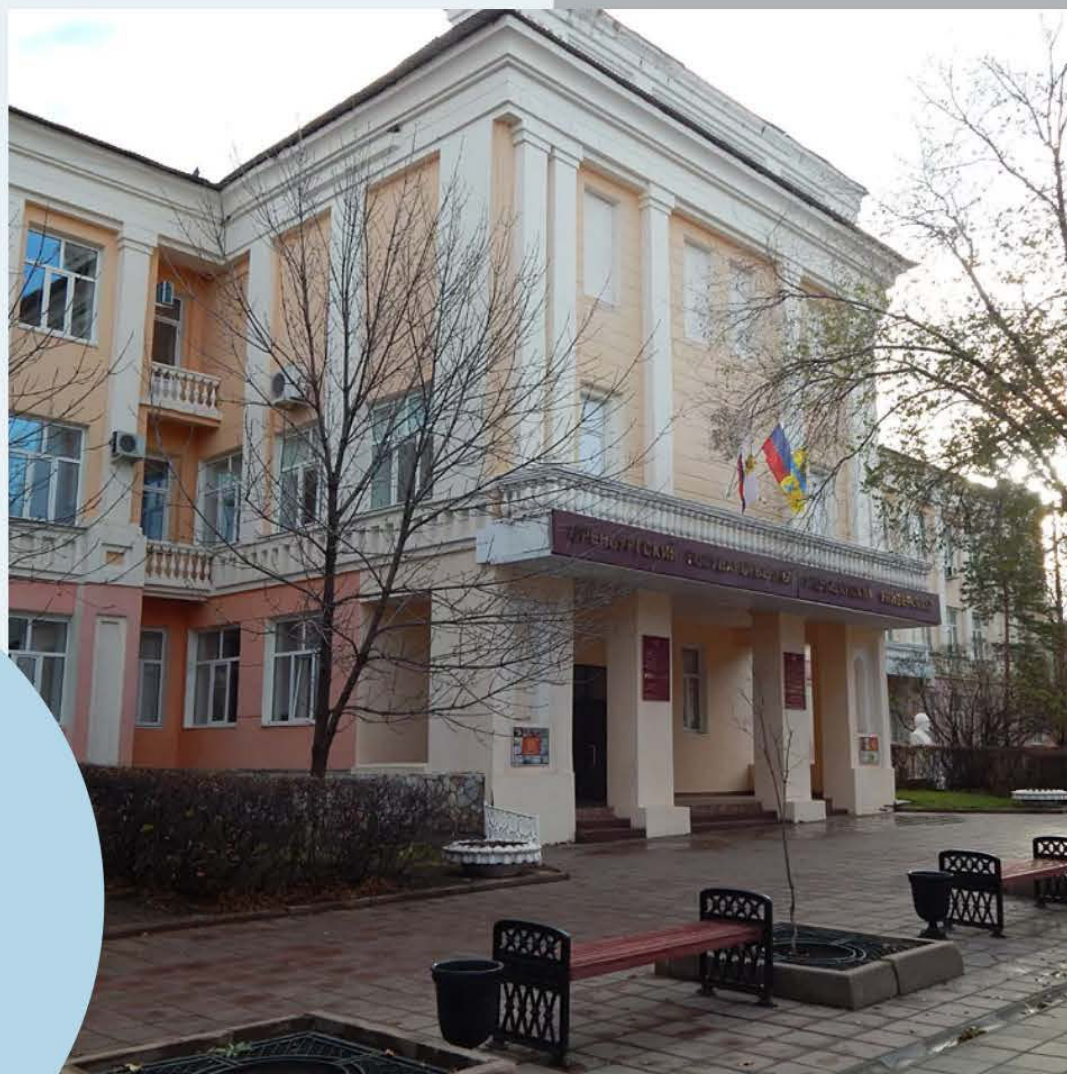




ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



СБОРНИК НАУЧНЫХ СТАТЕЙ

IV Всероссийской научно-педагогической
конференции с международным участием
**МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ. ПУТИ
ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА**

Оренбург
29-31 марта 2022 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

СБОРНИК НАУЧНЫХ СТАТЕЙ

IV Всероссийской научно-педагогической конференции
с международным участием

«МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ.
ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА»

Оренбург
2022

УДК 378.661(063)
ББК 74.484.4(2Рос):5
М 42

*Ответственный редактор – проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России д. м. н., профессор
Т. В. Чернышева*

М 42 Медицинское образование. Пути повышения качества : материалы IV Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2022. – 623 с.

Настоящий сборник составлен по материалам IV Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием «Медицинское образование. Пути повышения качества». В сборнике научных трудов рассматриваются проблемы медицинского образования в условиях внедрения актуализированных ФГОС ВО, перехода к подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре согласно федеральным государственным требованиям, развития дистанционных образовательных технологий и электронного обучения в подготовке медицинских специалистов.

Сборник адресован преподавателям вузов, аспирантам, структурам, регламентирующим учебно-методическую работу, подразделениям системы повышения квалификации.

Ответственность за аутентичность и точность цитат, имен, названий и иных сведений, а также за соблюдение законодательства об интеллектуальной собственности несут авторы публикуемых материалов.

УДК 378.661(063)
ББК 74.484.4(2Рос):5

© Оренбургский государственный медицинский университет, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

РЕАЛИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММ СПЕЦИАЛИТЕТА, РАЗРАБОТАННЫХ С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ, АКТУАЛИЗИРОВАННЫХ ФГОС ВО

Бобкова Е. В., Попова Л. Ю., Лященко Д. Н., Галиакбарова В. А.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНОГО СТОЛА «ПИРОГОВ» В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ
НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДИАТРИЯ»
НА ЛЕЧЕБНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ 15

Булычева Е. В.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ЭКОСИСТЕМЫ – НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ ДЛЯ СОВРЕМЕННОГО
ОБРАЗОВАНИЯ 20

Быкова И. С., Падалка Ю. В.

ФОРМИРОВАНИЕ ИННОВАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ В ХОДЕ РЕАЛИЗАЦИИ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПСИХОЛОГИИ 28

Воляник О. В., Попова Л. Ю., Вивтаненко Т. В., МIRONЧЕВ А. О., Позднякова А. И.

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПЕДИАТРИЯ» У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ 35

Демченко Е. В., Лузанова И. М., Гончарова В. А., Лебеденко М. А.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КВЕСТ – СОВРЕМЕННАЯ ИНТЕРАКТИВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ 41

Завадская А. В., Пожидаева А. С., Фролова А. М.

ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ РУССКОМУ ЯЗЫКУ В УСЛОВИЯХ
РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС 3++ 46

Злодеева Е. А., Попова Л. Ю., Альбакасова А. А., Сейтариди А. И.

СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИИ НА ЛЕЧЕБНОМ
ФАКУЛЬТЕТЕ 52

Киселева А. М., Сгибнев А. В.

ИЗ ОПЫТА ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «МОЛЕКУЛЯРНАЯ БИОЛОГИЯ» СТУДЕНТАМ
ПЕРВОГО КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО И ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТОВ 57

Копылов Ю. Н., Белова М. А., Коль Е. И., Еремин Д. В., Махмутова К. Х.

К ВОПРОСАМ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В ОБЛАСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ
ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ 60

Кузьмин С. А., Вовк О. И., Мирзаева М. В., Григорьева Л. К., Вольфсон М. О.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ 65

Лебедева Е. Н., Карнаухова И. В., Золина Л. В., Зобкова Н. В., Глушихина Е. И. МЕТАБОЛОНОГРАММА КАК ФОРМА АКТИВИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ИНОСТРАННОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ БИОХИМИИ	70
Лузанова И. М., Демченко Е. В., Гончарова В. А., Лебеденко М. А. ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРАВОВЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	76
Лященко Д. Н., Галиакбарова В. А., Шаликова Л. О., Галеева Э. Н., Ульянов О. В., Лисицкая С. В., Попов Г. А., Гулина Ю. В., Серединова Т. С., Васильев А. А., Студеников Е. Ю., Мережникова А. В. ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МНОГОСТУПЕНЧАТОМ ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА»	82
Малыгина О. Я., Шехтман А. Г. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА»	90
Михайлова Н. Р., Калинина Т. Н., Нуриахметова О. В., Паньков А. С. ОПЫТ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	94
Нузова О. Б., Демин Д. Б., Авченко М. Т., Кондрашов Н. И., Соболев Ю. А., Солодов Ю. Ю., Файзулина Р. Р., Фуньгин М. С., Савин Д. В., Бородкин И. Н., Мусина Ю. С. РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО КРУЖКА В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	100
Малюжинская Н. В., Полякова О. В. ПРОБЛЕМА ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ: ВЫЗОВЫ И РЕАЛИИ	107
Сайфутдинов Р. И., Бугрова О. В., Сулейманова А. Р. МЕТОДЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ»	112
Шостак Е. И., Филиппова Ю. В., Кузьмичева Н. А., Таренкова И. В. НЕТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ	117

ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Альберт Л. Н. МЕЖПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА И ПРОФИЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	124

Амелина Л. В., Карнаухова И. В., Лебедева Е. Н., Павлова М. М., Мачнева И. В., Глушихина Е. И., Зобкова Н. В., Игнатьева К. Н. ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ МЕДИАМНОГОЗАДАЧНИКОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ	128
Апрелев В. Е., Бурдаков В. В., Апрелев А. Е., Сафронова А. И., Апрелев Е. В. ВОПРОСЫ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ, ПРИМЕРЫ ИННОВАЦИОННЫХ ПРАКТИЧЕСКИХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОСТРАНСТВЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	134
Сгибнев А. В., Немерешина О. Н., Золина Л. В., Боева Т. В. ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО БИОХИМИИ	140
Булычева Е. В. О НЕОБХОДИМОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ МЕТАКОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ	146
Лященко Д. Н., Галеева Э. Н., Ульянов О. В., Лисицкая С. В. ПРЕПОДАВАНИЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ В ОрГМУ ..	153
Есипов В. К., Курлаев П. П., Абрамзон О. М., Жирнова А. С., Нескоромная Л. С., Карягин Р. В. ПУТИ АКТИВИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ	159
Заболотная С. Г., Коровина И. А. СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ЛИНГВИСТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА: ПРАКТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ	163
Зорин И. В., Нестеренко Е. В., Карымова Г. К., Кузнецова Л. Ю., Якупова Р. Ш., Бавшенкова С. В., Фроленко А. Л. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРАКТИКУМ КАК ПРАКТИЧЕСКАЯ ОСНОВА В ПОДГОТОВКЕ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ПЕДИАТРА	168
Иванова И. Ю., Писклова М. С., Мutowкина Т. Г., Пешиков О. В. СПОСОБ РЕСТАВРАЦИИ МУЛЯЖЕЙ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ ФГБОУ ВО ЮУГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	173
Ким В. И., Чемезов С. В., Фатеев И. Н. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ» 3-ГО КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ	178
Злоказова М. В., Семакина Н. В. МЕТОДЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ КИРОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	181
Литяева Л. А., Ковалева О. В. ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ У ДЕТЕЙ	184

<i>Комлева М. О., Константинова О. Д., Демина Л. М., Первушина Л. А., Классен А. А., Кутлубаева Э. Р., Жежа С. В., Козлова В. А., Никифорова С. А.</i> ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ	191
<i>Кочкина Н. Н., Лебединцев В. В., Столбова М. В., Горбатовская Н. М.</i> ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	196
<i>Кряжева Е. А., Корнеев А. Г., Зеленина Л. В., Кряжев Д. А.</i> СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТАМИ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В РАЗЛИЧНЫХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА И ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ»	202
<i>Лебединко М. А., Гончарова В. А., Демченко Е. В., Лузанова И. М.</i> ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРАВОВЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ	206
<i>Межебовский В. Р., Межебовский А. В.</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ-ПУЛЬМОНОЛОГОВ И ФТИЗИАТРОВ НА МОНОТЕМАТИЧЕСКИХ ЦИКЛАХ И ЦИКЛАХ ОБЩЕГО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ	211
<i>Михайлова Е. А., Фатеева Т. А., Лискова Е. В., Бибарцева Е. В., Соколова О. Я., Укубаева Д. Г., Ракипова И. Р., Ахмерова Г. А.</i> НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ КАК ВАЖНЫЙ ЭТАП ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА	214
<i>Носырева С. Ю., Паньков А. С., Санков Д. И.,</i> ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ В МАЛЫХ ГРУППАХ СТУДЕНТОВ ФИС С УЧЕТОМ КУЛЬТУРНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИКИ	219
<i>Онищенко К. М., Шипигузова С. А., Белова Е. В., Низамова Г. Р., Пешиков О. В.</i> ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ БАЗОВЫМ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ В УСЛОВИЯХ УЧЕБНОЙ ОПЕРАЦИОННОЙ ФГБОУ ВО ЮУГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	224
<i>Сердюк С. В., Кузьмин О. Б., Жежа В. В.</i> ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ	232
<i>Сизова Л. В., Корочина И. Э., Аверьянов В. Н.</i> ОСВОЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ НА СТАНЦИИ «ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА (СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА)» В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19	236
<i>Гусякова О. А., Гильмиярова Ф. Н., Балдина О. А., Кузнецова О. Ю., Смирнов С. В.</i> ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ БИОХИМИИ САМАРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	240

Соловых Г. Н., Кануникова Е. А., Тихомирова Г. М., Осинкина Т. В., Кольчугина Г. Ф. ОСОБЕННОСТИ РАСЧЕТА ТЕКУЩЕГО РЕЙТИНГА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЫ УЧЕБНОГО ЖУРНАЛА ПО ДИСЦИПЛИНЕ	248
Турмухамбетова Б. Т., Толкачев И. М., Никонова Е. Н., Козлова Л. К. ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНОГО РАЗБОРА СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ МЕТОДОМ РОЛЕВОЙ ИГРЫ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ	253
Урбанский А. К., Лященко С. Н., Фатеев И. Н., Лозинский А. С. ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ДИСЦИПЛИН, ПРЕПОДАВАЕМЫХ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ	259
Чалая Е. Б., Будза В. Г., Немцева Е. К. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ И КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ..	263
Шипигузова С. А., Пешиков О. В. ОТРАБОТКА НАВЫКОВ РАБОТЫ С ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ ИНСТРУМЕНТАРИЕМ	269
Шмакова Е. В., Тен М. Б., Федосеев В. Ю., Лабутин И. В., Волобоева Ю. Л., Панина К. А., Межебовский А. В., Межебовский В. Р., Сеницин А. Н., Labutin I. V. ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВОПРОСОВ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ	274
Шмыгарева А. А., Дударенкова М. Р., Кочукова А. А., Саньков А. Н., Дорохина О. А., Горбунова Е. С., Нигматуллина Ю. У., Лабковская М. В., Евдокимова К. Н. АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ В ОРЕНБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ	279
Щетинина Ю. С., Кремлева Е. А., Константинова О. Д., Жежа С. В., Строкова О. А. МЕТОДИКА ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ – РОЛЕВАЯ ИГРА	284
Юдаева Ю. А., Галиакбарова В. А., Свистунова В. А. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ОЛИМПИАДЫ ПО ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ «МЕДИЦИНСКИЙ КВЕСТ»	290

РАЗВИТИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ И КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ

Кучкаров У. И., Антохина Р. И., Антохин Е. Ю. ПЕРСПЕКТИВЫ СОТРУДНИЧЕСТВА В СОВРЕМЕННЫЙ ПЕРИОД В ОБЛАСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	299
Антохина Р. И., Антохин Е. Ю., Кучкаров У. И., Султанов Ш. Х., Гапурова Г. Ф. ОПЫТ МЕЖДУНАРОДНЫХ СТУДЕНЧЕСКИХ НАУЧНЫХ КОНФЕРЕНЦИЙ	303

<i>Астафьев И. В., Апрелев А. Е., Чупров А. Д., Горбунов А. А., Исеркепова А. М., Канюкова Ю. В., Казеннов А. Н., Боровская Е. Н., Коршунова Р. В., Найденова С. И., Закирова И. И., Серова К. Г.</i>	
ОСОБЕННОСТИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19	307
<i>Болотова М. И.</i>	
ПРОГРАММА LEARNIS КАК СРЕДСТВО СОЗДАНИЯ ИНТЕРАКТИВНОЙ ЛЕКЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА	315
<i>Воробьева О. Д.</i>	
ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА: ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ СТОРОНЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ..	320
<i>Воронкова И. П., Михайлова И. В., Иванова Е. В., Винокурова Н. В., Синеговец А. А.</i>	
ПРИМЕНЕНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19	324
<i>Гончарова В. А., Лузанова И. М., Демченко Е. В., Лебеденко М. А.</i>	
ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ОПЫТ КАФЕДРЫ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ПРАВОВЕДЕНИЯ)	330
<i>Дереча Г. И., Габбасова Э. Р., Киреева Д. С.</i>	
ПОДХОДЫ К ВЫБОРАМ СИМУЛЯТИВНЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ У КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ И ПСИХОТЕРАПЕВТОВ	336
<i>Жданова Е. В., Ермакова А. А., Ермакова П. А., Карачевцев Н. А.</i>	
ВНЕДРЕНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»	341
<i>Завадская А. В., Мирончев А. О.</i>	
ТРУДНОСТИ В ОБУЧЕНИИ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНТА	345
<i>Зеленина Л. В., Кудусова Л. Х., Шадрина П. И.</i>	
ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ОБЛАЧНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	349
<i>Кацова Г. Б., Попова Л. В., Малеева Н. П.</i>	
ОБУЧАЮЩИЙ ОНЛАЙН-КУРС КАК СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА	356
<i>Ландарь Л. Н., Бучнева Н. В., Кузьмин О. Б.</i>	
ОБЗОР ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ПЛАТФОРМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВИДЕОКОНФЕРЕНЦИЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ	360
<i>Логина А. К., Рыскулов М. Ф., Ковбык Л. В., Блинова Е. В., Манаков А. М.</i>	
АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ ОрГМУ	366

Лопарева М. А., Чернова Г. В., Кузнецова О. В., Климов А. В., Денисов Е. Н. ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ БИОФИЗИКЕ	373
Матявина С. И. ПРОБЛЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДАЛЬНЕЙШИЕ ПЕРСПЕКТИВЫ ЕГО РАЗВИТИЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	378
Москалева Ю. А., Мещерякова И. Н. ИКТ-КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ КАК ОСНОВА КАЧЕСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО СПЕЦИАЛИСТА	386
Осинкина Т. В., Соловых Г. Н., Кануникова Е. А., Тихомирова Г. М., Ходячих И. Н., Кольчугина Г. Ф. «БИОЛОГИЯ КЛЕТКИ» НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ (ОЧНАЯ ФОРМА С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ): ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИЗУЧЕНИЯ	390
Фролов Б. А., Панфилова Т. В., Сарычева Ю. А., Пименова Ю. С., Токарева А. А. ДИСТАНЦИОННЫЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАФЕДРЫ ПАТОФИЗИОЛОГИИ ОрГМУ	396
Пожидаева А. С., Горовая Н. Н., Акашева К. Н. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСОВ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ	400
Полякова В. С., Мещеряков К. Н., Мхитарян Е. Е., Миханов В. А., Сипайлова О. Ю., Кожанова Т. Г., Попова Р. А., Бакаева Н. Р. ОСОБЕННОСТИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	405
Попова Л. В., Кацова Г. Б., Малеева Н. П., Дмитриева М. К. ОБУЧАЮЩИЙСЯ ЦИФРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ: ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ЦИФРОВОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ СТУДЕНТОВ – БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ...	410
Санькова М. В., Владимир Н. Н., Оганесян М. В., Вовкогон А. Д., Ризаева Н. А., Саньков С. В. ОПЫТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПАНДЕМИЮ КАК ИМПУЛЬС К ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ	415
Сарычева Ю. А., Панфилова Т. В., Токарева А. А., Пименова Ю. С. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ	421
Сенникова Ж. В., Константинова О. Д., Мазуровская О. П., Демина Л. М., Кишняева С. К., Веккер И. Р., Воронцова Н. А., Логинова Е. А., Ефремова Е. Г., Зайцева Е. А. ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ	424
Чернышева Т. В., Кузнецов Г. Э., Тенчурина Л. Р., Митрофанова И. С., Столбова М. В., Корочина К. В., Кривотулова И. А., Клементьева В. И., Зеленицова Л. Р., Старченко А. И., Фархудинова А. О., Лайков А. В. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ВИДЕОТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ФИС НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ	431

Каган И. И., Фатеев И. Н., Урбанский А. К.

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ВИДЕОЗАПИСЕЙ ЛЕКЦИЙ ДЛЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ 438

Шевлюк Н. Н., Стадников А. А., Блинова Е. В.

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ
ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 444

Мирошниченко И. В., Ширшов О. В., Тихонов В. В., Горьков Д. А., Чайникова И. Н.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНОГО КОМПЛЕКСА И СЕРВИСА QUIZLET
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ 449

ПЕРЕХОД К ПОДГОТОВКЕ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ

Каган И. И., Чемезов С. В.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УЧЕНИЯ В. Н.
ШЕВКУНЕНКО ОБ АНАТОМИЧЕСКОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ И НАУЧНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДРЫ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ 457

Лященко С. Н., Чернышева Т. В., Булычева Е. В., Галеева Э. Н., Ткаченко И. В.

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ И УСЛОВИЯХ ОБУЧЕНИЯ В АСПИРАНТУРЕ – ВЗГЛЯД АСПИРАНТА 463

Чередник И. Л., Кушнерева А. А., Похотько А. Г.

НОВАЯ МОДЕЛЬ АСПИРАНТУРЫ 475

ФОРМИРОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ НА ОСНОВЕ НОВЫХ ФГОС

Алеманова Г. Д., Попова Л. Ю.

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТОРА АЛЛЕРГОЛОГА-ИММУНОЛОГА) 482

Булычева Е. В.

ОБ АКТУАЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ТРУДОВЫХ ДЕСКРИПТОРОВ
ПО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА 487

Михайлов С. Н.

АККРЕДИТАЦИЯ ВРАЧЕЙ «ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ»: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ	493

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ МАГИСТРАТУРЫ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Решетникова Ю. С., Брынза Н. С., Княжева Н. Н., Викулова К. А.

ПЕРСПЕКТИВЫ ДЛЯ ВУЗА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ПО ПРОГРАММЕ МАГИСТРАТУРЫ 32.04.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	499

ВОПРОСЫ ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ БАКАЛАВРИАТА И СПЕЦИАЛИТЕТА

Буторина Н. Ф., Будаева Л. Н.

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ОРЕНБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	508

Винокурова Н. В., Кузьмичева Н. А., Михайлова И. В., Воронкова И. П., Бондаренко А. И.

ВТОРИЧНАЯ ЗАНЯТОСТЬ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	514

Долгов А. М., Ишков С. В.

РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ВОСПИТАНИИ И САМОВОСПИТАНИИ ВОЛИ СТУДЕНТА	518

Самоделкина Т. К., Мосолова Е. В.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ	523

Неволина В. В., Проходцев К. А.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	526

Пименова Ю. С., Панфилова Т. В., Сарычева Ю. А., Фролов Б. А., Михайлюк К. Е.,
Литягина Н. Ю.

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ ПАТОФИЗИОЛОГИИ ОрГМУ	533

Свиридова А. В., Логинова Е. А., Константинова О. Д., Сенникова Ж. В.,
Воронцова Н. А., Комлева М. О., Чурсина О. А., Щетинина Ю. С., Строкова О. А.

К ВОПРОСУ О ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ СО СТУДЕНТАМИ, ПРОВОДИМОЙ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ	536

Шигаева Е. П., Юдина Т. А.

К ВОПРОСУ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ ИЗ ИНДИИ В РОССИЙСКОМ ВУЗЕ	541

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Верейкина О. В., Карнаухова И. В.

К ВОПРОСУ О РЕАЛИЗАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ 555

Гареев Ю. В., Артемова Н. Э., Ершов В. И., Колоскова Е. А., Михайлов С. Н.,
Давыдова Н. О., Луцай Е. Д., Шилова Н. Ю., Кононова М. В.

О ПОДХОДАХ К ОБУЧЕНИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ
МЕДИЦИНЕ В ЭПОХУ ПАНДЕМИИ COVID-19 561

Гурьянов А. М., Речкунова О. А., Давлетгалеев Г. Т.

РОЛЬ УНИВЕРСИТЕТСКОГО НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 568

Гурьянов А. М., Пупынин Д. Ю., Давыдов Д. М., Захаров В. В., Глухова Т. В.

КОММУНИКАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И КАФЕДРЫ ТРАВМАТОЛОГИИ
И ОРТОПЕДИИ В РЕАЛИЗАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 576

Дегтярев Ю. Г., Аксельров М. А., Разин М. П.

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОММУНИКАЦИИ – СРЕДСТВО НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 582

Дереча В. А.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ МЕДИАКУРСА КАК ОСНОВЫ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ ... 586

Дюльдин В. А., Плотников Н. В.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ ОБЛАСТИ, ГДЕ ОТСУТСТВУЕТ ВЫСШЕЕ
МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ 593

Евстифеева Г. Ю., Ветеркова З. А.

МНОГОЛЕТНИЙ ОПЫТ РАБОТЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ ДЕТСКОГО ВРАЧА
«СТЕПНЫЕ ОГНИ» 597

Катан Е. А.

УЧЕНИЕ О НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ДЕТСКОМ ОПЫТЕ КАК ЭЛЕМЕНТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
ПРОГРАММ ВЫСШЕГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ 602

Ким В. И.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАФЕДРЫ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ
И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ИМЕНИ С. С. МИХАЙЛОВА ОРГМУ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ
ЭТАПЕ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ 611

Михайлов С. Н., Луцай Е. Д., Кононова М. В.

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ КАК ЭТАП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ
КЛИНИЧЕСКИМИ КАФЕДРАМИ ОРГМУ И ПРАКТИЧЕСКИМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ 616

Тарасенко В. С.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ 621

**РЕАЛИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММ СПЕЦИАЛИТЕТА,
РАЗРАБОТАННЫХ С УЧЕТОМ ТРЕБОВАНИЙ,
АКТУАЛИЗИРОВАННЫХ ФГОС ВО**

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНОГО СТОЛА «ПИРОГОВ»
В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ
В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДИАТРИЯ»
НА ЛЕЧЕБНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ**

Бобкова Елена Вячеславовна,

ассистент кафедры детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Попова Лариса Юрьевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Лященко Диана Наилевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Галиакбарова Виктория Альбертовна,

ассистент кафедры анатомии человека, государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Аннотация. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» обеспечивает возможность просмотра и сравнения в трехмерном режиме анатомии и топографии органов и систем человеческого тела. Кафедрой детских болезней интерактивный стол используется при проведении практических занятий на 4-м курсе по модулям «Нефрология», «Гастроэнтерология», «Кардиология». Во время практического занятия при разборе теоретического материала по диагностике заболеваний стол позволяет в интерактивном формате работать с 3D-моделями человеческого тела мужского и женского пола. Это дает возможность просматривать органы и системы организма с любого ракурса, отображая модель человеческого тела по слоям, по системам, и связывать знания по анатомии с клиникой заболеваний.

Ключевые слова: стол «Пирогов», лечебное дело, педиатрия.

EXPERIENCE OF USING THE INTERACTIVE TABLE «PIROGOV» IN THE EDUCATIONAL PROCESS AT THE DEPARTMENT OF CHILDREN'S DISEASES IN TEACHING THE DISCIPLINE «PEDIATRICS» AT THE MEDICAL FACULTY

Bobkova Elena Vyacheslavovna,

assistant of the Children diseases department, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Popova Larisa Yurievna,

MD, professor, Head of the Department of Children's Diseases, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Liashchenko Diana Nailevna,

MD, professor, Head of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Galiakbarova Victoria Albertovna,

assistant of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. The interactive anatomical table «Pirogov» provides an opportunity to view and compare in three-dimensional mode the anatomy and topography of organs and systems of the human body. The interactive table is used by the Department of Children's Diseases when conducting practical classes in the 4th year in the modules «Nephrology», «Gastroenterology», «Cardiology». During the practical lesson, when analyzing theoretical material on the diagnosis of diseases, the table allows you to work with 3D models of the male and female human body in an interactive format. This makes it possible to view the organs and systems of the body from any angle, displaying the model of the human body by layers, by systems, and to link knowledge of anatomy with the clinic of diseases.

Key words: Pirogov table, medical practice, pediatrics.

Введение

Возможности внедрения компьютерных технологий в учебный процесс обновляются с каждым годом, они становятся функциональнее, интереснее и доступнее вузам. Полученные практические знания помогут в практической деятельности специалиста, в том числе терапевтического профиля. Современная высшая медицинская школа широко применяет инновационное направление, основанное на компетентностном подходе. Компетенции – это набор знаний, навыков и умений, которые позволяют специалисту успешно справляться с поставленными целями и задачами. Компетентность включает не только когнитивную и операционально-технологическую составляющие, но и мотивационную, этическую, социальную и поведенческую [1, 2].

Интерактивный анатомический стол «Пирогов» обеспечивает возможность просмотра и сравнения в трехмерном режиме органов и систем человеческого тела. Кроме данных по общей и системной анатомии, он содержит раздел по обследованию органов, включающий знакомство с такими методами функциональной диагностики,

как компьютерная томография (КТ), магниторезонансная томография (МРТ) и ультразвуковое исследование (УЗИ). Большинство органов и систем снабжены подробным текстовым описанием анатомии с использованием современной терминологии. Описанная функциональность реализована в четырех возможных режимах работы [3]. Студенты используют стол «Пирогов» для освоения практических навыков по дисциплинам как морфологического, так и клинического профиля.

Целью изучения дисциплины «Педиатрия» является формирование у обучающихся систематических знаний по патологии детского возраста, формирование умений по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации детей по специальности «лечебное дело».

Материал и методы

В ОрГМУ преподавание дисциплины «Педиатрия» для студентов лечебного факультета проводится кафедрой детских болезней. Теоретические знания по анатомии получают студентами при обучении на кафедре «Анатомия человека». Для мотивации студентов впервые клинической кафедрой использована методика трехмерного изображения органов и систем человека (стол «Пирогов»). Стол «Пирогов» – это интерактивный атлас человеческого тела (мужского и женского) с 3D-проекциями, возможностью вращения тела/органов и встроенными модулями по диагностике и визуализационным методикам, небольшим количеством иллюстративного материала по патологии внутренних органов.

Дисциплина «Педиатрия», согласно ФГОС (2020 г.) и ООП, представлена системой модулей. Каждый модуль включает в себя несколько занятий, близких по целям, задачам и тематике. Модульное обучение состоит из контактной работы, включающей в себя лекции, практические занятия и внеаудиторную работу – это самостоятельная работа студента по теме с последующим контролем преподавателем и оценкой с применением балльно-рейтинговой системы. Работа студента в рамках модуля включает прослушивание лекций, работу на практических занятиях с овладением методиками обследования ребенка с использованием симуляторов кафедры «Обучающий симуляционный центр», интерактивного стола «Пирогов» кафедры анатомии человека, а также индивидуальную и самостоятельную работу студента с выполнением тестовых заданий, решения ситуационных задач (кейсов). При подготовке к занятию студенты создают собственные презентации по темам модулей. Используются электронные учебники/пособия библиотечного фонда ОрГМУ, работа в личном кабинете ИС ОрГМУ с тестовыми заданиями, размещается самостоятельная работа в кабинете для проверки преподавателем. Для повышения мотивации студентов было предложено провести двум кафедрам новый формат практического занятия с использованием 3D-моделирования (стол «Пирогов») и оценить выживаемость теоретических знаний по анатомии.

Педагогами кафедры детских болезней интерактивный стол используется при проведении практических занятий на 4-м курсе по модулям «Нефрология», «Гастроэнтерология», «Кардиология». Студент, осматривая органы и системы организма с любого ракурса, изображенные на виртуальной модели человеческого тела по слоям и по си-

стемам, связывает знания по анатомии, гистологии, патологической анатомии с клиникой заболеваний, изучая один и тот же орган при нормальном и патологическом состоянии (например, здоровую почку и при патологии). Во время практического занятия, при разборе теоретического материала по клинике заболеваний, будущий врач, работая с 3D-моделями, вспоминает истинное строение органа или той или иной системы организма и наглядно сопоставляет с результатами КТ или УЗ диагностики. Программа позволяет в режиме «Диагностика» интерактивно изучать диагностическую информацию с использованием примеров данных УЗИ – в фиксированных позициях датчика для различных органов или КТ, МРТ – в аксиальных, коронарных и сагиттальных проекциях [3]. Овладев набором знаний фундаментальных дисциплин, обучающийся закрепляет целостное представление о строении, функционировании организма и многообразии вариантов и аномалий развития.

Продолжается этап формирования компетенций, таких как: ОПК-9 (способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач) и ПК-5 (готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания) [4]. Студентам, безусловно, очень нравится современный формат изучения учебного материала с использованием подобных компьютерных технологий, кроме того, обучающимися отмечена возможность повторения анатомии внутренних органов на более осмысленном уровне и с учетом разбора клинической дисциплины и конкретных практических задач.

Заключение

Интерактивный стол «Пирогов» – это технологичный и простой инструмент для преподавания клинических дисциплин в условиях ограниченного доступа для контактной работы с пациентами. При изучении дисциплины «Педиатрия» использование инновационных технологий в обучении студентов направлено на усовершенствование и облегчение работы будущего специалиста у постели пациента. Использование технологических возможностей разных кафедр (анатомия человека – стол «Пирогов», кафедра ОСЦ – манекены/симуляторы) позволяет их использовать на практических занятиях и формировать, укреплять междисциплинарные знания у будущих молодых специалистов.

Список литературы

1. Бурлуцкая, А. В. Компетентностно-инновационные технологии преподавания педиатрии / А. В. Бурлуцкая, С. А. Шадрин, Д. В. Сутовская, Т. Е. Привалова, А. В. Статова. – Текст: непосредственный // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – № 4. – С. 60–62.
2. Нейман, Е. Г. Инновационный подход к преподаванию педиатрии / Е. Г. Нейман. – Текст: непосредственный // *Сибирское медицинское обозрение*. – 2008. – № 5. – С. 88–91.

3. *Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. «Модель I»: руководство пользователя. – © ООО «Развитие». – Текст: непосредственный.*
4. *Рабочая программа по дисциплине «Педиатрия» ФГБОУ ВО ОрГМУ, кафедра детских болезней.*

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ЭКОСИСТЕМЫ – НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ ДЛЯ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Булычева Екатерина Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры профилактической медицины, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация. В прогнозах развития образования в информационном обществе активно используется идея образовательной экосистемы. Образовательная экосистема как теоретическая конструкция – это компиляция тенденций общепринятых и далеко не утративших свой потенциал методологических подходов педагогики с концепциями нового технологического уклада, проецируемая на отношения информационного общества. Экосистема, как конструкция, качество и требование к организационно-технологической модернизации медицинского образования, задает ее целевые ориентиры, пути и ограничения, отнесенные к трем фокусам: образовательному пространству; движению субъекта в образовательном пространстве; взаимодействию субъектов образовательного пространства. В статье раскрываются принципиальные позиции в организационно-технологической модернизации современного образования на основе идеи образовательной экосистемы.

Ключевые слова: образовательная экосистема, экосистемный подход, образовательное пространство.

EDUCATIONAL ECOSYSTEMS – NEW HORIZONS FOR MODERN EDUCATION

Bulycheva Ekaterina Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Preventive Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. In the forecasts of the development of education in the information society, the idea of an educational ecosystem is actively used. The educational ecosystem as a theoretical construct is a compilation of trends of generally accepted and far from losing their potential methodological approaches of pedagogy with concepts of a new technological way, projected on the relations of the information society. The ecosystem, as a design, quality and requirement for the organizational and technological modernization of education, sets its targets, paths and limitations related to three focuses: educational space; movement of the

subject in the educational space; interaction of subjects of the educational space. The article reveals the fundamental positions in the organizational and technological modernization of modern education based on the idea of an educational ecosystem.

Key words: educational ecosystem, ecosystem approach, educational space.

Трансформация современного общества, обусловленная процессами цифровизации и глобализации, определяет новые требования к системе образования [1]. В настоящее время определены ведущие тренды глобализации, формирующие необходимость трансформации современного образования. Так, появление образовательных холдингов вследствие интеграции образования, исследований стратегического управления и бизнеса, вследствие «бесшовного» взаимодействия образовательных учреждений с венчурными практиками привело к возникновению бизнес-инкубаторов на базе образовательных учреждений. Из-за необходимости постоянного усовершенствования имеющихся компетенций у специалистов произошел переход современного образования от концепции «образование на всю жизнь» к концепции «образование на протяжении жизни». Геймификация образования вследствие возросшей потребности в имитационном моделировании в обществе и имитационных методов исследования, усиление значения практической ориентации образования, превалирование проектных методов обучения, повышение роли самостоятельности работы обучающихся определило слияние знаний с компетенциями и прикладными навыками. Необязательное наличие формального образования для сотрудничества с большинством крупных работодателей повлекло за собой создание персонального портфолио, своего рода цифровой образовательный след, для подтверждения компетенций и навыков сотрудников, такое портфолио представляет собой запись учебной и трудовой деятельности в виде сертификатов различных образовательных учреждений, курсов и т. д. Массовое вымирание профессий и, как следствие, массовое исчезновение рабочих мест способствовали интенсивному внедрению технологий даже в те сферы деятельности, которые традиционно всегда считались «человеческими». Глобализация, тенденции мультиструктурности и всесторонней толерантности, с одной стороны, и глобальные катастрофы и эпидемии, с другой, способствовали развитию асинхронных моделей образования с возможностью выбора собственных образовательных траекторий. Сетецентрические модели управления бизнесом определили зарождение нового понятия «экосистема».

Системы образования, построенные по лекалам позапрошлого столетия, все больше перестают соответствовать требованиям времени. Сегодня образование нацелено главным образом на сохранение статус-кво и воспроизводство ценностей, присущих индустриальному обществу. В то же время растущая сложность социально-технических систем, активное развитие информационно-коммуникационных технологий создают идеальные условия для появления открытого персонального (сетевого) образования на основе актуального и опережающего контента, вовлечения множества новых образовательных провайдеров, сотрудничества учащихся и преподавателей, создания

мотивирующих интерактивных образовательных сред и пространств. Все это позволит образовательным системам становиться более гибкими, вариативными и персонализированными.

В современном понимании образовательная экосистема это «сетевое сообщество», ориентированное на формирование и развитие профессиональных и управленческих компетенций обучающихся на основе применения практико-ориентированных инновационных образовательных технологий и методик с использованием современных цифровых ресурсов и высокопрофессионального состава преподавателей. Причем все составляющие функционирующей системы ориентированы на открытость, саморазвитие и обновление [2].

Действительно, экосистема профессионального образования центрируется вокруг профессиональных навыков и компетенций, приобретение которых должно идти по другой, отличной от обычного обучения, траектории. Вследствие этого появляется острая необходимость в использовании для достижения целей практико-ориентированных, инновационных, цифровых образовательных технологий, специально подготовленного педагогического состава и ресурсов. Открытость, саморазвитие, непрерывное совершенствование такой профессиональной экосистемы становится при этом обязательным условием.

В настоящее время понятие «образовательная экосистема» часто связывают с цифровыми образовательными платформами и технологиями, социальными сетями, многочисленными видео- и аудиоконтентами, которые могут использовать обучающиеся и педагоги для организации учебного процесса. Вместе с тем цифровые образовательные платформы и ресурсы следует рассматривать только в качестве экосистем поддержки образования, педагогических технологий, способных определять форму и содержание учебного процесса в зависимости от требований и способностей конкретного обучающегося.

Авторами доклада «Global Education Futures» на тему «Образование для сложного общества. Образовательные экосистемы для общественной трансформации» образовательная экосистема определена «как динамически эволюционирующая и взаимосвязанная сеть образовательных пространств, состоящая из индивидуальных и институциональных «поставщиков» (провайдеров) образования, которые предлагают разнообразные образовательные ресурсы и опыты для индивидуальных и коллективных учащихся на протяжении их жизненного цикла» [3, 4].

Под современной экосистемой образования отечественные исследователи понимают «целостную многоуровневую самоорганизующуюся саморегулирующуюся и саморазвивающуюся открытую систему, нацеленную на формирование целостного мировоззрения обучающихся, основанного на духовно-нравственных ценностях». Авторы считают важным формировать у студентов навыки самообучения, самосовершенствования, самовоспитания в рамках индивидуальных траекторий развития. А в качестве результата такого образовательного процесса предполагают видеть креативную личность, живущую в гармонии с окружающим миром [5].

Изменяющиеся потребности времени в настоящее время являются главным вызовом для современной, строго иерархично выстроенной и не очень мобильной системы образования, настроенной на настоящее, а иногда даже и на прошлое. Среди перспективных подходов, обеспечивающих новый уровень образования, выделяют «экосистемную модель, которая ориентирована на разнообразие, гибкость и междисциплинарность в предоставлении актуального контента, применение наиболее подходящих образовательных технологий, а также использование природосообразных механизмов саморегуляции и саморазвития, аналогичных тем, которые существуют в живой природе» [6].

В отчете WISE2019 года представлены типология, принципы и следующие характеристики инновационных образовательных экосистем (рис. 1). Данные характеристики отражают потребности образовательных систем в инновационном и экологическом подходе. Учебные ресурсы и образовательные маршруты студентов следует не просто обновлять, как это рекомендовано образовательным организациям в настоящее время, необходимо их разнообразить, ориентируясь на индивидуальные особенности каждого студента. Кроме того, в отчете рекомендован взаимный обмен, некий круговорот образовательных ресурсов, технологий, методик и способов обучения как внутри системы, так и с внешней средой. Также важен акцент, сделанный на возможность использования контента неформальных образовательных институтов и нестандартные способы привлечения новых абитуриентов. В отчете фигурирует такое понятие, как «распределенное управление», которое можно трактовать скорее как системное и взаимовыгодное взаимодействие всех акторов системы для достижения общих и индивидуальных образовательных целей, что, в свою очередь, невозможно без мотивации студентов на успех и развитие [7].

Одной из определяющих особенностей возникающих образовательных экосистем является большее многообразие образовательных возможностей по сравнению с традиционными образовательными системами. Экосистема может включать в себя самые различные организации, активности и ресурсы: школы, колледжи, библиотеки, спортивные клубы, клубы практик STEM/STEAM90, общественные центры, онлайн-курсы, форумы, мобильные приложения, гаджеты, игровые онлайн-вселенные и многое другое.

Экосистема появляется не за счет того, что она уничтожает или заменяет собой существующие образовательные форматы – она «доразвивает» существующую образовательную систему за счет новых форматов и инструментов связности, превращаясь в многомерное пространство обучения, обеспечивающее уникальные возможности персонального и коллективного образования.

С позиции обучающегося это многомерное пространство можно описать по меньшей мере через две смысловых оси (рис. 2):

- локальные/глобальные форматы: некоторые образовательные возможности строятся вокруг локального контента и прямого физического контакта (например, групповые проекты в школе или обучение в городской среде), в то время как другие основаны на глобальном контенте и удаленном взаимодействии (например, обучение на глобальных онлайн-платформах);



Рис. 1 – Ведущие функции образовательной экосистемы

- контакт человека с человеком / человека с технологией: некоторые образовательные процессы происходят в виде обучения с наставниками или с «ровесниками», в то время как другие создаются технологиями, онлайн-ресурсами, видеоиграми и носимыми.

В дополнение к школам и университетам, которые останутся значимой частью экосистем, но постепенно превратятся в «опорные узлы» образовательных сетевых пространств, – по мере развития экосистем как минимум три других пространства будут приобретать все большее значение: глобальные образовательные онлайн-платформы станут конечными поставщиками глобальных знаний и образовательного контента; форматы городского образования продолжат развиваться в ответ на рост потребностей «самоуправляемых» обучающихся всех возрастов; пространства непрерывного образования будут построены вокруг высокотехнологичных персонализированных образовательных опытов, а также коллективных опытов человеческого взаимодействия и совместного творчества.



Рис. 2 – Организация обучающихся-центрированных образовательных экосистем [3]

От ведущих специалистов образовательной экосистемы требуется определить подходы, методы и приемы управления ее развитием, релевантные новым условиям и сферам деятельности, стратегическим целям и направлениям развития. При этом возникает проблема многофакторного управления развитием инновационных образовательных экосистем как сложного, многоуровневого образовательного сообщества участников, действующих в рамках существующих институциональных норм и одновременно реализующих проекты развития, направленные на создание новых социальных институтов. Очевидно, что решить эту проблему можно используя множество известных методологических инструментов на всех организационных уровнях и аспектах управления – государство, вуз, факультет (школа), кафедра, группа, выпускник, студент, абитуриент в условиях достаточного материально-технического, финансового, кадрового и нормативного обеспечения [8].

Управление развитием образовательной экосистемы вуза в целом рассматривается как сложный, многофакторный, метапредметный, гетерохронный процесс, состоящий из множества перманентно реализующихся, системно связанных мероприятий, распределенных в обозримом периоде и реализуемых множеством исполнителей на разных уровнях и в разных сферах образовательной экосистемы. Эффективность управления развитием образовательной экосистемы зависит от релевантного выбора и адекватного применения исполнителями разнообразных методологических инструментов управления процессами на каждом конкретном месте в определенное время.

Таким образом, экосистемный подход к управлению образовательной деятельностью может быть реализован только в рамках вышеизложенных базовых принципов, таких как природосообразность, многообразие акторов, замотивированных на поло-

жительные изменения, самоуправление и саморегулирование на всех уровнях взаимодействия, наличие необходимого образовательного контента, технологий и ресурсов, позволяющих реализовать индивидуальную образовательную траекторию обучающихся, получение ими необходимых перспективных профессиональных навыков и социальных компетенций. В целом инновационная образовательная экосистема становится ключевым драйвером развития образования будущего и его гарантом.

Анализ научной литературы по исследуемой теме, к сожалению, не выявил публикации, содержащие опыт реализации экосистемного подхода в медицинском образовании. Однако некоторые данные об опыте реализации образовательной экосистемы свидетельствуют о том, что, идея образовательной экосистемы – это новая форма давно известных педагогике знаний, компиляция ведущих методологических подходов. Вместе с тем она весьма продуктивна в пояснении организационно-технологической стороны образовательных моделей будущего, для демонстрации их качественного состояния и соответствия тенденциям информационного общества [9].

Список литературы

1. Фоминых, Н. Ю. Образовательная среда как экосистема / Н. Ю. Фоминых, Э. И. Койкова, А. В. Бубенчикова. – Текст : непосредственный // Мир науки, культуры, образования. – 2021. – № 3. – С. 292–294
2. Каранатова, Л. Г. Трансформация экосистемы дополнительного профессионального образования под влиянием инновационных технологий / Л. Г. Каранатова, А. Ю. Кулев. – Текст : непосредственный // Управленческое консультирование. – 2020. – № 12. – С. 120–129
3. *Educational Ecosystems for Societal Transformation. Global Education Futures Report*, – 2018. – Retrieved from. – Text : unmediated.
4. Богданов, С. И. Экосистемная модель развития образования в цифровой экономике / С. И. Богданов, В. В. Тимченко. – Текст : непосредственный // Сборник научных статей по материалам XVII Международной научно-практической конференции «Менеджмент XXI века: образование в эпоху цифровой экономики». – Санкт-Петербург, ноябрь, 2019.
5. Махновец, С. Н. Новая экосистема образования как системообразующий вектор качества жизни / С. Н. Махновец, О. А. Попова. – Текст : непосредственный // Вестник ТвГУ. Серия: Педагогика и психология. – 2017. – № 4. – С. 141–149.
6. Тимченко, В. В. Создание инновационных образовательных экосистем для регионального развития / В. В. Тимченко. – Текст : непосредственный // Сборник научных статей по материалам XVII Международной научно-практической конференции «Менеджмент XXI века: образование в эпоху цифровой экономики». – Санкт-Петербург, ноябрь, 2019.
7. Куклина, Л. В. Теоретические основы исследования экосистемного подхода к управлению образовательной деятельностью / Л. В. Куклина, С. Я. Куклин. – Текст : непосредственный // Современное педагогическое образование. – 2021. – № 8. – С. 27–33. – DOI 10.24412/2587-8328-2021-8-27-33.
8. Пермяков, О. Е. Многофакторное управление развитием инновационных образовательных экосистем вузов / О. Е. Пермяков, Т. А. Павлова. – Текст : непосредственный // Управленческое консультирование. – 2020. – № 12 (144). – С. 149–164. – DOI 10.22394/1726-1139-2020-12-149-164.

9. Асриев, А. Ю. *Идея образовательной экосистемы в модернизации кадетского образования / А. Ю. Асриев. – Текст : непосредственный // Гуманитарные исследования. – 2020. – № 3 (28). – С. 104–109. – DOI 10.36809/2309-9380-2020-28-104-109.*

**ФОРМИРОВАНИЕ
ИННОВАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ
В ХОДЕ РЕАЛИЗАЦИИ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
НА ФАКУЛЬТЕТЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

Быкова Ирина Сергеевна,

*доцент, к. м. н., ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Россия, г. Оренбург*

Падалка Юлия Викторовна,

*доцент, к. пс. н., ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Россия, г. Оренбург*

Аннотация. Данная статья посвящена анализу теоретической и исследовательской литературы по проблеме формирования инновационного потенциала студентов. Обобщает представления об инновационном поведении, инновационной готовности и инновационном потенциале личности. Рассматривает модель формирования инновационного потенциала студентов.

Ключевые слова: инновационный потенциал личности, инновационное поведение, инновационная готовность, инновационная личность, модель формирования инновационного потенциала студентов.

**FORMATION OF INNOVATIVE POTENTIAL
OF STUDENTS DURING THE IMPLEMENTATION OF RESEARCH
ACTIVITIES AT THE FACULTY OF CLINICAL PSYCHOLOGY**

Bykova I. S.,

docent, Ph. D. in Medical sciences, Orenburg State Medical University Russia, Orenburg

Padalka Y. V.,

docent, Ph. D. of Psychological Sciences, Orenburg State Medical University Russia, Orenburg

Annotation. This article is devoted to the analysis of theoretical and research literature on the problem of formation of innovative potential of students. Summarizes ideas about innovative behavior, innovative readiness and innovative potential of the individual. Considers the model of formation of innovative potential of students.

Key words: innovative potential of personality, innovative behavior, innovative readiness, innovative personality, model of formation of innovative potential of students.

Введение

Активное внедрение инновационных технологий в различные сферы жизни человека приводит к значительным изменениям требований по подготовке специалиста к предстоящей профессиональной деятельности. Один из главных вопросов, рассматриваемый сегодня, – это эффективность современного образовательного процесса в высшем учебном заведении, направленного на выпуск конкурентоспособных специалистов, способных плодотворно работать в наукоемких отраслях, участвовать в инновациях, построении постиндустриального общества [3].

Важной составляющей современного образовательного процесса в высших учебных заведениях является развитие инновационного потенциала обучающихся.

Инновативность, является переводом с английского слова «innovativeness». Вероятно, грамматически и стилистически более правильный перевод – «склонность к новаторству». Обычно, инновативностью называют личностную черту, связанную с открытостью новому опыту и желанием осваивать что-либо новое [1].

В понятии «потенциал» заложены возможности расширения границ традиционного предмета психологического изучения от исследования того, каков человек есть, к изучению того, каким он может стать; переориентация с традиционной для психологии сосредоточенности на психической уязвимости на способность человека преодолевать воздействие неблагоприятных факторов; акцентирование внимания на том, что личностные качества развиваются и проявляются в динамическом взаимодействии человека и его социокультурного окружения [14].

Инновационный потенциал профессионала представляет собой характеристику индивидуальных психологических особенностей человека, лежащих в основе успешного выполнения деятельности, направленной на разработку, внедрение и применение новых идей, изделий, технологий и включает в себя несколько компонентов: компонент активности, мотивационный компонент, когнитивный компонент, социальный компонент, компонент отношения к работе, компонент готовности к инновациям [8].

В основу определения понятия «инновационный потенциал студентов» положено представление о потенциале человека как совокупности возобновляемых ресурсов, которые могут быть им использованы и приведены в действие для достижения определенной цели или результата [13].

Инновационный потенциал – это совокупность различных видов ресурсов, включая материальные, финансовые, интеллектуальные, личностные, организационные, которые используются для инновационной деятельности.

Инновационный потенциал студентов представляет собой единство актуальных возможностей студентов (их знания, умения и отношения, которыми они пользуются в актуальном для них виде деятельности – учебной или учебно-профессиональной) и резервных возможностей и способностей (качеств и характеристик), которые пока не проявляются явно, но необходимы в дальнейшей профессиональной деятельности в условиях инновационной экономики и их предпосылки обнаруживаются.

Формирование инновационного потенциала есть поступательный, направленный процесс приобретения студентами интеллектуальных, психологических и социальных новообразований за счет освоения инновационных знаний, умений и способностей, необходимых для осуществления учебной и дальнейшей профессиональной деятельности. Механизм протекания процесса формирования инновационного потенциала раскрывается разрешением диалектического противоречия между стремлением студентов к осуществлению предстоящей профессиональной деятельности в условиях инновационных изменений и несформированностью у них знаний, умений и способностей самостоятельно ставить и решать инновационные задачи, возникающие в ходе учебной и практической работы [5, 11].

В. Е. Клочко, Э. В. Галажинский, О. М. Краснорядцева, анализируя понятие «инновационный потенциал», выделяют прежде всего личностные качества человека (толерантность к неопределенности, способность к оправданному риску, ответственность, потребность в самореализации, мотивация достижения, рефлексивность, креативность (качества интеллекта, интеллектуальная инициатива)); компетенции, умение взаимодействовать с другими людьми, особенности ценностно-смысловой сферы, трудоспособность, уровень саморегуляции [6, 7].

С. А. Минюрова, С. Р. Яголковский делают акцент на такие личностные параметры, свидетельствующие о развитом инновационном потенциале, как стремление к новизне, чувствительность к противоречиям, открытость опыту, способность действовать в непредсказуемых, неструктурированных ситуациях [9, 15].

Компетенции и особенности личности, которые составляют инновационный потенциал, помогают человеку не только осуществлять инновационную деятельность, но и в максимальной степени самореализоваться [4]. Развитие инновационного потенциала тесно связано с процессами самосовершенствования, саморазвития личности.

Инновационная личность формируется в условиях современного устройства общества и ставит под сомнение существующие жизненные стандарты, нормы, ценности, технические решения и т. д. Инновационную личность отличают любознательность, способность принимать на себя ответственность, творческое начало и стремление к новизне.

В отечественных исследованиях особое внимание уделяется психологической готовности реализовывать инновации, заниматься инновационной деятельностью (Т. С. Кабаченко, И. В. Конев, Б. Д. Парыгин), что сближает данный подход с инновационным потенциалом.

Состояние готовности включает следующие компоненты [12]:

- а) познавательные (понимание профессиональных задач, оценка их значимости, знание способов решения, представления о вероятных изменениях трудовой обстановки);
- б) эмоциональные (чувство профессиональной чести и ответственности, уверенности в успехе, воодушевление);
- в) мотивационные (потребность успешно выполнять первые трудовые задачи, интерес к процессу их решения, стремление добиться успеха и показать себя с лучшей стороны);

г) волевые (мобилизация сил, преодоление сомнений).

«Инновационное поведение – поведение, которое осуществляется путем выхода за пределы сложившихся установок и поведенческих стереотипов и инициируется не системой периодически актуализируемых (воспроизводимых) потребностей, но возникает инициативно в тех точках жизненного пространства человека, в которых сходятся между собой как минимум три фактора:

- возможности человека, представленные его личностным, духовным, творческим, интеллектуальным и т. д. потенциалом;
- среда, отвечающая этим возможностям, т. е. размеченное ценностно-смысловыми «маркерами» пространство, в котором возможна самореализация;
- готовность человека реализовать свои возможности «здесь и теперь».

Модель формирования инновационного потенциала студентов представляет собой педагогическую систему, направленную на реализацию механизма взаимодействия преподавателей и студентов образовательного учреждения и нацеленную на освоение обучаемыми системы знаний, умений и опыта в области инноваций, развитие их инновационного мышления и способностей, а также личностных качеств. Методологическую основу проектирования модели составляют деятельностный, личностно ориентированный и компетентностный подходы [13].

Модель инновационного потенциала профессионала включает в себя: компонент активности – общую жизненную позицию, связанную с субъектным подходом к жизни, внутренней энергией, инициативностью; мотивационный компонент, характеризующий внутреннее стремление к новому, неизвестному, к изменениям; когнитивный компонент, связанный со способностью к нестандартному мышлению; социальный компонент, характеризующий отношение профессионала к окружающим, его независимую позицию; компонент отношения к работе, связанный с гибкостью подхода к рабочим задачам, и компонент готовности к инновациям, являющийся своего рода «переключателем» потенциального в актуальное [6].

Целостность модели обеспечивается четырьмя компонентами. Целью является содействие студентам в освоении знаний, умений и опыта в области инноваций и инновационной деятельности, развитии их инновационного мышления и способностей к инновационной работе.

Модель включает мотивационно-целевой, содержательный, деятельностно-практический и оценочно-диагностический компоненты, обеспечивающие представление о целях, задачах, сущности инновационной личности и инновационной деятельности в педагогической сфере. Содержание компонентов модели:

- мотивационно-целепостановочный компонент модели ориентирует процесс профессиональной подготовки на формирование устойчивой потребности личности в инновационной образовательной деятельности;
- содержательно-смысловой компонент модели направлен на формирование совокупности знаний субъектов о специфике инновационной деятельности, на обретение опыта личного участия в инновационных проектах;

– деятельностно-практический компонент модели направлен на освоение способов практической деятельности по получению, применению, внедрению и практическому использованию инновационных образовательных продуктов, на самоопределение и самовыражение в инновационной клинико-психологической и научно-исследовательской психологической деятельности;

– оценочно-результативный компонент представляет собой комплекс методов и методик, направленных на выявление уровня развития инновационного потенциала личности в научно-образовательной среде вуза [10].

