный фактор, обуславливающий подготовку конкурентоспособных специалистов.

Качество образования – содержание образования и его совершенствование. Обеспечение качества – факторы, условия и ресурсы, позволяющие достичь целей по качеству, возможности в области образовательной деятельности. Качество подготовки – уровень подготовки по дисциплинам и специальности, уровень образованности и воспитанности, творческое мышление, компетенция, результат использования потенциала образовательного учреждения.

При анкетировании и интервьюировании студентов 1-го курса 100% респондентов выделили значимость наглядности и нарушения принципа постепенности в процессе обучения. Для решения вышеозначенных задач необходима активизация механизма развития познавательной деятельности студентов в системе, которая позволила бы управлять педагогическим процессом. При этом сами студенты должны быть к этому готовы. Приоритетными являются аспекты оптимизации лекционного преподавания, совершенствование форм и методов организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов, разработка форм и методов педагогической поддержки, новые формы индивидуального подхода. Например, в проведенной кафедрой научно-практической конференции «Современные проблемы управления качеством медицинской помощи» активно участвовали студенты 1-го курса, изучающие историю медицины. Их исследования «Историческое формирование категории качества медицинской помощи» и «Проблемы качества управления медицинской помощью: исторические аспекты» продемонстрировали практическую значимость научных методов в профессиональной деятельности.

Таким образом, образовательные технологии основываются на активизации и интенсификации деятельности, активном применении информационных ресурсов, модульной системе планирования, поэтапном формировании ум-

ственных действий. Для установления творческого взаимодействия необходимо изменение технологии обучения, переориентация информационной педагогической деятельности по решению задач подготовки специалистов в организационную форму. Введение инновационных технологий позволяет развивать мышление не только путем простого воспроизводства усвоенного объема знаний, но и применения их в практико-ориентированной деятельности, активно вовлекает студентов в решение проблем, максимально приближенных к профессиональной деятельности.

## **ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ВЫРАБОТКИ НАВЫКА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПО ВОПРОСАМ КОНТРАЦЕПЦИИ**

Кафедра акушерства и гинекологии

О. Д. КОНСТАНТИНОВА, Е. А. КРЕМЛЁВА, Л. М. ДЁМИНА,  
Ж. В. СЕННИКОВА

В настоящее время в здравоохранении возросла доля молодых специалистов, только что покинувших студенческую скамью. Важнейшим фактором успешности их врачебной деятельности являются то, какие компетенции были выработаны студентами в процессе их обучения в вузе. Компетенция — «способность делать что-либо эффективно», «выполнять особые трудовые функции». Процесс формирования компетенций подразумевает изменение вектора образовательного процесса с подхода, основанного на знаниях, на практико-ориентированный подход к результатам образовательного процесса, т. е. накопление опыта применения полученных теоретических знаний в практической деятельности.

Этому способствует внедрение активных и интерактивных форм обучения в программу подготовки специалистов по дисциплине «Акушерство и гинекология». В связи с этим мы сочли уместным увеличение доли интерактивных методов обучения, особенно у студентов выпускных курсов.

Первым опытом расширения интерактивных форм обучения стало создание технологии выработки навыка консультирования пациентов по вопросам контрацепции. Выбор тематики обусловлен её актуальностью для врача любой специальности. Достижению поставленной цели, на наш взгляд, наиболее адекватно соответствует такая форма интерактивного обучения как ролевая игра. Ролевая игра — это эффективная отработка вариантов поведения в ситуациях, в которых могут оказаться обучающиеся (в данном случае – консультирование пациента при подборе контрацепции). Игра позволяет приобрести навыки принятия ответственных и безопасных решений в реальной ситуации. Эффективность этой формы обучения обеспечивается за счет активного включения обучающихся в процесс не только получения, но и использования знаний. Нововведение было позитивно воспринято студентами. По их мнению, интерактивные методы позволяют получить опыт практической деятельности, что способствует повышению интереса к изучаемому предмету и мотивации к обучению.

Внедрение этой технологии позволило повысить качество обучения, что подтверждается результатами итогового тестирования по вопросам планирования семьи. В связи с этим с целью повышения качества подготовки будущих специалистов целесообразно дальнейшее расширение использования интерактивных методов обучения в программе подготовки по дисциплине «Акушерство и гинекология».

## ПОРТФОЛИО КАК ИННОВАЦИОННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

Кафедра иностранных языков

И. А. КОРОВИНА

Модернизация высшего образования, целью которой выступает повышение уровня профессиональной подготовки будущих специалистов, в том числе в области медицины, расширяет функции иностранного языка как учебной дисциплины. Реализация компетентного подхода ориентирована на использование в учебном процессе по иностранному языку новых образовательных технологий, которые обеспечивают владение иностранным языком как средством общения.

Портфолио как инновационная образовательная технология служит для оценки уровня компетенций в области иностранных языков, выполняет функции стартовой оценки уровня достижений, промежуточного и итогового контроля. Основными педагогическими задачами портфолио являются: поддержание высокой мотивации к обучению; вовлечение студентов в осмысление результатов обучения; формирование адекватной самооценки, создание ситуации «успеха»; развитие профессионально значимых качеств личности студента; повышение активности и самостоятельности студентов, расширение возможности самообучения и самообразования.

Структура портфолио студента строится на основе нормативных документов вуза, компетентностной модели выпускника, требований новых ФГОС. Разделы портфолио, отражающие формирование общекультурных и общепрофессиональных компетенций, представляют достижения и результаты по овладению студентом профессиональными знаниями, умениями и навыками по учебной дисциплине; умение проектировать свой профессиональный рост.

В портфолио могут быть включены различные продукты учебно-познавательной деятельности. Основная цель ведения портфолио – развитие навыков рефлексии по поводу проделанной работы, формирование способности самостоятельно оценивать уровень владения иностранным языком.

Внедрение данной образовательной технологии позволит студенту медицинского вуза наиболее полно раскрыть свои личностные качества, успешно овладеть иностранным языком для комфортного существования в современном мире и в будущей профессии, сформировать способность к непрерывному самообразованию.

## **ОПЫТ ПОДГОТОВКИ К ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ОУРГМА**

Кафедра детской хирургии

Р. С. КОТЛУБАЕВ, И. В. АФУКОВ, С. В. АРЕСТОВА, И. И. МЕЛЬЦИН

С момента организации кафедры детской хирургии (1975 год) подготовлен солидный отряд специалистов детских хирургов, в формировании практически каждого из них самое деятельное участие принимали сотрудники кафедры. Отдавая должное аудиторной работе, когда в лекционном курсе и семинарских занятиях изучаются теоретические аспекты детских хирургических нозологий, остановимся на особо важной составляющей части педагогической деятельности преподавателя клинической кафедры – работе со студентами во время ночных дежурств в клинике. В прежние годы костяк студентов, активно дежуривших в клинике, составляли субординаторы детские хирурги, нацеленность на приобретение практических навыков у которых не вызывала сомнения. Отбор же студентов-дежурентов в настоящее время со-

ставляет серьезную проблему и является неотъемлемой частью работы преподавателя.

Высокие профессиональные качества преподавателя как хирурга, его авторитет в коллективе клиники, умение быстро ориентироваться как в сложных диагностических коллизиях, так и во взаимоотношениях с медперсоналом, родственниками больного ребенка укрепляют желание студентов в приобретении практических навыков и добавляют уверенности в правильности выбранной для углубленной подготовки специальности. В настоящее время среди возможностей отбора студентов на ночные дежурства остались лишь агитационная работа в группах во время занятий по предмету и привлечение студентов-кружковцев. Желателен тандем «конкретный преподаватель – конкретный студент», а также работа в течение 2-3 лет дает ощутимый результат: преподаватель детально узнает сильные и слабые стороны подготовки студента, его морально-волевые возможности, именно преподаватель дает возможность учащемуся на дежурстве делать многое самостоятельно, опираясь на его помощь и поддержку. Возможность проследить весь «технологический цикл» от обращения в приемный покой до получения реальной хирургической помощи студенту-дежуранту дает несомненный клинический опыт, так как в этом «технологическом цикле» он является активно действующим звеном. Опрос, осмотр в приемном покое, оценка параклинических данных, дифференциальная диагностика и, наконец, участие в хирургических манипуляциях и операциях позволяет студенту составить цельное представление о конкретных заболеваниях и реальном содержании его будущей работы.

Неформальные, доверительные отношения преподавателя и студента на ночных дежурствах несут несомненную пользу – студент подсознательно стремится стать лучше, приобрести недостающие знания и во многом это ему удается, так как авансированное доверие преподавателя – мощный стимулирующий фактор.



## **ДИСЦИПЛИНА ПО ВЫБОРУ – ПУТЬ К ИННОВАЦИОННЫМ МЕТОДАМ ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Кафедра биологической химии

Е. Н. ЛЕБЕДЕВА, Л. В. ГИРИНА

Создание элективных курсов – важная часть современной системы высшего медицинского образования. В соответствии с Федеральным законом «Об образовании» (ст. 7) и с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования II поколения основная профессиональная образовательная программа подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим профессиональным образованием должна включать и дисциплины по выбору студента (элективы). Дисциплины по выбору студента в каждом цикле должны дополнять содержание дисциплин, указанных в федеральном компоненте соответствующего цикла.

Согласно современным педагогическим положениям, дисциплины по выбору должны отвечать, как минимум, следующим требованиям:

- у студента должен быть выбор (один из одного – это не выбор);
- наполнение элективов должно меняться, как минимум, 1 раз в 2 года.

Элективные курсы в системе среднего образования представляют собой углубленное изучение отдельных учебных предметов, что позволяет интересующимся школьникам удовлетворить свои познавательные потребности в областях деятельности человека, выходящих за рамки выбранного им профиля, а также получить дополнительную подготовку, например, для сдачи ЕГЭ по этому предмету на профильном уровне.

Опыт разработки элективных курсов, имеющийся в средней школе, мало подходит для реализации его в высшем

образовании, поэтому необходима концепция, лежащая в основе методологии элективных курсов в медицинском вузе. Определенное значение в этом направлении приобретает опыт западной медицинской школы.

Элективные курсы – это новейший механизм актуализации и индивидуализации процесса обучения. С хорошо разработанной системой элективных курсов каждый студент может получить образование с определенным желаемым уклоном в ту или иную область знаний.

На кафедре биологической химии ГБОУ ВПО «ОрГМА» Минздрава России в течение нескольких лет на фармацевтическом факультете проводится работа со студентами в рамках «дисциплина по выбору»: «Биологически активные вещества» и «Применение нанотехнологий в фармации».

Такая работа, на наш взгляд, позволяет преподавателям вузов, слушателям, студентам наиболее полно реализовать потенциал учебного плана (федерального и вузовского компонента стандарта специальности) в обеспечении качества образования, что способствует формированию у студентов многостороннего профессионального опыта (а не только познавательного) и, в первую очередь, его важнейшего компонента – опыта практической деятельности.

## **ЗНАНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ – ЗНАЧИМЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ВРАЧА–ПЕДИАТРА**

Кафедра эпидемиологии и инфекционных болезней

Л. А. ЛИТЯЕВА, О. В. КОВАЛЕВА

Врач–педиатр в своей практической деятельности неизбежно сталкивается с инфекционной патологией у детей,



первым диагностируя их и оказывая, в случае необходимости, неотложную помощь. В этой связи подготовка педиатров на додипломном этапе по инфекционным болезням у детей является неотъемлемой частью их профессионального обучения, а контроль полученных практических знаний и умений – показателем качества их профессиональной компетенции.

Основной формой объективного контроля практических знаний является ежедневный разбор самостоятельно курируемых больных, решение ситуационных заданий, исходный и заключительный тестовый контроль по каждой теме дисциплины.

Одной из оптимальных форм формирования профессиональных действий врача является самостоятельная работа, осуществляемая в инфекционном стационаре в учебное и внеучебное время, в процедурном кабинете, при отработке их в симуляционном классе, написание и защита истории болезни и рефератов по выбранной теме.

Алгоритм действий врача студент приобретает также на учебных деловых играх по оказанию неотложной помощи инфекционным больным на до- и госпитальном этапах, позволяющих максимально приблизить обучение будущих педиатров к условиям их предстоящей работы и управлять самоподготовкой студентов, и на элективных курсах, направленных на углубление и расширение знаний и выработки дополнительных профессионально значимых умений, а контроль освоения стандартных знаний и умений осуществляется на итоговом зачете с их балльно-рейтинговой оценкой, позволяющей оценить объём и качество выполненной студентом работы и активность познавательной деятельности каждого из них.

Результатом объективизации оценки качества теоретических и практических знаний и умений инфекционной пато-

логии у детей является итоговая государственная аттестация выпускников, при анализе итогов которой выявляются наиболее «узкие» звенья в их подготовке по детским инфекциям и намечается план по их устранению, реализация которого способствует совершенствованию учебного процесса и повышению профессиональной компетенции будущих педиатров.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**

Кафедра биофизики и математики

М. А. ЛОПАРЕВА, Е. Н. ДЕНИСОВ, О. В. КУЗНЕЦОВА

Одной из основных задач современного образования является подготовка специалиста, владеющего интегративными умениями разрешать проблемы, возникающие при решении междисциплинарных практических задач будущей профессиональной деятельности. К таким интегративным умениям относятся умения самостоятельного приобретения и совершенствования знаний.

Опыт преподавания на факультете «клиническая психология» позволил выявить следующие проблемы, возникающие при изучении математики у студентов:

- Недостаточный уровень школьной подготовки студентов к освоению знаний по высшей математике, поскольку при поступлении в вуз медицинского профиля у них не возникает необходимости дополнительной углубленной подготовки по этому предмету.

- Непонимание студентами значимости математики и математических методов исследования в будущей профессиональной деятельности клинического психолога и, как следствие, отсутствие мотивации к изучению данной дисциплины.

Одним из путей решения обозначенных проблем и адаптации студентов-первокурсников является активизация самостоятельной работы студентов. В современном образовательном процессе колоссальный резерв времени отводится на внеаудиторную самостоятельную работу, которая предоставляет широкие возможности развития самостоятельности студента, поскольку не ограничена рамками учебного времени, позволяет реализовать различные творческие идеи, стимулирует познавательный интерес и, как следствие, формирует устойчивую положительную мотивацию к процессу обучения.

В процессе изучения математики на факультете «клиническая психология» нами используются следующие виды внеаудиторной самостоятельной работы студентов:

1. Подготовка глоссариев по прочитанному лекционному материалу. Составление глоссариев способствует осмыслению теоретического материала, формированию умений выделять главное, коротко и ясно излагать основные мысли текста.

2. Разработка логических схем базы знаний по пройденной теме. Логическая схема разрабатывается в виде графа, включающего основные понятия темы, отражающего смысловые связи между ними и интеграцию с другими темами и разделами.

3. Подготовка рефератов на свободную тему о связи психологии и математики.

4. Разработка и оформление иллюстраций к решению задач по статистической обработке данных с использованием табличного процессора MS Excel.

Таким образом, внеаудиторная самостоятельная работа студентов при изучении математики позволяет эффективно организовать образовательный процесс, способствует повышению познавательной активности студентов, усиливает внутреннюю мотивацию к процессу учения, развивает спо-

собности творческого решения проблемных задач при изучении профильных дисциплин на старших курсах, создает условия для саморазвития и самосовершенствования в дальнейшей профессиональной деятельности.

## **ДЕЛОВАЯ ИГРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

Кафедра истории Отечества  
Кафедра сестринского дела

Ю. А. МОСКАЛЕВА, О. В. ГОЛОВКО

Деловая игра отвечает требованиям компетентного подхода, т. к. в процессе игры происходит интерактивное взаимодействие, способствующее развитию активной познавательной деятельности обучаемых и повышению практического освоения изучаемого материала. Игра позволяет задать в обучении предметный и социальный контексты будущей профессиональной деятельности и тем самым смоделировать более адекватные, по сравнению с традиционным обучением, условия формирования личности специалиста. Деловая игра строится по логике будущей профессиональной деятельности врача с учётом всех форм взаимодействия в соответствии с определёнными правилами и нормами. При этом содержанием игры может быть любая ситуация, для решения которой имеется множество подходов (теоретических и практических), обусловленных различными смысловыми позициями участников.

Универсальность применения данного метода в образовательном процессе заключается в том, что деловая игра может использоваться не только на клинических кафедрах, но и при изучении гуманитарных и естественнонаучных

предметов. При этом разыгрываемая ситуация может рассматриваться с различных сторон – с психологической, этической, анатомо-физиологической, социальной, что позволяет студентам обобщать изученный материал и формирует целостное представление о будущей профессиональной деятельности. Игра помогает сформировать коммуникативные компетенции, умение взаимодействия в коллективе, воспитывает ответственность за принятое решение и развивает умение предвидеть последствия своих действий. Включение деловой игры с первых курсов нацеливает студентов на осознание структуры профессиональной деятельности врача, которая раскрывается в полной мере на последующих курсах. Важнейшим моментом игры является характер задаваемой в ней ситуации. При выборе ситуации необходимо учесть, что содержание ситуации должно быть адекватно реальной деятельности, а проблемы, возникающие в игре, должны быть значимы для всех участников игры. Кроме того, ситуация должна предполагать неоднозначность решений, содержать элемент неопределенности, что обеспечивает проблемный характер игры и личностное проявление игроков.

Хороший эмоциональный и обучающий эффект дают игры, в основу которых положены экстренные ситуации, с одной стороны, требующие быстрых безошибочных решений, а с другой – сопровождающиеся какими-то серьезными изменениями в состоянии больного в зависимости от принятия того или иного решения. Применение деловых игр в учебном процессе способствует развитию клинического мышления будущего врача, актуализации имеющихся знаний, умений, личностного опыта, облегчает перенос знаний из смежных областей в профессиональную деятельность, а главное – способствует формированию не только профессиональных компетенций, но и закреплению общекультурных компетенций.

## **БЛИЦ-ИГРА КАК ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра сестринского дела

Т. Н. ПАВЛЕНКО, А. Р. МОРШИН

Постиндустриальное общество характеризуется новой системой ценностей, когда существенным является не просто обладание знаниями, но и готовность и способность их применять в динамичных, нетипичных условиях. Сегодня выпускник вуза должен быть готов осваивать новые технологии, самообучаться, искать и использовать недостающие знания, обладать такими качествами, как системность мышления, гибкость реагирования, мобильность.

В силу этого ключевым моментом при переходе на уровень систему высшего сестринского образования является реализация компетентностного подхода, положенного в основу разработки федеральных государственных образовательных стандартов.

Понятие «компетенция» выступает в качестве стержневого в процессе модернизации содержания образования, так как объединяет в себе интеллектуальную и навыковую составляющие результата профессионального образования. Ориентация на формирование общекультурных и профессиональных компетенций неизбежно актуализирует задачу освоения адекватных педагогических технологий.

Одним из востребованных видов интерактивного обучения является деловая игра. В игре воссоздаются ведущие закономерности движения профессиональной деятельности и профессионального мышления на материале динамически

порождаемых и разрешаемых совместными усилиями участников игровых ситуаций.

Блиц-игра как вариант деловой игры обладает следующими преимуществами: простота проектирования и временная оптимальность проведения, минимальный комплект ролей и привлекательность формы. В практике преподавания будущим бакалаврам сестринского дела курса педагогики успешно применяются такие блиц-игры, как «Самооценка – самосовершенствование», «Моя первая лекция» и ряд других. Внедрение игровых технологий нацелено на эффективное приобретение профессионального и социального опыта, развитие профессионального теоретического и практического мышления, создает условия для становления профессиональной мотивации.

Перспективным представляется применение блиц-игр в процессе преподавания и других дисциплин подготовки, в частности таких, как «Основы сестринского дела», «Менеджмент в сестринском деле», «Теория управления», поскольку обращение к данной игровой технологии способствует формированию у будущих бакалавров сестринского дела целостного представления о профессиональной деятельности.

## **ПОДГОТОВКА БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ЧЕРЕЗ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Кафедра сестринского дела

Т. Н. ПАВЛЕНКО, А. Р. МОРШИНИН, Н. П. МАЛЕЕВА,  
А. Ж. БУЛАТОВА, Н. А. МОСКОВЦЕВА, А. В. ВОЛОДИН,  
О. В. ГОЛОВКО

Повышение качества медицинской помощи в значительной степени зависит от уровня профессиональной

компетентности, профессиональной культуры и потенциала профессионального развития специалистов сестринского дела.

На наш взгляд, организация и стимулирование исследовательской деятельности студентов является важным аспектом профессиональной подготовки в медицинских учебных заведениях, поскольку способствует более полному и целенаправленному освоению будущими медицинскими сестрами исследовательских компетенций, облегчению процесса адаптации в статусе специалиста сестринского дела с высшим образованием, решает вопросы личностного развития студента и формирования его готовности к будущей профессиональной деятельности.

В качестве методологической основы формирования исследовательских компетенций студентов факультетов высшего сестринского образования, полагаем, могут выступать такие методологические подходы как системный подход, позволяющий рассматривать исследовательские компетенции как систему и выстраивать соответствующую систему профессиональной подготовки; компетентностный подход, ориентирующий на формирование исследовательских компетенций студентов в ходе учебной, внеучебной и инновационно-исследовательской деятельности, на развитие готовности и способности к самостоятельному решению проблем предстоящей профессиональной деятельности на основе необходимых сестринских исследований.

Возможные формы вовлечения студентов факультета ВСО в научно-исследовательскую деятельность можно условно разделить на два вида. С одной стороны, это формы, которые позволяют обогащать опыт самостоятельных научных исследований в рамках учебного процесса (рефераты, доклады, лабораторные работы, исследовательские задания в период практик, курсовые и дипломные работы и др.), когда

студенты осваивают аналитические, поисковые и синтезирующие элементы научной работы. С другой стороны, особое значение должно уделяться внеаудиторной самостоятельной работе студентов, которая может быть реализована в форме студенческих научных конференций, научных кружков и проблемных групп, предметных недель, конкурсов и олимпиад.

Таким образом, стимулирование и привлечение студентов факультетов высшего сестринского образования к проведению научного исследования будет придавать последующей профессиональной деятельности поисковый, инновационный характер, способствовать развитию важных профессиональных и личностных качеств, формируя аналитические, прогностические и коммуникативные компетенции будущего профессионала сестринского дела.

## **ИСТОРИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ**

Кафедра истории Отечества

А. В. ПАХОМОВ, Г. Б. БРАГИРОВ, В. В. ЧЕРНУХА

Профессиональная деятельность врача во многом зависит от качества мышления. В медицинской литературе нередко подчеркивается специфика мышления врача. Под «клиническим мышлением» понимается способность медицинского работника анализировать и синтезировать все данные о больном, полученные различными путями для установления диагноза, прогноза и тактики лечения. Однако врачебное мышление подчиняется общим законам, следование которым составляет непременное условие правильности и эффективности мышления вообще. Точнее было бы говорить не о специфике, а о применении универсальных по сво-

ей природе законов диалектики и логики в решении специфических задач врачебной деятельности. Именно логическое мышление позволяет повысить качество диагностики, лечения и профилактики болезней.

Одним из средств развития логического мышления на семинарских занятиях по истории Отечества является выполнение логических заданий, предназначенных для формирования умения анализировать, сравнивать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи, строить логические рассуждения. Примерами основных типов исторических задач могут быть следующие.

1. Продолжите логический ряд:

А. Колчак, А. Деникин, П. Врангель... (Л. Корнилов, Н. Юденич и др.).

2. Найдите общие и различные признаки в понятиях:

а) король и президент (общее – глава государства, различное – король передает свою власть по наследству, президент избирается);

б) совнархозы и министерства (общее – исполнительные органы власти, различие – территориальные и отраслевые).

3. Найдите обобщающее слово для имен, событий и понятий:

а) протекторат, республика, монархия – это ... (формы правления);

б) В. Ленин, П. Миллюков, А. Гучков (лидеры российских партий).

В этом задании важно, чтобы учащиеся правильно формулировали обобщающее слово, так как часто они называют лидеров партий главарями или предводителями, государственных деятелей – руководителями, путают формы правления с политическими режимами.

Более сложными являются задания на постановку проблемных вопросов:



а) Нередко в современном обществе продажа Аляски США расценивается как историческая ошибка. Как относитесь к данной проблеме вы? Обоснованы ли были доводы министра финансов М. Х. Рейтерна, настаивавшего на продаже данной территории?

б) Анализируя события периода правления Софьи и первых лет правления Петра, современные историки высказывают мнение, что сестра и брат отстаивали две модели модернизации: царевна Софья представляла постепенный путь приобщения России к западной цивилизации, Петр был сторонником быстрых перемен. Какими аргументами можно подтвердить или опровергнуть данное мнение?

Типизация проблемных вопросов и задач не окончательна. Можно продолжить, например, вопросы и задачи, сводящиеся к анализу цитат, сопоставлению фактов и событий и т. д.

## **ОПЫТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ПРИ ОБУЧЕНИИ НА КАФЕДРЕ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ**

Кафедра травматологии и ортопедии

А. А. САФРОНОВ, В. В. ЗАХАРОВ, А. М. ГУРЬЯНОВ, В. А. КОПЫЛОВ

Профессиональное обучение врача, как известно, предусматривает теоретическую и практическую подготовку. При этом в последние годы, обучению профессиональным навыкам отводится все большее внимание.

Знакомство студентов с лечебной деятельностью клиники травматологии начинается с утренних врачебных конференций, на которых оцениваются правильность тактики оказания помощи пострадавшим, способы оперативных посо-

бий, результаты выполнения urgentных и плановых оперативных вмешательств.

Каждую неделю студенты участвуют в обходах травматологических, ожогового, гнойно-септического, реанимационных отделений, где практически демонстрируется необходимость системного подхода к лечению больного, оцениваются результаты и тактика лечения пациентов. Во время прохождения цикла обязательным является курация студентами больных с последующим оформлением истории болезни.

При выполнении в клинике нестандартных, «интересных» оперативных пособий студенты присутствуют в операционной, наблюдают за работой врачей. При этом некоторые из них, проявляющие интерес к специальности, участвуют в операции в качестве ассистентов.

Весьма важной формой обучения является участие студентов в консультативных приёмах, проводимых сотрудниками кафедры. При этом разбираются ошибки лечения, обсуждается правильность оказания травматологической помощи, планируется техника лечения больных.

Ограниченные временные рамки, большой объем теоретического материала семинарских занятий, значительное число обучающихся в группе не дают возможность полностью отработать практическую часть изучаемого материала. Поэтому одной из форм внеаудиторной самостоятельной работы студентов можно считать дежурства в клинике. Выполнение ночных дежурств является обязательным в программе циклов по травматологии для студентов всех факультетов. При этом под контролем врачей, в т. ч. ассистентов кафедры, студенты обследуют поступающих больных, выбирают тактику оказания врачебной помощи, оказывают её.

На кафедре функционирует студенческий научный кружок, на заседаниях которого обсуждаются наиболее интересные темы специальности. Во время заседаний кружка

проводятся показательные операции, в которых студенты принимают участие.

Для студентов шестого курса лечебного факультета организованы курсы элективных занятий, где наиболее полно удовлетворяется интерес к изучению выбранной специальности.

Таким образом, используя разнообразные формы обучения, можно добиться освоения основных профессиональных навыков по травматологии.

## **ДЕЛОВАЯ ИГРА В АКТИВИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ-ПЕДИАТРОВ**

Кафедра госпитальной педиатрии

М. А. СКАЧКОВА, Н. Ф. ТАРАСЕНКО, Е. Г. КАРПОВА, Н. М. ЛАПТЕВА,  
В. Г. КОРНЕЕВ, М. Г. РЫБАЛКИНА, А. В. АБУБАКИРОВА

*Спорьте, заблуждайтесь, ошибайтесь, но,  
ради бога, размышляйте, и хотя криво, да сами.*

*Г. Лессинг*

Познавательную деятельность студентов активизируют интерактивные методики преподавания, при которых студенты непосредственно вовлечены в процесс обучения, широко взаимодействуют с преподавателем, друг с другом, приобретая навыки межличностного общения, лидерские качества. При этом студенты получают высокий уровень интеллектуальных навыков, умение самостоятельно решать возникающие проблемы, развивают критическое мышление.

Деловая игра – важный метод обучения, так как позволяет студенту более адекватно ориентироваться в незнакомых и

сложных профессиональных ситуациях, провести анализ полученных сведений и выбрать адекватное решение. Этот метод можно использовать в случае отсутствия в стационаре больного с изучаемой патологией. Лучше предлагать ситуации, требующие для постановки диагноза и определения тактики ведения больного участия врачей нескольких специальностей.

Дата проведения и тема деловой игры обсуждается со студентами заранее. Преподаватель готовит некоторые реквизиты игры: рентгенограммы, электрокардиограммы, данные УЗИ, наборы препаратов для оказания неотложной помощи и другое. В день проведения игры уточняются цель и задачи занятия. Преподаватель (координатор деловой игры) назначает студентов на роли «больного», «матери больного ребенка», обратившихся в приемный покой детской больницы (им сообщается необходимая информация о возможном заболевании и состоянии больного), и «врача приемного покоя». Выбирается студент-эксперт, наблюдающий за исполнением ролей. Студент в роли врача приемного покоя определяет круг специалистов, участвующих в ведении больного на этапе диагностики и лечения («врач палаты интенсивной терапии», «консультанты-специалисты» и др.), и сам выбирает их среди студентов. Это дает возможность преподавателю увидеть истинную расстановку социальных ролей в коллективе, дружеские и деловые предпочтения и т. д. Исполнение своей роли всеми участниками – хорошо подготовленная импровизация, требующая глубокой теоретической подготовки. Целесообразность всех принятых решений «специалистами» обязательно обосновывается вслух.

По ходу игры преподаватель (или студент-эксперт) может вводить информацию, усложняющую ситуацию как объективного характера (изменение состояния больного, отсутствие лекарственных препаратов и их адекватная замена и др.), так и поведенческого (отказ родителей больного ребенка

от госпитализации, жалоба родственников ребенка и др.). В этих случаях игра дает возможность найти оптимальное решение в разных, в том числе в деонтологических, ситуациях.

По окончании игры совместно проводится анализ удачных и неудачных решений и действий всех участников. Каждый из студентов может изложить свою точку зрения на представленные ситуации.

## **РОЛЬ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (НИРС) В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА**

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии

А. А. СТАДНИКОВ, Н. Н. ШЕВЛЮК, Е. В. БЛИНОВА, Л. В. КОВБЫК,  
Ю. П. СЕМЧЕНКО, С. Д. ВАЛОВ, А. Н. КОЗЛОВА,  
А. К. ЛОГИНОВА, Д. А. БОКОВ, Э. М. ВАХИТОВ

Одной из ведущих форм развития профессионально значимых качеств врача является НИРС. Студенческий научный кружок на кафедре гистологии Оренбургского медицинского вуза основан в 1944 г. чл.-корр. АМН СССР Ф. М. Лазаренко. За время существования вуза в студенческом научном кружке при кафедре гистологии получили навыки исследовательской работы свыше тысячи студентов. Постоянно на кафедре занимались экспериментальной исследовательской работой 10-15 студентов разных курсов. Как правило, студенты, успешно занимающиеся НИР, приобретают ряд важных профессионально значимых компетенций:

- умение формировать целевую установку деятельности и намечать задачи ее реализации, то есть формирование проблемы и ее решение с использованием собственных возможностей,

- умение рационально планировать свою деятельность,
- умение создавать оптимальные условия для реализации цели и задач исследования,
- умение преодолевать трудности,
- умение осуществлять контроль своей деятельности,
- способность к взаимопомощи при работе в постоянном либо временном коллективе,
- развитие умений соревновательности (конкурентной борьбы).

Таким образом, НИРС является важным фактором стимуляции познавательной деятельности студентов. Она является творческим процессом и дает возможность проявлять творческую активность, что в равной степени важно как для подготовки к будущей профессиональной врачебной деятельности, так и для подготовки будущих научных сотрудников, а также является одним из факторов, способствующих успешности обучения в вузе.

Научно-исследовательская работа студентов является одним из ведущих факторов формирования личности будущего специалиста. НИРС повышает уровень освоения своей специальности. Навыки НИРС в аспектах клеточной биологии, цитологии, гистологии усиливают творческий потенциал личности будущего врача, так как НИРС приучает студента к постоянному поиску способов решения вновь возникающих проблем, создает постоянную готовность к самостоятельной продуктивной работе в условиях клиники. Это особенно актуально в связи с реализацией современных принципов доказательной медицины.

# ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИЙ ЛИЧНОСТНО- ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ

Кафедра общей психологии

Н. В. СТЕПАНОВА

В соответствии с ФГОС по специальности 030401.65 «Клиническая психология» реализация компетентного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Одним из возможных решений задачи использования активных и интерактивных форм проведения занятий являются технологии личностно-ориентированного обучения. Данные технологии характеризуются гуманистической направленностью, ставят в центр всей образовательной системы личность обучающегося, обеспечение комфортных условий её развития, реализацию природного потенциала. Условиями реализации личностно-ориентированного обучения являются: 1) наличие у обучаемых осознанной внутренней мотивации обучения, связанной с его содержанием; 2) создание предпосылок для реализации активности обучающихся; 3) формирование у обучающихся умения контролировать и оценивать собственную деятельность в процессе обучения.

Реализация задачи построения личностно-ориентированного обучения в вузе предполагает разработку определенного вида практических занятий, в которых студенты смогут занимать активную позицию по решению задач и проблем, касающихся выбранной ими специальности.

В качестве самостоятельных технологий в рамках личностно-ориентированного обучения выделяют: разноуровневое обучение, коллективное взаимообучение, сотрудничество, модульное обучение.

В основе технологии разноуровневого обучения положение о том, что различия основной массы обучающихся по уровню обучаемости сводятся, прежде всего, ко времени, необходимому для усвоения учебного материала. Данная технология может быть реализована в вузе посредством обеспечения студентам реальной возможности участвовать в формировании своей программы обучения, включая возможную разработку индивидуальных образовательных программ.

Технология коллективного взаимообучения предполагает использование двух видов пар: статическую (по желанию объединяются два студента, меняющиеся ролями «учитель», «ученик») и динамическую (четыре студента получают задание, имеющее четыре части, после подготовки своей части задания обсуждают его с каждым партнёром, в результате каждый усваивает четыре порции учебного материала).

Технология сотрудничества предполагает обучение в малых группах. Ставится групповая цель, которая может быть достигнута только при постоянном взаимодействии всех членов группы при работе над темой, проблемой или вопросом. Внутри группы обучающиеся сами распределяют роли для выполнения общего задания, и группа имеет двойную задачу: достижение познавательной цели и осуществление в ходе выполнения задания определённой культуры общения и организации совместной деятельности.

Технология модульного обучения предполагает разработку учебной программы, состоящей из комплекса модулей и последовательно усложняющихся дидактических задач, предусматривая входной и промежуточный контроль, позволяющий управлять учением. В этой технологии при

усвоении учебного материала также может активно использоваться работа в парах и малых группах.

Таким образом, технологии личностно-ориентированного обучения могут применяться при подготовке клинических психологов, предоставляя возможности широкого использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий.

## **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

Кафедра госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского

М. В. СТОЛБОВА, Ю. В. ЛИСКОВА, Р. А. ЛИБИС

Основные методические инновации связаны сегодня с применением интерактивных методов обучения как одного из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов в современном вузе и обязательное условие эффективной реализации компетентностного подхода.

Интерактивное обучение широко используется на кафедре госпитальной терапии ОрГМА в виде индивидуальной, парной и групповой работы, осуществляется работа с документами (амбулаторная карта, история болезни) и другими источниками информации. Преимущественно нашли свое применение неигровые интерактивные методы обучения: анализ конкретных ситуаций (case-study), групповые дискуссии, «мозговой штурм». При анализе конкретных ситуаций – разбор истории болезни, дается информация по пациенту, необходимая для решения поставленной учебной цели в 3 этапа. 1-й этап – поставить предварительный диагноз, 2-й этап – провести дифференциальную диагностику, и 3-й этап – поставить окончательный диагноз и назначить лечение. Все студенты группы анализируют жалобы,

данные лабораторных и инструментальных методов исследования, делают заключение – 10 минутный доклад о результатах работы группы, учатся слушать и понимать своих коллег. При использовании данного метода обучения нами чаще используются следующие виды ситуаций: ситуация-проблема с описанием сложного в диагностическом плане пациента и ситуация-иллюстрация с представлением реальной ситуации, пояснением причин ее возникновения и описанием методов ее решения. Широко используется метод дискуссии – коллективное обсуждение конкретного клинического случая, сопоставление разных идей, мнений и предложений. Преподаватель предъявляет группе необходимый материал (концепции, принципы, факты, взгляды) – базовые сведения по изучаемой нозологии, а также актуальную научную литературу. Студенты разделяются на малые группы, занимаясь изучением данной проблемы с последующим представлением своей точки зрения всей учебной группе. Далее следует общая дискуссия: анализ высказанных позиций, принятие наиболее перспективных.