Рутинный труд, как правило, не служит развитию человека, отмечал А. А. Бодалев в своих работах. Но решение задач, требующих активной работы интеллекта, мотивации и волевых проявлений, создания чего-то нового, нестандартного, обеспечивает развитие и саморазвитие человека [4].

Так как современные стратегии подготовки молодых людей к профессиональной деятельности определяются не только формированием знаний, умений и навыков, но и существенными преобразованиями личности, ее самореализацией в профессиональном пространстве, стремлением предъявить миру свое «Я», вуз должен быть ориентирован на создание инновационной среды при формировании компетенций обучающихся, то есть создавать условия, обеспечивающие предпосылки для эффективного формирования и развития инновационной деятельности, где обеспечивается возможность для реализации новых решений задач.

Для того чтобы стимулировать развитие у обучающихся инновационного потенциала, необходимо, чтобы они приобретали личный опыт участия в разработке и внедрении инноваций, практической реализации перспективных инновационных проектов. Кроме этого значима возможность участия студентов в своем образовании, выборе индивидуальной образовательной траектории, проявлении образовательных инициатив и реализации их в образовательной и исследовательской деятельности.

При рассмотрении процесса подготовки юношей и девушек к инновационной деятельности в условиях высокой конкуренции, усложнения задач становится актуальным вопрос о психолого-педагогическом сопровождении образовательного процесса при формировании инновационного потенциала обучающихся. Как известно, один из главных принципов психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса – учет индивидуальных особенностей студентов, их возможностей, развитие ресурсов. Сопровождение должно быть направлено прежде всего на актуализацию личностных компетенций, которые определяют инновационную деятельность. Его главными составляющими являются диагностика, которая была бы ориентирована на выявление ресурсов студентов при решении нестандартных задач в ситуации неопределенности, определение индивидуальных задач в ситуации неопределенности, определение индивидуальных траекторий их вхождения в инновационную деятельность, сопровождение участников инновационных проектов, разработка программ мониторинга результатов психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса [6].

Заключение

Таким образом, развитие инновационного потенциала студентов становится сегодня важным компонентом образовательного процесса высшего учебного заведения [2]. Неоценимую роль здесь может сыграть психолого-педагогическое сопровождение вхождения обучающихся в инновационную деятельность, во многом способствующую переходу процесса развития личности в саморазвитие. Изучение вопроса саморазвития личности как значимого ресурса формирования инновационного потенциала обучающихся в образовательном процессе имеет большое практическое значение, помогает в подготовке к профессиональной деятельности молодежи в современных условиях.

Необходима дальнейшая разработка учебно-методического обеспечения целенаправленного процесса развития инновационного потенциала личности в научно-образовательной среде вуза.

Список литературы

1. Батулин, Н. А. Многоуровневая модель инновационного потенциала профессионала и подходы к ее операционализации / Н. А. Батулин, А. С. Науменко, Т. Д. Ким. – Текст : непосредственный // Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». – 2010. – Вып. 4 – С. 48–58.
2. Буравлева, Н. А. Развитие инновационного потенциала студентов в образовательном процессе / Н. А. Буравлева. – Текст : непосредственный // Научно-педагогическое обозрение. Pedagogical Review. – 2021. – № 1 (35). – С. 142–147.
3. Власенко, Ю. А. Психологический анализ инновационного потенциала личности : специальность 19.00.01 «Общая психология, психология личности, история психологии» : диссертация на соискание ученой степени кандидата психологических наук / Власенко Юлия Александровна ; Таврический национальный университет им. В. И. Вернадского. – Симферополь, 2003. – 187 с. – Текст : непосредственный.
4. Кабаченко, Т. С. Психология в управлении человеческими ресурсами : учебное пособие / Т. С. Кабаченко. – Санкт-Петербург : Питер, 2003. – 400 с. – Текст : непосредственный.
5. Ким, Т. Д. Психологические компоненты инновационного потенциала профессионала : специальность 19.00.01 «Общая психология, психология личности, история психологии», 19.00.05 «Социальная психология» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук / Ким Татьяна Дмитриевна ; Южно-Уральский государственный университет. – Челябинск, 2013. – 25 с. – Место защиты: Юж.-Ур. гос. ун-т. – Текст : непосредственный.
6. Клочко, В. Е. Психология инновационного поведения : монография / В. Е. Клочко, Э. В. Галажинский. – Томск : Изд-во Том. гос. ун-та, 2009. – 240 с. – Текст : непосредственный.
7. Краснорядцева, О. М. Психологическая готовность к инновационной деятельности учащихся и педагогов как характеристика образовательной среды / О. М. Краснорядцева. – Текст : непосредственный // Вестник Томского гос. ун-та. – 2012. – № 358. – С. 152–157.
8. Ляушева, С. А. Инновационный потенциал студенческого научного общества и летнего методологического университета в профессиональной подготовке специалиста /

С. А. Ляушева, Ф. К. Тугуз, З. Х. Курмалиева. – Текст : непосредственный // *Физическая культура, спорт – наука и практика*. – 2012. – № 1. – С. 29–35.

9. Минюрова, С. А. Психология самопознания и саморазвития / С. А. Минюрова. – Москва : Флинта, 2017. – 480 с. – Текст : непосредственный.
10. Михайлова, О. Б. Методологические основы исследования инновационного потенциала личности / О. Б. Михайлова. – Текст : непосредственный // *Вестник университета (Гос. ун-т управления)*. – 2010. – № 21. – С. 71–75.
11. Ким, Т. Д. Многоуровневая модель инновационного потенциала профессионала и подходы к ее операционализации : Часть II / Т. Д. Ким, Е. С. Первухина. – Текст : непосредственный // *Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология»*. – Челябинск : Издательский центр ЮУрГУ, 2010. – Вып. 11. – С. 45–51.
12. Осецкая, И. А. Возможности оценки инновационного потенциала студентов приоритетных направлений обучения Школы естественных наук ДВФУ / И. А. Осецкая. – Текст : непосредственный // *Концепт : научно-методический электронный журнал*. – 2016. – Т. 1. – С. 21–25.
13. Сидоров, В. В. Инновационный потенциал и его формирование у студентов технического колледжа / В. В. Сидоров. – Текст : непосредственный // *Сибирский педагогический журнал*. – 2010. – № 2 (63). – С. 247–254.
14. Шмелева, Е. А. Инновационная образовательная среда вуза : пространство развития / Е. А. Шмелева. – Текст : непосредственный // *Научный поиск*. – 2012. – № 1 (3). – С. 14–17.
15. Яголковский, С. Р. Психология инноваций : Подходы, модели, процессы / С. Р. Яголковский. – Москва : Изд. дом Высшей школы экономики, 2011. – 270 с. – Текст : непосредственный.

ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДИАТРИЯ» У ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Воляник Ольга Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Попова Лариса Юрьевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Вивтаненко Татьяна Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Мирончев Антон Олегович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней, декан факультета иностранных студентов, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Позднякова Анастасия Игоревна,

ассистент кафедры детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Аннотация. Применение педиатрических симуляторов на базе обучающего симуляционного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России в рамках освоения дисциплины «Педиатрия» позволяет смоделировать различные клинические ситуации и объективно оценить теоретические знания и практические навыки, повысить уровень компетенции студентов. Для изучения предмета кафедрой детских болезней было разработано и внедрено занятие, в ходе которого студенты иностранного факультета отрабатывают навыки физикального осмотра пациента с помощью высокоточного педиатрического тренажера PAT BASIC, производитель Cardionics, Бельгия. Обучение студентов сопровождается анализом диагностической ситуации, где подробно рассматриваются выполненные или не выполненные медицинские манипуляции.

Ключевые слова: педиатрия, симуляционные технологии, факультет иностранных студентов, педиатрические симуляторы.

THE USE OF SIMULATION TECHNOLOGIES IN THE DEVELOPMENT OF THE DISCIPLINE «PEDIATRICS» FOR FOREIGN STUDENTS

Volyanik Olga Vladimirovna,

PhD, associate professor, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Popova Larisa Yurievna,

MD, professor, Head of the Department of Children's Diseases, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Vivtanenko Tatiana Vladimirovna,

PhD, associate professor, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Mironchev Anton Olegovich,

PhD, associate professor, Dean of the Faculty of Foreign Students, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Pozdnyakova Anastasia Igorevna,

assistant of the Children diseases department, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. The use of pediatric simulators on the basis of the training simulation center of the Federal State Educational Institution of the Ministry of Health of the Russian Federation within the framework of the development of the discipline "Pediatrics" allows you to simulate various clinical situations and objectively evaluate theoretical knowledge and practical skills, increase the level of competence of students. To study the subject, the Department of Pediatric Diseases has developed and implemented a lesson during which students of a foreign faculty practice the skills of physical examination of a patient using a high-precision pediatric simulator PAT BASIC, manufacturer Cardionics, Belgium. The training of students is accompanied by an analysis of the diagnostic situation, where the performed or not performed medical manipulations are considered in detail.

Key words: pediatrics, simulation technologies, Faculty of foreign students, pediatric simulators.

Введение

Современная тенденция к постоянному повышению качества подготовки будущих специалистов, отсутствие возможности у студентов полноценной практики в условиях пандемии, ориентация на соблюдение безопасного, высококвалифицированного медицинского обслуживания пациентов привели к инновационной модели медицинского образования – использованию симуляционных технологий обучения [5]. Такие технологии направлены на обучение новым практическим навыкам и совершенствование имеющихся знаний путем многократного повторения в смоделированных возможных ситуациях в среде, максимально приближенной к реальности [1]. Этот метод обучения важен как для будущих специалистов, так и для практикующих врачей. Отработка навыков, начиная с примитивных тренажеров и заканчивая роботизирован-

ными манекенами, позволяет безопасно и многократно отрабатывать практически любую ситуацию, которая может встретиться в дальнейшей практике молодого специалиста, и минимизировать риск врачебных ошибок [3].

Преимуществом симуляционных технологий является также то, что их внедрение позволяет уйти от традиционных форм образовательного процесса, где в центре внимания находится преподаватель, и сместить акцент на студента, предоставив последнему возможность отрабатывать навык, допускать и исправлять ошибки, анализировать ситуацию и делать выводы, при этом уровень внутренних мотиваций к дальнейшему самообразованию становится гораздо выше, чем уровень внешних мотиваций, это объясняется тем, что создается реальная среда, с которой студент может столкнуться в своей будущей профессиональной деятельности [2, 4].

На базе ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России функционирует обучающий симуляционный центр (руководитель – зав. кафедрой к. м. н., доцент Ю. А. Юдаева), оснащенный современными высокореалистичными и универсальными педиатрическими тренажерами, предназначенными для обучения студентов навыкам перкуссии, пальпации, аускультации. С помощью компьютера в разработанных клинических сценариях на педиатрических симуляторах можно программировать различные состояния и физиологические параметры (частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, дыхательные шумы, сердечные шумы и т. д.), что требует от студентов максимально внимательной оценки состояния органов и систем ребенка, максимально приближенного к реальным условиям. При обучении студентов все полученные навыки сопровождаются анализом диагностической ситуации, где подробно рассматриваются выполненные или невыполненные медицинские манипуляции на всех этапах оказания помощи.

Манекены для отработки практических навыков позволяют симулировать выполнение практических умений с очень высокой механической реалистичностью, что позволяет студентам иностранного факультета осваивать практические навыки по дисциплине «Педиатрия».

Цель – совершенствование методик преподавания дисциплины «Педиатрия», в том числе и на факультете иностранных студентов (ФИС), отработка практических навыков физикального осмотра, высококвалифицированной профессиональной помощи пациентам детского возраста.

Материалы и методы

В статье представлен опыт работы кафедры детских болезней на базе симуляционного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ, для формирования практических навыков у студентов был использован многоцелевой педиатрический тренажер PAT BASIC, производитель Cardionics, Бельгия.

Результаты

Для работы в симуляционном центре кафедрой детских болезней разработано новое практическое занятие для студентов 4-го курса ФИС «The main syndromes in pediatrics. Methods of examination of the child», в ходе которого предполагается формирование у студентов ФИС практических навыков по методике обследования ды-

хательной, сердечно-сосудистой и пищеварительной систем. Занятие проходит с использованием симулятора педиатрической аускультации PAT BASIC (рис.), который, помимо прочего, задействует технологию стетоскопа SimScore для симулирования звуков сердца, легких и кишечника ребенка. С помощью программы, установленной на компьютер, можно задать различные физиологические или патологические звуки, весь интерфейс программы создан полностью на английском языке. При этом используется большая фонотека. Используя стетоскоп корректно, устанавливая его в соответствии с топографией и правилами аускультации, студенты совершенствуют свои диагностические навыки.



Рис. – Выполнение навыка с использованием симулятора педиатрической аускультации PAT BASIC

Целью занятия является освоение техники и методики аускультации, пальпации и перкуссии. Основными задачами практического занятия с применением симуляционных технологий является формирование высокого уровня практических навыков по методике и правилам аускультации, перкуссии легких и сердца; пальпации, перкуссии органов брюшной полости; определению топографических параметров внутренних органов. Студент должен знать/уметь: методику и технику аускультации легких; классификацию основных дыхательных шумов, механизм их образования, места выслушивания; физиологические и патологические изменения основных дыхательных

шумов, диагностическое значение; методику и технику аускультации сердца, точки выслушивания тонов сердца и последовательность выслушивания, уметь дифференцировать I и II тоны сердца; различать нормальные и патологические тоны сердца, выявлять изменения громкости, частоты, соотношение тонов; различать изменение ритма, тонов; места наилучшего выслушивания и проведения шумов, определять тембр шума, форму шума и место выслушивания; методику и технику пальпации и перкуссии органов брюшной полости; определение топографического расположения внутренних органов (сердце, легкие, печень, поджелудочная железа, кишечник, почки).

Формой организации и контроля подготовки к занятию в симуляционном центре является чек-лист с полным перечнем необходимых навыков физикального обследования. Симуляционное обучение на практическом занятии позволяет в реальном времени сформировать у студента практические навыки по дисциплине, с реальным обследованием симулятора – ребенка, а также смоделировать преподавателем различные клинические ситуации и объективно оценить теоретические знания и практические навыки, повысить уровень компетенции студентов. С иностранными студентами, прошедшими цикл обучения по дисциплине «Педиатрия», обсуждались преимущества и недостатки овладения навыками физикального обследования детей с применением симуляционных технологий.

Заключение

Создание обучающего симуляционного центра, внедрение современных тренажерных комплексов нового поколения, обеспечивает переход от имитации в клинику к реальному пациенту. Все студенты отметили высокий уровень реалистичности и значимость симуляционного обучения, высокую эффективность использования теоретических знаний при формировании практических навыков, а также выразили желание увеличить количество учебных часов с использованием имитационных манекенов в программе подготовки.

Применение симуляционных технологий является современным и необходимым направлением в учебном процессе. Однако для обеспечения высокого качества практической подготовки студентов только наличия тренажеров недостаточно. Необходимо использование определенных педагогических приемов, обеспечивающих преемственность системы отработки и совершенствования практических навыков и подготовку к выполнению профессиональной деятельности на всех этапах обучения студентов.

Список литературы

1. Блохин, Б. М. Симуляционное обучение навыкам работы в команде / Б. М. Блохин, И. В. Гаврютина, Е. Ю. Овчаренко. – Текст : непосредственный // *Виртуальные технологии в медицине*. – 2012. – № 1. – С. 18–20.
2. Горшков, М. Д. Классификация симуляционного оборудования / М. Д. Горшков, А. В. Федоров. – Текст : непосредственный // *Виртуальные технологии в медицине*. – 2012. – № 1. – С. 35–39.
3. Downing, S. M. *Procedures for establishing defensible absolute passing scores on performance examinations in health professions education* / S. M. Downing, A. Tekian, R. Yudkowsky. – Text : unmediated // *Teach Learn Med*. – 2006. – № 18 (1). – P. 50.

4. Kessler, D. O. *Simulation in Anaesthesia and Intensive Care* / D. O. Kessler, G. Arteaga, K. Ching [et al.]. – Text : unmediated // *Pediatrics*. – 2013. – Mar. – № 131 (3). – P. 811.
5. McGaghie, W. C. *Medical education featuring mastery learning with deliberate practice can lead to better health for individuals and populations* / W. C. McGaghie, S. B. Issenberg, E. R. Cohen, J. H. Barsuk, D. B. Wayne. – Text : unmediated // *Acad Med*. – 2011. – № 86 (11). – P. 8–9.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КВЕСТ – СОВРЕМЕННАЯ ИНТЕРАКТИВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

Демченко Елена Васильевна,

кандидат юридических наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Лузанова Инна Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Гончарова Валерия Александровна,

кандидат философских наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Лебеденко Максим Алексеевич,

ассистент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Аннотация. В данной статье анализируется специфика квестов как интерактивной технологии, их эффективность и перспективы применения этой технологии в образовательном пространстве университета. Актуальность исследования обусловлена поиском новых методов работы со студентами, которые одновременно будут отвечать требованиям трансформирующегося общества и запросам субъектов образовательного процесса. В рамках предлагаемой методики органично сочетаются различные креативные и проектные типы мышления, содействующие развитию общекультурных и формированию профессиональных компетенций, а также личностных качеств, необходимых в профессиональной деятельности.

Ключевые слова: квесты, интерактивные технологии, интерактивные методы обучения, социально-педагогические технологии, высшее образование, студенты, преподаватель, образовательные квесты.

EDUCATIONAL QUEST AS MODERN INTERACTIVE TECHNOLOGY

Demchenko Elena Vasilyevna,

PHD in law, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Lyzanova Inna Mikhaylovna,

PHD in medicine, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Goncharova Valeriya Aleksandrovna,

PHD in philosophy, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Lebedenko Maksim Alekseevich,

assistant of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Abstract. The article is analysing with a quest study as an interactive technology, its effectiveness and application prospects in the educational area of the university. The relevance of the research arises from the search for innovative methods in the work with students, which would meet the requirements and needs of transforming society and demands of subjects of the educational system and foremost, new generation students' demands. This form of working makes it possible to combine scientific, analytical, creative and project thinking, promotes general cultural and professional competencies formation, responsibility for decisions taken and prepares for potential future risks including professional activity.

Key words: quests; interactive technologies; interactive teaching methods; social and educational technologies; higher education; students; teacher; educational quests.

Стремительное развитие цифровых технологий способствует существенным изменениям в современном образовании. Постепенно методы обучения обогащаются новыми образовательными технологиями, которые помогают поддерживать связь образования с постоянно меняющимися реалиями российского общества. Характерной особенностью современного образования является то, что зачастую студент выступает в качестве главного «работодателя» для преподавателя. В связи с этим требуется качественная перестройка преподавания с опорой на интерактивные технологии, позволяющие удовлетворить интересы субъекта образовательного процесса [2].

Внедрение квестов в образование делает эту технологию привлекательной для студентов, поскольку квесты обеспечивают практическую потребность в получении нового знания посредством интересной деятельности, мотивируют к освоению новых знаний, дают возможность проявить личные качества [5].

Глобальное развитие интерактивных технологий меняет роль преподавателя и его взаимодействие со студентом в рамках образовательного процесса. Преподаватель должен создать все условия для развития индивидуальной траектории обучающегося с целью установления продуктивных партнерских отношений. Использование современных технологий в образовательной среде являются эффективным методом стимулирования интереса к гуманитарным наукам.

Нестандартные подходы к организации практических занятий повышают познавательную активность студентов. Интерактивные методы и формы образователь-

ных технологий обеспечивают скорость преобразований и соответствуют запросам современных тенденций в обществе. Данные технологии позволяют готовить людей, способных в условиях глобальной конкуренции проектировать новые виды деятельности, преобразовывать социальную среду, создавать успешные бизнесы, решать актуальные задачи сегодняшней практики и возможные проблемы будущего [2].

На кафедре судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – университет) в рамках дисциплины «Правоведение» реализуется одна из эффективных форм организации внеаудиторной самостоятельной работы – интерактивная игра «Квест».

Преподавателями кафедры данная технология была внедрена в процесс обучения совершенно логично: она актуальна, продуктивна и интересна. Будущему специалисту необходимо быть конкурентоспособным и соответствовать целому ряду личностных и профессиональных требований. В. М. Попков с соавторами правомерно отмечают, что для современного молодого специалиста характерны: «Способность справляться с профессиональными проблемами, стремление непрерывно обогащать свой опыт, развитое чувство ответственности в собственных силах, умение презентовать себя, профессиональная гибкость и мобильность» [3, с. 51].

Квест-технологии пришли в педагогику в конце XX века. Первая попытка их внедрения в образовательный процесс была предпринята в середине 90-х годов американцем Берни Доджем, профессором государственного университета в Сан-Диего. Затем дело «учителя» продолжил его «ученик» Том Март. Благодаря этому удалось создать модель веб-квеста – интеграция сети Интернет в образовательный процесс. Именно это и объясняет то, почему квест-технология появилась в педагогике [4].

По мнению Марта, квест представляет собой определенную учебную систему, которая базируется на нескольких блоках, опирающихся на ресурсы сети Интернет в виде ссылок. Квест-технологии ставят перед собой достижение важных задач образовательного процесса: способствовать развитию исследовательского поиска у студента, а также ориентировать его на подбор неоднозначных решений заявленной проблемы.

Согласно критериям оценки качества квеста, разработанным Мартом, хороший образовательный квест должен иметь: интригующее введение; четко сформулированное задание, которое провоцирует мышление высшего порядка; распределение ролей, обеспечивающее разные углы зрения на проблему; обоснованное использование интернет-источников. Опираясь на логику системно-деятельностного подхода, при проектировании образовательного квеста предполагается определение его цели и задач, содержательное и инструментальное наполнение. Отличительной чертой квеста является ориентация на результат как системообразующий компонент образовательного стандарта, включающего предметные, метапредметные и личностные составляющие. Невозможно обойтись при составлении квеста без опоры на дидактические принципы, такие как деятельность, целостность, минимакс, психологическая комфортность, вариативность и творчество.

Данная технология обучения связана с поиском и обнаружением, передачей, синтезированием информации для решения образовательных задач. Это должно способствовать развитию познавательной активности студентов, креативного мышления, умений и навыков самостоятельной работы. Такой вид работы позволит развивать у обучающегося как командные навыки (коммуникативность, взаимопомощь и взаимоконтроль), так и индивидуальные (самообучение и самоорганизация, развитие аналитических способностей, готовность к принятию решений в рамках своей профессиональной компетенции, умение находить несколько способов решения проблемной ситуации).

Все элементы квеста направлены на решение главной задачи в образовательном процессе – интегрирование студентов в продуктивное познавательное общение, стимулирование интереса к обучению и развитию командных навыков и личной ответственности. Однако хотелось бы обратить внимание на то, как отмечает Е. В. Сафонова, что игра в жизни и игра как форма организации учебного занятия – принципиально расходящиеся процессы. В игре, как образовательной практике, важен не процесс как таковой, каким бы интересным и захватывающим он ни казался, не «игра ради самой игры», а ее результат [6].

Использование квест-технологий в образовательном процессе позволяет формировать некоторые универсальные или надпрофессиональные компетенции, которые актуальны для самых разных профессий из самых разных областей. Как отмечает Т. В. Безродных, усвоение такого рода компетенций «...позволяет работнику повысить эффективность профессиональной деятельности в своей отрасли, а также дает возможность переходить между отраслями, сохраняя свою востребованность» [1, с. 163].

Надпрофессиональные компетенции составляют комплекс знаний, умений и навыков по ведению работы в условиях отсутствия четкой определенности механизма деятельности и быстро меняющихся условий. Осуществление такой деятельности требует от обучающихся развития умений быстрого принятия решения, стремительной реакции, рационального распределения ресурсов, навыков в области межотраслевой коммуникации, тайм-менеджмента, творческого потенциала и эстетического вкуса. Полагаем, что внедрение в образовательный процесс квест-технологий позволит развивать у обучающихся названные компетенции.

М. Н. Кичерова, Г. З. Ефимова вполне обоснованно утверждают, что в высших учебных заведениях следует широко использовать в качестве социально-педагогической технологии квест, причем в различных ракурсах. Такая форма организации занятия помогает студенту стать активным субъектом действия, творчески взаимодействуя с участниками данного процесса. Она будет способствовать развитию общекультурных и профессиональных компетенций, а также существенных качеств личности, необходимых в будущей профессиональной деятельности, таких как навыки работы в команде, креативность мышления, способность адекватно оценивать ситуацию и соответственно ей принимать решения, умело действовать в условиях неопределенности и др. [2].

Таким образом, считаем, что применяемый нами в рамках дисциплины «Правоведение» интерактивный метод обучения «Квест» вносит не только креативный элемент в педагогическую практику, но и является весьма продуктивным методом в работе со студентами. Как показывает практика, он способствует стимулированию интереса к познавательной деятельности, повышает степень освоения профессиональных компетенций студентами, формирует высокую личностную включенность в обучение, развивает навыки самостоятельной работы. Использование данного метода существенно расширяет рамки образовательного процесса и качественно улучшает взаимодействия между студентами и преподавателем.

Список литературы

1. Безродных, Т. В. Интерактивные технологии в вузе – технологии формирования социально-педагогической компетентности студента / Т. В. Безродных. – Текст : непосредственный // Проблемы современного педагогического образования. – 2016. – № 52-5. – С. 58–65.
2. Кичерова, М. Н. Образовательные квесты как креативная педагогическая технология для студентов нового поколения / М. Н. Кичерова, Г. З. Ефимова. – Текст : электронный // Мир науки. – 2016. – Т. 4. – № 5. – URL: <http://mirnauki.com/vol4-5.html> (дата обращения: 19.03.2022).
3. Попков, В. М. Квест-технологии в преподавании современной медицины / В. М. Попков, И. О. Бугаева, Н. А. Клоктунова, Е. П. Матвеева, А. В. Кулигин. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и вузовская наука. – 2017. – № 2 (10). – С. 51–55.
4. Равен, Дж. Компетентность в современном обществе : Выявление, развитие и реализация : монография / Дж. Равен. – Москва, 2015. – 396 с. – Текст : непосредственный.
5. Савельева, С. В. Квест как технология обучения в условиях реализации ФГОС высшего образования / С. В. Савельева, И. Х. Валеева. – Текст : непосредственный // Инновационное развитие профессионального образования. – 2020. – № 4 (28). – С. 33–38.
6. Сафонова, Е. В. Образовательный квест : Смысл, содержание, технологические приемы / Е. В. Сафонова. – Текст : непосредственный // Самарский государственный социально-педагогический университет. – 2018. – № 1-2 (1466). – С. 83–87.

ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ РУССКОМУ ЯЗЫКУ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС 3++

Завадская Анастасия Викторовна,

к. филол. н., доцент, заведующий кафедрой русского языка ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Пожидает Анна Сергеевна,

старший преподаватель кафедры русского языка ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Фролова Анастасия Михайловна,

старший преподаватель кафедры русского языка ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Аннотация. В статье рассматриваются научно-методические основы профессионально ориентированного обучения русскому языку иностранных студентов ОрГМУ. Учебный план специальности «лечебное дело (факультет иностранных студентов)» включает в себя ряд лингвистических дисциплин, позволяющих осуществлять подготовку индийских студентов в рамках медико-биологического профиля. Дисциплины «Устная профессиональная коммуникация в клинической практике», «Русский язык как иностранный», «Клиническая терминология в терапии» направлены на формирование коммуникативной компетенции в рамках осуществления устной профессиональной коммуникации. Дисциплины «Письменная профессиональная коммуникация в клинической практике», «Основы работы с медицинской документацией» ставят перед собой цель сформировать коммуникативные навыки при осуществлении письменной коммуникации, которая включает в себя в том числе и работу с медицинской картой больного.

Ключевые слова: русский язык как иностранный, профессиональное ориентированное обучение, коммуникативная компетенция, профессиональная коммуникация, медицинская лексика, медико-биологический профиль.

PROFESSIONALLY ORIENTED TEACHING OF THE RUSSIAN LANGUAGE IN THE CONTEXT OF THE IMPLEMENTATION OF THE FEDERAL STATE EDUCATIONAL STANDARD 3++

Zavadskaya Anastasiya Viktorovna,

Candidate of Philological Sciences, head of Department of Russian Language, Orenburg State Medical University Pozhidaeva Anna Sergeevna, Senior Lecturer, Department of Russian Language, Orenburg State Medical University

Annotation. The article discusses the scientific and methodological foundations of professionally oriented teaching of the Russian language to foreign students of OrGMU. The curriculum of the specialty “Medical Science (Faculty of Foreign Students)” includes a number of linguistic disciplines that allow Indian students to be trained in the framework of a medical and biological profile. The disciplines “Oral professional communication in clinical practice”, “Russian as a foreign language”, “Clinical terminology in therapy” are aimed at the formation of communicative competence within the framework of oral professional communication. The disciplines “Written professional communication in clinical practice”, “Fundamentals of working with medical documentation aim to form communication skills in the implementation of written communication, which includes, among other things, working with a patient’s medical record.

Key words: Russian as a foreign language, professionally oriented training, communicative competence, professional communication, medical vocabulary, medical and biological profile.

Целью курса русского языка как иностранного является приобретение коммуникативной компетентности, уровень владения которой на разных этапах языковой подготовки дает возможность использовать изучаемый язык в профессиональной и научной деятельности. При языковой подготовке студентов-медиков важнейшим фактором является «осознание преподавателем основной целеустановки в овладении иностранными учащимися русским языком. В данном случае русский язык как иностранный выступает как средство в освоении дисциплин медицинских специальностей» [3, с. 178].

В учебном плане «Лечебное дело (факультет иностранных студентов)» достаточно много часов заложено на изучение дисциплин, закрепленных за кафедрой русского языка. Основная часть этих часов приходится на 1-й год обучения (около 350 ч). Поскольку русский язык не изучается студентами из стран дальнего зарубежья до поступления в вуз, первый год идет языковая подготовка в рамках общего владения языком. Профессионально ориентированное обучение русскому языку начинается только в конце 1-го курса. Как отмечает И. А. Пугачев, «история подготовки специалистов в системе российского профессионального образования наглядно демонстрирует направленность на профессионализацию обучающихся, на привитие им не только необходимых профессиональных знаний и умений, но и норм поведения и ценностных ориентиров, на развитие в них способностей к решению профессиональных задач в любых ситуациях общения» [2, с. 38–39].

Первые шаги в языковой подготовке в рамках своей будущей профессии студенты делают при изучении дисциплины «Специальная лексика медико-биологического профиля», цель которой – знакомство с лексикой медико-биологического профиля, являющейся первоначальной базой формирования терминологического аппарата будущего врача. Данная дисциплина включает в себя два модуля: «Специальная лексика

в химии» и «Специальная лексика в биологии». Иностранные студенты знакомятся с такими понятиями, как «вещество», «молекула», «реакция», «клетка». На уже изученном грамматическом материале (род имен существительных, предложно-падежная система именных частей речи и т. д.) они отрабатывают новые грамматические конструкции, используемые в научном стиле речи: конструкции, обозначающие состав предмета, описывающие соединение веществ и др. После изучения курса «Специальной лексики медико-биологического профиля» студент может сообщить на русском языке о составе вещества, о строении клетки; составить небольшой связный рассказ о химическом веществе (например, об углероде), о живом организме (например, об амебе). Специальная лексика в химии и биологии является первой ступенью к изучению терминологического аппарата на русском языке.

Кроме того, на первом курсе изучается дисциплина «Морфологическая терминология», цель которой – заложить основы терминологической подготовки в рамках медицинского профиля. Вводятся такие термины, как «орган», «организм», «система органов». На занятиях студенты работают с текстами медицинской направленности, учатся использовать медицинскую терминологию. Как отмечают Е. Г. Кузнецова, Р. М. Светлова, Л. Г. Ибрагимова, «навыки работы с текстами разных стилей, умение свободно оперировать языковыми средствами – обязательное требование к владению иностранным языком для специалиста медицинского профиля» [1, с. 113].

К концу 1-го курса студенты уже владеют русским языком в объеме уровня В-1, который дает возможность принимать участие в диалогах социально-бытовой и учебной сферы, а также самостоятельно инициировать их. Заложенный лексический минимум позволяет студентам работать как с адаптированными, так и с аутентичными текстами. Поэтому, начиная со 2-го курса осуществляется только профессионально ориентированное обучение русскому языку. Оно реализуется в процессе преподавания дисциплин «Русский язык как иностранный», «Устная профессиональная коммуникация в клинической практике», а также дисциплины «Клиническая терминология в терапии» в конце 2-го курса.

В рамках дисциплины «Русский язык как иностранный» идет параллельная работа над лексикой и грамматикой русского языка, функционирующей в медицинской сфере. Лексические темы, изучаемые со студентами 2-го курса, включают в себя модули «Скелет человека», «Сердечно-сосудистая система», «Дыхательная система», «Пищеварительная система», «Выделительная система», «Эндокринная система», «Ткани организма», «Витамины и их роль в обмене веществ». Каждый из этих модулей составляют несколько тем. Например, модуль «Скелет человека» состоит из тем «Позвоночный столб», «Грудная клетка», «Скелет черепа», «Скелет верхних конечностей», «Скелет нижних конечностей».

Главная задача при работе с лексикой – не просто познакомить студентов с той или иной лексико-тематической группой, а научить использовать ее как в устной, так и письменной профессиональной речи. Для достижения данной задачи студентам недостаточно лишь знать лексику. Помочь создать взаимосвязанный текст призвана

грамматика. На втором году обучения со студентами изучаются конструкции с обозначением компонентного состава объекта, обозначением функции объекта, количественных и качественных характеристик объекта, сравнения объектов, классификации процессов, стадийности процесса, причинно-следственных связей, изменения качественных и количественных характеристик процесса.

Данный грамматический материал вводится параллельно с той или иной лексической темой. К примеру, при отработке модуля «Скелет человека» студенты знакомятся с конструкциями, обозначающими компонентный состав объекта (*Череп состоит из мозгового и лицевого отделов; В состав грудной клетки входят ребра, грудина и грудные позвонки; Плечевой пояс образован лопатками и ключицами; Скелет нижней конечности включает в себя тазовый пояс и свободную нижнюю конечность и др.*); при изучении модуля «Эндокринная система» происходит знакомство с конструкциями, обозначающими причинно-следственные связи (*Недостаток гормона роста является причиной карликовости; Сахарный диабет вызван недостатком инсулина и др.*), и т. д.

В осеннем семестре студентами 2-го курса помимо дисциплины «Русский язык как иностранный» изучается и вторая дисциплина – «Устная профессиональная коммуникация в клинической практике». Она направлена на обучение профессиональному диалогу врача с больным. Содержание дисциплины выстроено в соответствии с разделами медицинской карты стационарного больного: «Паспортная часть», «Жалобы больного», «История настоящего заболевания», «История жизни больного», «Осмотр больного».

На занятиях предлагаются ситуации общения, которые соответствуют будущей профессиональной деятельности специалиста-медика, используются задания, направленные на формирование умений строить профессиональные вопросы пациенту с использованием вопросительных слов и логических ударений.

Раздел «Паспортная часть» позволяет студентам осваивать навыки ведения диалога с больным для уточнения паспортных/анкетных данных. В разделе «Жалобы больного» формируются навыки ведения диалога врача с больным с целью выявления ведущих специфических и дополнительных жалоб. В разделе «История настоящего заболевания» закрепляется навык ведения диалога по жалобам больного и формируется навык ведения диалога по данному заболеванию, начиная от его этимологии, возникновения первых и последующих симптомов и заканчивая эффективностью проводимого лечения. «Анамнез жизни больного» учит ведению диалога, выясняющего физическое и психоэмоциональное состояние больного, жилищно-бытовые условия на протяжении всей жизни, выясняется его наследственный и семейный анамнез. Пятый раздел медкарты формирует навыки ведения диалога при осмотре, перкуссии, пальпации и аускультации больного и обобщает работу по формированию навыков ведения профессиональных диалогов.

Студенты 2-го курса заканчивают изучение русского языка дисциплиной «Клиническая терминология в терапии», цель которой – овладение иностранными студентами клинической терминологией терапевтического профиля на русском языке.

Для достижения данной цели решаются следующие задачи: знакомство с лексическими и грамматическими особенностями клинической терминологии; со способами словообразования клинических терминов и синтаксическими особенностями медицинских текстов; развитие умений соотносить профессиональную речь врача с разговорной речью больного, формирование навыков изучающего чтения.

На занятиях предлагаются разные виды работы с терминологией заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, заболеваний печени, желчевыводящих путей и органов мочеотделения.

На третьем курсе студенты продолжают изучать медицинскую лексику в рамках дисциплины «Письменная профессиональная коммуникация в клинической практике». Цель данной дисциплины – совершенствование коммуникативной компетенции в рамках письменной речи, а именно в извлечении основной информации из медицинского текста, в конспектировании научной информации, в аннотировании и трансформации текста медицинского характера, а также в умении построения научного текста. Создание своего собственного текста осуществляется с опорой на письменный источник информации, аудио- и видеоматериалы профессиональной направленности. Эти виды работ позволяют иностранному студенту лучше ориентироваться в потоке научной информации на русском языке, формируют умения обрабатывать поступающую информацию.

Дисциплина «Основы работы с медицинской документацией» является продолжением дисциплин, изучаемых ранее. Студенты учатся трансформировать живую разговорную речь больного в профессиональную речь врача на основе диалогов, с форматом которых познакомились на предыдущих дисциплинах.

Дисциплина состоит из двух модулей. Первый модуль направлен на формирование умений оформления паспортных данных и жалоб больного. Второй модуль посвящен изучению оформления записи анамнеза острого и хронического заболеваний, истории жизни и результатов осмотра.

Профессионально ориентированное обучение русскому языку завершается на четвертом курсе дисциплиной «Клиническая терминология в неврологии», которая предполагает закрепление полученных знаний и умение применять их на основе нового материала, а именно терминологии из курса неврологии. На занятиях студенты знакомятся с лексическими особенностями и способами словообразования неврологических терминов, работают с однословными и многословными терминами, с синонимами и антонимами, используют способы компрессии текста для выделения главной информации, строят свои тексты на основе прочитанных письменных источников или видеосюжетов. В результате иностранный студент, имея базу специальной лексики медико-биологического профиля, знания о грамматической системе русского языка и навыки конспектирования и трансформации научного текста, способен составлять информативный текст о каком-либо заболевании или патологическом состоянии, лечении и профилактике и может работать с текстами других медицинских наук.

Таким образом, учебный план, на основе которого реализуется учебный процесс на факультете иностранных студентов, позволяет успешно осуществлять языковую подготовку будущих врачей. Логические связи, преемственность материала, содержательный компонент преподаваемых дисциплин являются теми составляющими, которые способствуют развитию и совершенствованию устной и письменной профессиональной коммуникации на русском языке, что является одной из компетенций, заложенных ФГОС 3++.

Список литературы

1. Кузнецова, Е. Г. Учебно-методический комплекс «Русский язык как иностранный» в медицинском вузе / Е. Г. Кузнецова, Р. М. Светлова, Л. Г. Ибрагимова. – Текст : непосредственный // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2014. – № 3 (15). – С. 110–114.
2. Пугачев, И. А. Профессионально ориентированное обучение русскому языку как иностранному: Теория, практика, технологии : монография / И. А. Пугачев. – Москва : РУДН, 2016. – 483 с. – Текст : непосредственный
3. Радченко, В. Трудности обучения русскому языку иностранных студентов-медиков : Проблемы и пути решения (из опыта работы в Северо-Восточном федеральном университете имени М. К. Аммосова) / В. Радченко, М. Петрова. – Текст : непосредственный // Филология и культура. – 2020. – № 4 (62). – С. 177–183.

СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИИ НА ЛЕЧЕБНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Злодеева Елена Алексеевна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Попова Лариса Юрьевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Альбакасова Акмер Аманжуловна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Сейтариди Анастасия Ильинична,

ассистент кафедры детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Аннотация. В настоящее время симуляционные технологии рассматриваются в обучении студентов для клинической подготовки, но и как один из механизмов, запускающих и формирующих клиническое мышление студентов. С целью повышения эффективности преподавания дисциплины «Педиатрия» на практическом занятии используются фантомы, педиатрические манекены для освоения практических навыков у студентов лечебного факультета. На кафедре детских болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России разработана методика проведения практических занятий по темам «Диагностика основных синдромов в педиатрии» и «Врожденные пороки сердца, сердечная недостаточность у детей». Для отработки практических навыков и умений отведено 70 % времени от занятия. По каждой теме осваивается определенное количество практических манипуляций с использованием чек-листа и последующим обсуждением результатов совместно с преподавателем.

В период пандемии медицинские симуляционные методики являются неотъемлемой частью обучения и совершенствования клинического мышления, в том числе в рамках освоения дисциплины «Педиатрия» на лечебном факультете.

Ключевые слова: симуляционные технологии, учебный процесс, педиатрия, лечебный факультет.

SIMULATION TECHNOLOGIES IN TEACHING PEDIATRICS AT THE FACULTY OF MEDICINE

Zlodeeva Elena Alekseevna,

PhD, assistant of the Children diseases department, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Popova Larisa Yurievna,

MD, professor, Head of the Department of Children's Diseases, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Albakasova Akmer Amanzhulovna,

PhD, assistant of the Children diseases department, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Seitaridi Anastasia Ilyinichna,

assistant of the Children diseases department, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. Currently, simulation technologies are considered in teaching students for clinical training, but also as one of the mechanisms that trigger and shape the clinical thinking of students. In order to increase the effectiveness of teaching the discipline "Pediatrics", phantoms, pediatric mannequins are used in the practical lesson to master practical skills among students of the medical faculty. The Department of Children's Diseases of the Russian Ministry of Health has developed a methodology for conducting practical classes on the topics "Diagnosis of major syndromes in pediatrics" and "Congenital heart defects, heart failure in children". To practice practical skills and abilities, 70% of the time from the lesson is allocated. For each topic, a certain number of practical manipulations are mastered using a checklist and subsequent discussion of the results together with the teacher.

During the pandemic, medical simulation techniques are an integral part of teaching and improving clinical thinking, including within the framework of mastering the discipline "Pediatrics" at the medical faculty.

Key words: simulation technologies, educational process, pediatrics, medical faculty.

Введение

Симуляционные методики преподавания прочно вошли в систему высшего медицинского образования и стали неотъемлемой частью подготовки кадров в здравоохранении. Одним из главных направлений в сфере высшего медицинского образования является необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки будущих врачей при сохранении должного уровня теоретических знаний.

Именно такое состояние клинической подготовки студента характеризуется, на наш взгляд, как очень сложный и «больной» вопрос в работе любого вуза независимо от его статуса и величины. С одной стороны, нарастающие требования новых государственных образовательных стандартов к профессиональным компетенциям выпускников, а с другой, нерешенные проблемы клинических кафедр, которые испытывают общеизвестные трудности в своей работе в условиях пандемии и дистанцион-

ных методов преподавания. Это во многом затрудняет подготовку специалистов уже на начальных этапах клинического обучения [4].

При прохождении клинических дисциплин далеко не всегда осуществляется полноценный разбор каждого из курируемых больных и уж тем более контроль преподавателя за качеством выполнения каждым студентом объективного обследования пациента. В реальной клинике эта ситуация усугубляется отсутствием индивидуальной обеспеченности студентов тематическими больными и вынужденной работой в группе. В последние годы ситуация усугубляется повсеместным внедрением в клиниках рыночных отношений и изменениями в законодательной базе.

В этой связи появление возможностей в организации фантомного и симуляционного обучения студентов видится нам как разумное и необходимое направление в учебном процессе [1].

Таким образом, в настоящее время симуляционные технологии рассматриваются в обучении студентов не только как составная часть клинической подготовки, а как один из механизмов, запускающих и формирующих клиническое мышление на высоком и мотивированном уровне [3].

Цель – повышение эффективности преподавания дисциплины «Педиатрия» для освоения практических навыков у студентов лечебного факультета.

Материалы и методы

Анализ эффективности проведения практических занятий по освоению дисциплины «Педиатрия» на базе симуляционного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России показал, что повысилась мотивация к изучению учебного материала.

В настоящее время обязательность симуляционного обучения и/или контроля определена для студентов в приказе Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2012 г. № 362н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования и дополнительным профессиональным образовательным программам».

Симуляционное обучение в медицине – это упреждение, подготовка и практика [2].

На кафедре детских болезней разработана методика проведения двух практических занятий по темам «Диагностика основных синдромов в педиатрии» и «Врожденные пороки сердца, сердечная недостаточность у детей». На занятиях используются фантом и педиатрический манекен. От всей длительности занятия 70 % времени отведено для отработки практических навыков и умений. По каждой теме осваивается определенное количество практических манипуляций для оказания медицинской помощи. Занятия разработаны для студентов 4-го курса лечебного факультета.

На занятии по теме «Диагностика основных синдромов в педиатрии» используется оценочный лист (чек-лист) «Профилактический осмотр ребенка». Преподаватель показывает методику осмотра ребенка и предлагает студентам повторить осмотр. Чек-лист включает блок коммуникативных навыков (1–4 п., 22 п.). Студент на симуляторе осваивает практические навыки физикального осмотра (8–21 п., 23–26 п.), с оценкой состо-

яния основных органов и систем для освоения методик термометрии, оценки кожных покровов, антропометрии, оценки кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки, мышечного тонуса, осмотра головы, полости рта и зева, грудной клетки, и наружных половых органов, аускультации легких и сердца, пальпации живота, оценки рефлексов врожденного автоматизма. В заключение работы с симулятором студент, согласно чек-листу, должен завершить осмотр ребенка с правильной оценкой ФР и формулировкой заключения (30–31 п.).

Занятие по теме «Врожденные пороки сердца, сердечная недостаточность у детей» имеет свою специфику, которая включает традиционные разделы практического занятия (контроль самостоятельной работы, входное тестирование, теоретический разбор материала) и отработку практических навыков на фантоме. На занятии используется модифицированный под ребенка фантом для формирования навыков аускультации сердца, по диагностике различных вариантов сердечных шумов и дифференциальной диагностике врожденных пороков сердца. В заключительной части занятия преподаватель предлагает разбор клинических ситуационных задач для закрепления теоретического материала и практических навыков.

Применение фантомов и манекенов в обучении студентов приводит к хорошему усвоению теоретической части и овладению практическими навыками, которые необходимы каждому студенту в будущей практической деятельности. Симуляционные технологии в учебном процессе также развивают у студента коммуникативные способности и формируют алгоритм медицинской помощи детям. В процессе работы на тренажерах и реалистичных фантомах у обучаемого имеется возможность выявить ошибки и обсудить их с преподавателем, достичь более высокой компетентности и безопасности еще до применения манипуляции у постели ребенка. Применяемые симуляционные технологии также позволяют решать важные этические проблемы работы с ребенком.

Студенты отмечают преимущества симуляционного обучения в возможности детального разбора практических навыков и приобретение профессиональных умений, многократного повтора отдельных манипуляций при освоении дисциплины «Педиатрия».

Заключение

В системе отечественного здравоохранения появились и широко внедряются разнообразные фантомы, модели, муляжи, тренажеры, виртуальные симуляторы и другие технические средства обучения будущих врачей, позволяющие с той или иной степенью достоверности моделировать процессы, ситуации и иные аспекты будущей профессиональной деятельности. Законодательно утверждено, что использование симуляционного обучения обязательно для программ высшего и послевузовского непрерывного медицинского образования и должно предшествовать практике [3].

Таким образом, виртуальный симулятор не подменяет традиционные формы обучения – лекцию, семинар, просмотр видео и мультимедийных материалов, курацию больных и т. д., однако, прежде чем допустить врача к пациенту, необходимо отработать практические умения на тренажере и сертифицировать полученные навыки. Ре-

зультатами симуляционного обучения на кафедре детских болезней явились повышение рейтинга по дисциплине на 20 %, быстрое вхождение обучающихся в предмет изучения, повышение выживаемости знаний и умений. В период пандемии медицинские симуляционные методики являются неотъемлемой частью обучения и совершенствования клинических процессов, в том числе по дисциплине «Педиатрия» на лечебном факультете.

Список литературы

1. Авдеева, В. Г. Опыт использования учебно-тренировочного оборудования при подготовке специалистов, работающих в условиях догоспитального периода, в Пермском крае / В. Г. Авдеева. – Текст : электронный // Сборник тезисов Конференции по симуляционному обучению в медицине критических состояний (СИМОМЕДИКС 2012, 1 ноября 2012 г.). – Москва, 2012. – URL: [http:// www.aribris.ru/matters.php?print&id=49](http://www.aribris.ru/matters.php?print&id=49)
2. Григорян, В. Г. Роль преподавателя в организации самостоятельной работы студентов / В. Г. Григорян, П. Г. Химич. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2009. – № 11. – С. 108–114.
3. Свистунова, А. А. Симуляционное обучение в медицине / под редакцией А. А. Свистуновой ; составитель М. Д. Горшков. – Москва : Издательство Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2013. – Текст : непосредственный.
4. Cooper, J. B. A brief history of the development of mannequin simulators for clinical education and training / J. B. Cooper, V. R. Taqueti. – Text : unmediated // Postgrad Med J. – 2008. – № 84 (997). – P. 563–570.

ИЗ ОПЫТА ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «МОЛЕКУЛЯРНАЯ БИОЛОГИЯ» СТУДЕНТАМ ПЕРВОГО КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО И ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТОВ

Киселева А. М.,

Сгибнев А. В. –

научный руководитель – заведующий кафедры химии, д. б. н., г. Оренбург

Аннотация. В статье представлен опыт преподавания дисциплины «Молекулярная биология» студентам первого курса педиатрического и лечебного факультетов ОрГМУ. Также затронуты аспекты развития дисциплины.

Ключевые слова: молекулярная биология, дисциплина, наука, изучение дисциплины в медицинском университете.

FROM THE EXPERIENCE OF TEACHING THE DISCIPLINE «MOLECULAR BIOLOGY» TO FIRST-YEAR STUDENTS OF THE PEDIATRIC AND MEDICAL FACULTIES

Kiselyova A. M.

Sgibnev A. V.,

Scientific adviser – head of the department of chemistry, Doctor of Biological Sciences, Orenburg

Abstract. The article discusses the history of the creation of the discipline «Molecular Biology» at Orgmu. Aspects of the development of the discipline are also touched upon.

Key words: molecular biology, discipline, science, study discipline in medical university.

Дисциплина «Молекулярная биология» была введена в программу обучения для лечебного и педиатрического факультета в 2021 учебном году. Дисциплина реализуется на лечебном и педиатрическом факультете «Оренбургского государственного медицинского университета» (ОрГМУ) кафедрой химии.

Молекулярная биология – наука, ставящая своей задачей познание природы явлений жизнедеятельности путем изучения биологических объектов и систем на уровне, приближающемся к молекулярному, а в ряде случаев и достигающем этого предела. Конечной целью при этом является выяснение того, каким образом и в какой мере характерные проявления жизни, такие как наследственность, воспроизведение себе подобного, биосинтез белков, возбудимость, рост и развитие, хранение и передача информации, превращения энергии, подвижность, обусловлены структурой, свойствами и взаимодействием молекул биологически важных веществ, в первую очередь двух главных классов высокомолекулярных биополимеров – белков и нуклеиновых кислот.

Содержание дисциплины охватывает широкий круг вопросов, включая строение биополимеров, молекулярные механизмы хранения, реализации и передачи наследственной информации, а также знакомство с основами современных молекулярно-биологических методов.

Целью дисциплины является формирование у студентов понимания молекулярных механизмов функционирования живой клетки в составе многоклеточного организма, принципов и способов взаимодействия, взаимной регуляции, строения и работы биологических молекулярных машин, ознакомление с современными молекулярно-биологическими методами исследования макромолекул; создание теоретической базы для дальнейшего изучения медико-биологических и клинических дисциплин. Дисциплина нацелена на формирование общепрофессиональных компетенций ОПК-1, учебных компетенций УК-1. В частности, предполагается, что после освоения дисциплины студент должен знать молекулярные механизмы функционирования живой клетки в составе многоклеточного организма, принципы и способы взаимодействия, взаимной регуляции, строения и работы биологических макромолекул, уметь оценить состояние молекулярных механизмов функционирования клетки в составе организма в норме и при патологии, выявлять этапы сигнальных и метаболических путей, нарушения которых приводят к развитию патологии, владеть методами молекулярной биологии, предназначенными для выявления патологических состояний, современными подходами молекулярно-генетической диагностики патологических состояний.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа. Преподавание дисциплины предусматривает следующие формы организации учебного процесса: 12 ч – лекции, 24 ч – семинары, 26 ч самостоятельной работы студента.

Первый модуль «Молекулярные основы жизнедеятельности клетки» включает в себя вопросы о связи структуры и функции белков, составе и структурной организации биологических мембран и транспорте веществ через биологические мембраны – пассивный транспорт.

Во втором модуле, названном «Молекулярные основы рецепции и внутриклеточной сигнализации», рассмотрены вопросы, посвященные видам сигнальных молекул, первичных и вторичных мессенджеров, разнообразным клеточным рецепторам и их участию в трансдукции сигнала, освещаются сигнальные системы клетки: циклазные системы передачи сигнала и опосредуемые инозитолтрифосфатом и ионами кальция.

И наконец, в третьем модуле рассмотрены вопросы, освещающие матричные биосинтезы: репликация ДНК, транскрипция и трансляция. Все модули проводятся в виде устных вопросов и тематических задач.

Структура занятий. Хронокарта занятия включает 4 основных этапа.

1. Организационный момент. Вводная беседа. Объявление темы, цели занятия. Для достижения используются следующие инструменты: вводная беседа со студентами. Ознакомление студентов с целью и задачами курса молекулярной биологии и занятия. Затраченное время на первый этап – 20 минут.

2. Собеседование. Отработка практических умений и навыков. Используемый метод – устный опрос. Затраченное время – 45 минут.

3. Контроль усвоения темы. Метод – письменный контроль. Может проходить в различных вариациях: тестирование, кроссворд, диктант по терминам, практические задачи, теоретические вопросы. Затраченное время – 15 минут.

4. Заключительная часть занятия: обобщение, выводы по теме, подведение итогов занятия, задание к следующему занятию. Затраченное время – 10 минут.

При подготовке занятий студент может использовать работу над учебным материалом – конспект.

Основой качественного усвоения лекционного материала служит конспект, но конспект – не столько приспособление для фиксации содержания лекции, сколько инструмент для его усвоения в будущем (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); чтение текста учебника (Молекулярная биология: учебник / А. С. Коничев, Г. А. Севастьянова, год издания: 2008), первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов интернета), составление таблиц для систематизации учебного материала.

По окончании занятий необходимо подготовить каждому студенту доклад. Темы предоставляются. Итоговое занятие включает в себя 2 этапа:

- Устный доклад. Разбор темы.
- Тестирование.

Программой дисциплины предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости в форме входных контролей, тестирование, кроссворд, диктант по терминам, практические задачи, теоретические вопросы, коллоквиумы и рубежный контроль в форме зачета.

Дисциплину курировал профессор кафедры химии – Сгибнев Андрей Викторович. Преподавание осуществлялось как ассистентами, так и доцентами.

В 2021 году дисциплину изучили около 600 студентов лечебного и педиатрического факультета. Молекулярная биология заканчивалась зачетом. С первой попытки сдачу зачета осуществили 91 % обучающихся.

Дисциплина успешно закрепились на кафедре химии.

Список литературы

1. Солвей, Дж. Г. *Көрнекі медициналық биохимия : Наглядная медицинская биохимия : учебное пособие на казахском и русском языках* / Дж. Г. Солвей. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 328 с. – ISBN 978-5-9704-3981-4. – Текст : непосредственный.
2. Ткачук, В. А. *Основы молекулярной эндокринологии : Рецепция и внутриклеточная сигнализация* / В. А. Ткачук, А. В. Воротников, П. А. Тюрин-Кузьмин ; под ред. В. А. Ткачука. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-4264-7. – Текст : непосредственный.
3. *Молекулярная биология: учебник* / А. С. Коничев, Г. А. Севастьянова. – [2-е изд., испр.]. – Москва : Academia, 2005 (ГУП Сарат. полигр. комб.). – 396 с. : ил., табл. – (Высшее профессиональное образование. Педагогические специальности). – ISBN 5-7695-1965-7 (в пер.). – Текст : непосредственный.

К ВОПРОСАМ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В ОБЛАСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Копылов Юрий Николаевич,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Белова Марина Анатольевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Коль Евгения Игоревна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Еремин Дмитрий Владимирович,

ассистент кафедры клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Махмутова Камиля Хамидиановна,

кандидат биологических наук, ассистент кафедры клинической лабораторной диагностики ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Аннотация. Основой современной системы образования является высококачественная образовательная среда, сформировать которую можно только в результате конструктивного взаимодействия преподавателей и студентов. Для анализа проблем, возникающих у обучающихся, разработки мер, способствующих более успешному освоению студентами дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» и подготовки их к практической деятельности, по окончании изучения данной дисциплины был проведен опрос студентов 3-го курса медико-профилактического факультета.

Ключевые слова: клиническая лабораторная диагностика, профессиональная ориентированность, учебный процесс, студенты.

ON THE ISSUES OF IMPROVING TRAINING STUDENTS OF THE MEDICAL PREVENTIVE FACULTY IN THE FIELD OF CLINICAL LABORATORY DIAGNOSTICS

Yuri Nikolaevich Kopylov,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Chair of Clinical Laboratory Diagnostics, State Medical University, Orenburg

Belova Marina Anatolyevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Chair of Clinical Laboratory Diagnostics, State Medical University, Orenburg

Kol Evgenia Igorevna,

Candidate of Medical Sciences, Senior Teacher of the Chair of Clinical Laboratory Diagnostics, State Medical University, Orenburg

Eremin Dmitry Vladimirovich,

Assistant of the Chair of Clinical Laboratory Diagnostics, State Medical University, Orenburg

Makhmutova Kamilya Khamidshanovna,

Candidate of Biological Sciences, Assistant of the Chair of Clinical Laboratory Diagnostics, State Medical University, Orenburg

Abstract. The basis of the modern education system is a high-quality educational environment, which can be formed only as a result of constructive interaction between teachers and students. In order to analyze the problems encountered by students, develop measures that contribute to a more successful mastering of the discipline «Clinical Laboratory Diagnostics» by students and prepare them for practical activities, upon completion of the study of this discipline, a survey of 3rd-year students of the Medical Preventive Faculty was conducted.

Key words: clinical laboratory diagnostics; professional orientation; educational process; students.

Образовательная система медицинских вузов – неотъемлемая часть системы здравоохранения Российской Федерации, которая, руководствуясь государственной стратегией высшего образования, способна влиять непосредственно на ситуацию в практическом здравоохранении. Несомненно, вопросам развития современного медицинского образования и повышению качества подготовки медицинских кадров в настоящее время должно уделяться большое внимание [1, 2].

Кафедра клинической лабораторной диагностики Оренбургского государственного медицинского университета с момента организации и по настоящее время осуществляет подготовку, профессиональную переподготовку и повышение квалификации специалистов-врачей клиничко-диагностических лабораторий.

Ряды сотрудников лабораторий нашей области в последние годы пополняют преимущественно выпускники медико-профилактического факультета. Студенты данного направления подготовки, желающие приобрести профессию, связан-

ную с практической лечебно-диагностической деятельностью, могут стать врачами клиничко-диагностических лабораторий. В программе подготовки по специальности «медико-профилактическое дело» дисциплина «Клиническая лабораторная диагностика» включена в базовую часть.

Для анализа проблем, возникающих у обучающихся, и разработки мер, способствующих более успешному освоению студентами дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика», а также для подготовки их к практической деятельности, по окончании изучения данной дисциплины был проведен опрос студентов 3-го курса медико-профилактического факультета, в котором приняли участие 34 человека. В анкету были включены вопросы, направленные на выяснение мнения студентов о мотивации к обучению, о наиболее трудных для освоения разделах дисциплины, о качестве проводимых практических занятий и лекций [3].

Согласно полученным данным, интерес к изучению дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» проявили 88,2 % опрошенных. Основная мотивация – формирование новых компетенций, которые помогут при освоении последующих дисциплин (58,8 %). Обращает на себя внимание профессиональная ориентированность обучающихся – 44,1 % опрошенных выразили желание после окончания обучения в вузе получить специальность «клиническая лабораторная диагностика» и работать в практическом здравоохранении.

Каждый четвертый опрошенный (23,5 %) отметил необходимость встреч с врачами – специалистами клиничко-диагностических лабораторий. Более тесные контакты обучающихся с сотрудниками лабораторий могут стать для них стимулом к более глубокому изучению дисциплин, освоению новых компетенций, способствовать их профессиональной ориентации и последующему трудоустройству. Важная роль в этом процессе взаимодействия принадлежит первично-профессиональной практике «Помощник лаборанта клинических лабораторий лечебно-профилактических учреждений и лабораторий учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора». Следуя концепции непрерывности образовательного процесса, начальные, базовые представления о работе клиничко-диагностической лаборатории, полученные на кафедре, находят свое более глубокое, полное развитие во время производственной практики. Фактически, на производственной практике формируются, развиваются и закрепляются профессиональные компетенции, характеризующие врача-специалиста, как обладающего: «... способностью и готовностью к ...оценке результатов экспертиз, исследований, в том числе лабораторных...» [4, 5]. Повышению интереса обучающихся могут способствовать и такие формы контакта, как проведение экскурсий в лаборатории, участие в научно-практических конференциях.

Трудности при изучении дисциплины студенты связывают главным образом с большим объемом материала (55,8 % опрошенных), недостатком времени для подготовки к занятиям (47,1 %) и недостатком знаний, полученных на предшествующих этапах обучения (38,2 %). Большой объем учебного материала объективно обуслов-

лен тем, что фактически в рамках единой дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика» объединены отдельные самостоятельные субдисциплины лабораторной диагностики (клиническая биохимия, лабораторная гематология, коагулология, паразитология, цитология, лабораторная генетика, иммунология и т. д.). Проблема недостатка времени для подготовки к занятиям может быть связана как с высокой общественной активностью студентов, так и с неумением организовать свое рабочее время. Необходимо развивать и информационную грамотность студентов, их умение отбирать необходимую информацию в большом потоке данных, оценивать ее качество и систематизировать. Это предъявляет и более высокие требования к самим преподавателям, их медиаграмотности, готовности работать с современными информационными технологиями.

Наиболее сложными для освоения обучающимися оказались разделы «Иммунологические исследования» (70,6 % респондентов), «Исследование системы гемостаза» (52,9 %) и «Методы исследования в гематологии» (38,2 %), тогда как модуль «Общеклинические исследования» не вызвал затруднений ни у одного студента. Объективно следует отметить, что иммунологические и коагулологические исследования относятся не к рутинным тестам, а к высокоспециализированным и традиционно считаются очень сложными для интерпретации. И задача преподавателя состоит в том, чтобы найти наиболее эффективные методы для формирования, закрепления знаний по этим разделам.

С точки зрения обучающихся, успешному освоению дисциплины могли бы помочь тематические консультации (52,9 % опрошенных), что следует учесть при организации учебного процесса. Следует отметить, что подготовку реферата как способ освоения дисциплины отметили всего 5,9 % обучающихся. Доступность и объем информации в сети Интернет дает возможность обучающимся получить без особых усилий готовый материал для реферата практически на любую тему. Проверка текста на уникальность с использованием системы «Антиплагиат» позволяет проводить качественную проверку рефератов и проводить объективное оценивание работы. Однако это предъявляет и более высокие требования к работам обучающихся. Навык качественного выполнения реферата имеют немногие студенты, что практически минимизировало значение данного вида самостоятельной работы. При этом 50 % студентов отмечают важность конспектирования изучаемого материала и используют этот прием систематически при подготовке к занятиям. Каждый пятый хотел бы получать индивидуальные самостоятельные задания. Для реализации этого пожелания студентов сотрудники кафедры имеют определенный потенциал, включающий в себя работу по пополнению банка заданий, разработке и внедрению новых форм и методов обучения.

Студенты по пятибалльной шкале оценили качество занятий по дисциплине «Клиническая лабораторная диагностика»: 94,1 % опрошенных оценили и лекции, и практические занятия на 4 и 5 (средний балл – 4,7).

При самооценке знаний по дисциплине студенты оказались достаточно самокритичными: на хорошо и отлично оценили свои знания 44,1 % обучающихся, на удов-

летворительно – 50 %, средний балл составил 3,8. Результаты самооценки коррелируют с оценкой знаний студентов преподавателями. На экзамене хорошо и отлично получили 50 % студентов, средний балл составил 3,4. Более широкое вовлечение обучающихся в процесс само- и взаимооценки уровня знаний на практических занятиях необходимо использовать для объективизации оценивания.

Таким образом, данные проведенного анкетирования позволили выявить определенные трудности, которые возникают у студентов медико-профилактического факультета при изучении дисциплины «Клиническая лабораторная диагностика». Полученные результаты будут использованы преподавателями кафедры для корректировки организации учебного процесса и разработки мер, способствующих более успешному освоению студентами данной дисциплины.

Список литературы

1. Зотова, А. В. *Стратегия решения проблем качества подготовки выпускников медицинских вузов* / А. В. Зотова, П. К. Солдаткин. – Текст : непосредственный // Амурский медицинский журнал. – 2018. – № 1-2 (20-21). – С. 99–101.
2. Туркутюков, В. Б. *Совершенствование системы подготовки специалистов медико-профилактического профиля* / В. Б. Туркутюков, В. Ю. Ананьев. – Текст : непосредственный // Здоровье населения и среда обитания. – 2010. – № 3 (204). – С. 46–48.
3. Лукина, О. В. *Оценка студентами новых образовательных стандартов в системе высшего образования* / О. В. Лукина, В. В. Пузыня. – Текст : непосредственный // Развитие современного образования: теория, методика и практика. – 2015. – № 4 (6). – С. 170–174.
4. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области клинической лабораторной диагностики : утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 года № 145н : Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 3 апреля 2018 года, регистрационный № 50603. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/542621141>
5. Российская Федерация. Стандарты. Специалист в области клинической лабораторной диагностики : утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года № 145н. – Текст : электронный. – URL: <https://classinform.ru/profstandarty/02.032-spetcialist-v-oblasti-clinicheskoi-laboratornoi-diagnostiki.html>

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Кузьмин Сергей Александрович,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, город Оренбург

Вовк Олег Ильич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, город Оренбург

Мирзаева Маргарита Вадимовна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, город Оренбург

Григорьева Любовь Кузьминична,

старший преподаватель кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, город Оренбург

Вольфсон Маргарита Олеговна,

ассистент кафедры медицины катастроф ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, город Оренбург

Аннотация. В представленной статье рассмотрены вопросы преподавания дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в медицинском высшем учебном заведении, которая по специальности относится к обязательной части программы подготовки специалистов первичного звена здравоохранения. Безопасность жизнедеятельности изучается на 1-м курсе, независимо от направления подготовки специалистов. Безопасность жизнедеятельности обобщает данные научно-практической деятельности в области обеспечения жизнедеятельности человека в медицинских и фармацевтических организациях различных форм собственности. Назначение дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» состоит в формировании теоретического и понятийного аппаратов и методологического подхода, необходимых для освоения других дисциплин в медицинском высшем учебном заведении. В процессе обучения студенты изучают вредные и опасные факторы окружающей среды, способы и средства защиты от них, а также методы оказания помощи и лечения пострадавших в чрезвычайной ситуации. Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» учит основам защиты личности, общества и государства в целом, являясь научно-методическим фундаментом для изучения специальных медицинских дисциплин.

Ключевые слова: безопасность жизнедеятельности, чрезвычайные ситуации, окружающая среда, медицинские дисциплины.

IMPROVING THE SYSTEM OF TEACHING THE DISCIPLINE «LIFE SAFETY» IN A MEDICAL UNIVERSITY

Kuzmin Sergey Alexandrovich,

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Professor, Department of Catastrophe, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Vovk Oleg Ilyich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Mirzaeva Margarita Vadimovna,

Candidate of Biological Sciences, Associate Professor of the Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Grigorieva Lyubov Kuzminichna,

Senior Lecturer, Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Wolfson Margarita Olegovna,

assistant of the Department of Disaster Medicine, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Abstract. The presented article deals with the issues of teaching the discipline «Life Safety» in a medical higher educational institution, which, according to the specialty, belongs to the mandatory part of the training program for primary health care specialists. Life safety is studied in the 1st year, regardless of the direction of training of specialists. Life safety summarizes the data of scientific and practical activities in the field of human life support in medical and pharmaceutical organizations of various forms of ownership. The purpose of the discipline «Life Safety» is to form the theoretical and conceptual apparatus and methodological approach necessary for the development of other disciplines in a medical higher educational institution. In the process of learning, students study harmful and dangerous environmental factors, ways and means of protection against them, as well as methods of providing assistance and treatment to victims in an emergency. The discipline «Life Safety» teaches the basics of protecting the individual, society and the state as a whole, being a scientific and methodological foundation for studying special medical disciplines.

Key words: life safety, emergency situations, environment, medical disciplines.

«Безопасность жизнедеятельности» – наука о комфортном и безопасном взаимодействии человека с техносферой, которая представляет собой область научных знаний, которая изучает различные опасности и разрабатывает способы и методы защиты от них [1].

В нашей стране безопасность жизнедеятельности является составной частью системы национальной безопасности государства. В различных законодательных актах Российской Федерации закреплены понятия «безопасность государства», «обществен-

ная безопасность», «экологическая безопасность», «безопасность личности» и другие различные виды безопасности жизнедеятельности человека.

Каждому виду безопасности соответствуют сложные технологические системы, объединяющие специфические и общие структуры и процессы [2].

Цель освоения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в высших медицинских учебных заведениях – формирование у студентов культуры безопасности жизнедеятельности, под которой понимается готовность и способность будущего врача использовать в своей профессиональной деятельности совокупность знаний, умений и навыков, необходимых для обеспечения комфортной и безопасной жизни, а также при оказании медицинских услуг населению в мирное и военное время [3].

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» относится к обязательной части программы обучения в медицинском высшем учебном заведении и реализуется на 1-м курсе, независимо от направления подготовки. Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций: способности создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении различных чрезвычайных ситуаций [4]. Необходимо добиться единого понимания преподавателями и студентами целей и задач дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», которые обеспечивают существующие структурные элементы профессиональных компетенций «знать», «уметь» и «владеть».

В процессе изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» формируются знания, умения и навыки, необходимые при изучении последующих дисциплин. Таким образом, «Безопасность жизнедеятельности» является базовой дисциплиной, которая готовит студентов медицинского университета к освоению на 4-м курсе обучения дисциплины «Медицина катастроф», включающую в себя модуль «Токсикология, радиобиология и медицинская защита».

Необходимо отметить, что «Безопасность жизнедеятельности» является научной и учебной дисциплиной, которая обобщает данные научно-практической деятельности в области обеспечения жизнедеятельности человека. Назначение дисциплины состоит в формировании теоретического и понятийного аппаратов и методологического подхода. Изучаются вредные и опасные факторы окружающей среды, способы и средства защиты от них, методики оказания помощи и лечения, а также оказания медико-психологической помощи пострадавшим, спасателям и медицинским работникам, которые принимают участие в различных чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» учит основам защиты личности, общества, государства, обеспечивает общее образование в области безопасности и является научно-методическим фундаментом для всех изучаемых специальных медицинских дисциплин [5].

Основными задачами дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» являются получение теоретических и практических знаний по различным вопросам, которые включают:

- методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека в среде обитания;
- чрезвычайные ситуации, их классификации и медико-санитарные последствия природных и антропогенных факторов, влияющих на здоровье человека;
- основные опасности, которые встречаются в современном мире и поиски различных способов и мероприятий защиты от них;
- национальную безопасность Российской Федерации, состоящую из понятий безопасности личности, общества и государства в целом;
- мобилизационную подготовку и мобилизацию различных отраслей, в том числе и здравоохранения, организацию создания специальных формирований здравоохранения на особый период времени;
- современные средства вооруженной борьбы и поражающие факторы различных видов оружия массового поражения и защиту от них;
- предупреждение и ликвидацию чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- структуру и функции единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций в условиях мирного и военного времени;
- функционирование системы гражданской обороны страны, ее цели и задачи;
- всестороннюю защиту населения от вредных и опасных факторов природного, техногенного, экологического и социального происхождения;
- основы организации медицинской помощи пострадавшим при возникновении чрезвычайных ситуаций различного характера;
- безопасность труда медицинских и фармацевтических работников; безопасность оказания медицинских услуг населению в медицинских организациях различных форм собственности.

Материально-техническое обеспечение изучаемой дисциплины включает в себя достаточное количество оснащенных необходимым оборудованием помещений. В процессе практических занятий со студентами отрабатываются навыки по оказанию первой помощи, проведению медицинской сортировки, эвакуации, санитарной обработке пораженных на этапах медицинской эвакуации, по использованию средств индивидуальной защиты органов дыхания и кожи, индикации радиоактивного, химического и биологического загрязнения местности.

Студенты также получают знания и умения в области безопасности медицинского труда в своей будущей профессиональной деятельности. Каждый врач, независимо от специальности, должен на высоком профессиональном уровне грамотно поддерживать безопасные условия труда и уметь действовать в любой возникшей экстремальной чрезвычайной ситуации.

На кафедре медицины катастроф активно внедряются ролевые и деловые игры, а также проводятся дискуссии. В оценочные средства усвоения материала, с помощью которых можно объективно оценить степень усвоения студентами программы дис-

циплины «Безопасность жизнедеятельности», входят тесты и задания для входного контроля, для текущего контроля, для промежуточного контроля.

Выводы

Таким образом, знания и умения, полученные студентами в процессе изучения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», будут использованы ими для сохранения допустимого качества среды обитания, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также при оказании медицинской помощи пострадавшим в террористических актах и локальных военных конфликтах.

Список литературы

1. Мельникова, Д. А. Человеческий фактор как объект обеспечения безопасности жизнедеятельности / Д. А. Мельникова, Е. В. Алекина, Г. Н. Яговкин. – Текст : непосредственный // Безопасность жизнедеятельности. – 2019. – № 4. – С. 18–22.
2. Малаян, К. Р. Задачи, вытекающие из стратегии национальной безопасности Российской Федерации / К. Р. Малаян – Текст : непосредственный // Безопасность жизнедеятельности. – 2022. – № 2. – С. 3–8.
3. Русак, О. Н. Безопасность жизнедеятельности : Цель и задачи (к 30-летию курса БЖД) / О. Н. Русак. – Текст : непосредственный // Безопасность жизнедеятельности. – 2021. – № 9. – С. 3–5.
4. Русак, О. Н. Методические аспекты безопасности жизнедеятельности / О. Н. Русак. – Текст : непосредственный // Безопасность жизнедеятельности. – 2019. – № 12. – С. 3–7.
5. Сугулак, Е. Б. К вопросу о выявлении и распознавании профессиональных рисков / Е. Б. Сугулак. – Текст : непосредственный // Безопасность жизнедеятельности. – 2019. – № 1. – С. 3–8.

МЕТАБОЛОНОГРАММА КАК ФОРМА АКТИВИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ИНОСТРАННОГО ФАКУЛЬТЕТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ БИОХИМИИ

Лебедева Елена Николаевна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Оренбург, Россия

Карнаухова Ирина Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Оренбург, Россия

Золина Людмила Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Оренбург, Россия

Зобкова Наталья Викторовна,

старший преподаватель кафедры химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Оренбург, Россия

Глушихина Елена Игоревна,

старший преподаватель кафедры химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Оренбург, Россия

Аннотация. Преподавание биохимии в силу специфики изучаемых процессов требует особого подхода для стимулирования и поддержания интереса студентов. Преподавателями нашей кафедры были разработаны метаболонограммы фундаментальных биохимических процессов. В одной метаболонограмме студент найдет всю информацию о конкретном метаболическом пути. Использование метаболонограмм не только позволяет сэкономить время, но и развивает у студентов наблюдательность и умение вычленять главное в полученной информации, что позволяет развивать креативность, необходимую не только в период обучения, но и во время профессиональной деятельности.

Ключевые слова: познавательная деятельность, метаболон, метаболонограмма, иностранные студенты.

METABOBOLONOGRAM AS A FORM OF COGNITIVE ACTIVATION FOREIGN STUDENTS IN THE PROCESS OF STUDYING BIOCHEMISTRY

Lebedeva Elena Nikolaevna,

PhD, Associate Professor of the Department of Chemistry OrSMU, кандидат, The Orenburg State Medical University Ministry of Health care, Orenburg, Russia

Karnauhova Irina Vladimirovna,

PhD, Associate Professor of the Department of Chemistry OrSMU, кандидат, The Orenburg State Medical University Ministry of Health care, Orenburg, Russia

Zolina Lyudmila Vladimirovna,

PhD, Associate Professor of the Department of Chemistry OrSMU, кандидат, The Orenburg State Medical University Ministry of Health care, Orenburg, Russia

Zobkova Natalia Viktorovna,

Senior Lecturer кафедры of the Department of Chemistry OrSMU, кандидат, The Orenburg State Medical University Ministry of Health care, Orenburg, Russia

Gluhsihina Elena Igorevna,

Senior Lecturer кафедры of the Department of Chemistry OrSMU, кандидат, The Orenburg State Medical University Ministry of Health care, Orenburg, Russia

Abstract. Teaching biochemistry, due to the specifics of the processes being studied, requires a special approach to stimulate and maintain the interest of students. The teachers of our department developed metabolonograms of fundamental biochemical processes. In one metabolonogram, the student will find all the information about a particular metabolic pathway. The use of metabolonograms not only saves time, but also develops students' observation skills and the ability to isolate the main thing in the information received, which allows developing creativity, which is necessary not only during the training period, but also during professional activities.

Key words: cognitive activity, metabolon, metabolonogram, foreign students.

Преподавание биохимии в силу специфики изучаемых процессов требует особого подхода для стимулирования и поддержания интереса студентов. Несмотря на то, что биохимия является преимущественно экспериментальной наукой, ее предмет в основном абстрактен – по крайней мере, с точки зрения того, что можно увидеть даже с помощью самого мощного микроскопа. Простое превращение, которое объясняется в нескольких словах, может занять часы или дни, чтобы быть продемонстрированным в лаборатории. Кроме того, лабораторные работы становятся все более дорогостоящими, и многие сомневаются в их значимости при обучении студентов-медиков. Поэтому мы должны искать новые способы предоставления изучаемого материала.

В последние годы увеличивается поток иностранных студентов, приезжающих в Россию [2]. При изучении теоретических основ медицины к уже названным проблемам добавляются еще и связанные с языковым барьером. Так, затруднения в восприятии лекций и материала учебника приводят к некоторой путанице в изучении отдельных тем [1]. Зачастую имеется нехватка учебников. Очень остро встала проблема с подготовкой специализированных пособий для этой категории студентов на английском языке [3]. Актуальным стал поиск специального алгоритма для подготовки подобных пособий. В последующем мы стали исходить из того, чтобы понять биохимию, студент должен уметь распознавать метаболические пути и их взаимосвязи. Из-

учение логической последовательности цепей реакций и взаимосвязь всех процессов составляет практически 90 % от общего объема материала.

Даже пути, которые отличаются друг от друга, часто имеют определенное сходство, чтобы их можно было описать в общих чертах: все они имеют исходные субстраты и конечные продукты, определенную последовательность промежуточных продуктов, набор ферментов, определенную функцию и так далее. Этот факт хорошо отражается в концепции метаболона, историю возникновения которой мы вкратце напомним.

Метаболон – это временный структурно-функциональный комплекс, сформированный ферментами одного метаболического пути, которые удерживаются вместе нековалентными взаимодействиями, а также структурных элементов клетки, таких как интегральные мембранные белки и белки цитоскелета.

Концепция метаболонов, как структурно-метаболических клеточных комплексов, была впервые сформирована А. М. Кузиным (АН СССР) в 1970 г. и была адаптирована в 1972 г. П. А. Шрером (Р. А. Sreere, University of Texas) для ферментов цикла трикарбоновых кислот. Эта гипотеза была в дальнейшем развита для комплекса гликолитических ферментов Б. И. Кургановым и А. Е. Любаровым. Сам термин «метаболон» был предложен П. Шрером в 1985 г. [5].

Формирование метаболона обеспечивает: переход промежуточных продуктов от одного фермента к другому, для которого этот продукт будет уже субстратом; формирования микроокружения, в котором концентрация субстратов значительно повышается; эффективную и направленную регуляцию клеточного метаболизма. Метаболон можно использовать в качестве единицы обучения более широкого предмета биохимии.

Мы предлагаем термин «метаболонограмма» для описания конкретного метаболического пути – по аналогии с такими терминами, как «гепатограмма», «липидограмма» и «электрофореграмма». В одной метаболонограмме студент найдет всю информацию о конкретном метаболическом пути, например, его название, внутриклеточную локализацию, последовательность субстратов, его функцию и связь с другими метаболическими путями, а также его регуляцию. Пример метаболонограммы приведен на рисунке 1.

Впервые метаболонограммы были внедрены нами в процесс обучения биохимии на факультете иностранных студентов в 2018 году. Несмотря на то, что существует достаточно большое число учебников и пособий по биохимии на английском языке, остается проблема восприятия информации и ее понимания. В связи с этим коллективом нашей кафедры были разработаны метаболонограммы по ключевым биохимическим процессам нашего организма. Так, например, в числе первых была метаболонограмма, посвященная ЦТК и окислительному декарбоксилированию ПВК. По мере изучения дисциплины к ним добавились метаболонограммы гликолиза, β -окисления и цикла мочевинообразования.

При работе с метаболонограммами студентам нужно было самостоятельно искать информацию по заданному алгоритму, систематизировать, обрабатывать ее, со-

THE METABOLONOGRAM Glycogen Synthesis (Glycogenesis)

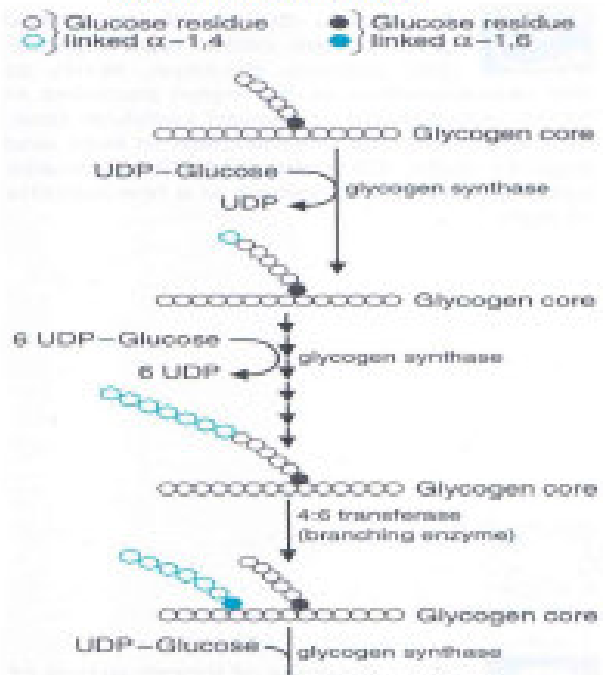
Functions
Glycogen constitutes the primary storage form of carbohydrate from which glucose can be released during periods of fasting, starvation, and aerobic metabolism particularly within skeletal muscle.
Location of Enzymatic System
Glycogenesis takes place in the liver and muscle cells The 2 major sites for glycogen storage are the liver and skeletal muscle. Hepatic glycogen allows the liver to respond to low blood glucose levels and readily release its stored glucose to the blood for use by extra hepatic tissues. Within skeletal muscle, glycogen allows this tissue to respond to periods of aerobic metabolism by readily releasing the glucose into the glycolytic pool.
Sequence of Substrates

Sequence of Enzymes
1- <i>glycogen synthase</i> - is a tetrameric enzyme consisting of 4 identical subunits, the liver and muscle glycogen synthase proteins are derived from different genes and share only 46% amino acid identity; 2- <i>branching enzyme (4:6 transferase: amylo-(1,4-1,6)-transglycosylase)</i>.
The biosynthesis of glycogen

Рис. 1 – Фрагмент метаболонограммы «Glycogenesis»

крашая и упрощая. Все это позволило улучшить понимание и запоминание сложных биохимических процессов. Такой вид работы был особенно актуален и эффективен в период пандемии COVID-19, когда все студенты были переведены на дистанционное обучение. В этот период список метаболонограмм был расширен.

В настоящее время в соответствии с компетентностным подходом в образовании нами был разработан новый вид метаболонограммы – сравнительная (рис. 2). Она позволяет развивать у студентов умение анализировать, систематизировать, сравнивать информацию, делать выводы. Для сравнительной метаболонограммы были выбраны процессы катаболизма и анаболизма высших жирных кислот.

THE COMPARATIVE METABOLONOGRAM
Metabolism of Fatty acids

β-oxidation of Fatty acids	Fatty acids Synthesis
<i>Location</i>	
Mitochondrial matrix of many tissues except for the brain and erythrocytes	De novo synthesis of fatty acids occurs in the <i>cytosol</i> in many tissues, including liver , kidney, brain, lung, mammary gland, and adipose tissue.
<i>Summary reaction on the example of palmitate acid</i>	
$\text{CH}_3-(\text{CH}_2)_{14}\text{SCoA} + 7\text{FAD} + 7\text{NAD}^+ + 7\text{HSCoA} = 8\text{CH}_3\text{-COSCoA} + 7\text{FADH}_2 + 7\text{NADHH}^+$	$\text{CH}_3\text{-COSCoA} + 7\text{HOOC-CH}_2\text{-COSCoA} + 14\text{NADPHH}^+ = \text{CH}_3-(\text{CH}_2)_{14}\text{-COOH} + 7\text{CO}_2 + 8\text{HSCoA} + 14\text{NADP}^+ + 6\text{H}_2\text{O}$
<i>Conditions:</i> physiological conditions (state), blood glucose concentration, concentration of ATP	
- Low blood glucose concentration (fasting state - postabsorptive state; physical activity) - High glucagon, epinephrin - High concentration of NAD^+ - High concentration of ADP	- High blood glucose concentration (fed state - absorptive state) - High insulin - High concentration of NADPH - High concentration of ATP
<i>Substrates (you must choose from the proposed):</i> Acetyl-CoA; NADHH^+ ; CO_2 ; NAD^+ ; ATP; FADH_2 ; NADPHH ⁺ ; HS-CoA; FAD; Palmitoyl-CoA	
- Palmitoyl-CoA - FAD - NAD^+ - HS-CoA	- Acetyl-CoA - CO_2 - NADPHH⁺ - ATP
<i>Enzymes with cofactors</i>	
CPTI, CPTII (for transport into mitochondrial matrix); 1. Acyl-CoA-dehydrogenase (FAD) 2. Enoyl-CoA-hydratase 3. β-hydroxy-Acyl-CoA-dehydrogenase (NAD^+) 4. β-keto-thiolase (HS-CoA)	✓ acetyl-CoA carboxylase (cofactor is biotin, derivate of vitamin H) ✓ fatty acid synthase (FAS) 1 2 SH — SH cysteinyl sulfhydryl group to which acetyl is attached SH — SH phosphopantetheinyl group to which malonyl is attached ✓ NADPHH⁺
<i>Sequence of reactions: (Write by hand reaction equations)</i>	
1. Carnitine shuttle	1. Synthesis of malonyl-CoA.

Рис. 2 – Фрагмент сравнительной метабонограммы «Metabolism of fatty acids»

Самостоятельная работа обучающихся в условиях кредитной системы обучения подразумевает большой акцент на усиление роли и эффективности индивидуальной работы студентов, что позволит улучшить их творческий потенциал, стимулировать их в освоении новых знаний и развить критическое мышление. Данный вид работы студентов включает как аудиторную самостоятельную работу, которая выполняется при непосредственном контроле преподавателя на практических занятиях, так

и обязательную внеаудиторную самостоятельную работу, которая выполняется студентом без непосредственного контроля преподавателя, но с последующей проверкой им [4]. Формат метаболонограммы может быть успешно применен как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе, а также для контроля (так называемая «слепая» метаболонограмма).

Использование метаболонограмм позволяет активизировать познавательную деятельность студентов, развивает у студентов наблюдательность и умение вычленять главное в полученной информации, что и позволяет развивать креативность, необходимую не только в период обучения, но и в профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Алабовский, В. В. Некоторые проблемы преподавания биохимии на английском языке иностранным студентам / В. В. Алабовский, А. А. Винокуров, В. В. Хамбуров. – Текст : электронный. – URL: <https://sibac.info/conf/innovation/xxxii/38046> (дата обращения 15.03.2022).
2. Мариненко, О. П. Роль преподавателя вуза в оказании помощи иностранным студентам / О. П. Мариненко. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2019. – Т. 28. – № 4. – С. 124–133.
3. Масловская, А. А. Анализ опыта преподавания биохимии иностранным студентам с английским языком обучения / А. А. Масловская. – Текст : непосредственный // Журнал ГрГМУ. – 2007. – № 1. – С. 226–228.
4. Шевлюк, Н. Н. Организация самостоятельной работы по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» на факультете иностранных студентов на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии Оренбургского государственного медицинского университета / Н. Н. Шевлюк, А. А. Стадников, Е. В. Блинова. – Текст : непосредственный // Основные направления обеспечения качества профессионального образования : материалы XXIII Межрегиональной учебно-методической конференции / ответственный редактор А. С. Оправин. – Архангельск : Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2018. – С. 88–90.
5. Srere, P. A. Metabolon / P. A. Srere. – Text : unmediated // TIBS. – 1985. – P. 109–110.

ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРАВОВЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Лузанова Инна Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Демченко Елена Васильевна,

кандидат юридических наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Гончарова Валерия Александровна,

кандидат философских наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Лебеденко Максим Алексеевич,

ассистент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Аннотация. Правовые дисциплины учебной программы в медицинском вузе являются важной составляющей профессиональной подготовки врача. Кроме формирования профессиональных компетенций, базовые правовые знания необходимы для повышения уровня правосознания членов гражданского общества. Модель «спиральной учебной программы», которая распространяется через всю медицинскую подготовку в учебном заведении, позволит улучшить конечные цели освоения правовых дисциплин и снизить риски юридической ответственности медицинских работников.

Ключевые слова: медицинское право, профстандарт, ФГОС 3++, «спиральная учебная программа».

ISSUES OF TEACHING LEGAL DISCIPLINES IN A MEDICAL UNIVERSITY

Lyzanova Inna Mikhaylovna,

PHD in medicine, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Demchenko Elena Vasilyevna,

PHD in law, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Goncharova Valeriya Aleksandrovna,

PHD in philosophy, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Lebedenko Maksim Alekseevich,

assistant of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Abstract. The legal disciplines of the curriculum in a medical school are an important component of the professional training of a doctor. In addition to the formation of professional competencies, basic legal knowledge is necessary to increase the level of legal awareness of members of civil society. The “spiral curriculum” model, which extends through all medical training in an educational institution, will improve the ultimate goals of mastering the legal disciplines and reduce the risks of legal liability of medical workers.

Key words: medical law, professional standard, GEF 3++, «spiral curriculum».

«Компетентность, способность будущего медика принимать безошибочные решения в различных ситуациях зависят, как показывают эксперты, не только от когнитивно-операциональной готовности специалиста, но и от его личностно-творческого потенциала, сформированности профессионально-субъектной позиции. Она выступает своеобразным механизмом идентификации студента с профессией, придавая развитию личности студента профессиональный вектор» [1]. Способность решать стандартные профессиональные задачи (задачи лечебно-диагностического процесса) – требования ФГОС [2], которые реализуются формированием универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Конечная цель профессионального обучения – это оказание медицинской помощи населению (ОМП). Обучение медицинским аспектам оказания медицинской помощи (технологиям лечебно-диагностического процесса) – основная задача профильных клинических кафедр. Однако профессиональная подготовка медицинского работника в настоящее время невозможна без ее правовой составляющей, потому что и клинические навыки, и сопровождающие их организационные, коммуникативные и прочие составляющие процесса ОМП подведены под строгую правовую регламентацию.

Профстандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» [3] предусматривает несколько правовых навыков, которые должны реализовываться в трудовых функциях. Например:

- функция «Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала» предусматривает базовое знание норм трудового права;

- функция «Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника».

Надлежащее исполнение профессиональных обязанностей подразумевает знание не только клинических приемов, технологий, но и правовых норм, которые регламентируют весь процесс взаимодействия с пациентом, с соблюдением его прав, а также выполнения обязанностей и ограничений, предусмотренных законом, для медицинских работников.

Например, нормами ст. 37 № 323-ФЗ [4] устанавливается, что «Медицинская помощь, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается:

1) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

3) на основе клинических рекомендаций;

4) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти».

Требования знания широкого спектра правил, особенно нормативного характера, заложены в профессиональном стандарте, например: «Знание законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программ государственных гарантий, обязательного медицинского страхования, трудового законодательства Российской Федерации».

До утверждения актуализированной версии ФГОС ВО обучение правовым дисциплинам осуществлялось в рамках дисциплины «Правоведение». Рабочая программа предусматривала изучение теории права, в том числе овладение основной терминологией. Также обзорно студенты знакомились с базовыми отраслями права: конституционным, гражданским, уголовным, административным, трудовым, гражданским и уголовным процессом. Результатом обучения были навыки понимания и прочтения, поиска и применения норм права. Все примеры правоприменительной практики рассматривались в контексте нормативного регулирования сферы здравоохранения. Таким образом, правоведение играло фундаментальную роль в подготовке профессионала, соответствующего требованиям современного правового общества через формирование правовой культуры и правовой грамотности. При этом «правосознание (правовая грамотность) определяется как сфера или область сознания, отражающая правовую действительность в форме юридических знаний и оценочных отношений к праву и практике его реализации, социально-правовых установок и ценностных ориентаций, регулирующих поведение (деятельность) людей в юридически значимых ситуациях» [5]. Как указывает А. Р. Хисамов [6], в среде современной молодежи преобладает правовой нигилизм, справиться с которым позволят правовое просвещение

и повышение уровня правовой грамотности. К сожалению, в новых учебных программах изучение правоведения как основы правовых знаний и базиса правовой культуры не предусмотрено. Правовое обучение будет осуществляться в рамках новой для клинических специальностей дисциплины «Медицинское право».

Как учебная дисциплина, медицинское право связано с изучением правовых аспектов процесса оказания медицинской помощи [7]. Это более узкая дисциплина, традиционно состоящая из следующих разделов:

- характеристика медицинского права как отрасли права, научной и учебной дисциплины;
- правоотношения в сфере оказания медицинской помощи;
- правовой статус субъектов правоотношений;
- обзор основных нормативно-правовых актов;
- автономия воли и добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство;
- правовое регулирование начала и окончания жизни;
- правовое регулирование отдельных видов медицинской помощи;
- ответственность участников правоотношений в сфере оказания медицинской помощи.

Как видно из перечня тем, для изучения необходим базовый уровень знаний права, который должен быть реализован в процессе изучения предшествующей дисциплины – «Правоведения». Право в целом, а медицинское право в частности, не является изолированным предметом по отношению ко всей программе обучения в медицинском вузе, поскольку оно относится ко всему процессу медицинской деятельности. Представляется необходимым применение так называемой «спиральной учебной программы», которая распространяется через всю медицинскую подготовку в учебном заведении. По мнению Н. Е. Поповой, «Спиральная структура изложения учебного материала направлена на постоянно расширяющийся и углубляющийся круг знаний по определенной теме» [8].

Эта модель идеально подходит для преподавания права как студентам-медикам, так и обучающимся по программам постдипломного обучения. Поэтому в свете усиливающейся правовой регламентации медицинской помощи и возрастающей юридической ответственности медицинских работников необходимо решить вопрос о создании комплексной междисциплинарной медицинской правовой учебной программы преподавания и обучения медицинскому праву:

- первая ступень – дисциплина «Правоведение»;
- вторая – дисциплина «Медицинское право»;
- третья – дисциплина «Правовые вопросы регулирования отдельных видов медицинской помощи», которую можно реализовать в рамках постдипломного образования.

В результате внедрения предложенной модели процесс обучения по правовым дисциплинам, применительно к профессиональной медицинской деятельности, станет,

как точно сформулировал Nasser Hammad Al-Azri, «...полностью синхронным, междисциплинарным предоставлением информации между правом и прикладными клиническими науками на протяжении всех лет медицинского обучения» [9].

Вывод

Преподавание правовых дисциплин должно быть начато с первых курсов обучения в медицинском вузе в рамках дисциплины «Правоведения» и продолжено на старших курсах преподаванием «Медицинского права», с углубленным изучением практических вопросов правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности по программам ординатуры и магистратуры.

Список литературы

1. Бондаренко, Е. В. Особенности подготовки студентов-медиков к решению стандартных задач в процессе учебных практик с целью превенции профессиональных ошибок : специальность 13.00.08 «Теория и методика профессионального образования (педагогические науки)» : диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Бондаренко Екатерина Валентиновна ; Донской государственный технический университет. – Ростов-на-Дону, 2021. – 179 с. – Текст : непосредственный.
2. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело : Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 года № 988 (с изменениями и дополнениями) : редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020 года. – Текст : электронный. – URL: <https://fgosvo.ru/fgosvo/index/26/76> https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 19.03.2022).
3. Российская Федерация. Стандарт. Профессиональный стандарт Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) : утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/71648500/> (дата обращения: 19.03.2022).
4. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ (последняя редакция). – Текст : электронный. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения 19.03.2022).
5. Мантурова, Н. С. Правовая культура и правовая грамотность : Подходы к определению / Н. С. Мантурова. – Текст : непосредственный // Система ценностей современного общества. – 2009. – № 9. – С. 78–83.
6. Хисамов, А. Р. Формирование правовой культуры как фактор развития личностного потенциала современной студенческой молодежи : специальность 22.00.04 «Социальная структура, социальные институты и процессы» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата социологических наук / Хисамов Адель Рынатович ; Тюменский государственный университет. – Казань, 2015. – 22 с. – Место защиты: Тюмен. гос. ун-т. – Текст : непосредственный.

7. Егоров, К. В. *Медицинское право : учебное пособие* / К. В. Егоров, А. С. Булнина, Г. Х. Гараева [и др.]. – Москва : Статут, 2019. – 188 с. – Текст : непосредственный.
8. Попова, Н. Е. Роль междисциплинарных связей в реализации образовательных стандартов высшего образования / Н. Е. Попова. – Текст : непосредственный // *Вестник педагогических наук*. – 2021. – № 1. – С. 97–101.
9. Nasser Hammad Al-Azri. *Providing Legal Education for Medical Students in Arab Gulf Cooperation Council Countries* / Nasser Hammad Al-Azri. – Text : electronic // *Journal of Medical Education and Curricular Development*. – December 28, 2020. – URL: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2382120520928386>

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МНОГОСТУПЕНЧАТОМ ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА»

Лященко Д. Н.,

д. м. н., доцент, заведующий кафедрой анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Галиакбарова В. А.,

ассистент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Шаликова Л. О.,

к. м. н., доцент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Галеева Э. Н.,

д. м. н., доцент, профессор кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Ульянов О. В.,

к. м. н., доцент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Лисицкая С. В.,

к. м. н., доцент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Попов Г. А.,

к. м. н., доцент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Гулина Ю. В.,

к. м. н., старший преподаватель кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Серединова Т. С.,

ассистент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Васильев А. А.,

ассистент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Студеников Е. Ю.,

ассистент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Мережникова А. В.,

ассистент кафедры анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Аннотация. Повышение требований к профессиональной подготовке медицинских специалистов требует интеграции современных инновационных технологий в образовательном процессе. Материально-техническое оснащение кафедры анатомии человека ОрГМУ позволяет на высоком уровне проводить занятия по дисциплине «Анатомия человека». Многоступенчатое преподавание с использованием интерактивных панелей NexTouch, интерактивного стола «Пирогов» и пластинированных препаратов стимулирует познавательную деятельность студентов, увеличивает их мотивацию к об-

учению и позволяет формировать основы клинического мышления у будущего врача уже с первых курсов обучения в вузе.

Ключевые слова: анатомия человека, инновационные технологии, преподавание.

INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN MULTI-STAGE TEACHING OF THE DISCIPLINE «HUMAN ANATOMY»

Lyashchenko D. N.,

Professor, Dr. med., Head of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg.

Galiakbarova V. A.,

assistant of the Department of Human Anatomy, Orenburg State Medical University, Orenburg.

Shalikova L. O.,

Ph.D., Associate Professor of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg.

Galeeva E. N.,

Professor, Dr. med., Professor of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg.

Ulyanov O. V.,

Ph.D., Associate Professor of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg.

Lisitskaya S. V.,

Ph.D., Associate Professor of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg.

Popov G. A.,

Ph.D., Associate Professor of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg.

Gulina Yu. V.,

Ph.D., senior lecturer of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg.

Seredinova T. S.,

assistant of the Department of Human Anatomy, Orenburg State Medical University, Orenburg

Vasilev A. A.,

assistant of the Department of Human Anatomy, Orenburg State Medical University, Orenburg

Studenikov E. U.,

assistant of the Department of Human Anatomy, Orenburg State Medical University, Orenburg

Merezhnikova A. V.,

assistant of the Department of Human Anatomy, Orenburg State Medical University, Orenburg

Abstract. Increasing requirements for the professional training of medical specialists requires the integration of modern innovative technologies in the educational process. The

material and technical equipment of the Department of Human Anatomy of Orsmu allows to conduct classes in the discipline «Human Anatomy» at the high level. Multi-stage teaching, using interactive NexTouch panels, an interactive table «Pirogov» and plastinated preparations, stimulates the cognitive activity of students, increases their motivation for learning and allows to form the foundations of clinical thinking in a future doctor from the first courses at the university.

Key words: human anatomy, innovative technologies, teaching.

Стремительно изменяющийся мир ставит новые сложные задачи как на общем, так и на профессиональном уровнях образования. Для формирования компетентного будущего работника высшие учебные заведения должны разрабатывать и внедрять новые методики обучения, соответствующие современным критериям качества образовательного процесса, в том числе и с применением инновационных технологий. По данным НИУ ВШЭ, российские выпускники обладают недостаточной практической подготовкой к трудовой деятельности, подобное мнение выражает и 91 % работодателей [2]. Безусловно, особенно важным является организация качественного медицинского образования, от чего напрямую зависит здоровье населения страны. Подготовка медицинских работников стала приоритетной задачей при выполнении национальных проектов в области здравоохранения [1]. Первой ступенью успешного освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОПОП ВО) специалитета в медицинских вузах является качественное изучение фундаментальных дисциплин. Согласно ФГОС ВО, дисциплина «Анатомия» входит в базовую часть блока 1 ОПОП специалитета [3]. В связи с этим отличное освоение данной дисциплины является основой формирования компетентного высококлассного медицинского специалиста. Фундаментальные знания по морфологии закладывают основы для осмысленного изучения клинических дисциплин и успешного применения полученных знаний на практике.

Кафедра анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России по своему кадровому потенциалу и техническому оснащению отвечает высоким требованиям уровня профессиональной подготовки будущих выпускников. Преподавательский коллектив кафедры в процессе работы старается интегрировать наиболее эффективные методы обучения и инновационные образовательные технологии. Обсуждение вопросов преподавания дисциплины «Анатомия человека» с коллегами из других вузов привело к пониманию того, что привычная классическая система обучения нормальной анатомии человека в настоящий момент требует качественных изменений. Особое внимание при этом необходимо уделить таким образовательным технологиям, которые смогут активизировать познавательную деятельность обучающихся.

Можно выделить несколько основных причин изменения методики преподавания дисциплины «Анатомия человека»: во-первых, необходимость развития активных методов обучения, при которых студенты становятся равноправными и заинтересованными участниками образовательного процесса; во-вторых, потребность в использова-

нии в качестве методов обучения средств, понятных и интересных новому поколению студентов, которые привыкли работать с различного рода гаджетами и техническими средствами; в-третьих, проведенное обновление материально-технической базы кафедры и необходимость максимального использования ресурсов. Кроме того, необходимо отметить слабое развитие пространственного мышления у современных студентов и, как следствие, затруднение применения полученных знаний на практике. Таким образом, изменение методики преподавания обусловлено не только внешними условиями, но и принципиально иным типом мышления современных студентов.

Внедрение новых современных технологий в образовательный процесс позволило сформировать новый подход к ведению занятий с элементами этапного разбора материала.

Первым техническим помощником для ведения занятия и освоения основной темы являются панели NexTouch (рис. 1), которые установлены в каждом учебном зале кафедры и подключены к сети Wi-Fi. Данный интерактивный комплекс имеет большое количество возможностей, так как может работать параллельно в двух режимах (PC и Android). Это позволяет эффективно и наглядно проводить занятия с использованием разнообразного образовательного контента. Сотрудниками кафедры заранее готовится материал по теме занятия в виде презентаций, содержащих анатомические иллюстрации и анимации с высоким разрешением, а также ссылки на другие источники полезной информации (видеоролики, аудиофрагменты и пр.).



Рис. 1 – Преподавание анатомии с использованием интерактивной панели NexTouch на кафедре анатомии человека ОрГМУ

Для удобства использования этих материалов кафедра создала облачное хранилище, которым можно пользоваться одновременно на нескольких интерактивных панелях при условии возможности подключения к сети Интернет. Диагональ панелей позволяет наглядно демонстрировать анатомические структуры всей группе студентов. К каждой панели прилагается стилус, который удобно использовать при рисовании схем и изображений. В режиме «комментирования» можно подписать/дорисовать поверх имеющегося выведенного на экран изображения, а также открыть отдельное приложение и нарисовать самостоятельно полноценную анатомическую схему, иллюстрацию с использованием множества режимов и цветовой гаммы. Данная опция особенно нравится студентам, и они активно ее используют при ответе. Кроме того, подключение к Wi-Fi позволяет использовать заранее подготовленные ссылки на видео в сети Интернет с 3D-визуализацией, практическими оперативными вмешательствами и методами прижизненной диагностики. Это позволяет повысить мотивацию студентов к изучению анатомии, адаптировать теоретические знания анатомии к практическому здравоохранению и заложить основы клинического мышления, что является хорошим инструментом интегрированного подхода к образовательному процессу.

Еще одним материально-техническим инструментом, помогающим студентам перевести выученный материал со страниц учебника в осознанное знание, является интерактивный стол «Пирогов» (рис. 2).



Рис. 2 – Преподавание анатомии с использованием интерактивного стола «Пирогов»

Стол позволяет визуализировать область или орган в любой проекции, подробно изучить строение каждой анатомической структуры, сделать виртуальные срезы во взаимно перпендикулярных областях для детального изучения топографии. При выделении органа или иной анатомической структуры появляется окно с названием (русский и латинский язык) и подробное описание (рис. 3). Данная опция дает возможность студентам проверять свои знания при подготовке к практическому

занятию. Помимо нормальной анатомии стол «Пирогов» содержит гистологические и патологоанатомические иллюстрации, а также изображения методов прижизненной диагностики (УЗИ, КТ, МРТ). Программное обеспечение стола легко переносится на интерактивную панель, что обеспечивает еще более эффективное использование материально-технических ресурсов кафедры.

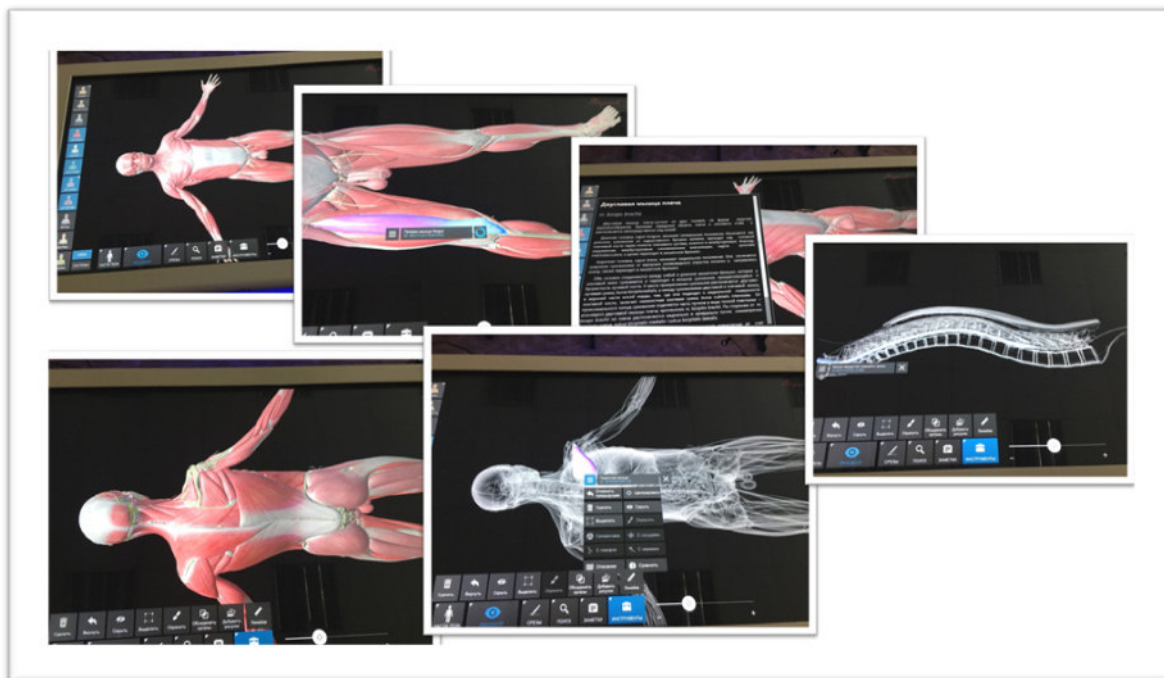


Рис. 3 – Интерфейс интерактивного стола «Пирогов»

После теоретического разбора материала изучаемой системы органов или анатомической области проводится демонстрация структур на натуральных препаратах – фиксированных формалином или пластинированных. Пластинированные препараты представляют собой натуральные объемные препараты органокомплексов, конечностей, целого тела человека, пропитанные специальным полимерным составом (рис. 4). Сохранное взаимное расположение органов в пространстве и визуализация их формы позволяют студентам достоверно изучить анатомию и топографию. Обучающиеся не испытывают трудностей при поиске необходимого анатомического образования, потому что ранее использованные методики демонстрировали данные структуры с большой точностью. Немаловажными положительными моментами при использовании пластинированных препаратов являются отсутствие запаха формалина и долговечность их применения.

Закрепление материала по пройденной теме проходит уже с использованием классических натуральных кадаверных препаратов, фиксированных формалином. После изучения материала на интерактивной панели, столе «Пирогов» и пластинированных препаратах студенты абсолютно легко и самостоятельно находят все анатомические образования на натуральных препаратах. Традиционные натуральные кадаверные препараты позволяют вращать органокомплексы, смещать структуры (что недостаточно возможно при изучении пластинированных препаратов в связи с плотным пропиты-

вающим раствором) и еще более детально изучить анатомию органа. Использование натуральных препаратов дает возможность обучающимся изучить и индивидуальную анатомию. Кроме того, изучение анатомии на натуральных кадаверных препаратах позволяет сохранить многовековые традиции обучения анатомии «у трупа» и принятую во всем мире анатомическую школу.



Рис. 4 – Пластинированный препарат верхней конечности

После полного детального разбора темы студентам демонстрируются данные прижизненной визуализации (рис. 5). Это способствует постепенному накоплению знаний и расширению возможности формирования представлений по клинической анатомии с последующим развитием клинического мышления будущего врача-специалиста. Таким образом, студенты понимают, насколько важны фундаментальные знания для практической медицины.

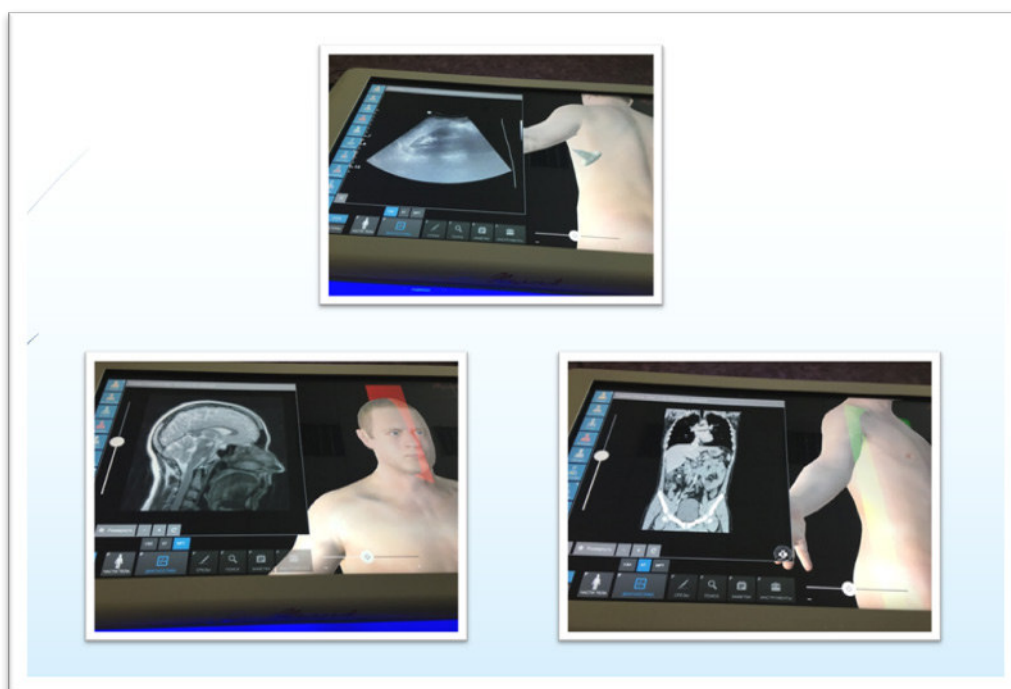


Рис. 5 – Изображения прижизненных методов диагностики на интерактивном столе «Пирогов»

Занятие завершается решением клинико-анатомических задач с экрана интерактивной панели, что позволяет закрепить изученный материал и применить полученные знания на практике.

Таким образом, для повышения качества профессиональной подготовки специалистов по дисциплине «Анатомия человека» на кафедре анатомии ОрГМУ используются интегрированный подход и инновационные технологии. Это позволяет повысить вовлеченность студентов в образовательный процесс и улучшить эффективность их обучения.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.*
2. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело : Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 года № 988 (с изменениями и дополнениями) : редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020 года. – Текст : электронный. – URL: <https://fgosvo.ru/fgosvo/index/26/76> https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 19.03.2022).*
3. *Бордовская, Н. В. Современные образовательные технологии : учебное пособие / Н. В. Бордовская. – Москва : КНОРУС, 2011. – 432 с. – Текст : непосредственный.*
4. *Выпускники среднего профессионального и высшего образования на российском рынке труда : информационный бюллетень / М. В. Лопатина, Л. А. Леонова, П. В. Травкин, С. Ю. Роцин, В. Н. Рудаков ; под научной редакцией С. Ю. Роцина, В. Н. Рудакова ; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». – Москва : Изд. дом Высшей школы экономики, 2020. – 72 с. – Текст : непосредственный.*

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА»

Малыгина Ольга Яковлевна,

к. м. н., доцент кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург; olgamalygina56@mail.ru

Шехтман Александр Геннадьевич,

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург; ags-doktor@yandex.ru

Резюме. В статье описан пример использования интерактивных методов обучения на занятии по теме «Рентгенодиагностика заболеваний органов грудной клетки». Представлены этапы подготовки и проведения семинара.