Таким образом, использование интерактивных технологий в учебном процессе на кафедре госпитальной терапии позволяет решать одновременно несколько задач, главной из которых является достижение целей обучения поставленных на занятии, развитие коммуникативных умений и навыков у студентов.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

Кафедра общей психологии

Т. П. УСЫНИНА

Профессиональная подготовка студентов в свете новой системы высшего образования Российской Федерации должна



ориентироваться на удовлетворение и формирование образовательных потребностей личности обучающегося. При этом особое внимание должно уделяться становлению профессиональных качеств студентов, развитию их интеллекта и творческого мышления.

Профессиональная деятельность психолога сложна и многогранна. Она требует глубоких знаний психологических закономерностей развития человека, психологических особенностей различных возрастных групп. Практика показывает, что глубокое усвоение студентами курса «Психология развития и возрастная психология» невозможно без самостоятельной работы над литературными источниками, без овладения методами психологического исследования.

Самостоятельная работа студентов наряду с аудиторной представляет одну из форм учебного процесса и является существенной его частью. На дисциплине «Психология развития и возрастная психология» существуют различные виды индивидуальной самостоятельной работы – подготовка к лекциям, практическим занятиям, выполнение рефератов, решение ситуационных задач. Существует и самостоятельная работа в группах (2-3 человека). Групповая работа более эффективна, она усиливает фактор мотивации и взаимной интеллектуальной активности, повышает эффективность познавательной деятельности студентов благодаря взаимному контролю. В случае индивидуальной подготовки студент субъективно оценивает свою деятельность как полноценную и завершенную, но такая оценка может быть ошибочной. При групповой индивидуальной работе происходит групповая самопроверка с последующей коррекцией преподавателя. При достаточно высоком уровне самостоятельной работы студент сам может выполнить индивидуальную часть работы и продемонстрировать ее партнеру-сокурснику.

Самостоятельная работа способствует: углублению и расширению знаний, формированию интереса к познавательной деятельности; овладению приемами процесса познания; развитию познавательных способностей. Самостоятельная работа может осуществляться в различной последовательности, предполагает различные формы контроля и самоконтроля.

Именно поэтому она становится главным резервом повышения эффективности подготовки специалистов.

## **ТЕХНОЛОГИЯ РАЗВИТИЯ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Кафедра иностранных языков

Т. С. ХАБАРОВА

Кризис системы профессионального и общего образования свидетельствует о разрыве между резко изменившимися условиями жизни и образовательной системой, ее целями, видами, содержанием и технологиями обучения. Традиционная технология обучения (от знания к умениям) должна быть дополнена новыми технологиями, при которых знание может быть полноценным только при включении в процесс его усвоения механизмов развития личности. Одним из путей максимально эффективного решения этой задачи является использование технологии критического мышления.

Проблема развития критического стиля мышления у студентов медицинского вуза требует особого внимания. Профессия врача – это одна из тех профессий, которая не может быть освоена раз и навсегда. Мыслить критически – это значит уметь анализировать информацию с позиций логики,

уметь выносить обоснованные суждения, решения и применять полученные результаты как к стандартным, так и нестандартным ситуациям.

Эффективным методическим инструментом развития критического мышления стала разработанная американскими педагогами Дж. Стиллом, К. Мередитом, Ч. Темплом, С. Уолтером технология посредством чтения и письма. В основе лежит базовая модель, состоящая из трех фаз: вызов, реализация смысла, рефлексия. Использование ТКМ при изучении иностранного языка помогает организовать процесс обучения в режиме сотрудничества и активной мыслительной деятельности. Применение данной технологии по вышеуказанной схеме «вызов – осмысление – рефлексия» очень эффективно при работе с текстами профессиональной направленности. Поисковое чтение текстов студентами сопровождается работой со словарем, осмыслением и изучением новой информации, на базе которой они уже в состоянии подготовить монологическое высказывание по заданной теме. Для последнего характерна логичность, целеполагание, самостоятельность, аргументированность, точность.

Умение мыслить критически, безусловно, поможет студентам ориентироваться в возрастающем информационном потоке, извлекать главное, значимое и правильно распределять время. Наличие критического мышления является также непременным условием профессионального становления. Студент с развитым критическим мышлением – это самоорганизующийся субъект образовательного процесса, способный к собственной образовательной деятельности.

## ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Кафедра химии и фармацевтической химии

Н. В. ШАРАПОВА, М. М. ПАВЛОВА, Е. И. ШОСТАК,  
И. П. ВОРОНКОВА

Изменения, происходящие в обществе, более строгие требования к выпускникам ставят новые задачи перед системой профессионального медицинского образования. В частности, модульно-компетентностный подход, на котором базируется ФГОС нового поколения, предлагает создание основных образовательных программ, ориентированных на овладение общими и профессиональными компетенциями.

Необходимость инновационного подхода к управлению учебным процессом сегодня ни у кого не вызывает сомнения, чтобы быть конкурентноспособным, современный вуз должен обеспечить высокое качество преподавания, оптимизацию образовательных услуг, подготовку квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, свободно владеющего своей профессией и ориентирующегося в сложных областях деятельности.

Для оптимизации учебного процесса на кафедре внедрена методика чтения лекций в режиме презентаций. Лекции в таком режиме подают материал по-новому, что позволяет более эффективно и наглядно излагать теоретический материал студентам, при этом часть материала не писать мелом, а обращаться к презентации. На кафедре все лекции переведены в режим презентаций, наряду с традиционными методами с использованием мела, доски, таблиц. Кроме того, студенты имеют возможность дистанционного обучения, с использованием компьютерных вариантов. Они включаются в процесс обучения в удобное время помимо лекций.

При подготовке материала для мультимедийного сопровождения очень четко отбирается материал для иллюстрации, где главное значение отводится на грамотность, эффективность, не загруженность тех или иных слайдов, четкость изображения, последовательность логического восприятия данного раздела, умение правильно располагать на слайде данный вопрос, который должен согласоваться с устным изложением лектора.

В заключение необходимо отметить, что студенты хорошо ориентируются в таком изложении материала на лекциях и занятиях, умеют выбрать главное при таком чтении лекции, при этом улучшается эффективность их восприятия.

Использование современной техники позволяет интенсифицировать учебный процесс. Но главное достоинство электронных средств обучения в том, что они дают возможность разработать и эффективно использовать мультимедийные и компьютерные программы обучения.

#### **4. ЗНАЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ (СОЦИАЛЬНО- ЛИЧНОСТНЫХ) КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ.**

---

#### **ЗНАЧЕНИЕ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Кафедра философии

Н. В. БАЛЫШЕВА

Концептуальной основой государственной образовательной политики на современном этапе является компетентностный подход, который совершенно по-новому детерминировал содержание и качество образования в вузе, что, на наш взгляд, актуализировало проблему определения значения гуманитарных дисциплин в процессе подготовки будущих специалистов.

Согласно ФГОС ВПО 3 поколения по направлению «Здравоохранение» результатом освоения основных образовательных программ должно стать овладение выпускником широким перечнем общекультурных и профессиональных компетенций, исходя из этого нами были определены следующие направления перспективного развития кафедры:

1. Методическое обеспечение преподаваемых дисциплин в свете реализации компетентностного подхода и перехода на ФГОС ВПО 3 поколения. На данном направлении было сфокусировано внимание в первую очередь и разработаны: рабочие программы по 21 дисциплине по 6 специальностям,

УМКД по всем дисциплинам, положение о БРС кафедры, средства организации и контроля самостоятельной работы студентов, учебно-методические пособия по дисциплинам и др.

2. Усиление интеграционных связей преподаваемых гуманитарных дисциплин с профильными дисциплинами в рамках образовательной программы по специальности. Данное направление имеет особое значение для демонстрации прикладного значения гуманитарных дисциплин для обучающихся и имеет большие перспективы, в том числе в рамках внеаудиторной работы, например, проведение монотематических конференций СНО с привлечением теоретических и клинических кафедр ОрГМА.

3. Разработка практического инструментария формирования компетенций, с использованием методов активизации познавательной деятельности и стимулирования интереса обучающихся к гуманитарным дисциплинам. Многообразие форм и методов обучения разработанных в современной педагогике является основой для нашей практической деятельности, на кафедре используются активные методы обучения: нетрадиционные формы организации лекций и семинарских занятий, проблемное изложение лекционного материала, дискуссионное обсуждение вопросов семинарских занятий, решение ситуационных задач и др.

В результате анализа общекультурных компетенций, которыми должен овладеть выпускник согласно ФГОС ВПО, мы пришли к выводу, что 8 из 8 общекультурных компетенций по специальности «лечебное дело» (аналогичная ситуация и по другим специальностям) могут успешно формироваться в рамках дисциплин, преподаваемых на кафедре философии. На наш взгляд, гуманитарные дисциплины в медицинском вузе выполняют доминирующую роль в формировании общекультурных компетенций, т. к. ни одна из профильных дисциплин не может обеспечить аналогичный комплексный подход.

## **РОЛЬ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

Кафедра истории Отечества

Г. Б. БРАГИРОВ

Обучение в вузе связано со второй стадией социализации – процесса формирования личности. На этой стадии молодые люди приобретают профессиональные навыки и входят в сложную систему социальных отношений как полноценные участники. Именно в этот период достигается возраст совершеннолетия, приобретается полноправие в экономической, гражданской, политической сферах жизни общества. Одновременно с обучением будущей профессии развивается мировоззрение студента, его внутренний мир, система убеждений и ценностей.

По ФГОС ОК-1 и ОК-3 ясно определяет значение изучения курса истории в медицинском вузе – указанные способности не могут быть полноценно сформированы без исторических знаний. Во-первых, история непосредственно направлена на изучение социально-значимых проблем и процессов в их историческом масштабе и динамике, с учётом особенностей различных исторических этапов. Во-вторых, в курсе истории изучается политическое развитие, характер и содержание основных политических институтов, форм политической деятельности, идеологий, режимов, сущность политической системы, закономерностей её функционирования. Способность и готовность к анализу значимых социальных проблем и процессов, значимых политических событий и тенденций, формируется на основе научного подхода, принципов диалектики исторического процесса и исторического детерминизма, исторических, социологических и политологических теорий. Знание истории дают возможность сравнения политических и социально-экономических

явлений и процессов, обеспечивают восприятие исторического процесса как объективной реальности, понимание его закономерностей. Без указанных выше способностей личность не может быть зрелой, способной полноценно участвовать в многомерной и сложной жизни общества.

Ещё одной важной задачей изучения истории является воспитание. События, происходящие в мировой политике, ещё раз показали значимость воспитания патриотизма, гуманизма, а также критического восприятия политической и идеологической информации, активно используемой в современной политике. Изучение достижений предыдущих поколений является условием для формирования уважительного и бережного отношения к историческому наследию, осознания их ценности и необходимости сохранения.

Таким образом, через изучение истории осуществляются специфические мировоззренческие и воспитательные задачи, сохраняющие свою актуальность и значимость в социально-политической системе, и создающие условия для её конструктивного развития.

### **«МАЛЕНЬКИЕ ШАГИ В ПРАВИЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ» – ОДНО ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В РАМКАХ КОНЦЕПТУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

Кафедра биологической химии,  
Управление по воспитательной и социальной работе ОрГМА

Е. Н. ЛЕБЕДЕВА, Н. В. ВИНОКУРОВА, Л. В. ГОЛИНСКАЯ,  
Л. В. ГИРИНА, Т. К. САМОДЕЛКИНА, Г. П. НИКОЛАЕВА

Фундаментальной основой медицинского образования является система естественнонаучного знания, выступающая

в качестве когнитивной основы в определении стратегии профилактики, диагностики и лечения больного, поскольку объектом изучения в медицине является не только организм человека как целостная система, но и физико-химические процессы, лежащие в основе нормального функционирования организма и его патологии. Данное обстоятельство в реализации медицинского образования формирует системность в обосновании качества медицинского образования, изучения и решения проблемы гуманитарного уровня «человек и его здоровье», которая выделяет социальные и духовно-нравственные аспекты образования будущих врачей. Огромное значение будет иметь интеграция гуманитарного цикла и фундаментальных дисциплин, возможная как форма организации внеучебной работы по повышению мотивации к здоровому образу жизни. Большое влияние на формирование жизненных ценностей у подростка оказывает информация, полученная от сверстников или старших товарищей. С учетом этого в рамках студенческого научного кружка кафедры биохимии была организована школа–семинар «Питание и здоровье» (2011 г.). В последующем тематика докладов расширилась и в настоящее время охватывает многие аспекты: от здорового питания до роли спорта и пагубности вредных привычек. В связи с этим школа-семинар была переименована на «Маленькие шаги в правильном направлении». Целью данной работы является формирование убеждения престижности здорового поведения, воспитание потребности в здоровом образе жизни. Для работы привлекаются студенты 2-го курса, которые на основе современных научных данных и собственных исследований готовят доклады и презентации.

Особое внимание при подготовке студенты уделяют научной стороне проблемы, останавливаясь на химическом строении различных веществ и их влиянии на организм человека.



При проведении лектория слушатели пополняют свои знания о собственном здоровье, учатся оценивать свои адаптивные возможности и влияние на них факторов окружающей среды.

Таким образом, реализация данного направления позволяет обеспечить в образовательном пространстве академии системы формирования здорового образа жизни, обеспечивающей становление профессионально компетентной, социально активной, нравственно устойчивой, психически и физически здоровой личности.

## **АКТУАЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В РАМКАХ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

Кафедра общей психологии

Л. В. МАЛИКОВ, Л. И. ПАИНА, В. В. НЕВОЛИНА

Учитывая задачи по формированию общекультурных компетенций студентов, определены исследовательская часть и тематика профилактических бесед при прохождении педагогической практики студентами факультета клинической психологии.

В частности, изучалось влияние медицинского вуза на формирование навыков взаимодействия с другими людьми. Высокие показатели отмечены на педиатрическом факультете – 91,7% и факультете клинической психологии – 97,8%, что соответствует специфике данных факультетов. Большинство студентов медико-профилактического и стоматологического факультетов считают, что они чувствуют себя комфортно среди одногруппников и однокурсников.

С целью выяснения особенностей самооценки и мотивации сохранения здоровья проведено анкетирование студентов 1-2-го курса ОрГМА. В результате использования методики Дж. Роттера выяснено, что менее 50% студентов считают себя ответственными за свое здоровье. Поэтому мероприятия академии, направленные на осознание студентами ответственности за свое физическое и психическое здоровье, являются актуальными.

Результаты исследования особенностей эмоционального взаимодействия студентов 1-го курса подтвердили предположение о том, что студенты медицинского вуза нуждаются в дальнейшем развитии эмпатии. Многие из них имеют довольно высокий уровень алекситимии, что проявляется в затруднении вербализации эмоциональных состояний. Поэтому для развития вербальных способностей студентов необходимы не только групповые беседы, выступления на конференциях, но и диалоги, индивидуальные беседы, занятия в клубах по интересам, других студенческих объединениях и различных социокультурных мероприятиях.

Основываясь на исследованиях, студентами-практикантами проведены профилактические лекции, беседы со студентами академии. Например, беседы: «Агрессия в общении», «Формирование эмпатии как профессионально важного качества», «Влияние компьютерной зависимости на общение студентов», «Учет своих психологических особенностей при подготовке к экзаменам» и другие.

Учитывая актуальность студенческих социально-психологических исследований в рамках педагогической практики, предполагается уточнить и расширить тематику исследований и профилактических бесед, проводимых студентами-практикантами.

## **КУЛЬТУРА ПОВЕДЕНИЯ БУДУЩЕГО ВРАЧА – ГЛАВНОЕ УСЛОВИЕ ДЛЯ ЕГО ЛИЧНОСТНОГО РОСТА**

Кафедра философии

Г. П. НИКОЛАЕВА, Н. В. БАРЫШНИКОВА

Профессия врача требует нравственной культуры, начиная с обыденных, на первый взгляд, вещей. Оценка внешнего вида врача, медицинской сестры, их манеры, умение разговаривать, со вкусом одеваться – это признаки, по которым создаются первые впечатления о медицинском работнике. Уравновешенность личности врача является одним из гармонических внешних стимулов, врач должен воспитывать и формировать свою личность.

В Оренбургской государственной медицинской академии более 20 лет существует авторский курс «Человек и культура», раскрывающий понятие «культура», подчеркивающий ее значимость для будущих врачей, объясняющий важность духовного и нравственного развития личности, расширения культурного кругозора образованности.

Для практической реализации поставленной цели разработаны программы ГОС и ФГОС дисциплины «Человек и культура» для всех факультетов. Также составлен курс лекций, включающий комплекс тем по основам общей и профессиональной культуры. Для проведения семинарских занятий разработан учебно-методический комплекс, содержащий учебно-методические пособия для преподавателей, студентов и базу тестовых заданий.

Лекции и практические занятия включают следующие темы: мировая художественная культура, речевой этикет, культура поведения, культура одежды и манер, основы психологии врачебной деятельности, а также вопросы полити-

ческой культуры. Программа затрагивает важную составляющую развития общества – проблему семьи, репродуктивного здоровья. Кроме того, в рамках занятий проходят встречи с врачами разных поколений, доцентами, профессорами академий. В рамках курса предусмотрено посещение концертов камерной музыки, различных театров города. Для студентов организуются встречи с режиссерами, актерами театров, которые проходят в рамках круглого стола, где обсуждается просмотренный спектакль. Для духовного развития совместно со студентами организуются поэтические вечера, просвещенные поэтам разных эпох и направлений.

Все эти мероприятия – это залог духовной культуры будущего врача его личностного роста, чтобы в будущем общечеловеческие нравственные ценности воплощать в конкретную практику врачебной работы и общения с пациентом.

## **АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ И ПРОЦЕССА РАЗВИТИЯ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ СРЕДЫ ВУЗА**

Кафедра общей психологии  
Кафедра философии

Л. И. ПАИНА, В. В. ВЯЛЫХ

В данном докладе анализируются новые подходы к определению стратегических целей ФГОС, которые полагают следующие базисные основания современного российского образования:

- Стандарты – инструмент построения открытого гражданского общества.
- Образование – системообразующий ресурс социокультурной модернизации российского общества, социально-экономического развития государства.

- От узковедомственного характера стандартов – к статусу общенационального приоритета.

Исследуя социокультурную среду вуза, можно прийти к выводу, что она направлена на удовлетворение потребностей и интересов личности в соответствии с общечеловеческими и национальными ценностями.

В целом современная социокультурная среда должна отвечать следующим требованиям: способствовать самореализации личности; способствовать удовлетворению потребностей, интересов личности; способствовать адаптации к социальным изменениям; выступать инструментом формирования ценностей и моделей поведения.

Одним из главных компонентов, развивающих социокультурную среду в вузах, являются компетенции.

Компетенции выражают идущие в мировом образовании процессы – переход от понятия «квалификация» к понятиям «результат обучения» и «компетентность» (документы ЮНЕСКО «Реформирование и развитие высшего образования», 1995; «Образование: сокрытое сокровище», 1997; Всемирная конференция по высшему образованию ЮНЕСКО, 1998)

Определение компетенций.

Компетенции выражают ожидаемые и измеряемые результаты обучения – конкретные достижения студентов (выпускников), которые определяют, что будет способен делать студент (выпускник) по завершении всей или части образовательной программы.

Компетенции – интегральная характеристика обучающегося, т. е. динамичная совокупность знаний, умений, навыков, способностей и личностных качеств, которую студент обязан продемонстрировать после завершения части или всей образовательной программы.

Компетенции делятся на две группы: общекультурные (универсальные); предметно-специализированные (профессиональные).

К общекультурным (универсальным) компетенциям относятся инструментальные, межличностные и системные.

Инструментальные компетенции включают умения управлять окружающей средой, организовывать время, выстраивать стратегии обучения, принимать решения и разрешать проблемы; навыки работы с компьютером и управления информацией (способность извлекать и использовать информацию из различных источников), лингвистические и коммуникативные навыки.

## **К ВОПРОСУ О НЕОБХОДИМОСТИ НОВЫХ ПОДХОДОВ К ПРЕПОДАВАНИЮ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Кафедра истории Отечества

Г. В. САВИЦКИЙ, А. В. ПАХОМОВ

Не только профессиональная, но и широкая гуманитарная подготовка будущих специалистов традиционно являлась важнейшей особенностью высшего медицинского образования. Расширение гуманизации и гуманитаризации отечественного образования объявлялись основными направлениями его реформирования, начиная с 1990-х гг. В то же время многие студенты сегодня гуманитарные дисциплины называют не заслуживающими внимания. Подобную точку зрения поддерживают и некоторые работники вузов, объявляя их второстепенными предметами. Не случайно в последнее время проявляется устойчивая тенденция к сокращению часов на общеобразовательные предметы, в частности на историю Отечества.

Отсюда вытекает вопрос – может и не стоит загружать этим курсом и без того занятых студентов? И здесь необходимо отметить одну из лучших, на наш взгляд, традиций отечественного высшего образования – не просто готовить дипломированных специалистов, но и воспитывать отечественную интеллигенцию, которая традиционно выделялась высокой культурой и активной гражданской позицией. В свою очередь, воспитание гражданской позиции не возможно без знания истории своей страны. История Отечества играет важную роль для создания в вузе гуманитарной сферы, способствующей формированию ценностных ориентиров и нравственных качеств студентов, с последующей их актуализацией в профессиональной и общественной деятельности. Кроме того, на знании исторических фактов и событий во многом строится патриотическое воспитание, значение которого трудно переоценить, тем более в свете резко обострившейся внешнеполитической конъюнктуры. А ведь та же непростая ситуация в Крыму имеет глубокие исторические корни.

Вместе с тем по результатам работы с первокурсниками приходится констатировать катастрофически низкие показатели знания родной истории. Многие ответы студентов выглядят, мягко говоря, анекдотично. Вот некоторые, не самые «страшные» примеры: «Дворцовые перевороты XVIII века дело рук Ленина», «В Полтавской битве русские войска возглавил Кутузов» и т. д. Очевидно, что в таких условиях сокращение часов на преподавание истории и других гуманитарных дисциплин противоречит стратегии гуманизации высшего профессионального медицинского образования и существенно усугубляет проблему социализации студентов их нравственного и патриотического воспитания. Сложившееся положение требует конкретных мер. Со стороны преподавателей единственно возможным выходом из такой ситуации становится поиск новых подходов в преподавания гума-

нитарных дисциплин, разработка и использование различных активных и интерактивных методов обучения. Однако очевидно, что результативность внедрения новой методики будет во многом зависеть от более внимательного и лояльного отношения к гуманитарным дисциплинам, как минимум в области возможного расширения часов, конструктивного сотрудничества гуманитарных кафедр и руководства вуза.

## **ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЯ ДОБРОВОЛЬЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ**

Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии  
им. С. С. Михайлова

Т. К. САМОДЕЛКИНА, Е. А. ВАСИЛЬЕВА

Новый государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования основывается на компетентностном подходе. Приоритетной целью образования в настоящее время является формирование профессиональных и общекультурных компетенций будущего специалиста.

Уровень образованности специалиста определяется способностью применять полученные знания, умения и навыки для решения проблем и задач различного уровня в конкретных ситуациях. Однако выпускник вуза должен быть компетентен не только в профессиональной деятельности, но и быть способным реализовать себя в системе социальных и межличностных отношений.

Общекультурные компетенции выпускников формируются и развиваются на основе органического взаимодействия

учебного и воспитательного процессов. Опыт деятельности, необходимый для их формирования, студенты могут получать принимая участие в работе волонтерских отрядов.

В ОрГМА с 2010 года существует Добровольческое движение студентов ОрГМА. Из множества причин, лежащих в основе стремления человека стать волонтером, важнейшими являются две: благородная идея, отражающая важность и принципы деятельности, а также внутренняя психологическая потребность быть нужным. Волонтерское движение позволяет реализовать эту потребность, ощутить свою полезность. Следует понимать, что профессия врача изначально подразумевает служение людям и неслучайным является создание и развитие в академии именно волонтерского движения.

За время существования Движения студенты приняли участие в организации ряда мероприятий, таких как ежегодная благотворительная акция «Подари ребенку новогодний праздник», организация и проведение тематических утренников для детей, находящихся на лечении в ЛПУ г. Оренбурга, проведение массовых профилактических акций для студентов академии и учащихся образовательных учреждений г. Оренбурга. Всего было задействовано свыше 50 волонтеров.

Участие в работе Движения способствует проявлению у студентов таких личностных качеств, как ответственность, умение заботиться о других, сочувствие, содействие, показывает важность серьезного отношения к делу. У волонтеров формируются такие важные умения, как самостоятельно планировать и организовывать свою деятельность; развиваются навыки общения с людьми разного возраста, культуры, принадлежащих к различным социальным группам.

## **СТУДЕНЧЕСКОЕ САМОУПРАВЛЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА**

Управление по воспитательной и социальной работе  
Кафедра общей психологии

Т. К. САМОДЕЛКИНА, Л. И. ПАИНА, А. В. КУЛЕШОВА

В Оренбургской государственной медицинской академии работа по развитию социокультурной среды ведется с учетом общей стратегии развития высшего профессионального образования в России, которая формулируется государством и изложена в законодательных актах. В медицинской академии вместе с получением профессиональных знаний идет процесс становления будущего специалиста.

Деятельность студенческого самоуправления имеет особое значение для становления будущего специалиста. В настоящее время структура студенческого самоуправления в академии основана на взаимодействии всех общественных объединений действующих в вузе. Коллективная деятельность позволяет активистам обучаться учитывать цели, задачи, интересы и возможности членов других объединений, формировать лидерские качества, развивать профессиональные коммуникативные способности, умения принимать решения и нести за них ответственность.

Примером такой деятельности может быть ставшее традиционным участие студентов академии в проведении «Дня донора», круглого стола «Миссия женщины-матери в современной жизни» и др.

Задачей деятельности студенческого самоуправления академии является не только привлечение к участию студентов в подготовке и проведении массовых социально-культурных, информационно-просветительских и спортив-



ных мероприятий, но и социальная самореализация студентов путем ознакомления с различными видами социальной активности.

Деятельность активистов студенческого самоуправления является одной из форм осуществления развития социокультурной среды академии, которая позволяет влиять на психологическую составляющую профессионального становления студентов медицинской академии и своевременно принимать решения о судьбе тех или иных воспитательных мероприятий, корректировать социальные и воспитательные задачи, создавать необходимые условия для развития профессиональных качеств.

## **5. РОЛЬ И ЗНАЧИМОСТЬ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.**

---

### **ЗНАЧЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРОФОРИЕНТАЦИИ УЧАЩИХСЯ**

Кафедра детской хирургии

С. В. АРЕСТОВА, И. В. АФУКОВ, Р. С. КОТЛУБАЕВ, И. И. МЕЛЬЦИН

Раннее начало практической деятельности специалиста, заинтересованность студента в полном освоении предмета, возможность применения полученных теоретических знаний во многом помогает учащимся сделать правильный выбор в будущей профессии. Проведение практических заня-

тий, особенно на выпускном курсе, в условиях клиники дает возможность ознакомить учащихся с каждодневной работой врача-специалиста. Безусловно, это не предполагает, что абсолютно все студенты или даже их большинство выберет своей будущей специальностью преподаваемую дисциплину, но, несомненно, что более раннее определение профессиональных предпочтений помогает максимально эффективно использовать время обучения, а в конечном итоге получить специалиста более высокой квалификации.

В зависимости от уровня подготовки студента определяется форма общения его с пациентом. Обеспечение возможности курации больного как под контролем и в присутствии преподавателя, так и в работе группой и индивидуально позволяет максимально приблизить учебную ситуацию к реальности профессии. Также широко используется посещение студентами операционных, перевязочных, диагностических процедур, где на конкретных клинических примерах демонстрируется и течение диагностического и лечебного процесса, и роль врача в благоприятном исходе заболевания.

Большое значение отводится такому разделу практической деятельности студента, как написание учебной истории болезни с последующим обсуждением результатов в группе. Кроме письменного изложения материала куратор имеет возможность присутствовать, а в ряде случаев и участвовать в проведении диагностических и лечебных манипуляций у пациента. Учащийся максимально глубоко погружается в реалии практической деятельности врача детского хирурга, заинтересован лично в успешном применении освоенных теоретических знаний, течении клинического процесса, достижении благоприятного результата лечения.

Наиболее интересующимся студентам предоставляется возможность продолжения практического освоения дисциплины во внеаудиторное время в форме вечерних и

ночных дежурств в стационаре под контролем преподавателя. Личные качества преподавателя в клинике, умение общаться с больным ребенком и его родителями, взаимоотношения в медицинском коллективе, умение принимать решения в сложных ситуациях, практическое исполнение выбранной тактики позволяют правильно ориентироваться в выборе специальности.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ПРОФПРИГОДНОСТЬ УЧАЩИХСЯ ШКОЛ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

Отдел профориентационной работы и довузовского образования  
Кафедра общей психологии

Л. В. ВДОВЕНКО, М. Б. ЧИЖКОВА

Важнейшим направлением работы отдела профориентационной работы и довузовского образования ОрГМА выступает организация и проведение профориентационной работы с учащимися общеобразовательных учреждений Оренбургской области и слушателями курсов, готовящихся к поступлению в вуз.

Проведенное в 2012-2013 учебном году диагностическое обследование 185 учащихся школ Оренбургской области на предмет их профессионального выбора и предпочитаемых сфер деятельности позволяет сделать следующие выводы.

1. 93,5% опрошенных имеют достаточный уровень осведомленности о мире профессий, дифференцируют основные отрасли профессиональной деятельности, понимают содержание большинства профессий, специфику их орудий труда и условий выполнения. 100% слушателей характеризуются сформированностью профессиональных интересов и четко-

стью в определении собственной будущей профессиональной деятельности. У 91,4% учащихся данные профессиональные интересы отличаются высоким уровнем выраженности и проявлением в поведении и деятельности.

2. У 63,8% старшеклассников выявлен высокий уровень выраженности профессиональной ориентации на медицину, свидетельствующий о том, что деятельность медицинского работника является для них приоритетной в мире современных профессий.

3. В подавляющем большинстве старшеклассникам свойственен средний (89,2%) и высокий (89,7%) уровни осознания значимости химико-биологической составляющей в профессиональном обучении будущего медицинского работника.

Таким образом, результаты проведенного тестирования свидетельствуют о том, что организация и проведение профориентационной работы с учащимися общеобразовательных учреждений Оренбургской области являются важным аспектом повышения эффективности взаимодействия в системе «Школа – медицинская академия», подразумевающего взаимовыгодное достижение поставленных целей. Школы посредством такой работы обеспечивают обучающимся широту выбора содержания образования и формирование у них умения делать самостоятельный осознанный профессиональный выбор. ОрГМА, в свою очередь, получает возможность ориентировать старшеклассников на профессиональное обучение по реализуемым специальностям и направлениям подготовки, на поступление именно в данное высшее учебное заведение и тем самым, пополнять ряды сориентированных и замотивированных на профессию врача студентов.

## **ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ХИМИИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИИ**

Кафедра химии и фармацевтической химии

Ф. Ф. КОВАЛЁВА

Профориентационная работа имеет большое значение для повышения качества образовательного процесса. Она включает определенные виды работ: кружковую работу; повышение качества подготовки и профориентирование школьников в профильных классах, тест-группах и на подготовительных курсах; подготовка школьников к предметным олимпиадам, а также организация и проведение школьных олимпиад; развитие контактов вуза со школьниками.

Профориентационная работа в вузе ведётся с 1946 года. Ранее под руководством зав. кафедрой Л. Е. Олифсона проводились бесплатные воскресные лекции для учителей и школьников города, позднее, в 1952 году, им была опубликована книга «Юный химик», где он описывал все химические опыты, которые сам демонстрировал на лекциях для студентов и школьников, обучая при этом учителей, прививая навыки и значимости химии для будущих абитуриентов, которые выбрали профессию врача.

С годами эта работа приобрела не только познавательный, но и научный характер. Школьники города на базе кафедры химии выполняли небольшие по значимости исследования, которые докладывали в пределах города и на заседаниях студенческого научного общества института, принимали участие в олимпиадах. Проблема активации познавательной деятельности, развития самостоятельности и творчества обучающихся остаётся одной из актуальных задач школьни-

ков и студентов вуза. За последние годы численность поступающих (2004-2010 гг.) снизилась в связи неблагоприятными демографическими данными 90-х годов, изменился приоритет специальностей на рынке труда. Поэтому важным моментом является активация работы по профориентации среди учащихся старших классов школы.

За последние пять лет потенциал этой профориентационной деятельности особенно вырос. Школьники под руководством преподавателей кафедры химии принимают участие в международных открытых конференциях-конкурсах исследовательских и проектных работ, а также в работе на подготовительном отделении вуза. Под руководством Ф. Ф. Ковалёвой было выполнено группой школьников восемь научно-исследовательских работ, которые были оценены различными дипломами. Кроме этого, были получены благодарственные письма на имя ректора ГБОУ ВПО «ОрГМА» профессора, д. м. н. В. М. Боева, проректора по научной работе ГБОУ ВПО «ОрГМА» профессора, д. м. н. Н. П. Сетко, зав. кафедрой химии и фармацевтической химии профессора, д. м. н. С. И. Красикова. Всё это ориентирует учащихся старших классов для поступления в медакадемию с последующей выбранной профессией врача.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ**

Кафедра госпитальной хирургии, урологии

Е. В. МАЛИЦКАЯ

На современном этапе развития здравоохранения, когда действующими реформами закреплено перераспределение

части объема хирургической помощи из стационарного сектора в амбулаторный, подготовка квалифицированных врачебных кадров поликлинического звена, умеющих грамотно, вдумчиво принимать ответственные решения является актуальной.

В соответствии с ФГОС третьего поколения реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий с целью формирования и развития профессиональных навыков студентов, а педагогический процесс предполагает обучение, обеспечивающее развитие творческой активности будущего специалиста.

Активный – это метод, для которого характерно активное взаимодействие преподавателя и обучающихся в ходе занятия, интерактивное обучение построено на взаимодействии всех студентов, включая преподавателя. Эти методы наиболее соответствуют личностно ориентированному подходу, так как они предполагают сообучение (коллективное, обучение в сотрудничестве), причем и студент, и преподаватель являются субъектами учебного процесса. Преподаватель выступает лишь в роли организатора процесса обучения, создает условия для инициативы студентов.

В цикле «Поликлиническая хирургия» значительная роль отводится освоению практических навыков у студентов во время работы с пациентами, но самое главное – это дальнейшее коллективное обсуждение увиденного материала. Во время клинического разбора пациентов преподаватель мотивирует студентов к дискуссии, выслушивая мнения не только активных, но и провоцируя к диалогу отстающих студентов. При этом будет полезным задавать «открытые вопросы»: «А какое Ваше личное мнение по этому вопросу?», «А что бы Вы предложили для лечения данного пациента?». Хорошо, если преподавателю удастся выставить на обсужде-

ние несколько мнений, возможно, часть из которых будет неверными и ошибочными. Это создает возможность студентам аргументировать свою точку зрения и, в конечном итоге, найти правильное решение. Очень важно, что это решение будет относиться к конкретному больному, с которым студенты общались, осматривали и обследовали.

Таким образом, использование современных образовательных технологий в сочетании с конкретными клиническими примерами будет способствовать повышению качества образовательного процесса в подготовке квалифицированных врачебных кадров амбулаторного звена.

## **ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА В ВЫРАБОТКЕ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

Кафедра госпитальной хирургии, урологии

Е. В. МАЛИЦКАЯ, В. С. ТАРАСЕНКО, Ю. П. СТРЕЛЬЦОВ,  
Д. В. ВОЛКОВ, С. Б. ФАДЕЕВ, С. А. КОРНИЛОВ,  
С. В. КРЕТИНИН, Ф. В. БАСОВ

Согласно ФГОС-3 специалист по направлению подготовки «лечебное дело» должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая и научно-исследовательская деятельность.