Ключевые слова: интерактивное обучение, рентгенодиагностика, дискуссия, навыки.

THE USE OF INTERACTIVE TEACHING METHODS IN TEACHING THE DISCIPLINE «RADIOLOGY»

Malygina Olga Yakovlevna,

Associate Professor of the Department of Radiation Diagnostics, Radiation Therapy, Oncology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Schekhtman Aleksandr Gennad'evich,

Professor, Head of the Department of Radiation Diagnostics, Radiation Therapy, Oncology, Orenburg State Medical University, Orenburg

Summary. The article describes an example of using interactive teaching methods in a lesson on the topic «X-ray diagnostics of diseases of the chest organs». The stages of preparation and holding of the seminar are presented.

Key words: interactive learning, X-ray diagnostics, discussion, skills.

Внедрение Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (ФГОС ВО) на основе компетентностного подхода актуализировало значимость применения образовательных технологий и интерактивных методов в процессе обучения.

Интерактивное обучение – это специальная форма организации познавательной деятельности, способ познания, осуществляемый в форме совместной деятельности студентов, при которой все участники взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, совместно решают проблемы, моделируют ситуации, оценивают

действия других и свое собственное поведение, погружаются в реальную атмосферу делового сотрудничества по разрешению проблемы [1]. Интерактивное обучение позволяет не только узнать информацию по предмету (дисциплине), то есть получить профессиональные навыки («hard skills»), но и помогают в развитии «гибких» навыков («soft skills»). Именно интерактивные формы, такие как круглый стол, деловые и ролевые игры, позволяют студентам развивать коммуникативные навыки, навыки публичного выступления, делового общения, работы в команде, организации деятельности, на которые также влияют уровень лидерских качеств, дисциплины, чувство ответственности.

Врач – это профессия, в которой необходимы в равной степени оба вида навыков: набор профессиональных, а также коммуникабельность, организованность, терпеливость, доброжелательность, так как они работают с людьми.

На кафедре лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии широко используются методы интерактивного обучения по дисциплине «лучевая диагностика». Наиболее часто используемой формой является круглый стол.

Основной целью проведения «круглого стола» является выработка у учащихся профессиональных умений излагать мысли, аргументировать свои соображения, обосновывать предлагаемые решения и отстаивать свои убеждения [2]. При этом происходит закрепление информации и самостоятельной работы с рентгенограммами, а также выявление проблем и вопросов для обсуждения.

Результаты

В качестве примера представлено описание занятия по теме «Рентгенодиагностика заболеваний органов грудной клетки».

Цель занятия: студент должен знать рентгенологические признаки пневмонии, туберкулеза легких, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, органов средостения, гидроторакса, уметь распознавать их на рентгенограммах.

Задачи занятия:

1. Научить правильно оценивать рентгенограммы органов грудной клетки, уметь определять проекцию, в которой выполнена рентгенография, уметь определять основные анатомические особенности органов грудной клетки.

2. Научить определять норму и патологию в органах грудной клетки, научить считать ребра.

3. Студент должен знать хорошо основные рентгенологические симптомы заболеваний органов грудной клетки.

4. Знать основные и дополнительные методики рентгеновского исследования органов грудной клетки, их назначение.

5. Научить выявлять на рентгенограммах основные симптомы, свидетельствующие о патологических изменениях в органах грудной клетки.

6. Уметь оценивать рентгенологические признаки гидроторакса, гидропневмоторакса, осумкованного выпота.

7. Получить представление о наиболее часто встречающихся заболеваниях легких (пневмония, туберкулез, злокачественные поражения) и уметь распознать их в типичных случаях по рентгенологическим данным.

8. Преподаватель проверяет описание рентгенограмм и выставленные диагнозы, обращая внимание на дифференциально-диагностическое обоснование установленных заключений. По ответам всех опрошенных выставляются отметки.

Формы организации занятия – круглый стол и метод анализа конкретной ситуации (case-study). Основную часть круглого стола составляют дискуссия и дебаты.

Средства обучения:

- дидактические (таблицы, схемы, плакаты, учебный комплект рентгенограмм);
- материально-технические (негатоскопы, мел, доска, учебная тетрадь, линейка).

В комплект учебных рентгенограмм входят рентгеновские снимки с воспалительными заболеваниями легких (пневмония (очаговая и долевая)), туберкулез (очаговый, инфильтративный, кавернозный, диссеминированный), изменениями в плевральной полости (гидроторакс, гидропневмоторакс, осумкованный выпот), злокачественными поражениями легких (центральный и периферический рак, метастатическое поражение), изменениями срединной тени (лимфома, лимфосаркома, лимфогрануломатоз).

Подготовительный этап дискуссии.

Каждому студенту выдается рентгенограмма с заболеванием органов грудной клетки, которую он описывает в учебной тетради с обязательным указанием диагностического заключения по МКБ-10.

Основной этап дискуссии.

Все студенты садятся возле негатоскопа преподавателя и сдают рентгенограммы и тетради с описанием. Преподаватель поочередно приглашает каждого студента озвучить описание своей рентгенограммы, при этом вся группа анализирует снимок и слушает предложенное описание. Затем проводится дискуссия: согласны ли студенты (оппоненты) с описанием докладчика, диагностическим заключением. Проводится совместный анализ рентгеновского снимка.

Подведение итогов дискуссии.

В результате совместного анализа рентгенограммы и при необходимости наводящих вопросов преподавателя, уточнения клинической картины дается правильное диагностическое заключение с указанием возможных осложнений и тактики дальнейшего ведения пациента.

Затем в роли опрашиваемого приглашается второй студент и дискуссия проходит по описанному варианту, и так пока все студенты не озвучат описание своей рентгенограммы.

После всех ответов преподаватель подводит итоги занятия, акцентируя внимание на наиболее часто встречающиеся заболевания и их рентгенологические признаки.

Таким образом, при использовании интерактивных методов роль преподавателя резко меняется, перестает быть центральной, он лишь регулирует процесс и занимается его общей организацией, готовит заранее необходимые задания и формулирует

вопросы или темы для обсуждения, дает консультации, контролирует время и порядок выполнения намеченного плана [3]. Использование интерактивных форм и методов обучения в процессе обучения позволят приобрести обучающемуся: опыт активного освоения содержания будущей профессиональной деятельности во взаимосвязи с практикой («hard skills») и развитие личностной рефлексии как будущего профессионала в своей профессии («soft skills»), межличностному взаимодействию не только в учебных, но и в профессиональных ситуациях.

Развитие этих навыков («hard skills» и «soft skills») необходимо обучающимся, чтобы выпускники университета были конкурентоспособными.

Список литературы

1. Артюхина, А. И. *Интерактивные методы обучения в медицинском вузе : учебное пособие для дополнительного профессионального образования преподавателей, участвующих в обеспечении образовательных программ группы «Здравоохранение»* / А. И. Артюхина, В. И. Чумаков. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2011. – 212 с. – ISBN 978-5-9652-0210-2. – Текст : непосредственный.
2. Дианкина, М. С. *Профессионализм преподавателя высшей медицинской школы : Психолого-педагогический аспект* / М. С. Дианкина. – Москва : Изд-во Росс. гос. мед. ун-та, 2000. – 124 с. – Текст : непосредственный.
3. Дзуличанская, Н. Н. *Интерактивные методы обучения как средство формирования ключевых компетенций* / Н. Н. Дзуличанская. – Текст : электронный // Наука и образование : электронное научно-техническое издание. – 2011. – URL: <http://technomag.edu.ru/doc/172651>

ОПЫТ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Михайлова Найля Равкатовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, г. Оренбург

Калинина Татьяна Николаевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, г. Оренбург

Нуриахметова Ольга Викторовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, г. Оренбург

Паньков Александр Сергеевич,

доктор медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, г. Оренбург

Аннотация. В условиях эпидемиологического неблагополучия по инфекции COVID-19 преподаватели медицинского вуза столкнулись с проблемами преподавания дисциплин на клинических кафедрах. Это связано, в том числе, с отсутствием доступа к пациентам с различными заболеваниями для проведения курации больных, разбора клинических случаев, которые предусмотрены учебными программами. В результате полного перехода к онлайн-обучению изменился объем преподаваемого материала, ускорился процесс внедрения различных методик электронного обучения. В настоящее время для организации образовательного процесса активно используется платформа Zoom, где преподаватель создает видеоконференцию для проведения практических занятий. Для проведения лекций используется платформа True Conf. Важной задачей в этих условиях стал поиск различных способов повышения эффективности преподавания дисциплины. Таким средством, когда учебный материал недоступен для восприятия в обычном формате учебного процесса, может быть учебный видеофильм. Дистанционное обучение позволило студентам в этот нелегкий период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 усвоить изучаемую информацию, продолжать общение с преподавателем в ходе обучения.

Ключевые слова: дистанционное обучение, учебные видеофильмы, инфекционные болезни, лекции, практические занятия, студенты, пандемия.

THE EXPERIENCE OF DISTANCE LEARNING OF STUDENTS IN THE DISCIPLINE «INFECTIOUS DISEASES» DURING THE PANDEMIC OF A NEW CORONAVIRUS INFECTION

Mikhaylova Naylya Ravcatovna,

Candidate of medical science, Associate Professor of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russia, Orenburg

Kalinina Tatyana Nicolaevna,

Candidate of medical science, Associate Professor of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russia, Orenburg

Nuriahmetova Olga Viktorovna,

Candidate of medical science, Associate Professor of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russia, Orenburg

Pancov Alecsandr Sergeevich,

Doctore of medical science, Associate Professor of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russia, Orenburg

Abstract. In the context of the epidemiological unfavorable situation due to COVID-19 infection, teachers of a medical university faced problems in teaching disciplines in clinical departments. This is due, among other things, to the lack of access to patients with various diseases for curation of patients, analysis of clinical cases, which are provided for in the training programs.

As a result of a complete transition to online learning, the amount of material taught has changed, and the process of introducing various e-learning methods has accelerated. Currently, the Zoom platform is actively used to organize the educational process, where the teacher creates a video conference for practical classes.

The True Conf platform is used for lectures. An important task in these conditions was the search for various ways to improve the efficiency of teaching the discipline.

Such a tool, in cases where the educational material is not available for perception in the usual format of the educational process, can be an educational video film. Distance learning allowed students during this difficult period of the pandemic of the new coronavirus infection Covid-19 to assimilate the information being studied, to continue communicating with the teacher during the training.

Key words: distance learning; educational videos; infectious diseases; lectures; practical exercises; students; pandemic.

Пандемия COVID-19 внесла значительные изменения в процесс обучения студентов. С 17 марта 2020 года Оренбургский государственный медицинский университет перешел от традиционных методов обучения к дистанционному образованию. С целью повышения качества образования и внедрения передовых информационных технологий в Оренбургском государственном медицинском университете долгое вре-

мя работает информационная система, деятельность которой регламентирована приказами и распоряжениями ректора. Студенты и преподаватели имеют доступ к учебным программам дисциплины, тематическим планам лекций и практических занятий, а также расписаниям занятий и графикам консультаций и отработок, фонду оценочных материалов (ситуационные задачи, тесты, экзаменационные вопросы). На кафедре эпидемиологии и инфекционных болезней по дисциплине «Инфекционные болезни» проводится обучение студентов 5–6-х курсов лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов, а также 4-го курса стоматологического факультета. Особенность медицинского образования такова, что большая часть клинических знаний будущего врача неотъемлемо связана с очными формами обучения, требующими личного присутствия и работы с больными.

Цель работы – рассмотреть существующие методы дистанционного обучения в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

В процессе обучения очень важно общение преподавателя и обучающегося, при разборе учебного материала в дистанционном формате оно осуществляется посредством приложений Zoom, True Conf. В первые дни дистанционного обучения преподаватели использовали платформы Zoom, Viber, WhatsApp, электронную почту. Грамотное их использование требовало от преподавателя много времени [1]. В настоящее время для организации образовательного процесса активно используется платформа Zoom, где преподаватель создает видеоконференцию для проведения практических занятий. Плюс использования программы Zoom – это возможность персонального общения с каждым студентом, хорошее качество связи. Недостатками являются короткое время (40 минут) для бесплатной версии программы. Для проведения лекций используется платформа True Conf. Преимущество онлайн-обучения в данном случае заключается в том, что лекцию можно записать и дать возможность студентам, отсутствующим на онлайн-лекции по тем или иным причинам, по желанию прослушать ее по нескольку раз. Чтобы видеть какое количество студентов вовлечены в процесс обучения, лекторы оставляют свои видеокамеры включенными во время онлайн-лекции [2]. После каждой онлайн-лекции студенты проходят тестирование. Практическое занятие online состоит из двух частей – теоретическая часть включает в себя устный опрос, в том числе блиц-опрос при входном контроле знаний; практическая часть представлена в виде решения ситуационных задач, заданий по оценке результатов лабораторных исследований, моделирования клинических случаев студентами по заданному условию, в котором указана нозология, форма, вариант болезни, степень тяжести с последующим обсуждением результатов выполнения заданий. Данные о присутствии студентов, полученных оценках ежедневно вносятся в электронный журнал. Для освоения и закрепления пройденного материала проводится самостоятельная работа, где студентам предлагается решение ситуационной задачи по темам пройденного цикла, подготовка реферата, который присылают на электронную почту преподавателя, подготовка презентации. Непременным условием при подготовке реферата и презентации является актуализация темы для Российской Федерации и Оренбургской области, обучающимся

рекомендуется использовать данные, имеющиеся в открытом доступе на сайтах федерального и регионального Управления Роспотребнадзора, на сайте ВОЗ. На платформе Zoom во время практического занятия технически удобно проводить демонстрацию и обсуждение презентации, подготовленную каждым обучающимся в рамках самостоятельной работы, организовывать просмотр учебных фильмов. Со студентами поддерживается обратная связь, что помогает контролировать процесс обучения. По окончании изучения каждого модуля студенты проходят рубежный контроль в виде модульного тестирования в информационной системе.

В условиях эпидемиологического неблагополучия по инфекции COVID-19 преподаватели медицинского вуза столкнулись с проблемами преподавания дисциплин на клинических кафедрах. Это связано, в том числе, с отсутствием доступа к пациентам с различными заболеваниями для проведения курации больных, разбора клинических случаев, которые предусмотрены учебными программами.

Если опыт работы с больными ОРВИ и новой коронавирусной инфекцией студенты старших курсов получают во время прохождения практики в поликлиниках Оренбурга, то приобретение практических навыков по оказанию медицинской помощи пациентам с другой инфекционной патологией, и часто встречающейся (острые кишечные инфекции, гепатиты, рожа, герпетическая инфекция, ВИЧ-инфекция и др.), и тем более редкой (сибирская язва, брюшной тиф, малярия и т. д.) стало затруднительным. Еще более сложной стала отработка практических навыков в условиях дистанционного обучения. Проблематично объяснить студентам как выглядят те или иные симптомы только на словах. Важной задачей в этих условиях стал поиск различных способов повышения эффективности преподавания дисциплины. Таким средством, когда учебный материал недоступен для восприятия в обычном формате учебного процесса, может быть учебный видеофильм. Широкое внедрение в современную образовательную практику источников экранного преподнесения информации дает основание признать учебное кино эффективным средством обучения [3]. Аудиовизуальные материалы позволяют заинтересовать студента, сделать так, чтобы ему были интересны и содержание обучения, и процесс обучения, помогают удерживать внимание, способствуют вовлечению в образовательный процесс. Информация, воспринимаемая зрительно, более понятна и осмысленна [4]. На кафедре эпидемиологии и инфекционных болезней собран банк учебных видеофильмов. Формат online позволяет при проведении практических занятий на платформе Zoom обеспечить доступ к демонстрации фильма, когда это необходимо, не приводя к нарушению плана занятия. Большой интерес у студентов вызывают видеофильмы «Ботулизм» и «Бешенство». Эти видеофильмы были подарены д. м. н., профессору М. В. Скачкову, возглавлявшему кафедру эпидемиологии и инфекционных болезней самим автором фильмов – профессором В. В. Никифоровым, на одном из конгрессов инфекционистов в Москве. В фильмах представлены больные с подробным рассказом об особенностях эпиданамнеза, течения болезни с демонстрацией типичных симптомов, особенностях лечения. Приходится наблюдать и эмоциональное сопереживание студентов при просмотре

данного материала. 8 фильмов из имеющейся коллекции были сняты д. м. н. профессором Ю. Д. Каганом в инфекционной больнице Оренбурга. В двух фильмах запечатлены больные с брюшным тифом, в одном – больной с везикулезным риккетсиозом. Это редкие, но встречающиеся болезни. При просмотре у студентов есть возможность увидеть, как выглядит брюшнотифозная сыпь, первичный аффе́кт и сыпь при риккетсиозе. В фильме по менингококковой инфекции больной рассказывает о жалобах, врач выясняет эпидемиологический анамнез, демонстрирует проявления менингеальных симптомов, геморрагической сыпи, представлены результаты исследования ликвора и крови с типичными отклонениями, обучающимся дается задание по ходу фильма, остановив демонстрацию, интерпретировать эти анализы. На занятии по теме «Герпетическая инфекция» представлены видеофильмы, демонстрирующие больных с частой патологией: инфекционным мононуклеозом, ветряной оспой. В первом случае обращается внимание на увеличение лимфатических узлов, такой симптом как храп, особенно у детей, другие проявления; во втором – разглядеть типичные элементы сыпи. В 2004 г. Ю. Д. Каганом был снят учебный фильм о больных сибирской язвой, лечившихся в инфекционной больнице г. Оренбурга. Это была последняя вспышка сибирской язвы в Оренбургской области, в Домбаровском районе. В фильме хорошо видны сибиреязвенные карбункулы у больных, другие симптомы. Еще больше интерес к этому фильму у студентов повышает тот факт, что на вспышку выезжала, выявляла и направляла на госпитализацию этих больных доцент Н. Р. Михайлова, которая дополняет изображение подробным рассказом о пациентах на практических занятиях и при чтении лекции по данной теме. Благодаря технике демонстрации фильмов можно останавливать и перематывать, разглядывать мелкие детали, сделать акценты на важных симптомах, чтобы все могли ясно увидеть их проявления. К созданию видеофильмов на кафедре привлекались и обучающиеся. Под руководством доцента А. Г. Корнеева был снят учебный фильм по теме «Тактика врача при выявлении больного чумой». В фильме студенты сами моделируют случай заболевания чумой, описывая типичные клинические проявления, излагают эпидемиологический анамнез, отрабатывают противоэпидемические мероприятия, демонстрируют противочумный костюм, правила его использования. На базе лаборатории Оренбургского областного центра СПИД студентами был снят видеофильм «Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции» под руководством доцента Т. Н. Калининой, активно используемый на практическом занятии по теме «ВИЧ-инфекция». В фильме подробно представлены современные методы лабораторного подтверждения ВИЧ-инфекции на разных этапах диагностики и дана интерпретация результатов. Личное участие в создании фильмов повышает интерес студента к предмету съемок, заставляет подбирать дополнительный материал по теме.

Дистанционное обучение позволило студентам в этот нелегкий период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 усвоить изучаемую информацию, продолжать общение с преподавателем в ходе обучения. Несмотря на подготовку Оренбургского государственного медицинского университета к онлайн-обучению, можно отметить минусы:

1. Отсутствие возможности отрабатывать практические навыки и умения в условиях инфекционной больницы, что входит в программу обучения студента и необходимо в будущей профессиональной деятельности студента.

2. Возникающие технические трудности в основном связаны из-за высокой нагрузки в сети Интернет.

3. Необходима самодисциплина обучающихся, результат которой зависит от самостоятельности и сознательности студентов.

4. При получении от студента решенного задания возникают проблемы того, что у преподавателя отсутствует возможность контролировать заимствования текста из сети Интернет и других ресурсов.

Заключение

Таким образом, в процессе дистанционного обучения полностью не были отработаны практические навыки, получены только теоретические знания. Учебные фильмы являются одним из самых наглядных средств обучения. Использование учебных фильмов в образовательном процессе является возможным и целесообразным. Видеофильмы способствуют лучшему восприятию и закреплению изучаемого материала, дольше остаются в памяти студента благодаря интересным и запоминающимся моментам. Дистанционное обучение может рассматриваться в качестве альтернативы традиционному обучению в чрезвычайных условиях.

Список литературы:

1. Курмунгулов, А. А. Перспективы внедрения электронного обучения в образовательный процесс медицинского вуза / А. А. Курмунгулов, О. И. Фролова, С. В. Соловьева. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2017. – № 8/9. – С. 116–119.
2. Касьяненко, Е. Ф. Дистанционное и мобильное обучение в медицинских вузах : Проблемы и перспективы / Е. Ф. Касьяненко, Л. Н. Рубцова, И. Д. Димов, В. Ю. Богомолова. – Текст : непосредственный // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 5. – С. 18–22.
3. Осадчук, О. Л. Использование учебного кино на практических занятиях по психологии в вузе / О. Л. Осадчук, Т. Н. Педан. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2014. – № 8-1. – С. 294–297.
4. Харитонова, И. В. Использование учебных фильмов при обучении в вузе / И. В. Харитонова. – Текст : непосредственный // Проблемы и перспективы развития и образования : материалы I-й Международной научной конференции (г. Пермь, апрель 2011 г.). – Т. 2: Меркурий, 2011. – С. 197–198.

РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО КРУЖКА В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Нузова Ольга Борисовна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Демин Дмитрий Борисович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Авченко Михаил Терентьевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Кондрашов Николай Иванович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Соболев Юрий Анатольевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Солодов Юрий Юрьевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Файзулина Регина Ринантовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Фуныгин Максим Сергеевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Савин Дмитрий Владимирович,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Бородкин Иван Николаевич,

ассистент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Мусина Юлия Сергеевна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры факультетской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Аннотация. Главным условием развития высшего профессионального образования является вовлеченность студентов и преподавателей в научные исследования, что позволит не только сохранить известные в мире российские научные школы, но и вырастить новое поколение исследователей. Очень важно студентам оказать содействие в организации научной деятельности начиная с первых шагов, рассказать и показать новому поколению о важности научного подхода, престижности научной карьеры и невозможности существования медицины без науки. На кафедре факультетской хирургии Оренбургского государственного медицинского университета большое значение придается работе студенческого научного кружка, который успешно функционирует с 1945 года, непрерывно по настоящее время. Студенты-кружковцы проводят научные исследования, углубленно изучают хирургию, участвуют в операциях, дежурят в клинике. Большое значение придается активному привлечению студентов к научным исследованиям кафедры. По результатам своих научных исследований публикуются в сборниках материалов научно-практических конференций, в журналах. С докладами выступают на региональных, всероссийских, международных конференциях. Большое значение придается инновационной деятельности студентов, которые представляют свои научные проекты на конкурсах на получение грантов.

Наличие студенческого научного кружка является необходимым условием для успешной реализации компетентностного подхода в образовании.

Студенческий научный кружок содействует работе вуза по повышению качества подготовки высококвалифицированных медицинских кадров, сохранению и приумножению научного потенциала вуза.

Ключевые слова: студенческий научный кружок, повышение, качество, подготовка, кадров.

THE ROLE OF THE STUDENT SCIENTIFIC CIRCLE IN IMPROVING THE QUALITY OF EDUCATION AT A MEDICAL UNIVERSITY

Nuzova Olga Borisova,

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Demin Dmitry Borisovich,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Department head of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Avchenko Mikhail Terentievich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Kondrashov Nikolay Ivanovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Sobolev Yuri Anatolievich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Solodov Yuri Yuryevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Faizulina Regina Rinantovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Funygin Maxim Sergeevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Savin Dmitry Vladimirovich,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Borodkin Ivan Nikolaevich,

Assistant of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Musina Yulia Sergeevna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. The main condition for the development of higher professional education is the involvement of students and teachers in scientific research, which will not only preserve the world-famous Russian scientific schools, but also grow a new generation of researchers. It is very important for students to assist in the organization of scientific activities starting from the first steps, to tell and show the new generation about the importance of a scientific approach, the prestige of a scientific career and the impossibility of medicine without science. At the Department of Faculty Surgery of Orenburg State Medical University, great importance is attached to the work of the student scientific circle, which has been successfully functioning since 1945, continuously to the present. Students of the circle conduct scientific research, study surgery in depth, participate in operations, are on duty at the clinic. Great importance is attached to the active involvement of students in the scientific research of the department. Based on the results of their scientific research, they are published in collections of materials of scientific and practical conferences, in journals. They make presentations at regional, All-Russian, and international conferences. Great importance is attached to the innovative activity of students who present their research projects at grant competitions.

The presence of a student scientific circle is a prerequisite for the successful implementation of the competence approach in education.

The student scientific circle contributes to the work of the university to improve the quality of training of highly qualified medical personnel, to preserve and increase the scientific potential of the university.

Key words: student scientific circle, improvement, quality, training, personnel.

Для отечественного образования характерен «компетентностный подход» в настоящее время. Актуализированный федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования ставит задачу формирования определенных компетенций, полученных выпускниками в ходе обучения [4].

Привлечение к научной деятельности студентов – одна из главных целей образовательно-воспитательного процесса в условиях компетентностно-ориентированного образования [2].

Главным условием развития высшего профессионального образования является вовлеченность студентов и преподавателей в научные исследования, что позволит не только сохранить известные в мире российские научные школы, но и вырастить новое поколение исследователей [1].

Наука – важнейшая сфера человеческой деятельности, направленная на получение новых знаний о мире, совершенствование повседневных процессов, улучшение уровня жизни людей.

Развитие науки всегда носило первостепенный характер, что в 2021 году с инициативы Президента РФ В. В. Путина переросло в «Год науки и технологий». Особенно важен вопрос поддержания научных кадров на периферийных территориях нашей Родины, воспитание молодых ученых, которые бы продолжили развитие научных школ повсеместно.

На кафедре факультетской хирургии Оренбургского государственного медицинского университета у учащихся в процессе обучения формируются универсальные и общепрофессиональные компетенции.

На кафедре факультетской хирургии Оренбургского государственного медицинского университета большое значение придается работе студенческого научного кружка, который успешно функционирует с 1945 года, непрерывно по настоящее время.

Заседания студенческого научного кружка проходят не реже одного раза в две недели. Научными руководителями кружка всегда являются самые опытные преподаватели на кафедре.

Очень важно студентам оказать содействие в организации научной деятельности начиная с первых шагов, рассказать и показать новому поколению о важности научного подхода, престижности научной карьеры и невозможности существования медицины без науки.

Разработан и успешно применяется комплекс методологических приемов на кафедре, позволяющий студентам под контролем преподавателей заниматься студенческой научной работой.

При выполнении научной студенческой работы студент развивает важные качества – творческое мышление, коммуникативные качества.

Научная работа студентов – одна из форм образовательного процесса, наиболее удачно сочетающая обучение и практику. Практика направлена на закреплении полученных знаний в процессе обучения, на развитие профессионального мышления студентов, формирование у будущих специалистов умений проектировать, конструировать, организовывать и анализировать профессиональную деятельность [3].

Студенческий научный кружок помогает приблизиться студентам к профессии. В рамках студенческого научного студенческого кружка проходят встречи с ведущими специалистами Оренбургской области. Студенты сами выбирают себе наставника.

Студенческий научный кружок позволяет найти студентам друзей, с которыми можно поделиться результатами своих достижений. Большое значение придается поддержанию научных связей студенческого научного кружка кафедры со студенческими кружками Оренбургского государственного медицинского университета, других вузов России и стран Ближнего и Дальнего Зарубежья, что является необходимым условием успешного функционирования кружка в современных условиях.

Студенты-кружковцы проводят научные исследования, углубленно изучают хирургию, участвуют в операциях, дежурят в клинике. Большое значение придается активному привлечению студентов к научным исследованиям кафедры.

По результатам своих научных исследований студенты публикуются в сборниках материалов научно-практических конференций, в журналах, с докладами выступают на региональных, всероссийских, международных конференциях. Большое значение придается инновационной деятельности студентов, которые представляют свои научные проекты на конкурсах на получение грантов.

Кружковцы принимают участие в хирургических олимпиадах внутривузовских, всероссийских, международных. Студенческий научный кружок кафедры факультетской хирургии периодически занимает призовые места в конкурсе на «Лучший студенческий научный кружок среди клинических кафедр Оренбургского государственного медицинского университета». Идет набор из лучших кружковцев в клиническую ординатуру, аспирантуру.

Однако существует ряд барьеров, решение которых необходимо для успешного развития студенческой науки. Анализ проблем, связанный с организацией научно-исследовательской работы студентов, позволил выделить следующие из них:

- 1) в неудовлетворительном состоянии находится мотивационный компонент участия значительной части студентов и преподавателей вузов в научной работе;
- 2) преобладание количественных показателей над качественными при проведении научных исследований;
- 3) отсутствие единой цифровой платформы с информацией запросов на научные исследования;
- 4) низкая уверенность студентов в своей научной самореализации.

Решение данных проблем позволит более успешно развиваться студенческой науке.

Студенческое научное общество имени Ф. М. Лазаренко Оренбургского государственного медицинского университета разрабатывает эффективные меры, направленные на формирование благоприятной среды для развития научной деятельности. Студенческое научное общество им. Ф. М. Лазаренко Оренбургского государственного медицинского университета стало победителем в номинации «Модель организации деятельности студенческого научного общества учебного заведения» среди всех вузов города Оренбурга в 2015 г., в 2016 г. во Всероссийском конкурсе в сфере развития органов студенческого самоуправления «Студенческий актив» признано лучшим в России, во Всероссийском конкурсе на лучшее молодежное научное общество медицинских и фармацевтических высших учебных заведений награждено дипломами 3-й степени в 2017 г. и в 2019 г. Все это во многом благодаря построенной эффективной системе подготовки научных кадров в вузе.

Наличие студенческого научного кружка является необходимым условием для успешной реализации компетентностного подхода в образовании.

Студенческий научный кружок содействует работе вуза по повышению качества подготовки высококвалифицированных медицинских кадров, сохранению и приумножению научного потенциала вуза.

Список литературы

1. Зимняя, И. А. Ключевые компетентности как результативно-целевая основа компетентностного подхода в образовании / И. А. Зимняя. – Москва : Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2004. 40 с. – Текст : непосредственный.
2. Никитина, М. Е. Формирование профессионального мышления психолога в условиях практики / М. Е. Никитина, Ф. М. Сокольников. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы развития личности в онтогенезе : сборник материалов III Всероссийской научно-

практической конференции студентов и аспирантов. – Северо-Восточный федеральный университет им. М. К. Аммосова. – Киров, 2014. – С. 442–444.

3. *Российское образование – 2020 : Модель образования для экономики, основанной на знаниях : к IX Международной научной конференции / под редакцией Я. Кузьмина, И. Фрумина ; Гос. ун-т – Высшая школа экономики. – Текст : непосредственный // Модернизация экономики и глобализация. – Москва, 1–3 апреля 2008 г. – Москва : ГУВШЭ, 2008. – С. 33.*
4. *Романова, М. М. К вопросу о нравственном воспитании студентов медицинского университета / М. М. Романова, А. А. Зуйкова, О. Н. Красноруцкая. – Текст : непосредственный // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2016. – № 16. – С. 79–84.*

ПРОБЛЕМА ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ: ВЫЗОВЫ И РЕАЛИИ

Малюжинская Наталья Владимировна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Волгоград)

Полякова Ольга Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Волгоград)

Аннотация. В целях обеспечения качественного высшего образования путем использования новых информационно-коммуникационных, методологических технологий и объединения информационных ресурсов предлагаем создать комплекс персонализированных авторских рабочих программ дисциплин с многоуровневой системой сложности для внеаудиторной работы – «Курс авторских программ по педиатрии».

Ключевые слова: персонализированное обучение, индивидуальная образовательная траектория, компетентностно-ориентированная модель, медицинское образование, подготовка специалистов.

THE PROBLEM OF PERSONALIZED MEDICAL EDUCATION: CHALLENGES AND REALITIES

Abstract. A complex of personalized author's work programs of disciplines with a multi-level system of complexity for extracurricular work – «Course of author's programs in pediatrics» is proposed to be created in order to ensure high-quality higher education by using new information and communication, methodological technologies and combining information resources.

Key words: personalized learning, individual educational trajectory, competence-based model, medical education, training of specialists.

Введение

Современные требования к подготовке кадров определяют необходимость внедрения непрерывного образовательного подхода с учетом компетентностно-ориентированной модели подготовки специалистов [1]. Подготовка квалифицированных кадров буду-

щего невозможна без повышения мотивации студентов к изучению профильных дисциплин с помощью междисциплинарных модульных программ.

Совершенствование способов мышления и познавательной деятельности обучающихся является фундаментом образования на современном этапе подготовки специалистов. Целью подготовки кадров с высшим образованием является вовлечение студентов непосредственно в процессе обучения в разработку принципиально новых технологий с адаптацией к реальным условиям профессиональной среды [1]. В процессе обучения необходимо развивать у студентов такие способности как творческая активность, креативность, умение оценивать ситуацию, совершенствоваться и быстро адаптироваться к меняющимся потребностям [2].

Цель исследования – совершенствование системы медицинского образования для построения индивидуальной образовательной траектории с учетом современных требований и мировых тенденций XXI века [1, 2].

Материалы и методы

Проведен систематический анализ литературных источников, посвященных различным аспектам развития медицинского образования. Использовались методы библиографического, информационного поиска источников в базах данных PubMed, Scopus.

Результаты

В настоящее время актуальность подготовки квалифицированных медицинских кадров не вызывает сомнений. Современные требования и мировые тенденции делают возможным введение новых образовательных технологий в вариативной части образовательных программ в соответствии с требованиями ФГОС [1].

Каждому обучающемуся предоставлен выбор уровня, типа, сроков, методов своего обучения при освоении образовательных программ, таким образом он участвует в построении собственной индивидуальной образовательной траектории.

Такая вариабельность программ для изучения определяется студентом самостоятельно с учетом индивидуальных особенностей и возможностей. В этом проявляется совершенствование образования студента-медика с учетом оптимального личностно ориентированного пути.

Стремление каждого обучающегося реализовать индивидуальный образовательный процесс по предлагаемым направлениям возможно во время внеаудиторной работы. Мы считаем возможным сформировать группы обучающихся для изучения авторского курса. Изначально определяется первичный базовый уровень знаний каждого студента в соответствии с критериальной системой оценивания достижений обучающихся с целью унификации подходов к оцениванию по уровням с учетом уровня освоения профильных дисциплин.

Создание двухуровневой системы обучения на 5-м курсе педиатрического факультета реализуется на двух уровнях: базовый – «Специалист» – и симуляционный – «Профессионал» (рис. 1).

Основополагающим критерием для определения первичного базового уровня подготовленности стал средний балл по профильным дисциплинам с учетом бонус-

ных баллов, включающих участие в студенческом научном кружке, написание тезисов, научных статей, выступление на конференции с докладом, подготовку сообщения по теме заседания научного кружка, желание обучающего продолжить свое образование в клинической ординатуре, аспирантуре, ходатайство преподавателей.

Создание базовой авторской программы «Интерактивная поликлиника» позволит закрепить полученные знания и навыки на симулированном рабочем месте участкового врача-педиатра для совершенствования навыков оказания первичной медико-санитарной помощи населению. Совершенствование базовых знаний и умений в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» является необходимым для работы в первичном звене здравоохранения. Такой курс является необходимым для студентов с минимальным уровнем подготовленности и низкой практико-ориентированной позицией (уровень «Специалист»).

Освоение авторской программы «Симуляционный курс» возможно при высоком уровне подготовленности и мотивированной практико-ориентированной позицией (уровень «Профессионал»). Этот курс может включать различные разделы в соответствии с пожеланиями обучающихся: «Неотложная помощь в детской кардиологии», «Неотложная помощь в детской пульмонологии», «Неотложная помощь в детской гастроэнтерологии», «Неотложная помощь в неонатологии», «Неотложная помощь в детской нефрологии», «Неотложная помощь в детской эндокринологии», «Неотложная помощь в детской неврологии».

За активное участие, личную заинтересованность, подготовку дополнительных сообщений по теме занятий каждый студент может получать бонусные баллы.

Желание обучающегося продолжить индивидуальное обучение по предлагаемым направлениям является главным условием реализации индивидуальной образовательной траектории на 6-м курсе. Для этого повторно создаются группы студентов с трехуровневой системой подготовки: «Специалист», «Профессионал», «Виртуоз» (рис. 2). Перед началом обучения также определяется базовый уровень знаний каждого студента дополнительно к имеющимся бонусным баллам, полученным в ходе прохождения авторских программ на 5-м курсе обучения.

Курс «Специалист» предполагает работу «в малых группах», предлагается для студентов с минимальным уровнем подготовленности и низкой практико-ориентированной позицией. Он представляет собой разборы клинических рекомендаций с акцентированием на базовые умения и навыки в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», необходимых для работы в первичном звене здравоохранения.

Изучение функциональных методов обследования в педиатрии, необходимых для дифференциальной диагностики патологии детского возраста, лежит в основе обучения на курсе «Профессионал». Он включает вариативные разделы (наполняемость определяется пожеланиями обучающихся) и ориентирован на студентов, имеющих хорошую базовую подготовку, желающих продолжить свое образование в клинической ординатуре и аспирантуре.

Эти студенты могут продолжить свою подготовку на курсе «Виртуоз», включающем в себя мастер-классы и клинические разборы патологии детского возраста.

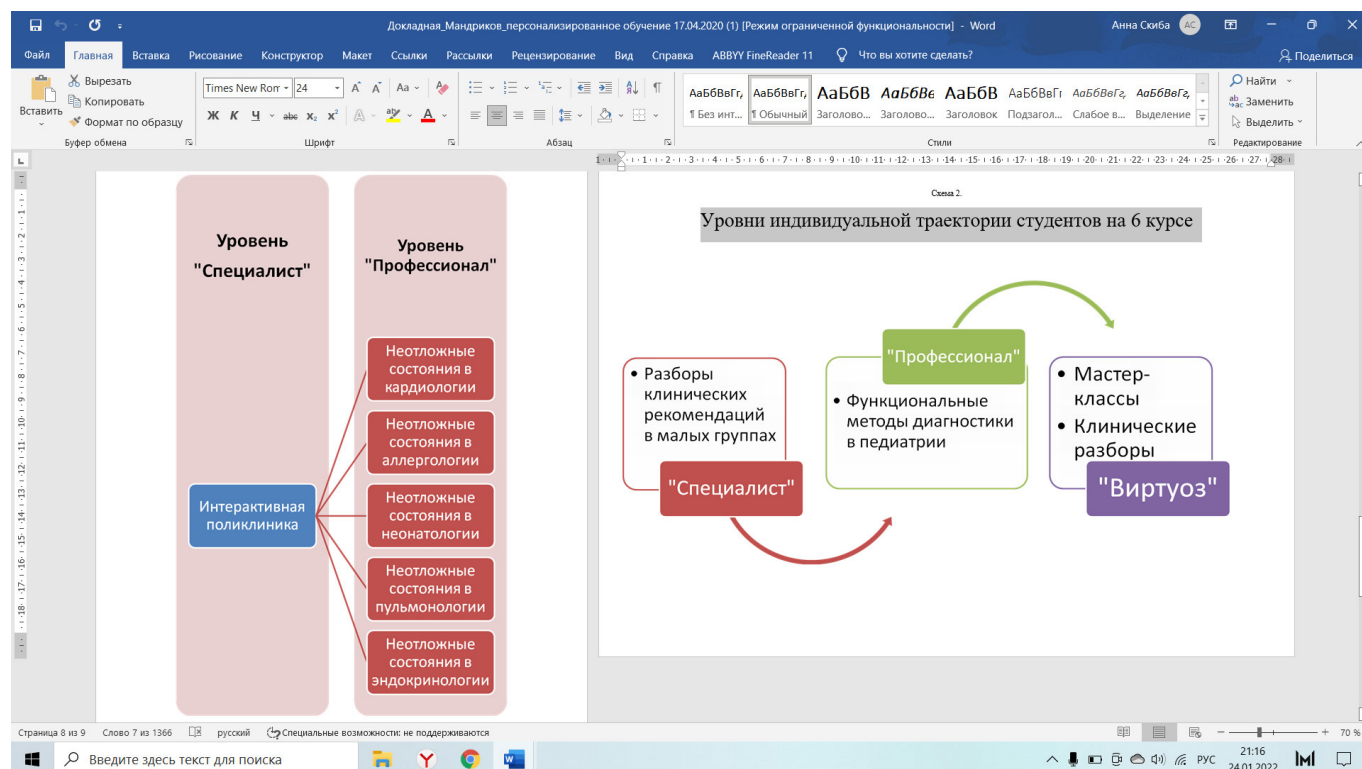


Рис. 1 – Уровни индивидуальной образовательной траектории студентов на 5-м курсе

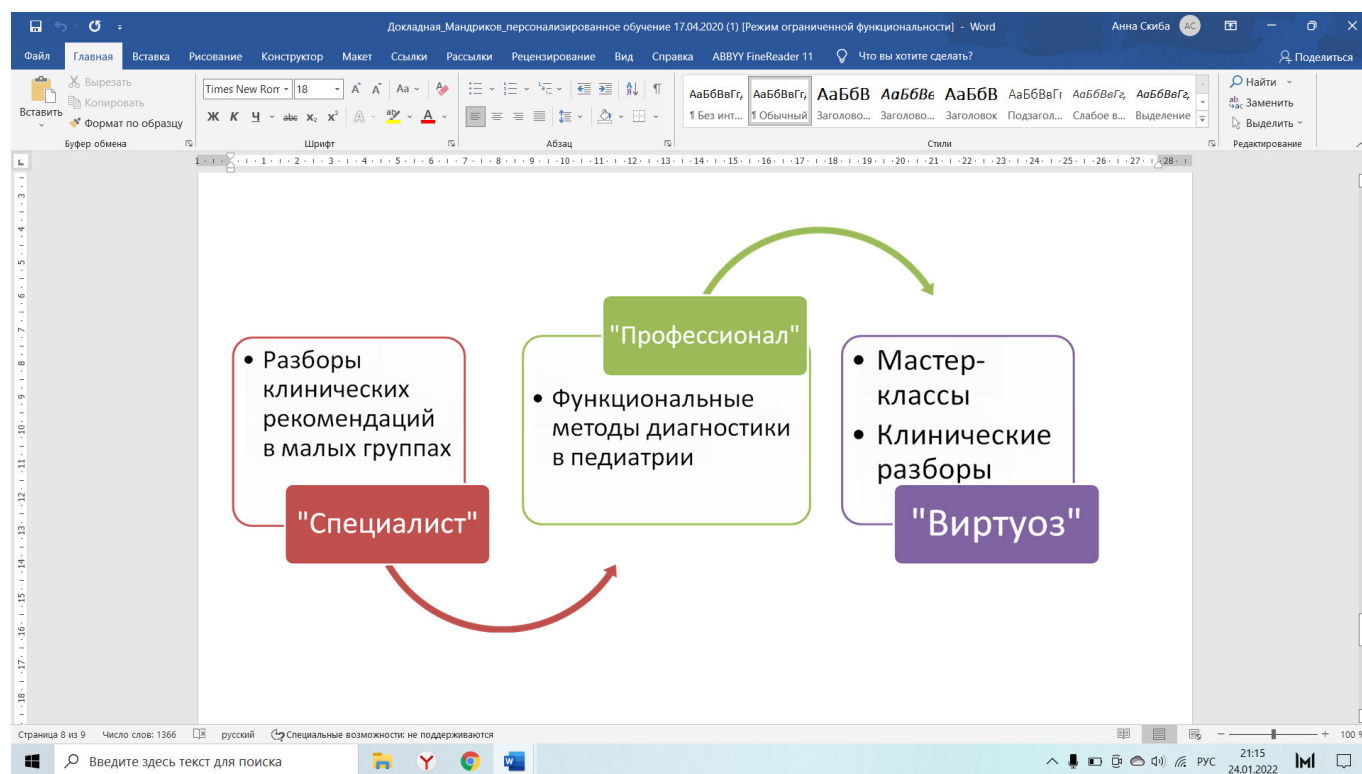


Рис. 2 – Уровни индивидуальной образовательной траектории студентов на 6-м курсе

Заключение

Построение индивидуальной образовательной траектории позволит эффективно реализовать многоуровневые авторские программы с учетом особых требований к содержательной составляющей процесса обучения с использованием инновационных, в том числе симуляционных, технологий. Освоение учебно-теоретического материала и практическое применение в симулированных условиях, максимально приближенных к реальному месту работы, будет способствовать расширению знаний обучающихся и побуждать интерес к будущей профессии врача-педиатра.

Список литературы

1. *Гурицкая, Г. М. Влияние инновационных методов обучения на подготовку студентов медицинских вузов / Г. М. Гурицкая, Г. М. Жусупова. – Текст : электронный // Биология и интегративная медицина. – 2021. – № S1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-innovatsionnyh-metodov-obucheniya-na-podgotovku-studentov-medsitsinskih-vuzov> (дата обращения: 24.01.2022).*
2. *Каграманян, И. Н. Исторические аспекты трансформации системы медицинского образования / И. Н. Каграманян, А. И. Тарасенко, И. А. Купеева, О. О. Янушевич, К. А. Пашков, А. О. Ефимова. – Текст : электронный // Национальное здравоохранение. – 2021. – № 1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/istoricheskie-aspekty-transformatsii-sistemy-medsitsinskogo-obrazovaniya> (дата обращения: 24.01.2022).*

МЕТОДЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ»

Сайфутдинов Рустам Ильхамович,

заведующий кафедрой факультетской терапии и эндокринологии, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Бугрова Ольга Викторовна,

профессор кафедры факультетской терапии и эндокринологии, доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Сулейманова Альбина Рамилевна,

ассистент кафедры факультетской терапии и эндокринологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Аннотация. В план освоения образовательной программы студентами высших учебных заведений по специальности «лечебное дело» входит дисциплина «Факультетская терапия». В ходе занятий на кафедре факультетской терапии и эндокринологии проходит освоение компетенций, в том числе общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК). Освоение компетенции по дисциплине проходит в виде изучения теоретических моделей совместно с клинико-диагностическим модулем. Клинико-диагностический модуль подразумевает освоение ОПК-8, ОПК-9, ПК-8, ПК-10. Клинико-диагностический модуль включает в себя самостоятельную курацию пациентов студентами и клинический разбор пациента согласно изучаемому теоретическому модулю. Таким образом, в полном объеме студентами осваиваются заявленные в образовательной программе по дисциплине «Факультетская терапия» общепрофессиональные и профессиональные компетенции. Студентам предоставляется возможность увидеть пациентов с различными патологиями и применить свои практические навыки в полном объеме, а также выступить в роли лечащего врача в ходе назначения плана обследования и лечения при написании истории болезни.

Ключевые слова: факультетская терапия, компетенция, курация, история болезни, пациент, практика, навыки, студент.

METHODS OF DEVELOPING PROFESSIONAL COMPETENCES DURING THE STUDY OF THE DISCIPLINE FACULTY THERAPY

Saifutdinov Rustam,

Head of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, Doctor of Medicine, Professor, Orenburg State Medical University, Russian Federation, Orenburg

Bugrova Olga,

*Professor of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology Doctor of Medicine, Professor,
Orenburg State Medical University, Russian Federation, Orenburg*

Suleymanova Albina,

*Assistant of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, Orenburg State Medical University
of the Ministry of Health of Russia, Orenburg*

Abstract. The plan for the development of the educational program by students of higher educational institutions in the specialty «General Medicine» includes the discipline of faculty therapy. In the course of classes at the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, competencies are mastered, including general professional (GPC) and professional competencies (PC). The development of competence in the discipline takes place in the form of studying theoretical models together with a clinical diagnostic module. The clinical diagnostic module implies the development of GPC-8, GPC-9, PC-8, PC-10. The clinical diagnostic module includes independent supervision of patients by students and clinical analysis of the patient according to the theoretical module being studied. Thus, in full, students master the general professional and professional competencies declared in the educational program in the discipline «Faculty Therapy». Students are given the opportunity to see patients with various pathologies and apply their practical skills to the fullest, as well as act as an attending physician during the appointment of an examination and treatment plan when writing a medical history.

Key words: Faculty therapy, competence, curation, medical history, patient, practice, skills, student.

В настоящее время существенно увеличилась ответственность врача перед пациентом и обществом, что привело к возрастанию ответственности высшей медицинской школы при подготовке специалистов здравоохранения.

Новый образовательный стандарт предполагает начало практической деятельности выпускниками медицинских вузов сразу же после получения диплома специалиста. Следовательно, молодой специалист ко времени окончания вуза должен быть готов самостоятельно принимать решения по каждому клиническому случаю и в полном объеме выполнять профессиональные обязанности [2, 6].

В план освоения образовательной программы студентами высших учебных заведений по специальности «лечебное дело» входит дисциплина «Факультетская терапия». В ходе занятий на кафедре факультетской терапии и эндокринологии проходит освоение компетенций, в том числе общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК). Их освоение должно полностью соответствовать федеральному государственному образовательному стандарту [5].

Освоение компетенции по дисциплине проходит в виде изучения теоретических моделей совместно с клинико-диагностическим модулем. Клинико-диагностический модуль подразумевает освоение ОПК-8, ОПК-9, ПК-8, ПК-10.

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач. В результате освоения данной компетенции студент обретает умение назначить необходимое при данной нозологической форме медикаментозное лечение.

ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач. В результате освоения данной компетенции студент обретает умение правильно интерпретировать наиболее существенные проявления заболеваний, обосновать диагноз.

ПК-8 – способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами. В результате освоения данной компетенции студент обретает умение подобрать лечение при различных заболеваниях с учетом имеющихся стандартов при различных нозологических формах.

ПК-10 – готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. В результате освоения данной компетенции студент обретает умение выявить у пациента признаки острого и обострения хронического заболевания терапевтического профиля и назначить правильный комплекс лечения.

Все вышеперечисленные умения формируются у студентов в ходе клинико-диагностического модуля. Клинико-диагностический модуль включает в себя самостоятельную курацию пациентов студентами и клинический разбор пациента согласно изучаемому теоретическому модулю.

В данной статье подробнее будут рассмотрены оба практических аспекта преподавания дисциплины.

На первом занятии дисциплины «Факультетская терапия» студентам предоставляется информация о необходимости написания учебной истории болезни (ИБ). Разъясняются разделы ИБ, их принципы написания, этико-деонтологические аспекты в работе с пациентами и медицинской документацией. Предоставляется схема ИБ, в которой подробно расписаны основные нюансы.

Принцип обучения «при постели больного» с принятием ФГОС ВПО не потерял своей значимости. На кафедре факультетской терапии именно этот принцип лежит в основе организации образовательного процесса, системообразующим элементом которого, согласно принятому образовательному стандарту, являются клинические практические занятия [1, 2, 3].

Курация пациентов осуществляется в специализируемых отделениях ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница». Курируемые пациенты подбираются преподавателем согласно нозологиям, изучаемым на цикле. В большинстве случаев это такие заболевания, как стабильная стенокардия, инфаркт миокарда, пороки сердца, инфекционный эндокардит, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь

легких, язвенная болезнь желудка, гепатиты, острый и хронический лейкоз, анемии, ревматоидный артрит и т. д.

Первое занятие подразумевает полный день курации пациентов и работу с медицинской документацией. На данном занятии студент знакомится с пациентом, осуществляя сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни, проводит первичный осмотр, выставляет предварительный диагноз и назначает план обследования и лечения. Целью данного занятия является проработка у студента практических навыков, изучаемых ранее на предыдущих курсах, развитие умения предположить предварительный диагноз и разработать план обследования и лечения.

В последующие занятия студент проводит ежедневный осмотр пациента, в ходе которого он заполняет документацию в виде дневника, где отражает основную информацию по системам и органам, выполненные исследования и при необходимости проводит контроль лечения.

Формой контроля данной работы является готовая учебная ИБ, которая включает в себя жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективный осмотр, результаты лабораторно-инструментальных исследований, клинический диагноз и его обоснование, этиопатогенез основного заболевания, дифференциальный диагноз, лечение основного заболевания с описанием механизма действия препаратов, профилактику заболевания, прогноз и эпикриз. Также в конце любой ИБ предоставляется дневник курации данного пациента и список литературы.

Учебная история болезни проверяется преподавателем и доцентом, который проводит контроль данной работы в виде собеседования. Особый акцент при проведении собеседования уделяется разделу «Анамнез заболевания», выставлению клинического диагноза и его обоснованию, интерпретированию проведенных исследований и правильности назначения лечения.

Вторым методом контроля работы студентов с пациентами является клинический разбор пациента на занятии. Группа вместе с преподавателем осуществляет осмотр в отделении пациента с нозологией, подходящей к теме проводимого занятия. Каждому студенту предоставляется возможность демонстрации практических навыков (опроса, осмотра, перкуссии, аускультации, пальпации пациента). После осмотра проводится краткий обзор данного клинического случая. Студент, курируемый данного пациента, предоставляет данные обследования и выставленный диагноз, по которым совместно с группой назначается общий план лечения, определяются прогнозы.

Таким образом, в полном объеме студентами осваиваются заявленные в образовательной программе по дисциплине «Факультетская терапия» общепрофессиональные и профессиональные компетенции. Студентам предоставляется возможность увидеть пациентов с различными патологиями и применить свои практические навыки в полном объеме, а также выступить в роли лечащего врача в ходе назначения плана обследования и лечения при написании истории болезни.

1. Список литературы

2. Дробышева, Е. С. Реализация компетентностно-ориентированного подхода на кафедре факультетской терапии высшей медицинской школы / Е. С. Дробышева, А. В. Будневский, Е. С. Овсянников. – Текст : непосредственный // Инновации в науке. – 2014. – № 39. – С. 94–97.
3. Мухин, Н. А. Преподавание терапевтических дисциплин : Векторы модернизации / Н. А. Мухин, И. В. Маев, А. А. Свистунов, В. В. Фомин. – Текст : непосредственный // Терапевтический архив. – 2013. – № 8. – С. 14–19.
4. Овсянников, Е. С. Методы активного обучения в процессе преподавания внутренних болезней / Е. С. Овсянников, Е. С. Дробышева. – Текст : непосредственный // Наука, образование, общество: проблемы и перспективы развития сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции. – Тамбов, 2014. – С. 135–136.
5. Российская Федерация. Стандарты. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело : утвержден Приказом Министерства образования и науки России № 988 от 12 августа 2020 года : зарегистрировано в Минюсте России 26 августа 2020 года № 59493. – Текст : электронный. – URL: https://www.amursma.ru/upload/iblock/ac8/Prikaz_Minobrnauki_Rossii_ot_12.08.2020_988_Ob_utverzhdenii_Federalnogo_Gosudarstvennogo_Obrazovatel'nogo_standarta_vysshego_obrazovaniya-specialitet_po_specialnosti_31.05.01_Lechebnoe_delo.pdf
6. Чередников, Е. Ф. Психолого-педагогические проблемы организации учебного процесса по ФГОС-3 и пути их решения по результатам анкетирования студентов / Е. Ф. Чередников, Г. В. Полубкова, И. Е. Плотникова. – Текст : непосредственный // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. – 2014. – № 38. – С. 68–73.

НЕТРАДИЦИОННЫЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Шостак Елена Ивановна,

доцент, к. б. н., кафедра фармацевтической химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Филиппова Юлия Владимировна,

доцент, к. м. н., кафедра фармацевтической химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Кузьмичева Наталья Александровна,

старший преподаватель, кафедра фармацевтической химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Таренкова Ирина Валерьевна,

ассистент, кафедра фармацевтической химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрены особенности различных нетрадиционных форм контроля знаний. Дана классификация форм контроля знаний на традиционные и нетрадиционные. Рассмотрены нетрадиционные формы контроля: матричный контроль, контроль знаний в системе коллективного обучения, игра, проектная деятельность и другие. Отмечено, что нетрадиционные формы контроля знаний способствуют увеличению интереса обучающихся к изучаемой дисциплине, развитию их творческой самостоятельности, активизации познавательной активности, формируют умение работать с различными источниками информации, позволяют проводить своевременный и полноценный контроль приобретенных знаний обучающихся.

Ключевые слова: контроль, знания, нетрадиционные формы контроля, обучающиеся, шкала оценок, презентация, портфолио, рейтинг, познавательная активность.

NON-TRADITIONAL FORMS OF KNOWLEDGE CONTROL IN THE MODERN SYSTEM OF HIGHER EDUCATION

Shostak Elena Ivanovna,

Associate Professor, PhD, Department of Pharmaceutical Chemistry Orenburg State Medical University Russia, Orenburg

Filippova Yulia Vladimirovna,

Associate Professor, PhD, Department of Pharmaceutical Chemistry Orenburg State Medical University Russia, Orenburg

Kuzmicheva Natalia Alexandrovna,

Senior Lecturer, Department of Pharmaceutical Chemistry Orenburg State Medical University Russia, Orenburg

Tarenkova Irina Valeryevna,

Assistant, Department of Pharmaceutical Chemistry Orenburg State Medical University Russia, Orenburg

Annotation. The article discusses the features of various non-traditional forms of knowledge control. The classification of forms of knowledge control into traditional and non-traditional is given. Non-traditional forms of control are considered: matrix control, knowledge control in the system of collective learning, game, project activity and others. It is noted that non-traditional forms of knowledge control contribute to an increase in students' interest in the discipline being studied, the development of their creative independence, the activation of cognitive activity, form the ability to work with various sources of information, allow for timely and full-fledged control of the acquired knowledge of students.

Key words: control; knowledge; non-traditional forms of control; students; assessment scale; presentation; portfolio; rating; cognitive activity.

В реализации одной из важнейших задач модернизации образования – повышении качества профессиональных знаний – свою положительную роль может сыграть усиление методов учета и контроля знаний студентов, так как грамотный и объективный контроль знаний – залог качественного образования. Если цель учебного процесса заключается в передаче знаний и умений от преподавателя к студенту, то средствами достижения этой цели являются, во-первых, регулярная работа студента в течение всего семестра и, во-вторых, систематический контроль полученных им знаний. Исходя из этой предпосылки, становится очевидна важность и актуальность исследования методов учета и контроля знаний студентов в процессе обучения в высшей школе.

Проверка знаний, умений и навыков студентов является важным элементом процесса обучения и воспитания, ею определяются результативность, эффективность обучения. Контроль знаний студентов открывает большие возможности для совершенствования процесса обучения, поскольку проверка как действенное средство борьбы за прочные и осознанные знания студентов позволяет лучше изучить студентов, их индивидуальные особенности. Наиболее точно и качественно оценивать знания студентов позволяет разнообразие видов и форм контроля. В учебной деятельности студентов необходимо различать теоретические знания с практическими навыками работы.

Форм и методов контроля знаний много. Однако классические формы контроля знаний должны совершенствоваться с использованием современных педагогических технологий.

В качестве основных (традиционных) методов проверки теоретических знаний можно использовать устный опрос, письменную проверку, тестирование; для оценивания практических навыков – практическую работу. Все чаще на занятиях используются такие нетрадиционные формы контроля, как рефераты, конкурсные проекты, дидактические игры. В качестве итогового контроля может служить проект, отражающий как теоретические знания студентов, так и уровень прикладных навыков работы с различными программными продуктами. В педагогической литературе существуют две формы контроля – традиционные и нетрадиционные.

Контроль знаний обучающихся является важным элементом процесса обучения, от грамотной организации которого во многом зависит результат обучения [4]. В методической литературе контроль, как правило, определяется как «обратная связь» между преподавателем и обучающимся, а также как этап учебного процесса, благодаря которому преподаватель получает информацию об эффективности обучения.

Систематический контроль знаний обучающихся способствует оперативному выявлению недостатков в восприятии и осознании, осмыслении и запоминании, обобщении и систематизации знаний, использовании их на практике и, соответственно, позволяет преподавателю корректировать как деятельность обучающихся, так и способы управления этой деятельностью [2]. При этом преподавателю поступает обратная информация о процессе усвоения знаний и о его результатах и должным образом регулирует этот процесс. Контроль знаний позволяет не только определить, какие знания приобрели обучающиеся, но и обозначить пробелы в знаниях и установить эффективные пути их заполнения, принимая во внимание индивидуальный подход к обучающимся [5].

Формы контроля знаний принято классифицировать:

- на традиционные, являющиеся привычными, в которых контроль за овладением знаниями осуществляется обычно методом индивидуального опроса, а также с помощью периодических контрольных, фронтальных письменных работ;
- нетрадиционные, которым присущи податливая, вариативная структура и ориентация, прежде всего, на повышение познавательной активности обучающихся.

По своей сути «нетрадиционность» представляет собой некое новшество. По отношению к контролю знаний обучающихся «нетрадиционность» выступает как внесение новшеств в методы и формы организации контроля. Какие же виды нетрадиционных форм контроля рассматриваются в современной педагогической и методической теории?

Матричный контроль является одним из первых среди нетрадиционных форм контроля знаний. Сущность матричного контроля выражается в том, что обучающимся предлагаются разные варианты заранее заготовленных матриц с заданиями, где студентам необходимо выбрать из всех ответов, представленных в матрице, только один верный, отмечая его знаком «х» или «+» [3]. По завершению выполнения заданий преподаватель собирает матрицы с ответами обучающихся и сравнивает их с контрольной матрицей, поочередно накладывая ее на все матрицы с ответами обучающихся.

Таким образом, за довольно небольшое время возможно проверить все работы обучающихся. К преимуществам матричного контроля относятся: возможность анализировать типичные ошибки и своевременно вносить коррективы в учебный процесс, экономия времени по проверке работ обучающихся, безошибочность оценки знаний. Но, несмотря на это, матричному контролю присущи и свои недостатки: долговременная подготовка матриц и карточек, большие издержки материала (затраты бумаги и краски на изготовление карточек).

Контроль знаний в системе коллективного обучения. Данный вид нетрадиционных форм контроля знаний заключается в том, что на первом занятии преподаватель дает тезисные ответы на все экзаменационные или зачетные вопросы. На другом занятии обучающиеся по желанию дают ответы на выбранный вопрос из экзаменационных билетов, подготовив необходимые записи. Успешно данный ответ наделяет обучающегося правом экзаменовать всех остальных.

Рейтинговая система контроля и оценки учебных достижений. В учебной практике рейтинг – это некая числовая величина, которая обычно выражена по многобалльной шкале и совокупно отражает успеваемость обучающегося по одной или нескольким дисциплинам на протяжении конкретного периода обучения (семестр, год). Эффективность рейтинговой системы выражается в следующем:

- прежде всего, она учитывает текущую успеваемость обучающегося и, исходя из этого, способствует активизации его самостоятельной работы;
- к тому же рейтинговая система позволяет максимально объективно и верно оценивать знания обучающегося благодаря использованию дробной 100-балльной шкалы оценок;
- также формируется основа для дифференциации студентов, что необходимо при переходе к многоуровневой системе обучения;
- существует возможность обладать подробной информацией о выполнении каждым обучающимся графика самостоятельной работы.

Игра. В настоящее время среди нетрадиционных форм контроля все больше распространяются игровые методы обучения. Учебные, деловые или деятельностные игры базируются на концепции моделирования реальных ситуаций профессиональной деятельности в комплексе с принципами проблемности и коллективной деятельности [5]. Преимущества игры в том, что через чувство эмпатии обучающиеся сосредотачивают внимание на ответе «сильного» студента, справившегося с отборочным туром, что позволяет эффективнее усваивать учебный материал. В свою очередь, ориентация в начале занятия на то, что обучающимся предстоит самостоятельно оценивать свои знания и знания других одноклассников, порождает чувство ответственности каждого члена команды за общий результат и мотивирует на более строгий само- и взаимоконтроль.

Проектная деятельность. Создание проектов ориентировано на совершенствование активного самостоятельного мышления обучающегося и способствует как усвоению и воспроизведению знаний, так и умению их практического применения. Форма готового проекта может быть разнообразной: презентация, статья, рекомендации, альбом, коллаж и многие другие. Формы презентации проекта также отличаются разнообразием: доклад, конференция, конкурс, праздник. Основным результатом работы над проектом выступает актуализация имеющихся и приобретение новых знаний, навыков и умений и их творческое применение в изменяющихся условиях.

Портфолио (рабочие папки) содержат в себе целевые подборки работ студента по одной или нескольким учебным дисциплинам и составляются преподавателем по согласованию с обучающимися. Процесс отбора студентами своих работ формирует

активную мотивацию к обучению и стимулирует направленность к самооценке своих достижений. Благодаря этому у большинства преподавателей портфолио используется как эффективное средство совершенствования у обучающихся навыков критического мышления и приобретения объективных самооценок. Портфолио предоставляет подлинные данные о качестве учебных достижений.

Автоматизированный контроль. В настоящее время широкое распространение приобретают всевозможные информационные технологии, автоматизирующие процесс текущего и итогового контроля посредством применения программно-инструментальных средств [1, 5]. Зачастую контролирующие программы объединяют с обучающими программами, используя при этом диалог преподавателя с обучающимся для проверки или регулирования процесса обучения благодаря дополнительной информации, заполняющей выявленные недочеты в знаниях обучающихся. Современным автоматизированным системам контроля знаний характерны доброжелательный дизайн, поддержка разнообразных форм заданий, реализация процесса осуществления контроля, применение текстовых материалов, неподвижных и анимированных изображений, звука, видео и так далее.

Викторина представляет собой комплекс из не менее десяти вопросов по конкретной теме, на которые обучающимся следует дать краткие и содержательные ответы. Викторины эффективнее всего применять на начальном этапе учебного занятия либо на этапе его завершения. Первый способ дает возможность осуществлять контроль или актуализацию знаний, второй содействует закреплению и контролю над уровнем усвоения материала.

Таким образом, нетрадиционные формы контроля знаний способствуют не только увеличению интереса обучающихся к изучаемой дисциплине, но и развитию их творческой самостоятельности, активизации познавательной активности. К тому же нетрадиционные формы контроля формируют умение работать с различными источниками информации, а также позволяют проводить своевременный и полноценный контроль приобретенных знаний обучающихся. Описанные выше виды контроля качества знаний студентов удобно использовать и при организации самостоятельной работы студентов в режиме самоконтроля, при повторении учебного материала.

Таких форм работы не должно быть много. В противном случае есть опасность потери интереса к подобным формам работы ввиду больших затрат времени как со стороны преподавателя, так и со стороны студентов.

Организация и проведение нетрадиционных форм контроля знаний позитивно воспринимается студентами вузов, повышает их интерес к изучаемому предмету, усиливает познавательную активность.

Список литературы

1. Ахметшин, Э. М. Разработка и автоматизация гибкой системы внутреннего контроля / Э. М. Ахметшин, В. Л. Васильев, Р. Р. Шарипов. – Текст : непосредственный // Ученые записки ИСГЗ. – 2017. – № 1 (15). – С. 70–75.

2. Бочкарева, Т. Н. Познавательная активность студентов вузов как психолого-педагогическая проблема / Т. Н. Бочкарева. – Текст : непосредственный // Современные исследования социальных проблем. – 2017. – Т. 8. – № 1. – С. 18–31.
3. Камолов, С. Г. Анतिकонфликтология : Вопросы преподавания управленческой конфликтологии в вузах : монография / С. Г. Камолов. – Москва : Международные отношения, 2016. – 125 с. – ISBN 978-5-906367-35-8. – Текст : непосредственный.
4. Султанова, А. И. Развивающее обучение и возможность его применения в образовательном процессе высшего учебного заведения / А. И. Султанова, А. Р. Гапсаламов, А. Р. Тухбатишина, К. П. Козырева. – Текст : непосредственный // Мир науки. – 2017. – Т. 5. – № 1. – С. 47.
5. Фатхуллина, И. А. Сущность и роль менеджмента знаний в развитии организации / И. А. Фатхуллина, Э. М. Ахметшин. – Текст : непосредственный // Риск-менеджмент в экономике устойчивого развития : материалы III Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием. – 2015. – С. 224–225.

**ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

МЕЖПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА И ПРОФИЛЬНЫХ ДИСЦИПЛИН ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Альберт Любовь Николаевна,

*старший преподаватель ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Россия, Тюмень*

Аннотация. Обучение в медицинском вузе включает изучение латинского языка, основной задачей которого является формирование клинического мышления, которое в своей профессиональной деятельности врач должен развивать. Комплексное применение знаний, их синтез являются основными требованиями к профессиональной компетенции специалиста в современных условиях. Целью исследования является анализ межпредметных связей латинского языка в системе подготовки медицинских специалистов. Помимо профессиональных компетенций студент развивает интеллектуально-культурный уровень.

Ключевые слова: межпредметные связи, латинский язык, терминология, общекультурная компетентность, профессиональная коммуникация.

THE INTERDISCIPLINARY INTERACTION BETWEEN LATIN AND PROFILE DISCIPLINES IN TRAINING IN THE MEDICAL UNIVERSITY

Albert Lyubov Nikolaevna,

senior teacher, Tyumen state medical university, Russia, Tyumen

Abstract. The training in the medical university includes the study of Latin. Its main task is to form clinical thinking which a doctor should develop in his professional activity. The complex use of knowledge, its synthesis are main requirements to the professional specialist's competence in the modern conditions. The aim of the study is to analyze interdisciplinary interaction of Latin in the training of medical specialists. In addition to professional competences a student develops his cultural level.

Key words: interdisciplinary interaction, Latin, terminology, cultural competence, professional communication.

В соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования по направлению подготовки «Лечебное дело» выпускник с квалификацией «врач-лечебник» должен обладать как общекультурными, так и профессиональными компетенциями. Однако реализовать данные компетенции можно только в условиях активного взаимодействия профильных дисциплин с дисциплиной «Латинский язык». В медицинском образовании интегратив-

ный подход имеет особое значение, так как основной задачей является формирование клинического мышления, которое в своей профессиональной деятельности врач должен развивать. Междисциплинарный подход становится основой формирования интегративных компетенций студентов, обучающихся в медицинском вузе. Комплексное применение знаний, их синтез, владение методологией научной деятельности являются основными требованиями к профессиональной компетенции специалиста в современных условиях. Обучение таким умениям будущего профессионала – актуальная социальная задача высшей школы, диктуемая тенденциями интеграции в науке и практике и решаемая с помощью междисциплинарных связей.

Цель исследования – анализ межпредметных связей латинского языка в системе подготовки студентов медицинского вуза.

Дисциплина «Латинский язык» является неотъемлемой частью подготовки будущих врачей. Интерес к языку профессиональной коммуникации начинается с работы с терминологией. Возникающее совмещение понятий «специальный язык» и «терминология» вполне объяснимо, так как именно термины являются носителями специальной информации. Курс латинского языка в Тюменском медицинском вузе ориентирован на 2 направления. С одной стороны, латинский язык рассматривается как общеобразовательная дисциплина и предусматривает обучение базовым подсистемам медицинской терминологии: анатомической терминологии, клинической терминологии и фармацевтической терминологии. С другой стороны, латинский язык нужно расценивать как профилирующий предмет для профильных дисциплин как анатомия, топоанатомия, гистология, фармакология и т. д. Знание основ терминологии создает условия для эффективной коммуникации в процессе обучения в медицинском вузе. С первых дней обучения в Тюменском государственном медицинском университете студенты первого курса всех факультетов начинают изучать язык медицины. Дисциплина «Латинский язык» основывается на системно-терминологическом принципе, призванном не только помочь в усвоении профильных дисциплин, но и научить студентов ориентироваться в терминологическом разнообразии языка медицины. Изучение латинского языка осуществляется на основе преемственности знаний, умений и навыков по русскому и иностранному языкам, которые упрощают процесс обучения латинской грамматике, так как оба языка относятся к группе синтетических языков и обладают схожими падежными системами. Студент, владеющий русским языком, знает, что значит «согласовать прилагательное с существительным». В то же время студенты, изучающие иностранный язык, знают начертание латинских букв, так как латиница используется во многих европейских языках. Известно, что изучение анатомии невозможно без владения латинским языком, так как международная анатомическая номенклатура использует алфавит, фонетику и грамматику латинского языка. Изучение любого европейского иностранного языка в медицинском вузе направлено на формирование навыков межкультурной профессиональной коммуникации и не будет эффективной без знания латинских заимствований в медицинской терминологии. Известно, что 60 % лексики английского языка – слова латинского происхождения и бо-

более 80 % медицинских терминов английского языка – латинские по происхождению. На первом этапе обучения изучаются латинские анатомические термины и уделяется большое внимание изучению частотных многословных терминов, содержащих обозначение местоположения, размера, формы или взаимосвязи органов. Такой же подход используется при обучении анатомии, изучающей формы и строение человеческого тела и составляющих его органов, в связи с их функцией и развитием. На первом этапе обучения латинскому языку преподаватели кафедры филологических дисциплин играют главную роль, которые вводят терминологическую систему: частотные лексические единицы, терминологические элементы, способы словообразования. На втором этапе обучения, когда изучается клиническая терминология, как правило, в качестве примеров используют структурно-семантическую модель: «орган (ткань, часть тела) + заболевание, патологический процесс или патологическое состояние» для создания наименований воспалительных заболеваний (или процессов), в которых значение «воспаление» выражено латинизированным греческим суффиксом «itis» (рус. -ит) gastritis (gastr – желудок + itis – воспаление); bronchitis (bronch – бронх + itis – воспаление). На этом этапе студенты учатся распознавать структурные модели и анализировать ранее изученные терминологические элементы, самостоятельно выделять терминологические элементы. Перед студентами ставится задача не только построить научный термин, но и объяснить его значение, например: haemangioma (haem – кровь, angi – сосуд, -oma – новообразование), arthrosis (arthr – сустав, -osis – заболевание). На третьем этапе обучения студенты изучают фармакологическую терминологию. Известно, что латинский язык является официальным языком прописывания рецептов. Во время изучения латинского языка студенты должны знать международные непатентованные названия лекарств, а также их торговые названия, например, Ampicillin (generic name), Ampicill capsules (trade name), Nifedipin (generic name), Corinfar (trade name, Germany), уметь выписать рецепт согласно стандартным требованиям.

Помимо профессиональных компетенций, врач должен обладать еще и общекультурной компетенцией, которая предполагает наличие у него способности совершенствоваться и развивать свой интеллектуально-культурный уровень. Дисциплина «Латинский язык» обладает значительным потенциалом в формировании общекультурной компетенции у студентов медицинского вуза, если изучение латинского языка происходит в аспекте широких межпредметных связей, с опорой на принцип культуросообразности в обучении.

В Тюменском медицинском университете студенты расширяют свой лингвострановедческий кругозор на практических занятиях по предмету, изучая темы «История латинского языка», «Крупнейшие ученые эпохи Возрождения» и т. д. Широко практикуется написание и презентация докладов по вопросам развития латинского языка и различным аспектам античной культуры, участие в областных и российских олимпиадах.

Таким образом, изучение латыни способствует формированию профессиональной и общекультурной компетентности будущего медицинского специалиста, а ис-

пользование интегративного подхода способствует формированию интегративного стиля мышления и профессионально-личностному росту студентов.

Список литературы

1. Ельцова, Л. Ф. О когнитивно-дискурсивном подходе к изучению терминологической номинации (на примере медицинской терминологии) / Л. Ф. Ельцова. – Текст : непосредственный // Научно-методический журнал «Школа будущего». – 2018. – № 6. – С. 3–8, 21.
2. Ельцова, Л. Ф. Латинская клиническая терминология / Л. Ф. Ельцова, Ю. А. Харламова ; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань : РИО РязГМУ, 2018. – 104 с. – Текст : непосредственный.
3. Ельцов, А. В. Модернизация образования с точки зрения идей интеграции / А. В. Ельцов, М. Н. Махмудов. – Текст : непосредственный // Человеческий капитал. – 2016. – № 3 (87). – С. 3–5.
4. Маркова, Н. И. Латинский язык, как дисциплина, обеспечивающая междисциплинарную интеграцию / Н. И. Маркова. – Текст : непосредственный // Инновационные методики преподавания латинского языка и медицинской терминологии / Язык медицины: международный межвузовский сборник научных трудов в честь юбилея В. Ф. Новодрановой. – Самара : Изд-во КRYPTEN-Волга, 2015. – С. 243–249.
5. Качалкин, А. А. К вопросу о специфике преподавания латинского языка на медицинских факультетах / А. А. Качалкин. – Текст : электронный. – URL: <http://www.kapanat.narod.ru/ANATOMIA>

ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ МЕДИАМНОГОЗАДАЧНИКОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Амелина Людмила Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент, кафедра химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Карнаухова Ирина Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент, кафедра химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Лебедева Елена Николаевна,

кандидат биологических наук, доцент, кафедра химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Павлова Маргарита Михайловна,

кандидат биологических наук, доцент, кафедра химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Мачнева Ирина Викторовна,

старший преподаватель, кафедра химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Глушихина Елена Игоревна,

старший преподаватель, кафедра химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Зобкова Наталья Викторовна,

старший преподаватель, кафедра химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Игнатьева Кристина Николаевна,

ассистент, кафедра химии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Аннотация. В статье рассматриваются проблемы, связанные с обучением нового поколения и многозадачности, как фактора учебного процесса. Описаны положительные и отрицательные стороны многозадачности. Приведены характерные качества современного студента, которые должны учитываться преподавателем вуза при выборе формы и методики обучения. Проведена оценка влияния цифровизации на студентов 2-го курса медицинского вуза.

Ключевые слова: цифровая среда, цифровая эпоха, цифровизация, образование, медиамногозадачность.

PECULIARITIES OF TRAINING MULTITASKERS OF THE NEW GENERATION AT THE DEPARTMENT OF THEORETICAL PROFILE

Amelina Lyudmila Vladimirovna,

Candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Karnaikhova Irina Vladimirovna,

Candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Lebedeva Elena Nikolaevna,

Candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Pavlova Margarita Mikhailovna,

Candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Irina V. Machneva,

Senior Lecturer, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Glushikhina Elena Igorevna,

Senior Lecturer, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Natalia V. Zobkova,

Senior Lecturer, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Ignatieva Kristina Nikolaevna, assistant, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Annotation. The article deals with the problems associated with teaching a new generation, and multitasking as a factor in the educational process. The positive and negative aspects of multitasking are described. The characteristic qualities of a modern student are given, which should be taken into account by a university teacher when choosing the form and methodology of teaching. To assess the impact of digitalization, a survey of 2nd year students of a medical university was conducted.

Key words: digital environment, digitalization of education, media multitasking, learning, department of theoretical profile

Для современного общества характерно постоянное усложнение социальной среды и ускорение темпа жизни людей. Важную роль в этом процессе играют информационные технологии [2].

«Поколение Z», «сетевое поколение», «digital natives» – это неполный перечень терминов, используемых для обозначения молодежи, прошедших социализацию в условиях широкого распространения цифровых технологий.

В отличие от поколения своих родителей и большинства преподавателей, которых можно отнести к поколению X («цифровые иммигранты» (digital immigrants) и для которых адаптация к жизни в Сети происходит не всегда быстро и успешно, представители поколения Z («цифровые аборигены» (digital natives)) не знают жизни без интернета и с рождения вовлечены в цифровые технологии [1].

Так, рожденные в цифровую эпоху: живут с ощущением наличия в кармане собственного киберпространства, со временем становящегося все более мощным и все более компактным; выполняют одни, в том числе традиционные, задачи, дополняя их еще несколькими с использованием гаджетов (прослушивание музыки, просмотр кино, общение в социальной сети и т. п.); уделяют чтению, по сравнению с просмотром мультимедийной информации, значительно меньшее время; совмещают работу в сети Интернет с просмотром телевизора, который рассматривается значительно более «медленным» устройством по сравнению с компьютером; ощущают доступность большого числа цифровых ресурсов, которые мотивируют их к поиску удовольствий в самые короткие сроки; делают ежедневные заметки, делятся переживаниями в блогах или социальных сетях, пользуются в основном электронной литературой при обучении [3].

Еще одной особенностью современного поколения является так называемый «феномен многозадачности» – способность выполнять несколько действий одновременно (просматривать чат и отправлять почту, собирать материал для учебного доклада, слушая при этом музыку и т. п.). Плюсом многозадачности является то, что она дает возможность охватить больше информации, которую при желании и соответствующей подготовке можно изучить. Вместе с тем оно порождает клиповое мышление, которое отражает множество свойств объектов без учета связей между ними и характеризуется «фрагментарностью информационного потока, алогичностью, полной разнородностью поступающей информации, высокой скоростью переключения между частями, фрагментами информации, отсутствием целостной картины восприятия окружающего мира», невозможность отделить главное и второстепенное. У постоянных пользователей интернета зачастую развивается синдром дефицита внимания, нарушается концентрация внимания и сосредоточенность, появляется рассеянность. Многозадачность побуждает учащихся в целях экономии сил и времени отказаться от самостоятельного извлечения необходимых им сведений из первоисточников, обратившись к разнообразным дайджестам, синопсисам и кратким изложениям. Студенты теряют способность к реферированию и конспектированию, навыки оперирования большими целостными текстами, затрудняются при выделении основной мысли текста, а также причинно-следственных связей. Результатом этого может стать снижение их способности к аналитическому мышлению, трудности при выполнении логических операций анализа и синтеза, сравнения и обобщения [4].

Распространение клипового мышления и многозадачности ведет к снижению роли произвольной (то есть требующей волевых усилий) словесно – логической памяти. Информационные технологии способствуют тому, что память постепенно все меньше используется для запоминания информации, поскольку «ее «кибернетическими

протезами» становятся персональные компьютеры, смартфоны и электронные базы данных сети Интернет». Обучающиеся запоминают не саму информацию, а данные о том, в какой папке памяти компьютера или электронной библиотеке ее можно найти. Изменение характера процесса запоминания представляет собой защитную реакцию психики в условиях резкого увеличения объема информации, которой вынуждены оперировать современные студенты.

Частичным видом многозадачности является медиамногозадачность – относительно новый формат деятельности по совмещению различных информационных потоков, отвечающий требованиям цифровой среды: одновременное использование нескольких технологических средств; совмещение использования медийных и традиционных источников информации; совмещение деятельности онлайн и офлайн.

Способствуют формированию медиамногозадачности и отвлекающие факторы (телевизор, монотонный звук, другие люди), вынуждающие учащихся постоянно переключать внимание на них, теряя при этом нить собственных рассуждений.

Запоминание информации в режиме медиамногозадачности ведет к тому, что она «сохраняется в неправильном месте». Если изучающий материал студент постоянно отвлекается на какое-то другое занятие (например, просмотр электронной почты или телевизора), то информация запечатлевается не в гипоталамусе (отделе мозга, отвечающем за запечатление, сохранение и воспроизведение изученного материала), а в других зонах. К тому же в этом случае информация поступает в мозг в искаженном виде, зачастую становясь слишком расплывчатой и неточной [5].

Вовлекаясь в процесс медиамногозадачности, у студента возникает «иллюзия продуктивности», которая объясняется низким уровнем развития метакогнитивного мониторинга и саморегуляции: либо он изначально неадекватно оценивает свои когнитивные возможности, либо же при развитом уровне метакогнитивного мониторинга не обладает необходимым уровнем развития саморегуляции, в связи с чем не может эффективно организовать свою деятельность соответственно текущим требованиям [4].

Все это не может не откладывать свой отпечаток на современную систему образования: традиционные методы обучения не всегда дают положительный результат и зачастую требуется разработка новых методик и форм подачи материала.

Преподаватель должен приложить немало усилий, чтобы найти эффективные педагогические подходы к различным группам обучающихся и повысить внутреннюю мотивацию студентов к изучению своей дисциплины. Эта проблема никогда не теряла своей актуальности, однако в последнее время возник ряд новых аспектов. Конфликт поколений, выражающийся среди прочего в степени свободы общения в виртуальной среде и использования цифровых информационных ресурсов, усугубляется часто несовпадающими морально-этическими установками старшего и молодого поколений, в том числе преподавателей и студентов. В результате студенты «цифрового века» порой не всегда видят в вузовских преподавателях авторитетных наставников, мнение которых для них важно, что еще более усугубляет сложившуюся ситуацию [1].

Так как же обучать современного студента, мышление которого окончательно перешло на клиповое и не готово воспринимать новую информацию, излучающуюся долго и подробно, и практически не воспринимающего информацию с бумажных носителей?

Первыми с такими проблемами сталкиваются кафедры теоретического профиля. Так, преподаваемая на втором курсе дисциплина «Биологическая химия», несомненно, требует от студента логического мышления, анализа, способности выделять главное из объемного материала.

Однако современные студенты не приемлют в обучении подходов, связанных с необходимостью механического запоминания больших массивов информации. Для них классические лекции неинтересны и неактуальны. Сегодня лектору требуется проявить высшее мастерство в умении преподнести учебный материал в эксклюзивной форме, добавив в теорию примеры из практики, которых нет в мировой паутине. Z-поколение студентов убеждено, что информация, которая имеется в интернете и является легкодоступной, не должна требовать интеллектуальных затрат для запоминания. Однако известно, что на серверах интернета информация, хотя и содержится в изобилии, но она не структурирована, часто носит обтекаемый или обобщающий характер и не содержит ответа на конкретные практические запросы, а подчас и вообще неверна [2].

Таким образом, это поколение необходимо учить так, чтобы обучаемый учился мыслить логически, умел критически анализировать доступный сетевой материал. Целью обучения должно быть не только овладение студентом теоретическими познаниями, но и усвоение набора практических навыков и умений, т. е. обучение должно быть ориентировано на практику, на умение применить знания, умения и навыки в жизни. Кроме того, пассивные методики обучения должны повсеместно вытесняться активными моделями обучения.

Практическая часть. Для оценки степени влияния «цифровизации» на деятельность обучающихся на кафедре химии Оренбургского государственного медицинского университета было проведено исследование. Студентам 2-го курса педиатрического, лечебного и стоматологического факультетов, изучающих дисциплину «Биохимия», было предложено ответить на тестовые вопросы. В исследовании приняли участие 198 студентов.

По результатам исследования 94,4 % студентов относят себя к «цифровому» поколению, при этом 74,7 % из респондентов пользуются смартфонами, 20,2 % – ноутбуком или планшетом, и лишь 5 % используют настольный компьютер. 57,1 % опрошенных пользуются гаджетами более 6 часов день. Большинство студентов, 47,5 %, в основном используют гаджеты в образовательных целях, 39,9 % – для общения, остальные 12,6 % используют гаджеты для развлечения. 77 % участвующих при принятии решения пользуются интернет-ресурсами. Большинство студентов читают художественную литературу – 43,3 % (86 человек), предпочитая книги на бумажном носителе, 34,8 % (69 человек) читают электронные книги, 11,7 % (43 человека) не читают вообще; однако при подготовке к учебным занятиям 84,8 % студентов используют электронные ресурсы.

При ответе на последний вопрос анкеты «Как изменится ваша жизнь без гаджетов?» большинство (70 %) ответили, что усложнится поиск информации и затруднится связь с близкими и друзьями, 10 % считают, что появится больше времени для живого общения и 8 % считают, что жизнь станет невозможной.

Выводы

Анализируя полученные данные, можно прийти к выводу, что студенты Оренбургского государственного медицинского университета соответствуют категории обучающихся со значительным влиянием на их жизнь процесса «цифровизации», в частности на сферу обучения. И для того, чтобы этот процесс происходил более качественно, преподаватели должны руководствоваться некоторыми правилами и приемами на лекционных, семинарских и практических занятиях:

1. Любая формулировка задачи должна быть поставлена четко с минимальным количеством слов (не более 25).
2. Инструкция по выполнению задачи имеет пошаговые рекомендации.
3. Следует применять методы коллективной работы, которые дают студентам возможность почувствовать свою причастность к коллективу и полезность команде.
4. Слишком сложные или абстрактные задачи следует разделять на более мелкие и реально выполнимые в обозримые сроки.
5. Сроки выполнения задания должны быть определены очень четко, это позволит избежать откладывания выполнения заданий, что часто присуще данному поколению.
6. Озвучивать перед выполнением поощрения и бонусы, которые будут получены при достижении определенных результатов.
7. Студенты поколения Z не могут работать в условиях, где не используются методики и технологии XXI века, что требует от преподавателя следить за трендами и своевременно модернизировать методики.

Список литературы

1. Буцык, С. В. «Цифровое» поколение в образовательной системе российского региона : Проблемы и пути решения / С. В. Буцык. – Текст : непосредственный // Открытое образование. – 2019. – Т. 21, № 1. – С. 27–33.
2. Емельяненко, В. Д. Многозадачность как фактор, влияющий на процесс обучения / В. Д. Емельяненко, А. Н. Чивикова, Л. В. Чигирева. – Текст : непосредственный // Новая наука: стратегии и векторы развития. – 2017. – Т. 2, № 2. – С. 164–170.
3. Подстрахова, А. В. Поколение «цифрового века» : Жизненные ориентиры и образовательные ценности / А. В. Подстрахова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2019. – № 15 (253). – С. 287–290.
4. Поликарпова, Е. В. Цифровизация образования : Миф многозадачности / Е. В. Поликарпова. – Текст : непосредственный // Манускрипт. – 2020. – Т. 13, № 10. – С. 196–203.
5. Солдатова, Г. У. Медиа многозадачность: от когнитивных функций к цифровой повседневности / Г. У. Солдатова, Е. Ю. Никонова, А. Г. Кошечкина, А. В. Трифонова. – Текст : непосредственный // Электронный журнал «Современная зарубежная психология». – 2020. – Т. 9, № 4. – С. 8–21.

ВОПРОСЫ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ, ПРИМЕРЫ ИННОВАЦИОННЫХ ПРАКТИЧЕСКИХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОСТРАНСТВЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Апрелев Вадим Евгеньевич,

д. м. н., профессор, доцент кафедры клинической медицины института профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Бурдаков Владимир Владимирович,

д. м. н., профессор, профессор кафедры клинической медицины института профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Апрелев Александр Евгеньевич,

д. м. н., заведующий кафедрой офтальмологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Сафронова Алла Ивановна,

к. м. н., доцент кафедры клинической медицины института профессионального образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Апрелев Евгений Вадимович,

к. м. н., врач-невролог государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница им. Н. И. Пирогова», г. Оренбург

Аннотация. Качество подготовки медицинских кадров является приоритетным для здравоохранения РФ.

Целью является квалифицированное получение профессиональных медицинских знаний с применением современных методик нейро-когнитивной психолого-социальной поведенческой терапии с театрализованным сюжетно-костюмированным действием и маркетингом впечатлений. Используемые подходы дают возможность обучающимся стать полноправными участниками образовательного процесса, получить незабываемый опыт, позитивные эмоции и удовольствие от обучения, напрямую взаимодействуя с тематическим пространством, находясь внутри него, что содействует лучшему усвоению полученных знаний. Педагогическая профессия имеет повышен-

ные профессиональные риски, требуя внимания к здоровью всех участников процесса обучения, в связи с чем даются рекомендации системного и регулярного проведения индивидуально подобранных лечебно-оздоровительных программ с их детализацией.

Ключевые слова: медицинские кадры, нейро-когнитивная терапия, маркетинг впечатлений, процесс обучения, профессиональные риски.

ISSUES OF QUALITY OF PERSONNEL TRAINING FOR HEALTHCARE IN MODERN CONDITIONS, EXAMPLES OF INNOVATIVE PRACTICAL PEDAGOGICAL AND WELLNESS TECHNOLOGIES IN THE SPACE OF HIGHER MEDICAL EDUCATION

Aprelev Vadim Evgenievich,

MD, Professor, Associate Professor of the Department of Clinical Medicine of the Institute of Professional Education of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Burdakov Vladimir Vladimirovich,

MD, Professor, Professor of the Department of Clinical Medicine of the Institute of Professional Education of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Aprelev Alexander Evgenievich,

MD, Head of the Department of Ophthalmology of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Safronova Alla Ivanovna,

PhD, Associate Professor of the Department of Clinical Medicine of the Institute of Professional Education of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Aprelev Evgeny Vadimovich,

Candidate of Medical Sciences, neurologist of the State Autonomous Healthcare Institution «City Clinical Hospital named after N.I. Pirogov», Orenburg

Abstract. The quality of training of medical personnel is a priority for the healthcare of the Russian Federation.

The goal is the qualified acquisition of professional medical knowledge using modern methods of neuro-cognitive psychological and social behavioral therapy with theatrical plot-costumed action and impression marketing. The approaches used make it possible for students to become full participants in the educational process, to get an unforgettable experience, positive emotions and pleasure from learning, directly interacting with the thematic space while inside it, which contributes to better assimilation of the acquired knowledge. The teaching profession has increased professional risks, requiring attention to the health of all participants in the learning process, in connection with which recommendations are given

for systematic and regular implementation of individually selected therapeutic and wellness programs with their details.

Key words: medical personnel, neuro-cognitive therapy, impression marketing, learning process, occupational risks.

Вопросы качества подготовки медицинских кадров для здравоохранения РФ в современных условиях являются приоритетными для медицинских вузов страны.

Главная творческая образовательная составляющая и педагогическая технология – это режиссура впечатлений у слушателей медицинского вуза и личностный подход преподавателя, а главная творческая задача – это формирование успешного и эффективного образовательного проекта, который будет не только восхищать слушателей профессионализмом преподавателя, но и оставлять незабываемые впечатления от полученных профессиональных медицинских знаний.

Главное в том опыте и в багаже профессиональных знаний и впечатлений, ради которого и затевается путешествие в мир процесса обучения, при этом непременно должна соблюдаться гармония применяемых мультимедийных технологий, спецэффектов и тематической нагрузки.

Испытать захватывающие эмоции, совершить путешествие во времени в чудесный и захватывающий мир медицинских знаний становится реальным с помощью методики нейро-когнитивной психолого-социальной поведенческой терапии с театрализованным сюжетно-костюмированным действием и маркетингом впечатлений, дает возможность обучающимся стать полноправными участниками образовательного процесса, получить незабываемый опыт, напрямую взаимодействуя с образовательным тематическим пространством, находясь внутри него под чутким и внимательным руководством профессионального преподавателя высшей медицинской школы.

Данная технология с успехом применяется в ОрГМУ на кафедрах неврологии и медицинской генетики, кафедре глазных болезней и в неврологическом разделе кафедры клинической медицины.

Научно доказано, что опыт и позитивные эмоции делают человека намного счастливее, чем материальные блага. Обучающиеся не воспринимают увиденное и услышанное поверхностно, а погружаются в него, испытывая многогранные, позитивные эмоции, что способствует лучшему усвоению полученных знаний.

Современное образование не должно быть через страдание и «гранит», перегруженное всевозможным тестированием и постоянным, порой избыточным, стрессогенным контролем. Оно должно быть осознанным, интересным, увлекательным, желанным, погружающим в конкретные тематические программы и доставляющим радость и удовольствие участникам образовательного процесса.

Педагогическая профессия имеет повышенные профессиональные риски, требуя внимания к здоровью всех участников педагогического процесса. В высшем учебном заведении должны быть созданы необходимые благоприятные условия для решения профессиональных задач, поставленных перед преподавателем. Психическое, физи-

ческое и социальное состояние здоровья преподавателя имеет непосредственное влияние на качество его профессиональной деятельности.

Ведущими факторами профессионального риска в педагогической среде, влияющими на здоровье, в большинстве случаев являются: психоэмоциональное перенапряжение; повышенные требования к когнитивной функции (вниманию, памяти, анализу, переключаемости), системная нагрузка на речевой аппарат, гиподинамия, ортостатическое напряжение, зрительные и интеллектуальные нагрузки (продолжительная работа за компьютером), длительное пребывание в аудитории, низкий уровень стрессоустойчивости и психологической культуры; недостаточное развитие коммуникативных способностей и навыков самоорганизации у ряда педагогов, ослабленные базовые индивидуальные психофизиологические особенности нервной системы.

Неблагоприятные нервно-психические состояния и стрессовые составляющие, сопровождающие деятельность педагога высшей школы постепенно формируют комплекс нейро-соматических заболеваний затрагивающих сердечно-сосудистую, нервную, пищеварительную, иммунную, дыхательную и другие системы организма.

На основании вышеизложенного целесообразно создание кабинетов релаксации и психологической разгрузки при подразделениях медицинских и других вузов педагогического профиля, формирование и посещение педагогами групп личностного роста, организация профессиональных тренингов с привлечением врачей-неврологов, психотерапевтов и медицинских психологов позволяет улучшить когнитивные возможности педагогов и психологическую атмосферу в коллективе, повысить компетентность ее участников в сфере межличностного общения, толерантность к конфликтным ситуациям и устойчивость к стрессам.

Рекомендуется системное и регулярное проведение индивидуально подобранных лечебно-оздоровительных программ с привлечением ведущих отраслевых профильных врачей-клиницистов (неврологов, офтальмологов, терапевтов, рефлекс- и психотерапевтов, медицинских психологов, врачей ЛФК, оториноларингологов, логопедов и др.) медицинских вузов кандидатов и докторов медицинских наук, неукоснительное выполнение общегигиенических-санитарно-эпидемических нормативов на рабочем месте и в быту, назначения с учетом циркадных и индивидуальных биоритмов, современные: диагностика, фармако- и физиотерапия, рефлексотерапия и ЛФК, широкое внедрение естественных методов оздоровления (гимнастическая физкультпауза, физкультминутка, точечный самомассаж, пешие прогулки и дыхательные упражнения, гимнастические упражнения для зрения, массаж глаз, светохромотерапия, музыкальная пауза (классические музыкальные произведения, звуки леса), организация диагностических и лечебных сомнологических кабинетов в рамках программы «Здоровый сон», юмористическая минутка (видеосюжеты, веселые анекдоты, добрые рисованные отечественные мультфильмы) и поэтическая пауза), восстанавливающие здоровье и способствующие мобилизации организма педагога высшей школы и увеличение его работоспособности.

Результатом исполнения нормативно-правовой базы в сфере охраны профессионального здоровья и безукоризненное выполнение профилактических мероприятий по охране здоровья всех участников педагогического процесса является повышение эффективности образования и качество показателей вуза. Вызовы времени на современном этапе и сопутствующие им профессиональные риски в педагогической деятельности требуют создания инновационных нормативов и стандартизации, обуславливающих работу педагогических коллективов в современных реалиях.

Лекция или семинар просто обязаны превращаться в событие интересное, загадочное и запоминающееся. Дорогие коллеги и уважаемые слушатели, наше главное богатство – время и здоровье. Потратьте его с пользой для себя.

Список литературы

1. Багнетова, Е. А. Профессиональные риски педагогической среды / Е. А. Багнетова, Е. Р. Шарифуллина. – Текст : непосредственный // *Фундаментальные исследования*. – 2013. – № 1 (часть 1). – С. 27–31.
2. Белоцерковский, А. В. О «качестве» и «количестве» образования / А. В. Белоцерковский. – Текст : непосредственный // *Высшее образование в России*. – 2011. – № 4. – С. 3–10.
3. Беляков, С. А. Модернизация образования в России: совершенствование управления / С. А. Беляков. – Москва : МАКС Пресс, 2009. – 440 с. – Текст : непосредственный.
4. Большая медицинская энциклопедия. – Москва : Российская энциклопедия, 2003. – Текст : непосредственный.
5. Бреева, М. В. Риски психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса в вузе / М. В. Бреева, И. А. Вылегжанина. – Текст : электронный // *Педагогическое образование в России*. – 2014. – № 4. – URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/riski-psihologo-pedagogicheskogo-vzaimodeystviya-subektov-obrazovatel'nogo-protsessa-v-vuze>
6. Горшков, М. К. Непрерывное образование в контексте модернизации / М. К. Горшков, Г. А. Ключарев. – Москва : ИС РАН, ФГНУ ЦСИ, 2011. – 232 с. – Текст : непосредственный.
7. Гречко, М. В. Трансформация механизмов развития системы образования / М. В. Гречко. – Текст : непосредственный // *Современные технологии управления*. – 2012. – № 3 (15).
8. Грунт, Е. В. Профессиональная культура молодых преподавателей российских вузов в социологическом измерении / Е. В. Грунт, Е. С. Елисеева. – Текст : непосредственный // *Социум и власть*. – 2014. – № 4 (48). – С. 31–36.
9. Журавлева, А. И. Спортивная медицина и лечебная физкультура / А. И. Журавлева, Н. Д. Граевская. – Москва : Медицина, 1993. – С. 291–387. – Текст : непосредственный.
10. Заславский, Е. С. Болевые мышечно-тонические и мышечно-дистрофические синдромы : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / Заславский Е. С. – Новокузнецк, 1980. – 43 с. – Текст : непосредственный.
11. Пайн, Дж. Б. Экономика впечатлений / Дж. Б. Пайн, Дж. Х. Гилмор. – Москва : Вильямс, 2005. – Текст : непосредственный.
12. Прохоров, А. В. Современные технологии продвижения образовательных услуг / А. В. Прохоров, Е. П. Семишова. – Текст : непосредственный // *Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки*. – Тамбов, 2014. – Вып. 10 (138). – С. 47–51.

13. Прохоров, А. В. Маркетинг впечатлений в контексте продвижения образовательных услуг / А. В. Прохоров. – Текст : непосредственный // Альманах теоретических и прикладных исследований рекламы. – 2016. – № 1. С. 8–14.
14. Семилетова, Я. И. Инновации в маркетинговых коммуникациях – маркетинг впечатлений / Я. И. Семилетова. – Текст : непосредственный // Известия Санкт-Петербургского государственного аграрного университета. – 2016. – № 42. – С. 176–179.

ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО БИОХИМИИ

Сгибнев Андрей Викторович,

доцент, доктор биологических наук, Оренбургский государственный медицинский университет, заведующий кафедрой химии, РФ, г. Оренбург

Немерешина Ольга Николаевна,

доцент, кандидат биологических наук, Оренбургский государственный медицинский университет, кафедра химии, РФ, г. Оренбург

Золина Людмила Владимировна,

доцент, кандидат биологических наук, Оренбургский государственный медицинский университет, кафедра химии, РФ, г. Оренбург

Боева Татьяна Валерьевна,

ассистент, Оренбургский государственный медицинский университет, кафедра химии, РФ, г. Оренбург

Аннотация. Для систематизации и оптимизации самостоятельного обучения студентов медицинских специальностей в Оренбургской государственном медицинском университете широко применяются электронные пособия и программы. Кафедра химии университета также предлагает комплекс электронных пособий студентам второго курса, обучающимся по специальности «медико-профилактическое дело» в дополнение к традиционным лекционным и семинарским занятиям по этому предмету. Авторское исследование направлено на оценку представлений студентов о влиянии этих электронных ресурсов на различные аспекты их обучения биохимии с целью определения наиболее эффективных форм обучения.

Ключевые слова: медицинское образование, электронные пособия, эффективность преподавания, биохимия.

ELECTRONIC RESOURCES IN PREPARING STUDENTS OF THE FACULTY OF HEALTH AND PREVENTION IN BIOCHEMISTRY

Sgibnev Andrey Victorovich,

Doctor of Sciences in Biology, Associate Professor, Head of the Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Nemereshina Olga Nikolaevna,

Candidate of Sciences in Biology, Associate Professor, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Boeva T. V.,

Assistant of the Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Zolina L. V.,

Candidate of Sciences in Biology, Associate Professor, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University

Abstract. To systematize and optimize self-study of students of medical specialties at the Orenburg State Medical University, electronic manuals and programs are widely used. The Department of Chemistry of the University also offers a set of electronic aids for second-year students studying preventive medicine in addition to traditional lectures and seminars on this subject. The author's research is aimed at assessing students' perceptions of the impact of these electronic resources on various aspects of their biochemistry education in order to determine the most effective forms of education.

Key words: medical education, electronic manuals, teaching effectiveness, biochemistry.

Ведущую роль в преподавании биологической химии на втором курсе медико-профилактического факультета Оренбургского государственного медицинского университета играет традиционное преподавание на основе лекций и семинарских занятий. Указанное объясняется тем, что учебная программа по биохимии для медицинских специальностей достаточно обширна, а время, выделенное для преподавания этого предмета, ограничено, также число студентов на курсе (в группе), как правило, достаточно велико. В таких условиях лекции по праву считаются лучшим способом донести значительный объем информации до разнообразной и большой группы студентов [1–4].

Тем не менее система преподавания, основанная на подаче материала в виде лекций, обладает и рядом недостатков. В частности, проведение лекции преподавателем не предполагает, как правило, активного вовлечения обучающихся, что вызывает у преподавательского состава трудности с поддержанием интереса к предмету и остроты восприятия студентов на протяжении всей лекции. Лекция, прочитанная преподавателем в едином темпе, не может одинаково подходить всем студентам курса, исходя из различий в способностях и психологических особенностей. Поэтому не все студенты успевают усвоить содержание лекции в равной мере. Форма традиционной лекции также ограничивает возможности студентов задавать вопросы, а также качество лекции зависит от опыта и мастерства преподавателя, которые могут быть довольно вариативными [3, 4].

С учетом перечисленных недостатков, традиционных форм обучения, крайне важно, чтобы преподаватели высшей школы умели комбинировать различные методы подачи материала. Электронные ресурсы в современной России по праву считаются необходимыми средствами, дополняющими и поддерживающими образовательный процесс [5–9].

Поэтому **целью** нашего исследования явилось изучение и оценка роли электронных пособий в подготовке студентов второго курса медико-профилактического фа-

культета Оренбургского государственного медицинского университета по биологической химии.

Материалы и методы

Объектом нашего исследования стали 64 студента второго курса медико-профилактического факультета в возрасте от 18 до 20 лет. Анкетирование прошли 48 девушек и 16 юношей. В конце годового курса по биохимии студентам был представлен вопросник, в котором им было предложено оценить влияние электронных ресурсов на различные аспекты их обучения в области биохимии. Учебный план по биохимии состоял из 2 академических часов лекций (раз в две недели) и еженедельных практических занятий (2 академических часа). Все лекционные презентации были доступны для студентов на веб-сайте образовательного портала вуза. В последние 2 года коллективом кафедры химии ведется запись лекций, доступных на ресурсе YouTube, разработаны и дополняются системы электронного тестирования и электронных методических пособий на библиотечном портале вуза.

В конце учебного года студентам была предоставлена анкета для оценки различных аспектов использования ими электронных учебных ресурсов, предоставляемых кафедрой. Оценивалось общее качество электронного обучения и в какой степени студенты считают электронный ресурс полезным для изучения биохимии. Кроме того, оценивалась полнота использования имеющихся ресурсов (учебники по дисциплине и электронные ресурсы) при подготовке к занятиям по 7 основным разделам (модулям) дисциплины. Студентам предлагалось ответить, как доступ к электронным ресурсам влияет на их ответы и активность на занятиях, а также на мотивацию изучения предмета.

Результаты и обсуждение

Результаты опроса показали, что 100 % процентов студентов медико-профилактического факультета использовали в подготовке к занятиям по дисциплине «Биологическая химия» различные электронные ресурсы, как рекомендованные преподавателями, так и самостоятельно найденные в сети Интернет. Более 90 % студентов считают, что предоставленные электронные ресурсы повысили качество и скорость подготовки по предмету как для подготовки к текущим занятиям, так и к рубежному и итоговому контролю.

При этом использование электронных ресурсов постепенно возрастало по мере развития учебного года и достигло максимума в период подготовки к экзамену по биологической химии. Некоторые студенты отмечают, что использование этих ресурсов улучшает понимание ими предмета (57,1 %), повышает мотивацию изучать этот предмет с точки зрения дальнейшей профессиональной деятельности (48,6 %). Тем не менее студенты, заинтересованные изучением дисциплины (61 %), особо отметили необходимость живого общения с преподавателем на финальной стадии изучения разделов дисциплины, что помогает в правильной интерпретации изученного с помощью электронных ресурсов, печатных изданий и методических пособий материала. Также многие студенты отметили, что общение с преподавателем на очных занятиях, включающее

демонстрацию прикладного (практического) значения изученных разделов биохимии, способствует более глубокому пониманию студентами межпредметных связей.

Отвечая на вопрос о частоте, с которой они обращались к электронным ресурсам, 66 % из них сказали, что они обращались к материалу непосредственно перед текущим или рубежным контролем, в то время как 17 % студентов делали это один или два раза в неделю на регулярной основе. Большинство из них (99 %) также заявили, что в течение года они чаще обращались к электронным ресурсам, чем к учебникам, полученным в библиотеке вуза. 85,7 % студентов считают предоставленный в электронных ресурсах вуза и кафедры химии материал чрезвычайно полезным. Таким образом, большинство студентов использовали электронные ресурсы для изучения различных тем во время подготовки по биохимии к их текущим и рубежным занятиям (80 %). К недостаткам электронных ресурсов следует отнести тот факт, что студенты редко используют фундаментальные учебники для подготовки к текущим и итоговым занятиям, предусматривающим рубежный контроль. Так, при подготовке к текущим занятиям фундаментальную литературу используют 8,9 %, а для подготовки к рубежному контролю – 17 %.

В целом большинство студентов оценили общее суммарное качество обучения биохимии в вузе как отличное (65 %) или хорошее (35 %). 57 % студентов предлагают повысить эффективность обучения предмету за счет расширения ассортимента электронных ресурсов вуза. 37 % студентов не считают необходимым повышать эффективность преподавания биологической химии в вузе, считая обеспеченность учебно-методической литературой вполне достаточной.

Для того чтобы определить, повлияла ли степень использования электронных ресурсов на успеваемость студентов факультета, мы сравнили оценки, полученные разными группами студентов при проведении рубежного контроля, включая и итоговый экзамен по дисциплине. При периодических оценках по различным темам не было выявлено достоверных различий в оценках, полученных пользователями с низким, средним и высоким уровнем использования электронных ресурсов. При этом большинство студентов оценивают знания по биохимии на уровне удовлетворительно – 45,7 %, на уровне хорошо – 25,7 %, отлично – 5,7 %, что практически соответствует оценке со стороны преподавательского состава.

Выводы

Таким образом, ведущим источником информации в подготовке студентов к рубежному и итоговому контролю по биологической химии являются электронные ресурсы. В настоящее время большинство студентов медико-профилактического факультета частично используют фундаментальные учебники и свои конспекты с лекционных и семинарских занятий для подготовки к экзамену по биохимии. Практически все студенты факультета регулярно или периодически использовали электронные ресурсы, рекомендованные кафедрой, и дали высокую оценку качеству предоставляемого вузом учебного материала.

Зависимость от электронных ресурсов как единственного источника информации по той или иной теме не позволяет получать цельной единой картины обмена веществ, делая подготовку студентов фрагментарной, а качество медицинского образования низким [10–13]. Чтобы избежать этого, необходимо, чтобы все преподаватели медицинских вузов подчеркивали тот факт, что электронные ресурсы являются лишь дополнительной помощью в обучении и что частые взаимодействия между учащимися и преподавателями, а также изучение фундаментальных учебников должны оставаться основными источниками знаний [11, 13]. Кроме того, преподаватели должны разработать систему оценок таким образом, чтобы студенты нуждались в привлечении дополнительного материала, который недоступен в электронных ресурсах, а также обязательно проверять способность студентов применять свои знания [10, 12].

Список литературы

1. Базилевич, С. В. Использование инновационных и интерактивных методов обучения при проведении лекционных и семинарских занятий / С. В. Базилевич [и др.]. – Текст : непосредственный // Наука Красноярья. – 2012. – Т. 4. – № 4. – С. 103.
2. Brown, G. AMEE Medical Education Guide No. 22: Refreshing lecturing: a guide for lecturers / G. Brown, M. Manogue. – Text : unmediated // Medical teacher. – 2001. – Т. 23. – № 3. – С. 231–244.
3. Тепляшина, Е. А. Использование информационных технологий в преподавании дисциплины «Биохимия» студентам медицинского университета / Е. А. Тепляшина, Е. В. Ермолович. – Текст : непосредственный // Образование и наука. – 2016. – № 9 (138).
4. Высокогорский, В. Е. Некоторые особенности преподавания биохимии в современных условиях / В. Е. Высокогорский, А. В. Индутный, Г. А. Лопухов. – Текст : непосредственный // Вятский медицинский вестник. – 2007. – № 4.
5. Powell, K. Science education: spare me the lecture / K. Powell. – Text : unmediated // Nature. – 2003. – № 425. – P. 234–236.
6. Ruiz, J. G. The impact of E-learning in medical education / J. G. Ruiz, M. J. Mintzer, R. M. Leipzig. – Text : unmediated // Acad Med. – 2006. – № 81. – P. 207–212.
7. Lee, M. Y. Expanding the reach of health sciences education and empowering others: the OpenCourseWare initiative at Tufts University / M. Y. Lee, S. Albright, L. O'Leary, D. G. Terkla, N. Wilson. – Text : unmediated // Med Teach. – 2008. – № 30. – P. 159–163.
8. Mehrdad, N. Learning outcomes in two different teaching approach in nursing education in Iran: e-learning versus lecture / N. Mehrdad, M. Zolfaghari, N. Bahrani, S. Eybpoosh. – Text : unmediated // Acta Med Iran. – 2011. – № 49. – P. 296–301.
9. Peroz, I. Randomized controlled trial comparing lecture versus self studying by an online tool / I. Peroz, A. Beuche, N. Peroz. – Text : unmediated // Medical teacher. – 2009. – Т. 31. – № 6. – С. 508–512.
10. Вохминцева, Л. В. Технология развития критического мышления через чтение и письмо в преподавании биохимии в медицинском университете / Л. В. Вохминцева. – Текст : непосредственный // Вестник науки Сибири. – 2014. – № 1 (11).

11. Lancaster, J. W. «Tech'»versus «Talk»: A comparison study of two different lecture styles within a Master of Science nurse practitioner course / J. W. Lancaster, A. Wong, S. J. Roberts. – Text : unmediated // *Nurse education today*. – 2012. – T. 32. – № 5. – C. e14–e18.
12. Sitzmann, T. The comparative effectiveness of web-based and classroom instruction: A meta-analysis / T. Sitzmann [et al.]. – Text : unmediated // *Personnel psychology*. – 2006. – T. 59. – № 3. – C. 623–664.
13. Shachar, M. Differences between traditional and distance education academic performances: A meta-analytic approach / M. Shachar, Y. Neumann. – Text : unmediated // *The International Review of Research in Open and Distributed Learning*. – 2003. – T. 4. – № 2.

О НЕОБХОДИМОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ МЕТАКОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Булычева Екатерина Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры профилактической медицины, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация. К профессии врача всегда предъявлялись повышенные моральные, гражданские и интеллектуальные требования по сравнению с другими специальностями. От педагогической компетентности преподавателей высшей медицинской школы, его профессионально-личностных характеристик зависят и качество образовательного процесса, и качество подготовки будущих специалистов. Современное медицинское образование имеет компетентностный подход, который подразумевает смещение акцентов с совокупности знаний на способность выполнять определенные функции, используя знания. В понятие «компетенции» входит способность человека действовать в соответствии со стандартами, а также характеристики личности, позволяющие ей добиваться результатов в работе. В статье акцентируется внимание на роли новых универсальных и общекультурных компетенций, необходимых для обеспечения профессиональной надежности современного специалиста.

Ключевые слова: профессиональная компетенция, врач, студент-медик, синдром эмоционального выгорания.

ON THE NEED FOR THE FORMATION OF META-COMPETENCIES IN THE PREPARATION OF SPECIALISTS FOR PROFESSIONAL ACTIVITY IN MEDICAL EDUCATION

Bulycheva Ekaterina Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Preventive Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. The profession of a doctor has always been subject to increased moral, civil and intellectual requirements, compared with other specialties. The quality of the educational process and the quality of training of future specialists depend on the pedagogical competence of teachers of the higher medical school, their professional and personal characteristics. Modern medical education has a competence-based approach, which implies a shift in emphasis from

the totality of knowledge to the ability to perform certain functions using knowledge. The concept of competence includes a person's ability to act in accordance with standards, as well as personality characteristics that allow her to achieve results in her work. The article focuses on the role of new universal and general cultural competencies necessary to ensure the professional reliability of a modern specialist.

Key words: professional competence, doctor, medical student, burnout syndrome.

Существенной особенностью отечественной медицины является ее коммерциализация в рамках реализации стратегии либеральной трансформации экономики [1]. Производство медицинских услуг сегодняшнего дня – процесс весьма затратный, что требует строгого экономического анализа и рационального использования ресурсов, особенно кадровых и финансовых. Однако экономические соображения производителей не могут быть выше интересов потребителей (пациентов), а пациентов в значительной мере заботит уровень профессионализма врачей [2–4]. В настоящее время наблюдается известное противоречие между планируемой системой подготовки врачей и конечным результатом этой подготовки: имеются недостатки профессиональной подготовки (слабое владение физическими методами непосредственного обследования больного, недооценка данных тщательного анамнеза; изменение профессиональной ментальности (ориентация главным образом на аппаратно-инструментальные и лабораторные методы); когнитивные изменения (снижение уровня клинического мышления и принятие подчас неверных решений, опирающихся исключительно на технологический прогресс); недостаточный уровень общей и профессиональной культуры.

Вышеуказанные противоречия прямо указывают на то, что современная медицина, ориентирующаяся преимущественно на новейшие технологии, негативно отразилась на формировании у врачей клинического мышления, самоанализа собственных действия и самочувствия, определяющего профессиональную эффективность. А ведь именно эти качества в виде системы логических суждений и умозаключений, основанных на современных научных знаниях и практическом опыте, обеспечивают принятие оптимальных решений при производстве медицинских услуг конкретному пациенту [5].

Многие специалисты, работающие в отечественной высшей медицинской школе, разделяют мнение о том, что уровень профессиональной подготовки выпускников медицинских вузов не соответствует запросам производителей медицинских услуг. Повсеместная стандартизация медицинских технологий, массовое обновление их аппаратного обеспечения, внедрение и расширение информатики производственных процессов в медицинских организациях требует системной трансформации высшей медицинской школы [6]. Многие педагогические коллективы медицинских вузов по разным причинам не способны создать собственный комплекс знания в виде уровня компетенций требуемого для формирования современного специалиста.

Глобальные изменения в отношении к работе и образу жизни определяют растущий рост на новые индивидуальные и коллективные компетенции. В современном

сложном обществе исчезают универсальные знания и способы действия, и гораздо важнее конкретных компетенций, т. е. способности эффективно действовать в заданном контексте, становятся метакомпетенции – креативные способности, умение коммуницировать – договариваться и сотрудничать, эмпатия и др. Подобные «мягкие» навыки (soft skills) начинают иметь все большее значение для получения работы, построения успешной карьеры, профессиональной самореализации, повышения качества жизни и реализации активной гражданской позиции.

Профессиональная и социальная жизнь радикально изменяется: все больше людей оказываются вовлечены в творческую деятельность в горизонтальных, глобально распределенных организациях и сообществах, поддерживаемых информационными технологиями. Работа в таких организациях не противоречит достижению личных и более глобальных социальных целей, а непрерывное развитие становится в них требованием и неотъемлемой частью жизни. Эти изменения усиливаются за счет ускоряющейся трансформации глобальных рынков и цепочек поставок, массового исчезновения традиционных областей занятости и возникновения новых сфер работы – вызванных потоком технологических и социальных инноваций, распространением новых глобальных технологических, финансовых и экологических стандартов. В этих условиях организации, сообщества, регионы и экономики стремятся усилить свои конкурентные преимущества – и это приводит к массовому спросу на «компетенции будущего», позволяющие людям успешно действовать в условиях ожидаемых социально-экономических и технологических изменений.

Общепринятое понимание компетенций будущего включает:

1) различные профессиональные («жесткие», hard) компетенции и знания, связанные с изменениями в технологиях и организации работы, а также 2) «мягкие» надпрофессиональные компетенции и универсальные знания, которые можно применять во всех профессиях, социальных и личных ситуациях (включая те, которые связаны с волной технологической трансформации, такие как:

- компетенции и знания, которые помогают справляться с фундаментальной изменчивостью, неопределенностью, сложностью и неоднозначностью будущего – в том числе компетенции сотрудничества, креативности, предпринимательства и т. д., а также компетенции, связанные с укреплением личной «устойчивости» (например, приобретение полезных для здоровья привычек и способность справляться со стрессом) и способностью понимать будущее (понимать и/или претворять в жизнь различные сценарии будущего и разрабатывать соответствующие стратегии индивидуальных и коллективных действий);

- компетенции и знания, которые помогают справляться с растущей сложностью цивилизации – в том числе системное мышление, способность решать проблемы и находить новые возможности, а также художественное, поэтическое и др. мышление и т. д.;

- знания и компетенции, которые помогают жить в мире информационных и коммуникационных технологий – в том числе базовые навыки программирования, поиска информации, навыки обработки и анализа (например, «картирование знаний»,

mind – mapping), информационная гигиена / медиаграмотность и т. д. Одним из наиболее важных навыков является способность управлять своим вниманием, базовая способность направлять и удерживать внимание в условиях информационной перегрузки, которую можно тренировать через множество созерцательных практик;

- знания и компетенции, которые связаны с тем, «что не могут делать машины» – в том числе эмпатия / эмоциональный или межличностный интеллект, телесно – кинестетический интеллект и натуралистический интеллект, а также укрепление способности к сотворчеству и искреннему служению другим;

- знания и навыки, связанные с целенаправленной мультидисциплинарностью, стремлением к достижению мастерства в различных сферах работы и жизни).

Помимо этого, способность добиваться успеха в ожидаемом будущем зависит от фундаментальных аспектов человеческой личности, определяющих то, как она живет и действует – то, что часто называется «характером». Черты характера обычно считаются врожденными или формирующимися в раннем возрасте. Тем не менее современные подходы психотерапии и методов развития человеческого потенциала показывают, что даже основополагающие черты характера (например, оптимизм или «установка на развитие») можно приобрести и скорректировать в процессе обучения в любом возрасте. Поэтому подобные «стратегии жизни» можно считать компетенциями особого типа, которые мы обозначаем как «экзистенциальные компетенции». Эти компетенции включают способность ставить цели и достигать их (сила воли), способность к самосознанию / самоанализу (осознанность), способность учиться чему-либо / разучиваться / переучиваться (саморазвитие) и другие.

Вероятно, классификацию «мягких» навыков также стоит уточнить, поскольку многие из них (например, навыки сотрудничества) являются гораздо более сложными, основанными на более базовых и универсальных компетенциях (например, умение общаться или эмоциональный интеллект).

Чтобы учесть разнообразие компетенций, предлагается использовать следующую четырехуровневую модель компетенций (рис.): (1) компетенции, привязанные к определенному контексту; (2) кросс-контекстные компетенции; (3) метакомпетенции (в первую очередь, типы мышления); (4) экзистенциальные компетенции. На то, чтобы освоить компетенции различных уровней, уходит разное количество времени. Контекстными компетенциями можно овладеть или скорректировать их за короткий период обучения, но они также могут быстро устаревать из-за постоянно меняющейся ситуации (например, компетенции работы с программами для обработки текста или станком для механической обработки, поскольку они могут стать ненужными из-за изменений в технологии.). Кросс-контекстные компетенции дольше сохраняют свою актуальность (на протяжении лет или даже десятилетий), но для их освоения требуется больше времени. Метакомпетенции, в особенности экзистенциальные, остаются актуальными дольше всего. Они обычно развиваются на ранних этапах формирования человека и редко изменяются в течение жизни (рис.) [7]. Однако те, кто способен намеренно усовершенствовать свои «экзистенциальные компетенции», также

могут изменить многие аспекты своей жизни. Это становится особенно актуальным для обучающихся в медицинских университетах. Известно, что психоэмоциональное благополучие определяет эффективность профессиональной деятельности врача, а формирование синдрома эмоционального выгорания является фактором, снижающим его профессиональную надежность. В последние годы внимание исследователей и практических врачей беспокоит проблема довольно широкого распространения синдрома эмоционального выгорания среди студенческой молодежи [8]. До 40 % студентов имеют синдром эмоционального выгорания, который прогрессирует от младших к старшим курсам [9].

Несмотря на общепринятое мнение, что выгорание связано с профессиональной деятельностью [10–12], проводимые исследования свидетельствуют о том, что данное состояние может формироваться и у студентов-медиков и рассматривается как проявление дистресса, индуцированного неоптимальными условиями обучения [13]. Известно, что подготовка будущих специалистов-медиков к профессиональной деятельности предъявляет повышенные требования к их психофизиологическим возможностям. Обучение студента-медика относится к числу напряженных в эмоциональном плане видов труда [14, 15]. Это обусловлено высокой интенсивностью учебных нагрузок, монотонией, частыми стрессогенными ситуациями, связанными с зачетами и экзаменами [16–19].

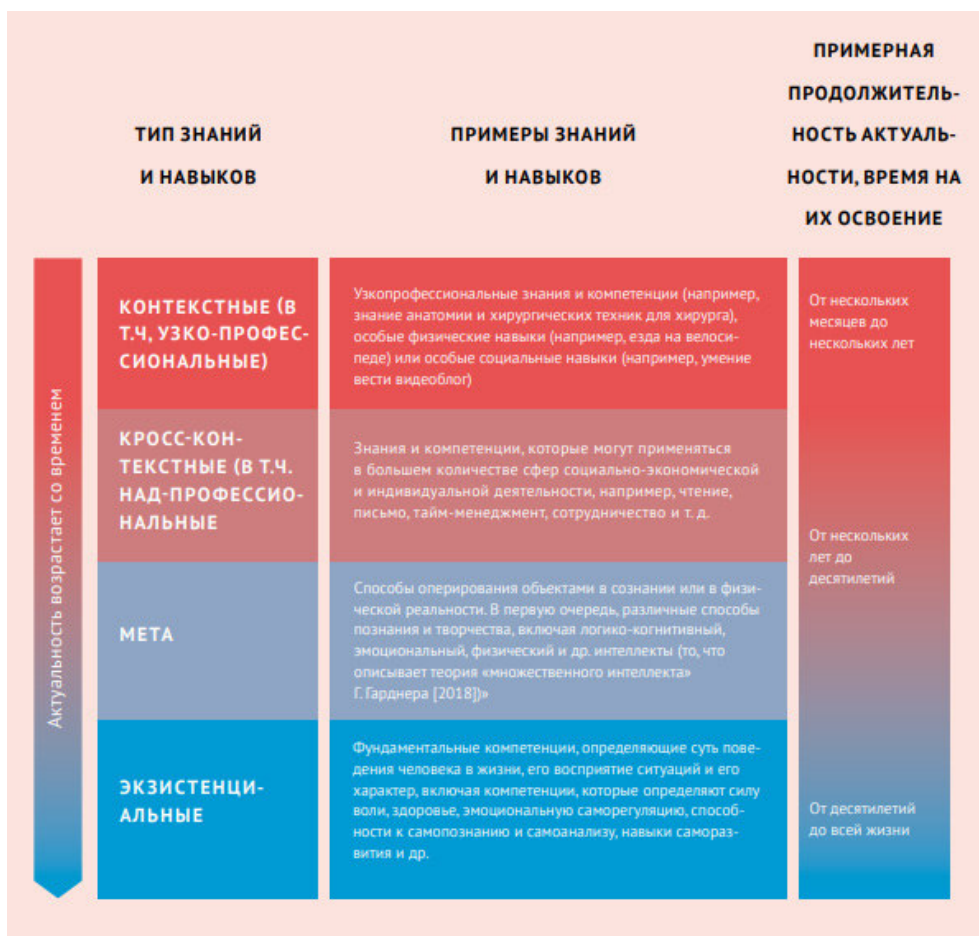


Рис. – Жизненный цикл типов знаний и навыков [7]

Таким образом, «Индустриальная» модель «конвейерного» образования была создана для масштабной подготовки рабочей силы через освоение навыков, необходимых индустриальной (заводской, конвейерной) экономике и городскому индустриальному обществу. В ситуации масштабных социально-экономических изменений в XXI веке «индустриальная» модель становится все менее актуальной, и поэтому различные стейкхолдеры (заинтересованные стороны) внутри системы и за ее пределами признают, что «система образования поломана». Однако степень, в которой образовательные системы на самом деле не создают, а разрушают коллективный потенциал общества, часто недооценивается. Как правило, критика текущей ситуации в основном касается неспособности системы к формированию компетенций, наиболее востребованных и определяющих профессиональную надежность и реализацию на практике узких профессиональных компетенций посредством универсальных и общекультурных. Основными перспективными направлениями для реализации в образовательной среде является формирование таких компетенций, как креативность, коммуникабельность, эмпатия и эмоциональный интеллект, мотивация к обучению и саморазвитию, грамотное использование ресурсов новых медиа, «информационная гигиена», осознанность.

Список литературы

1. Дьяченко, В. Г. Профессиональная компетенция – основа современной модели медицинского образования / В. Г. Дьяченко, П. Э. Ратманов. – Текст : непосредственный // Дальневосточный медицинский журнал. – 2016. – № 4. – С. 84–90.
2. Матинян, Н. С. Реформирование национальных систем здравоохранения как адаптация к глобальным процессам / Н. С. Матинян, Е. И. Скачкова. – Текст : непосредственный // Социальные аспекты здоровья населения. – 2008. – № 3.
3. Петросян, М. Е. Врач и пациент: этико-правовой аспект / М. Е. Петросян. – Текст : непосредственный // США: экономика, политика, идеология. – 2001. – № 4. – С. 91–101.
4. Уайт, М. Карты нарративной практики : Введение в нарративную терапию / М. Уайт. – Москва : Генезис, 2010. – 347 с. – Текст : непосредственный.
5. Сокол, А. Ф. Современный врач: особенности, пути оптимизации профессиональных и личностных качеств / А. Ф. Сокол. – Текст : непосредственный // Социология медицины. – 2014. – № 1. – С. 7–14.
6. Дьяченко, В. Г. Кадры здравоохранения. Кривое зеркало статистики / В. Г. Дьяченко, С. В. Дьяченко, В. Б. Пригорнев. – Текст : непосредственный // Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. – 2013. – № 4. – С. 3.
7. Educational Ecosystems for Societal Transformation. Global Education Futures Report, 2018. Retrieved from. – Text : unmediated.
8. Глазачев, О. С. Психосоматическое здоровье студентов-медиков: возможности коррекции на основе оптимизации образовательных технологий / О. С. Глазачев. – Текст : непосредственный // Социально-экономические технологии. – 2011. – № 1. – С. 63–78.
9. Jacobs, S. R. Student burnout as a function of personality, social support, and workload / S. R. Jacobs, D. K. Dodd. – Text : unmediated // Journal of college student development. – 2003. – № 2. – P. 23–28.

10. Горшкова, В. В. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников / В. В. Горшкова, М. В. Аборина. – Текст : непосредственный // *Universum: психология и образование*. – 2022. – № 2 (92). – С. 13–15.
11. Захарова, Д. А. Синдром эмоционального выгорания в медицине и принципы его коррекции / Д. А. Захарова, Е. В. Гребешкова, А. А. Гуляева, А. В. Кравцова, Р. В. Митрохина, О. С. Новожеева, А. П. Процкая. – Текст : непосредственный // *Смоленский медицинский альманах*. – 2020. – № 1. – С. 122–126.
12. Мурашкин, М. С. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности врачей / М. С. Мурашкин, Т. М. Шаршакова. – Текст : непосредственный // *Проблемы здоровья и экологии*. – 2020. – № 2 (64). – С. 119–123.
13. Dyrbye, L. N. Personal life events and medical student burnout: a multicenter study / L. N. Dyrbye, M. R. Thomas, J. L. Huntington [et al.]. – Text : unmediated // *Acad. med.* – 2006. – № 81 (4). – P. 374–384.
14. Агаджанян, Н. А. Проблема здоровья студентов и перспективы развития / Н. А. Агаджанян, В. В. Пономарева, Н. В. Ермакова. – Текст : непосредственный // *Материалы 1-й Всероссийской научной конференции «Образ жизни и здоровье студентов»*. – Москва, 1995. – С. 5–9.
15. Vaez, M. Health and quality of life during years at university / M. Vaez. – Text : unmediated // *Studies on their development and determinants: Phd. Thesis. Karolinska Institutet*. – 2004.
16. Щербатых, Ю. В. Вегетативные проявления экзаменационного стресса и способы его коррекции : специальность 03.00.13 «Физиология», 19.00.02 «Психофизиология» : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора биологических наук / Щербатых Юрий Викторович ; Санкт-Петербургский государственный университет. – Санкт-Петербург, 2001. – Место защиты: С.-Петербург. гос. ун-т. – Текст : непосредственный.
17. Юматов, Е. А. Экзаменационный эмоциональный стресс у студентов / Е. А. Юматов, В. А. Кузьменко, В. И. Бадиков [и др.]. – Текст : непосредственный // *Физиология человека*. – 2000. – Т. 26.
18. Firth-Cozens, J. Stress in medical undergraduates and house officers / J. Firth-Cozens. – Text : unmediated // *Br. J. Hosp. Med.* – 1989. – № 41. – P. 161–164.
19. Tyssen, R. Factors in medical school that predict postgraduate mental health problems in need of treatment. A nationwide and longitudinal study / R. Tyssen, P. Vaglum, N. T. Gronvold [et al.]. – Text : unmediated // *Med. Educ.* – 2001. – № 35. – P. 110–120.

ПРЕПОДАВАНИЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ В ОрГМУ

Лященко Диана Наилевна,

доктор медицинских наук, доцент, декан лечебного факультета, заведующий кафедрой анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Галеева Эльвира Науфатовна,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ульянов Олег Валерьянович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Лисицкая Светлана Валентиновна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация. Современный научный подход и профильное образование в ОрГМУ являются основой задачей при преподавании дисциплин на кафедре анатомии человека с акцентом профиля подготовки специалистов с учетом будущей профессии. Так, для студентов стоматологического факультета программа дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» рассматривает вопросы как общей анатомии в целом, так и материалы с углубленным изучением профильных вопросов и особенностей зубочелюстной системы человека.

Ключевые слова: вуз, обучающийся, обучение, анатомия человека, стоматологический факультет.

TEACHING OF HUMAN ANATOMY AT THE FACULTY OF DENTISTRY IN ORGMU

Lyashchenko Diana Nailevna,

MD, Associate Professor, Vice-Rector for Scientific, Innovative and International Activities, MD, Associate Professor, Dean of the General medicine faculty Head of the Human Anatomy Department, Federal

State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Galeeva Elvira Naufatovna,

MD, Associate Professor, Professor of the Department of Anatomy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Ulyanov Oleg Valerianovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Preventive Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Lisitskaya Svetlana Valentinovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Preventive Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. The modern scientific approach and specialized education in OrGMU is the main task when teaching disciplines at the Department of Human Anatomy with an emphasis on the profile of training specialists taking into account the future profession. So, for students of the Faculty of Dentistry, the program of the discipline «Human anatomy – anatomy of the head and neck» considers issues of both general anatomy in general and materials with in-depth study of profile issues and features of the human dental system.

Key words: university, student, training, human anatomy, dental faculty.

Анатомия человека все больше перестает быть просто учебной дисциплиной, превращается в одну из перспективных научных отраслей, использует современные научные подходы и методологию. На кафедре анатомии ведутся научные исследования в рамках научной темы кафедры по анатомии области головы и шеи. Полученные результаты исследования используются в учебном процессе. Широко практикуется еще один подход, необходимый в становлении специалиста, такой как профильное образование [5–6]. На кафедре анатомии человека ОрГМУ ведутся лекции и практические занятия с акцентом профиля подготовки специалистов с учетом будущей профессии. Так, для студентов стоматологического факультета программа дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» рассматривает вопросы как общей анатомии в целом, так и материалы с углубленным изучением профильных вопросов и особенностей зубочелюстной системы человека [1, 2].

Преподавание дисциплины на стоматологическом факультете в ОрГМУ строится согласно учебному плану, календарному учебному графику обучающихся и календарно-тематическому плану лекций и практических занятий. Дисциплина преподается на 1-м и 2-м курсах. Все обучение построено по модульному принципу и охватывает на 1-м курсе вопросы общей анатомии. На первом курсе изучаются модули «Опорно-двигательный аппарат», «Спланхнология», «ЦНС и анализаторы», «Сердечно-сосудистая

и лимфоидная системы», «Периферическая нервная система и ВНС». Обязательным условием являются знания студентами стоматологического факультета латинской терминологии, а также греческих эквивалентов и авторских названий, где акцентируется информация о том, что наименование заболеваний и воспалений строятся из подобных названий. Обучение на первом курсе заканчивается сдачей промежуточной аттестации в виде зачета.

На втором курсе стоматологического факультета занятия построены исходя из профильности дисциплины и затрагивают вопросы строения органов и структур головы и шеи [3–4]. В модуле «Периферическая нервная система. Черепные нервы. ВНС» рассматривается материал по анатомии черепных нервов, так как они иннервируют непосредственно область головы и шеи, в том числе обеспечивают иннервацию полости рта, слюнных желез и зубов. Также изучаются вопросы общих данных о вегетативной нервной системе и особенностях иннервации внутренних органов головы и шеи. В заключительном модуле «Анатомия органов головы и шеи. Кровоснабжение головы и шеи» рассматриваются вопросы анатомии зубов, зубных формул, сроки прорезывания постоянных и молочных зубов, строение зубочелюстных сегментов верхней и нижней челюсти, где темы вынесены в отдельные занятия. Изучение вопросов соотношения корней зубов с носовой полостью, верхнечелюстной пазухой и нижнечелюстным каналом является важным для студентов стоматологического факультета. Используя алгоритм проведения одонтоскопии, рассматривается материал по частной анатомии зубов верхнего и нижнего зубных рядов. Изучаются вопросы возникновения диастем и трем, свидетельствующих о росте челюстей. При разборе материала отмечают физиологические, а также патологические прикусы, при которых жевание, речь и форма лица будут нарушены.

Помимо этого, профильной темой является строение ротовой полости в целом, включая слюнные железы и место расположения их выводных протоков, так как знание этих вопросов будет применяться непосредственно в их профессиональной деятельности, а также глотки и клетчаточных пространств области головы и шеи. Профильными вопросами также являются вопросы топографии черепа, такие как глазницы, полость носа, височная, подвисочная и крыловидно-небная ямки, а также костная основа ротовой полости – твердое небо и его отверстия, так как через вышеперечисленные образования проходят сосудисто-нервные структуры, кровоснабжающие и иннервирующие ротовую полость, включая зубы верхней и нижней челюсти. Учитывая, что единственным диартрозом на черепе является парный височно-нижнечелюстной сустав, и для клинициста важно представлять его анатомию, строение которого рассматривается на стоматологическом факультете более подробно, в отличие от дисциплин других факультетов. Следующей темой, на которую особенно обращает внимание преподаватель, – это жевательная мускулатура, а также мышцы, лежащие выше подъязычной кости, которые являются антагонистами жевательных мышц, принимают участие в акте членораздельной речи и действуют на височно-нижнечелюстной сустав.

Вопросы кровоснабжения области головы и шеи являются важными для студентов стоматологического факультета. Особо внимание уделяется на наличие анастомозов между поверхностными венами головы и венозными синусами полости черепа, что представляет собой возможные пути заноса гнойной инфекции в полость черепа при наличии гнойных очагов на голове и шее. Следовательно, изучение строения и функции различных структур головы и шеи являются важными профильными вопросами для студентов стоматологического факультета, без знания которых не сможет состояться высококвалифицированный специалист в области стоматологии. Обучение на втором курсе заканчивается сдачей экзамена по всем модулям дисциплины за весь период обучения на кафедре анатомии человека [8].

Преподавание дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» ведется в очном формате. Применяется инновационная технология дистанционного обучения, которая имеет как очевидные преимущества, так и несомненные недостатки, поскольку технологии не могут заменить самого главного – живого общения с преподавателем. По каждому практическому занятию обучающийся получает до 12 баллов включительно. Количество баллов складывается из суммирования баллов, полученных по трем контрольным точкам: посещение занятия (0–2 балла), устный опрос по 5-бальной шкале (0–5) и практические навыки (описание макропрепарата, муляжа, схем и таблиц) также по 5-бальной шкале (0–5). Минимальный проходной балл для допуска к промежуточной аттестации составляет 35.

При организации учебного процесса в ОрГМУ на кафедре анатомии человека в первую очередь учитывается оптимальное сочетание теоретической подготовки студентов и освоение ими практических навыков. Для обеспечения оснащенности обучения на кафедре ведется работа по изготовлению макро- и микропрепаратов, поскольку большой объем практической части занятий предусматривает работу с натуральными препаратами. Анатомические препараты – важнейшие наглядные пособия, способствующие познанию строения тела человека. Они позволяют видеть детали естественного строения органов, создать объемное представление о строении органов и об их взаимном расположении. Для работы со студентами стоматологического факультета кафедра располагает полным набором натуральных макропрепаратов: зубов верхней и нижней челюсти, костей, отдельных внутренних органов по всем системам, органокомплексов, сосудисто-нервных образований. Студенты работают с натуральными препаратами на практических занятиях и во время самоподготовки, для этого имеется достаточно полная коллекция препаратов по всем темам дисциплины. Кафедра располагает набором современных пластиналов. При обучении важен творческий подход, отработка навыка препарирования, что достигается путем привлечения увлеченных студентов к изготовлению натуральных макропрепаратов при правильной консультативной помощи более опытных преподавателей кафедры.

Современные мультимедийные средства позволяют в значительной мере повысить наглядность практических занятий и лекций, что дает возможность продемонстрировать большое количество материала в виде схем, рисунков и фотографий. Все

это облегчает восприятие материала, вызывает интерес у студентов и повышает мотивацию к изучению предмета. В обеспечении практических занятий и лекций, при изучении морфологических структур, на кафедре анатомии человека ОрГМУ используется современное мультимедийное оборудование NtxtPanel с подключением к сети Интернет и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза, а также интерактивный стол – «Стол Пирогова», аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола.

Таким образом, изучение дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» для обучающихся стоматологического факультета ОрГМУ способствует углубленному изучению и получению твердых знаний по всем разделам анатомии человека, где основными являются логическая и последовательная подача современного материала, полученного на основании научного подхода и профильности. Достигается высокая наглядность предоставленного материала, что позволит студентам при обучении на старших курсах более успешно осваивать новые дисциплины и готовиться к практической деятельности.

Список литературы

1. Артюхина, А. И. Методологические принципы и инновационные методы преподавания дисциплины анатомия человека / А. И. Артюхина [и др.]. – Текст : электронный // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2016. – № 6. – С. 31–35. – URL: <https://science-pedagogy.ru/ru/article/view?Id=1568> (дата обращения: 15.03.2022).
2. Алексеева, Н. Т. Компетентностный подход при преподавании анатомии человека / Н. Т. Алексеева, С. В. Клочкова, Д. Б. Никитюк, А. Г. Кварацхелия. – Текст : непосредственный // Медицинское образование XXI века: компетентностный подход и его реализация в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования: сб. матер. Республиканской научно-практической конференции с международным участием. Витебский государственный медицинский университет. – 2017. – С. 5–7.
3. Ильичева, В. Н. Взаимодействие в системе «преподаватель – студент» в высшей школе / В. Н. Ильичева, В. В. Минасян, Н. Н. Каверин. – Текст : непосредственный // Единство науки, образования и практики – медицине будущего : сборник научных трудов, посвященный 110-летию со дня рождения академика АМН СССР, профессора Д. А. Жданова и 260-летию ПМГМУ им. И. М. Сеченова. – 2018. – С. 323–325.
4. Ильичева, В. Н. Проблемы профессионального образования в России / В. Н. Ильичева, Е. В. Белов, Н. А. Насонова. – Текст : непосредственный // Педагогические и социологические аспекты образования : материалы международной научно-практической конференции. – 2018. – С. 65–66.
5. Кварацхелия, А. Г. Формирование мотиваций профессиональной деятельности и компетентностный подход при работе со студентами медицинского вуза / А. Г. Кварацхелия, Д. Б. Никитюк, С. В. Клочкова, Н. Т. Алексеева. – Текст : непосредственный // Крымский журнал экспериментальной и клинической медицины. – 2016. – Т. 6, № 3. – С. 237–239.

6. Клочкова, С. В. Непрерывное медицинское образование в свете современных тенденций / С. В. Клочкова, Н. Т. Алексеева, Д. Б. Никитюк. – Текст : непосредственный // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – № 5. – С. 22а.
7. Кох, А. В. Современные подходы к методическому обеспечению преподавания анатомии человека в медицинском вузе / А. В. Кох, И. М. Шешуков, С. А. Алтамиров [и др.]. – Текст : электронный // Молодой ученый. – 2016. – № 17 (121). – С. 340–343. – URL: <https://moluch.ru/archive/121/33448/> (дата обращения: 15.03.2022).
8. Семенов, С. Н. Средства повышения эффективности образовательного процесса на кафедре анатомии человека / С. Н. Семенов [и др.]. – Текст : непосредственный // Морфология. – 2009. – Т. 136, № 4. – С. 125.

ПУТИ АКТИВИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ

Есипов Вячеслав Константинович,

профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой общей хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Курлаев Петр Петрович,

профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Абрамзон Олег Моисеевич,

профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Жирнова Арина Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Нескоромная Людмила Сергеевна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Карягин Роман Владимирович,

ассистент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена проблеме активизации познавательной деятельности студентов 3-го курса на кафедре общей хирургии. Авторы перечисляют основные группы методик, способствующих повышению качества и интенсивности учебного процесса, формированию клинического мышления. Отмечена важная роль самостоятельной работы в мотивации приобретения теоретических знаний, обеспечивающих формирование и освоение набора базовых (ключевых, универсальных) компетенций.

Ключевые слова: активизация, познавательная деятельность, методы, средства.

WAYS TO ENHANCE THE COGNITIVE ACTIVITY OF STUDENTS IN THE STUDY OF GENERAL SURGERY

Esipov Vyacheslav Konstantinovich,

Professor, Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of General Surgery, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

Kurlaev Petr Petrovich,

Professor, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of General Surgery, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

Abramzon Oleg Moiseevich,

Professor, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of General Surgery, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

Zhirnova Arina Sergeevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of General Surgery, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Neskoromnaya Lyudmila Sergeevna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of General Surgery, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Karyagin Roman Vladimirovich,

Assistant of the Department of General Surgery, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Annotation. The article is devoted to the problem of activating the cognitive activity of 3rd year students at the Department of General Surgery. The authors list the main groups of methods that improve the quality and intensity of the educational process, the formation of clinical thinking. The important role of independent work in motivating the acquisition of theoretical knowledge, which ensures the formation and development of a set of basic (key, universal) competencies, is noted.

Key words: activation, cognitive activity, methods, means.

Под активизацией познавательной деятельности понимается целеустремленная работа преподавателя, направленная на разработку форм, методов и средств обучения студентов, которые способствуют повышению интереса, активности, их творческой самостоятельности в усвоении знаний, формировании умений и навыков, применение их на практике [1].

Это обусловлено тем, что, во-первых, медицинское образование и качество подготовки врачей вошли в число национальных российских приоритетов, и поэтому главной задачей в этих условиях является подготовка высококвалифицированных врачей.

Во-вторых, подготовка студентов в высшем учебном заведении предполагает не только обучение путем формирования основной базы знаний, но, прежде всего,

подготовку обучающихся, способных самостоятельно и компетентно решать практические задачи.

В-третьих, требуется коррекция некоторых традиционных представлений об учебном процессе и его технологиях, стимулирующих познавательную активность студентов. Ведущую роль в развитии познавательной активности и профессиональных способностей обучающихся играет педагог как субъект образовательной деятельности. Именно этим обосновываются высокие требования к модели преподавателя клинической кафедры. В педагоге-клиницисте должны быть тесно связаны качества высококвалифицированного врача и способности учителя. Важно, чтобы студенты могли постоянно убеждаться в высоком уровне врачебной подготовки своего наставника по его конкретным действиям (диагностика, выбор тактики лечения, выполнения операции). Это в конечном итоге позволяет обеспечить эффективную деятельность студента и развитие его познавательной активности и самостоятельности.

Основными факторами, побуждающими студентов к активной работе, являются профессиональный интерес, творческий, состязательный характер, проведение учебного процесса с демонстрацией методов клинического обследования больных, анализом результатов инструментальных и лабораторных данных пациента.

В структуре обучения важнейшим компонентом становится создание мотивов к активной самостоятельной познавательной деятельности. Несомненно, в этом плане особое значение имеют внедрение в педагогическую практику инновационных методов обучения [2].

На кафедре разработаны специальные методические рекомендации для студентов по наиболее сложным для усвоения разделам общей хирургии («Раны. Раневой процесс. Принципы лечения»; «Асептика и антисептика»; «Термические ожоги»), предназначенным для интенсификации обучения студентов и формирования профессиональных и личностных компетенций.

Неотъемлемой частью обучения на кафедре общей хирургии является использование разработанных мультимедийных презентаций, электронных учебных пособий, компьютерных тестов, рейтинговой системы оценки знаний. Балльно-рейтинговая оценка знаний студентов является одним из важнейших факторов активизации учебного процесса, способствует формированию устойчивой мотивации получения глубоких знаний и творческого подхода к изучению дисциплины.

Наряду с применением в педагогической практике современных информационных технологий, не меньшее значение для выявления и развития профессиональных способностей обучающихся имеют и традиционные методы преподавания. Наиболее ценным методом в этом плане является решение ситуационных задач на практических занятиях, способствующих, по нашему мнению, формированию оптимального профессионального мышления, приближающих студента к реальной клинической работе [3].

На практических занятиях используется возможность клинических разборов больных в до- и послеоперационном периодах, посещение операционной, участие

в клинических обходах. В развитии интереса к изучению предмета важную роль играет правильная организация самостоятельной работы.

Самостоятельная работа студентов, выполняемая без непосредственного участия преподавателя, но по его заданию, в свободное от практических занятий время является одним из дополнительных действенных стимулов к познавательной деятельности студентов, так как при этом студенты стремятся достигнуть поставленной в задании цели. Это подготовка реферативных сообщений, изготовление наглядных учебных пособий, презентаций, работа в СНК, участие студентов в олимпиадах по хирургии и студенческих монотематических конференциях.

Студентами под руководством преподавателей создан банк видеофильмов по различным разделам дисциплины (десмургия, асептика и антисептика, определение групп крови, переливание компонентов и препаратов крови, синдром диабетической стопы, методы транспортной иммобилизации при переломах верхних конечностей), которые транслируются при проведении практических занятий.

Таким образом, внедрение в современный образовательный процесс инновационных методов обучения способствует развитию познавательной активности студентов, их творческой инициативе и самостоятельности, обеспечивает высокий уровень мотивации на всех этапах образовательной деятельности.

Список литературы

1. Ульянова, Л. И. Активизация познавательной деятельности студентов / Л. И. Ульянова. – Текст : непосредственный // Образование и воспитание. – 2018. – № 5 (20). – 62–64.
2. Мустафин, А. Х. Инновационные технологии на кафедре общей хирургии / А. Х. Мустафин, М. А. Нартайлаков, М. А. Галеев, Р. У. Смакаев, И. З. Салимгареев. – Текст : непосредственный // Раны и раневая инфекция : материалы IV Всероссийской конференции общих хирургов с международным участием и Пленума проблемной комиссии «Инфекция в хирургии» (Ярославль, 14–15 мая 2007 г.) / под редакцией профессора А. Б. Ларичева. – Ярославль. – 2007. – С. 28–30.
3. Макаров, И. В. Преподавание хирургии на «сквозной» кафедре хирургических болезней / И. В. Макаров, Р. Р. Гаякин. – Текст : непосредственный // Материалы VII Всероссийской конференции ассоциации общих хирургов совместно с Пленумом проблемных комиссий «Неотложная хирургия» и «Инфекция в хирургии» межведомственного научного Совета по хирургии РАМН и Минздравсоцразвития РФ / ответственный редактор В. К. Гостищев. – Красноярск : Версо, 2012. – С. 505–508.

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ЛИНГВИСТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА: ПРАКТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

Заболотная Светлана Геннадьевна,

к. пед. н., доцент, доцент кафедры иностранных языков, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Коровина Ирина Алексеевна,

к. пед. н., доцент, заведующий кафедрой иностранных языков, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассматриваются некоторые специфические аспекты современного положения дел реализации лингвистической подготовки студентов медицинского вуза. Лингвистическая подготовка в медицинском вузе выступает не только фактором формирования определенного уровня владения иностранным языком, но и самым тесным образом связана с когнитивным, эмоциональным и ценностным развитием личности будущего специалиста в области медицины. Отмечается, что лингвистическая подготовка студентов медицинского вуза обладает огромным потенциалом для личностного и профессионального развития будущего специалиста в области здравоохранения. Использование различных технологических приемов способствует организации учебной деятельности в поступательном режиме от искусственной ситуативной речевой учебной задачи к ситуациям реального профессионально ориентированного иноязычного общения.

Ключевые слова: лингвистическая подготовка, иностранный язык, студенты, медицинский вуз, развитие личности.

MODERN FEATURES OF LINGUISTIC TRAINING IMPLEMENTATION OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS: PRACTICAL ASPECT

Zabolotnaya Svetlana Gennadevna,

PhD (Pedagogy), associate professor, associate professor of the Department of Foreign Languages, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Korovina Irina Alekseevna,

PhD (Pedagogy), associate professor, Head of the Department of Foreign Languages, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Abstract. Some specific aspects of the current state of the affairs of linguistic training implementation of medical university students are discussed in the article. Linguistic training at medical university is not only a factor in the formation of a certain level of foreign language proficiency, but it is also closely related to the cognitive, emotional and value development of the personality of a future specialist in the field of medicine. It is noted that the linguistic training of medical university students has a huge potential for the personal and professional development of a future specialist in the field of healthcare. The use of various technological procedures contributes to the organization of educational activities in a progressive mode from an artificial situational speech learning task to situations of real professionally oriented foreign language communication.

Key words: linguistic training, foreign language, students, medical university, personality development.

Введение

Интеграция в единое образовательное пространство, а также возможность получения открытого доступа к последним достижениям в сфере медицины создают потребность и выдвигают на первый план необходимость свободного владения иностранным языком как средством профессионально ориентированного общения.

Согласно мнению И. Ю. Марковиной, дисциплина «Иностранный язык» обладает огромным «обучающим потенциалом ... и выступает мощнейшим средством развития в профессии» [4]. К сожалению, количество часов, отводимых на изучение дисциплины «Иностранный язык», сокращается. Преподаватели кафедр иностранных языков медицинских вузов находятся в довольно непростой ситуации по разработке лингвистического образовательного пространства.

Не вызывает сомнения тот факт, что основная цель лингвистической подготовки студентов медицинского вуза заключается в формировании иноязычной коммуникативной компетенции, что невозможно без формирования творческой личности, способной не только к саморазвитию и самосовершенствованию, но и готовой к общению с представителями других культур. Анализ психолого-педагогической литературы, а также собственный опыт, позволяют нам рассматривать иноязычную коммуникативную компетенцию как интегративное системно-ценностное качество личности студента медицинского вуза, представляющее собой совокупность профессиональных и лингвистических знаний, умений и ценностных отношений, что позволяет ему управлять своей деятельностью от постановки цели, выбора способов ее реализации и достижения, а также оценки полученного результата [2]. Иноязычная коммуникативная компетенция тесно связана с когнитивным и эмоциональным развитием студента медицинского вуза, формированием ценностных ориентаций личности будущего специалиста в области медицины и, безусловно, подразумевает наличие определенного уровня владения техникой общения на иностранном языке.

Именно лингвистическая подготовка студентов медицинского вуза выступает фактором, способствующим формированию ценностного отношения к будущей про-

фессиональной деятельности, а также толерантности в условиях межкультурного взаимодействия [1]. В рамках лингвистической подготовки будущих специалистов в области медицины имеет место развитие культурной восприимчивости, способности к правильной интерпретации конкретных проявлений коммуникативного поведения в многообразии культур, а также формирование практических навыков и умений профессионального общения в полилингвальной среде.

Цель исследования состоит в попытке анализа современного состояния дел в лингвистической подготовке студентов медицинского вуза.

Материалы и методы

Исследование было проведено с использованием как общенаучных (анализ и синтез полученных данных), так и специальных методов.

Результаты исследования

Изучение иностранного языка необходимо студенту медицинского вуза не только для дальнейшей успешной профессиональной деятельности, но и для более полной реализации самого процесса обучения [3]. Практически все универсальные компетенции, которые отражены в ФГОС ВО3++, предполагают сформированность у выпускников медицинского вуза умения работать с информацией, начиная от поиска необходимых сведений и заканчивая умением извлекать и фиксировать полученные данные, используя их в профессиональной деятельности. Однако именно УК-4 (категория «Коммуникация») – способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия; и УК-5 (категория «Межкультурное взаимодействие») – способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия [5], – констатируют необходимость формирования и развития у студентов медицинского вуза способности применять современные коммуникативные технологии, в том числе и на иностранных языках, для академического и профессионального взаимодействия с учетом разнообразия культур в процессе межкультурного взаимодействия. Умение будущих специалистов в области медицины осуществлять эффективный информационный поиск, работать с источниками профессионально значимой информации в целом является одним из факторов реализации актуальных задач современного общества в ситуации диалога культур.

Реализация лингвистической подготовки студента медицинского вуза осуществляется посредством активизации ценностно-креативного механизма: от простого к сложному, от репродуктивного к творческому. Императивами (от лат. «imperare» – приказывать, повелевать) лингвистической подготовки будущих специалистов в области медицины выступают:

- формирование у студентов медицинского вуза лингвистических умений и навыков, обеспечивающих возможность реализации иноязычной речевой деятельности;
- повышение общего культурного уровня студентов медицинского вуза на основе совершенствования умений речевого общения;

- создание ситуаций присвоения студентами личностных и профессиональных ценностей в рамках диалога культур;
- становление толерантного самосознания, выступающего аксиологическим ядром межкультурной коммуникации [2].

Для достижения поставленной цели по формированию у студентов медицинского вуза иноязычной коммуникативной компетенции в рамках лингвистической подготовки преподавателями кафедры иностранных языков ОрГМУ на практических занятиях широко используются элементы игровых технологий, проблемного обучения, опережающие домашние задания, занятия-собеседования, занятия-консультации, ведется работа по созданию исследовательских проектов. В этой деятельности немало важным является разнообразие используемых форм: взаимосвязь индивидуальной, фронтальной, групповой и коллективной учебной работы, создавая условия развития познавательных возможностей студентов; формирования положительного отношения к учебе, овладения методами познавательной деятельности [6].

Использование на занятиях различных технологических приемов позволяет студентам организовать собственную учебную деятельность в поступательном режиме, формируя умения перехода от искусственной ситуативной речевой учебной задачи к ситуациям реального профессионально ориентированного иноязычного общения, требующего, в том числе творческого решения.

Осознанию важности и значимости владения иностранным языком, а также развитию мотивации к его изучению у студентов медицинского вуза способствует также и комплекс учебных пособий, созданных на кафедре иностранных языков ОрГМУ. Он позволяет осуществлять работу в поступательном режиме, четко соблюдая педагогические принципы: этапности (где каждый предыдущий этап составляет основу последующего), посильности, преемственности, профессионально ориентированной технологичности, аксиологичности и профессионализации. Профессиональная направленность пронизывает весь процесс обучения иностранным языкам в медицинском вузе, где знакомство с профессией и изучение иностранного языка идут одновременно. В учебных пособиях кафедры иностранных языков предлагается система повышения познавательной самостоятельности, автономности и творческой активности студента медицинского вуза, а также развития его креативности.

Необходимо также отметить, что по результатам опроса студентов (несмотря на крайне ограниченное количество часов, отводимых на изучение дисциплины «Иностранный язык») интерес студентов к дисциплине не становится меньше: 89,4 % студентов отмечают, что им интересно изучать иностранный язык, 10,6 % затруднились ответить. 86,7 % отметили потребность в изучении иностранного языка (английский); 6,7 % затруднились в своем ответе и 6,6 % дали отрицательный ответ. 73,3 % отметили свои успехи в изучении английского языка. 17,4 % студентов первого курса воспользовались иностранным языком при выполнении учебно-исследовательской работы, к шестому курсу этот показатель составил 74,6 %.

Заключение

Таким образом, лингвистическая подготовка студентов медицинского вуза обладает огромным потенциалом для личностного и профессионального развития будущего специалиста в области здравоохранения. Перед преподавателями высшей медицинской школы стоит непростая задача по созданию новых перспективных направлений в лингвистической подготовке будущих специалистов в области здравоохранения, применяя на занятиях как традиционные, так и инновационные педагогические технологии. При этом особое внимание должно уделяться воспитанию познавательного интереса, созданию положительной мотивации обучения и получения действенных знаний, развитию интеллектуальной самостоятельности и познавательной активности, формированию умений и навыков саморазвития.

Список литературы

1. Заболотная, С. Г. Студенческое научное общество как аксиологический потенциал лингво-профессионального развития студентов медицинского вуза / С. Г. Заболотная. – Текст : непосредственный // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2018. – № 1. – С. 23–27.
2. Заболотная, С. Г. Ценностные технологии реализации дополнительного лингво-профессионального образования студентов медицинского вуза / С. Г. Заболотная. – Текст : непосредственный // Современные наукоемкие технологии. – 2015. – № 12 (часть 2). – С. 326–331.
3. Колобаев, В. К. Английский язык на до и постдипломном уровнях обучения / В. К. Колобаев. – Текст : непосредственный // Научное обозрение. Педагогические науки. – 2018. – № 6. – С. 20–24.
4. Марковина, И. Ю. Иностранный язык в неязыковом вузе на постдипломном этапе обучения: потребности и перспективы (на примере медицинских вузов) / И. Ю. Марковина, М. В. Ширинян. – Текст : непосредственный // Вестник Московского государственного университета. – 2012. – Вып. 12 (645). – С. 54–61.
5. Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования : сайт. – Текст : электронный. – URL: [http://fgosvo.ru/uploadfiles/FGOS %20 VO %203++/Spec/310501_C_3_01092020.pdf](http://fgosvo.ru/uploadfiles/FGOS%20VO%203++/Spec/310501_C_3_01092020.pdf) (дата обращения: 19.03.2022).
6. Brumfit, C. *Communicative Methodology in Language Teaching. The Roles of Fluency and Accuracy* / C. Brumfit. – Cambridge : Cambridge University Press, 1991. – 500 p. – Text : unmediated.

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРАКТИКУМ КАК ПРАКТИЧЕСКАЯ ОСНОВА В ПОДГОТОВКЕ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА-ПЕДИАТРА

Зорин Игорь Владимирович,

д. м. н., доцент, заведующий кафедрой поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Нестеренко Елена Вадимовна,

к. м. н., доцент кафедры поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Карымова Гузель Корганбековна,

ассистент кафедры поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кузнецова Людмила Юрьевна,

старший преподаватель кафедры поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Якупова Ризид Шамильевна,

ассистент кафедры поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Бавшенкова Светлана Владимировна,

ассистент кафедры поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Фроленко Анна Львовна,

к. м. н., доцент кафедры поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Аннотация. В работе рассмотрена проблема подготовки участковых врачей-педиатров в рамках клинической дисциплины «Клинический практикум по педиатрии». Представлены особенности организации учебного процесса во время обучения выпускников педиатрического факультета на «Клиническом практикуме по педиатрии». Авторами статьи проведен анализ результатов проведенного анонимного анкетирования студентов 6-го курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО «ОрГМУ» Минздрава России. По итогам прохождения студентами клинического практикума в условиях детских поликлиник г. Оренбурга выявлена низкая мотивация студентов-выпускников к работе участковым педиатром. Намечены дальнейшие планы по организации педагогического процесса в вузе для практической подготовки участковых врачей-педиатров.

Ключевые слова: подготовка участкового врача-педиатра, клинический практикум по педиатрии, детская поликлиника.

CLINICAL WORKSHOP IS BASIS OF EDUCATION OF DISTRICT PEDIATRICIAN

Abstract. Article is devoted to problem of education of district pediatricians in clinical discipline «Clinical Workshop in Pediatrics». Article presented features of organization of educational students of the pediatric faculty in «Clinical Workshop in Pediatrics». Authors

analyzed results of anonymous survey of 6th-year students of Pediatric Faculty of Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Orenburg State Medical University of Ministry of Health Care of Russia. Low motivation of medical students to work as district pediatrician was revealed. Department of Polyclinic Paediatrics have plans for organizing postgraduate education for district pediatricians of Orenburg region.

Key words: education of district pediatrician, clinical workshop in pediatrics, paediatric polyclinic.

Практическое здравоохранение России ставит перед медицинскими вузами страны задачу – подготовку выпускников к самостоятельной работе в качестве врача-педиатра участкового. После отмены интернатуры в 2017 г. выпускники медицинских вузов потеряли возможность еще в течение 1 года получать практическую подготовку. Совершенствование системы подготовки медицинских кадров для работы в первичном звене здравоохранения является приоритетной задачей ОрГМУ [1, 2]. Практикум направлен на решение таких задач, которые можно решить только путем собственного открытия, что осуществляется при выполнении будущих обязанностей в реальных условиях профессиональной деятельности [3]. Поэтому с 2017 года в систему подготовки выпускников педиатрического факультета была введена новая дисциплина – «Клинический практикум по педиатрии».

Данная клиническая дисциплина реализуется в 11-м и 12-м семестрах. Занятия по дисциплине представлены в виде совместной работы с участковыми врачами-педиатрами и врачами бригад «Скорой медицинской помощи». В течение пяти рабочих дней выпускники работают по скользящему графику с закрепленным за ними врачом-педиатром участковым, имеющим достаточный опыт практической работы в первичном звене здравоохранения. Совместная работа включает не только участие студента в медицинских осмотрах здоровых детей на амбулаторном приеме в детской поликлинике, но и осмотр остро заболевших детей на дому, проведение патронажей новорожденных детей. Один день в клиническом практикуме выделен на суточное дежурство на «Скорой помощи» на базе ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая станция скорой медицинской помощи» г. Оренбурга. Во время дежурства на «Скорой помощи» у студента формируется навык работы с пациентом в экстренных случаях оказания медицинской помощи, осваиваются показания для госпитализации пациентов. Работая с бригадами «Скорой медицинской помощи», студент осваивает преемственность этапов оказания медицинской помощи детям. Важно обучить будущего участкового врача и навыкам оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Необходимо отметить, что во время работы с бригадами «Скорой медицинской помощи» студент наглядно видит, как организована маршрутизация пациента при различных неотложных состояниях и острых заболеваниях.

В субботу преподаватели кафедры поликлинической педиатрии проводят практические занятия, во время которых студенты разбирают клинические ситуации, с которыми они вероятно столкнутся в своей будущей работе, учатся верифицировать

клинический диагноз, назначать лечение, осваивают тактику наблюдения за ребенком при различных заболеваниях. Важным аспектом в практической подготовке современного врача является навык его работы в электронных программных комплексах. Для ознакомления с работой в системе ЕГИСЗ студенты ежегодно направляются на 2 практических занятия в ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр». Во время совместной работы с участковым педиатром выпускник получает практический навык оформления основной медицинской документации участкового врача-педиатра с помощью программы ЕГИСЗ.

Весной 2022 года в связи с резким ростом заболеваемости новой коронавирусной инфекцией среди детского населения прохождение студентами 6-го курса педиатрического факультета «Клинического практикума по педиатрии» было изменено. Все выпускники педиатрического факультета 25 января 2022 года вышли на помощь участковым врачам-педиатрам на борьбу с данной инфекцией. Особенность прохождения студентом клинического практикума в 2022 году была связана не только с высокой заболеваемостью, но и дефицитом участковых педиатров по причине их болезни. Ежегодно после прохождения клинического практикума студенты проходят анонимное анкетирование. Из 116 студентов педиатрического факультета в анонимном анкетировании приняли участие 86 человек, что составило 74 %. Студентов целевого обучения, из числа прошедших анонимное анкетирование, было 50 %. Из анонимного анкетирования установлено, что 60,9 % студентов не совмещают обучение в ОрГМУ с работой в практическом здравоохранении. Из категории работающих студентов в должности медицинский брат/сестра работают 14,1 % студентов, фельдшером – 3,1 %, провизором/консультантом в аптеке – 4,7 % обучаемых. Около 9,4 % выпускников совмещают обучение и работу не в медицинских организациях.

По итогам анонимного анкетирования установлено, что в 2021/22 учебном году более половины студентов (51,6 %) работали с участковым педиатром более 6 часов ежедневно в течение клинического практикума по педиатрии. Менее 6 часов в день работали 43,8 % студентов, 3,1 % выпускников отметили, что их трудовой день составлял 5 часов.

Достаточный уровень теоретической подготовки для освоения практических навыков указали 76,6 % студентов, 20,3 % студентов указали на дефицит теоретических знаний для освоения практических навыков. Во время прохождения клинического практикума студенты указали на освоение следующих практических навыков: работа в ЕГИСЗ, научились выписывать льготные рецепты, листки нетрудоспособности, направление на госпитализацию, оформление медицинских осмотров через систему ЕГИСЗ, самостоятельный осмотр пациента, забор биоматериала и пр.

При прохождении клинического практикума 18,8 % студентов столкнулись с конфликтами и непониманием со стороны родителей пациентов. Около 10,9 % студентов до сих пор испытывают психологический дискомфорт в общении с пациентами и их законными представителями. Только 67,2 % студентов оказались психологически готовыми для общения с детьми и их законными представителями. Данная проблема,

вероятно, связана с длительным периодом дистанционного обучения студентов в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции.

86 % студентов отметили доброжелательное отношение к себе со стороны медицинского персонала детских поликлиник. В 90 % случаев врачи первичного звена здравоохранения осуществляли контроль за деятельностью студентов. Лишь 1,6 % студентов указали, что они были предоставлены сами себе. Данный практикум позволил закрепить полученные знания у 84,4 % студентов. 81,3 % студентов указали на умение применять теоретические знания в работе с пациентами, 75 % отметили, что во время практикума научились манере диалога с пациентами и их законными представителями, 53,1 % научились работать в медицинском коллективе, 65,6 % научились самостоятельно работать в ЕГИСЗ.

По итогам прохождения клинического практикума изменили свое мнение об участковом педиатре в лучшую сторону 39,1 % студентов, в худшую сторону – 37,5 % студентов, 23,4 % студентов остались без изменения мнения. Руководство детских поликлиник в 62,5 % случаях предлагало студентам последующее трудоустройство в качестве врача-педиатра участкового. После обучения на клиническом практикуме 20,3 % студентов заключили договор о последующем трудоустройстве в детскую поликлинику, 43,8 % отказались заключать подобный договор, 25 % студентов планируют поступать в ординатуру. В будущем только 25 % студентов 6-го курса видят себя участковым врачом-педиатром, 45,3 % выпускников хотят стать «узким» специалистом по педиатрическому профилю, 18,8 % видят себя «узким» специалистом терапевтического профиля, 1,6 % студентов хотят стать врачом параклиники. 3,1 % опрошенных студентов разочаровались в своей будущей профессии.

Тем не менее все студенты отметили необходимость данной дисциплины в их практической подготовке. Студенты активно высказывали свои предложения и пожелания по улучшению в организации и проведении «Клинического практикума по педиатрии». В настоящее время необходимо внедрение новых современных технологий в обучение студентов 5–6-го курсов педиатрического факультета, что позволит более качественно подготовить выпускников педиатрического факультета ОрГМУ к выполнению обязанностей врача-педиатра участкового в современных условиях оказания первичной медико-санитарной помощи детям.

Список литературы

1. Чернышева, Т. В. Стажировка на рабочем месте студента старшекурсника в рамках освоения образовательной программы / Т. В. Чернышева, Е. М. Нефедова, Г. П. Зольникова, И. В. Мирошниченко. – Текст : непосредственный // Современные тенденции развития педагогических технологий в медицинском образовании : сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Серия «Вузовская педагогика» / главный редактор С. Ю. Никулина. – 2018. – С. 182–185.
2. Кравцова, О. Н. Насущные вопросы практической дисциплины в период эпидемии коронавируса / О. Н. Кравцова, Э. Р. Сагитова. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2021. – Т. 12, № 4. – С. 141–148.