На кафедре госпитальной хирургии, в преподавании раздела «поликлиническая хирургия», развитию профессиональных и общекультурных компетенций в этих сферах деятельности у студентов 6-го курса уделяется большое

внимание. Практическая часть занятия проводится на базе хирургического отделения поликлиники, непосредственно в кабинетах хирургов, дневном стационаре, перевязочных кабинетах, операционном блоке, стационаре на дому и тем самым максимально приближена к реальной обстановке врача-хирурга поликлиники. Работая на приеме с врачом, студенты учатся заполнять статистические талоны и амбулаторные карты пациентов, направления на госпитализацию, на МСЭК, знакомятся с документацией по диспансеризации больных, правилами оформления листков нетрудоспособности. Во время осмотра больных, естественно, с соблюдением прав пациента, студенты учатся реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности, отрабатывают мануальные навыки, развивают публичную речь, проводя с пациентами беседы по формированию здорового образа жизни, профилактике имеющихся заболеваний. Работая в перевязочных кабинетах, операционном блоке, студенты отрабатывают способность применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий. В конце практической части занятия все студенты вместе с преподавателем обсуждают интересных пациентов, аргументируют выставленный диагноз, интерпретируют данные результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, предлагают дальнейшие мероприятия по лечению, диспансеризации и реабилитации пациентов. Непосредственная работа с реальными пациентами и документацией позволяет развивать у студентов максимальное количество компетенций, а самое главное, чувство самостоятельности и ответственности в принятии решений.

Таким образом, профориентационная работа в выработке необходимых компетенций у студентов медицинских вузов будет способствовать повышению качества образовательного процесса, что, несомненно, благоприятно отразится в подготовке врача как специалиста.

## РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО КРУЖКА В ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЕ

Кафедра факультетской хирургии

О. Б. НУЗОВА

Роль практической профориентации в нашей стране приобретает особую актуальность и значимость. Для многих студентов сделать профессиональный выбор стало значительно сложнее, соответственно, возрастает актуальность помощи в данном вопросе. Поэтому преподавателю важно не только дать знания и умения, но и помочь сделать студентам правильный выбор в будущей профессии. Одной из эффективных форм профориентационной работы в медицинских вузах является студенческий научный кружок.

Студенты, придя в студенческий научный кружок, погружаются в мир выбранной специальности. Изучают дополнительную литературу, учатся писать статьи, выступают на конференциях внутривузовских, областных, всероссийских, международных. Лучшие проекты студенты представляют на Молодежном форуме Приволжского федерального округа «iВолга», на Всероссийском форуме «Селигер», на которых принимают участие в образовательных курсах, общаются с интересными людьми, защищают на конкурсах свои проекты.

Кружковцы совместно с преподавателями смотрят сложных больных, дежурят в клинике, участвуют в операциях, перевязках.

На заседаниях кружка кафедры факультетской хирургии традиционно происходят встречи кружковцев с ведущими специалистами практического здравоохранения, которые рассказывают о специальности, перспективных направлениях. Кружок учит студентов думать, анализировать, ставить цели и решать задачи.



Таким образом, работа в студенческом научном кружке помогает сделать правильный выбор в будущей профессии и стать высококвалифицированными специалистами.

## **ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Кафедра детских болезней

Л. Ю. ПОПОВА, О. В. ВОЛЯНИК, Г. Д. АЛЕМАНОВА

Одной из важнейших задач, стоящих перед высшими учебными заведениями, является профориентационная работа со школьниками.

Привлечение наиболее мотивированной к медицинской отрасли и талантливой молодежи для дальнейшего обучения на факультетах медицинской академии – один из приоритетов кафедры в рамках профориентационной работы.

Основными направлениями работы кафедры детских болезней по профессиональной ориентации учащихся являются:

I. организация и проведение профориентационной работы с учащимися профильных классов гимназий г. Оренбурга;

II. дальнейший этап проведения профориентационной работы с учащимися гимназий, готовящихся к поступлению в ВУЗ.

Этапы и содержание профориентационной работы со школьниками включают:

1-4 классы:

- формирование у младших школьников ценностного отношения к здоровью;
- развитие интереса к здоровому образу жизни, основанного на практической включенности;

- постепенное расширение представлений о мире врачебной деятельности.

5-7 классы:

- развитие у школьников личностного смысла в приобретении познавательного опыта и интереса к профессии врача;
- представления о собственных интересах и возможностях;
- проведение родительских собраний (общешкольных, классных).

8-9 классы:

- групповое и индивидуальное профконсультирование;
- профессиональное самопознание;
- расширение знаний в рамках школьных предметов.

10-11 классы:

- совместное со студентами проведение конференций на актуальные медицинские темы;
- коррекция профессиональных планов, оценка готовности к избранной деятельности.

Работа по профориентации велась на базах МОАУ «Гимназия № 1», МОАУ «Гимназия № 2», МОАУ «Гимназия № 3».

Сотрудниками кафедры детских болезней используются такие формы профориентационной работы, как круглые столы, беседы и лекции для учащихся, их родителей и педагогического состава в преддверии выбора профиля дальнейшего обучения детей.

Тематика указанных форм профориентационной работы разнообразна и включает здоровый образ жизни, вопросы диетологии детского возраста и профилактики социально значимых заболеваний, что привлекает учащихся к выбору профессии врача.

## **НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛЬНИКОВ КАК НАПРАВЛЕНИЕ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии  
им. С. С. Михайлова

И. Н. ФАТЕЕВ

В настоящее время подготовка научного работника может начинаться даже со школьной скамьи. Это не только чтение специальной литературы, но и освоение основ научного исследования. В одиночку пройти путь от школы до научной лаборатории возможно, но достаточно сложно и потребует большого количества времени и усилий.

Подбор юных ученых может начинаться учителем на обычных уроках с использованием индивидуальных заданий творческого характера с последующей оценкой результата. Если ребёнок ещё не определился с направленностью своих интересов, то одним из вариантов может быть научно-исследовательская деятельность школьников на базе кафедр и лабораторий высшего учебного заведения.

Работа со школьниками имеет некоторые ограничения. Исключаются эксперименты на животных, работа с трупным материалом, химическими реагентами, радиоактивными материалами и др.

Одним из важнейших направлений обучения школьника является работа с научно-популярной и научной литературой. Наиболее эффективны в этом плане групповые занятия. На кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова работа в группе обычно сочетается с индивидуальной научно-исследовательской работой школьника. Она носит совместный характер, т. е. научный руково-

дитель и ученик делают свой вклад в постановку проблемы, выбор метода, само решение проблемы, критический анализ результата, поиск новой проблемы.

Организация работы со школьниками осуществляется в рамках студенческого научного кружка кафедры. На каждом этапе исследования научный руководитель помогает учащемуся оценить результат, подвести промежуточный итог, выяснить причину удачи и неудачи. Большие возможности для научного творчества школьников представляют компьютеры. Возможности компьютерной техники используются как для демонстрации динамично протекающих процессов на экране дисплея и последующего теоретического анализа, так и для объёмного моделирования объектов или развивающегося явления.

За период с 2008 по 2014 гг. в разработке научных тем кафедры по компьютерному моделированию и морфометрии анатомических образований по данным прижизненных методов визуализации участвовало 27 школьников г. Оренбурга. Юные ученые выступали с докладами на научных конференциях как городского, так и всероссийского уровня. Большинство выбрали делом своей жизни профессию врача.

## **СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО – ОДНА ИЗ СТУПЕНЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА**

Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической  
психологии

А. В. ЩЕРБАКОВ, А. С. ЧЕМЕЗОВ, И. С. БЫКОВА

Организация студенческого научного кружка на факультете клинической психологии ОрГМА не носит случайный

характер, поскольку многие дисциплины, проходимые на протяжении всех лет обучения являются трудными и сложными, но вместе с тем и самыми необходимыми для профессиональной подготовки клинического психолога (психофизиология, нейропсихология, клиническая психология, специальная психология, психотерапия и др.). Основные блоки кружка состоят из разделов – клиническая психология, нейропсихология и психологии личности.

Еженедельно студенты-кружковцы занимаются научно-исследовательской работой. На 1-2 курсах в основном это самостоятельная работа – просмотр и реферирование новой литературы библиотеки ОрГМА, подготовка докладов и сообщений. На 3-5 курсах на базах неврологического отделения ОЦМР, отделений ООКПБ № 1 и ООКПБ № 2, где им представляется возможность совместно с преподавателями и специалистами клинических баз провести и обсудить полученные данные состояния ВПФ с использованием новейших диагностических методик и методов исследования. Широко применяются и самые последние методики всех видов тестирования пациентов. Студенты охотно посещают сеансы психотерапии, психокоррекции, которые проводятся для пациентов, где осваивают методические приемы работы. Результаты своих исследований докладывают на ежегодно проводимых секционных заседаниях студенческого научного общества ОрГМА и других вузов России. Количество студентов-кружковцев составляет двадцать восемь человек, а существует кружок кафедры на протяжении двенадцати лет. На секционных, итоговых конференциях заслушиваются лучшие доклады, данные исследовательской работы, проводятся выставки рефератов, выставки литературы основоположников отечественной и зарубежной клинической психологии, ее современных представителей и новых книг по изучаемым дисциплинам. Широко представляются стендовые

сообщения. Студенты факультета клинической психологии активно участвуют в межвузовских конференциях СНО.

Методическая сторона работы кружковцев в значительной мере реализует потребности студента в обогащении знаний по предметам, сложные методики исследования, учит профессиональной этике и мастерству.

Работа в студенческом научном обществе способствует развитию теоретического мышления студентов, их творческого потенциала и навыка научно-исследовательской работы. Результаты дают возможность организации опытно-экспериментальной работы, которая отражает интеграцию теории и практики, нового концептуального синтеза полученных знаний с целью определения условий взаимодействия психолого-педагогических и творческих возможностей, ориентированных, насущных потребностей клинического психолога и других специалистов.

## **6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИМИТАЦИОННЫХ И СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАМКАХ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ.**

---

### **ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ИМИТАЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОГО КУРСА ПО ОФТАЛЬМОХИРУРГИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ И ИНТЕРНОВ**

Кафедра офтальмологии  
Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии  
им. С. С. Михайлова  
Научно-исследовательский институт микрохирургии  
и клинической анатомии

А. Е. АПРЕЛЕВ, В. И. КИМ, И. И. КАГАН, С. Н. ЛЯЩЕНКО

Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии во взаимодействии с внутривузовским научно-исследовательским институтом микрохирургии и клинической анатомии (директор – з. д. н. РФ, профессор И. И. Каган) обладает техническими возможностями и имеет собственное методическое обеспечение для проведения практической подготовки офтальмологов по микрохирургии. Это позволило создать и успешно проводить в течение последних двух лет имитационный цикл занятий по отработке микрохирургических навыков оперирования в офтальмологии. Представленный цикл занятий является составной частью плана прохождения интернатуры и ординатуры по специальности «офтальмология». В соответствии с пла-

ном учебно-методической работы академии 2 декабря 2013 года на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии совместно с кафедрой глазных болезней состоялся мастер-класс по организации и проведению занятий для интернов и ординаторов по специальности «офтальмология» на факультете последипломного образования по фундаментальной дисциплине «Клиническая анатомия и оперативная хирургия» с симуляционным циклом «Микрохирургические операции в офтальмологии». Разработчики и организаторы представленного комплекса занятий заведующий кафедрой Апрелев А. Е., профессора кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии Ким В. И., Каган И. И. и Лященко С. Н. продемонстрировали цикл занятий по освоению клиническими ординаторами и интернами техники микрохирургического оперирования и выполнению ряда микрохирургических операций на нативных препаратах глазных яблок животных под операционным микроскопом. В обсуждении проведенного мастер-класса приняли участие проректор по учебной работе профессор Мирошниченко И. В., декан факультета последипломного образования профессор Демин Д. Б., заведующий отделом ординатуры и интернатуры доцент Ткаченко И. В., начальник учебно-методического отдела доцент Нефедова Е. М., руководитель симуляционного центра академии доцент Юдаева Ю. А., заведующий кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии профессор Чемезов С. В. Проведённый мастер-класс является хорошим примером межкафедральной интеграции в практической подготовке обучающихся в академии.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПЕДИАТРОВ НА ДОДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Кафедра факультетской педиатрии

А. А. ВЯЛКОВА, О. В. МОТЫЖЕНКОВА, Л. С. ЗЫКОВА,  
О. К. ЛЮБИМОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО, А. И. МЕЩЕРЯКОВА

Практическая подготовка выпускников вузов особенно актуальна и важна для медицинского образования. Одним из направлений реформирования системы высшего медицинского образования в России является совершенствование организации и проведения практической подготовки студентов. В медицинских образовательных учреждениях открыты фантомные центры практической подготовки специалистов, которые занимают прочные позиции в сфере медицинского образования. Симуляционное обучение гармонично дополняет традиционную подготовку студентов у постели пациента, поскольку профессиональные действия могут быть неоднократно повторены для выработки уверенности их выполнения и ликвидации ошибок. Основными видами практического обучения по образовательным программам подготовки специалистов являются учебная и производственная практики («помощник палатной медсестры» после 2-го курса и «помощник процедурной медицинской сестры» после 3-го курса), проводимые на кафедре факультетской педиатрии. В целях методического обеспечения данных видов практик сотрудниками кафедры разработаны алгоритмы выполнения основных сестринских манипуляций в соответствии с региональными стандартами, создан электронный вариант учебного пособия, который предоставляется каждому студенту 1-3 курсов.

Учебная практика «Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля» погружает студентов в атмосферу будущей профессии с первого дня пребывания

его в академии, знакомит с основами деонтологии, позволяет освоить простейшие методы ухода и навыки оказания первичной медицинской помощи. Этому в большой мере способствует доклиническая подготовка в обучающем симуляционном центре ОрГМА (ОСЦ), где открыты оснащенные необходимым оборудованием манипуляционная, учебная палата, процедурная, кабинет педиатрии, в которых студенты отрабатывают практические умения на фантомах под контролем преподавателя. Клиническими базами учебной практики являются соматические отделения детских больниц, отделение профилактики детской поликлиники № 4 ГАУЗ ДГКБ, родильный дом. Для улучшения подготовки к производственной практике и совершенствования практических навыков на базе ОСЦ со студентами 2-го курса проводятся занятия по освоению манипуляций палатной медицинской сестры и техники инъекций, что позволяет отработать точность их выполнения. Обучение на фантомах и тренажерах улучшает качество освоения студентами мануальных навыков.

## **ПЯТИЛЕТНИЙ ОПЫТ ОБУЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНО-МОЗГОВОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛМР) В СИСТЕМЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

А. П. ГОНЧАР-ЗАЙКИН, В. В. ПРИХОДЬКО, В. В. БОБЫЛЕВ

Приобретение профессиональных компетенций в проведении СЛМР неимитационным методом в условиях клиники практически не возможно из-за ряда объективных причин, главной из которых является непрогнозируемый сценарий критического состояния.



Представляем опыт кафедры по практическому обучению СЛМР за последние пять лет (2009-2013 гг.) в системе последиplomного образования. Обучение методом имитационной активной подготовки на манекенах и симуляторах на кафедре прошли 1014 человек, при этом основные группы были представлены ординаторами и интернами по специальностям «анестезиология и реаниматология», «скорая медицинская помощь». Принятие постановления правительством РФ № 950 от 20.09.2012 года «Об утверждении Правил определения момента смерти человека...» актуализировала приобретение навыков СЛМР врачами других специальностей, потребовав расширения и повышения качества их профессиональных компетенций, а также организации аттестационного контроля практических знаний.

Решение всех этих задач не возможно без системной организации и выделении симуляционного обучения в самостоятельно функционирующее подразделение медицинского вуза.

Наш опыт активных имитационных занятий в целях достижения профессиональных компетенций II и III уровней СЛМР подтвердил эффективность рекомендаций «Европейского совета по реанимации». Преподавателями кафедры были использованы манекены и симуляторы в виде 4-этапного метода: I ступень – демонстрация преподавателем навыка на манекене без комментариев; II ступень – показ с комментариями, объяснениями, уточнениями; III ступень – учащийся говорит, как необходимо выполнить данный навык, а преподаватель его выполняет; IV ступень – учащийся выполняет все самостоятельно.

Анализ применения данного алгоритма позволил оптимизировать усвоение навыков проведения СЛМР, а также обеспечил их наибольшую эффективность, хотя и выявил рост трудоемкости, прежде всего, по временному фактору.

Применение данной организации обучения для достижения соответствующего уровня практических компетенций позволило нам рекомендовать количество учебных часов, без изменения объема рабочих программ последиplomной подготовки по специальностям «анестезиология и реаниматология» и «скорая медицинская помощь»: для ординаторов и интернов – 30 часов, для врачей со стажем более 5 лет – 12 часов. Подготовка врачей других специальностей по СЛМР в соответствии с требованием II уровня практической компетентности – 18 часов.

Таким образом, активное имитационное обучение позволило оптимизировать процесс приобретения профессиональных компетенций в СЛМР у врачей разных специальностей в системе последиplomного образования.

## **РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА В ФОРМИРОВАНИИ НЕТЕХНИЧЕСКИХ НАВЫКОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

Обучающий симуляционный центр

Г. Т. ЖАКУПОВА, Ю. А. ЮДАЕВА, Д. М. СНАСАПОВА,  
М. Е. МЫСКИНА

Симуляционный центр, помимо формирования практических навыков, способствует развитию у студентов критического мышления, способности выполнять операции в постоянно меняющейся сложной ситуации, четко определять ситуации, требующие немедленного вмешательства врача.

Критическое мышление является одной из компетенций медицинской сестры и должно постоянно развиваться на протяжении всей карьеры. Критическое мышление стало расцениваться в литературе как важная цель обучения

из-за изменений в концепции медсестринской деятельности и в обучении медсестер. Требования к уровню знаний медсестры возросли и выходят за рамки традиционных задач. Теперь медсестра должна обладать навыками логического рассуждения, чтобы решать задачи с высоким уровнем сложности и ответственности. Имеющийся опыт симуляционного обучения показывает, что упражнения на симуляторах способствуют развитию критического мышления.

Для эффективной работы медсестре необходимы как техническое (практическое) мастерство, так и нетехнические навыки, умение работать в команде. Слаженная командная работа чаще всего требуется при оказании экстренной медицинской помощи, когда необходимо выполнить «неограниченное» количество лечебных мероприятий за «ограниченное» время. И компетенция отдельного врача не гарантирует положительный исход пациента. Только четко скоординированная работа врача и медицинской сестры обеспечивает эффективность и безопасность мероприятий по спасению больного. Длительная совместная работа позволяет членам команды «сработаться», однако успех экстренной медицинской помощи не должен зависеть от постоянства команды. Новый член команды должен быть готов «влиться» в коллектив без ущерба для работы. Одним из способов наработки навыков командной работы является симуляция. В условиях симуляционного центра возможно моделирование ситуаций межличностного взаимодействия в кризисных ситуациях, неблагоприятных условиях. Для формирования этих навыков используются высокотехнологичные манекены, приспособленные для использования реальной медицинской аппаратуры и проведения диагностических и лечебных мероприятий. «Физиологический ответ» робота-симулятора на действия медицинских работников во время тренинга дает возможность преподавателю наблюдать за действиями обу-

чающихся со стороны, не нарушая «реалистичность» происходящего.

Таким образом, формирование практических навыков студентов идет в обстановке, максимально приближенной к условиям медицинской организации.

## **ИМИТАЦИОННЫЕ И СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ 1-ГО КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Кафедра детской хирургии

И. И. МЕЛЬЦИН, И. В. АФУКОВ, Р. С. КОТЛУБАЕВ, С. В. АРЕСТОВА

С 2012 года студенты 1-го курса педиатрического факультета проходят производственную практику как помощники младшего медицинского персонала на базах ЛПУ областного центра, районов, а также смежных прилегающих областей. Фактически, это практика санитарская и согласно открытым опросам студентов не все навыки, приобретаемые в ходе данной практики, удовлетворяли мотивационные амбиции обучающихся. В весеннем семестре студенты обучаются в симуляционном центре, где осваивают следующие манипуляции: внутримышечные, внутривенные, подкожные инъекции, катетеризация мочевого пузыря у больных мужского и женского пола. В Центре детской хирургии на занятиях по уходу за больными терапевтического и хирургического профиля студенты обучаются правилам асептики и антисептики, навыкам первой доврачебной помощи при несчастных случаях и сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях. В связи с началом

обучения студентов с применением симуляционных и имитационных технологий, мотивационная активность студентов заметно возрастает, что, несомненно, оказывает положительное влияние на формирование профессиональных компетенций.

## **ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА КАК СПОСОБ ОТРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ**

Кафедра госпитальной педиатрии

Е. В. ПЛИГИНА, М. А. СКАЧКОВА, Н. Ф. ТАРАСЕНКО.  
Н. М. ЛАПТЕВА, В. Г. КОРНЕЕВ

В соответствии с ГОС ВПО по специальности 060103 «Педиатрия» раздел «Производственная практика» является обязательным. Производственная практика закрепляет теоретические знания и умения и позволяет вырабатывать практические навыки у студентов. После пятого курса проводится производственная практика в первичном звене здравоохранения «Помощник участкового врача педиатра».

Важным аспектом данной профессиональной подготовки является освоение практических навыков и умений в работе со средним и младшим медицинским персоналом, а также способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, детьми и подростками, их родителями и родственниками.

На V курсе педиатрического факультета производственная практика состоит из двух частей: помощник участкового врача педиатра и помощник врача скорой помощи. Данная практика для студентов 5-го курса представляется довольно слож-

ной, так как студент получает больше возможностей для самостоятельного действия, хотя и под контролем врача. Студент должен показать все свои знания по смежным специальностям, а некоторые вопросы профилактики должен самостоятельно применить в практике. Опыт показывает, что студенты боятся оставаться один на один с пациентом или его законным представителем, зачастую просят в группу с более «умным» студентом. Данная практика показывает, насколько студент «относительно» готов к своей практической лечебной деятельности.

Большое значение имеет цикл производственной практики – «Помощник врача скорой помощи». На данном цикле студенты закрепляются за отдельной бригадой и работают в суточном графике (3 суточных дежурства за цикл практики). Данная работа захватывает не только спецификой работы, но и быстрым результатом неотложных медицинских мероприятий. Поэтому многие студенты остаются работать на скорой помощи в качестве среднего медицинского персонала, а в дальнейшем как врачи бригад скорой медицинской помощи.

Наиболее частым замечанием по итогам производственной практики у студентов V курса педиатрического факультета является неполный охват овладения практическими навыками (некоторые угрожаемые ситуации редко встречаются). Открытый на базе академии фантомный класс позволит улучшить качество освоения практических навыков во время производственной практики. В настоящее время на кафедре переработан и внедрен электронный отчет студента (дневник) по основным разделам производственной практики, переработаны зачетные билеты.

Таким образом, в ходе производственной практики необходимо обращать особое внимание на способность и готовность к реализации профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для дальнейшей деятельности будущего врача.

## ФОРМИРОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Кафедра общей хирургии

С. А. ШВЕЦОВ, Е. А. СИНЕЛЬЩИКОВ, Ю. П. БЕЛОЗЕРЦЕВА

Основным требованием Болонского процесса ставится стандартизация обучения практическим навыкам и умениям с использованием учебных и экзаменационных муляжей. Как бы хорошо не был подготовлен студент в симуляционном центре, без непосредственной работы с пациентами практические умения закрепить очень трудно: т. к. отсутствует возможность применения навыков деонтологии. Например: хорошо освоив навык сердечно-лёгочной реанимации на тренажёре, студент «становится в тупик» при встрече с больным. Хладнокровное и расчётливое выполнение практического навыка на тренажёре становится невыполнимым на больном. Видя страдания больного, студент чувствует растерянность, которая не позволяет квалифицированно оказать помощь, исчезает уверенность в своих знаниях и умениях. Эти недостатки возможно устранить только при общении с пациентами. Одним из вариантов такого общения является производственная практика, в том числе в качестве помощника врача стационара. Жизнь моделирует такие сценарии, которые невозможно представить на уровне симуляционного центра. Обучение лечебной тактике на конкретном больном, в режиме резко меняющихся ситуаций, заставляющих быстро и чётко подбирать алгоритм действий в сложившейся ситуации, формирует клиническое мышление. Способность индивидуализировать медицинскую помощь и проводить отработку практических навыков и умений будущими врачами как по

терапевтическим, так и по хирургическим и акушерским специальностям – одна из основных задач производственной практики, основная нагрузка в проведении которой ложится на плечи самых опытных врачей, непосредственных руководителей практики от лечебных учреждений. Под их руководством студенты выполняют большинство обязательных и факультативных практических навыков.

Предложенная интеграция педагогических разработок с переходом от теоретического освоения материала к симуляционному обучению, с последующим применением навыков во время производственной практики, позволяют максимально эффективно использовать инновационные педагогические технологии, обеспечить преимущество системы формирования, отработки, совершенствования практических навыков и подготовку к выполнению профессиональной деятельности студентов медицинского вуза. По сути, это реализация идеи комплексного компетентностного поэтапного обучения. Производственная практика реализует практическую составляющую подготовки студентов, устраняет пробелы обучения на тренажёрах, способствует формированию клинического мышления, индивидуального подхода к каждому больному с его бесчисленными вариантами анатомии и физиологии, возрастными, национальными, религиозными и другими особенностями.

## **7. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНТРОЛЯ И ОБЪЕКТИВНОСТЬ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ**

---

### **КОНТРОЛЬ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ И СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ В ЦЕЛОМ**

Кафедра терапии

М. В. БАТАЛИНА, О. М. ПОЛЯКОВА

Контроль обучения – составная часть системы учебно-воспитательного процесса в вузе. Это органическая составная часть обучения. Основной закон: формы и методы контроля должны соответствовать формам и методам обучения, т. е. характер контролируемых знаний должен быть аналогичным обучающим задачам. Поэтому необходимо совершенствовать не только содержание, формы и методики обучения, но и методики получения обратной связи – контроля обучения.

До настоящего времени в медицинских учебных заведениях по большинству дисциплин проводится традиционный экзамен в виде собеседования по вопросам учебных программ. На экзамен вузы тратят до 20% учебного времени, а слушатели последнюю неделю перед итоговой аттестацией пребывают в стрессе. Кроме того, это итог учебной работы, он констатирует успешность или неудачу в отношении изучаемой дисциплины, но изменить ничего нельзя.

Для лучшего результата профессиональной подготовки на кафедре последиplomного обучения внедрены следующие формы контроля за освоением дисциплин:

- а) фронтальный опрос (особенно при первичной подготовке по различным дисциплинам),
- б) контрольные задания,
- в) написание рефератов (прототип дипломной работы),
- г) аттестация по практическим навыкам,
- д) итоговый экзамен.

Типы используемого контроля: текущий (входной и выходной, решение задач),

рубежный (рефераты, коллоквиумы),

итоговый (курсовой экзамен, государственный экзамен, итоговая государственная аттестация).

Формы контроля:

- собеседование,

- тесты,

- программированный контроль.

Педагог, проверяя знания слушателей, устанавливает факт знания, уровень мышления, степень понимания, что дает преподавателю возможность вносить дидактические и методические коррективы в лекции и другие виды занятий.

### **ПОДХОДЫ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ**

Кафедра общей хирургии

В. К. ЕСИПОВ, П. П. КУРЛАЕВ, О. М. АБРАМЗОН,  
Ю. П. БЕЛОЗЕРЦЕВА, С. А. ШВЕЦОВ, Е. А. СИНЕЛЬЩИКОВ

Оценка знаний, умений и навыков у студентов является важным структурным компонентом процесса обучения. Основной его целью является соответствие устремлений преподавателя и студента в плане приобретения



последним компетенций, соответствующих государственным стандартам. Тестирование давно зарекомендовало себя как эффективный и удобный метод контроля знаний. Унифицированный подход, хорошая воспроизводимость, возможность охвата широких контингентов выгодно отличает тестовый контроль от традиционного собеседования. В то же время репутация тестового контроля во многом зависит от качества задания, технологии тестирования и от интерпретации получаемого результата. Таким образом, организацию тестового контроля можно условно разделить на три составляющие: методическое, технологическое обеспечение и формирование мотивации. Кроме того, следует учитывать специфику учебного процесса на кафедре общей хирургии, проявляющуюся отсутствием базовых клинических знаний студентов. Большую проблему представляет несогласованность источников информации между собой, дающих порой противоречивые сведения. Задача педагога состоит в том, чтобы научить студента отличить исходные данные, дающие подлинное знание, от тех, которые вводят в заблуждение. У студентов имеется возможность проверить свою подготовленность к занятиям методом тестирования, используя для этого размещенное на сайте учебное пособие по общей хирургии для самостоятельной внеаудиторной работы студентов, содержащее 19 методических разработок тем практических занятий, расположенных в соответствии с модульным принципом их изучения и в том числе свыше 1500 тестовых заданий. Тестирование проводится на различных этапах обучения: входной, рубежный (по окончании модуля) и итоговый контроль. Методическое обеспечение тестового контроля включает соответствующие друг другу информационные ресурсы, как правило, используем основные, вспомогательные и дополнительные источники. Основными фондами являются учебники и методические пособия, изданные на ка-

федре. Вспомогательными ресурсами является информация, получаемая на практических занятиях. Она направлена на преодоление различий среди основных информационных материалов, объяснение важных и сложных моментов.

Входное тестирование позволяет преподавателям кафедры оценить исходный уровень подготовки студентов.

Для проведения рубежного испытания подготовлено два варианта по 50 тестовых заданий. В конце учебного года на итоговом контроле используем 3 варианта по 100 тестовых заданий.

Тестовый контроль оценки знаний студентов является достаточно надежным, эффективным и корректным методом проверки усвоения изучаемого материала.

## **КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ СТУДЕНТОВ 3-ГО КУРСА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ФАРМАКОЛОГИИ**

Кафедра фармакологии

В. В. ЖЕЖА

Контроль является важной составной частью учебного процесса. Главная функция контроля – определение качества усвоения знаний и умений. Она осуществляется в различных формах: устной, письменной, тестовой, практической и комбинированной.

Изучение студентами 3-го курса дисциплины фармакологии требует усвоения достаточно сложного и объемного теоретического материала по фармакодинамике, фармакокинетики и клиническому применению различных групп лекарственных средств, а также овладение профессиональными навыками оформления врачебных рецептов на разные лекарственные формы. Поэтому с целью повышения качества

усвоения теоретических знаний и практических навыков использовалось комбинированное и поэтапное применение различных видов и форм контроля.

На практических занятиях применялись традиционные виды контроля. Вначале проводился предварительный контроль знаний для оценки исходной подготовки студентов. Для этого предлагались тестовые задания или письменные контрольные работы по классификации и применению лекарственных средств. По неудовлетворительным результатам входного контроля выявлялись студенты, не подготовленные к занятию. Далее со студентами, выполнившими задание входного контроля, проводилось собеседование по теоретическим вопросам изучаемой темы, в ходе которого они имели возможность повысить рейтинг оценки своих знаний. В конце занятия лучшим студентам, продемонстрировавшим системные и глубокие знания, рекомендовалось решение ситуационных задач, которое предполагало сделать оптимальный выбор лекарственных средств с учетом их терапевтической эффективности и возможности возникновения побочных эффектов при лечении больного, что требовало неординарного мышления. В случае успешного решения такие студенты могли заработать высшую оценку.

Одновременно на занятиях постоянно велась отработка практических навыков по выписке врачебных рецептов. В продолжительных модулях на каждом занятии студенты выполняли тренировочные задания по рецептуре, которые завершались анализом и обсуждением допущенных ошибок. При завершении модуля проводилась итоговая контрольная работа по рецептуре. В коротких модулях с малым объемом учебного материала студенты выполняли контрольные работы по рецептуре на каждом занятии.

При сдаче экзамена студенты должны ответить на 3 вопроса по общей и частной фармакологии. Оценка знаний те-

оретического материала дополнялась тестированием по всему курсу фармакологии. Затем оценивались навыки выписывания врачебных рецептов на лекарственные препараты и знания их применения.

Таким образом, комплексный и поэтапный подход к контролю знаний и умений студентов 3-го курса на практических занятиях и при сдаче экзамена позволяет повысить эффективность контроля и объективность оценки при изучении фармакологии.

## **ПРОБЛЕМА КАЧЕСТВА ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ И ЕЁ КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА**

Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии  
им. С. С. Михайлова

И. И. КАГАН, С. В. ЧЕМЕЗОВ

В настоящее время все острее встает проблема качества знаний студентов. Связано это, прежде всего, с тем, что в медицинские вузы, как и в другие, часто поступают студенты, не имеющие четкой профессиональной ориентации. Критерием отбора являются результаты ЕГЭ. Это объясняет причины отсутствия мотивации у части обучающихся к получению стойких, качественных и долговременных знаний.

В кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии с 1967 года ведется анализ показателей сдачи студентами итогового экзамена по дисциплине. Наиболее существенным из них является показатель качественных знаний – процент хороших и отличных оценок, получаемых студентами в ходе итогового экзамена.

Вне всякого сомнения, этот результат складывается из показателей знаний студентов, проверяемых и контролируемых

в течение всего периода их обучения в кафедре в виде текущего контроля на занятиях, этапного контроля по окончании изучения отдельных разделов дисциплины (модулей) в виде компьютерного тестового контроля и определения текущего рейтинга студентов.

Анализ качественного показателя знаний студентов в течение более чем 45 лет показывает определенные тенденции, связанные с изменяющимися условиями обучения. Были более высокие и более низкие показатели. Всегда, когда показатели имели тенденцию к снижению, коллектив кафедры принимал меры, направленные на их повышение. Это и пересмотр объема преподавания, и уровня глубины изучения материала для студентов медико-профилактического факультета, и перераспределение преподавательского состава между группами разных факультетов.

В настоящее время имеет место очередная тенденция к снижению качественных показателей результата изучения дисциплины. Это объясняется не только более низкой мотивацией к изучению предмета, но и рядом других факторов – уменьшением количества аудиторного времени для изучения дисциплины, перемещение ее с 6-7 семестров на 5-6 для лечебного и педиатрического факультетов, значительной дезорганизацией в изучении материала на медико-профилактическом факультете, когда топографическую анатомию изучают и сдают экзамен в 3-м семестре вместе с нормальной анатомией, а оперативную хирургию в 5-м семестре вместе с общей хирургией.

Указанное выше диктует настоятельную необходимость пересмотреть положение дисциплины в учебном плане, воссоздать единую учебную дисциплину на медико-профилактическом факультете, принять все меры к повышению мотивации студентов к обучению в медицинском вузе.

## ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ КАК СПОСОБ МОНИТОРИНГА УСВОЕНИЯ БАЗОВЫХ ПОЛОЖЕНИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Кафедра патологической физиологии

Т. В. ПАНФИЛОВА, А. Д. ЖЕЛЕЗНОВА, И. П. МЕДВЕДЕВА,  
Ю. А. САРЫЧЕВА, Е. Д. ЦИНБЕРГ

*«...создание настоящего задания  
всегда является результатом творческой композиции,  
умелым соединением формы и содержания.  
Можно сказать, что для создания хороших  
заданий необходимо научиться соединять  
педагогику с творчеством и искусством».*

В. С. Аванесов. *Форма тестовых заданий*. М., 2005.

Основным средством формального контроля качества обучения на современном этапе является тестирование. Тестирование позволяет осуществить мониторинг уровня подготовки и провести рейтингование студентов.

На кафедре патологической физиологии в 2014 году создано и издано учебное пособие «Тестовые задания по общей патофизиологии», которое включает в себя более 800 тестовых заданий различной сложности с четкими дистракторами.

При подготовке вуза к аккредитации на кафедре был проведён итоговый контроль знаний студентов выпускаемого кафедрой курса с использованием разработанных тестов.

В ходе данного тестирования использовались:

1. Закрытые тесты – альтернативные задания.
2. Открытые тесты – при выборе одного правильного ответа с тремя, четырьмя и пятью ответами.

При этом применение дистракторов минимизировалось.

Тестирование проводилось на лечебном, педиатрическом, медико-профилактическом, стоматологическом и фармацевтическом факультетах 3-го курса обучения.