3. Федотова, Н. И. Психологические условия формирования профессиональных знаний, навыков, умений / Н. И. Федотова. – Текст : непосредственный // Научные труды Московского гуманитарного университета. – 2016. – № 6. – С. 24–28.

СПОСОБ РЕСТАВРАЦИИ МУЛЯЖЕЙ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ ФГБОУ ВО ЮУГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Иванова Ирина Юрьевна,

студент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Писклова Марина Сергеевна,

студент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Мutowкина Татьяна Геннадьевна,

к. м. н., доцент кафедры анатомии и оперативной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Пешиков Олег Валентинович,

к. м. н., доцент кафедры анатомии и оперативной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Аннотация. В статье представлен один из возможных методов реставрации анатомических муляжей. Восстановление муляжа гораздо выгоднее, чем приобретение нового, при этом практически нет руководств по реставрации. Для реставрации использовались материалы, обладающие прочностью, износостойчивостью и долговечностью. Для точного восстановления были использованы изображения других муляжей и анатомический атлас.

Ключевые слова: муляж, анатомия, реставрация, анатомический атлас, мужской таз, восстановление, гипс, глина, медицина, краска, человек.

METHOD OF RESTORATION OF MODELS AT THE DEPARTMENT OF ANATOMY AND OPERATIVE SURGERY FSBEI HE SUSMU MOH RUSSIA

Ivanova Irina Yurievna,

student, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk,

Pisklova Marina Sergeevna,

student, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk,

Mutovkina Tatiana Gennadievna,

PhD, Department of Anatomy and Operative Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Peshikov Oleg Valentinovich,

PhD, Department of Anatomy and Operative Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Abstract. The article presents one of the possible methods for the restoration of anatomical models. Restoring a model is much more profitable than acquiring a new one, whereas there are practically no manuals for restoration. For the restoration there were used lasting, wear-resistant and durable materials. Images of models and anatomical atlas were used for a more accurate restoration.

Key words: dummy, anatomy, restoration, anatomical atlas, male pelvis, restoration, plaster, clay, medicine, paint, man

Актуальность

Одной из основообразующих дисциплин в медицинском вузе является анатомия, которая формирует у обучающихся знание о строении человека, отдельных органов и систем. Преподавание анатомии затруднено без эффекта наглядности, для чего используют биологические материалы, анатомические муляжи, плакаты, выставочные комплексы в анатомических музеях [1, 3, 4, 5].

В настоящее время существуют трудности с обеспечением трупным материалом медицинских вузов в силу действия федерального закона от 12 января 1996 года № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле». Раньше трупный материал для образовательных целей поступал в медицинские образовательные учреждения из числа тел неопознанных людей. В настоящее время для передачи тела умершего медикам необходимо согласие близких родственников либо прижизненное согласие самого человека на изъятие материала после смерти. В 2012 году было подписано Постановление Правительства Российской Федерации от 21 августа 2012 года № 750 «Об утверждении правил передачи невостребованного тела, органов и тканей умершего человека для использования в медицинских, научных и учебных целях, а также использования невостребованного тела, органов и тканей умершего человека в указанных целях», в котором было написано, что можно передавать невостребованные, но опознанные тела для медицинских исследований, но трупного материала так и не прибавилось, так как возникают бюрократические сложности для разрешения на его изъятие [2].

Альтернативой трупного материала для обучения студентов могут являться муляжи систем и органов, которые при своей долговечности тем не менее подвержены разрушению.

Сотрудниками кафедры анатомии и оперативной хирургии совместно со студентами проведена реставрация муляжа сагиттального распила таза.

На момент реставрации у муляжа отсутствовали некоторые части, местами были дыры, сколы и многочисленные трещины.

Использовались материалы, которые обладают прочностью, износоустойчивостью и долговечностью. Для восстановления использовался нетоксичный тип однокомпонентной глины на водной основе «Foam Clay», которая может подвергаться шлифовке, резке и склейке, а также аккуратной формовке в горячем состоянии. Мы добавили в материал чуть больше воды и использовали его как шпаклевку для устранения неровностей и трещин.

Также для реставрации некоторых отсутствующих деталей использовался формовочный гипс Г-16. Этот гипс, в отличие от многих других аналогов, имеет длительную жидкую фазу, что позволяет ему попасть в самые труднодоступные места формы и восполнить даже самые мельчайшие детали. Также эта марка гипса более прочная и не рассыпается в крошку, как мел.

Для соблюдения пропорций муляжа использовались изображения, взятые из атласа по анатомии, а также фотографии других муляжей, взятых из интернета.

Муляж был очищен от старой краски и пыли, от осыпавшихся материалов методом ошкуривания поверхностей.

Отверстия, которые образовались в результате длительного использования муляжа, заливались гипсом и фиксировались с двух сторон до высыхания строительным скотчем и тонким листом этиленвинилацетата. Сушка формы после устранения крупных дефектов составляла два часа.

При помощи «Foam Clay» и гипса были устранены все трещины и сколы, сформированы утраченные со временем детали муляжа. Через 12 часов стенки муляжа были выровнены наждачной бумагой и покрыты полиуретановым грунтом, который после высыхания остается пластичным и не трескается. После этого муляж был оставлен сохнуть на 24 часа.

Для окрашивания муляжа был использован наглядный материал иллюстраций анатомического атласа. Для окрашивания использовались акриловые краски и аэрограф, за счет которого слой красок распределяется более равномерно.

После высыхания муляж покрыт акриловым лаком, который позволил закрепить все предыдущие слои (рис.).

На реставрацию муляжа было потрачено чуть больше тысячи рублей (табл. 1) и 2–3 суток.

Для сравнения мы посмотрели цены на подобные муляжи в нескольких фирмах-производителях (табл. 2).

Полученный отреставрированный материал позволяет обучающимся лучше изучить анатомические особенности представленной части тела.



Рис. – Конечный вид реставрированного муляжа мужского таза

Таблица 1 – Потраченные материалы и стоимость реставрации муляжа

Материал	Использовано	Цена за кг (руб.)	Итого (руб.)
Foam Clay	0,02 кг	5350	107
Гипс	0,2 кг	49,38	9,87
Краски	0,2 кг	1175	235
Лак	0,1 кг	461,54	46,15
Шпаклевка	0,01 кг	1200	1,20
Грунт	0,25 кг	345	86,25
Этиленвинилацетат (EVA-foam)	15*15 см	508	508
Строительный скотч	4,8*100 см	59	59
Всего	–	–	1052

Таблица 2 – Аналоги муляжа таза

Производитель	Цена, руб.	Плюсы	Минусы
ООО «ЗиК-А»	3300	Небольшой вес, наличие подставки	Неразборная модель
АО «Деалмед»	4500	Небольшой вес, наличие подставки	Размер (уменьшенная копия), неразборная модель
ООО «Медтехника СПб»	7260	Разборная модель, небольшой вес, наличие подставки	Цена
ООО «Медтехника СПб»	9700	Разборная модель, небольшой вес, наличие подставки, детальность в съемных материалах	Цена

Список литературы

1. Коротаяева, А. К. Анатомический музей кафедры анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ во ЮУГМУ Минздрава России / А. К. Коротаяева, А. Р. Камалова. – Текст : непосредственный // Вестник оперативной хирургии и топографической анатомии. – 2021. – Т. 1, № 3 (4). – С. 50–54.
2. Куренков, Е. Л. Начало «Конца»? / Е. Л. Куренков, И. Б. Телешева, И. А. Меньщикова [и др.]. – Текст : непосредственный // Материалы IV Всероссийской (VII Внутривузовской) научно-практической конференции «Оптимизация высшего медицинского и фармацевтического образования: менеджмент качества и инновации». – Челябинск : ЮУГМУ, 2016. – С. 65–66.
3. Лукьянцев, И. Ю. Моделирование анатомических объектов как важная форма углубленного изучения анатомии человека / И. Ю. Лукьянцев, С. В. Виноградов. – Текст : непосредственный // Известия Российской военно-медицинской академии. – 2021. – Т. 40, № S1-3. – С. 194–196.
4. Пашков, К. А. История международных ассоциаций медицинских музеев / К. А. Пашков, М. С. Тугорская, Н. В. Чиж. – Текст : непосредственный // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2018. – Т. 26, № 3. – С. 169–173. – DOI 10.18821/0869-866X-2018-26-3-169-173.
5. Ути, С. Р. Роль муляжных музеев в преподавании дерматовенерологии на медицинских факультетах университетов России и Европы / С. Р. Ути, А. И. Завьялов, И. А. Якупов [и др.]. – Текст : непосредственный // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2015. – № 11 (3). – С. 435–438.

**ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
«ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ»
3-ГО КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ**

Ким Валерий Иргюнович,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии имени С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Чемезов Сергей Всеволодович,

доктор медицинских наук, доцент, профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии имени С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Фатеев Иван Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии имени С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Аннотация. Представлены особенности реализации рабочей программы «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» на лечебном факультете Оренбургского государственного медицинского университета в условиях пандемии. Показана индивидуализация методических приемов обучения.

Ключевые слова: топографическая анатомия, оперативная хирургия, рабочая программа, медицинский университет.

**FEATURES OF THE IMPLEMENTATION OF THE WORK PROGRAM
«TOPOGRAPHIC ANATOMY AND OPERATIVE SURGERY»
OF THE 3RD YEAR OF THE DEPARTMENT OF GENERAL MEDICINE
DURING THE PANDEMIC PERIOD**

Kim Valery Irgyunovich,

Doctor of Medical Sciences, Docent, Professor of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy named after S.S. Mikhailov of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Chemezov Sergey Vsevolodovich,

Doctor of Medical Sciences, Professor, the Head of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy named after S.S. Mikhailov of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Fateev Ivan Nikolaevich,

Doctor of Medical Sciences, Docent, Professor of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy named after S.S. Mikhailov of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Annotation. The features of the implementation of the work program «Topographic anatomy and operative surgery» at the Department of General Medicine of the Orenburg State Medical University in the conditions of a pandemic are presented. The individualization of teaching methods is shown.

Key words: the topographic anatomy, the operative surgery, the work program, the Medical University.

Обучение по рабочей программе лечебного факультета «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» осуществляется на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии имени С. С. Михайлова Оренбургского государственного медицинского университета в объеме 180 часов, из них контактных – 96 часов, самостоятельная работа – 54 часа, контроль – 30 часов. Лекционный курс составляет 22 часа, практические занятия – 64 часа. Предусмотрена работа студентов на практических занятиях в экспериментальной операционной на животных. Преподавание осуществляется в 5–6-м семестрах по цикловой системе с дисциплинарным экзаменом в конце обучения.

Учебный процесс в 2020–2022 годах в условиях пандемии COVID-19 проходил в чередовании контактного и дистанционного формата, что показало сложности в реализации компетенции рабочей программы лечебного факультета ОК-1.

Реализация дескриптора «Знать» принципы сбора, отбора и обобщения информации, современные информационные технологии и программные средства при решении задач профессиональной деятельности контролировалась устным и письменным опросом, выступлением с докладом, написанием реферата с последующей защитой, тестированием. Освоение дескриптора «Уметь» проверялось контрольными работами, решением анатомо-хирургических и проблемно-ситуационных задач, тестированием, устным опросом [1, 2].

Дескриптор «Владеть» проверялся освоением практических навыков, решением анатомо-хирургических и проблемно-ситуационных задач, собеседованием со студентом по полученным результатам проведенного исследования.

В условиях дистанционного обучения в программах TrueConf, Zoom устный опрос, тестирование объективно не отражал степень усвоения учебного материала студентами. Освоение практических навыков становилось невозможным. Предшествующая практическая работа с биологическим материалом на младших курсах оказалась недостаточной. Фактически отсутствовала оперативная работа в клинике. При возникшем дефиците усвоенных теоретических знаний решение проблемно-ситуационных задач становилось невозможным.

Однако дистанционный формат обучения составлял менее половины практических занятий. Изменение содержательной стороны образовательного процесса позволило частично нивелировать недостатки.

Комплексный подход актуализации учебного процесса в дистанционном формате включал: увеличение объема учебного материала, излагаемого преподавателем на практических занятиях с целью повышения его клинической значимости, увеличение количества и сложности проблемно-ситуационных задач, их значимости в суммарной оценке знаний за практическое занятие в целом.

Сочетание на практическом занятии в дистанционном формате online-технологии с offline персонифицированным заданием увеличивает трудоемкость работы преподавателя за счет представления индивидуального задания каждому студенту, включающего теоретический вопрос, тестовые задания, проблемно-ситуационные задачи и существенно повышает эффективность преподавания.

Перемещение комплексного освоения практических навыков, выполнение учебных операций в цикловые занятия в контактном формате выполнялись индивидуально для каждой учебной группы в зависимости от конкретной текущей эпидемической ситуации.

Внедрение индивидуального изменения методической основы обучения в условиях разнообразного сочетания контактного и дистанционного формата обучения позволило значительно снизить негативное влияние ситуации на образовательный процесс. Изменение экзаменационной программы, балльно-рейтинговой системы, объема проверяемых практических навыков и особенности организации предметного экзамена явилось необходимым условием итогового контроля.

Таким образом, комплексный подход в индивидуализации методической основы обучения студентов по рабочей программе лечебного факультета Оренбургского государственного медицинского университета «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» в условиях пандемии COVID-19 позволяет существенно снизить некоторые отрицательные особенности дистанционного образования.

Список литературы

1. Шмурыгина, О. В. Образовательный процесс в условия пандемии / О. В. Шмурыгина. – Текст : непосредственный // Профессиональное образование и рынок труда. – 2020. – № 2. – С. 51–52.
2. Агранович, М. Л. Организация образования в условиях пандемии : Практика стран ОЭСР / М. Л. Агранович, А. А. Дренева. – Текст : непосредственный // Мониторинг экономической ситуации в России: тенденции и вызовы социально-экономического развития : сборник статей. – 2020. – Т. 9. – С. 134–150.

МЕТОДЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ КИРОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Злоказова Марина Владимировна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии им. профессора В. И. Багаева, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Минздрава России, город Киров

Семакина Надежда Витальевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии им. профессора В. И. Багаева, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Минздрава России, город Киров

Аннотация. В статье представлены методы практической работы с обучающимися на кафедре психиатрии имени профессора В. И. Багаева Кировского государственного медицинского университета с использованием интерактивных, дистанционных, научно-исследовательских форм обучения, включающие активную работу по пропаганде здорового образа жизни, сбережению психического здоровья и психопрофилактике в молодежной среде.

Ключевые слова: обучающие технологии, психопрофилактика, сбережение психического здоровья.

DIRECTIONS OF PRACTICAL TRAINING OF MEDICAL STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF PSYCHIATRY OF THE KIROV STATE MEDICAL UNIVERSITY

Zlokazova Marina Vladimirovna,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Psychiatry named after Professor V. I. Bagaev, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov.

Semakina Nadezhda Vitalievna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry named after V. I. Bagaev, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov

Nadezhda Vitalievna Semakina,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry. IN AND. Bagaeva, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov

Abstract. The article presents the directions of practical work with students at the Department of Psychiatry named after Professor V.I. Bagaev Kirov State Medical University with the use of interactive, distance, research forms of education, including active work to promote a healthy lifestyle, mental health preservation and prevention of mental illness among young people.

Key words: educational technologies, prevention of mental illness, mental health preservation.

Современное высшее образование предъявляет высокие требования к медицинским специальностям по формированию компетенций, направленных не только на формирование профессиональных знаний и навыков, но и общекультурных ценностей, нравственного и патриотического мировоззрения, социальной ответственности и активной гражданской позиции, что требует внедрения новых образовательных технологий [4].

В связи с этим преподаватели кафедры психиатрии им. В. И. Багаева реализуют новые подходы для совершенствования образовательного процесса, внедряя интерактивные и дистанционные формы обучения.

Эффективной формой интерактивного обучения является дискуссия, позволяющая активизировать процесс усвоения нового теоретического материала, актуализировать знания, полученные на предшествующих дисциплинах, обсудить проблемы, существующие в данной области знаний и аргументировать свою позицию примерами из конкретных жизненных ситуаций [3].

Преподавателями кафедры дискуссионные формы применяются на лекциях и практических занятиях. На обсуждение выносятся актуальные вопросы современности, посвященные аддикциям, здоровьесберегающим (психопрофилактическим) направлениям психиатрии, этико-деонтологическим аспектам в медицине [2].

В условиях сложной эпидемиологической обстановки, связанной с новой коронавирусной инфекцией, на кафедре активно проводятся дистанционные научно-практические конференции по вопросам профилактики психических расстройств с освещением новых научных достижений в области психиатрии и наркологии. Особое внимание на конференциях уделяется вопросам профилактики психических расстройств. Проблемные вопросы, представленные в докладах, активно обсуждаются участниками, в заключениях предлагаются пути их преодоления [1].

На кафедре под руководством преподавателей проводится научно-исследовательская работа студентов, позволяющая углубить знания по дисциплине, развить творческий подход к поиску решений по актуальным проблемам современной психиатрии, сформировать умение доказательно обосновывать свои взгляды и позиции, проявить организаторские способности. Особый интерес у студентов вызывают исследовательские работы, направленные на изучение психосоциальных аспектов в молодежной среде, с последующей разработкой практических рекомендаций. Итоги научных изысканий

доклаждаются на ежегодных студенческих научно-практических конференциях и публикуются в сборниках статей и тезисов не только в России, но и за рубежом.

Преподаватели кафедры курируют волонтерское движение студентов-медиков, привлекая волонтеров к психопрофилактической работе с подростками в общеобразовательных школах. Так, в 2022 году волонтеры были включены в межведомственную программу профилактики психических расстройств у подростков города Кирова. Были организованы обучающие тренинги «Эмоциональный интеллект» совместно со специалистами по делам молодежи администрации города, после которых волонтеры совместно со школьными психологами самостоятельно проводили тренинговые занятия со старшеклассниками. Данное мероприятие вызвало большой интерес со стороны студентов, школьников и было направлено на развитие коммуникативных, организаторских и эмпатических навыков.

Заключение

Таким образом, использование на кафедре психиатрии имени профессора В. И. Багаева Кировского государственного медицинского университета современных интерактивных, дискуссионных, в том числе дистанционных, научно-исследовательских и волонтерских обучающих технологий способствует повышению интереса к дисциплине, ее проблемным вопросам, имеющим социальную значимость, а также формированию коммуникативных, организаторских, исследовательских навыков, необходимых для профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Алешина, О. Г. Деловая игра как средство развития профессиональных компетенций студентов / О. Г. Алешина. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2014. – № 4. – С. 908–910.
2. Злоказова, М. В. Об опыте применения деловых игр при проведении научно-практических конференций в процессе воспитательной работы в медицинском вузе. Инновационные обучающие технологии в медицине / М. В. Злоказова, Н. В. Семакина. – Текст : непосредственный // Сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием «Инновационные обучающие технологии в медицине», Витебск. – 2017. – С. 35–37.
3. Коваленко, Е. Г. Организация учебных дискуссий в высшей школе по технологии «дебаты» / Е. Г. Коваленко. – Текст : непосредственный // Вестник науки и образования. – 2016. – № 8 (20). – С. 73–75.
4. Копысова, Л. А. Сущность, содержание и условия формирования общекультурных компетенций у обучающихся в медицинских вузах / Л. А. Копысова. – Текст : непосредственный // Материалы Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием, 5–6 февраля 2013 г. – Киров, 2013. – С. 41–43.
5. Фелькер, Е. В. Основы формирования учебно-исследовательской компетенции у студентов-медиков / Е. В. Фелькер, А. В. Винокур, А. В. Дударь, В. В. Зубков. – Текст : непосредственный // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 4-2. – С. 395–396.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ У ДЕТЕЙ

Литяева Людмила Алексеевна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Россия

Ковалева Оксана Васильевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Россия

Аннотация. Основными задачами учебного процесса на додипломном этапе подготовки врача-педиатра по инфекционной патологии у детей является овладение профессиональными компетенциями, позволяющими выполнять трудовые функции и трудовые действия врача-педиатра, согласно профессиональному стандарту.

В условиях пандемии COVID-19 и временного отсутствия возможности проведения очной курации пациентов с инфекционной патологией и самостоятельных дежурств встает вопрос о совершенствовании практико-ориентированных методов обучения и формирования электронной обучающей системы.

Цель – оптимизация подготовки студентов по инфекционным болезням у детей путем внедрения практико-ориентированных методов обучения.

Для приближения студентов к реальным условиям будущей работы и приобретения ими практических навыков с формированием компетенций на кафедре разработаны кейсы в виде электронных историй болезни для самостоятельной работы студентов. Кейс – история болезни – содержит всю необходимую информацию для постановки предварительного диагноза, результаты анализов и данные динамического наблюдения за пациентом. Студент поэтапно получает информацию о больном, выполняет все задания, тренируя навыки оказания помощи инфекционному больному при разных вариантах течения заболевания.

Другой вид практико-ориентированной методики обучения – это деловая игра, которая включает все виды оказания медицинской помощи ребенку с инфекционной патологией. Каждый студент группы получает определенную роль: участкового педиатра, врача «Скорой медицинской помощи», врача-лаборанта, приемного покоя инфекционной больницы, заведующего отделением инфекционной больницы, врача-реаниматолога. В процессе игры отрабатывается алгоритм действий на каждом этапе маршрутизации больного. Использование разных интернет-платформ позволяет проводить деловую игру дистанционно.

Внедрение в учебный процесс практико-ориентированных методов обучения позволяет наиболее эффективно формировать профессиональные компетенции у бу-

дущего врача-педиатра и совершенствовать его знания, умения и владения навыками оказания помощи детям с инфекционной патологией.

Ключевые слова: компетенции, инфекционные болезни у детей, клинические кейсы, студенты, деловая игра.

PRACTICE-ORIENTED TRAINING METHODS USED IN TRAINING STUDENTS IN INFECTIOUS DISEASES IN CHILDREN

Lityaeva Lyudmila,

Doctor of Medical Sciences professor, department of epidemiology and infectious diseases, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Kovaleva Oksana,

Candidate of Medical Sciences, assistant professor, department of epidemiology and infectious diseases, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Abstract. The main objectives of the educational process at the undergraduate stage of training a pediatrician in infectious pathology in children is the mastery of professional competencies that allow performing the labor functions and labor actions of a pediatrician in accordance with the professional standard.

In the context of the COVID-19 pandemic and the temporary lack of the possibility of face-to-face supervision of patients with infectious pathology, independent duty, the question arises of improving practice-oriented teaching methods and the formation of an e-learning system.

The goal is to optimize the training of students in infectious diseases in children by introducing practice-oriented teaching methods.

In order to bring students closer to the real conditions of future work and to acquire practical skills with the formation of competencies, the department has developed cases in the form of electronic medical records for independent work of students. Case – the case history contains all the necessary information for making a preliminary diagnosis, test results and dynamic monitoring data for the patient. The student gradually receives information about the patient, performs all tasks, training the skills of helping an infectious patient with different variants of the course of the disease.

Another type of practice-oriented teaching methodology is a business game, which includes all types of medical care for a child with an infectious pathology. Each student of the group receives a certain role: a district pediatrician, an emergency doctor, a laboratory assistant, an emergency room of an infectious diseases hospital, a head of a department of an infectious diseases hospital, and a resuscitator. During the game, an algorithm of actions is worked out at each stage of the patient's routing. The use of different Internet platforms allows you to conduct a business game remotely.

The introduction of practice-oriented teaching methods into the educational process makes it possible to most effectively form the professional competencies of the future pediatrician and improve his knowledge, skills and proficiency in helping children with infectious diseases.

Key words: competencies, infectious diseases in children, clinical cases, students, business game.

Главными целевыми установками в реализации ФГОС ВПО последнего поколения являются компетенции, полученные учащимися в ходе обучения, при этом под термином «компетенция» понимается способность применять знания, умения и личностные качества для успешной деятельности в определенной области.

В понятие «компетенция» в качестве составных частей входят знания, умения, навыки и личностные качества (инициативность, целеустремленность, ответственность, толерантность и т. д.), социальная адаптация (умение работать как самостоятельно, так и в коллективе) и профессиональный опыт. В совокупности все эти компоненты формируют поведенческие модели, когда выпускник способен самостоятельно ориентироваться в ситуации и квалифицированно решать стоящие перед ним задачи. Следовательно, компетентностный подход предусматривает иную роль студента в учебном процессе. В его основе – работа с информацией, моделирование, рефлексия. Студент должен уметь не просто воспроизводить информацию, а самостоятельно мыслить и быть готовым к реальным жизненным ситуациям [1].

В университетах в настоящее время разработан компетентностный подход к подготовке студентов и профессорско-преподавательского состава. В этой связи учебный и воспитательный процесс в вузах предусматривает поэтапное и последовательное овладение каждым студентом знаниями на теоретическом и практическом уровне с обязательной реализацией таких функций, как формирование личности и развитие интеллектуальных способностей, определяющих индивидуальный способ мышления, способствующих саморазвитию на протяжении всей жизни [2].

Основными задачами учебного процесса на додипломном этапе подготовки врача-педиатра по инфекционной патологии у детей является овладение профессиональными компетенциями, позволяющими выполнять трудовые функции и трудовые действия врача-педиатра согласно профессиональному стандарту. Формирование профессиональных компетенций направлено на овладение алгоритмом постановки клинического диагноза инфекционного заболевания у ребенка, умение оказывать неотложную помощь на догоспитальном и госпитальном этапах, маршрутизировать пациента, назначать рациональное и корректное лечение пациенту, организовывать профилактические мероприятия в очаге. При этом внеаудиторная работа является большим подспорьем, максимально стимулирующая активность и творчество, приближающая будущего врача к реальной обстановке его работы и предоставляющая возможность проверять свои знания и глубину освоения материала самостоятельно и каждодневно.

В современных условиях пандемии COVID-19 возросла необходимость перехода на новые методы обучения и подготовки врачей-специалистов первичного звена. Инфекционные заболевания у детей – часто встречающиеся в практике врача-педиатра, нередко требующие оказания неотложной помощи пациенту и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге. Ввиду временной невозможности проведения

очной курации пациентов с инфекционной патологией, самостоятельных дежурств студентов в приемном отделении инфекционной больницы в условиях пандемии, а также необходимости формирования клинического мышления у будущих врачей, встает вопрос о совершенствовании практико-ориентированных методов обучения и формирования электронной обучающей системы. В большинстве случаев электронная обучающая система клинических кафедр содержала теоретический материал, представленный в виде файлов Microsoft Word или Microsoft PowerPoint, и набора оценочных средств (тестовых заданий, задач и т. п.), в то время как среда дистанционного обучения может быть использована для разработки широкого спектра интерактивных и практико-ориентированных заданий.

Наряду с традиционным обучением как в России, так и во всем мире эффективной методикой подготовки врачей признана технология проблемно-ориентированного обучения, что позволяет готовить студентов к взаимодействию с реальными пациентами путем самостоятельного получения знаний при решении конкретных задач, что способствует развитию аналитических способностей [3].

Проектирование модели электронных учебных комплексов включает поиск аутентичных проблем (клинических ситуаций-кейсов), разработку вспомогательной и своевременной информации, составление банка обучающих задач для обеспечения частичной практики [3].

Цель – оптимизация подготовки студентов по инфекционным болезням у детей путем внедрения практикоориентированных методов обучения.

Для получения навыков проведения дифференциального диагноза, постановки и обоснования диагноза, проведения плана обследования, анализа анализов и назначения программы лечения при той или иной инфекционной нозологии, на кафедре разработаны кейсы в виде электронных историй болезни для самостоятельной работы студентов.

Традиционно к кейсам предъявляют следующие требования [3]:

1. Содержание кейса соответствует рекомендациям (протоколам) ведения пациентов с определенной нозологической формой инфекционной болезни (актуальность).
2. Описанная в кейсе ситуация относительно часто встречается в повседневной деятельности врача (типичность).
3. Для успешного решения кейса требуются знания из разных предметных областей (мультидисциплинарность).
4. Кейс имеет несколько возможных решений (вариативность).

Все эти условия при разработке кейсов были соблюдены.

Кейс – история болезни, которая содержит всю необходимую информацию для постановки диагноза: жалобы пациента, анамнез жизни и заболевания, эпидемиологический анамнез, объективный статус пациента. При некоторых нозологиях приложены фотоматериалы элементов сыпи, изменений цвета кожи, результатов фарингоскопии, увеличения лимфоузлов и др. Интерпретируя полученные данные, студент должен выделить симптомы, синдромы, провести дифференциальный диагноз на основании имеющейся информации, обосновать предварительный диагноз, план маршрутиза-

ции больного, назначить план обследования, заполнить соответствующие документы по выбору: направление в стационар, направление на консультацию к узким специалистам, карту экстренного извещения, журналы учета инфекционных заболеваний и др. После этого студент получает пакет лабораторных анализов и результатов инструментальных исследований, необходимых для подтверждения и проведения дифференциального диагноза, согласно назначенному ранее плану обследования. В кейсе студент выполняет расшифровку анализов, делает заключение по каждому из них, после чего им обосновывается окончательный диагноз. Заполняется повторная карта экстренного извещения. В прилагаемом листе назначения прописываются диета и лечебные мероприятия.

После заполнения всех необходимых документов, студент должен заполнить лист по плану проведения противоэпидемических мероприятий. Далее прилагаются разные варианты динамики состояния пациента для формирования умения проводить коррекцию методов лечения, контроля лабораторных показателей, необходимости привлечения узких специалистов для консультации пациента.

Выполнение кейса истории болезни показывает практическое умение студента ставить диагноз при первичном осмотре, проводить дифференциальный диагноз, назначать план обследования, оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе, маршрутизировать пациента, наблюдать за динамикой инфекционного заболевания в конкретном случае, а также умение правильно построить алгоритм клинического диагноза и выбрать тактику ведения больного.

Самостоятельная работа студентов подлежит обязательному контролю с оценкой степени освоения профессиональных действий врача на практическом занятии, включающим защиту кейса.

Другим видом практико-ориентированной методики обучения студентов, в условиях перестройки системы здравоохранения с приоритетом новых форм медицинского обслуживания инфекционных больных и введением стационарзамещающих и дистанционных технологий, является деловая игра, которая включает все виды оказания медицинской помощи ребенку с инфекционной патологией: на догоспитальном – вызов на дом, постановка предварительного диагноза, оказание неотложной помощи и на госпитальном этапах – написание плана обследования, обоснование клинического диагноза и разработка тактики ведения больного. Во время проведения деловых игр студенты учатся осуществлять практические профессиональные действия: правильно собирать анамнез заболевания, выявлять характерные патологические состояния органов и систем, оценивать тяжесть состояния больного, проводить дифференциальную диагностику основных инфекционных заболеваний и смежной патологии, проводить обследование и постановку диагноза. Для этого построение игры максимально адаптировано к реальным условиям работы врача-педиатра, студентам предоставляется возможность оказания медицинской помощи поэтапно: участковый врач, врач «Скорой помощи», врач приемного покоя, врач-лаборант, лечащий врач, врач-реаниматолог. Студенты также выступают в роли родителя больного ребенка. Поми-

мо отработки практических навыков постановки диагноза и оказания неотложной помощи, по ходу деловой игры затрагиваются и вопросы деонтологии при общении с родителями больного ребенка, между коллегами.

Использование разных интернет-платформ позволяет проводить деловую игру дистанционно.

Проведение деловых игр требует тщательной предварительной подготовки студентов. Приводятся истории болезни пациентов при разных инфекционных заболеваниях, часто требующих оказания неотложной помощи и разработки плана дальнейшего ведения пациента.

На кафедре разработаны сценарии деловых игр на различные темы: «Менингококковая инфекция. Менингококцемия. Инфекционно-токсический шок II степени»; «ОРВИ. Синдром крупа. Стеноз гортани II степени»; «Дифтерия ротоглотки. Токсическая форма III степени. Инфекционно-токсический шок III степени»; «Кишечная инфекция по типу гастроэнтерита. Тяжелой степени тяжести. Токсикоз с эксикозом III степени»; «Злокачественная форма вирусного гепатита В. Печеночно-клеточная недостаточность»; «Судорожный синдром при инфекционных заболеваниях у детей».

Деловая игра по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» проводится при участии двух педиатрических групп. Одна группа является ведущей и осуществляет все действия согласно сценарию игры и распределенным заранее ролям, вторая группа является наблюдателем, отмечающим правильность действий специалистов. В конце игры идет дискуссия студентов, обсуждающих последовательность и полноту оказания помощи данному пациенту.

Контроль за правильностью и полнотой оказания помощи пациенту с оценкой качества труда студентов проводит эксперт (преподаватель), который вправе остановить игру на любом этапе, если студент не справился с возложенными на него обязанностями. Особенно целесообразен этот вид обучения для отработки практических действий при критических состояниях, требующих оказания неотложной помощи, так как позволяет будущему врачу отработать линию поведения и быстроту реакции при принятии решения в экстренных ситуациях и типичных случаях, что в последующем поможет правильно выбрать решение в сложных необычных обстоятельствах практической деятельности.

Таким образом, внедрение в учебный процесс практико-ориентированных методов обучения позволяет наиболее эффективно достичь основной цели – формирование профессиональных компетенций у будущего врача-педиатра и усовершенствование его знаний, умений и владений навыками при оказании помощи детям с инфекционной патологией.

Список литературы

1. Фазылов, В. Х. Методика самостоятельной работы студентов по дисциплине «Инфекционные болезни» / В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, С. В. Ткачева, Г. Х. Муртазина. – Текст : непосредственный // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2013. – С. 34–36.

2. *Бегайдарова, Р. Х. Использование активных методов обучения на кафедре детских инфекционных болезней / Р. Х. Бегайдарова, Ю. Г. Стариков, Г. К. Алишынбекова, Х. Г. Девдариани, А. Е. Дюсембаева, О. А. Золотарева, А. М. Изтелеуова. – Текст : непосредственный // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 4-2. – С. 456–459.*
3. *Кригер, Е. А. Подход к разработке электронного учебного курса по дисциплине «Инфекционные болезни» / Е. А. Кригер, О. В. Самодова. – Текст : непосредственный // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2021. – Т. 10. – № 3. – С. 136–139.*

ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Комлева Мария Олеговна,

ассистент, аспирант кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Константинова Ольга Дмитриевна,

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Демина Людмила Михайловна,

к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Первушина Лилия Алексеевна,

к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Классен Анна Андреевна,

к. м. н., старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Кутлубаева Эльвира Рафиковна,

к. м. н., старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Жежа Светлана Владиславовна,

к. м. н., старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Козлова Вера Александровна,

к. м. н., старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Никифорова Светлана Александровна,

к. м. н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Аннотация. В статье представлены формы, методы и средства обучения студентов, используемые на кафедре акушерства и гинекологии в настоящее время. Определены основные значения лекций и практических занятий в процессе обучения студентов. Описаны варианты проведения контроля знаний обучающихся с помощью входного и выходного контролей. Рассмотрен вариант изучения материала на практическом занятии, включающий устный разбор темы, использование тестового контроля по каждой теме, а также решение клинических ситуационных задач. Применяемые методы,

согласно установленным компетенциям, позволяют достигать высокого уровня усвоения материала, обеспечивают необходимую наглядность и интерес к предмету со стороны студентов.

Ключевые слова: практическое занятие, компетенции, симуляционное обучение, клинические задачи, входной контроль

PRACTICAL TRAINING OF STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY IN MODERN CONDITIONS

Abstract. The article presents the forms, methods and tools used at the department of «Obstetrics and Gynecology» for students at the present time. The main objectives of the use of lectures and practical exercises in the work of a teacher are determined. The options for conducting the control of students' knowledge with the help of input and output controls are described. A variant of studying the material in a practical lesson is considered, including an oral analysis of the topic and a survey, the use of test control on each topic, as well as the solution of clinical problems. The applied methods, according to the established competencies, allow achieving a high percentage of mastering the material, provide the necessary visibility and interest in the subject on the part of students.

Key words: practical lesson, competencies, simulation training, clinical tasks, entrance control

Медицинское образование своей главной целью ставит реализацию профессиональной составляющей развития личности [1]. Одной из актуальных проблем высшего медицинского образования является обеспечение подготовки выпускников, готовых к все более усложняющейся деятельности современного врача [2].

Акушерство и гинекология – одна из клинических дисциплин, целью которой является подготовка высококвалифицированного врача, овладевшего теоретическими знаниями и практическими умениями по предмету с учетом дальнейшего совершенствования профессиональных навыков по специальности «лечебное дело».

Кафедра в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными актами Министерства здравоохранения РФ, Министерства науки и высшего образования РФ, уставом и иными нормативными актами университета.

Обучение студентов по дисциплине в рамках программы специалитета 31.05.01. «Лечебное дело», согласно ФГОС ВО III+ поколения, направлено на подготовку высококвалифицированных кадров первичного врачебного звена (врач терапевт участковый / врач общей практики) с освоением общекультурных, общепрофессиональных, а также ряда профессиональных компетенций по дисциплине «акушерство и гинекология».

Целью работы является использование новых форм, методов и средств обучения для обеспечения учебного процесса кафедры акушерства и гинекологии на основе со-

временных достижений науки, внедрения методов активизации познавательной деятельности, технических средств и интенсивных технологий обучения для приобретения студентами общепрофессиональных компетенций [3, 4].

Основными документами, определяющими содержание и организацию учебного процесса на кафедре акушерства и гинекологии, являются: учебно-методические комплексы, включающие рабочие программы дисциплин, методические рекомендации к практическим занятиям для преподавателей и для обучающихся, методические рекомендации к лекциям, фонд оценочных средств по дисциплине.

Одним из видов занятий, составляющих основу теоретической подготовки обучающихся на кафедре, является лекция. С ее помощью систематизируются научные знания по дисциплине, акцентируется внимание на наиболее сложных вопросах темы. Таким образом, лекция стимулирует активную познавательную деятельность обучающихся, способствует формированию их творческого мышления. Дисциплина обеспечена методическими рекомендациями к лекциям, планами-конспектами лекций, аудиопрезентациями и видеолекциями по темам. Лекции по акушерству и гинекологии читаются заведующей, профессорами, доцентами и старшими преподавателями кафедры.

С целью приобретения, отработки и закрепления обучающимися практических умений и навыков, применения теоретических знаний для решения практических задач проводятся практические занятия. Важным этапом для подготовки к практическому занятию является самостоятельная работа каждого обучающегося, которая способствует углублению и закреплению знаний, полученных на лекциях и практических занятиях, для выработки навыков самостоятельного активного приобретения новых, дополнительных знаний, подготовки к предстоящим учебным занятиям, зачетам и экзаменам. В процессе практического занятия проводится текущий контроль успеваемости обучающихся в виде входного и/или выходного контроля. Текущий контроль проводится в ходе занятий с целью определения степени усвоения учебного материала, своевременного вскрытия недостатков в подготовке обучающихся и принятия необходимых мер по совершенствованию методики преподавания дисциплины, организации работы обучающихся и оказания им индивидуальной помощи.

Помимо устного разбора темы и опроса, обязательным пунктом изучения дисциплины является использование тестового контроля по каждой теме, а также клинических задач. Способы проверки тестов и ситуационных задач могут быть как письменный, так и устный опрос. Последний заключается в объяснении необходимой клинической ситуации, тактики ведения и лечения указанной в задании пациентки с помощью манекенов, симуляторов и объемных моделей. Для наглядности и лучшего восприятия материала студентам предоставляется возможность использовать симуляционное оборудование: модели женского костного таза, тренажер для пальпации беременной с целью определения членорасположения плода в матке по методике Леопольда – Левицкого, виртуальный симулятор вагинального обследования в родах, муляжи матки для наложения гемостатических компрессионных швов и перевязки магистраль-

ных сосудов, баллон Жуковского для баллонной тампонады матки при кровотечениях в раннем послеродовом периоде. В процессе изучения осложненного течения родов используются хирургические наборы инструментов для влагалищных родоразрешающих операций на живом плоде (акушерские щипцы и вакуум-экстракторы Kiwi), при мертвом плоде – плодоразрушающих операций, для операции кесарево сечение, для послеродового осмотра родовых путей, набор для первичной реанимации новорожденного. Чтобы закрепить и систематизировать полученные знания, применить их согласно конкретной задаче, студентам предоставляется возможность отработать алгоритмы на высокотехнологичном компьютеризированном акушерском симуляторе Noelle в условиях симуляционного центра.

Одной из форм работы, используемых на практических занятиях, является курация пациенток в отделении патологии беременности или в родовом отделении. Здесь применяются изученные на занятиях манипуляции, отработанные на специализированных манекенах. У студентов есть возможность собрать анамнез у беременной, узнать жалобы, провести пальпацию беременной матки, ознакомиться с клинической историей родов, оценить лабораторные и функциональные исследования, проводимые женщине. Важным этапом в курации является присутствие на родах. На современном этапе все это становится возможным при соблюдении определенных правил: наличия оформленной санитарной книжки, должной формы одежды, отсутствие видимых признаков инфекции, наличие вакцинации против новой коронавирусной инфекции и выполнение иных эпидемиологических правил, требующих исполнения в условиях перинатального центра. Знания, полученные на занятиях и во время курации, применяются студентами в период летней производственной практики, что позволяет им быть более подготовленными в вопросах акушерства и гинекологии.

В клинических рекомендациях и протоколах Министерства здравоохранения представлены алгоритмы действия в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами оказания медицинской помощи. Согласно официальным документам и проводится изучение клинических ситуаций, что позволяет отработать и закрепить необходимые практические и коммуникативные умения [5, 6, 8]. Студенты активно и с интересом принимают участие в разыгрывании клинически сложных и разнообразных ситуаций, распределяясь по ролям. В процессе обучения совместно со студентами создаются обучающие видеофильмы для закрепления собственных знаний и возможности показа разобранной клинической ситуации другим обучающимся в последующем.

Сохраняя неотъемлемые составляющие традиционного медицинского образования в качестве фундамента [7, 8], современные технологии позволяют включать в процесс обучения электронные и интерактивные ресурсы, симуляторы-тренажеры, самостоятельно созданные видеофильмы и другие педагогические решения.

Организация образовательного процесса в медицинском вузе должна быть направлена на высокий процент усвоения материала студентами, необходимую наглядность, максимально приближенную к реальности, интерес к предмету со стороны

студентов, оптимальное качество подготовки специалиста согласно установленным компетенциям.

Список литературы

1. Романизов, М. Г. Роль преподавателя вуза в совершенствовании системы национального медицинского образования на этапе его реформирования / М. Г. Романизов, И. Ю. Мельникова, О. В. Шамшева. – Текст : непосредственный // *Детские инфекции*. – 2013. – № 12 (4). – С. 63–67.
2. Романизов, М. Г. Профессиональная (педагогическая) компетентность преподавателя вуза / М. Г. Романизов, И. Ю. Мельникова. – Текст : непосредственный // *Вопросы дидактики и компетентность*. – Санкт-Петербург, 2013. – С. 32–38.
3. Белогурова, В. А. Научная организация учебного процесса : учебное пособие / В. А. Белогурова. – [3-е изд., перераб. и доп.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 511 с. – Текст : непосредственный.
4. Инновационные технологии в учебном процессе медицинского вуза / под редакцией П. Г. Ромашиова. – Санкт-Петербург : СПбГМА им. И. И. Мечникова, 2006. – 204 с. – Текст : непосредственный.
5. Сонькина, А. А. Навыки общения в клинической практике: возможности и необходимость обучения на вузовском этапе / А. А. Сонькина. – Текст : непосредственный // *Виртуальные технологии в медицине*. – 2015. – № 2 (14). – С. 34.
6. Simmenroth-Nayda, A. Psychometric properties of the Calgary Cambridge guides to assess communication skills of undergraduate medical students / A. Simmenroth-Nayda, S. Heinemann, C. Nolte, T. Fischer, W. Himmel. – Text : unmediated // *Int J Med Educ*. – 2014. – № 5. – P. 212–8.
7. Артюхина, А. И. Интерактивные методы обучения в медицинском вузе : учебное пособие / А. И. Артюхина, В. И. Чумаков. – Волгоград, 2011. – 32 с. – Текст : непосредственный.
8. Якиманская, И. С. Технология личностно-ориентированного образования / И. С. Якиманская. – Москва : Сентябрь, 2000. – 79 с. – Текст : непосредственный.

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Кочкина Наталья Николаевна,

к. м. н., доцент, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Лебедянцев Виктор Васильевич,

д. м. н., профессор кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Столбова Марина Владимировна,

к. м. н., декан стоматологического факультета ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Горбатовская Наталья Магсумовна,

старший преподаватель кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Аннотация. В статье показана организация практической подготовки на кафедре терапевтической стоматологии и проанализированы результаты анкетирования студентов об удовлетворенности практической подготовкой. Выявлены основные проблемы практической подготовки: недостаточная организация практики, нежелание медицинского персонала допускать студентов к пациентам, формальный характер практической подготовки. Определены причины возникших проблем и намечены пути их решения.

Ключевые слова: профессиональные компетенции, практическая подготовка, симуляционный центр, стоматологическое образование.

ORGANIZATION AND PROBLEMS OF PRACTICAL TRAINING OF STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY

Kochkina Natalya Nikolaevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Therapeutic Dentistry, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Lebedyantsev Viktor Vasilievich,

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Therapeutic Dentistry, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Stolbova Marina Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Dean of the Faculty of Dentistry, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Gorbatovskaya Natalya Magsumovna,

Senior Lecturer, Department of Therapeutic Dentistry, Orenburg State Medical University, Orenburg

Abstract. The article shows the organization of practical training at the Department of Therapeutic Dentistry and analyzes the results of a survey of students about satisfaction with practical training. The main problems of practical training were identified: insufficient organization of practice, unwillingness of medical personnel to allow students to see patients, the formal nature of practical training. The causes of the problems that have arisen are identified and ways to solve them are outlined.

Key words: professional competencies, practical training, simulation center, dental education.

Главной задачей медицинских вузов является подготовка специалистов, востребованных в системе здравоохранения.

Основой образовательного стандарта третьего поколения является формирование компетенций специалиста, соответственно, способности выпускника решать профессиональные задачи. Практическая подготовка является необходимым условием формирования профессиональных компетенций обучающихся. На базах практической подготовки будущие специалисты в области стоматологии не только приобретают и совершенствуют практические навыки, но и осваивают навыки общения с коллегами, деонтологические нормы, что является важной частью в подготовке врача-стоматолога.

На кафедре терапевтической стоматологии практическая подготовка согласно учебному плану по специальности «стоматология» организована следующим образом: практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности «Помощник палатной медицинской сестры», клиническая практика «Помощник процедурной медицинской сестры» для студентов 2-го курса – 3 ЗЕ; практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача-стоматолога (гигиениста)» студентов 3-го курса – 3 ЗЕ; клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)» – 3 ЗЕ, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта)» – 3 ЗЕ, клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (ортопеда)» у студентов 4-го курса – 3 ЗЕ; клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (детского)» – 3 ЗЕ, клиническая практика «Неотложная стоматологическая помощь в условиях поликлиники и стационара» у студентов 5-го курса – 3 ЗЕ.

Основными видами деятельности в период прохождения клинической практики, выполняемые студентами-стоматологами, являются: опрос и осмотр стоматологических пациентов согласно виду клинической практики, выполнение лечебных и профилактических мероприятий под контролем и руководством врача-наставника, проведение санитарно-просветительской работы, заполнение медицинской документации, а также отчета и дневника практической подготовки.

Ведущими базами практической подготовки являются стоматологические клиники г. Оренбурга и Оренбургской области: ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая стоматологическая поликлиника», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Орска»,

ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Новотроицка», частные стоматологические клиники «Максидент», «Технодент».

В настоящее время не всегда полученные студентами теоретические знания за время клинической практики могут быть закреплены в рамках практической подготовки. Это объясняется не только эпидемиологической обстановкой в настоящее время, но и увеличением числа студентов стоматологического факультета с 30 (2002 г.) до 320 (2022 г.). Для полноценной реализации плана практической подготовки недостаточно медицинских учреждений, выступающих базами практической подготовки, возникают такие трудности, как нехватка рабочего места, за которым закреплен студент, недостаточное материально-техническое оснащение, а также нехватка врачей-специалистов, которые готовы и могут передавать знания по стоматологическим специальностям, что особенно остро проявляется в стоматологии детской.

Оптимальные условия для формирования профессиональных компетенций в настоящее время создаются на базе обучающего симуляционного центра. Студенты стоматологического факультета могут увидеть и отработать практические навыки по осмотру пациентов, препарированию зубов, в том числе под различные виды ортопедических конструкций, снятие слепков, проведение анестезии и удаление зубов.

Студенты могут неоднократно повышать свой уровень на стоматологических симуляторах. Конечно, и этот вид практики имеет свои недостатки: наличие одного класса с фантомным оборудованием и большого числа групп ограничивает его доступность для обучающихся; ограниченный спектр практических навыков, которые возможно выполнить на имеющихся фантомах, невозможность выполнения сложных манипуляций, приближенных к клиническим условиям (лечения заболеваний тканей пародонта, удаление ретинированных зубов, анестезия при плохом открывании рта, лечение детей младшей возрастной группы, ортодонтические манипуляции, невозможность имитации заболеваний слизистой оболочки полости рта и т. д.). Таким образом, использование симуляционного обучения хоть и эффективно, но не может полностью заменить всего разнообразия ситуаций, встречающихся в клинике, а также научить будущего врача навыкам общения с реальным пациентом. Возникают трудности в осуществлении материально-технического обеспечения учебного процесса: нет возможности закупки современных пломбировочных материалов, выраженный дефицит расходных материалов и инструментов, их ограниченный спектр, отсутствие необходимости постоянного соблюдения навыков асептики.

С целью определения удовлетворенности организацией производственной практики и был проведен анкетный опрос среди 166 студентов 3–5-го курсов стоматологического факультета ОрГМУ. Анкета включала 11 вопросов, касающихся оценки результатов практической подготовки, впечатления студентов об организации и определения готовности к профессиональной деятельности. Анонимное анкетирование проведено с помощью Google Forms.

Результаты анкетирования по каждому вопросу.

1. Что для вас представляет учебно-производственная практика? (Предложенные варианты: первый шаг в будущую профессию, возможность дальнейшего трудоустройства, неизбежная необходимость, получение профессиональных навыков.) Для большей части обучающихся – 82,7 %, – учебно-производственная практика представляет возможность получения профессиональных навыков, что говорит о заинтересованности студентов выбранной специальностью.

2. Удовлетворены ли вы местом прохождения практики? 76 % студентов отмечают, что удовлетворены базой практической подготовки.

3. Удовлетворены ли вы качеством практической подготовки? 64 % удовлетворены качеством практической подготовки. Качество практической подготовки напрямую зависит от спектра стоматологических услуг, которые может предложить медицинская организация. Конечно, клиники, работающие в системе государственных гарантий, в настоящий момент имеют очень ограниченный спектр стоматологических услуг, и это разочаровывает студентов.

4. Считаете ли вы достаточными для прохождения практики те теоретические знания, которые получили в стенах нашего вуза? 68 % обучающихся считают полученные знания достаточными для прохождения практической подготовки. С нашей точки зрения, данная цифра напрямую связана с ограниченностью возможности имеющихся на факультете симуляторов и трудностями с материально-техническим обеспечением.

5. Пришлось ли вам столкнуться с трудностями в ходе прохождения практики? 42 % анкетированных отметили, что столкнулись с трудностями.

6. Чем они были вызваны? Большинство возникших трудностей связывают с недостаточной подготовленностью по предметам специальной подготовки – 35,7 %, недостаточно хорошей организацией практики со стороны учебного заведения – 53,7 %, недостаточно хорошей организацией практики со стороны медицинского учреждения – 25 %, недостаточностью методического обеспечения – 28,6 %, трудностями при оформлении на практику (отсутствие направления на практику, прохождение инструктажа) – 28,6 %, моими личными качествами – 10,7 %.

7. Дала ли клиническая практика вам возможность наработать профессиональные навыки, необходимые для вашей специальности? 68 % студентов ответили «да». Данный показатель напрямую связан с заинтересованностью врача-руководителя медицинской организации.

8. На основании «Дневника практики» определите, все ли практические навыки вам удалось выполнить? 57 % ответило положительно, 43 % отметило, что не все практические навыки удалось выполнить.

9. Каковы, на ваш взгляд, причины, по которым не удалось освоить необходимое количество практических навыков? Анкетированным было предложено на выбор не более 3 вариантов ответа: нежелание медицинского персонала допускать студентов к пациентам – 44,7 %; недостаточные материально-технические условия – 29,8 %; от-

каз пациентов – 63,8 %; отсутствие интереса к практической работе со стороны студента – 0 %.

10. Как вы оцениваете итоги практики с точки зрения ее результативности?

На практике я еще больше убедился (ась) в правильности выбора профессии – 68,1 %; практика позволила мне трудоустроиться – 2,1 %; практика разочаровала меня в выбранной профессии – 0 %; практика обнаружила пробелы в моей специальной подготовке – 8,5 %; практика носила формальный характер – 21,3 %; руководитель не следит за дисциплиной, студенты могут опаздывать или пропускать практику – 0 %.

11. Какая помощь вам оказывалась со стороны руководителя практикой от организации, в которой проходили практику? Для ее выполнения предлагается литература или указываются источники, руководитель разъясняет непонятный материал – 68,1 %; руководитель практики не предлагает никаких заданий для самостоятельного выполнения – 17 %; предлагаются задания для самостоятельного выполнения, но непонятно, как многие из них выполнять – 2,1 %; предлагаются задания, но руководитель не дает никаких разъяснений, если обращаешься к нему за консультацией – 0 %; руководитель предлагает легкие задания для самостоятельного выполнения – 12,8 %.

Результаты анкетирования показали, что в целом студенты удовлетворены качеством практической подготовки. Однако итоги анкетирования студентов выявили ряд проблем: недостаточно хорошо организованная практика, нежелание медицинского персонала допускать студентов к пациентам, недостаточная подготовка по стоматологическим дисциплинам, формальный характер практической подготовки. Данные проблемы можно связать с высокой нагрузкой на лечебные учреждения из-за большого числа студентов стоматологического факультета по различным видам практик в один период, ограниченным числом рабочих мест для закрепления по клинической практике в связи с явным недостатком специалистов, что особенно выражено на клинической практике «Помощник врача-стоматолога (детского)».

Выводы

Клиническая и учебная практики для студентов стоматологического факультета являются важным продолжением теоретической подготовки и позволяют повысить уровень их теоретических знаний, сформировать практические умения и навыки, повысить дальнейшую мотивацию для обучения по специальности.

Необходимо решать проблемы, возникающие в процессе как обучения, так и прохождения практики, а именно: недостаток практических умений и навыков; недостаток практики по алгоритмам стоматологических манипуляций; недостаток знаний по действующим нормативным актам (клиническим рекомендациям и протоколам лечения).

Для решения возникшей проблемы университету, с нашей точки зрения, необходимы следующие мероприятия: посещение и отработка навыков в симуляционном центре начиная с 1-го курса, увеличение числа фантомных классов, модернизация имеющихся фантомов с увеличением разнообразных клинических ситуаций, улучшение материально-технического обеспечения учебного процесса и составление разных сроков прохождения практики у студентов старших курсов, повышение методического

обеспечения практической подготовки; подготовка руководителей практики к работе в современных условиях, проведение занятий по медицинскому праву и основам законодательства, возможность использования стоматологической клиники университета для проведения практики по стоматологическим специальностям.

Решить проблемы практической подготовки возможно путем тесного сотрудничества университета и практического здравоохранения. Необходимо проводить работу с медицинским персоналом, объясняя важность и необходимость поддержки студентов при прохождении ими практики, а также повышать заинтересованность врачей практического здравоохранения в обучении студентов во время прохождения практики.

Список литературы

1. Алексеев, С. Н. Мотивация обучения в вузе – формирование готовности студентов-медиков к профессиональной деятельности / С. Н. Алексеев, Т. В. Гайворонская, Н. Н. Дробот. – Текст : непосредственный // *Современные проблемы науки и образования*. – 2020. – № 3.
2. Ефанов, А. В. Профессиональная практика студентов : Теория, организация, эффективность : монография. – Екатеринбург : Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2010. – 162 с. – Текст : непосредственный.
3. Жолудова, А. Н. Мониторинг готовности студентов старших курсов медицинских вузов к профессиональной деятельности / А. Н. Жолудова, О. В. Полякова. – Текст : непосредственный // *Вестник Нижневартковского государственного университета*. – 2021. – № 1 (53). – С. 109–115.
4. Лебединцев, В. В. Проблемы симуляционного обучения на стоматологическом факультете / В. В. Лебединцев, Н. Н. Кочкина, Т. В. Лебединцева, Е. В. Полякова. – Текст : непосредственный // *Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник материалов Всероссийской научно-педагогической конференции*. – 2017. – С. 547–549.
5. Орлов, А. А. Компетентностный подход в высшем профессиональном образовании : монография / А. А. Орлов, В. В. Грачева. – Тула : Изд-во ТГПУ им. Л. Н. Толстого, 2012. – 261 с. – Текст : непосредственный.
6. Фролова, П. И. Проблемы внедрения практической подготовки обучающихся в системе профессионального образования / П. И. Фролова. – Текст : непосредственный // *Вопросы педагогики*. – 2020. – № 11-2. – С. 355–358.

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ КОНТРОЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ
ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТАМИ
МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В РАЗЛИЧНЫХ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА
И ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ОРЕНБУРГСКОЙ
ОБЛАСТИ»**

Кряжева Елена Александровна,

к. м. н., старший преподаватель кафедры общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, г. Оренбург

Корнеев Алексей Геннадьевич,

к. б. н., доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, г. Оренбург

Зеленина Лариса Васильевна,

к. м. н., доцент кафедры общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, г. Оренбург

Кряжев Дмитрий Александрович,

к. м. н., доцент кафедры общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, г. Оренбург.