В ходе данного контроля были показаны следующие результаты: лечебный факультет – средний процент уровня положительных ответов составил 83,3%, при колебаниях от 92,7% до 64,7%; педиатрический факультет – средний процент уровня положительных ответов составил 78,6%, при колебаниях от 84,7% до 63,1%; медико-профилактический факультет – средний процент уровня положительных ответов составил 82,8%, при колебаниях от 83,7% до 81%; стоматологический факультет – средний процент уровня положительных ответов составил 77,8%, при колебаниях от 85,5% до 73,6%; фармацевтический факультет – средний процент уровня положительных ответов составил 80,85%, при колебаниях от 80,9% до 80,8%.

Анализ успеваемости студентов, не сумевших справиться с тестовыми заданиями, показал, что большинство из них имели низкую учебную дисциплину и успеваемость в течение года, а также отрицательные результаты при сдаче экзамена. Так, на лечебном факультете из 27 студентов, повторно не сдавших экзамен по патофизиологии, 63% студентов не сумели получить положительную оценку по итоговому тестированию. Средний показатель правильности их ответов – 55,35%. На педиатрическом факультете из 10 человек, повторно не сдавших экзамен по дисциплине, не сумели преодолеть порог тестового контроля 90% студентов со средним уровнем правильных ответов 50,5%. На стоматологическом факультете 2 студента, допущенных до сдачи экзамена в третий раз, имели средний уровень правильных ответов 37%.

Таким образом, результаты сравнительного анализа данных позволяют достаточно чётко выделить группы студентов, не усвоивших основные положения дисциплины и соответственно рекомендовать итоговое тестирование как важный предварительный этап оценки их готовности к сдаче экзамена.

## ОСОБЕННОСТИ ОЦЕНКИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В РАМКАХ ВНЕДРЕНИЯ БРС

Кафедра биологии

Г. Н. СОЛОВЫХ, Е. А. КАНУНИКОВА, Е. М. НЕФЕДОВА,  
Г. М. ТИХОМИРОВА, Г. Ф. КОЛЬЧУГИНА, Т. В. ОСИНКИНА

Модернизация учебного процесса в рамках внедрения Федеральных государственных образовательных стандартов влечет за собой изменение парадигмы образования со знаниевой на деятельностьную. Как следствие, это требует пересмотра подходов в оценивании успешности студентов. На протяжении уже нескольких лет в академии идет разработка и внедрение балльно-рейтинговой системы (БРС) оценки учебной работы студентов. В рамках реализации данной системы в соответствии с академическим положением на кафедре рассчитывается рейтинг дисциплины (Рд).

Составными компонентами рейтинга дисциплины являются

$$Рд = \Sigma м + Б + Рэ$$

где,

$\Sigma м$  – суммарный модульный рейтинг. Максимально 70 баллов;

Б – бонусные баллы. Максимально 15 баллов;

Рэ – экзаменационный рейтинг. Максимально 15 баллов.

Суммарный модульный рейтинг представляет собой среднеарифметическое значение всех модулей дисциплины (Рм). Рейтинг каждого модуля складывается из суммы текущего рейтинга (Рт) и рубежного рейтинга (Рр).

По завершению всех модулей к суммарному модульному рейтингу (после приведения его к 70 баллам) добавляются бонусные баллы, которые студент набрал за весь период обучения на кафедре.

Максимальное количество баллов, которые студент набирает к моменту промежуточной аттестации, составляет 85 баллов, а минимальное – 35.

По факту проведения зачета или экзамена и начисления соответствующих баллов (максимум 15), каждому студенту рассчитывается рейтинг дисциплины (Рд). В экзаменационную ведомость выставляются рейтинговые баллы, демонстрирующие успешность освоения дисциплины, и соответствующая им дифференцированная оценка.

В процессе разработки и внедрения балльно-рейтинговой системы оценки учебной работы студентов, принципы расчетов модульного рейтинга претерпели изменения. Первоначально расчет рейтинга предполагал суммирование баллов за все контрольные точки в рамках текущего и рубежного рейтинга. Данный подход оказался не совсем корректным, т. к., на наш взгляд, несколько занижал значимость теоретической подготовки студентов к занятиям. Поэтому кафедрой принято решение, и на сегодня в кафедральном положении предусмотрен расчет среднего балла, который отражает теоретическую подготовку студента к занятию, и сумма баллов, полученных студентами за все контрольные точки, которые отражают деятельность студента, его прилежность и старание. При проведении анализа в процессе подготовки к промежуточной аттестации преподаватели кафедры отметили удобство такого подхода, отметили его большую объективность. Хотя было также отмечено, что суммарный модульный рейтинг в большинстве случаев коррелировал со средним баллом.

## **ОСОБЕННОСТИ ОЦЕНКИ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ, УРОЛОГИИ**

Кафедра госпитальной хирургии, урологии

С. Б. ФАДЕЕВ, Д. В. ВОЛКОВ, Е. В. МАЛИЦКАЯ

Одна из основных задач нашей академии на сегодняшний день – развитие познавательной деятельности студентов, их самостоятельной работы, направленной на повышение качества подготовки специалистов. Студент и будущий врач должен не только получать знания, овладевать навыками их использования, но и уметь самостоятельно приумножать свой багаж профессиональных компетенций.

На кафедре госпитальной хирургии, урологии разработана и внедрена шкала, позволяющая оценивать различные виды внеаудиторной самостоятельной работы студентов. За каждый вид работы начисляется определенное количество баллов, которые добавляются к суммарному модульному рейтингу  $\Sigma$ м. Максимальное количество баллов – 15.

Студентам предлагаются такие виды работ, как дежурство в стационаре с хирургической бригадой (от 0 до 5 баллов за 1 дежурство); подготовка обзора по заданной тематике, поиск научных публикаций и электронных источников информации (от 0 до 5 баллов за 1 обзор); проведение научно-исследовательской работы (от 0 до 15 баллов за 1 выполненную работу); участие в заседаниях кружка СНО (по оценке куратора кружка – от 0 до 5 баллов); участие в создании наглядных учебных пособий (от 0 до 10 баллов за 1 пособие); разработка обучающих компьютерных программ (от 0 до 10 баллов за 1 программу); составление тестовых заданий по изучаемым темам или проблемно-ситуационных



задач (от 0 до 10 баллов за пакет тестов или задач, содержащий не менее 100 новых вопросов или 10 многоуровневых задач); создание презентаций или тематических сообщений и их доклад (от 0 до 5 баллов за 1 презентацию и 1 сообщение); создание учебных кинофильмов (от 0 до 15 баллов за 1 фильм); участие в конференциях различного уровня (от 0 до 15 баллов за 1 доклад).

Подсчет бонусного рейтинга проводится с учетом количества набранных баллов наиболее успешного студента, которое принимается за 15 бонусных баллов (100%). Рейтинг других студентов определяется как доля от этого уровня и пропорционально переводится в бонусные баллы. Количество начисляемых баллов и итоговый бонусный балл согласуется с заведующим кафедрой. Предложенная система оценки внеаудиторной самостоятельной работы студентов на кафедре госпитальной хирургии, урологии является, на наш взгляд, достаточно объективной и направлена на повышение мотивации познавательной деятельности студентов.

## **ОБЪЕКТИВИЗАЦИЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

Обучающий симуляционный центр

Ю. А. ЮДАЕВА, Т. Г. МИГАЧЕВА, И. Г. ЮЛЬМЕТОВА,  
Г. Ф. ВИНОГРАДОВА

Контроль качества знаний студентов является одним из основных элементов оценки качества образования. В современном образовании очень важно оценить не только уровень обученности по теоретическим знаниям, но и по практическим навыкам. Использование традиционных методов проверки имеет ряд недостатков: достаточно произвольная трак-

товка «качества», индивидуальная система проверочных заданий, психологические факторы, общая и специальная подготовка преподавателя, его личные качества (принципиальность, чувство ответственности, личные симпатии). Все это так или иначе влияет на результат проверки и оценки знаний.

Одним из способов устранения субъективности является стандартизация контрольно-оценочной деятельности, в том числе и в медицинском образовании. В симуляционном центре ОрГМА эта работа ведется путем внедрения в работу нашего центра стандартов обученности (оценочные листы), в основу которых закладываются современные алгоритмы действий при выполнении практического навыка. Симуляционный центр в своем арсенале имеет значительное количество разнообразных обучающих медицинских фантомов и симуляторов, в том числе с системой обратной связи, что в значительной степени облегчает формирование оценки.

Стандарт обученности – система знаний, умений и навыков, соответствующая ожидаемому результату обучения. В основе стандартов обученности: измеримость результатов, объективность оценки, унифицированность, технологичность, надежность. «Стандарты обученности» составлялись группой специалистов, в которую вошли преподаватели академии по профилю, методисты, практикующие медицинские работники. При формировании учитываются в первую очередь федеральные и региональные рекомендации. В результате чего и сформировался унифицированный алгоритм выполнения манипуляции и практического навыка.

Однако стандарт – это не значит застывшая мертвая структура. Он достаточно живой, и может изменяться под воздействием новых достижений и веяний в медицине. Поэтому с течением времени стандарт обученности по навыку может измениться с появлением новых научно-доказанных сведений.

Такая форма контроля умений позволяет выявить усвоение обучающимся учебной программы. А итоги контроля позволяют оценить эффективность метода преподавания.

## **8. ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.**

---

### **ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ**

Кафедра оториноларингологии

М. И. АНИКИН, А. В. АКИМОВ

Постоянная модернизация процесса обучения студентов в медицинском вузе диктует необходимость изменения не только структуры и содержания учебного материала с использованием мультимедийных технологий подготовки последнего, но и способов предоставления этих материалов студентам. Обеспечение свободного доступа как к учебному материалу, так и к общению с преподавателями предоставляют дистанционно-образовательные технологии. Мы считаем возможным внедрение их при самостоятельной работе студентов.

Основу образовательного процесса дистанционной технологии обучения составляет целенаправленная, контролируемая, интенсивная самостоятельная работа обучающегося.

Определяющими индивидуальными качествами студентов, использующих технологии дистанционного обучения должны быть: самоуважение, целеустремленность, способность к самоконтролю и самостоятельной познавательной деятельности.

Применение дистанционно-образовательных технологий при организации самостоятельной работы студентов дает определенные преимущества:

1) студент проводит самостоятельную работу по принципу независимости – когда и в какие сроки это удобно и там, где ему это удобно;

2) обеспечивается индивидуальность обучения – возможность получения индивидуальной консультации и помощи по любым вопросам с использованием компьютерных средств обучения и взаимодействия с конкретным преподавателем;

3) позволяет обучать большее количество студентов одновременно;

4) побуждает обучающегося повышать свой культурный, образовательный и профессиональный уровни, а также повышает его самоответственность;

5) стимулирует кафедру повышать ее техническую и программно-методическую оснащенность.

Основными условиями применения элементов дистанционного образования при самостоятельной работе студентов являются:

- стойкая социально-психологическая потребность самостоятельного приобретения и применения знаний;

- использование развитых компьютерных телекоммуникационных сетей, новейших мультимедийных технологий при создании программно-методического обеспечения образовательного процесса, развитое интерактивное сетевое взаимодействие;

- наличие систем самоконтроля усвоения знаний и внешними формами контроля.

- дистанционная сетевая самостоятельная работа студента должна предусматривать не только индивидуальные формы общения с преподавателями, но и групповые формы обучения в режиме различных конференций для общения с другими обучающимися.

## **ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНИК ПО ПСИХИАТРИИ – ИННОВАЦИОННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ СОВЕТА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ПСИХИАТРОВ**

Кафедра психиатрии, медицинской психологии  
ГБОУ ВПО «ОрГМА»<sup>1</sup>

Кафедра психиатрии и наркологии с курсом общей  
и медицинской психологии ГБОУ ВПО  
«Первый СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова»<sup>2</sup>

П. О. БОМОВ<sup>1</sup>, И. А. МАРТЫНИХИН<sup>2</sup>, Е. Ю. АНТОХИН<sup>1</sup>

Внедрение ФГОС 3-го поколения приводит к необходимости перехода на новые формы преподавания, в том числе с использованием информационных технологий. Под эгидой Российского общества психиатров (РОП) Совет молодых ученых (СМУ) приступил к реализации проекта «Электронный учебник по психиатрии для студентов медицинских вузов». Используя форум на официальном сайте РОП, скайп-митинги, молодые ученые регулярно обсуждают структуру и содержание данного учебника. Основные положения проекта:

1. Потребность. Формат «электронного учебника» востребован студентами. Прототип первой главы учебника, размещенный на сайте РОП (<http://psychiatr.ru/education/1>), уже

полтора года является самым посещаемым разделом.

2. Ликвидация противоречий. Существует значимый разрыв в понимании психических расстройств между психиатрами и врачами других специальностей, биологами, психологами и пр.; между научной и практической психиатрией; между биологической психиатрией и психотерапией; между международной психиатрией и традиционной отечественной. Во многом причина этих «разрывов» в отсутствии действительно современных, структурированных, всесторонних справочных материалов и учебных пособий начального (студенческого) уровня.

3. Самообучение. Общеизвестно, что для того, чтобы наиболее хорошо изучить тот или иной предмет, нужно начать его преподавать. Еще более эффективный метод – начать писать учебно-методические пособия. Особенно в тех случаях, когда они являются не слепым копированием общеизвестных истин, а попыткой самостоятельного анализа сложных переплетений феноменов и спорных вопросов.

4. Попытка проявить себя. Данный проект является прекрасным шансом проявить себя для молодого поколения отечественных психиатров.

5. «Мобильность» в обновлении материала электронного учебника в дальнейшем, с учётом новых данных развития прикладных наук (например, нейрофизиологии, нейрогенетики и т. п.) в режиме минимальных временных и материальных затрат.

В соответствии с современными педагогическими теориями каждая глава будет представлена материалами разных уровней сложности:

1) слайды с основными положениями, таблицами, схемами;

2) текстовый комментарий к слайдам с разъяснениями, клиническими примерами, в том числе мультимедийными;

3) ссылки на дополнительный материал для углубленного знакомства с темой.

Таким образом, электронный учебник по психиатрии является новым образовательным инструментом, который поможет молодым преподавателям в самосовершенствовании, а студентам по всей стране получить знания по психиатрии в краткой, доступной и удобной форме.

## **СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВИРТУАЛЬНОЙ АНАТОМИИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Кафедра анатомии человека

Л. М. ЖЕЛЕЗНОВ, С. М. ЩЕРБАКОВ, И. М. ЯХИНА

Взрыв компьютерных технологий в последней трети прошлого века не обошел стороной и одну из древнейших отраслей человеческих знаний – анатомию человека. В настоящее время в интернет-ресурсах можно обнаружить огромное количество виртуальных источников, в той или иной степени отражающих строение тела человека. На наш взгляд, их можно классифицировать в три группы.

Первую составляет категория всем хорошо знакомых электронных версий анатомических учебников и атласов. Как правило, весьма весомые анатомические фолианты возможно изучать с помощью компактных гаджетов, что, несомненно, очень удобно. Качество этих электронных версий весьма различно – от пиратских pdf-версий до лицензионных высококачественных продуктов. В последнее время стало хорошим тоном сопровождать анатомические издания DVD-дисками (как пример, серия учебников и атласов последних лет издательства «ГЭОТАР-Медиа»). Большим успе-

хом у студентов пользуются видеoverсии лекций и практических занятий преподавателей самых различных медицинских вузов России, выложенные в социальных сетях. При чем это представляет интерес и для преподавательского корпуса в рамках изучения (или критики) профессионального опыта коллег.

Помимо текстовой информации, для анатомии крайне важно визуально изучить строение тела человека. Для этого имеется вторая группа источников анатомической информации. Её составляют электронные анатомические атласы с плоскостным изображением (появились одними из наиболее первых), виртуальные анатомические модели и, наконец, атласы с использованием 3-D реконструкции. Встречается ряд ресурсов, где все три указанные выше версии изображения тела человека представлены в очень оригинальных сочетаниях. Особую ценность представляют реальные изображения тела человека, как, например, платформа для медицинского образования «Анатомия виртуального человека» на основе анатомического проекта «Visual Human Project», созданного по натуральным изображениям 3-D секции тела человека 30 лет с интервалом в 1 мм. Диапазон пользователей данного ресурса – от студента до профессора.

И, наконец, третью, наиболее совершенную, версию составляют атласы, реализуемые на операционной платформе Google Android. Использование сенсорного управления изображением позволяет увеличивать и уменьшать, поворачивать изображение во всех плоскостях, т. е. получать максимально реальную визуальную информацию.

Дальнейшее развитие виртуальных технологий в анатомии, на наш взгляд, должно идти по пути накопления и отражения сведений по анатомической изменчивости тела и органов человека, что приблизит компьютерные технологии к существующей реальности.

## ПРЕЗЕНТАЦИИ КАК СРЕДСТВО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ

Кафедра патологической физиологии

А. Д. ЖЕЛЕЗНОВА, Ю. А. САРЫЧЕВА

Подготовка качественных мультимедийных презентаций является одним из направлений студенческой научно-исследовательской деятельности, которая в новых образовательных программах ФГОС-3 рассматривается как дополнительная внеаудиторная самостоятельная работа студентов.

Презентация (от лат. praesento – представление), являющаяся одним из наиболее доступных средств информационных компьютерных технологий, представляет собой набор слайдов, созданных в программе Microsoft PowerPoint, в которой можно широко использовать текстовую, графическую, звуковую, видеоинформацию.

В течение нескольких лет кафедрой патологической физиологии был накоплен значительный опыт при подготовке учебных презентаций по различным темам. Данная работа проводится студентами третьего курса под руководством преподавателей. В настоящее время на кафедре имеется банк, включающий более 50 таких презентаций, посвященных наиболее значимым разделам общей патофизиологии. Так, раздел «Воспаление» представлен презентациями – «Воспаление как типовой патологический процесс», «Участие калликреин-кининовой системы в воспалении», «Эйкозаноиды», «Роль системы комплемента при воспалении», «Роль цитокинов при воспалении тканей пародонта»; раздел «Канцерогенез» – презентациями «Основные свойства неопластических клеток и базовые механизмы их возникновения», «Вирусный канцерогенез», «Химический канцерогенез»; раздел «Патология обмена веществ» – «Ожирение и

метаболический синдром», «Теории патогенеза атеросклероза»; раздел «Патология иммунной системы» – «Иммунологическая толерантность. Механизмы развития», «Иммунодефицитные состояния»; раздел «Гипоксия» – презентациями «Гипоксия как биологический феномен», «Экзогенный тип гипоксии», «Эндогенные гипоксии». Подготовка таких презентаций позволяет студенту глубже осмысливать материал, иллюстративно выделить наиболее значимые разделы, построить алгоритм их представления. Важно, что в ходе этой работы студенты используют не только материал учебника, но и большое количество других источников информации, что расширяет их кругозор, базовые знания и создает условия для развития мотивации к изучению предмета. Качество подготовленных презентаций оценивается, прежде всего, самими студентами во время заседаний студенческого научного кружка и монотематических студенческих научных конференций. В последующем эти презентации используются в виде наглядно-информационного материала и при проведении практических занятий. Сегодня эта форма приобретает особую актуальность в связи со значительным сокращением количества читаемых лекций. Мы исходим из того, что презентация наиболее сложных разделов с соответствующими пояснениями повышает качество усвоения материала. В качестве примера сказанного сошлемся на наш опыт использования презентаций в разделе «Патология иммунной системы». Вместо трех ранее читавшихся лекций по данной тематике в соответствии с новым учебным планом читается одна лекция, на которой рассматриваются лишь вопросы аллергии. Вместе с тем такой сложный и значимый раздел как аутоиммунная патология остается вне рамок лекционного материала. Восполнение этого недостатка осуществляется на кафедре путем обсуждения данного вопроса с помощью презентаций, посвященных иммунологической толерантности и



механизмам ее нарушений. Еще одним существенным положительным моментом использования презентаций является тот факт, что подготовлены они самими студентами. Это обстоятельство, во-первых, демонстрирует значительные возможности студентов в освоении материала и, во-вторых, служит для них побудительным мотивом для участия в данном виде самостоятельной работы.

Таким образом, презентации как форма образовательной технологии способствуют повышению качества образовательного процесса и обеспечению должных компетенций студентов в рамках изучаемой дисциплины.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ**

Кафедра иностранных языков

С. Г. ЗАБОЛОТНАЯ

Внедрение в учебный процесс информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) позволяет повысить эффективность и качество подготовки студентов.

Англоязычные интерактивные обучающие модули «Moodle», практикумы (Second Life), клинические презентации с видео- и аудиоматериалами, непосредственное использование ресурсов Internet в виде специализированных медицинских сайтов, электронных библиотек и электронных версий журналов существенно расширяют возможности аудиторной и внеаудиторной работы студентов.

Создание виртуальной образовательной среды на занятиях по иностранному языку предполагает обогащение лингво-профессиональных знаний через чтение аутентичной профессиональной литературы, просмотра специализи-

рованных фильмов, что содействует развитию познавательного интереса и формированию информационной компетентности.

При подготовке будущих специалистов медицинского профиля в профессионально обустроенном интернет-пространстве используется широкий ряд Web-технологий, одной из подобных технологий является технология веб-квестов.

Данная информационная технология направлена на развитие у студентов навыков аналитического, проблемного и клинического мышления, творческих и коммуникативных способностей. Особенность технологии заключается в использовании структурного подхода к поиску необходимой англоязычной информации, представленной на различных сайтах. В процессе обучения, соединяя и комбинируя информационные ресурсы, студенты работают в едином информационном пространстве. Ссылки на интернет-источники частично предоставляются преподавателем, частично студенты находят их самостоятельно, используя известные поисковые системы. Веб-квесты охватывают как отдельную языковую или речевую проблему, так могут быть и межпредметными, способствуя интеграции Интернета в учебный процесс при изучении различных дисциплин. По своей продолжительности веб-квесты могут быть: краткосрочные (от одного до трех занятий), направленные на приобретение новых знаний и их интеграцию в собственную знаниевую систему, и долгосрочные (от недели до месяца), направленные на творческое применение полученной информации посредством самостоятельного конструирования деятельности. Результатом квеста являются представленные студентами творческие работы: собственные веб-страницы по заданной тематике, электронные, печатные или устные презентации, написание эссе.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЧЕБНЫХ ФИЛЬМОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Кафедра пропедевтики внутренних болезней  
Обучающий симуляционный центр

К. М. ИВАНОВ, Ю. А. ЮДАЕВА

Учебные фильмы различного назначения являются эффективным средством решения образовательных и мотивационных задач. Учебные фильмы позволяют повышать качество обучения, стандартизировать и унифицировать учебный материал, использовать их в дистанционном обучении, заниматься самообразованием. Создание учебного фильма может осуществляться по двум путям: классический учебный фильм или интерактивный DVD-фильм. Вторым вариантом предоставляет возможность использования меню или переходов к сюжетам на протяжении фильма. Если снять фильм таким образом, то затем можно задавать пути обучения с учетом индивидуальности обучающегося и квалификации аудитории. Производство учебного фильма включает в себя все приемы, накопленные документальным, научно-популярным и мультипликационным кинематографом: ускоренная и замедленная съемка, графическая и объемная мультипликация, средства научного моделирования и т. д. Создание учебного фильма в наше время обязательно включает применение компьютерных технологий для улучшения визуализации и повышения наглядности материала. Учебный фильм имеет определенный метраж и, как правило, посвящен одной небольшой теме. Производство учебного фильма требует индивидуального подхода к каждому проекту. А значит, необходима тщательная подготовка задачи, сбор необходимой информации и детальное обсуждение проекта.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Кафедра биофизики и математики

Н. И. КОЛОСОВА, Е. Н. ДЕНИСОВ, Г. В. ЧЕРНОВА

Высшее медицинское образование в настоящее время уже не возможно без использования информационных технологий.

Современная математика и медицинская информатика неразрывно связаны, и правильная организация учебного процесса существенно повышает эффективность изучения каждого из этих предметов.

Одним из примеров интеграции медицинской статистики и информатики является создание и использование на занятиях по информатике на кафедре биофизики и математики электронного пособия для самостоятельной работы студентов «Использование электронных таблиц Excel для решения задач по медицинской статистике». В пособии даны основные сведения по элементам статистики, построению гистограмм, критериям достоверности, корреляционным зависимостям, временным рядам, и изложен поэтапный алгоритм составления программ для тестирования в табличном процессоре Excel. Кроме этого внедряется в учебный процесс изучение программы Statistica, которая позволяет более эффективно рассчитывать основные статистические параметры, выявлять корреляционные зависимости, находить статистически значимую разницу между выборками, составлять модели медико-биологических процессов. В качестве обобщения и систематизации знаний студентам предлагается выполнение творческих работ – создание компьютерных презентаций по некоторым темам медицинской статистики и информатики. Предлагается составление тестовых

заданий по изучаемым темам и программы для тестирования с помощью табличного процессора Excel.

Решение задач по статистике на занятиях по информатике в программах Excel и Statistica закрепляет знания студентов по использованию статистических методов обработки медико-биологической информации, вырабатываются практические навыки работы в соответствующих программах.

Использование информационных компьютерных технологий на занятиях – одно из средств, позволяющих интенсифицировать образовательный процесс, активизировать познавательную деятельность студентов, увеличить эффективность учебного процесса, развивать и совершенствовать навыки грамотного компьютерного пользователя.

## **МУЛЬТИМЕДИЙНЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА**

Кафедра иностранных языков

Е. В. КОСТОМАРОВА

Инновационная деятельность в сфере образования имеет довольно широкий спектр приложения. Современные компьютерные технологии предоставляют огромные возможности для оптимизации образовательного процесса в вузе. Примером могут служить мультимедийные технологии. Их дидактические возможности являются предметом изучения отечественных и зарубежных исследователей: К. Вашика, М. Дамаску, Л. Х. Зайнутдиновой, В. А. Касторновой, Н. В. Клемешовой, В. Лемень, М. Р. Меламуд, Д. Пакелена, Т. Г. Пискуновой и др. Они способствуют развитию мотивации, коммуникативных способностей студентов, получению навыков работы с новой информацией, накоплению фактиче-

ских знаний, а также способствует развитию информационной грамотности. Преимущества мультимедийных презентаций: информационная емкость, наглядность, мобильность, эмоциональная привлекательность, компактность.

Для студентов медицинских вузов предмет «Иностранный язык» является непрофилирующим, и все более очевидным становится факт снижения у студентов потребности в знании иностранного языка, что приводит к потере интереса к его изучению. Для активизации процесса обучения на кафедре иностранных языков Оренбургской государственной медицинской академии стало хорошей традицией проведение научных конференций и конференций по лингвострановедению с использованием мультимедийных презентаций. Мультимедийная презентация – это уникальный и самый современный на сегодняшний день способ представления информации, которая сочетает все необходимые моменты по организации качественного сопровождения выступления докладчика, включая звук, видео и анимацию.

Применение средств мультимедиа в обучении студентов позволяет: повысить эффективность учебного процесса; развить личностные качества обучаемых (способность к самообразованию, творческие способности, умение применять полученные знания на практике, познавательный интерес, отношение к труду); привить обучаемому навыки работы с современными технологиями, что способствует его адаптации к быстро изменяющимся социальным условиям для успешной реализации своих профессиональных задач. Их использование на занятиях вызывает огромный интерес у студентов, предлагает простые и удобные средства для решения широкого круга задач, предоставляет студентам дополнительный стимул в изучении иностранного языка.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ САЙТА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО ТЕСТИРОВАНИЯ В РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА КАФЕДРОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

Кафедра фармакологии

КУЗЬМИН О.Б., БЕЛЯНИН В.В., ЖЕЖА В.В., ЛАНДАРЬ Л.Н.,  
БУЧНЕВА Н.В.

Тестирование является одним из распространенных и доступных инструментов при реализации образовательного процесса в ВУЗах. Данная форма активно используется при преподавании в кафедре фармакологии ОрГМА. Данная форма позволяет экономить время, отведенное на практическое занятие, а также исключает ряд субъективных факторов, влияющих на студента и преподавателя при проведении контроля знаний.

В связи с постоянным совершенствованием образовательного процесса тестирование на бумажном носителе практически полностью замещается электронным тестированием. Данная тенденция наблюдается и в ОрГМА, где компьютерное тестирование проводится уже более 20 лет.

Последние два года процесс электронного тестирования выходит на более совершенный уровень, что связано с внедрением в преподавание Образовательного портала ОрГМА, одним из функциональных блоков которого является Сайт централизованного тестирования. С момента появления данного инструмента кафедра фармакологии начала его активно осваивать и применять в процессе преподавания студентам.

В настоящее время использование Сайта централизованного тестирования Образовательного портала ОрГМА ведется по следующим направлениям: а) проведение тестирования остаточных знаний студентов, б) проведение тестиро-

вания в рамках текущего занятия; в) проведение тестирования по итогам цикла; г) проведение тренировочного тестирования. Ведется работа по внедрению процедуры экзаменационного компьютерного тестирования.

Проведение электронного тестирования остаточных знаний студентов особенно активно реализовывалось в рамках подготовки академии к аккредитации 2014 г. Для студентов каждого факультета, которые обучаются в кафедре, создан отдельный «фонд вопросов», включающий более 500 тестовых заданий (согласно количеству зачетных единиц, проходящихся на соответствующую дисциплину). На основе «фондов вопросов» созданы соответствующие вопросники, по которым и осуществляется тестирование студентов.

Проведение электронного тестирования в рамках текущего занятия и по итогам цикла производится выборочно (на усмотрение преподавателя). Фонд тестовых заданий («фонд вопросов») для каждого факультета включает определенное количество модулей (соответствуют «циклу» практических занятий), каждый из которых состоит из разделов (соответствуют темам практических занятий), содержащих тестовые задания по теме каждого практического занятия. Так, «фонд вопросов» для студентов лечебного факультета включает тестовые задания 26 разделов, объединенных в 7 модулей.

По всем вышеперечисленным направлениям электронного тестирования студентам предоставлена возможность тренировочного дистанционного «on-line» тестирования. Это позволяет студентам оптимально подготовиться к тестированию в удобное для них время.

Отдельно следует выделить участие кафедры в проведении тестирования в рамках итоговой государственной аттестации (ИГА). Согласно соотношениям тестовых заданий по разным дисциплинам в структуре фонда вопросов ИГА, представ-

ленным деканатом лечебного и стоматологического факультетов, УМК по лечебному делу и УМК по стоматологии, кафедра предоставила 34 и 30 тестовых заданий по фармакологии для включения в фонд тестовых заданий ИГА по специальностям «Лечебное дело» и «Стоматология» соответственно.

Сайт централизованного тестирования Образовательного портала ОрГМА позволил наиболее полно и эффективно использовать разнообразные виды тестового контроля (в том числе посредством внедрения дистанционной формы обучения) при реализации образовательного процесса в кафедре фармакологии.

## **ПРАКТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ФТИЗИАТРИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ**

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

И. В. ЛАБУТИН, М. Б. ТЕН, Л. Г. СПИРИДОНОВА

При преодолении пассивного отношения студентов к получению знаний повышенного внимания требует овладение современными методами обучения, навыками поиска необходимой информации с применением цифровых ресурсов, а также расширения методов самостоятельной работы в виде использования различных компьютерных технологий. В своей деятельности у профессорско-преподавательского состава и студентов на кафедре фтизиатрии и пульмонологии существует возможность использовать 15 персональных компьютеров, объединенных в единую локальную сеть с информационно-коммуникационными программами. Компьютерный класс кафедры в 2014 г. был оснащен интернет-доступом, благодаря чему студенты получили

дополнительно возможность выхода на образовательный портал ОрГМА.

Интернет-портал как информационная система обеспечивает пользователям единый авторизованный персонализированный доступ к внутренним и внешним информационным ресурсам и приложениям. На образовательном портале ОрГМА представлены методические указания по подготовке студентов к практическим занятиям, организации самостоятельной работы, а также фонд оценочных средств (тесты) для проведения контроля успеваемости и аттестации студентов. Программное обеспечение компьютерного класса кафедры позволяет применять данный вид учебной деятельности практически по всем разделам преподаваемых дисциплин.

Для самообучения студентами используются: тестовая программа (900 вопросов), тестовый экзамен, набор ситуационных задач, мультимедийные презентации к лекциям преподавателей и докладам студентов научного кружка кафедры. Также на занятиях проводится активное изучение снимков компьютерного рентгенологического архива. Преимущество такого варианта рентгенологических изображений органов грудной клетки с различными клиническими формами туберкулеза заключается в удобстве обращения – студенты во время его изучения взаимодействуют с программной системой и становятся не только самостоятельными, но и активными участниками учебного процесса, анализируя результаты своих исследований.

Таким образом, использование цифровых образовательных технологий способствует повышению качества преподавания наиболее сложных разделов, стимулирует познавательную деятельность, закрепляет полученные знания.



## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ ОБЛАЧНОГО СЕРВИСА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

Кафедра нормальной физиологии

И. В. МИРОШНИЧЕНКО, Е. А. ЗИНЧЕНКО

В связи с внедрением в систему оценки знаний студентов балльно-рейтинговой системы (БРС) возникает необходимость использования (создания) вспомогательного программного обеспечения, позволяющего, во-первых, облегчить процесс расчета итогового рейтингового балла студента, а во-вторых, систематически и эффективно обеспечивать мониторинг успешности освоения студентом образовательной программы.

Необходимость использования дополнительного программного обеспечения продиктована большим объемом данных, используемых в достаточно громоздких и сложных расчетах, что создает сложность для преподавателя в определении промежуточного и итогового рейтингов дисциплины для каждого студента. Создание специализированных программных продуктов, адаптированных под нужды конкретной кафедры или даже вуза, является нецелесообразным и неоправданно затратным, ввиду того, что эволюционное развитие БРС кафедры (вуза) потребует постоянного дорогостоящего видоизменения программного кода. Для облегчения процедуры расчета вполне достаточным является использование стандартного пакета офисных приложений, в том числе программы Excel, которая содержит весь необходимый набор функционала и достаточно проста в использовании, адаптируема для большинства видов расчетов и не требует высококвалифицированного владения персо-

налом языками программирования. Однако, как показывает опыт использования электронного журнала в виде единого для преподаваемой дисциплины файла Excel, несмотря на отсутствие сложностей в создании структуры расчета возникает проблема одновременного доступа к файлу несколькими сотрудниками. Файл, как правило, должен быть локализован на определенном компьютере и пока один преподаватель заполняет графы журнала текущими результатами, другие лишаются доступа и вынуждены ждать в «очереди», что усложняет процедуру заполнения журнала данными даже в небольших кафедральных коллективах. Не решает проблему и организация сетевого доступа к файлу, который, с одной стороны, позволяет одновременно нескольким пользователям открывать файл и работать с ним, но не позволяет сохранять изменения одновременно вводимых данных разными пользователями, что приводит к их утере.

Для решения этих проблем нами был успешно протестирован относительно новый бесплатный сетевой облачный сервис Google drive и набор приложений «Документы Google». Все изменения файлов, папок и документов Google отражаются в версиях этих документов, сохраненных на компьютере. Если нужна полная информация об истории изменения этих файлов и папок, вы можете отслеживать действия с ними. Зарегистрировав аккаунт Google, вы бесплатно получаете 15 ГБ для хранения файлов, электронных писем и т. д. Они будут доступны вам когда угодно и где угодно и в любой момент могут быть преобразованы в файлы Excel для дальнейшей обработки. Также важным условием оперативности и удобства заполнения электронного журнала является возможность использования индивидуальных мобильных устройств (планшетов, смартфонов), совместимых с данными интернет-сервисами.

## **РОЛЬ КОМПЬЮТЕРА, ВИДЕОПРОЕКТОРА В ПРЕПОДАВАНИИ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИИ ИНТЕРНАМ И КЛИНИЧЕСКИМ ОРДИНАТОРАМ ОСОБЕННОСТЕЙ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ**

Кафедра хирургии

С. В. ПЕТРОВ, А. Ф. ЩЕТИНИН, А. А. ТРЕТЬЯКОВ, А. Н. НЕВЕРОВ

Вопросы совершенствования учебно-методического обеспечения и организации практической подготовки специалистов на до- и постдипломном этапах.

Развитие глобального процесса информатизации общества ведет к формированию не только новой информационной среды обитания людей, но и нового, информационного уклада их жизни и профессиональной деятельности. Одна из ключевых задач, определенных концепцией модернизации российского образования – повышение качества образования. Использование компьютера с целью демонстрации как технического средства обучения является его наиболее распространенной функцией. На кафедре хирургии в наличии учебные комнаты, оснащенные компьютером и проектором или переносным вариантом этой техники с подключением к Интернету. Такая оснащенность является одним из решений задач модернизации образования. Информация демонстрируется на большом экране и может быть использована на любом этапе учебного занятия. В качестве программного обеспечения используются материалы актуальных и собственных исследований, содержащих большой объем фото-, видео-, аудиоинформации по различным темам, в том числе видеолекции, транслируемые через глобальную сеть Интернет.

При подготовке к лекции (семинару, дискуссии) с использованием компьютера, видеопроектора, Интернета ас-

систенты не забывают, что это стандартное занятие, а значит, составляют план лекции (семинара, дискуссии), исходя из его целей. При отборе учебного материала соблюдают основные принципы систематичности и последовательности, доступности, дифференцированного подхода, научности и др. При этом компьютер не заменяет преподавателя, а только дополняет его.

На лекции (семинаре, дискуссии) интернам, клиническим ординаторам и курсантам по разделам гнойной хирургии представляются актуальные материалы по диагностике, тактике, оперативным приемам, лечению разнообразных гнойно-деструктивных процессов мягких тканей, методам профилактики, в том числе специфических инфекций (столбняк, анаэробная неклостридиальная инфекция). Видеоматериалы представляют большую информационную ценность.

Итак, использование компьютера – мощное средство для создания оптимальных условий работы сотрудников кафедры, но оно должно быть целесообразно и методически обосновано. Компьютер, Интернет следует использовать только тогда, когда это использование дает неоспоримый педагогический эффект и ни в коем случае нельзя считать применение компьютера данью времени или превращать его в модное увлечение.

# **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОМПЛЕКСА СВЕТООПТИЧЕСКОГО МИКРОСКОПА С ЦИФРОВОЙ ФОТОВИДЕОКАМЕРОЙ И ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА В ИЗУЧЕНИИ МИКРОПРЕПАРАТОВ НА КАФЕДРАХ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Кафедра патологической анатомии

В. С. ПОЛЯКОВА, Е. Е. МХИТАРЯН, К. Н. МЕЩЕРЯКОВ,  
Т. Г. КОЖАНАВА, Н. Р. БАКАЕВА, В. А. МИХАНАОВ, Р. А. ПОПОВА,  
Н. В. ЗАЙЦЕВ

В настоящее время в образовательный процесс широко внедряются различные методики с использованием цифровых и интерактивных технологий. Кафедрой патологической анатомии ОрГМА с целью совершенствования учебного процесса было проведено исследование эффективности использования комплекса светоптического микроскопа с цифровой фотовидеокамерой и персонального компьютера (далее – цифровой комплекс) в изучении микропрепаратов на практических занятиях. Для этого были исследованы 55 студентов (4 группы лечебного факультета), изучавшие микропрепараты 1 модуля с использованием цифрового комплекса. Микропрепараты 2 модуля те же студенты изучали по традиционной схеме с использованием светоптического микроскопа. В каждом модуле изучалось одинаковое количество микропрепаратов. Контроль знаний проводился на последнем практическом занятии каждого модуля. Всем студентам для определения было предложено по 2 микропрепарата. В конце первого модуля с определением учебных элементов в препарате справилось 36 студентов – 65%. В конце второго модуля с задачей справилось лишь 18 студентов – 32%.

Таким образом, использование комплекса светоптического микроскопа с цифровой фотовидеокамерой и персонального компьютера является эффективным методом повышения качества знаний студентов при изучении микропрепаратов на кафедрах морфологического профиля.

# **ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО СКАЙПУ – НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНАЯ ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ЦИКЛОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра гигиены и эпидемиологии

Н. П. СЕТКО, Е. Б. БЕЙЛИНА

В системе дополнительного профессионального образования до недавнего времени существовали две формы обучения: очная и заочная. При очной форме курсанты обучаются на базе образовательного учреждения, при заочной форме выполняют самостоятельную работу. Однако главной проблемой остаётся обучение курсантов с отдалённых территорий, которые не всегда могут покинуть своё рабочее место на 14 дней и более. Для решения данной проблемы в настоящее время, благодаря развитию техники и Интернета, получили самое широкое распространение дистанционные образовательные технологии.

На кафедре гигиены и эпидемиологии ГБОУ ВПО «ОрГМА» Минздрава России широко используются дистанционные методы обучения по скайпу при проведении циклов дополнительного образования для курсантов по специальностям «профпатология» и «диетология».

Под дистанционным обучением по скайпу понимается комплекс образовательных услуг, представляе-

мых широкой аудитории с помощью специализированной информационно-образовательной среды на любом расстоянии от образовательных учреждений. На кафедре гигиены и эпидемиологии ОрГМА имеется оборудованная аудитория для ведения дистанционного обучения с аппаратурой для приёма интернет-вещания и общения в режиме видеоконференции.

Данная технология преподавания включает все присущие учебному процессу методические компоненты – цели, содержание, методы, формы и средства обучения. При проведении обучения возможно использование различной материально-технической базы. Преподаватель для занятий использует различные методики: обычная лекция, практическое задание, тестовый контроль, кроме этого программа позволяет использовать презентации, что улучшает качество усвоения материала курсантами. Дистанционное обучение обходится на 50% дешевле, чем традиционные формы. Поддерживается постоянная связь с курсантами – курсанты могут задавать вопросы и получать ответы на вопросы, вести диалог, проводить обсуждение. Экономия времени и сил способствует более качественному изучению проблемы. Результаты итогового тестирования и экзамена показывают, что качество полученных знаний при дистанционной форме обучения не уступает полученным традиционным путём.

Таким образом, можно рекомендовать этот метод обучения всем кафедрам факультета последиplomного образования для обучения курсантов и предложить образовательные услуги самой широкой аудитории.

## **9. ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ДО И ПОСТ-ДИПЛОМНОМ ЭТАПАХ.**

---

### **ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ВАРИАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ НА МЕДИКО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ С ЦЕЛЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Кафедра общей и коммунальной гигиены

Л. А. БАРХАТОВА, Н. М. АМЕРЗЯНОВА, Д. А. КРЯЖЕВ

В современной России процесс обучения в высшей школе в значительной степени ориентирован на рынок труда. Это требует от вузов применения в учебном процессе практической профессиональной ориентации подготовки специалистов. В настоящее время для высших учебных заведений актуальна задача изменения системы обучения – необходимы не только высокий уровень теоретической подготовки, но и выработка практических навыков применения полученных знаний, формирование профессиональных компетенций на возможно более раннем этапе подготовки молодого специалиста.

В ходе организации и проведения практических методов обучения на основе требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования при подготовке врачей по специальности «медико-профилактическое дело» имеется летняя

производственная практика в качестве врача-лаборанта. В связи с этим как вариативный компонент введена новая дисциплина уже на третьем году обучения – «Санитарно-гигиеническая лабораторная диагностика». В рамках данной дисциплины достигаются следующие цели:

- формируется адекватное представление студентов о предстоящей профессиональной деятельности;
- формируются профессиональные качества специалистов в условиях, приближенных к реальным;
- проверяется уровень готовности студентов к реальной практической деятельности.

В ходе проведения лабораторно-практических занятий по специальной дисциплине «Санитарно-гигиеническая лабораторная диагностика» происходит формирование у студентов умений практического использования полученных знаний.

В профессиональном обучении студентов специальности «медико-профилактическое дело» лабораторно-практические работы дисциплины «Санитарно-гигиеническая лабораторная диагностика» занимают промежуточное положение между теоретическим и производственным обучением и служат одним из важных средств взаимодействия теории и практики. При этом, с одной стороны, достигается закрепление и совершенствование знаний учащихся, с другой – у них формируются определенные профессиональные умения, которые затем применяются в практической деятельности специалиста.

Решение главной задачи по обеспечению Управления Роспотребнадзора области лабораторными исследованиями при осуществлении государственного санитарно-эпидемиологического надзора требует постоянного развития и совершенствования системы подготовки кадров. Дисциплина «Санитарно-гигиеническая лабораторная диагностика» является основой формирования профессиональных компетенций будущих специалистов.

## ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ НОВЫХ ДИСЦИПЛИН

Кафедра общей и коммунальной гигиены

В. М. БОЕВ, В. В. БЫСТРЫХ, О. В. МУЗАЛЕВА

Сложившаяся реальность потребовала пересмотра учебных программ в соответствии с утвержденными государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования по специальности 060101.65 «Лечебное дело», определения специфики и места учебной дисциплины «Формирование здорового образа жизни» по обозначенным проблемам, оптимизации форм и методов преподавания предмета, подготовки научно-педагогических кадров, организации и проведения научно-исследовательской работы.

За 2012-2014 гг. коллективом кафедры были составлены учебно-методические пособия для студентов лечебного факультета по дисциплине «Формирование здорового образа жизни» по специальности «лечебное дело» в соответствии с Федеральным государственным стандартом. В стадии оформления методические пособия для преподавателей.

Преподавание дисциплины «Формирование здорового образа жизни» базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах, и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с гуманитарными социально-экономическими дисциплинами, но и с гигиеническими и клиническими дисциплинами.

Подготовлены лекции, расширен фонд оценочных средств, увеличено количество тестов и составлены задания к практическим занятиям по данной дисциплине. Проведено редактирование УМК по дисциплине «Формирование здорового образа жизни» по специальностям «лечебное дело»



и «медико-профилактическое дело» в связи с обновлением нормативно-правовой базы.

Большое внимание при освоении дисциплины уделяется самостоятельной работе студентов, заключающейся в подготовке рефератов по наиболее актуальным проблемам здорового образа жизни – профилактика вредных привычек, которые рассматриваются как учебно-исследовательская самостоятельная работа.

С учетом того, что студенты лечебного профиля в дальнейшем могут работать врачами общей практики, преподавание данной дисциплины акцентирует внимание на особенностях формирования здорового образа жизни у детского населения, гигиенических требований к детским учреждениям и пр.

Практическое внедрение знаний по здоровому образу жизни способствует развитию творческого начала, повышает обучающую, воспитательную работу и научно-исследовательский потенциал студентов.

## **РЕОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

Кафедра медицины катастроф

М. В. БОЕВ, С. А. КУЗЬМИН, В. В. СОЛОДОВНИКОВ,  
Э. М. ВАХИТОВ, Р. М. АМИНЕВ, В. В. РЫЧКОВ, А. П. ГАЛИН,  
О. А. КВАСНИКОВ

Переход преподавания медицины катастроф в соответствии с требованиями ФГОС ВПО третьего поколения тесно связан с разработкой компетентностно-ориентированных программ, что сопряжено с определенными трудностями в их практической реализации.

Кафедра медицины катастроф при разработке новых рабочих программ учитывала изменение количества аудиторных часов, объединение ранее самостоятельных дисциплин в одну комплексную, сокращение ряда дисциплин, перераспределение мест предметов в учебном плане. Начало преподавания медицины катастроф у ряда факультетов перешло на второй – третий семестр, что ведет к снижению степени восприятия ряда клинических аспектов дисциплины. Распределение модулей дисциплины по трем семестрам, длительный перерыв между вторым и третьим модулями (до 4-х семестров), с учетом логической связи между модулями и включения в экзамен вопросов всех четырех (у фармацевтического факультета – пяти) модулей предполагает определенные сложности преподавания дисциплины, связанные с выживаемостью знаний студентов. На практике возникают сложности и с объединением дисциплин. Так, ранее самостоятельная дисциплина «Мобилизационная подготовка здравоохранения», изучаемая студентами пятых – шестых курсов, перешла во второй модуль объединенной дисциплины со значительным сокращением аудиторных часов. Также изменение в соотношении количества аудиторных часов и часов самостоятельной работы в сторону значительного сокращения первых может значительно снизить качество получаемых студентами знаний.

Повышение роли и значимости самостоятельной работы студентов ставит перед кафедрами сложные задачи существенной перестройки учебного процесса. Выбор форм самостоятельной работы должен быть направлен не только на расширение теоретических знаний, но и на приобретение и совершенствование практических умений и навыков студентов. Актуализировался вопрос методического обеспечения организации и контроля самостоятельной работы студентов, кафедрой планомерно решается данная задача, разрабатываются учебные пособия «Безопасность жизнедеятельно-

сти для медицинских вузов», «Тестовые задания по безопасности жизнедеятельности и медицине катастроф», «Ситуационные задачи по медицине катастроф».

Одним из способов реализации оптимизации индивидуального подхода является разработка на кафедре системы разноуровневых контрольных заданий (заданий разной степени сложности). Созданный на кафедре банк контрольно-измерительных материалов состоит из заданий пяти степеней сложности.

В планах кафедры создание и оптимизация работы заново организованного студенческого научного кружка, что усилит индивидуальный подход к самостоятельно занимающимся студентам.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ И ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ ФАКУЛЬТЕТА ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ**

В. М. БОЕВ, Н. П. СЕТКО, С. Н. ЛЯЩЕНКО

Современное образовательное пространство интернационально, любое образовательное учреждение находится в условиях жесткой конкуренции. Для успешности и признания ГБОУ ВПО «ОрГМА» Минздрава России необходимо выходить за рамки региона и страны. Это послужило толчком к организации факультета иностранных студентов. Дополнительным стимулом стало включение критерия (обучение иностранных студентов, академическая мобильность) в оценку эффективной работы вуза. На протяжении последнего года работа велась по нескольким направлениям. Академия участвовала в открытом конкурсе на получение бюджетных мест на обучение иностранных граждан и соотечественников, проживающих за рубежом, организованным Минобрнауки РФ. Ректорат академии представлял академию

на образовательных выставках в Южно-азиатском регионе (Китай, Малайзия, Индия). Активно привлекались абитуриенты из стран СНГ.

Результатом работы явилось открытие факультета иностранных студентов с тремя студентами-бюджетниками (Молдова, Таджикистан, Узбекистан), 11 студентами из Таджикистана и 113 студентами из Индии. Все студенты обучаются по специальности «лечебное дело», за исключением 5 студентов из Таджикистана, которые выбрали специальность «стоматология».

Студенты из стран СНГ обучаются в группах с российскими студентами без корректировки учебного плана. Общий учебный план для студентов из Индии предусматривает преподавание на английском языке на 1-3 курсах с параллельным освоением русского языка и дальнейшее преподавание на русском языке, начиная с 4-го курса. Для студентов из Индии была организована кафедра русского языка, и предметы гуманитарного цикла студенты проходят на этой кафедре, изучая русский язык. Кафедры естественнонаучного цикла проводят преподавание студентам из Индии на английском языке. Первыми в работу включились кафедры анатомии человека и биологии. В весеннем семестре стали преподавать и на остальных кафедрах первого курса. В настоящее время на всех кафедрах первого курса ведется активная организационная и методическая работа. Разрабатывается учебно-методическая база (лекции, методические пособия) для занятий на факультете иностранных студентов. Предпочтение отдается электронным формам методических пособий и презентаций. Задачами факультета являются дальнейшее привлечение иностранных студентов, формирование учебно-методической базы на английском языке на кафедрах 2 и 3-го курсов, подбор и обучение преподавателей, ведущих занятия на 2 и 3-м курсах.

Таким образом, организация факультета иностранных студентов явилась значительным прогрессом и толчком к развитию академии и ее профессорско-преподавательского состава.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ НА ДОДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Кафедра психиатрии, наркологии, психотерапии  
и клинической психологии

И. С. БЫКОВА, А. В. ЩЕРБАКОВ

Клиническая психология по профессиональной ориентации, системе подготовки кадров и фундаментальным основам образования – психологическая специальность широкого профиля, имеющая межотраслевой характер и участвующая в решении комплекса задач в системе здравоохранения, образования и социальной помощи населению.

Для реализации практической подготовки Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 030401.65 Клиническая психология высшего профессионального психологического образования предусмотрено прохождение производственной практики после 4-го курса (летняя производственная практика), после 5-го курса (квалификационная практика) и на 6-м курсе (научно-исследовательская практика).

Цель производственной практики – это овладение методологией, теорией и практикой клинической психологии, формирование системного подхода в понимании психологической структуры болезни, в психодиагностике и реабилитации, а также получение практических навыков адекватного применения психологических знаний в медицинской де-

ятельности, навыков по использованию методов клинической психологии для работы в лечебно-профилактических учреждениях.

Помимо вышесказанного, в целях научно-исследовательской практики на первое место выходят такие умения и навыки, как:

- овладение профессиональными компетенциями клинического психолога по осуществлению научно-исследовательской деятельности;
- выполнение выпускной квалификационной работы с последующей защитой на Итоговой государственной аттестации;
- развитие навыков проектно-инновационной деятельности.

Производственная практика позволяет закрепить и расширить теоретические и практические знания, по общепсихологическим и клиническим дисциплинам, развить умение применять их при решении конкретных задач, развить навыки ведения самостоятельной работы.

Студенты на выбор могут выполнять клинко-психологические и экспериментально-психологические исследования на клинических базах разных профилей, таких как психиатрический, наркологический, психосоматический, неврологический, детская психиатрия, детская психосоматика. Кафедра активно сотрудничает с лечебными учреждениями г. Оренбурга – это ГБУЗ «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер», ГБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница № 1», ГБУЗ «Областная клиническая психиатрическая больница № 2», ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая психоневрологическая больница», ГБУЗ «Областная клиническая детская больница», ГБУЗ «Областной реабилитационный центр», ММУЗ «Муниципальная клиническая больница им. Н. И. Пирогова».

Кафедра предполагает возможность включения в качестве баз научно-исследовательской практики дополнительные ЛПУ или организации при наличии у студента договора о будущем трудоустройстве, внутреннего приказа по ЛПУ (организации) о подготовке и проведении данной практики и клинического психолога, который может выполнять функции непосредственного руководителя практики от организации.

В результате прохождения летней производственной, квалификационной и научно-исследовательской практик студент должен овладеть профессиональными компетенциями, позволяющими оказывать специализированную квалифицированную помощь по семи видам деятельности: научно-исследовательская; психодиагностическая; консультативная и психотерапевтическая (психологическое вмешательство); экспертная; психолого-просветительская; организационно-управленческая; проектно-инновационная деятельность.

## **ОПТИМИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ**

Кафедра анатомии человека

О. Т. ВЕПРИНЦЕВА, Э. Н. ГАЛЕЕВА, Д. Н. ЛЯЩЕНКО

Преподавание «Анатомии человека. Анатомии головы и шеи» на стоматологическом факультете преследует следующие цели:

- формирование у студентов базы знаний для изучения последующих медико-биологических дисциплин,
- приобретение основных сведений по общей анатомии, свидетельствующих о единстве и целостности организма человека,
- получение углубленных, детальных знаний по анатомии головы и шеи.

На базе ФГОС-3 разработана рабочая программа и создан УМКД. Вопросы общей анатомии рассматриваются в течение первых двух семестров, по окончании которых сдается экзамен. Третий семестр, посвященный подробному изучению профильного предмета «Анатомия головы и шеи», завершается зачетом.

Все семестры оснащены достаточным количеством демонстрационного материала, методическими указаниями для самостоятельной подготовки к занятиям и изучению натуральных препаратов.

Уже в первые годы существования факультета обнаружилась особенность – более низкая мотивация у большинства студентов к изучению предмета «Анатомия человека», что объясняется ранней специализацией. В отличие от студентов лечебного и педиатрического факультетов, которым на первых курсах неизвестна будущая узкая профессия, стоматологи с самого начала нацелены на изучение профильной дисциплины. В связи с этим от преподавателей требуется детальная аргументация необходимости изучения той или иной темы. Анатомия является базовым предметом, который наряду с гистологией, физиологией и биохимией лежит в основе формирования клинического мышления будущих врачей. Для повышения мотивации студенты активно привлекаются к работе в студенческом научном кружке, участвуют в конкурсе рефератов, занимаются препарированием и научно-исследовательской работой. Ситуация значительно улучшилась после введения экзамена вместо зачета по общей анатомии в 2011 году.

Кафедра анатомии тесно сотрудничает со стоматологическими кафедрами. По просьбе клиницистов для предметности преподавания изучение морфологии зубов перенесено на начало 3-го семестра после изучения черепа, что нашло отражение в изменении рабочей программы.

Сотрудники кафедры приняли участие в работе круглого стола, организованного учебно-методической комиссией на тему: «Оптимизация преподавания фундаментальных дисциплин студентам стоматологического факультета», результатом чего явилась разработка оригинального учебного пособия по частной анатомии зубов.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ 4-ГО КУРСА НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ**

Кафедра факультетской хирургии

Д. Б. ДЕМИН, М. Т. АВЧЕНКО, Н. И. КОНДРАШОВ, Ю. А. СОБОЛЕВ,  
Ю. Н. СОЛДАТОВ

Важнейшей задачей в практической подготовке студентов 4-го курса по хирургии является обучение их практическим навыкам и умению работы с больными. Для постановки правильного диагноза очень важно уметь выявлять клинические симптомы и синдромы различных хирургических заболеваний. Постановка диагноза зависит и от качества теоретической подготовки студента, ибо если он не знает клиники заболевания и его проявлений в виде конкретных симптомов, то говорить об их практическом применении не приходится. На кафедре разработана методология приобретения студентами практических навыков. Ко всем практическим занятиям на кафедре разработаны учебно-методические пособия, содержащие весь необходимый теоретический материал для изучения нозологических форм хирургических заболеваний по учебной программе. На первом практическом занятии студентам подробно разъясняется методика обследования хирургических больных, кото-

рых они курируют на протяжении цикла. Затем во время изучения темы студент докладывает своего больного, демонстрируя умения определения симптомов, что позволяет преподавателю оценить качество курации в присутствии всей группы. Преподаватель должен не только оценить правильность методики определения симптомов и синдромов, но и сам показывает, как это нужно делать. Мы считаем, что только так, во время работы с больными, и нужно учить студентов практическим навыкам и умениям. Важными компонентами практической подготовки студентов являются обеспечение занятий крайне необходимыми для освоения практических навыков фантомами и муляжами.

Во время практических занятий в поликлинике студенты под руководством преподавателя ведут прием больных, знакомятся с работой кабинетов эндоскопической диагностики, ультразвуковой диагностики, компьютерной томографии

В течение цикла все студенты обязательно дежурят в клинике, участвуя вместе с дежурными хирургами в осмотре поступающих больных, постановке диагноза пациентам, присутствуют на операциях и, таким образом, закрепляют практические навыки, освоенные на практических занятиях. Важным составляющим звеном в освоении практических навыков и умений является производственная практика. Постоянное совершенствование учебно-методологического обеспечения и организации практической подготовки студентов на кафедре позволяет повышать уровень теоретических знаний и освоения практических навыков.



## **ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ, ВРЕМЕННО ОСВОБОЖДЕННЫХ ОТ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ**

Кафедра физической культуры

М. А. ЕРМАКОВА

Для организации занятий студентов, временно освобожденных от занятий физической культурой по состоянию здоровья, формируется учебная группа. Для этой группы нами разработан интегративный учебный курс в форме оздоровительного тренинга, состоящий из следующих видов деятельности: самостоятельный; организационно-спортивный; научно-исследовательский.

Образовательная программа оздоровительного тренинга представлена двумя разделами – теоретический, методический. Оздоровительно-образовательный тренинг проводится по следующей педагогической схеме: для студентов 1-2-х курсов, временно освобожденных от занятий физической культурой, тренинг проводился по 4 часа в неделю, для 3-4-х курсов – по 2 часа в неделю. Согласно разработанному программно-методическому содержанию оздоровительного тренинга, организуются и проводятся учебно-методические занятия и семинары, осуществляется подготовка к различным конкурсам и олимпиадам; организуются экскурсии и походы на природу, спортивные мероприятия.

В течение всей реализации оздоровительного тренинга среди временно освобожденных студентов проводится социологическое анкетирование в начале и в конце учебного года; академическая успеваемость отслеживается по итогам сессий; научно-исследовательская активность студентов определяется по количеству участия в конференциях и написанию тезисов и статей; творческая деятельность оце-

нивается по количеству участия в олимпиадах, спортивно-массовая деятельность оценивается по участию в организации и помощи преподавателям физической культуры в проведении оздоровительно-спортивных мероприятий. По результатам проведенной исследовательской работы было выявлено следующее: 40% ( $p < 0,05$ ) студентов, освобожденных от занятий физической культурой, получили разрешение у врачей на более ранний допуск к занятиям физической культурой, социальная активность студентов повысилась на 70% ( $p < 0,05$ ), академическая успеваемость повысилась с 3,5 балла до 4,4 балла ( $p < 0,05$ ).

Положительная динамика результатов проведенной исследовательской работы показала высокую практическую эффективность и социальную значимость оздоровительного тренинга студентов, временно освобожденных от занятий физической культурой по состоянию здоровья.

## **ПРЕПОДАВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ» НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

Кафедра факультетской педиатрии

Л. С. ЗЫКОВА, А. А. ВЯЛКОВА, О. В. МОТЫЖЕНКОВА,  
О. К. ЛЮБИМОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО, А. И. МЕЩЕРЯКОВА

В соответствии с новым учебным планом и ФГОС 2010 г. преподавание дисциплины «Пропедевтика детских болезней» на педиатрическом факультете проводится в 5 и 6-м семестрах в объеме 6 кредитных единиц, включающих: лекционный курс (36 ч), практические занятия (128 ч), самостоятельная внеаудиторная работа (52 ч), промежуточная аттестация знаний и умений студентов (экзамен, 36 ч).

Клиническая подготовка студентов с первых дней преподавания дисциплины ведется у постели ребенка и включает демонстрацию преподавателем выяснения жалоб, сбора анамнеза жизни и болезни с выделением факторов риска при оценке медико-биологического, генетического, социального, аллергологического, инфекционного анамнеза. Особое внимание обращается на оценку характера вскармливания, условия ухода и воспитания, взаимоотношения в семье как важных факторов оптимального роста и развития ребенка; проводится физикальное обследование пациента и знакомство студентов с современными лабораторными и инструментальными методами обследования на базах клинических и бактериологических лабораторий, кабинетов ультразвуковой, функциональной и рентгенологической диагностики, включая компьютерную томографию и другие методы исследования органов и систем ребенка в клинических лечебных учреждениях кафедры.

Данный методический подход позволяет сформировать у студентов третьего курса высокую мотивацию к дальнейшему глубокому познанию клинических и фундаментальных дисциплин, анализу закономерностей роста и развития ребенка; осознание необходимости научного подхода к освоению студентами новых технологий профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей.

При работе в клинике студенты знакомятся с организацией лечебно-охранительного режима, санитарно-эпидемиологическими правилами предупреждения инфекций, учатся бережному отношению к ребенку и матери (работа у постели больного осуществляется с информированного согласия родителей и обязательно под контролем преподавателя).

На занятиях студенты составляют рационы питания детям грудного возраста с указанием блюд прикорма, смесей для

искусственного вскармливания; оценивают вкусовые качества овощных, мясных и фруктовых пюре; знакомятся с организацией питания детей в детском саду, технологией приготовления и ассортиментом продуктов функционального питания на базе ГБУ «Центр здорового питания» г. Оренбурга.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ» НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ**

Кафедра факультетской педиатрии

Л. С. ЗЫКОВА, А. А. ВЯЛКОВА, О. В. МОТЫЖЕНКОВА,  
О. К. ЛЮБИМОВА, Л. Н. ЛЯЩЕНКО

Освоение дисциплины «Пропедевтика детских болезней» является важным этапом в подготовке педиатра.

Вступление в Болонскую программу подготовки специалистов по Европейскому образцу сокращает время аудиторного обучения студентов по клиническим дисциплинам, увеличивая при этом удельный вес самостоятельной работы под контролем преподавателя. ФГОС 2010 г. и новый учебный план определили преподавание дисциплины «Пропедевтика детских болезней» на педфаке в 5 и 6-м семестрах в объеме 6 кредитных единиц: лекционному курсу отведено 36 ч, практическим занятиям – 128 ч, самостоятельной внеаудиторной работе – 52 ч и промежуточной аттестации знаний и умений студентов (экзамен) – 36 ч.

С первых дней преподавания дисциплины ведется клиническая подготовка студентов у постели больного (здорового) ребенка на клинических базах и включает демонстрацию преподавателем выяснения жалоб, сбора анамнеза жизни и болезни с выделением факторов риска по данным

медико-биологического, генетического, социального анамнеза. Обращается особое внимание на характер вскармливания, условия ухода и воспитания, взаимоотношения в семье как важные факторы оптимального роста и развития ребенка; проводится физикальное обследование и знакомство студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования (в условиях клинической и баклабораторий, кабинетов ультразвуковой, функциональной и рентгенологической диагностики, включая компьютерную томографию и другие методы исследования органов и систем ребенка).

Данный методический подход позволяет формировать у третьекурсников мотивацию к дальнейшему глубокому познанию фундаментальных дисциплин, анализу закономерностей роста и развития ребенка; осознание необходимости научного подхода к освоению врачом, а значит и студентом, новых технологий профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей.

В роддоме студентов знакомят с современными технологиями родовспоможения (индивидуальные родзалы, «партерские» роды, раннее прикладывание новорожденного к груди, совместное пребывание, кормление по требованию).

При работе в клинике обращается внимание на необходимость соблюдения лечебно-охранительного режима, бережного отношения к ребенку и матери (работа у постели больного осуществляется с письменного согласия родителей и обязательно под контролем преподавателя); подчеркивается важность соблюдения санитарных правил по предупреждению инфекций.

На занятиях студенты составляют рационы питания детям грудного возраста, готовят блюда прикорма – каши, смеси для искусственного вскармливания с последующей дегустацией; оценивают вкусовые качества овощных, мясных и фруктовых пюре; знакомятся с технологией приготовления

и ассортиментом продуктов функционального питания на базе ГБУ «Центр здорового питания» г.Оренбурга и с организацией питания детей в детском саду.

## **К ВОПРОСУ О ПРАВОВОМ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Кафедра судебной медицины и правоведения

Е. Ю. КАЛИНИНА, И. М. ЛУЗАНОВА, А. И. СЕРГЕЕВ,

Человек является наиболее сложным объектом приложения профессиональных знаний и умений, что является основной особенностью деятельности медицинских работников. При оказании медицинской помощи пациенту врач вступает с ним в разнообразные общественные отношения, как общечеловеческие, регулируемые этическими нормами, так и в правовые. Соответственно, правовая подготовка специалистов в сфере здравоохранения приобретает все большее значение и должна быть тесно связана со спецификой будущей специальности. Следует отметить, что, несмотря на увеличившееся количество часов, отведенных на преподавание правоведения, студенты медицинских вузов получают недостаточные правовые знания, но и эту поверхностную информацию чаще всего не могут осмыслить и применить на практике. Так, согласно рабочей программе, в рамках курса правоведения студенты знакомятся только с основами права на первых курсах всех факультетов, без тесной привязки к основам правового регулирования профессиональной деятельности, которая должна быть предусмотрена в рамках другого курса – правовых основ деятельности врача. Между тем в соответствии с ФГОС–III преподавание этой

дисциплины предусматривается только для специальности «медико-профилактическое дело». Кроме того, в большинстве своем это юноши и девушки до 20 лет, не обладающие специальными познаниями в особенностях будущей профессии, поэтому восприятие многих юридических аспектов деятельности врача носит поверхностный характер. Между тем только нормами Уголовного кодекса РФ предусмотрено около 20 составов, где медицинский работник является специальным (профессиональным) субъектом уголовной ответственности. Изучение студентами трудового законодательства также является формальным, так как студент еще далеко не скоро станет участником трудовых правоотношений и не осознает практической значимости приобретаемых знаний. Овладение основами правового регулирования профессиональной деятельности врача, по нашему мнению, необходимо в продолжение «Правоведения» осуществлять на выпускных курсах в рамках дисциплины по выбору или элективного курса. Это настоятельно диктуют сегодняшние реалии медицинской практики с увеличившимся количеством случаев привлечения к различным видам юридической ответственности работников здравоохранения. Большое количество экспертиз «по врачебным делам», которые в последние 2-3 года выполняются экспертами кафедры судебной медицины и правоведения, тому подтверждение.

Определенные проблемы возникают и при изучении судебной медицины на старших курсах. Имеет место занижение значимости этой важной дисциплины. Форма итогового контроля – зачет, ведет к снижению уровня мотивации студентов при изучении дисциплины. Количество часов, отведенное на её изучение, не увеличивается. Но даже при этой ситуации преподаватели судебной медицины, понимая значимость проблемы ответственности медицинских работников, отводят не менее 4 часов на «судебно-медицинскую де-

онтологию», изучая особенности экспертной оценки ненадлежащего оказания медицинской помощи и ответственности медицинских работников.

По нашему мнению, введение в образовательные программы дисциплины «Правовые основы деятельности врача» позволит решить проблему повышения правовой грамотности профессионалов здравоохранения и поможет снизить количество случаев привлечения их к юридической ответственности.

## **ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

Кафедра иностранных языков

Н. В. КОДЯКОВА

Расширяющиеся экономические, культурные и профессиональные контакты актуализируют потребность общества в конкурентоспособном, мобильном, компетентном специалисте, свободно владеющим иностранным языком. Реализация основных концептуальных принципов коммуникативного обучения в вузе, к сожалению, не может в полной мере обеспечить возможность достижения требуемого программой по иностранным языкам уровня коммуникативной компетентности за очень ограниченное количество аудиторных часов. И если лет 20-30 тому назад знание иностранного языка было необходимо врачу, в первую очередь, для получения новейшей информации о достижениях в области медицины за рубежом, то в эпоху Интернета практически любую информацию можно получить очень быстро, имея даже слабые базовые знания по иностранному языку. Теперь у врачей и



студентов-медиков появилась реальная возможность продолжить свою профессиональную подготовку или пройти медпрактику в других странах. А для этого необходим уже совсем другой уровень владения иностранным языком. В медицинском вузе студенты изучают иностранный язык на 1-м курсе, в течение двух семестров. Этот год для первокурсников очень сложный и трудный в плане адаптации и большой учебной нагрузки. Для преподавателей иностранного языка сложность заключается в том, что при наличии очень разной базовой подготовки студентов, а иногда и при почти полном её отсутствии, необходимо не только привести в систему знание студентами грамматики иностранного языка, но и научить их пользоваться медицинской терминологией на иностранном языке, читать специальную литературу на иностранном языке для получения новейшей информации о достижениях в области медицины за рубежом, повысить уровень их коммуникативной компетентности. То есть мы пытаемся научить их на иностранном языке тому, о чём они имеют пока ещё слабое представление даже на своём родном языке. Осознанное понимание значения владения иностранным языком появляется у большинства студентов только на 3-4-м курсе, что подтверждается проведённым опросом студентов старших курсов. К этому времени у них уже имеются достаточно глубокие знания теоретических и практических предметов, что облегчает освоение медицинской терминологии на иностранном языке и значительно повышает мотивацию, т. к. владение иностранным языком помогает в проведении научно-исследовательской работы по выбранной специальности.

## **ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ**

Кафедра клинической лабораторной диагностики

Ю. Н. КОПЫЛОВ, А. Н. ЧЕРНОВ, М. А. БЕЛОВА, А. В. БОНДАРЧУК

В образовательной программе медико-профилактического факультета по клинической лабораторной диагностике существуют такие модули, как общеклинические методы диагностики, гематологические, биохимические, иммунологические, цитологические, коагулологические и другие. Организация подготовки студентов по этим образовательным модулям должна основываться на использовании самых современных методов диагностики с использованием соответствующего лабораторного оборудования, которое необходимо иметь на кафедре.

Общеклинические (химико-микроскопические) и гематологические методы диагностики традиционно являются самыми массовыми видами исследования, основанными на микроскопии препаратов биоматериалов. Визуальные исследования с применением микроскопической техники требуют, с одной стороны, индивидуальных навыков, с другой, значимым является субъективный фактор. В последнее время эти виды исследования получили мощное техническое подкрепление в виде компьютеризованных анализаторов изображения на основе цифровых видеокамер и программ обработки изображений. Насущной задачей является замена парка устаревших монокулярных (фактически школьных) микроскопов на современную микроскопическую бинокулярную технику, оснащенную встроенными видеокамерами и проекционной аппаратурой.



Автоматизированный анализ крови открыл много новых диагностических возможностей, но одновременно он располагает и некоторыми ограничениями, особенно касающихся морфологических исследований клеток. Несмотря на все достоинства, даже самые современные анализаторы не в состоянии полностью заменить метод визуальной микроскопической оценки клеток.

Для исследования мочи современными являются технологии, основанные на использовании моно- и мультипараметровых тест-полосок «сухая химия» с последующим полуколичественным или количественным определением параметров мочи на отражательных фотометрах. В последнее время появились анализаторы осадков мочи, основанные на анализе видеоизображений.

Перспективным направлением биохимических исследований является анализ специфических белков, гормонов, биологически активных метаболитов, витаминов, изоферментов и изоформ и т. д. Широкого внедрения в лабораторную практику требуют методы комплексного биохимического и иммунологического анализа – иммуноферментный анализ, иммунотурбидиметрия, нефелометрия и др.

Вышеперечисленные задачи и перспективы материального обеспечения кафедры клинической лабораторной диагностики должны обеспечить качественное приобретение студентами профессиональных знаний, усовершенствование умений и навыков, овладение современными технологиями медицинской науки.

## **ЗНАЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «МИКРОЭЛЕМЕНТЫ И ЗДОРОВЬЕ» В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ДЕЛА**

Кафедра общей и коммунальной гигиены

Л. Х. КУДУСОВА, И. Л. КАРПЕНКО, Л. В. ЗЕЛЕНИНА

Государственный стандарт высшего профессионального образования по медицинским специальностям определяет требования к обязательному минимуму обязательной образовательной программы (ООП) подготовки врача. В то же время в подготовке современного специалиста неотъемлемая роль уделяется формированию более глубоких знаний по специальным дисциплинам, включая в образовательный процесс дисциплины по выбору.

В настоящее время в научном сообществе формируется новая учебная дисциплина – микроэлементология (МЭ), которая, в свою очередь, подразделяется на общую и частную (биологическую, медицинскую, токсикологическую, агрономическую, химическую и т. д.).

Для эффективной и качественной реализации ООП кафедрой была разработана дисциплина по выбору «Микроэлементы и здоровье», которая изучается в 6-м семестре студентами медико-профилактического факультета, включает 60 аудиторных часов. Основные изучаемые разделы: физиологические основы МЭ, важнейшие микроэлементозы, природно-антропогенные факторы формирования дисбаланса микроэлементов у населения, профессионально обусловленные нарушения обмена микроэлементов, роль микроэлементов в питании человека, микроэлементный профиль населения различных территорий.

Современная медицинская МЭ для решения вопросов этиологии и патогенеза заболеваний интегрирует в себя большой объем смежных специальностей, в частности таких, как анатомия, физиология, биохимия, иммунология, молекулярная биология. С практической точки зрения МЭ решает вопросы заболеваний, которые на сегодняшний день в связи с изменением питания современного человека, техногенным загрязнением окружающей среды, приобрели особую актуальность. Профессиональная подготовка в области МЭ требует от студентов знания проблем и состояния научных знаний в современной донозологической диагностике как гигиенической, так и клинической. Избыток или дефицит поступления в организм микроэлементов из среды обитания оказывает влияние на их накопление в биосредах и, следовательно, позволяет использовать их количественные значения в качестве маркеров экспозиции в донозологической диагностике техногенных микроэлементозов и экологически обусловленных заболеваний. Стремление к познанию молекулярно-генетических основ функций микроэлементов в организме и их клинических проявлений требует системного мультидисциплинарного подхода преимущественно аналитического характера, который может быть выполнен в ходе обучения студентов-медиков.

Таким образом, данная дисциплина должна быть представлена в системе высшего образования не только благодаря значимости приобретаемых знаний, но и возможностями формирования у выпускников аналитического и системного мышления.

## **ОПЫТ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ 3-ГО КУРСА НАВЫКАМ И УМЕНИЯМ ПО ФАРМАКОЛОГИИ**

Кафедра фармакологии

О. Б. КУЗЬМИН, В. В. ЖЕЖА, Н. В. БУЧНЕВА,  
Л. Н. ЛАНДАРЬ, В. В. БЕЛЯНИН

Приобретение навыков и умений по фармакологии является необходимым условием успешной подготовки студентов на клинических кафедрах. Для совершенствования обучения студентов третьего курса навыкам и умениям по фармакологии кафедрой разработаны и внедрены в учебный процесс оригинальные пособия для самостоятельной подготовки студентов.

Для освоения практических навыков по фармакологии кафедрой были созданы 2 учебных пособия по общей рецептуре: для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов и адаптированного и переработанного пособия педиатрического факультета. Эти пособия позволяют студентам рационально организовать самостоятельную работу по усвоению правил выписывания рецептов, отработки практических навыков в оформлении лекарственных прописей и проведения самоконтроля правильности выписанных рецептов. Учебные пособия состоят из трех разделов. В первом разделе отражены правила выписывания основных лекарственных форм, примеры расчетов доз препаратов и примеры правильно выписанных рецептов, что позволяет студентам не только усвоить, но и осмыслить изучаемый материал. Во втором разделе представлены задания по рецептуре, содержащие элементы проблемности. Они предусматривают самостоятельное решение студентами вопросов по расчету

объемов дозирования жидких лекарственных форм, выбору общего объема лекарства, исходя из величины его дозы, вида упаковки и т. д. Третий раздел учебного пособия предназначен для самоконтроля студентами выписанных рецептов и содержит эталоны рецептурных прописей по заданиям второго раздела.

Для успешного освоения умений по частной фармакологии кафедрой разработаны оригинальные методические пособия для самостоятельной подготовки студентов 3-го курса ко всем 24 темам практическим занятиям. Пособия включают цель, задачи и план проведения занятий с указанием объема знаний, навыков и умений, которыми должен овладеть студент, вопросы для подготовки, критерии оценки знаний, задания по врачебной рецептуре, а также задания по тестовому контролю знаний, самостоятельной работе и ситуационные задачи по фармакодинамике и фармакотерапии. Пособия позволяют рационально организовать усвоение материала и таким образом повысить эффективность самостоятельной подготовки студентов к занятиям.

Внедрение в учебный процесс оригинальных методических пособий для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям по фармакологии позволяет выработать первоначальные навыки по оформлению рецептурных прописей и сформировать умения анализировать фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств, которые необходимы для дальнейшей подготовки студентов на клинических кафедрах.

## **ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ**

Кафедра анатомии человека

Д. Н. ЛЯЩЕНКО, Л. М. ЖЕЛЕЗНОВ, Л. О. ШАЛИКОВА,  
И. Р. ГАДИЛЬШИНА

С сентября 2013 года Оренбургская государственная медицинская академия возобновила подготовку врачей для зарубежных стран. Более 100 человек уже в декабре приступили к изучению фундаментальных наук, в том числе и анатомии человека. В отличие от прошлых лет, когда все обучение строилось на русском языке, современные требования диктуют необходимость преподавания на английском языке. В связи с этим преподаватели кафедры анатомии человека, ведущие практические занятия на факультете иностранных студентов, столкнулись с некоторыми особенностями и сложностями обучения предмету анатомии этой категории студентов. Во-первых, сотрудникам кафедры, несмотря на наличие хороших базисных знаний английского языка и знание латинского терминологического минимума, пришлось в кратчайший срок осваивать английскую анатомическую терминологию и повышать уровень разговорного языка. Во-вторых, отсутствие необходимой англоязычной учебно-методической базы заставляет преподавателей готовить к каждому практическому занятию и итоговым занятиям модулей необходимые материалы на английском языке (перечень вопросов к занятию, итоговому, ключевые моменты занятий, перечень образований, которые необходимо знать и показывать, термины на четырех языках). Еще одним моментом, обращающим на себя внимание, является существенное отличие печатных изданий по анатомии человека на

английском языке от русскоязычных отечественных атласов и учебников по детальности и характеру изложения. Наши классические учебные пособия по анатомии человека построены на глубоком изучении каждой системы в отдельности, тогда как в зарубежных дано описание крупной области по всем системам, включая информацию по физиологии, кровоснабжению и иннервации органов, что является неприемлемым для российских стандартов медицинского образования. В связи с этим преподавателям кафедры анатомии приходится аккумулировать информацию со всех имеющихся и вновь находимых зарубежных источников, а также самостоятельно переводить отечественную анатомическую литературу по отдельным вопросам и темам на английский язык для максимально полного и соответствующего требованиям ФГОС-3 обучения по анатомии человека. Первый опыт преподавания анатомии на английском языке студентам иностранного факультета показывает, что, несмотря на все имеющиеся сложности, на кафедре анатомии человека в настоящий момент происходит активное формирование учебно-методической англоязычной базы и становление преподавателей, способных вести обучение студентов на английском языке на высоком уровне, отвечающем необходимым стандартам. Внедрение англоязычного преподавания, на наш взгляд, дает возможность развиваться не только академии, но и кафедре, и каждому преподавателю.

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

Кафедра общей и коммунальной гигиены

О. В. МУЗАЛЕВА, И. Л. КАРПЕНКО, А. М. БОЛОМОЖНОВ,  
Е. Н. КЛЕМЕШОВА

Преподавание дисциплины «Формирование здорового образа жизни» на кафедре общей и коммунальной гигиены впервые было начато в весеннем семестре 2014 года для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов. Отсутствие учебников по данному разделу, множественная взаимосвязь с теоретическими и клиническими дисциплинами обусловили достаточно высокую сложность при подготовке методических пособий.

Лекции по дисциплине для студентов лечебного профиля читаются по фронтальному расписанию, а для медико-профилактического – по цикловому расписанию. Практические занятия традиционно проводятся в виде аудиторных и самостоятельных внеаудиторных занятий.

Для преподавания новой дисциплины «Формирование здорового образа жизни» на кафедре общей и коммунальной гигиены:

- разработаны пакеты заданий к практическим занятиям для преподавателей;
- подготовлен курс лекций по специальности «лечебное дело» – 8 часов; «медико-профилактическое дело» – 12 часов.
- пересмотрена и дополнена рабочая программа для лечебного и медико-профилактического факультетов в соответствии с требованиями ФГОС;
- переработаны и дополнены материалы УМК по дисциплине «Формирование здорового образа жизни» для студентов лечебного факультета;

- разработаны вопросы и билеты к зачету для студентов лечебного факультета;

- составлены календарно-тематические планы лекций и практических занятий для студентов лечебного и медико-профилактического факультетов.

В цикл занятий включена самостоятельная работа студентов, посвященная профилактике вредных привычек, в виде учебно-исследовательской самостоятельной работы.

Профилактика всегда была приоритетным направлением отечественной медицины. Большая роль в этой работе отведена Центрам медицинской профилактики, призванным осуществлять пропаганду медицинских и гигиенических знаний на индивидуальном и общественном уровне. Подготовлено практическое занятие на базе ГБУЗ «Оренбургский областной центр медицинской профилактики» в рамках социального партнерства, где студенты на практике смогут выявить и оценить факторы риска для здоровья населения, а также ознакомятся с основными направлениями работы по медицинской профилактике и деятельностью Оренбургского областного Центра здоровья.

Освоение дисциплины «Формирование здорового образа жизни» ориентирует студентов лечебного и медико-профилактического факультетов на повышение профессионального потенциала в своей дальнейшей деятельности.

## **ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Кафедра биологической химии

А. А. НИКОНОРОВ, О. Н. НЕМЕРЕШИНА, Е. В. ПОПОВА

Знания, умения и навыки, получаемые студентами на химических кафедрах медицинских вузов (ХКМВ), востребо-

ваны в системе здравоохранения. Химические дисциплины являются фундаментом не только теоретической подготовки студента-медика, но и необходимы для дальнейшей специализации в области проведения экспертиз токсических веществ, загрязнителей среды, оценки качества лекарственных средств, клинической лабораторной диагностики. Для решения стоящих перед медицинскими вузами на современном этапе задач необходимо совершенствовать элементы системы менеджмента качества (СМК) в рамках, действующих в РФ, МЗ РФ и отдельных вузах нормативных документов.

Поэтому целью нашей работы стал анализ требований, предъявляемых в современных условиях к качеству работы ХКМВ России.

Система менеджмента качества ориентированная на потребителя, рассматривает ХКМВ как специфические производства, продуктом деятельности которых являются: а) квалифицированные специалисты; б) информация (результаты исследований).

Контекстное обучение, ориентированное на то, что знания, умения и навыки являются не предметом, а средством решения профессиональных задач работника здравоохранения, вносит инновационный компонент в процесс подготовки студентов медицинских специальностей. Необходимо создание научно-методических центров химических исследований на базе кафедр, разработка их структуры, положения, основных функций, программ обучения, схем взаимодействия с учреждениями системы здравоохранения.

При обеспечении качества учебно-методической и научной работы ХКМВ необходимо придерживаться следующего порядка действий:

1) определение потребностей учреждений здравоохранения РФ в области качества химической подготовки студентов медицинских специальностей;



2) формирование политики и целей медицинского вуза, направленное на удовлетворение потребностей современной системы здравоохранения в РФ в регионе;

3) разработка схемы СМК подразделений вуза необходимой для достижения поставленных целей и задач;

4) определение ресурсов, требующихся для подготовки специалистов нужной квалификации, и обеспечение ими кафедр;

5) усовершенствование и регулярное применение методов контроля качества для оценки результативности учебно-методической и научно-исследовательской деятельности химических кафедр.

Принципиальная схема СМК ХКМВ включает три основных направления:

- требования к менеджменту (создание СМК, система оценки наукометрических и иных показателей работы кафедры);

- технические требования (кадровое, методическое обеспечение, аттестация и оценка пригодности методик преподавания, внутрилабораторный контроль, качество реактивов, состояние оборудования, соблюдение правил техники безопасности в лабораториях);

- внешняя оценка (аудиторские проверки, рецензирование УМКД, аккредитация кафедральных и межкафедральных лабораторий).

Совершенствование СМК медицинских вузов в области химической подготовки позволит четко определять потребность и приоритеты в подготовке медицинских кадров, повысить эффективность до- и последипломого образования медицинских работников и стимулировать развитие научных исследований в регионах.

## ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА, КАК СПОСОБ ОТРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ

Кафедра госпитальной педиатрии

Е. В. ПЛИГИНА

В соответствии с ГОС ВПО по специальности 060103 «Педиатрия» раздел «Производственная практика» является обязательной. Производственная практика закрепляет теоретические знания и умения и позволяет вырабатывать практические навыки у студентов. После пятого курса проводится обязательная врачебная производственная практика в первичном звене здравоохранения (помощник врача (поликлиническая практика)).

Важным аспектом данной профессиональной подготовки является освоение практических навыков и умений в работе со средним и младшим медицинским персоналом, а также способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, детьми и подростками, их родителями и родственниками.

Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) 3 поколения производственная практика позволяет формировать у студента профессиональные компетенции. В рамках производственной практики «Помощник врача» отрабатываются новые для студента навыки:

- способность и готовность проводить профилактические мероприятия (ПК-12);

- способность и готовность назначать детям и подросткам адекватное лечение (ПК-20);

- способность и готовность к обучению среднего и младшего медицинского персонала (ПК-25);

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (ПК-27).

Наиболее частые замечания по итогам сдачи зачетов производственной практики у студентов V курса педиатрического факультета являются: некачественное оформление дневника, неполный охват овладения практическими навыками (отсутствие возможности отработки студентами некоторых практических навыков на фантомах). Надеемся для студентов 5-го курса педиатрического факультета, открытый фантомный класс в вузе позволит улучшить качество освоения некоторых практических навыков.

Для улучшения качества подготовки студентов педиатрического факультета необходимо усовершенствовать учебно-методический комплекс модуля практики. В настоящее время переработан и внедрен электронный отчет студента (дневник) по основным разделам производственной практики, переработаны зачетные билеты. Необходимо внедрить в зачет сдачу практических навыков, полученных во время производственной практики. Увеличить количество аудиторных часов на предпрактический инструктаж от 6 до 12. Организовать допуск студентов в фантомный класс во время производственной практики с целью отработки практических навыков.

Таким образом, в ходе производственной практики необходимо обращать особое внимание на способность и готовность к реализации профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для дальнейшей деятельности будущего врача.

## ПОСТДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ПСИХИАТРИИ – ТРАДИЦИИ И РЕАЛЬНОСТЬ

Кафедра психиатрии, медицинской психологии

РАХАЛЬСКИЙ Ю. Е., В. Г. БУДЗА, П. О. БОМОВ, Е. Ю. АНТОХИН

При некоторых положительных сторонах новых федеральных государственных требований к постдипломному образованию невозможно принять их без серьезных критических замечаний. В частности, это касается категорического разделения так называемой теоретической подготовки и практики. Это разделение в определенной степени оправдано многопрофильной клинической подготовкой студентов по разным специальностям. Однако перенос данного алгоритма подготовки врача определенной специальности совершенно неоправдан.

На этапе последипломного обучения учащийся сможет овладеть навыками клинического мышления, методами диагностики только в неразрывной связи теории и практики с параллельным овладением ими и непосредственным (здесь и сейчас) подтверждением теоретических знаний практикой у постели больного. Более того, именно практика должна быть ведущим, смысловым мотивом в овладении врачебной деятельностью, вызывать естественный интерес и потребность разобраться в проблемной задаче и оказать реальную помощь «живому» больному.

Согласно известному педагогу-психологу П. Я. Гальперину всякий процесс обучения должен ориентироваться на практическую задачу, являющуюся центром обучающего процесса. Практическая задача – главное в побуждении учащегося к собственной активности в мотивационной стороне овладения врачебной профессией, от которой (задачи) в большей мере зависит его обучающий потенциал.

Наш многолетний опыт преподавания психиатрии на до- и постдипломных этапах обучения показывает, что знания, навыки, полученные на вербальном и даже наглядном (демонстративном) уровне, значительно менее устойчивы по сравнению с полноценным клиническим опытом в случае с самостоятельной курацией больных. Исходя из новых требований обучения ординаторов, «организация практики должна обеспечить непрерывность и последовательность овладения обучающимся навыками профессиональной деятельности». Если непрерывность не вызывает каких-либо сомнений, то последовательность получения навыков профессиональной деятельности не совсем определена, да и практически нереализуема.

Непрерывность получения клинических навыков (опыт сбора анамнеза, беседы с больным с выявлением психопатологической симптоматики), установление синдромального диагноза, течения заболевания достигается также путем активных и интерактивных клинических разборов на регулярных консультациях профессором больных с различными формами психической патологии во всех отделениях многопрофильной больницы, а также и клинических конференциях. Именно такое сочетание теории и практики, с нашей точки зрения, обеспечивает высококвалифицированную подготовку на постдипломном этапе.

## **ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В СВЕТЕ СОВРЕМЕННОЙ МЕТОДОЛОГИИ**

Кафедра анатомии человека

В. Г. ТИТОВ, Э. Н. ГАЛЕЕВА

Методологии преподавания морфологических дисциплин, как основополагающих в медицинской подготовке и в

частности анатомии человека, давно интересуют методистов данной специальности. На кафедре анатомии ОрГМА проведена экспериментальная работа в студенческих группах 1-го курса с целью обосновать научный подход к комплексу инновационных методик, таких как проблемное и ситуационное обучение, эвристический метод обучения. Работа выполнена в виде эксперимента со студентами шести академических групп 1-го курса лечебного факультета. Были выделены две подгруппы студентов, по три в каждой. Первая подгруппа – экспериментальная, вторая – контрольная (занятия проводились по общепринятой методике). Средний балл успеваемости составлял соответственно 3,6 и 3,7 (исходные при оценке результатов исследования). Полученные данные были подвергнуты вариационно-статистической обработке. Эксперимент длился 5 месяцев на протяжении 3 и 4 модулей обучения. Итоги подводились в конце каждого месяца на основании 4 занятий. Успеваемость оценивалась по пятибалльной системе. Определялись абсолютные показатели качества знаний и относительные значения каждого из показателей оценок.

В ходе эксперимента установлено, что с начала работы в исследуемой подгруппе отмечалось повышение интереса к изучаемым модулям: студенты активнее участвовали в учебном процессе. На практических занятиях был введен контроль знаний, путем предложения простых коротких письменных заданий, который показал, что все студенты справлялись с заданием. Еще 3-5 недель практические занятия проводились по типу двусторонних бесед, где закладывалась база предмета. Отдельные моменты постигались эвристическим путем. Начиная с четвертого месяца обучения, студентам были предложены ситуационные задачи. Установлено, что не всем студентам под силу решать конкретно поставленную ситуацию. Лишь 23,6% показали «отличные» и «хорошие» результаты в этом виде работы. В экспериментальной

подгруппе за исследуемый период идет постоянный рост успеваемости, в контрольной подгруппе такой закономерности проследить не удалось, где наблюдаются как периоды незначительного подъема успеваемости, так и ее спада. К концу эксперимента успеваемость в контрольной подгруппе не удалось поднять до уровня среднего балла в целом (3,47 против 3,7). В экспериментальной подгруппе в конце исследования средний балл составил 4,02.

В заключение следует отметить: 1) обучение студентов в экспериментальной подгруппе велось на более высоком уровне, в отличие от контрольной; 2) использование 100% «входного» контроля оправдано только на начальных этапах обучения; 3) целесообразно использование в обучении дисциплине «Анатомия» ситуационного способа, путем постановки ситуационных задач.

## **ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ОСНОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ МОРФОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ**

Кафедра анатомии человека

О. В. УЛЬЯНОВ, Г. А. ПОПОВ

Преподавание дисциплины как обязательного компонента вариативной части естественно-научного цикла по специальности 060301. 65 «Фармация» в соответствии с учебным планом ОрГМА изучается во втором семестре.

Преподавание ведётся с 2011-2012 учебного года. Процесс изучения направлен на формирование общекультурных и профессиональных компетенций, приобретение основных сведений по общей анатомии человека и формирование базы

знаний для изучения последующих медико-биологических дисциплин. Большое внимание уделяется необходимости понимания неразрывной связи строения и функции органа и организма в целом.

Особенностью преподавания дисциплины на кафедре анатомии является то, что оно ведётся по согласованию и ходатайству кафедры нормальной физиологии, согласно решению Учёного Совета ОрГМА.

Объём дисциплины для студентов фармацевтического факультета очного отделения составляет 10 лекционных часов, 30 часов практических занятий и 32 часа самостоятельной работы. Небольшое количество студентов на факультете позволяет проявлять гибкость в реализации планов лекций и практических занятий. На лекциях активно используются классические и современные интерактивные методы изложения учебного материала. На практических занятиях, кроме обычных методов, применяются методы педагогической фасилитации, что позволяет преодолеть традиционное закрепление за обучающимися исполнительской части совместной деятельности. Тем самым ведётся подготовка активного, способного к самостоятельному анализу и принятию нестандартных решений выпускника. Мы получаем возможность использовать методы и приемы, которые способствуют творческому усвоению необходимой информации, формируют умение рассуждать, искать новые грани проблем в уже известном материале. Создаются условия для повышения интереса и познавательной активности студентов, оптимизируется процесс развития их профессионального самосознания.

Весь материал дисциплины разделён на 2 модуля, оценка знаний студентов проводится с использованием БРС; в конце каждого модуля проводится оценка знаний в виде рубежного контроля. По окончании преподавания дисциплины проводится зачёт, состоящий из тестового контроля знаний,

сдачи практических навыков (влажные препараты) и устно-го собеседования по билетам зачёта.

Все студенты обеспечены учебниками, атласами и методическими указаниями для самостоятельной подготовки к занятиям и изучению натуральных препаратов.

На фоне небольшого срока преподавания дисциплины получен необходимый опыт, имеющий положительный результат изучения данной дисциплины. Об этом говорят и сами студенты, и представители кафедры-заказчика. Мы продолжаем работать над формой и объёмом изучаемого материала.

## **ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ ВУЗОВ В УСЛОВИЯХ ПЕРЕСТРОЙКИ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии

Н. Н. ШЕВЛЮК, А. А. СТАДНИКОВ, Л. В. КОВБЫК, Е. В. БЛИНОВА,  
А. К. ЛОГИНОВА

Освоение методов внеаудиторной самостоятельной работы в ходе обучения является одним из факторов, способствующих успешности формирования общих и профессиональных компетенций в вузе. Развитие самостоятельности предполагает развитие умения перспективно планировать свои действия, умения находить и исправлять собственные ошибки.

В условиях перестройки высшего образования организация внеаудиторной самостоятельной работы студентов сталкивается с рядом сложных проблем.

Так, в ходе преподавания учебных дисциплин, в которых использование натуральных наглядных объектов в препода-

вании является основой преподавания, возникает неразрешимая проблема невозможности замены натуральных объектов их виртуальными копиями. Вопрос о том, можно ли получить качественные знания о морфофункциональной характеристике биологического объекта, исходя из его виртуального изображения, давно дискутируется в литературе, и однозначного мнения по нему пока нет.

Происходящее уже несколько десятилетий реформирование средней школы привело к тому, что вуз формирует студенческий контингент из абитуриентов, не имеющих навыков самостоятельной работы. Это вызывает необходимость разработки руководств по организации самостоятельной работы студентов во внеучебное время по соответствующим учебным дисциплинам.

Одной из важных и сложных проблем является проблема оценки качественных и количественных аспектов результатов самостоятельной внеаудиторной работы студентов.

В связи с переходом на новый ФГОС III поколения возникает несоответствие между требуемым программой предмета объемом материала и временем, необходимым на его усвоение. Дефицит времени усугубляется несовершенством учета рабочего времени студентов и преподавателей, в частности, отсутствием объективного учета часов, приходящихся на экзаменационный кредит (1 экзаменационный кредит объемом 36 часов не учитывается ни в самостоятельной работе студентов, ни в аудиторной нагрузке студентов и преподавателей). Перевод этого кредита в самостоятельную работу студентов либо в их аудиторную нагрузку позволил бы уменьшить дефицит часов, приходящихся прежде всего на аудиторные занятия.



## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ НА ДОДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ

Кафедра лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии

А. Г. ШЕХТМАН

Современные требования к изучению лучевой диагностики предполагают знание преподавателем параметров личности студента, уровень развития познавательных процессов: восприятия, воображения, памяти, мышления, речи, внимания.

Преподаватель должен побуждать студента стремиться постигнуть эту дисциплину, чтобы стать востребованным квалифицированным специалистом; необходимо акцентировать внимание студента на усвоение методов лучевой диагностики как факторе успешной профессиональной деятельности в дальнейшей работе в практическом здравоохранении или науке. Знание и владение современными методами лучевой диагностики, такими как РКТ, МРТ, УЗИ, ПЭТ, повысят не только профессиональный, но и социальный статус врача-лучевого диагноста.

Существенным условием успеха в изучении этой дисциплины является самообразование. Исходя из накопленного педагогического опыта самоподготовку студентов по рентгенологии (по лучевым методам диагностики) необходимо проводить на кафедре.

Такая организация учебного процесса требует определенных условий: наличия свободных помещений, учебников, руководств, методических пособий, скомплектованных по темам наборов рентгено-, скано-, сцинтиграмм, а также присутствия преподавателя, выполняющего роль тьютора, сочетающего функции консультанта и наставника.

Велика роль преподавателя и в создании условий, при которых студент самостоятельно систематизирует собственные знания. Этому содействует способность преподавателя побудить студентов к многочисленным вопросам по изученной теме.

Основными требованиями к преподаванию лучевой диагностики считаем: стимулирование деятельности студента по изучению предмета лучевой диагностики для становления врача-специалиста, отвечающего требованиям современного здравоохранения; приобретение студентами знаний и умений, позволяющими владеть алгоритмами лучевых исследований при различных патологических состояниях.

Успех в изучении лучевой диагностики определяется не только уровнем активного познания, но и уровнем познания рецептивного – той базой знаний, которую студент может усвоить с помощью преподавателя, владеющего всеми методами современной медицинской визуализации.

Считаем важным соблюдать последовательность изложения преподавателем определенных разделов дисциплины и их усвоения студентами. Тогда сохранится логический переход от теоретического осмысления свойств ионизирующих излучений и методов лучевой диагностики к практическому применению знаний – описание рентгенограмм, формулировка рентгенологического заключения.

Несомненно, творческий характер учебной деятельности при изучении лучевой диагностики способствует также и развитию личности будущих специалистов.

## **АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ ПРЕПОДАВАНИЯ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В НЕПРОФИЛЬНЫХ ВУЗАХ**

Кафедра общегуманитарных, социально-экономических,  
математических и естественнонаучных дисциплин

Г. В. ШЕШУКОВА

Отказ от общественных наук в постперестроечный период, которые базировались исключительно на марксистско-ленинском мировоззрении, был, безусловно, подарком высшему образованию. А также тем преподавателям вузов, которые перешли к преподаванию новых гуманитарных дисциплин.

По мнению Ю. Г. Фокина, итогом многолетней целенаправленной работы вузовских работников становятся качества выпускника вуза, обеспечивающие ему успешную деятельность в избранной сфере активности по окончании вуза. Абитуриент вуза, пройдя стадию студенчества, становится выпускником вуза, обладающим качествами, которые отсутствовали у него до поступления в вуз. Именно они наиболее важны и для общества, и для самих выпускников, поскольку определяют зрелость выпускника и как гражданина, и как профессионала, обеспечивая преимущества в профессиональной карьере.

Итак. В 2007 г. верующими себя считали 87% всех студентов.

В 2011 г. верующими себя считают 85,26% всех студентов.

Различие несущественное в пределах статистической погрешности.

В 2007 г. 39% всех студентов испытывали негативные чувства к представителям разных национальностей, 51% не испытывали таких чувств. 10% затруднились с ответом. В 2011 г. 34% всех студентов испытывали негативные чувства к представителям разных национальностей, 59% не испытывали таких чувств. 7% затруднились с ответом. Зафик-

сировано, что на 4% повысился уровень этнической нетолерантности студентов ОрГМА. На фоне роста межнациональной напряженности особое значение представляет динамика конфликтного потенциала оренбургского студенчества.

У студентов оренбургских вузов за 4 года вырос уровень неприязни в отношении таджиков на 6%, грузин – на 4%, чеченцам и узбекам – на 2%. Это объясняется ростом числа мигрантов в Оренбурге из государств Средней Азии, а также событиями пятидневной войны России и Грузии в августе 2008 г.

Результаты социологических исследований ставят перед преподавателями гуманитарных дисциплин сложную задачу – повысить уровень толерантности студентов. Это возможно в процессе проведения занятий по истории, философии, социологии, биоэтике, психологии.

В настоящее время существенно меняются роль и сущность гуманитарной подготовки в вузе. Она выступает как базовая по отношению к профессиональной подготовке, так как способствует развитию личности, приобретению необходимых качеств интеллекта, формированию культурной толерантности и общечеловеческой этики.

## **СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ИНТЕРНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

Кафедра оториноларингологии

А. В. АКИМОВ, Р. А. ЗАБИРОВ, М. И. АНИКИН

В соответствии с федеральными государственными требованиями (ФГТ) высшего профессионального образования

и рабочим учебным планом по специальности «оториноларингология» 62,5% объема трудоёмкости образовательных программ врачей–интернов составляет практика.

Практическая подготовка специалиста является частью профессиональной подготовки по основным образовательным программам среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным образовательным программам. Она направлена на закрепление в реальных условиях тех умений и навыков, которые обучающиеся приобретают в процессе аудиторных и внеаудиторных занятий. В целом практика направлена на дальнейшее углубление знаний и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

Цель производственной практики – изучение форм и методов организации оториноларингологической помощи, особенностей функционирования различных структурных подразделений оториноларингологической службы и овладение современными методами диагностики, лечения и профилактики ЛОР-заболеваний.

В соответствии с программой последипломного образования на кафедре разработано учебное пособие для практической подготовки врачей–интернов по специальности «оториноларингология».

Вопросам отработки практических навыков на кафедре уделяется основное внимание, поскольку врачи–интерны будут использовать в дальнейшей своей работе практические навыки, которые были приобретены в процессе работы с больными, находящимися на лечении в клинике.

В учебном пособии четко представлены основные манипуляции и операции на ЛОР-органах, с которыми врачи встречаются в повседневной практике при оказании не-

отложной и плановой медицинской помощи. Предусмотрен перечень умений и навыков с оценкой их по степени усвоения: 1) знакомство; 2) может выполнять под контролем; 3) выполняет самостоятельно.

Врачи-интерны под руководством преподавателя изучают модули по темам неотложных состояний в ЛОР патологии, а затем осваивают технологию экстренных операций на муляжах и в патологоанатомическом отделении, где отрабатывают технику операций: экстренная трахеотомия, перевязка наружной сонной артерии, расширенная радикальная операция на ухе. В процессе обучения каждый интерн дежурит в ургентной клинике минимум 2-4 раза в месяц под руководством преподавателя.

Непрерывное повышение уровня практической подготовки специалистов на последипломном этапе – основная цель преподавателей кафедры. Ведущей концепцией современного лечебного процесса является высокая эффективность лечения, сокращение сроков пребывания больных в стационаре и на больничном листе за счет использования высоких технологий и расширения практических навыков врачей–интернов, проходящих обучение на кафедре. Поэтому совершенствование учебно-методического обеспечения врачей–интернов является важной задачей при организации учебного процесса последипломного образования на кафедре оториноларингологии.

**О ПРЕПОДАВАНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ  
ДИСЦИПЛИНЫ «ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ  
ИНФОРМАТИКИ И МЕДИЦИНСКОЙ  
СТАТИСТИКИ» АСПИРАНТАМ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 1

Е. Л. БОРЩУК, Д. Н. БЕГУН

С 2012 года кафедра общественного здоровья и здравоохранения приступила к преподаванию обязательной дисциплины «Прикладные аспекты информатики и медицинской статистики» к основной образовательной программе послевузовского профессионального образования (аспирантура) по медицинским и биологическим наукам. Обоснованием необходимости обучения явился тот факт, что любой аспирант, вне зависимости от научной специальности, неминуемо сталкивается со статистикой в связи с потребностью в рамках своей работы планировать, собирать, разрабатывать и анализировать собственные данные, иметь возможность критически оценить результаты других публикаций. Однако большинство аспирантов-медиков имеют слабую базовую математическую подготовку. Погружаясь в самостоятельное освоение статистики, молодой ученый теряет в обилии и «сложности» информации, возникает ощущение того, что он никогда не сможет это освоить. До 2012 г. сотрудники кафедры читали единичные лекции по медицинской статистике, в которых можно было представить лишь «дорожную карту» основных положений и методов статистического анализа. С 2012–2013 уч. года мы приступили к преподаванию по разработанной нами авторской рабочей программе, которая предполагает общую трудоемкость дис-

циплины в 2 з. е. (72 часа), из которых 48 ч. приходится на лекции (16 ч.) и практические занятия (32 ч.). По окончании обучения аспиранты сдают аттестационную работу, являющуюся, по сути, готовой статьёй для направления в рецензируемые журналы. Лучшие заслушиваются на итоговой конференции. Для обеспечения преподавания учебной литературой мы опубликовали монографию «Руководство по обеспечению решения медико-биологических задач с применением программы Statistica 10.0», подготовили учебное пособие для аспирантов для направления в УМО РФ. Однако уже за столь короткий период времени появились и проблемы в преподавании, о которых стоит говорить. Преподавание ведется на 1-м году прохождения аспирантуры. Как следствие, многие аспиранты еще не имеют собственных данных для работы с ними. Снижается ценность и мотивация обучения. Программа предусматривает одинаковое обучение как очных, так и заочных аспирантов. Многие заочные аспиранты являются работающими, а некоторые проживают за пределами г. Оренбурга. Следствие – не посещают лекции и занятия. Обучение становится формальным. Для персонального эффективного обучения кафедре необходим компьютерный класс, оснащенный персональными компьютерами в количестве не менее 15 с установленным лицензионным ПО.

**АНАЛИЗ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ  
ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ НА ЭТАПЕ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ**

Кафедра педиатрии

З. А. ВЕТЕРКОВА, Г. Ю. ЕВСТИФЕЕВА, Е. И. ДАНИЛОВА

Реформирование образования без учета состояния здоровья обучающихся существенно повысило заболеваемость.

В ходе диспансеризации получены многочисленные подтверждения зависимости степени и характера ухудшения состояния здоровья обучаемых от величины учебных нагрузок.

Различные формы организации учебного процесса по-разному воздействуют на состояние здоровья молодежи, варьируя от дезадаптирующего влияния до стимулирования развития адаптивных навыков. К комплексу факторов, специфических для учащейся молодежи (учебная нагрузка, низкая двигательная активность, нервно-психические перегрузки и др.), в последние годы добавились новые: интенсификация учебных процессов, ухудшение питания, распространенность табакокурения, употребление алкоголя, наркотиков.

Эффективность обучения, работоспособность и здоровье обучающихся взаимосвязаны и взаимообусловлены. При современной организации учебного процесса из-за соматических и нервно-психических заболеваний среди подростков и молодежи часто возникают проблемы медико-социального характера. Напряжение, связанное с учебной нагрузкой, тревога за будущую профессиональную карьеру и свое место в обществе, проблемы, связанные с межличностными отношениями, – все это делает учащихся более уязвимыми.

Определение психического выгорания по методике А. А. Рукавишникова (оценка копинг-поведения в стрессовых ситуациях) выявило, что высокие показатели психоэмоционального истощения, которое проявляется в хроническом эмоциональном и физическом утомлении, равнодушии и холодности по отношению к окружающим с признаками депрессии и раздражительности отмечено у 33,36% обучающихся (n=15). Личностное отдаление (уменьшение количества контактов с окружающими, повышение раздражительности и нетерпимости в ситуациях общения, негативизме по отношению к другим людям) выявлено у 16,75% (n=5) врачей-интернов. Сниженная профессиональная мотивация,

оцениваемая по продуктивности профессиональной деятельности, оптимизму и заинтересованности в работе, самооценке профессиональной компетентности и степени успешности в работе с людьми установлена в 66,67% случаев.

При этом наибольшие значения выявленных компонентов «психоэмоционального истощения» проявляются на мотивационном уровне и виде: нежелания идти на работу (учебу), желание скорее окончить рабочий день, появлении прогулов, снижении включенности в работу и дела других людей, безразличии к своей карьере и снижении потребности в достижениях.

Таким образом, сложившаяся ситуация диктует необходимость внедрения как уже известных здоровьесберегающих технологий, методик, повышающих мотивацию врачей-интернов на обучение в образовательный процесс, так и внедрение технологий, позволяющих обеспечить повышение работоспособности обучающихся и уровней познавательных процессов.

## **ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ВОПРОСОВ ДЕТСКОЙ НЕФРОЛОГИИ НА ЦИКЛАХ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра педиатрии

Е. И. ДАНИЛОВА

Непрерывное образование для врача является одной из важнейших сфер его деятельности. На современном уровне особо остро стоит вопрос подготовки высококвалифицированного специалиста-педиатра.

Дополнительное последипломное образование на кафедре педиатрии включает в себя повышение уровня знаний,



в том числе и по патологии органов мочевой системы. Манифестация заболеваний может наблюдаться в самом раннем возрасте, что привносит особую трудность в ведении таких детей. Важно понимать – успех в ранней диагностике и лечении таких пациентов зависит в первую очередь от уровня подготовки врачей первичного звена.

Обучение врачей–курсантов на кафедре педиатрии проходит в условиях специализированных отделений Детского стационара ГАУЗ «ГКБ № 6» г. Оренбурга. Несмотря на то, что лечение детей с заболеваниями почек проводится врачом-нефрологом, педиатр является основным на первом этапе постановки диагноза. Именно поэтому ему требуется постоянное совершенствование знаний и умений.

В рамках проведения циклов общего и тематического усовершенствования преподавание раздела «Нефрология детского возраста» ведется с применением современных методов и методик медицинской науки и техники, позволяющих достоверно оценить степень и тяжесть поражения почек, стадию заболевания, осложнения, адекватность проводимой терапии и тактику наблюдения ребенка на участке. Слушатели цикла работают с историями болезни в качестве условного рецензента, проводят микрокурации, участвуют в современных методах обследования, проводят анализ результатов исследований, разрабатывают тактику дальнейшего ведения пациента. При проведении занятий и чтении лекций сотрудниками кафедры широко используются активные методы обучения: анализ конкретных ситуаций; действие по инструкции (алгоритму) – составление программы лечения и реабилитации; решение ситуационных задач; а также неимитационные методы – работа «мозговым штурмом», активные (проблемные лекции), выполнение итоговой работы. В процессе обучения врачи-курсанты разбирают клинику и лечение и редко встречающейся патологии – нефротиче-

ский синдром, IgA нефропатия; изучают показания и схемы назначения цитостатиков, к их назначению.

Важным этапом модульного обучения является работа в отделении реанимации с тяжелыми пациентами с различными жизнеугрожающими состояниями, изучение всех этапов оказания экстренной и неотложной помощи; показаний и противопоказаний к проведению перитонеального диализа.

Неотъемлемой частью является изучение раздела амбулаторного ведения пациентов с патологией почек: составление плана диспансерного наблюдения на участке, определение возможности вакцинации и индивидуального календаря прививок.

Таким образом, обучение на кафедре способствует развитию навыков и удовлетворяет потребности врачей-педиатров в постоянном профессиональном росте.

## **ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»**

Кафедра педиатрии

Е. И. ДАНИЛОВА, З. А. ВЕТЕРКОВА, Г. Ю. ЕВСТИФЕЕВА

Подготовка высококвалифицированных кадров является важной частью работы кафедры педиатрии. Работа с врачами-интернами подразумевает углубление теоретических знаний, полученных на додипломных кафедрах, осуществление практической подготовки.

Обучение врачей–интернов проводится по основным разделам на основании Учебно-методического комплекса (УМК) по специальности «педиатрия». В каждом разделе УМК указаны основные требования к дисциплине, перечислены темы лекций, семинаров и практических занятий,

даны темы для самоподготовки. Обучение по каждому разделу проводится в соответствующем отделении лечебно-профилактических учреждений, являющихся базами кафедры. В соответствии с учебным планом составляется индивидуальное расписание прохождения циклов практической подготовки. У каждого врача-интерна имеется дневник, в котором ведутся записи посещения отделений, ведения больных, в том числе с учетом дежурств.

Работа в отделениях, ведение пациентов и написание истории болезни позволяют выработать у врачей-интернов такие черты, как самостоятельность, ответственность, повысить мотивацию к обучению. Во время дежурства врачи-интерны осматривают больных, оставленных под наблюдение, оценивают тяжесть их состояния, при необходимости оказывают неотложную помощь совместно с дежурным врачом; делают записи в истории болезни; принимают вновь поступивших в приемном покое.

Обязательным в обучении врача-интерна является посещение лекционного курса. По данным предыдущих практик проведение лекционного курса особенно актуально после самостоятельной работы в отделениях с больными, в результате которой накапливается определенный банк вопросов, разбираемых на лекциях, семинарских и практических занятиях.

Большое значение во время обучения врачей-интернов имеет использование активных методов обучения. Наиболее эффективным в усвоении материала при чтении лекции является метод «мозгового штурма». При проведении семинаров и практических занятий используют такие активные методы обучения, как анализ конкретных ситуаций, действие по алгоритму, решение ситуационных задач, микрокурации. Данные методы позволяют на практике применить полученные знания и навыки. Умение решать клинические задачи,

проводить анализ конкретных ситуаций позволяет формировать у врачей-интернов клиническое мышление. Знакомство с материалами, не вошедшими в учебно-тематический план, осуществляется самостоятельно, с последующим контролем самостоятельной работы интернов. Важным разделом является подготовка итоговых работ с защитой на занятии соответствующей тематики. Обязательным для обучения врачей-интернов является прохождение тестирования. Интерны проходят входной, текущий и заключительный контроль.

Данная система обучения предполагает возможность подготовки квалифицированных кадров для системы практического здравоохранения.

## **ПРОЕКТ ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПОРТАЛА В СИСТЕМЕ НМО**

Кафедра педиатрии

Г. Ю. ЕВСТИФЕЕВА

Несмотря на то, что интернетизация образования способствует индивидуализации и гуманизации образования в целом, она может привести к реализации в учебном процессе лишь прагматических и узкоспециализированных целей обучения. Но этот процесс не может быть беспредельным, т. к. неизбежно натолкнется на естественные ограничения, порожденные отсутствием или недостаточностью фундаментальной базы. Реализация указанных целей не позволит обеспечить обучаемого первичной фундаментальной подготовкой, основу которой составляют общетеоретические, фундаментальные и междисциплинарные знания.

В связи с этим необходимо наряду с широким внедрением средств интернет-образования в учебный процесс, по возможности, производить смещение акцентов в сторону фундаментальной подготовки. Взаимосвязанная совокупность информационных ресурсов и сервисов Internet, имеющая вертикальную структуру, информационное наполнение которого посвящено образовательной тематике, в настоящее время формулируется в понятие «Образовательный портал».

В методическом аспекте образовательный портал должен иметь свою концепцию, следование которой сделает незаменимым использование информационных ресурсов непосредственно в процессе обучения. Наибольший эффект использования образовательного портала достигается тогда, когда методистом-разработчиком отбираются только полезные и методически проработанные образовательные сайты.

Внедрение прогрессивных форм образовательных технологий и техническое сопровождение учебного процесса в Академии осуществляется на базе Центра дистанционного обучения, деятельность которого направлена на реализацию уставной деятельности по учебно-методической и организационной работе; проведение систематической работы, направленной на создание и повышение эффективности функционирования образовательного портала за счет внедрения различных дистанционных технологий в образовательный процесс; администрирование, поддержку, контроль за информационным наполнением и сопровождение Web-сайта; координацию работы в академии, формирование предложений, средств и методов по совершенствованию программно-технического обеспечения.

В современных условиях существуют действующие системы дистанционного образования в рамках образовательного портала: видеолекция; тестирование; журналы; книги; интернет-конференции; интернет-семинары (вебинары); E-mail-форум.

Образовательный портал нашей академии включает учебно-методические комплексы, тесты, ситуационные задачи, мультимедийные презентации по отдельным специальностям, методические разработки тем и методические рекомендации по самоподготовке обучающихся.

В целом формирование единого электронного образовательного пространства становится важным компонентом стратегической программы развития нашего вуза и министерства здравоохранения Оренбургской области.

## **АВТОНОМНОСТЬ В ПРАКТИКЕ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ НА ПОСТДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Кафедра иностранных языков

Е. А. ИВАНОВА

В концепции медицинского вузовского образования на постдипломном этапе предусмотрена подготовка будущих научных кадров, где иностранный язык (ИЯ) занимает важную нишу. В медицине поддержание высокого научного уровня невозможно без знания достижений в соответствующих областях отечественной и зарубежной медицины. Для получения таких знаний требуется высокая степень владения ИЯ, достижение которой зависит от наличия умения самостоятельно (автономно) работать над языком. В жестких рамках ограниченного количества учебных часов, отводимых на подготовку аспирантов к сдаче экзамена по ИЯ, ставка делается на реализацию концепции автономности изучения ИЯ в общей системе непрерывного медицинского образования. Принципы непрерывного образования ориентируют аспирантов на способность самостоятельно управлять

процессом своего учения применительно к целям, содержанию, средствам и способам деятельности. Умение учиться связано со стратегиями поиска и отбора информации (работа с каталогами, базами данных разного уровня, Интернетом), переработки текста (сжатие, структурирование), владение различными знаково-символическими средствами. Условием успешности учебной деятельности аспирантов является такое построение содержания учебной дисциплины, которое открывается ему как система задач – продуктивных учебных действий. Деятельность в целом запускается тогда, когда аспирант понимает учебную задачу. Стартовым компонентом выступает мотивация. Формирование и дальнейшее развитие мотивации и интереса к изучению ИЯ, изменение их характера, способствующие активности и самостоятельности, выражают личностно-смысловое отношение аспиранта к своей учебной деятельности. Курс подготовки по ИЯ делится на два этапа. Первый этап – это аудиторские групповые занятия по ИЯ. На этих занятиях преподаватель имеет возможность восстановить у аспирантов базовые знания и практические умения оперировать грамматическим материалом, расширить лексический фонд, познакомить с приемами перевода аутентичных текстов, а также с приемами самостоятельной работы, необходимой для успешного овладения ИЯ. Второй этап включает индивидуальную работу с преподавателем по коррекции и контролю приемов и способов перевода иноязычных медицинских статей по теме диссертация аспиранта. Успех в овладении ИЯ на постдипломном этапе зависит от высокого уровня работы над языком, проводимой в автономном режиме.

## ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ В ОРДИНАТУРЕ И ИНТЕРНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ОБЩАЯ ГИГИЕНА» И «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

Кафедра гигиены и эпидемиологии

Н. П. СЕТКО, А. С. ЛОЗИНСКИЙ

Важный этап последиplomной подготовки специалистов представляет интернатура и ординатура, целью которых являются получение выпускниками вуза практических навыков и совершенствование теоретических знаний в объеме, необходимом для повышения профессионального уровня и степени готовности их к самостоятельной деятельности.

Подготовка выпускников медико-профилактического дела в Оренбургской государственной медицинской академии осуществляется при тесном сотрудничестве с непосредственным работодателем – органами и учреждениями Роспотребнадзора. В настоящее время подготовка в интернатуре и ординатуре согласно потребностям службы осуществляется по двум специальностям «общая гигиена» и «эпидемиология».

Учебный процесс в интернатуре и ординатуре включает в себя две основные составляющие:

- теоретическая подготовка на базе кафедры гигиены и эпидемиологии;
- практическая подготовка в структурных подразделениях Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области.

Половина времени, отводимого для практической подготовки, выделена для получения интернами и ординаторами профессиональных навыков в области санитарно-эпидемиологического надзора путем последовательного изучения предусмотренных учебным планом разделов программы на базе Управления Федеральной службы по надзору в

сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Интерны и ординаторы, согласно графику, получают практические навыки в основных отделах, такие как отдел надзора по гигиене питания, отдел надзора по гигиене детей и подростков, отдел надзора за условиями труда и радиационной безопасностью, отдел надзора по коммунальной гигиене, отдел социально-гигиенического мониторинга, отдел эпидемиологического надзора и отдел организации надзора.

Вторая половина времени, отведенная для практической подготовки, проходит на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», где интернами изучаются основные вопросы санитарно-эпидемиологической экспертизы в соответствии с индивидуальным графиком в следующих структурных подразделениях: отделение экспертизы условий воспитания и обучения детей и подростков, отделение экспертизы факторов внешней среды, отделение экспертизы организации питания населения, отделение экспертизы факторов производственной среды, отделение радиационной гигиены, отдел эпидемиологической экспертизы, отдел социально-гигиенического мониторинга и оценки риска.

При прохождении практической подготовки в структурных подразделениях Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии» интерны и ординаторы активно привлекаются к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз различных объектов и надзорных мероприятий за соблюдением санитарного законодательства и законодательства в области защиты прав потребителей, где происходит формирование их профессиональных навыков в непрерывной связи с полученными теоретическими знаниями.

## **ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ПОСТДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Кафедра оториноларингологии

В. Н. ЩЕТИНИН, В. А. ДОЛГОВ

Дальнейшее совершенствование методики преподавания в медицинском вузе является актуальной задачей. Сегодня назрела необходимость по-новому оценить роль и значимость постдипломной подготовки в формировании высококвалифицированных специалистов-оториноларингологов. Как известно, на это могут влиять внутренние (личность врача-интерна) и внешние (постдипломное обучение) факторы. Среди внешних факторов большое значение имеют методы обучения врачей-интернов. Подготовка врача включает в себя формирование системы профессиональных теоретических знаний, навыков и умений. На всех уровнях подготовки врача мы используем следующие приемы обучения.

Для формирования системы профессиональных теоретических знаний во время каждого семинарского занятия врачи-интерны подготавливают реферативные сообщения по данному разделу оториноларингологии, самостоятельно подбирая и изучая периодическую литературу по специальности. Таким образом, врач-интерн учится находить источник знаний по специальности, анализировать и систематизировать их.

Опыт показывает, те врачи-интерны, которые приобрели навыки самостоятельной работы с литературой, научились мыслить и проявлять инициативу, более успешны в своей работе, чем те, кто не приобрел этих навыков за время обучения в вузе и последипломной подготовки.



В настоящее время в учебном процессе большое внимание мы уделяем формированию профессиональных навыков врачей-интернов-оториноларингологов. Освоение навыков включает несколько последовательных этапов.

Этап изучения методических рекомендаций по освоению практических навыков, этап отработки каждого практического навыка под руководством преподавателя, этап самостоятельной работы врача-интерна по усвоению навыков. И в заключении – оценка овладения навыками.

В результате такого подхода формирование профессиональных навыков врачей-интернов-оториноларингологов представляется как последовательный процесс от простого к сложному, от получения теоретических знаний к приобретению практических навыков и закреплению их с помощью преподавателя и самостоятельной работы.

Таким образом, овладение практическими навыками, написание реферативных работ, самостоятельная работа с периодической литературой позволяют повысить уровень подготовки молодых специалистов не только в плане теоретических знаний, но и в плане профессиональных навыков и умений.

## **К ВОПРОСУ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА ПОСТДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Кафедра гигиены и эпидемиологии

А. И. НЕПЛОХОВ, П. А. КОРОЛИХИН

Обучение в интернатуре является обязательной формой профессиональной подготовки выпускников медико-

профилактического факультета. И проводится в соответствии с Федеральным законом от 12.12.2012 года № 273 «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 года № 362-н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования и дополнительным профессиональным программам», а также методическим рекомендациям «Организация подготовки кадров медико-профилактического профиля на базе органов и организаций Роспотребнадзора», утвержденные приказом Роспотребнадзора от 20.07.2009 г.

Качество подготовки специалистов в медицинском вузе во многом определяется прохождением выпускниками медико-профилактического факультета обязательной формы первичной специализации (интернатуры, ординатуры). В Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Оренбургской государственной медицинской академии» (далее – академия) она проводится по 3 основным специальностям: «общая гигиена», «эпидемиология» и «клиническая лабораторная диагностика». Подготовка выпускников в интернатуре проводится на базах Управления Роспотребнадзора по Оренбургской области и его территориальных отделов (далее – Управление) и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» (далее – ФБУЗ), перечень которых утверждается совместным приказом Управления и ФБУЗ.

Между ФБУЗ и академией заключено соответствующее соглашение, в основу которого положено сотрудничество сторон по организации и проведению практической подготовки на безвозмездной основе интернов, ординаторов, а также слушателей по послевузовским и дополнительным

программам образования обучающихся. Специализацию (интернатуру) выпускники медико-профилактического факультета, как правило, проходят по месту распределения (будущей работы специалистов). По каждому базовому учреждению перед началом прохождения интернатуры издается приказ о закреплении непосредственных (опытных) руководителей и общего руководителя. В начале интернатуры кроме того проводится совместно с ФБУЗ, Управлением и академией совещание, на котором обсуждаются вопросы о порядке прохождения интернатуры и оформлении документации.

В помощь врачам-интернам и руководителям интернатуры составляется календарный план-график прохождения интернатуры в базовых учреждениях. Врачи-интерны принимают участие в производственной деятельности и общественной жизни коллектива.

В процессе обучения ФБУЗ поддерживает тесную связь с кафедрой гигиены и эпидемиологии, профильными кафедрами по вопросам, возникающим в ходе обучения, а также по трудовой дисциплине интернов.

В последние годы наметилась тенденция по улучшению качества подготовки врачей-интернов, путем направления их для прохождения производственной практики в территории с учетом их будущей работы. Из 38 врачей-интернов направлены в 2013-2014 гг. для прохождения производственной практики в территории области 30 человек (79%) от количества врачей-интернов. Однако в связи с жестким планированием контрольно-надзорных мероприятий (1 раз в 3 года) в соответствии с ФЗ от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» не дает возможность участвовать врачам-интернам в проведении мероприятий по контролю объектов высокой гигиенической и эпидемиоло-

гической значимости (молокозаводы, молочные кухни, кондитерские цеха...).

Поэтому считаем необходимым рассмотреть вопрос о создании профильных баз практики на объектах.

## **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА КАК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Кафедра терапии

М. В. БАТАЛИНА, Н. В. КОПЫЛОВА, В. А. БАТАЛИН, В. В. ДЕМИН

Структура учебного процесса – это совокупность ряда звеньев: получение информации (40% времени), освоение информации (40%), контроль (5-10%), коррекция процесса рассогласования с информацией (10-15%).

Самостоятельная работа – это особая форма обучения по заданиям преподавателей, выполнение которой требует от слушателей активной мыслительной деятельности. Методическую основу самостоятельной работы составляет подход, когда цели обучения ориентированы на формирование умения решать типовые (характерные) задачи, т. е. на реальные ситуации, в которых врачи должны использовать знание по конкретному разделу дисциплины. Педагогическая эффективность самостоятельной работы врачей зависит от качества руководства этой работой со стороны преподавателя, который четко определяет и разрабатывает систему заданий, инструктирует перед выполнением и наблюдает за ходом работы, оказывая помощь в преодолении возникающих трудностей, исправлении допущенных ошибок, подводит итоги, анализирует и оценивает результаты каждой работы.

На цикле функциональной диагностики кафедры терапии разработаны задачи по нагрузочным пробам,

оценке функции внешнего дыхания, Холтеровскому мониторингу ЭКГ, дифференциальной диагностике тахикардий. При организации аудиторной самостоятельной работы преподаватель оценивает грамотность алгоритма решения задач. Внеаудиторная работа – это изучение научной литературы, написание и защита рефератов, а также подбор интересных материалов инструментальных методов исследования и составление альбомов с комментариями. Все это дает возможность сочетать творческую и воспроизводящую деятельность в выполнении заданий и овладении дополнительными профессиональными навыками.

## **СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ЭНДОСКОПИСТОВ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Кафедра хирургии

О. Б. ДРОНОВА, Е. В. КОЛЕСНИКОВА, А. Н. МИЩЕНКО,  
А. А. ЖИГАЛИН

На кафедре хирургии в последипломном образовании по эндоскопии сформирована современная система обучения. Она базируется на «Унифицированной программе последипломной подготовки эндоскопистов». На кафедре проводятся два цикла: «Специализация по эндоскопии» и усовершенствования «Избранные вопросы диагностической и лечебно-оперативной эндоскопии». Обучение проходит на базах МГКБ № 1, ООБ № 3, МГКБ № 5, МЦДКБ. Посещают курсанты областной онкологической и противотуберкулезный диспансеры. Это позволяет проводить заня-

тия на высоком уровне, используя современное оборудование и методики, а также осваивать плановую, экстренную, оперативную эндоскопию, а также диагностику и лечение различной патологии.

На кафедре имеются учебно-методический комплекс, методические рекомендации по проведению лекций и практических занятий для преподавателей и курсантов, используются в обучении традиционные и нетрадиционные формы, активные и интерактивные методы.

В рамках программы института микрохирургии в лекционные циклы вводятся лекции по эндоскопической анатомии переходных зон желудочно-кишечного тракта, по результатам исследовательской работы на кафедрах хирургии и клинической анатомии и оперативной хирургии.

До курсантов доводятся материалы Российских эндоскопических конференций, проводимых в Москве и С.-Петербурге, Российской школы гастроэнтерологов.

Следуя грядущим преобразованиям в последипломной подготовке специалистов, используется и внеаудиторная подготовка: написание рефератов, совместно с кафедральными работниками подготовка докладов, презентаций, статей в различные журналы. Одной из форм такой подготовки являются областные конференции, проводимые кафедрой с привлечением профессоров Московских и Петербургских клиник, выездных циклов Школы РГА с выдачей сертификатов и указанием количества кредитных единиц.

В настоящее время имеется тенденция к минимальному общению врача с больным, на первое место ставятся инструментальные методы, а тщательный сбор анамнеза, грамотное физическое обследование больного порой сводиться к «0», что ведет к гипоскилли (А. Ф. Черноусов, 2012). Эндоскопист – прежде всего врач, а не узкий специалист. Он также участвует в диагностике, лечении и судьбе больного.

Эндоскопическое исследование – это инвазивное исследование, порой сложное, неприятное для больного, поэтому эндоскопист должен применить максимум внимания и участия в исследовании. Этике, диагностике, взаимоотношению врача и больного отводится значительное место в подготовке курсантов.

## **ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ ФОРМ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА ЦИКЛАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ**

Кафедра сестринского дела

Г. Б. КАЦОВА, Т. Н. ПАВЛЕНКО, Н. П. МАЛЕЕВА, Л. В. ПОПОВА,  
М. К. ДМИТРИЕВА, Д. И. ЯКОВЛЕВ, С. К. КШНЯСЕВА

Обязательное повышение квалификации медицинских работников один раз в пять лет в условиях быстро развивающейся медицинской науки уже не способно покрыть дефицит знаний и умений медицинских сестер лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ).

Возможность повышения профессионального уровня медицинских сестер путем получения информации на конференциях, съездах, семинарах, а также из печатных медицинских источников реализуется недостаточно, так как не все медицинские сестры имеют возможность посещать конференции и съезды и, к сожалению, не все стремятся повысить свой профессиональный уровень.

В этой ситуации на первое место выходит обучение медицинских сестер на рабочем месте, что позволяет руководителям сестринским персоналом оценить истинный уровень знаний и умений подчиненных.

Объединить наиболее известные приемы обучения в стройную систему мы попытались при обучении медицинских сестер с высшим сестринским образованием на циклах повышения квалификации. Занятия проводились на базе Школы сестринского ухода детской поликлиники № 9 МУЗ МГКБ № 6, организованной при участии кафедры сестринского дела ОрГМА.

На занятии курсантам, предварительно получившим информацию о правилах составления тестовых программ на 2-часовой лекции, предлагалось в качестве самостоятельной практической работы составить тестовые программы для тестирования медицинских сестер по определенной теме. В дальнейшем на 3-часовом практическом занятии тесты обсуждались в группе, проводилась их доработка и исправления. Напечатанные тесты раздавались медицинским сестрам поликлиники, которым предлагалось ответить на поставленные вопросы. Затем их ответы анализировались на занятии в группе. Работа с подготовленными тестовыми программами позволяла оценить профессиональные качества каждой медицинской сестры, выявить слабые стороны в ее работе по данному разделу.

По результатам тестирования определялась тема сестринской конференции, практического занятия или мастер-класса. В дальнейшем учащиеся получали задания по подготовке сообщений на предстоящей конференции.

Подготовка подобных конференций заставляла учащихся обращаться к научным фондам медицинских библиотек, учила работать не только с учебниками, но и с монографиями, периодической профессиональной литературой, использовать Национальные программы по теме конференции, информацию Internet.

Таким образом, организация подобной самостоятельной работы учащихся позволила нам оптимизировать подготовку медицинских сестер с высшим сестринским образованием на циклах последипломной подготовки.

## САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ВРАЧА НА КАФЕДРАХ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (МОДУЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ)

Кафедра педиатрии ФПДО

С. Е. ЛЕБЕДЬКОВА, Г. Ю. ЕВСТИФЕЕВА, В. В. СУМЕНКО

Последипломная адаптация обучаемых должна осуществляться с учетом направленности на активную самостоятельную работу по постоянному совершенствованию теоретических знаний и практических навыков врачей–курсантов. Одной из оптимальных форм активизации самостоятельной работы курсантов является модульное обучение. Это унифицированный по структуре фрагмент программы для индивидуального обучения, содержит пакет учебно–методических материалов по определённой теме или разделу, скорость обучения определяется самим слушателем.

Структура модуля включает следующие разделы:

- Название в строгом соответствии с учебным планом и программой.
- Введение (раскрывает значимость проблемы, мотивацию к изучению раздела).
- Цели модуля, что должен курсант знать и уметь.
- Технология учебного процесса, средства для достижения цели (тесты, литература, истории болезни, фильмы, фантомы и т. д.).
- Разные способы контроля и оценки.
- Алгоритм схемы (этапы работы с модулем).

Работа с модулем предусматривает следующие этапы:

1-й этап – определение исходного уровня знаний путём проведения предварительного тестового контроля, который оценивается самим обучаемым с помощью эталонов.

2-й этап – врач изучает теоретические аспекты по теме модуля с помощью материалов, предложенных кафедрой,

посещает библиотеку, интернет–класс.

3-й этап – обучаемый знакомится с современной классификацией заболеваний, осваивает алгоритм постановки диагноза.

4-й этап – обследование тематических больных, систематизация критериев диагностики. Отрабатываются практические навыки.

5-й этап – решение ситуационных задач. В случае неверных ответов, обучаемый возвращается к этапам 2, 3, 4.

6 и 7-й этапы – овладение практическими навыками, освоение алгоритмов оказания неотложной помощи и тактики ведения больного.

8-й этап – отрабатываются схемы реабилитации и диспансеризации больных детей.

9-й этап – заключительный тестовый контроль, правильность ответов которого оценивается с помощью эталонов преподавателем.

Таким образом, конечной целью модульного обучения является 100% овладение темой независимо от исходного уровня знаний обучаемого. Модуль помогает расширить знания по распространённости, факторам риска, классификации, критериям ранней диагностики, тактике ведения, диспансеризации на педиатрическом участке больных с заболеванием, выбранным в качестве темы модуля.



## **ЗНАЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РАЗБОРОВ БОЛЬНЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧА-ФТИЗИАТРА**

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

В. Р. МЕЖЕБОВСКИЙ, А. В. МЕЖЕБОВСКИЙ

Клинический разбор больного является давно практикуемой и в определенном историческом периоде развития клинической медицины основной формой обучения врача.

В условиях современных информационных технологий и множества новых возможностей, связанных с ними, понимание значения и роли клинического разбора больного иной раз ускользает от сознания как преподавателя, так и обучаемого.

Для того чтобы определить, действительно ли при наличии современных информационных систем значение клинических разборов больных уменьшается, на кафедре фтизиатрии и пульмонологии было проведено такое исследование.

На цикле профессионального усовершенствования обучения врачей-фтизиатров, имеющих стаж работы от 5 до 30 лет, было проведено анкетирование курсантов.

Целью исследования была оценка врачами-курсантами степени усвоения новых понятий и навыков терапии туберкулеза при множественной лекарственной резистентности возбудителя (МЛУ).

Рассматриваемая тема была выбрана не случайно, и для этого имелись свои соображения.

Проблема МЛУ сегодня является для врачей очень актуальной, но малознакомой ситуацией, поскольку само явление МЛУ возникло недавно. В силу широкой распространенности МЛУ и связанной с ней низкой эффективностью терапии туберкулеза все врачи-фтизиатры испытывают трудности в лечении больных.

Таким образом, выбирая эту тему для изучения усвоения и обучения курсантов, мы получили высокую заинтересованность слушателей (и, естественно, высокую степень мотивации в овладении материалом).

В анкетах врачам-курсантам предлагалось самостоятельно по 4-балльной шкале (отрицательный, положительные незначительный, умеренный, максимальный) оценить степень понимания рассматриваемой темы после различных форм обучения.

Оценивались самостоятельная работа с печатными источниками (монографии, статьи и т. п.), работа в интернет-сети, обучение на лекционном курсе и при клинических разборах больных. При этом 70,4% курсантов признали, что именно после клинических разборов больных они полностью понимают, что должны делать в своей практической работе с больными туберкулезом с МЛУ. В отношении лекций такую оценку дали 18,5% врачей, при самостоятельной работе – лишь 11,1% (3 врача).

Следовательно, в современных условиях клинические разборы больных остаются важнейшим элементом в системе дополнительного профессионального образования врачей.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ КУРСОВ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ В ГБОУ ВПО «ОрГМА» МИНЗДРАВА РОССИИ**

Учебное управление

И. В. МИРОШНИЧЕНКО, Ю. А. МОСКАЛЕВА, Е. М. НЕФЕДОВА

В рамках проведения курсов повышения квалификации профессорско-преподавательского состава по «Педагогике и психологии высшей школы» впервые в ОрГМА использовалась

сетевая форма реализации дополнительной профессиональной образовательной программы. Это стало возможным после вступления в силу ФЗ № 273 «Об образовании в Российской Федерации», где законодательно в 15 статье закреплено право на сетевую форму реализации образовательной программы.

В реализации дополнительной профессиональной образовательной программы участвовали ФГБОУ ВПО «ОГПУ» и ГБОУ ВПО «ОрГМА» Минздрава России, на основании договора заключенного между данными организациями. Направление и название курсов «Реализация федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования нового поколения» было продиктовано системными обновлениями в высшем профессиональном образовании и ориентацией на компетентностный подход. Приоритетной целью повышения квалификации стала необходимость обеспечить теоретическую и практическую поддержку актуального уровня профессиональной компетентности профессорско-преподавательского состава ОрГМА на основе психолого-педагогического и научно-методического сопровождения образовательного процесса в условиях реализации ФГОС третьего поколения. Для этого были совместно разработаны и утверждены дополнительные профессиональные образовательные программы курсов повышения квалификации для всех трех групп подготовки – для профессоров и заведующих кафедрами, для доцентов и старших преподавателей и для ассистентов. Каждая программа была рассчитана на 72 часа и включала теоретическую и практическую части. Теоретическая часть составила 12 часов лекций и реализовывалась ресурсами «Института повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования» ФГБОУ ВПО «ОГПУ». Практическая часть осуществлялась силами сотрудников нашей академии и была

различна для каждой группы слушателей как по форме организации учебного процесса, так и количеству отводимого времени.

За 2013-2014 учебный год было проведено три цикла обучения, в результате которого повысили свою профессиональную квалификацию 344 преподавателя академии. Опыт использования сетевой формы реализации дополнительной профессиональной образовательной программы позволил, с одной стороны, привлечь к обучению преподавателей с базовым педагогическим образованием, которые раскрыли актуальные вопросы современного образовательного пространства, а с другой – привлечение к обучению сотрудников нашей академии позволило придать курсам практическую направленность и учесть специфику организации учебного процесса в медицинском вузе.

## **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 2  
Н. Ю. ПЕРЕПЕЛКИНА, О. Г. ПАВЛОВСКАЯ, Е. А. КАЛИНИНА,  
Н. Н. КОМАРОВ

Согласно ст. 69 N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации», высшее образование имеет целью обеспечение подготовки высококвалифицированных кадров. Сегодня в стране с целью установления единого формата предоставления государственных услуг населению в сфере здравоохранения внедряются порядки и стандарты оказания медицинской помощи населению, в меди-

цинских организациях развиваются современные информационные технологии.

Подготовка врачей по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» на кафедре идет путем реализации соответствующей дополнительной профессиональной программы. С 2011 года сотрудниками кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 2 проводится обучение с использованием дистанционных образовательных технологий.

В настоящее время для обучения врачей-организаторов здравоохранения привлекаются высококвалифицированные руководители медицинских организаций, что позволяет проблемно изучать отдельные разделы дисциплины. На кафедре используется проектное обучение с использованием методик анализа и решения практических ситуаций, тренингов.

Деятельность сотрудников кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 2 направлена на повышение профессиональных и управленческих компетенций руководителей медицинских организаций.

В рамках подготовки учебно-методических материалов по программе модернизации здравоохранения, включающих современные образовательные технологии и лучший мировой опыт в части управления и модернизации здравоохранения, и построения на их основе образовательного процесса проводится разработка:

- учебно-методических комплексов;
- учебных модулей, характеризующие проблемные ситуации, представляющие наилучшие практики реализации проектов модернизации здравоохранения субъектов РФ, медицинских организаций;
- системы дистанционного обучения и осуществляется ее наполнение;
- компьютерных симуляторов по тематикам модернизации медицинских организаций;

- совещаний и семинаров по проблемам модернизации здравоохранения для управленческих кадров в сфере здравоохранения.

Таким образом, основными направлениями совершенствования учебно-методического обеспечения и практической подготовки врачей по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» сегодня является формирование новой учебно-методической базы на основе современных образовательных технологий и передового опыта в сфере управления и модернизации здравоохранения.

## ОБРАЗОВАНИЕ ЧЕРЕЗ ВСЮ ЖИЗНЬ

Отдел аттестации и сертификации

В. В. ПРИХОДЬКО, Р. Н. СУРНАЧЕВА, О. В. МИНРОНЧЕВ,  
Г. С. НИКОНОВ

В медицине мерилom всех ценностей является качество оказываемой помощи, т. к. она ориентирована на особое благо – здоровье и жизнь человека.

С внедрением новых технологий и доказательной медицины к профессиональному уровню медицинских работников предъявляются все более высокие требования, в связи с чем в конце XX века мы перешли от образования «на всю жизнь» к образованию «через всю жизнь».

Фундаментальная задача врача, без которой не будут востребованы его человеческие качества, – это овладение диагностическим и лечебным мастерством, достижение высокого профессионального уровня, эрудиция, стремление к совершенству своей профессии.

Принятые в 1993 году «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» принципиально

изменили систему допуска специалистов к самостоятельной работе.

После окончания интернатуры и клинической ординатуры специалисты в дополнение к диплому, удостоверению об окончании интернатуры и клинической ординатуры должны иметь сертификат специалиста, свидетельствующий о соответствии уровня подготовки специалиста государственным образовательным или квалификационным требованиям.

Сертификация работающих специалистов носит обязательный характер, независящий от уровня квалификации, наличия ученых степеней и почетных званий.

Проведение сертификационного экзамена, определяющего конечный уровень профессиональной подготовки, включает три части: тестовый контроль, определение практических навыков специалиста и заключительное собеседование.

Квалификационные тесты утверждаются МЗ РФ, изменяются один раз в 3-5 лет. По итогам тестирования – 40% аттестуемых не ориентируются в своих правах и обязанностях, не знают прав пациента. По вопросам клинической фармакологии 30% неудовлетворительных оценок, 25% – по неотложной и интенсивной терапии, а также деонтологии.

Определение практических навыков выявило, что 10-20% медицинских работников не умеют работать у постели больного и, как следствие, поставить клинический диагноз.

При заключительном собеседовании у практикующих врачей отмечен сугубо узкий профессионализм, недостаточная ориентация в своих правах и обязанностях, незнание прав пациентов, а также низкий уровень изучения специальной литературы.

В целях повышения уровня знаний врачей были изданы информационные методические письма по актуальным вопросам: «Медицинское право», «Современные принципы антибиотикотерапии», «Клинический диагноз», «Медицинская этика и деонтология».

Врач не получает авторитет с дипломом и сертификатом. Авторитет врача у больного всегда является результатом упорного, настойчивого, целеустремленного и созидательного труда, в котором его компетентность «знаю и умею» сочетается с его душевностью.

## **ЗНАЧЕНИЕ ОПЫТА КЛИНИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ПРЕПОДАВАНИИ ФТИЗИАТРИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ**

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

Н. А. САЛИКОВА, В. Р. МЕЖЕБОВСКИЙ, А. В. МЕЖЕБОВСКИЙ

Обучение врачей на последипломном этапе имеет свои особенности, что признается повсеместно (Чучалин А. Г. и соавт., 1999; Галин П. Ю. и соавт., 2008). При этом считается очевидным, что преподаватель должен быть специалистом высокого класса в своей медицинской профессии. Особенно остро это ощущается при преподавании клинических дисциплин. Последнее обстоятельство явилось одной из причин увеличения числа часов, отводимых на практические занятия, за счет уменьшения лекционного времени.

Опыт работы в обучении врачей-фтизиатров и врачей-пульмонологов показывает, что просто «начетничество» и пересказ даже авторитетных, но чужих монографий, методических разработок и другой информации не компенсируют отсутствие профессионализма в клинической работе или ее низкий уровень у преподавателя.

К сожалению, интенсификация труда в медицинских вузах и увеличение объема работы привели к развитию

нового отрицательного явления. Стали появляться преподаватели, «блистающие» эрудицией и начитанностью, но очень слабо владеющие своей прямой медицинской специальностью. Это унижительно, поскольку вызывает иронию у окружающих практических врачей, а также у врачей-курсантов и компрометирует как самого преподавателя, так и учреждение, которое он представляет. Врачи-курсанты при обсуждении клинических случаев и из сведений, которые они получают из «внешних источников», очень быстро начинают понимать, что преподаватель не силен, как специалист, и перестают доверять его суждениям. В итоге все это пагубно сказывается на учебном процессе.

При этом следует иметь в виду, что наличие квалификационной врачебной категории не спасает положения, поскольку, к сожалению, иногда не отражает истинного уровня профессионализма как простого врача, так и преподавателя медицинского вуза.

Хорошим стимулом в устранении этой проблемы была бы оценка деятельности преподавателей клинических дисциплин с учетом клинической работы не по количеству осмотренных больных, а по другим критериям.

По нашему мнению, таким более точным показателем уровня профессионализма может служить востребованность преподавателя в качестве врача (например, консультанта) в учреждениях практического здравоохранения, особенно в тех, которые не являются клиническими базами вуза.

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА-ХИРУРГА В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Кафедра хирургии

А. А. ТРЕТЬЯКОВ, А. Н. НЕВЕРОВ, А. Ф. ЩЕТИНИН

Последипломное образование врачей-хирургов направлено на развитие организационных навыков, стилей поведения, клинических умений, навыков индивидуально-психологического консультирования, межперсонального взаимодействия и самоанализа, на проведение различных видов аудита.

Для формирования указанных профессиональных навыков и умений на кафедре хирургии широко используются мультимедийные интерактивные лекции с обратной связью между субъектами преподавания, семинары в малых группах, самоподготовка с изучением литературы, созданием тематических презентаций, сообщений, проведение мини-конференций, ролевых игр с моделированием работы врача-хирурга, взаимный аудит.

Переход от эпизодического повышения квалификации врача (1 раз в 5 лет) к непрерывному последипломному образованию и кредитной системе его оценок предъявляет требования к индивидуальной мотивации совершенствования профессионального квалификационного уровня врача, способности самооценки, самоанализа, самосознания.

Особую роль в процессе непрерывного образования играют технологии дистанционного образования, широкое использование современных средств коммуникации. Внедрение дистанционных технологий позволяет интенсифицировать и развить творческие и интеллектуальные



способности врача посредством открытого доступа ко всем информационным модулям программы на сайте ОрГМА. Альтернативным традиционному образованию «по необходимости» может служить самообразование «по требованию», т. е. использование его в случае информационной потребности, вызванной, например, диагностически неясной клинической картиной заболевания у пациента. В этой ситуации заказчиком необходимых знаний выступает сам врач.

В течение ряда лет на кафедре хирургии при проведении семинаров с врачами активно обсуждаются особенности профессионального и пациент-ориентированного общения и взаимодействия, этико-деонтологические проблемы, преимущества работы в команде, в том числе и междисциплинарной, существующие способы принятия решений на основе разработанных алгоритмов, стандартов, руководств, доказательных отчетов.

Таким образом, становление системы непрерывного образования врачей-хирургов в современных условиях должно широко опираться на использование инновационных технологий обучения, позволяющих достичь высокого уровня их профессиональной компетентности.

## СОДЕРЖАНИЕ

---

### **1. ИСТОРИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И СТАНОВЛЕНИЯ МЕТОДИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ В ОРГМА..... 3**

#### **70-ЛЕТИЮ КАФЕДРЫ НЕВРОЛОГИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ**

Н. В. АПТИКЕЕВА, А. М. ДОЛГОВ, А. Ю. РЯБЧЕНКО..... 3

#### **МИХАИЛ ВАСИЛЬЕВИЧ СКАЧКОВ – ОСНОВАТЕЛЬ МЕТОДИЧЕ- СКОЙ ШКОЛЫ ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

А. Г. КОРНЕЕВ, И. В. БОЖЕНОВА, М. И. САМОЙЛОВ ..... 8

#### **ХОПРЕНИНОВ НИКОЛАЙ ФЕДОРОВИЧ**

А. Г. КОРНЕЕВ, В. Г. КОРНЕЕВ, М. Г. КОРНЕЕВ, Г. Г. АБАКУМОВ ..... 9

### **2. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВУЗА, РАБОТОДАТЕЛЕЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ КАК ЗНАЧИМЫЙ ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА .....11**

#### **К ВОПРОСУ О ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ДЛЯ АМБУЛАТОРНО- ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ**

Г. Г. БАГИРОВА..... 11

#### **РОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ПРОФИЛЮ «ПЕДИАТРИЯ»**

А. А. ВЯЛКОВА, Л. С. ЗЫКОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО, А. И. МЕЩЕРЯКОВА,  
О. В. МОТЫЖЕНКОВА, И. В. ЗОРИН, М. В. ДОБРОЛЮБОВА,  
О. К. ЛЮБИМОВА ..... 13

#### **МЕЖДУНАРОДНАЯ ШКОЛА ПО НЕФРОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА КАК ФОРМА ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ДО- И ПОСТДИПЛОМНОМ ЭТАПАХ**

А. А. ВЯЛКОВА, А. И. МЕЩЕРЯКОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО, Л. С. ЗЫКОВА,  
О. В. МОТЫЖЕНКОВА, И. В. ЗОРИН ..... 15

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА СТУДЕНТОВ КАК  
ОСНОВНОЙ ВИД ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РАБОТОДАТЕЛЯМИ**

М. К. ДМИТРИЕВА, Л. В. ПОПОВА, Г. Б. КАЦОВА, Д. И. ЯКОВЛЕВ,  
А. Ж. БУЛАТОВА, Н. А. МОСКОВЦЕВА, С. Г. ДИМОВА ..... 17

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АКАДЕМИИ И ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ**

А. Г. КОРНЕЕВ, Н. Н. ВЕРЕЩАГИН, И. В. БОЖЕНОВА ..... 18

**ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ МЕДИКО-  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА КАК НЕОТЪЕМЛЕМЫЙ  
КОМПОНЕНТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

А. Г. СЕТКО, М. М. МОКЕЕВА, Т. А. ФАТЕЕВА, Е. А. ВОЛОДИНА,  
С. П. ТРИШИНА ..... 20

**К ВОПРОСУ О МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА К БУДУЩЕЙ  
ПРОФЕССИИ НА ДОДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ**

Л. М. ТУЛИНА, А. А. НЕПЛОХОВ ..... 22

**3. ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АКТИВНЫХ  
И ИНТЕРАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛО-  
ГИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНЫХ ПРОГРАММ ДИСЦИ-  
ПЛИН В ОРГМА .....24**

**АКТИВНЫЕ И ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПРЕПОДАВАНИИ  
ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ**

И. В. АФУКОВ, Р. С. КОТЛУБАЕВ, С. В. АРЕСТОВА, И. И. МЕЛЬЦИН ..... 24

**ПРИМЕНЕНИЕ ДЕЛОВОЙ ИГРЫ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИ-  
ПЛИНЫ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»**

И. В. БОЖЕНОВА, А. Г. КОРНЕЕВ, В. В. СОЛОВЫХ ..... 26

**СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ КРУЖОК – КАК ЭФФЕКТИВНАЯ  
ФОРМА ДОДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА**

А. А. ВЯЛКОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО, О. В. МОТЫЖЕНКОВА,  
О. К. ЛЮБИМОВА, Л. Н. ЛЯЩЕНКО, С. В. БАРСУКОВА ..... 27

**ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ  
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**

А. М. ГУРЬЯНОВ, А. А. САФРОНОВ, В. В. ЗАХАРОВ, В. А. КОПЫЛОВ,  
И. Е. НИКИТЕНКО, Т. В. ФИЛАРЕТОВА, Ал. А. САФРОНОВ ..... 29

**ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ  
СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ПРАВОВЕДЕНИЯ**

Е. Ю. КАЛИНИНА, И. Г. КАЙСАРОВ, Р. А. АБЗЕМЕЛЕВА,  
К. В. НАВАЛЬНЕВА ..... 30

**ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОПТИМИЗАЦИИ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА И ВНЕДРЕНИЯ  
ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ  
КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА МОДЕРНИЗАЦИИ  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Л. И. КАСПРУК ..... 35

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ  
ДЛЯ ВЫРАБОТКИ НАВЫКА КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ  
ПАЦИЕНТОВ ПО ВОПРОСАМ КОНТРАЦЕПЦИИ**

О. Д. КОНСТАНТИНОВА, Е. А. КРЕМЛЁВА, Л. М. ДЁМИНА,  
Ж. В. СЕННИКОВА ..... 37

**ПОРТФОЛИО КАК ИННОВАЦИОННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ТЕХНОЛОГИЯ**

И. А. КОРОВИНА ..... 39

**ОПЫТ ПОДГОТОВКИ К ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ НА КАФЕДРЕ  
ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ОРГМА**

Р. С. КОТЛУБАЕВ, И. В. АФУКОВ, С. В. АРЕСТОВА, И. И. МЕЛЬЦИН ..... 40

**ДИСЦИПЛИНА ПО ВЫБОРУ – ПУТЬ К ИННОВАЦИОННЫМ  
МЕТОДАМ ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

Е. Н. ЛЕБЕДЕВА, Л. В. ГИРИНА ..... 42

**ЗНАНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ – ЗНАЧИМЫЙ  
ПОКАЗАТЕЛЬ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА**

Л. А. ЛИТЯЕВА, О. В. КОВАЛЕВА ..... 43

**ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ В  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ**

М. А. ЛОПАРЕВА, Е. Н. ДЕНИСОВ, О. В. КУЗНЕЦОВА ..... 45

<b>ДЕЛОВАЯ ИГРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ СПЕЦИАЛИСТОВ</b>	
Ю. А. МОСКАЛЕВА, О. В. ГОЛОВКО .....	47
<b>БЛИЦ-ИГРА КАК ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>	
Т. Н. ПАВЛЕНКО, А. Р. МОРШИНИН .....	49
<b>ПОДГОТОВКА БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ЧЕРЕЗ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ</b>	
Т. Н. ПАВЛЕНКО, А. Р. МОРШИНИН, Н. П. МАЛЕЕВА, А. Ж. БУЛАТОВА, Н. А. МОСКОВЦЕВА, А. В. ВОЛОДИН, О. В. ГОЛОВКО .....	50
<b>ИСТОРИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ</b>	
А. В. ПАХОМОВ, Г. Б. БРАГИРОВ, В. В. ЧЕРНУХА .....	52
<b>ОПЫТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ПРИ ОБУЧЕНИИ НА КАФЕДРЕ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ</b>	
А. А. САФРОНОВ, В. В. ЗАХАРОВ, А. М. ГУРЬЯНОВ, В. А. КОПЫЛОВ .....	54
<b>ДЕЛОВАЯ ИГРА В АКТИВИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ-ПЕДИАТРОВ</b>	
М. А. СКАЧКОВА, Н. Ф. ТАРАСЕНКО, Е. Г. КАРПОВА, Н. М. ЛАПТЕВА, В. Г. КОРНЕЕВ, М. Г. РЫБАЛКИНА, А. В. АБУБАКИРОВА .....	56
<b>РОЛЬ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (НИРС) В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА</b>	
А. А. СТАДНИКОВ, Н. Н. ШЕВЛЮК, Е. В. БЛИНОВА, Л. В. КОВБЫК, Ю. П. СЕМЧЕНКО, С. Д. ВАЛОВ, А. Н. КОЗЛОВА, А. К. ЛОГИНОВА, Д. А. БОКОВ, Э. М. ВАХИТОВ .....	58
<b>ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИЙ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ</b>	
Н. В. СТЕПАНОВА .....	60

<b>ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ</b>	
М. В. СТОЛБОВА, Ю. В. ЛИСКОВА, Р. А. ЛИБИС .....	62
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ</b>	
Т. П. УСЫНИНА .....	63
<b>ТЕХНОЛОГИЯ РАЗВИТИЯ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА</b>	
Т. С. ХАБАРОВА .....	65
<b>ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ</b>	
Н. В. ШАРАПОВА, М. М. ПАВЛОВА, Е. И. ШОСТАК, И. П. ВОРОНКОВА .....	67
<b>4. ЗНАЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ (СОЦИАЛЬНО- ЛИЧНОСТНЫХ) КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ. ....</b>	<b>69</b>
<b>ЗНАЧЕНИЕ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ</b>	
Н. В. БАЛЫШЕВА .....	69
<b>РОЛЬ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ В ФОРМИРОВАНИИ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ</b>	
Г. Б. БРАГИРОВ .....	71
<b>«МАЛЕНЬКИЕ ШАГИ В ПРАВИЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ» – ОДНО ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ, РЕАЛИЗУЕМЫХ В РАМКАХ КОНЦЕПТУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ</b>	
Е. Н. ЛЕБЕДЕВА, Н. В. ВИНОКУРОВА, Л. В. ГОЛИНСКАЯ, Л. В. ГИРИНА, Т. К. САМОДЕЛКИНА, Г. П. НИКОЛАЕВА .....	72
<b>АКТУАЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В РАМКАХ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ</b>	
Л. В. МАЛИКОВ, Л. И. ПАИНА, В. В. НЕВОЛИНА .....	74

<b>КУЛЬТУРА ПОВЕДЕНИЯ БУДУЩЕГО ВРАЧА – ГЛАВНОЕ УСЛОВИЕ ДЛЯ ЕГО ЛИЧНОСТНОГО РОСТА</b>	
Г. П. НИКОЛАЕВА, Н. В. БАРЫШНИКОВА .....	76
<b>АНАЛИЗ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ И ПРОЦЕССА РАЗВИТИЯ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ СРЕДЫ ВУЗА</b>	
Л. И. ПАИНА, В. В. ВЯЛЫХ .....	77
<b>К ВОПРОСУ О НЕОБХОДИМОСТИ НОВЫХ ПОДХОДОВ К ПРЕПОДАВАНИЮ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ</b>	
Г. В. САВИЦКИЙ, А. В. ПАХОМОВ .....	79
<b>ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЯ ДОБРОВОЛЬЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ</b>	
Т. К. САМОДЕЛКИНА, Е. А. ВАСИЛЬЕВА .....	81
<b>СТУДЕНЧЕСКОЕ САМОУПРАВЛЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА</b>	
Т. К. САМОДЕЛКИНА, Л. И. ПАИНА, А. В. КУЛЕШОВА .....	83
<b>5. РОЛЬ И ЗНАЧИМОСТЬ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА. ....</b>	<b>84</b>
<b>ЗНАЧЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРОФОРИЕНТАЦИИ УЧАЩИХСЯ</b>	
С. В. АРЕСТОВА, И. В. АФУКОВ, Р. С. КОТЛУБАЕВ, И. И. МЕЛЬЦИН .....	84
<b>РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ПРОФПРИГОДНОСТЬ УЧАЩИХСЯ ШКОЛ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ</b>	
Л. В. ВДОВЕНКО, М. Б. ЧИЖКОВА .....	86
<b>ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ХИМИИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИИ</b>	
Ф. Ф. КОВАЛЁВА .....	88

<b>СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ</b>	
Е. В. МАЛИЦКАЯ .....	89
<b>ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА В ВЫРАБОТКЕ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ</b>	
Е. В. МАЛИЦКАЯ, В. С. ТАРАСЕНКО, Ю. П. СТРЕЛЬЦОВ, Д. В. ВОЛКОВ, С. Б. ФАДЕЕВ, С. А. КОРНИЛОВ, С. В. КРЕТИНИН, Ф. В. БАСОВ .....	91
<b>РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО КРУЖКА В ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЕ</b>	
О. Б. НУЗОВА .....	93
<b>ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ</b>	
Л. Ю. ПОПОВА, О. В. ВОЛЯНИК, Г. Д. АЛЕМАНОВА .....	94
<b>НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛЬНИКОВ КАК НАПРАВЛЕНИЕ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ</b>	
И. Н. ФАТЕЕВ .....	96
<b>СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО – ОДНА ИЗ СТУПЕНЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА</b>	
А. В. ЩЕРБАКОВ, А. С. ЧЕМЕЗОВ, И. С. БЫКОВА .....	97

**6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИМИТАЦИОННЫХ  
И СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ  
В РАМКАХ ФОРМИРОВАНИЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ. ....**

<b>ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ИМИТАЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОГО КУРСА ПО ОФТАЛЬМОХИРУРГИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ И ИНТЕРНОВ</b>	
А. Е. АПРЕЛЕВ, В. И. КИМ, И. И. КАГАН, С. Н. ЛЯЩЕНКО .....	100
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПЕДИАТРОВ НА ДОДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ</b>	
А. А. ВЯЛКОВА, О. В. МОТЫЖЕНКОВА, Л. С. ЗЫКОВА, .....	102

<b>О. К. ЛЮБИМОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО, А. И. МЕЩЕРЯКОВА</b> <b>ПЯТИЛЕТНИЙ ОПЫТ ОБУЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНО-</b> <b>МОЗГОВОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛМР) В СИСТЕМЕ</b> <b>ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>	
А. П. ГОНЧАР-ЗАЙКИН, В. В. ПРИХОДЬКО, В. В. БОБЫЛЕВ .....	103
<b>РОЛЬ СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА В ФОРМИРОВАНИИ</b> <b>НЕТЕХНИЧЕСКИХ НАВЫКОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ</b>	
Г. Т. ЖАКУПОВА, Ю. А. ЮДАЕВА, Д. М. СНАСАПОВА, М. Е. МЫСКИНА .....	105
<b>ИМИТАЦИОННЫЕ И СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ</b> <b>В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ</b> <b>У СТУДЕНТОВ 1-ГО КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА</b>	
И. И. МЕЛЬЦИН, И. В. АФУКОВ, Р. С. КОТЛУБАЕВ, С. В. АРЕСТОВА .....	107
<b>ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА КАК СПОСОБ ОТРАБОТКИ</b> <b>ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ</b>	
Е. В. ПЛИГИНА, М. А. СКАЧКОВА, Н. Ф. ТАРАСЕНКО, Н. М. ЛАПТЕВА, В. Г. КОРНЕЕВ .....	108
<b>ФОРМИРОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ У</b> <b>СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА</b>	
С. А. ШВЕЦОВ, Е. А. СИНЕЛЬЩИКОВ, Ю. П. БЕЛОЗЕРЦЕВА .....	110

**7. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНТРОЛЯ  
И ОБЪЕКТИВНОСТЬ ОЦЕНКИ  
КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ.....112**

<b>КОНТРОЛЬ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ ПОСТДИПЛОМНОГО</b> <b>ОБРАЗОВАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ И СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ</b> <b>В ЦЕЛОМ</b>	
М. В. БАТАЛИНА, О. М. ПОЛЯКОВА .....	112
<b>ПОДХОДЫ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ</b> <b>СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ</b>	
В. К. ЕСИПОВ, П. П. КУРЛАЕВ, О. М. АБРАМЗОН, Ю. П. БЕЛОЗЕРЦЕВА, С. А. ШВЕЦОВ, Е. А. СИНЕЛЬЩИКОВ .....	113

<b>КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ СТУДЕНТОВ 3-ГО КУРСА</b> <b>ПРИ ИЗУЧЕНИИ ФАРМАКОЛОГИИ</b>	
В. В. ЖЕЖА .....	115
<b>ПРОБЛЕМА КАЧЕСТВА ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ</b> <b>И ЕЁ КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА</b>	
И. И. КАГАН, С. В. ЧЕМЕЗОВ .....	117
<b>ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ КАК СПОСОБ МОНИТОРИНГА</b> <b>УСВОЕНИЯ БАЗОВЫХ ПОЛОЖЕНИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
Т. В. ПАНФИЛОВА, А. Д. ЖЕЛЕЗНОВА, И. П. МЕДВЕДЕВА, Ю. А. САРЫЧЕВА, Е. Д. ЦИНБЕРГ .....	119
<b>ОСОБЕННОСТИ ОЦЕНКИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b> <b>СТУДЕНТОВ В РАМКАХ ВНЕДРЕНИЯ БРС</b>	
Г. Н. СОЛОВЫХ, Е. А. КАНУНИКОВА, Е. М. НЕФЕДОВА, Г. М. ТИХОМИРОВА, Г. Ф. КОЛЬЧУГИНА, Т. В. ОСИНКИНА .....	121
<b>ОСОБЕННОСТИ ОЦЕНКИ ВНЕАУДИТОРНОЙ</b> <b>САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ</b> <b>ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ, УРОЛОГИИ</b>	
С. Б. ФАДЕЕВ, Д. В. ВОЛКОВ, Е. В. МАЛИЦКАЯ .....	123
<b>ОБЪЕКТИВИЗАЦИЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ</b> <b>ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ</b>	
Ю. А. ЮДАЕВА, Т. Г. МИГАЧЕВА, И. Г. ЮЛЬМЕТОВА, Г. Ф. ВИНОГРАДОВА..	124

**8. ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВА-**  
**ТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ ОБРА-**  
**ЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА. ....126**

<b>ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСТАНЦИОННО-</b> <b>ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ</b> <b>САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ</b>	
М. И. АНИКИН, А. В. АКИМОВ .....	126
<b>ЭЛЕКТРОННЫЙ УЧЕБНИК ПО ПСИХИАТРИИ –</b> <b>ИННОВАЦИОННЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЕКТ СОВЕТА</b> <b>МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА ПСИХИАТРОВ</b>	
П. О. БОМОВ <sup>1</sup> , И. А. МАРТЫНИХИН <sup>2</sup> , Е. Ю. АНТОХИН <sup>1</sup> .....	128



<b>СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВИРТУАЛЬНОЙ АНАТОМИИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ</b>	
Л. М. ЖЕЛЕЗНОВ, С. М. ЩЕРБАКОВ, И. М. ЯХИНА .....	130
<b>ПРЕЗЕНТАЦИИ КАК СРЕДСТВО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ</b>	
А. Д. ЖЕЛЕЗНОВА, Ю. А. САРЫЧЕВА .....	132
<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ</b>	
С. Г. ЗАБОЛОТНАЯ .....	134
<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УЧЕБНЫХ ФИЛЬМОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ</b>	
К. М. ИВАНОВ, Ю. А. ЮДАЕВА .....	136
<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ</b>	
Н. И. КОЛОСОВА, Е. Н. ДЕНИСОВ, Г. В. ЧЕРНОВА .....	137
<b>МУЛЬТИМЕДИЙНЫЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА</b>	
Е. В. КОСТОМАРОВА .....	138
<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ САЙТА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО ТЕСТИРОВАНИЯ В РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА КАФЕДРОЙ ФАРМАКОЛОГИИ</b>	
Кузьмин О.Б., Белянин В.В., Жежа В.В., Ландарь Л.Н., Бучнева Н.В. ....	140
<b>ПРАКТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ФТИЗИАТРИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ</b>	
И. В. ЛАБУТИН, М. Б. ТЕН, Л. Г. СПИРИДОНОВА .....	142
<b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ ОБЛАЧНОГО СЕРВИСА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ</b>	
И. В. МИРОШНИЧЕНКО, Е. А. ЗИНЧЕНКО .....	144
<b>РОЛЬ КОМПЬЮТЕРА, ВИДЕОПРОЕКТОРА В ПРЕПОДАВАНИИ НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИИ ИНТЕРНАМ И КЛИНИЧЕСКИМ ОРДИНАТОРАМ ОСОБЕННОСТЕЙ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ</b>	
С. В. ПЕТРОВ, А. Ф. ЩЕТИНИН, А. А. ТРЕТЬЯКОВ, А. Н. НЕВЕРОВ .....	146

<b>ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОМПЛЕКСА СВЕТООПТИЧЕСКОГО МИКРОСКОПА С ЦИФРОВОЙ ФОТОВИДЕОКАМЕРОЙ И ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА В ИЗУЧЕНИИ МИКРОПРЕПАРАТОВ НА КАФЕДРАХ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ</b>	
В. С. ПОЛЯКОВА, Е. Е. МХИТАРЯН, К. Н. МЕЩЕРЯКОВ, Т. Г. КОЖАНАВА, Н. Р. БАКАЕВА, В. А. МИХАНАОВ, Р. А. ПОПОВА, Н. В. ЗАЙЦЕВ .....	148
<b>ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ ПО СКАЙПУ – НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНАЯ ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ЦИКЛОВ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>	
Н. П. СЕТКО, Е. Б. БЕЙЛИНА .....	149
<b><i>9. ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ДО И ПОСТ-ДИПЛОМНОМ ЭТАПАХ.....</i></b>	<b><i>151</i></b>
<b>ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ВАРИАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ</b>	
Л. А. БАРХАТОВА, Н. М. АМЕРЗЯНОВА, Д. А. КРЯЖЕВ .....	151
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ НОВЫХ ДИСЦИПЛИН</b>	
В. М. БОЕВ, В. В. БЫСТРЫХ, О. В. МУЗАЛЕВА .....	153
<b>РЕОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ</b>	
М. В. БОЕВ, С. А. КУЗЬМИН, В. В. СОЛОДОВНИКОВ, Э. М. ВАХИТОВ, Р. М. АМИНЕВ, В. В. РЫЧКОВ, А. П. ГАЛИН, О. А. КВАСНИКОВ .....	154
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ И ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ ФАКУЛЬТЕТА ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ</b>	
В. М. БОЕВ, Н. П. СЕТКО, С. Н. ЛЯЩЕНКО.....	156
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ НА ДОДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ</b>	
И. С. БЫКОВА, А. В. ЩЕРБАКОВ .....	158

<b>ОПТИМИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ</b>	
О. Т. ВЕПРИНЦЕВА, Э. Н. ГАЛЕЕВА, Д. Н. ЛЯЩЕНКО .....	160
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ 4-ГО КУРСА НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ</b>	
Д. Б. ДЕМИН, М. Т. АВЧЕНКО, Н. И. КОНДРАШОВ, Ю. А. СОБОЛЕВ, Ю. Н. СОЛДАТОВ .....	162
<b>ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ, ВРЕМЕННО ОСВОБОЖДЕННЫХ ОТ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ</b>	
М. А. ЕРМАКОВА .....	164
<b>ПРЕПОДАВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ» НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ</b>	
Л. С. ЗЫКОВА, А. А. ВЯЛКОВА, О. В. МОТЫЖЕНКОВА, .....	165
<b>О. К. ЛЮБИМОВА, Л. М. ГОРДИЕНКО, А. И. МЕЩЕРЯКОВА</b>	
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ» НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ПЕДИАТРИИ</b>	
Л. С. ЗЫКОВА, А. А. ВЯЛКОВА, О. В. МОТЫЖЕНКОВА, О. К. ЛЮБИМОВА, Л. Н. ЛЯЩЕНКО .....	167
<b>К ВОПРОСУ О ПРАВОВОМ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА</b>	
Е. Ю. КАЛИНИНА, И. М. ЛУЗАНОВА, А. И. СЕРГЕЕВ, .....	169
<b>ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ</b>	
Н. В. КОДЯКОВА .....	171
<b>ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ</b>	
Ю. Н. КОПЫЛОВ, А. Н. ЧЕРНОВ, М. А. БЕЛОВА, А. В. БОНДАРЧУК .....	173
<b>ЗНАЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «МИКРОЭЛЕМЕНТЫ И ЗДОРОВЬЕ» В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ДЕЛА</b>	
Л. Х. КУДУСОВА, И. Л. КАРПЕНКО, Л. В. ЗЕЛЕНИНА .....	175

<b>ОПЫТ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ 3-ГО КУРСА НАВЫКАМ И УМЕНИЯМ ПО ФАРМАКОЛОГИИ</b>	
О. Б. КУЗЬМИН, В. В. ЖЕЖА, Н. В. БУЧНЕВА, Л. Н. ЛАНДАРЬ, В. В. БЕЛЯНИН .....	177
<b>ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА ИНОСТРАННЫМ СТУДЕНТАМ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ</b>	
Д. Н. ЛЯЩЕНКО, Л. М. ЖЕЛЕЗНОВ, Л. О. ШАЛИКОВА, И. Р. ГАДИЛЬШИНА .....	179
<b>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»</b>	
О. В. МУЗАЛЕВА, И. Л. КАРПЕНКО, А. М. БОЛОМОЖНОВ, Е. Н. КЛЕМЕШОВА .....	181
<b>ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА</b>	
А. А. НИКОНОРОВ, О. Н. НЕМЕРЕШИНА, Е. В. ПОПОВА .....	182
<b>ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА КАК СПОСОБ ОТРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ</b>	
Е. В. ПЛИГИНА .....	185
<b>ПОСТДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ПСИХИАТРИИ – ТРАДИЦИИ И РЕАЛЬНОСТЬ</b>	
РАХАЛЬСКИЙ Ю. Е., В. Г. БУДЗА, П. О. БОМОВ, Е. Ю. АНТОХИН .....	187
<b>ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В СВЕТЕ СОВРЕМЕННОЙ МЕТОДОЛОГИИ</b>	
В. Г. ТИТОВ, Э. Н. ГАЛЕЕВА .....	188
<b>ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ОСНОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ МОРФОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ</b>	
О. В. УЛЬЯНОВ, Г. А. ПОПОВ .....	190
<b>ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ ВУЗОВ В УСЛОВИЯХ ПЕРЕСТРОЙКИ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>	
Н. Н. ШЕВЛЮК, А. А. СТАДНИКОВ, Л. В. КОВБЫК, Е. В. БЛИНОВА, А. К. ЛОГИНОВА .....	192

<b>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ НА ДОДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ</b>	
А. Г. ШЕХТМАН .....	194
<b>АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ ПРЕПОДАВАНИЯ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В НЕПРОФИЛЬНЫХ ВУЗАХ</b>	
Г. В. ШЕШУКОВА .....	196
<b>СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ИНТЕРНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»</b>	
А. В. АКИМОВ, Р. А. ЗАБИРОВ, М. И. АНИКИН .....	197
<b>О ПРЕПОДАВАНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРИКЛАДНЫЕ АСПЕКТЫ ИНФОРМАТИКИ И МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ» АСПИРАНТАМ ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ</b>	
Е. Л. БОРЩУК, Д. Н. БЕГУН .....	200
<b>АНАЛИЗ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ НА ЭТАПЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ</b>	
З. А. ВЕТЕРКОВА, Г. Ю. ЕВСТИФЕЕВА, Е. И. ДАНИЛОВА .....	201
<b>ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ВОПРОСОВ ДЕТСКОЙ НЕФРОЛОГИИ НА ЦИКЛАХ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>	
Е. И. ДАНИЛОВА .....	203
<b>ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»</b>	
Е. И. ДАНИЛОВА, З. А. ВЕТЕРКОВА, Г. Ю. ЕВСТИФЕЕВА .....	205
<b>ПРОЕКТ ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПОРТАЛА В СИСТЕМЕ НМО</b>	
Г. Ю. ЕВСТИФЕЕВА .....	207
<b>АВТОНОМНОСТЬ В ПРАКТИКЕ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ</b>	
Е. А. ИВАНОВА .....	209
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ В ОРДИНАТУРЕ И ИНТЕРНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ОБЩАЯ ГИГИЕНА» И «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»</b>	
Н. П. СЕТКО, А. С. ЛОЗИНСКИЙ .....	211

<b>ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ</b>	
В. Н. ЩЕТИНИН, В. А. ДОЛГОВ .....	213
<b>К ВОПРОСУ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ</b>	
А. И. НЕПЛОХОВ, П. А. КОРОЛИХИН .....	214
<b>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА КАК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ</b>	
М. В. БАТАЛИНА, Н. В. КОПЫЛОВА, В. А. БАТАЛИН, В. В. ДЕМИН .....	217
<b>СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ЭНДОСКОПИСТОВ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ</b>	
О. Б. ДРОНОВА, Е. В. КОЛЕСНИКОВА, А. Н. МИЩЕНКО, А. А. ЖИГАЛИН .....	218
<b>ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ ФОРМ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА ЦИКЛАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ</b>	
Г. Б. КАЦОВА, Т. Н. ПАВЛЕНКО, Н. П. МАЛЕЕВА, Л. В. ПОПОВА, М. К. ДМИТРИЕВА, Д. И. ЯКОВЛЕВ, С. К. КШНЯСЕВА .....	220
<b>САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ВРАЧА НА КАФЕДРАХ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (МОДУЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ)</b>	
С. Е. ЛЕБЕДЬКОВА, Г. Ю. ЕВСТИФЕЕВА, В. В. СУМЕНКО .....	222
<b>ЗНАЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РАЗБОРОВ БОЛЬНЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧА-ФТИЗИАТРА</b>	
В. Р. МЕЖЕБОВСКИЙ, А. В. МЕЖЕБОВСКИЙ .....	224
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ КУРСОВ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ В ГБОУ ВПО «ОрГМА» МИНЗДРАВА РОССИИ</b>	
И. В. МИРОШНИЧЕНКО, Ю. А. МОСКАЛЕВА, Е. М. НЕФЕДОВА .....	225
<b>ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»</b>	
Н. Ю. ПЕРЕПЕЛКИНА, О. Г. ПАВЛОВСКАЯ, Е. А. КАЛИНИНА, Н. Н. КОМАРОВ .....	227

**ОБРАЗОВАНИЕ ЧЕРЕЗ ВСЮ ЖИЗНЬ**

В. В. ПРИХОДЬКО, Р. Н. СУРНАЧЕВА, О. В. МИНРОНЧЕВ,  
Г. С. НИКОНОВ ..... 229

**ЗНАЧЕНИЕ ОПЫТА КЛИНИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ПРЕПОДАВА-  
НИИ ФТИЗИАТРИИ И ПУЛЬМОНОЛОГИИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ**

Н. А. САЛИКОВА, В. Р. МЕЖЕБОВСКИЙ, А. В. МЕЖЕБОВСКИЙ ..... 231

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧА-  
ХИРУРГА В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНО-  
ГО ОБРАЗОВАНИЯ**

А. А. ТРЕТЬЯКОВ, А. Н. НЕВЕРОВ, А. Ф. ЩЕТИНИН ..... 233

Верстка – Г. Н. Морозова

Издательство ОрГМА

460000, Оренбург, ул. Советская, 6

Тел. (3532) 77-99-25

Подписано к печати 08.05.2014 г.

Сдано в печать 08.05.2014 г.

Формат 60 x 90/16.

Усл. печ. л. 9,19

Заказ № 807

Тираж 100 экз.