Аннотация. Прохождение производственной практики на базах территориальных отделов Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области» студентами медико-профилактического факультета на протяжении нескольких лет производилось руководителями практической подготовки в очном формате путем командирования последних на данные базы. В сложившихся условиях, в период пандемии коронавирусной инфекции, контроль присутствия студентов на базах руководителями практической подготовки осуществляется в дистанционном формате [1, 2]. Все это диктует создание новых методов контроля присутствия студентов на базах практической подготовки. К основным современным методам контроля относятся: создание конференций в дистанционном формате совместно со студентами на платформах Zoom, True Conf в начале или в течение рабочего дня, запрос перед началом рабочего дня селфи-фото на рабочем месте, а также географического местоположения студента в конкретное запрашиваемое время.

Ключевые слова: практическая подготовка, медико-профилактический факультет, методы контроля.

IMPROVING THE METHODS OF MONITORING THE PASSAGE OF PRACTICAL TRAINING BY STUDENTS OF THE FACULTY OF MEDICINE AND PREVENTION IN VARIOUS TERRITORIAL DEPARTMENTS OF THE DEPARTMENT OF RSPOTREBNADZOR AND THE CENTER FOR HYGIENE AND EPIDEMIOLOGY IN THE ORENBURG REGION

Kryazheva Elena Aleksandrovna,

PhD, Senior Lecturer of the Department of General and Communal Hygiene, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Korneev Alexey Gennadievich,

PhD, Associate Professor of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Zelenina Larisa Vasilyevna,

PhD, Associate Professor of the Department of General and Communal Hygiene, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Kryazhev Dmitry Aleksandrovich,

PhD, Associate Professor of the Department of General and Communal Hygiene, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State

Annotation. Practical training at the bases of the territorial departments of the Department of Rospotrebnadzor and the Federal Medical Institution «Center of Hygiene and Epidemiology in the Orenburg Region» by students of the Faculty of Medicine and Prevention for several years was carried out by the heads of practical training in full-time format by sending the latter to these bases. Under the current conditions, during the coronavirus pandemic, the presence of students at the bases is monitored by the heads of practical training in a remote format [1,2]. All this dictates the creation of new methods for monitoring the presence of students at the bases of practical training. The main modern methods of control include: the creation of conferences in a remote format together with students on the Zoom, True Conf platforms at the beginning or during the working day, a request before the start of the working day for a selfie photo at the workplace, as well as the geographical location of the student at a specific requested time.

Key words: practical training, medical and preventive faculty, control methods.

Совершенствование методов контроля студентов при прохождении практической подготовки начали создаваться с начала пандемии коронавирусной инфекции (с 2019/20 учебного года), когда командирование на практические базы руководителей практической подготовки было заменено дистанционным контролем [3]. В 2021/22 учебном году даты прохождения практической подготовки для студентов 4-го и 5-го курсов

медико-профилактического факультета были перенесены с летнего периода, в течение которого руководители могли более качественно проводить контроль, на период в середине учебного года, когда руководители практической подготовки имеют высокую учебную и методическую нагрузку. Перенос связан также с производственной необходимостью в территориальных отделах службы управления «Роспотребнадзор» и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» (помощь в осуществлении борьбы с коронавирусом). Ввиду этого возникла необходимость дистанционного контроля присутствия и выполнения навыков студентами на базах руководителями практической подготовки.

В первую очередь, для контроля посещаемости сформирована база на платформе Google, в которой представлена таблица ежедневной посещаемости в соответствии с календарным планом. По субботам, в конце рабочей недели, студентам необходимо присылать письменные дневники с записанными выполненными действиями на рабочем месте в течение недели, подписанные руководителями территориальных отделов. К современным методам ежедневного контроля присутствия на базах практической подготовки относятся фото-селфи, конференция на платформе Zoom, отслеживание географической позиции каждого студента. Так, в начале рабочего дня студенты ежедневно (8:50–9:00) обязаны присылать фото-селфи на рабочем месте. Также в начале и в течение рабочего дня руководители практической подготовки могут создавать конференции на различных информационных платформах с целью опроса студентов по вопросам освоения практических навыков.

Дополнительным способом контроля присутствия студентов на базах практики является запрос руководителями определения места географического положения студентов в конкретное время с помощью смартфонов.

Стоит также отметить такой неизменный способ контролирования студентов на практических базах, как запрос посещаемости у руководителей территориальных отделений, также применяется. Но ввиду высокой занятости руководителей не всегда отражает действительность.

Таким образом, стоит отметить, что процесс контроля прохождения практической подготовки студентами на территориальных базах в дистанционном формате осуществим. Но такой формат не может в полном объеме контролировать весь процесс. Необходимым и важным условием при дистанционном формате работы руководителей практической подготовки является индивидуальное ответственное отношение каждого студента к получению практических навыков, необходимых для дальнейшей трудовой деятельности [3, 4, 5].

Список литературы

1. Алексеева, А. Ю. Медицинское образование в период пандемии COVID-19: Проблемы и пути решения / А. Ю. Алексеева, З. З. Балкизов. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2020. – Т. 11, № 2. – С. 8–24. – DOI 10.24411/2220-8453-2020-12001.

2. Дробот, Н. Н. Самостоятельная работа студентов и ее роль в профессиональной подготовке будущего врача / Н. Н. Дробот. – Текст : непосредственный // Российско-китайский научный журнал «Содружество». – 2017. – № 17. – Ч. 1. – С. 27–30.
3. Евдокимова, М. Г. Программа Google Classroom как инструмент формирования автономности студента в процессе личностно-деятельностного обучения иностранным языкам / М. Г. Евдокимова, О. С. Сапожникова. – Текст : электронный // Вестник Московского государственного лингвистического университета. Образование и педагогические науки. – 2018. – № 2 (796). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/programma> (дата обращения: 09.03.2022).
4. Педагогика : учебное пособие для студентов педагогических вузов и педагогических колледжей / под редакцией П. И. Пидкасистого. – Москва : Педагогическое общество России, 2006 – 608 с. – Текст : непосредственный.
5. Педагогика и психология высшей медицинской школы : учебное пособие для слушателей ФПДО / под редакцией Л. В. Островской. – Рязань : РязГМУ, 2011. – 145 с. – Текст : непосредственный.

ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРАВОВЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Лебеденко Максим Алексеевич,

ассистент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Гончарова Валерия Александровна,

кандидат философских наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Демченко Елена Васильевна,

кандидат юридических наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Лузанова Инна Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Аннотация. В статье рассматриваются особенности и виды методик проведения теоретических и практических занятий по правовым дисциплинам со студентами медицинских высших учебных заведений с учетом специфики их отраслевого обучения и дальнейшей профессиональной деятельности. Описываются наиболее эффективные способы теоретического освещения на лекционных занятиях профессиональных медицинских правовых проблем. Рассматривается методика проведения практических занятий в виде проблемного обучения (метод решения кейсов), обязательного составления из примеров практики и совместного решения правовых задач, работы в группах, самостоятельной работы с нормативными правовыми актами. Авторами рассматриваются проблемные стороны преподавания правовых дисциплин в медицинских вузах и описываются варианты их преодоления.

Ключевые слова: методика преподавания, медицинский вуз, лекционное занятие, практическое занятие, правовые дисциплины, тематический семинар, проблемное обучение, правовой кейс.

FEATURES OF THE METHODOLOGY OF TEACHING LEGAL DISCIPLINES IN MEDICAL EDUCATIONAL INSTITUTIONS

Lebedenko Maksim Alekseevich,

assistant of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Goncharova Valeriya Aleksandrovna,

PHD in philosophy, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Demchenko Elena Vasilyevna,

PHD in law, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Lyzanova Inna Mikhaylovna,

PHD in medicine, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Abstract. The article discusses the features and types of methods for conducting theoretical and practical classes in legal disciplines with students of medical higher educational institutions, taking into account the specifics of their industry training and further professional activities. The most effective ways of theoretical coverage of professional medical legal problems in lectures are described. The opinion on the most effective methods of conducting practical classes in the form of problem-based learning (method of solving cases), mandatory compilation from examples of practice and joint solution of legal problems, work in groups, independent work with regulatory legal acts is considered. The authors consider the problematic aspects of teaching legal disciplines in medical universities and describe options for overcoming them.

Key words: teaching methodology, medical school, lecture session, practical session, legal disciplines, thematic seminar, problem-based learning, legal case.

В целях повышения эффективности системы здравоохранения на протяжении последних десятилетий предприняты многочисленные попытки ее реформирования, которые предполагают повышение доступности и качества медицинской помощи. Принятая Стратегия развития здравоохранения в Российской Федерации, которая должна быть реализована к 2025 году [1], устанавливает одним из главных факторов эффективного функционирования системы здравоохранения – обеспеченность высококвалифицированными медицинскими кадрами и совершенствование системы медицинского образования.

Президент обратил пристальное внимание на здравоохранение на заседании последнего в 2021 году Совета по стратегическому развитию и приоритетным проектам, в ходе которого отметил, что нехватка врачей является одной из нерешенных проблем и пристальное внимание к системе образования медицинских кадров является одним из путей ее решения [2].

Одним из необходимых элементов качественного, полного и всестороннего высшего профессионального образования по любому направлению является изучение правовых дисциплин. Эффективная, профессиональная и безопасная деятельность в любой сфере не может осуществляться вне рамок правового регулирования и поэтому очевидным представляется необходимость приобретения правовых знаний вступающими в профессию молодыми специалистами. Особенно это актуально, как представляется авторам исходя из юридической практики, для сферы здравоохранения – для работников, предоставляющих медицинские услуги. Профессиональные манипуляции с пациентом и с его здоровьем всегда будут связаны с огромным числом юридических рисков, причем ответственности серьезной и в ряде случаев даже тяжкой. Простой пример необходимого операбельного вмешательства предполагает вторжение в состояние здоровья пациента – без рассечения тканей и проникновения в полость не удалить аппендикс. А о тотальной регламентации каждого действия врача огромным количеством нормативных актов и формальном подходе к оценке ответственности за их нарушения со стороны судов и контролирующих органов говорить уже и не приходится.

Поэтому полное и глубокое освоение правовых знаний просто жизненно необходимо будущим медицинским работникам. Этому должно способствовать изучение группы правовых дисциплин в медицинских вузах. Причем необходимо учитывать, что в связи со спецификой построения современного среднего образования и порядка поступления на обучение в медицинские вузы школьники сознательно и объективно отказываются от изучения правоведения и обществознания (не выбирают их для сдачи ЕГЭ в пользу биологии и химии) и, соответственно, приходя в университет, не имеют даже поверхностных знаний о праве.

Практика преподавания показала, что с первых занятий по дисциплинам «Правоведение», «Медицинское право» и «Правовые основы охраны здоровья» преподавателям приходится разъяснять, казалось бы, очевидные простейшие понятия и категории. Преподавание права приходится начинать с формирования минимального необходимого тезауруса понятий просто ради того, чтобы говорить со студентами на одном категориальном языке. Особенно животрепещущей становится эта задача в связи с последними изменениями ФГОС 3++, которые предполагают, что студенты клинических специальностей правовые знания будут получать начиная с дисциплины «Медицинское право» – специальной отрасли права, понять и освоить которую без получения основ права крайне трудно [3] – это все равно что обучать хирургии без предварительного изучения анатомии.

Работая в указанных объективных условиях, преподаватели правовых дисциплин стоят перед сложной задачей – обучить студентов в необходимом объеме правовым знаниям и умениям, действуя в жестких рамках ФГОС 3++, не учитывающих не только специфику медицинской деятельности и образования, но и специфику системы правовых знаний вообще. Поэтому без применения в обучении специальных методов

преподавания правовых дисциплин, учитывая медицинский профиль обучения и заданных условий, – реализовать вышеуказанные задачи невозможно.

В ходе продолжительной практики обучения правовым дисциплинам студентов медиков авторы пришли к единообразному и необходимому применению следующих методов преподавания:

- разделение при проведении теоретических лекционных занятий преподаваемых знаний на группы: общих компетенций – предполагающие основы правовых знаний и формирование правосознания и минимальной правовой эрудиции и специальных компетенций – предполагающих отраслевые правовые знания с упором на специфику юридической ответственности и специфику института причинения вреда;

- максимальное приближение содержания преподаваемого материала к потребностям медицинской практики и условиям будущей профессиональной деятельности, включение в лекционных материал большого количества примеров и аналогий, правовых коллизий и резонансных случаев – долженствующих побудить и интеллектуальную, и эмоциональную сферу познания обучающихся;

- приглашение на теоретические и практические занятия профессионалов правоприменителей – представителей правоохранительных органов, прокуратуры, адвокатуры – и проведение с ними дискуссионного, проблемного обсуждения практических ситуаций с активным вовлечением всех учащихся. Целесообразно подготовить аудиторию к эффективному общению с практиком, обозначить предварительно круг проблем и вопросов и стимулировать студентов к активному предметному общению;

- контроль и оценка обязательного самостоятельного изучения студентами тематической правовой литературы, подобранной преподавателями с учетом специфики медицинского образования и медицинской деятельности;

- проведение практических занятий с обязательным входящим контролем знания и уяснения предыдущих изученных тем и специальных юридических терминов (без иерархического и системного уяснения правовых знаний невозможно ни отраслевое изучение права, ни постановка проблемных вопросов профессиональной деятельности медика);

- проведение тематических практических занятий, на которых проводится коллективная проработка-обсуждение сформулированных самими студентами проблемных вопросов и ситуаций исходя из изученных тем. Тематическое практическое занятие предполагает использование обратной связи, усвоение материала по ходу формулирования проблемы и ее обсуждения. Обучающиеся формулируют в юридической технике и задают вопросы преподавателю, задачей которого является пробуждение интереса у студентов к обсуждаемой проблеме, организация живого общения. Во время занятия важно обеспечить вовлечение в обсуждение и дискуссию по возможности большего количества студентов, что способствует именно активному когнитивному усвоению как проблемы, так и юридической специфики дискуссии;

- построение части практических занятий на основе проблемного обучения (метод решения проблем), так как осмысление большого количества нормативно-правовых

актов требуется для решения того или иного практического казуса. И студентам необходимо дать как личный пример, так и возможность самим определить для себя наиболее удобные и эффективные приемы работы с нормативной базой. При проблемном изучении целесообразно применить групповое деление обучающихся, предполагающее активное стимулирование познавательной деятельности как по игровой схеме соперничества, так и по схеме мозгового штурма и разделения ответственности за принятое решение. Обучающиеся самостоятельно разрешают проблемную задачу и самостоятельно оперируют заранее подобранной и предоставленной преподавателем (в целях сужения деятельности в рамках ограниченного по времени занятия) нормативной базой, а преподаватель контролирует и ведет обмен мнениями, выявляет ошибки, противоречия, указывает на логическое построение предполагаемого решения, показывает на примерах метод и логику решения.

На практических занятиях преподаватель обязан решать такие педагогические задачи, как развитие творческого профессионального мышления студента-медика и стимулирование познавательной мотивации.

Особо остро стоит вопрос о применении указанных методик в ограниченных рамках обучения, предполагаемого урезанным количеством часов, отводящихся на правовые дисциплины, и требованиями ФГОС 3++, что ставит перед преподавателем задачу составления четкого хронометражно выверенного плана обучения.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Указы. О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года : Указ Президента РФ от 6 июня 2019 года № 254 // Собрание законодательства Российской Федерации от 10 июня 2019 г. № 23 ст. 2927. – Текст : непосредственный.*
2. *Заседание Совета по стратегическому развитию и национальным проектам. Текстовый протокол заседания. – Текст : электронный. – URL: <http://www.kremlin.ru/events/councils/by-council/1029/67366> (дата обращения 19.03.2022).*
3. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело : Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 года № 988 (с изменениями и дополнениями) : редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020 года. – Текст : электронный. – URL: <https://fgosvo.ru/fgosvo/index/26/76> https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 19.03.2022).*
4. *Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ (последняя редакция) : принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года : одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года. – Текст : электронный. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения 19.03.2022).*

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ-ПУЛЬМОНОЛОГОВ И ФТИЗИАТРОВ НА МОНОТЕМАТИЧЕСКИХ ЦИКЛАХ И ЦИКЛАХ ОБЩЕГО УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

Межебовский Владимир Рафаилович,

*Профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии
ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет Минздрава России*

Межебовский Алексей Владимирович,

*кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ
ВО Оренбургский государственный медицинский университет Минздрава России.*

Аннотация. Рассматриваются особенности подготовки врачей-пульмонологов и фтизиатров на монотематических циклах и циклах общего усовершенствования и ее эффективность в системе факультетов усовершенствования врачей. Изучены причины малой эффективности обучения. Проведен сравнительный анализ эффективности подготовки врачей. Исследованы мотивации направления на факультет. Проведен анализ использования полученных знаний на факультете. Выявлены причины отсутствия использования полученных знаний.

Ключевые слова: эффективность циклов усовершенствования врачей.

COMPARATIVE EFFECTIVENESS OF THE TRAINING OF PULMONOLOGISTS AND PHTHISIOLOGISTS ON MONOTHEMATIC CYCLES AND CYCLES OF GENERAL IMPROVEMENT

Mezhebovskij Vladimir Rafailovich,

Professor. Doctor of Medical Sciences. Head of the Department of Phthisiology and Pulmonology Orenburg State Medical University of Ministry of Health of Russia

Mezhebovskij Alexey Vladimirovich,

Candidate of Medical Sciences. Associate Professor of the Department of Phthisiology and Pulmonology Orenburg State Medical University of Ministry of Health of Russia

Annotations. The features of training and its effectiveness in the system of faculties of advanced training of doctors are considered. The reasons for the low efficiency of training have been studied. A comparative analysis of the effectiveness of the training of doctors was carried out. The motivations of the referral to the faculty are investigated. The analysis of the use of the acquired knowledge at the faculty is carried out. The reasons for the lack of use of the acquired knowledge are revealed.

Key words: the effectiveness of medical improvement cycles.

Подготовка в системе факультетов усовершенствования врачей на сегодняшний день остается одной из основных форм последипломного обучения врачей. Однако практика показывает, что эффективность такого обучения часто остается низкой. У значительной части специалистов в их профессиональной деятельности после обучения ничего не меняется как в отношении организации самой работы, так и в отношении приемов диагностики, лечения, профилактики и диспансеризации.

Основной причиной малой эффективности всякого обучения считается низкое качество управления им, т. е. недостаточное соответствие управления задачам обучения (А. М. Сохор, 1974). Требование оптимизации управления обучением привели к необходимости конкретизации целей обучения, стоящих перед каждым обучаемым и обучающим. В настоящее время определению цели обучения, ее формулировке на этапе планирования процесса учебы придается большое значение, поскольку считается, что последнее способствует конкретизации содержания обучения (В. Н. Шляпников и соавт., 1985).

Проведен сравнительный анализ эффективности подготовки врачей на циклах общего усовершенствования в зависимости от конкретности целей обучения, поставленных перед слушателями. Для этого изучалась профессиональная деятельность врачей до и после их подготовки на циклах «Общее усовершенствование» и «Избранные вопросы пульмонологии (фтизиатрии)».

Сведения о работе до начала обучения собирались методом анкетирования. После завершения учебы пользовались. На местах работы бывших слушателей проводился опрос как самих слушателей, так и их руководителей. Учитывались данные из отчетов о работе специалиста за год. Эти сведения собирались через два года после окончания подготовки врача на факультете. Проведенное обучение считали эффективным, если специалист после пребывания на факультете начинал использовать в своей работе что-либо новое в организации, диагностике, лечении и т. п.

Одним из важных условий мы считали определение мотивации направления на факультет. С этой целью для ответа в анкете предлагался выбор из трех вариантов: а) желание «освоить новые методы диагностики и лечения»; б) желание «пополнить багаж знаний»; в) «повысить профессиональное мастерство».

По данным анкетирования, лишь 55 % слушателей из 480 прибыли на факультет в связи с «желанием освоить новые методы диагностики и лечения» и «повысить профессиональное мастерство». Остальные 45 % указывали на желание «пополнить багаж знаний». При этом лишь 30 % сумели четко указать, каким конкретно методам обследования, принципам диагностики и лечения они хотели бы научиться в период пребывания на кафедре.

Анализ профессиональной деятельности показал, что лишь 35 % курсантов в последующем начали использовать в своей работе знания и умения, полученные на факультете. Иными словами, обучение на кафедре было эффективным только у них. Сопоставление с данными анкет показало, что 80 % этих лиц – именно те, кто ставил перед собой конкретные задачи в период обучения. У остальных «пополненный багаж»

знаний остался именно багажом, т. к. ничего нового в свою работу они внести не сумели. При этом одной из причин называлось отсутствие необходимости в использовании на рабочем месте полученных знаний. В таких ситуациях через один-два года полученные знания, как и следовало ожидать, утрачивались. Определение цели обучения совместно с руководителем учреждения до направления на факультет позволило бы избежать подобной работы врача и преподавателей впустую.

Таким образом, проведенный анализ показывает, что эффективность подготовки врачей в системе факультета усовершенствования зависит от конкретизации целей обучения, поставленных перед обучающимися при направлении на факультет. Цели обучения должен определять руководитель направляемого специалиста с учетом конкретной ситуации на рабочем месте. Резонно предположить, что формирование монотематических циклов подготовки сузит сферу рассматриваемых вопросов и позволит конкретизировать цели подготовки, что в итоге повысит эффективность обучения врачей в системе факультетов усовершенствования врачей.

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ КАК ВАЖНЫЙ ЭТАП ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА

Михайлова Елена Алексеевна,

доктор биологических наук, профессор, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Фатеева Татьяна Алексеевна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Лискова Елена Викторовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Бибарцева Елена Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Соколова Ольга Ярославовна,

кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Укубаева Диана Галимовна,

старший преподаватель кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Ракипова Ирина Руслановна,

ассистент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Ахмерова Гузаль Ахметовна,

ассистент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург, Российская Федерация

Аннотация. В настоящее время значительное число выпускников медицинских вузов сразу после окончания обучения приступает к самостоятельной работе в первичном звене здравоохранения. Участие в выполнении НИР расширяет кругозор студентов, углубляет их знания, оптимизирует уровень освоения практических навыков, способствует реализации их творческих и организаторских способностей. Результаты анкетирования студентов 2-го курса ОрГМУ показали, что в работе СНК университета принимают участие 57 % опрошенных студентов. Научно-исследовательская деятельность рассматривается как важный фактор повышения профессионального уровня медицинского работника, позволяет эффективно решать задачи подготовки творче-

ского, конкурентоспособного специалиста, является начальной ступенькой в подготовке не только научных кадров, но и практических врачей.

Ключевые слова: научно-исследовательская деятельность, студенческий научный кружок, научный доклад, публикация, практические навыки

THE SCIENTIFIC RESEARCH WORK OF STUDENTS MEDICAL UNIVERSITIES AS AN IMPORTANT STAGE OF THE PROFESSIONAL TRAINING OF A DOCTOR

Mikhailova Elena Alekseevna,

Doctor of Biological Sciences, Professor, Head of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Fateeva Tatyana Alekseevna,

Candidate of Medical Sciences, Docent, Docent of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Liskova Elena Viktorovna,

Candidate of Medical Sciences, Docent of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Bibartseva Elena Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Docent of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Sokolova Olga Yaroslavovna,

Candidate of Biological Sciences, Docent, Docent of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Ukubaeva Diana Galimovna,

Senior Teacher of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Rakipova Irina Ruslanovna,

Assistant of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Akhmerova Guzel Akhmetova,

Assistant of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University (OrSMU), Orenburg, Russian Federation

Annotation. Currently, a significant number of graduates of medical universities immediately after graduation begin independent work in primary health care. Participation in scientific research work broadens the horizons of students, deepens their knowledge, optimizes the level of mastering practical skills, contributes to the realization of their creative and organizational abilities. The results of the survey of students of the 2nd year of OrSMU showed that 57 % of the surveyed students participate in the work of the student scientific circle of the University. Scientific research activity is considered as an important factor in

improving the professional level of a medical worker, allows you to effectively solve the tasks of training a creative, competitive specialist, is an initial step in the training of not only scientific personnel, but also practical doctors.

Key words: the scientific research activity, the student scientific circle, scientific report, publication, practical skills.

В настоящее время значительное число выпускников медицинских вузов сразу после окончания обучения приступает к самостоятельной работе в первичном звене здравоохранения. В такой ситуации очень важно приобретение студентами необходимых практических навыков еще в период обучения в вузе. Студенческие научные кружки (СНК) могут оказать в этом большую помощь – работа в кружках расширяет кругозор, углубляет знание предмета, способствует освоению практических навыков [3, 6].

Важную роль в привлечении студентов к научно-исследовательской работе играет студенческое научное общество (СНО). СНО представляет собой добровольное неполитическое и некоммерческое объединение студентов вуза, занимающихся исследовательской деятельностью на кафедрах и в научно-исследовательских лабораториях вузов [1].

Студенческое научное общество ставит своей целью улучшение качества подготовки специалистов, а также формирование у студентов навыков исследовательской работы [7].

СНО реализует многогранные задачи: формирование мотивации к научным исследованиям и привлечение студентов с самых младших курсов к исследовательской деятельности; развитие творческого отношения к освоению учебного материала, к своей будущей профессии; приобретение студентами навыков самостоятельного принятия решений при выполнении научных исследований; выявление наиболее активных и перспективных студентов с целью рекомендации их к дальнейшему обучению в ординатуре или аспирантуре; организация возможности представления результатов научно-исследовательской деятельности в виде публикаций в научных изданиях и выступлениях с докладами на научно-практических конференциях [4, 5].

На кафедрах основным элементом студенческого научного общества является студенческий научный кружок [2]. На кафедре микробиологии, вирусологии, иммунологии ОрГМУ студенческий научный кружок функционирует с начала образования вуза. Научное руководство кружком осуществляет заведующий кафедрой. Для помощи ему в организации текущей работы кружка среди инициативных и авторитетных сотрудников кафедры выбирается ответственный за СНК. Из числа студентов назначается староста СНК, который с помощью ответственного за работу кружка преподавателя планирует работу кружка, проводит заседания, осуществляет связь со студентами и СНО вуза, оформляет документацию.

В учебных планах университета деятельность СНК кафедр не регламентируется, поэтому определяющим в тематике и активности работы СНК является научное направление развития кафедры, инициатива ее сотрудников и самих студентов, что в наибольшей степени развивает их творческие способности и навыки научных исследований.

Студенческий научный кружок кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии использует разнообразные формы работы: изучение источников отечественной и зарубежной литературы по актуальной тематике с последующим представлением в виде докладов на заседании СНК; непосредственное осуществление научных исследований, в том числе и по фрагментам плановой научно-исследовательской работы кафедры; представление результатов научных исследований в виде публикаций в научных изданиях; выступление с докладами на научных конференциях; участие в мероприятиях, проводимых студенческим научным обществом университета.

Традиционной формой работы кружка за последние несколько лет стало проведение кафедрой online научных студенческих конференций с участием представителей разных вузов России и ближнего зарубежья. Подобные мероприятия очень позитивно оцениваются студентами, которые с энтузиазмом общаются со своими иногородними и иностранными коллегами, делятся достигнутыми результатами, планами, проблемами.

Обязательным является участие СНК кафедры в проводимом СНО университета ежегодном итоговом научно-практическом форуме с докладами и публикациями; участие в конкурсе рефератов, в конкурсе-выставке наглядных учебных пособий и полезных моделей. По результатам конкурса, проводимого Советом СНО университета, студенческий научный кружок кафедры регулярно занимает призовые места.

По характеру работы в СНК кафедры студентов можно разделить на три основные группы. Первая, самая многочисленная группа студентов, посещает заседания кружка, однако их работа в СНК ограничивается участием в дискуссиях. Вторая часть студентов занимается подготовкой реферативных сообщений и докладов на заседаниях СНК. Третья группа студентов осуществляет непосредственную научно-исследовательскую работу по собственной тематике или помогают сотрудникам кафедры в выполнении плановой научно-исследовательской работы и представляет ее результаты на заседаниях СНК и в публикациях.

Нами было проведено анкетирование студентов 2-го курса, проходящих обучение на кафедре микробиологии, вирусологии и иммунологии, с целью выявления активности участия в работе СНК вуза и отношения студентов к работе в кружках. Всего в анкетировании приняло участие 132 студента.

Результаты анкетирования свидетельствуют, что в работе СНК университета принимают участие 57 % опрошенных студентов. Активность участия в работе СНК среди студентов разнилась: 28 % указали, что занимаются в научно-студенческом кружке регулярно, оставшиеся 72 % заявили, что принимают участие в заседаниях СНК и выступают на них с докладами лишь периодически. Вместе с тем абсолютно все обучающиеся отметили удовлетворенность процессом вовлеченности в научно-исследовательскую работу.

Таким образом, в настоящее время студенческие научные кружки кафедр являются важным элементом российского медицинского образования. Участие в выполнении НИР расширяет кругозор студентов, углубляет их знания, оптимизирует уровень освоения практических навыков, способствует реализации их творческих, коммуни-

кативных и организаторских способностей. Научно-исследовательская деятельность рассматривается как важный фактор повышения профессионального уровня медицинского работника, позволяет эффективно решать задачи подготовки творческого, конкурентоспособного специалиста, является начальной ступенькой в подготовке не только научных кадров, но и практических врачей.

Список литературы

1. Ананьев, Б. Г. Студенческое научное общество / Б. Г. Ананьев. – Текст : непосредственный // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 16. Психология. Педагогика. – 2012. – № 1. – С. 92–95.
2. Белянина, Ю. В. Научно-исследовательская работа студентов : Руководство, организация, формы / Ю. В. Белянина. – Текст : непосредственный // Омский научный вестник. – 2011. – № 3. – С. 44–46.
3. Маркова, Е. Л. Студенческое научное общество – помощь личностно профессиональному становлению студента / Е. Л. Маркова. – Текст : непосредственный // Проблемы высшего образования. – 2017. – № 2. – С. 134–137.
4. Овчинников, Д. В. От кружка теоретической медицины / Д. В. Овчинников, В. В. Салухов, А. А. Семенов. – Текст : непосредственный // Военный врач. – 2020. – № 10-11. – С. 14–17.
5. Севастьянова, И. К. Роль студенческого научного кружка в образовательном пространстве / И. К. Севастьянова, Ф. С. Аюпова, А. Р. Восканян. – Текст : непосредственный // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 4. – С. 256–258.
6. Федина, Н. В. Студенческий научный кружок как метод «индивидуально-ориентированного» преподавания дисциплины / Н. В. Федина, Т. Г. Ткаченко, А. В. Дмитриев [и др.]. – Текст : непосредственный // Наука молодых (Eruditio Juvenium). – 2018. – Т. 6, № 1. – С. 87–108.
7. Черных, И. А. Студенческое научное общество / И. А. Черных. – Текст : непосредственный // Образование. Карьера. Общество. – 2013. – № 1. – С. 77–78.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ В МАЛЫХ ГРУППАХ СТУДЕНТОВ ФИС С УЧЕТОМ КУЛЬТУРНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СПЕЦИФИКИ

Носырева Светлана Юрьевна,

к. м. н., доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Паньков Александр Сергеевич,

д. м. н., заведующий кафедрой эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Санков Дмитрий Игоревич,

старший преподаватель кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Аннотация. Статья посвящена особенностям обучения иностранных студентов в малых группах по дисциплине «Инфекционные болезни». Анализируются проблемы и перспективы этой формы организации учебного процесса с учетом культурно-психологических особенностей иностранных студентов из Индии.

Ключевые слова: обучение, малые группы, иностранные студенты, культурные особенности.

FEATURES OF THE ORGANIZATION OF TEACHING FOR FOREIGN STUDENTS IN SMALL GROUPS, TAKING INTO ACCOUNT NATIONAL PSYCHOLOGICAL SPECIFICS

Nosyreva Svetlana,

PhD. of Medical Sciences, associate Professor of epidemiology and infectious diseases of Orenburg State Medical University

Pankov Alexandr,

MD. of medical sciences, head of the department epidemiology and infectious diseases of Orenburg State Medical University

Sankov Dmitry,

associate Professor of epidemiology and infectious diseases of Orenburg State Medical University

Abstract. The article is devoted to the peculiarities of teaching foreign students in small groups in the discipline «Infectious diseases». The problems and prospects of this form of organization of the educational process are analyzed, taking into account the specifics of the national psychological characteristics of foreign students from India.

Key words: education; small groups; foreign students; cultural features.

Современные процессы глобализации затрагивают не только коммерческие и деловые структуры, но и образовательные системы. Один из важнейших компонентов развития высшего образования – это движение к сопоставимости национальных систем медицинского образования для поддержки академической мобильности и совместных образовательных программ [1]. Обучение студентов ФИС имеет свои особенности, поскольку помимо прочего, преподавателю необходимо учитывать культурно-психологическую специфику студентов из Индии.

В исследовании отечественных авторов (В. А. Федотовой, С. Ю. Ждановой) были показаны культурные особенности студентов-индусов, которые могут значительно повлиять на учебный процесс. Прежде всего, это свойство откладывать решение возникшей проблемы в надежде на то, что она разрешится сама, экономить силы и предпочитать заниматься чем угодно, лишь бы забыть о неприятном деле, которое нужно сделать. Они делают много дел сразу и не по расписанию, а по степени их привлекательности на данный момент времени. Большинство студентов-индусов непунктуальны, имеют привычку опаздывать, не рассчитывают время и не ведут записи.

Носители данного типа культуры экстравертивны, нетерпеливы, словоохотливы. Не стараются скрывать свои чувства – радость, разочарование и горе выражают открыто. Они не стесняются обращаться к другим людям за помощью и поддержкой. Принадлежность к группе в индийской культуре является доминирующей [2].

Учитывая вышеприведенные особенности, выбор оптимальных методических приемов в учебном процессе очень важен. Эти приемы должны быть понятными, эффективными и одобренными международным сообществом. Этим требованиям соответствует работа в малых группах, которая хорошо себя зарекомендовала и у российских, и у зарубежных преподавателей медицины.

Традиционно ожидалось, что студенты должны осваивать большую часть знаний по медицине, посещая лекции и практические занятия. Однако в последние годы важность активного, самостоятельного обучения медицинским наукам общепризнана. При этом ориентированные на практические навыки и умения учебные программы разрабатываются в условиях сокращения рабочего времени как для учащихся, так и для преподавателей. Кроме того, свои коррективы внесла пандемия COVID-19, в результате которой доступ на клинические базы студентам был значительно ограничен. Все это создает новые проблемы для преподавателей клинических специальностей.

В этой связи работа малыми группами стала очень актуальной, поскольку этот метод позволяет смоделировать ситуацию «врач – пациент», разобрать теоретические и практические вопросы патологии.

Групповое обсуждение играет важную роль во всестороннем обучении студентов, будь то творческие занятия с разбором кейс-задач и ролевым сценарием, или в более традиционных практических занятиях и семинарах. При правильной организации обсуждение позволяет студентам лучше овладевать терминологией предмета, устанавливать более доверительные отношения с преподавателем, чем более формальные методы.

Обсуждение также помогает развить необходимые для врача навыки слушания, убеждения и работы в команде. Но возможно, самое главное, что дает студентам работа в малых группах, – это возможность контролировать свое собственное обучение и, таким образом, получать определенную степень самостоятельности и независимости в учебе.

При организации работы в малых группах студентов ФИС на кафедре эпидемиологии и инфекционных болезней по специальности «Инфекционные болезни» мы пришли к выводу, что очень важно организовать эффективное руководство группой. Студенты-индусы легко отвлекаются и переключаются на посторонние предметы, поэтому даже способ рассадки за столом важен. Например, в группе из 10 студентов, сидящих вокруг прямоугольного стола, некоторые студенты не имеют зрительного контакта друг с другом, что снижает уровень участия. Если же группа сидит в кругу без стола, общение происходит проще.

Преподаватель, как руководитель дискуссии, несет ответственность за то, чтобы выслушать всю группу и ответить на вопросы. Но если преподаватель все время задает вопросы и отвечает на них, эффективность взаимодействия уменьшается. Студенты-индусы чаще всего видят в преподавателе эксперта и с неохотой вступают в дискуссию, предпочитая просто согласиться. Выходом в этой ситуации может стать распределение ролей среди студентов – пациент, врач, специалист лабораторной диагностики, научный эксперт. Это позволит вовлечь всех студентов в дискуссию, делегируя ответственность за групповое взаимодействие и, следовательно, за обучение, студентам.

Задача преподавателя при организации работы в малых группах состоит в том, чтобы структурировать процесс при минимальном вмешательстве. Этому помогает установление последовательности задач. Например:

1. Студенты работают индивидуально в течение пяти минут.
2. Они делятся своими идеями парами в течение 10 минут.
3. В группах от четырех до шести человек студенты записывают категории на большом листе бумаги.
4. За этим следует 25-минутная открытая дискуссия между группами.

Проблемы, с которыми сталкивается преподаватель при руководстве малыми группами: преподаватель читает лекцию, а не ведет диалог; студенты не разговаривают друг с другом, а только отвечают на вопросы преподавателя; студенты не готовятся к занятиям; один студент доминирует или блокирует дискуссию; студенты хотят, чтобы им давали решения проблем, а не обсуждали их.

В связи с этим можно выделить методы эффективного взаимодействия в групповом обсуждении со студентами ФИС: убедиться, что у членов группы есть согласованный набор основных правил – например, не разговаривать одновременно с другим членом группы. Убедиться, что учащиеся четко понимают задачи, которые необходимо выполнить. Когда преподаватель задает вопрос, не отвечать на него самостоятельно и не пытаться переформулировать его. Во время выступления студента необходимо смотреть не только на него, но и на группу. Таким образом, студенты быстро поймут,

что они обращаются к группе, а не только к вам. Это позволит также улавливать сигналы от тех, кто хочет говорить, но более медлителен.

Если при работе с российскими студентами преподавателю можно рекомендовать на некоторое время покинуть учебную комнату и позволить группам работать без присмотра, то практика показывает, что со студентами ФИС этот вариант нежелателен.

На факультете иностранных студентов хорошо себя зарекомендовали так называемые «групповые раунды» (group round), которые особенно полезны в начале занятия, поскольку помогают вовлечь всю группу с самого начала [3]. У каждого студента есть короткое время – не больше одной минуты, чтобы сказать что-то по теме занятия по очереди в группе. Очередность выступления можно определить по списку или в случайном порядке. Однако обычно возникает больше интереса, если первый человек выбирает, кто должен идти вторым, второй, кто должен идти третьим, и так далее.

Еще один способ взаимодействия в малых группах, который можно рекомендовать ФИС, это «шумные группы» (buzz groups) [4]. Во время обсуждения студентов можно попросить повернуться к своему соседу, чтобы в течение нескольких минут обсудить любые трудности в понимании, ответить на подготовленный вопрос или порассуждать о том, что, по их мнению, произойдет дальше в ходе разбирательства. Это вызовет чувство поддержки и некоторую живую обратную связь.

«Группы снежного кома» (snowball groups) являются продолжением «групп шума». Пары соединяются, образуя четверки, затем от четверки до восьмерки. Эти группы из восьми человек отчитываются перед всей группой. Эта развивающаяся модель группового взаимодействия может обеспечить всестороннее участие, особенно когда оно начинается с того, что отдельные студенты записывают свои идеи, прежде чем поделиться ими. Чтобы студентам не наскучило повторное обсуждение одних и тех же вопросов, рекомендуется использовать все более сложные задания по мере увеличения групп.

«Аквариумы» (fishbowls) – эта конфигурация имеет внутреннюю группу, обсуждающую проблему или тему, в то время как внешняя группа слушает, оценивает обоснованность аргументации, чтобы дать группе обратную связь о ее функционировании. Затем группы могут поменяться местами.

«Круговой опрос» (circular questioning) – при круговом опросе каждый член группы задает вопрос по очереди [5]. В простейшем варианте один член группы формулирует вопрос, относящийся к теме или проблеме, и задает его человеку напротив, у которого есть определенное время (одна или две минуты), чтобы ответить на него. Если позволяет время, можно задать дополнительные вопросы. Вопросы и ответы продолжаются по часовой стрелке внутри группы до тех пор, пока каждый не выступит, после чего может быть проведен обзор вопросов и ответов преподавателем. В качестве альтернативы можно подготовить вопросы на карточках.

Таким образом, при организации учебного процесса в малых группах студентов ФИС, необходимо учитывать культурно-психологическую специфику. Выбирать педагогические приемы, которые будут стимулировать сильные стороны, такие как эмо-

циональность, открытость, дружелюбие, общительность, приверженность группе, уважение к преподавателю и желание показать себя с лучшей стороны. Хорошо организованная и целенаправленная групповая дискуссия создает прочную основу для личных и организационных изменений, профессионального роста и развития.

Список литературы

1. *The Bologna Process 2020 – The European Higher Education Area in the new decade, Communique of the Conference of European Ministers Responsible for Higher Education, Leuven and Louvain-la-Neuve, 28 – 29 April 2009. – Text : unmediated.*
2. Федотова, В. А. Адаптация студентов из Индии и арабских стран к образовательному пространству российского вуза / В. А. Федотова, С. Ю. Жданова. – Текст : непосредственный // Социальная психология и общество. – 2020. – Т. 11, № 2. – С. 93–106. – DOI <https://doi.org/10.17759/sps.2020110206>.
3. *Brookfield, S. Discussion as a way of teaching – tools and techniques for university teachers / S. Brookfield, S. Preskill. – Buckingham : Open University Press, 2002. – Text : unmediated.*
4. *Jaques, D. Learning in groups / D. Jaques. – 3rd ed. – London : Kogan Page, 2004. – Text : unmediated.*
5. *Tiberius, R. Small group teaching: a trouble-shooting guide / R. Tiberius. – London : Kogan Page, 2005. – Text : unmediated.*

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ БАЗОВЫМ МАНУАЛЬНЫМ НАВЫКАМ В УСЛОВИЯХ УЧЕБНОЙ ОПЕРАЦИОННОЙ ФГБОУ ВО ЮУГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Онищенко Ксения Михайловна,

студент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Шипигузова Софья Андреевна,

студент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Белова Елизавета Вячеславовна,

студент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Низамова Гульдария Римовна,

студент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Пешиков Олег Валентинович,

к. м. н., доцент кафедры анатомии и оперативной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Аннотация. Появление инновационных технологий, внедрение новых лечебно-диагностических методик, а также нарастающий объем знаний ставят перед системой непрерывного медицинского образования задачи по разработке современных методов обучения будущих врачей хирургического профиля. Одной из важнейших целей их подготовки, наряду с получением фундаментальных знаний и развитием клинического мышления, является формирование мануальных навыков. При этом во время прохождения различных клинических дисциплин не всегда осуществляется полноценная отработка практических манипуляций, что не позволяет в должной мере оценить уровень подготовленности обучающихся к решению профессиональных задач. В данной статье рассматривается важность использования современных симуляционных технологий для отработки мануальных навыков, что является разумным и необходимым направлением в учебном процессе.

Ключевые слова: хирургия, медицинское образование, симуляционные технологии, учебная операционная, хирургические тренажеры, эндоскопическое оборудование, микрохирургия, мануальные навыки, подготовка врачей-хирургов.

TRAINING STUDENTS BASIC MANUAL SKILLS IN EDUCATIONAL OPERATING ROOM OF THE FSBEI HE SUSMU MOH RUSSIA

Onishchenko Ksenia Mikhailovna,

student, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Shipiguzova Sofya Andreevna,

student, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Belova Elizaveta Vyacheslavovna,

student, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Nizamova Guldaria Rimovna,

student, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Peshikov Oleg Valentinovich,

PhD, Department of Anatomy and Operative Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Abstract. These days, innovative technologies, new medical and diagnostic techniques and increasing amount of knowledge challenge the system of continuing medical education to develop modern methods of training future surgeons. Some of the most important goals of medical education are getting fundamental knowledge, development of clinical thinking and formation of manual skills. However students can't practice skills while they learn various clinical disciplines and there is no way to assess students' ability to solve professional problems. This article discusses the importance of using modern simulation technologies to practice manual skills, which is a reasonable and necessary direction in the educational process.

Key words: surgery; medical education; educational operating room; simulation technologies; surgical simulators; endoscopic equipment; microsurgery; manual skills; training of surgeons.

Актуальность

В настоящее время особенностью медицинского образования является приоритет практической направленности в подготовке будущих врачей хирургического профиля. Это связано с тем, что в повседневной трудовой деятельности врачам-хирургам регулярно приходится сталкиваться с необходимостью решать сложнейшие задачи, за которыми стоят, прежде всего, жизнь и здоровье человека. Их разрешение требует от специалистов наличия не только обширных теоретических знаний, но и высокого уровня владения техникой мануальных навыков, нуждающихся в постоянном совершенствовании. При этом традиционные методы их отработки на лабораторных животных ввиду требования по их содержанию, а также этических норм (приказ ми-

нистерства высшего и среднего специального образования Союза Советских Социалистических Республик от 13.11.1984 г. № 742 «Об утверждении правил проведения работ с использованием экспериментальных животных») не позволяют студентам в полной мере овладеть необходимыми знаниями [6]. Актуальность работы обусловлена возросшей потребностью во внедрении симуляционных технологий в учебный процесс, которые дают возможность эффективно осваивать мануальные навыки, закрепляя их в дальнейшем на практике, что значительно повышает качество оказания медицинской помощи [14].

Учитывая, что современная медицина предъявляет высокие требования к профессиональному мастерству будущих врачей, начинающему хирургу важно приобрести свой первый практический опыт задолго до того, как он приступит к лечению пациентов. Этому способствует создание новых симуляционных технологий. Для приближения к настоящим условиям работы важнейшей задачей для их создателей является достижение максимальной реалистичности ощущений, которые врачи испытывают во время проведения оперативных вмешательств. Возможность симуляционного обучения для будущих медицинских работников и уже практикующих врачей, желающих постоянно улучшать свое мастерство, реализуется в условиях учебных операционных как на кафедрах, так и на клинических базах медицинских университетов.

Идеальные учебные операционные представляют собой практически полное подобие операционного блока больницы, оснащены различными видами хирургических симуляторов: тренажерами различной сложности для работы с реальными инструментами на муляжах и фантомах, а также виртуальными симуляторами, в которых компьютерные программы позволяют с высокой достоверностью и скоростью моделировать различные клинические сценарии и изображения. К безусловным преимуществам их использования относятся возможности детального разбора клинических случаев и многократного повтора упражнений и виртуальных операций в обычных и, прежде всего, стрессовых ситуациях, а также приобретение профессиональных умений без риска для пациентов. Студенты, осваивающие практические навыки в условиях учебной операционной, в дальнейшем значительно быстрее и увереннее переходят к самостоятельным операциям [6]. Для достижения результатов симуляционного обучения необходимы регулярные тренировки под руководством опытных наставников. Именно поэтому приоритет в разработке симуляторов на данный момент направлен на создание гибридных тренажеров, позволяющих отрабатывать совместные действия врачей и медсестер, что способствует обмену и передаче знаний, отработке умений работы в команде и усвоению правил эффективного коммуникативного взаимодействия [11].

Наиболее эффективными для отработки практических навыков являются тренажеры, моделирующие реальную операцию, способные имитировать реакцию тканей в ответ на действия хирурга, ведь ему важно не только видеть исследуемую ткань, но и ощущать взаимодействие с ней. Благодаря новейшим технологиям данные тренажеры позволяют имитировать и издаваемые пациентом звуки, а также воспроизводить «живые» изображения. Помимо современных технологически запрограмми-

рованных тренажеров, используемых в практической деятельности, свое применение нашли и самодельные тренажеры. Их преимущество заключается в простоте изготовления из недорогих и доступных материалов. Самодельные тренажеры обладают компактностью и легкостью, возможностью применения их для отработки различных хирургических навыков от общехирургических до специфических [4, 7].

В настоящее время создано большое количество тренажеров специального назначения, которые обеспечивают контроль и развитие необходимых сторон подготовленности обучающихся. Некоторые специальные тренажеры дают возможность отработать навык наложения лигатуры, такой тренажер способен имитировать края раны и оказываемое ими сопротивление, следить за натяжением нитей и контролировать правильность ее наложения. После освоения основ наложения лигатур студенты могут приступить к изучению техники наложения швов. Например, такие тренажеры позволяют оттачивать навыки по накладыванию хирургических швов различными способами, предварительно научившись владеть иглой и хирургическим инструментарием. С их помощью возможно отработать навык вязания хирургических узлов, запомнить правила работы с хирургическими инструментами [12, 13].

Важно отметить, что в процессе обучения работа на хирургических тренажерах дает возможность не только научиться концентрировать свое внимание, контролировать деятельность рук, но и повысить качество обучения оперативной технике, проработав собственные ошибки. Также работая с хирургическими тренажерами, студенты могут попробовать себя в роли врача-хирурга и ассистента [5].

В связи с разнообразием выполняемых хирургических вмешательств, практические занятия на тренажерах позволяют студентам как самостоятельно, так и с наставниками разработать определенный алгоритм действий и отработать все особенности того или иного базового хирургического навыка. Такой практикум включает в себя специфику применения хирургического материала, формирование основ хирургической техники и достижение уровня, достаточного для перехода на следующий этап подготовки, связанный с дальнейшим обучением в хирургии.

Одной из областей хирургии является микрохирургия, которая предполагает выполнение микродоступа и использование микроинструментов во время микрохирургической операции. Такая операция предполагает оперативное вмешательство на хрупких и мелких анатомических образованиях тела пациента, таких как сосуды и нервы. Для выполнения микрохирургических операций необходимо специальное оборудование и специальные инструменты. К специальному оборудованию относятся микроскопы и оптика, которые позволяют увеличить объекты на котором выполняются оперативные вмешательства. Специальные микрохирургические инструменты имеют более маленькие размеры чем общехирургические инструменты. В отличие от открытой операции, микрохирургическая требует от хирурга, выполняющего оперативные вмешательства на сосудах и нервах, специальных навыков – умения пользоваться микрохирургическими инструментами и привыкнуть к использованию оптики во время операции [15].

При наличии микроскопа либо специальной оптики для увеличения объектов, таких как очки, и при наличии микрохирургических инструментов, еще будучи студентами, будущие хирурги могут тренировать навыки выполнения микрохирургической операции. В качестве материала для тренировки, заменяющего ткани человека, в частности сосуды и нервы, для начала могут быть использованы резиновые трубки или резиновые перчатки, а также другие материалы, способные имитировать сосуды человека. После того как студент привыкнет к работе с микроскопом или увеличительной оптикой, возможно использование биологических материалов, полученных из животных. К примеру, возможно использование голени или бедра курицы, в которой сохранен бедренный сосудисто-нервный пучок [2].

Использование биоматериалов позволяет лучше представлять ощущение ткани человека во время операции. С помощью них студенты могут понять, как определить сосудисто-нервный пучок в глубине тканей, как различить артерии, вены и нервы между собой. Тренировка на биологических материалах также дает возможность студентам научиться выполнять оперативный доступ к сосудам и нервам. Они могут прочувствовать, насколько тонкие стенки сосудов и оболочки нервов, подобрать силу, с которой необходимо выполнять хирургические манипуляции на сосудах и нервах, и как подбирать необходимые размеры хирургических игл и ниток в соответствии с толщиной стенки программного сосуда [2].

Симуляционные тренировки дают возможность студентам полностью имитировать ход операции с выполнением всех ее этапов, выполняя как роль оператора, так и роль ассистента, что дает представление о роли участников операции.

Огромную популярность в последние десятилетия приобрели способы эндоскопического лечения хирургических патологий. Несмотря на большую дороговизну данных методов лечения, происходит повсеместный переход на методики малоинвазивного хирургического вмешательства, которые обладают огромным рядом очевидных преимуществ. Данные операции позволяют не только уменьшить число дней, проведенных пациентом в стационаре, но и значительно снизить процент послеоперационных осложнений. Переход на такие виды лечения требует от хирурга обладания безупречными знаниями топографической анатомии, включая представление об аномалиях и возможных отклонениях от нормального расположения анатомических структур, а также специфическими мануальными навыками, а получение и отработка их в реальной операционной сопряжены с большим риском послеоперационных осложнений, чем при отработке во время операций открытой хирургии. Вследствие этого перед медицинскими образовательными организациями встал вопрос подготовки хирургов, способных выполнять операции с использованием эндоскопического оборудования. Сложность использования эндоскопических инструментов заключается не только в выполнении всех манипуляций на расстоянии 25–45 сантиметров и невозможности использовать пальцы и руки для завязывания узлов и контакта с органами, но и в контроле всего процесса через экран в плоском видеоизображении. В таких условиях становится крайне трудным выполнение элементарных движений, таких как подъем

и перенос небольших предметов, тем более хирургических манипуляций. Зачастую это формирует не только физический дискомфорт у оперирующего человека, но и психологический, как на этапе обучения, так и в некоторых случаях в процессе работы [3].

Максимально эффективной стратегией в получении высококачественного специалиста является этапность отработки навыков. И на начальных этапах формирования навыка важно знакомство студента с практическими особенностями движения рук при использовании эндоскопических инструментов, выработки определенного мышечного стереотипа и появления контроля и координации движений рук в пространстве и относительно друг друга. При этом наиболее рациональным способом развития мануальных навыков является выполнение базовых упражнений. Такими, например, могут являться методики по системе Макгилла для тренировки и оценки лапароскопических навыков (MISTELS), важной особенностью которой является возможность оценки навыков хирургов и ее стабильная эффективность даже при использовании бюджетных и самодельных установок [9, 16].

После формирования у обучающихся умения держать и управлять эндоскопическим оборудованием возможна отработка базовых хирургических навыков – завязывание узлов и наложение швов. При наиболее логичных и рациональных методах отработки данных эндоскопических мануальных навыков, как и в случае с классическими хирургическими навыками, является использование симуляционных технологий. При этом симуляции могут быть представлены как виртуальными тренажерами, так и механическими, к которым относятся фантомы, муляжи, манипуляционные тренажеры, выполненные из различных материалов [10]. И, несмотря на то, что концепция виртуальных тренажеров появилась еще в восьмидесятые годы, а первый виртуальный лапароскопический тренажер был опробован в 1996 году, на сегодняшний день данное оборудование является крайне дорогостоящим, особенно для обеспечения им учебных операционных. Вследствие этого использование специализированных эндоскопических механических тренажеров является эффективным и относительно доступным методом получения специфических мануальных навыков работы с эндоскопическим оборудованием. Данные тренажеры, также как и тренажеры для отработки умений классической хирургии, могут быть как импровизированные, так и специализированные готовые конструкции [1]. Наиболее продвинутые студенты, освоившие базовые движения и приемы, для повышения уровня владения инструментами могут отрабатывать моделируемые в учебных операционных простые хирургические операции, такие как аппендэктомия или лапароскопия. Данные операции также осуществляются в симуляционных условиях, а тренажеры для их выполнения могут быть как самодельные, так и более современные. Вне зависимости от стоимости тренировочного оборудования, конечный навык студента, а в будущем врача-хирурга, будет зависеть от общего времени, регулярности и системности его тренировок и практики, а также работы с компетентными куратором-преподавателем [8].

Внедрение симуляционных технологий в учебный процесс будущих врачей-хирургов действительно имеет большое значение. Комбинация данных видов обуче-

ния помогает освоить современные новейшие технологии, обеспечивая более эффективную подготовку врачей хирургического профиля, а создание и внедрение нового оборудования, разработка новых алгоритмов и стандартов лечения наравне с этим еще более существенно повышают качество оказания медицинской помощи.

Список литературы

1. Аглиуллин, Т. А. Роль тренажера в обучении эндоскопической хирургии / Т. А. Аглиуллин, А. Ф. Аглиуллин, В. В. Пуртов. – Текст : непосредственный // Поволжский онкологический вестник. – 2016. – № 2. – С. 101–103.
2. Гизатуллин, Ш. Х. Модели для отработки навыков микрохирургии и организации процесса обучения и тренировок / Ш. Х. Гизатуллин, А. В. Станиславский. – Текст : непосредственный // IX Всероссийский съезд нейрохирургов : сборник тезисов. – Москва : Ассоциация нейрохирургов России, 2021. – С. 99.
3. Дранкина, Е. С. Использование эндоскопического тренажера для отработки мануальных навыков на кафедре анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России / Е. С. Дранкина, А. С. Шуляковская. – Текст : непосредственный // Материалы V Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Инновации в образовании и медицине» (Махачкала, 24 мая 2018 года). – Махачкала, 2018. – С. 37–39.
4. Косулин, А. В. 10-летний опыт работы учебной операционной на кафедре оперативной хирургии / А. В. Косулин, А. Г. Васильева, И. А. Булатова. – Текст : непосредственный // *Forcipe*. – 2019. – С. 12–13.
5. Кузнецова, А. Н. Изготовление и внедрение в учебный процесс многофункционального хирургического тренажера / А. Н. Кузнецова, М. Р. Абубакарова. – Текст : непосредственный // *Forcipe*. – 2019. – С. 754–755.
6. Мартынов, Н. А. Медицинские тренажеры как базис для отработки хирургических навыков / Н. А. Мартынов, А. Г. Кузьмин, М. Н. Аликберова [и др.]. – Текст : непосредственный // *Здоровье и образование в XXI веке*. – 2018. – С. 108–113.
7. Медведева, М. А. Отработка мануальных навыков будущих хирургов в условиях учебной операционной как этап профилактики заражения гемоконтактными инфекциями / М. А. Медведева, Е. В. Щиголева. – Текст : непосредственный // *Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области*. – 2018. – Т. 2, № 4 (23). – С. 29–33.
8. Медведева, М. А. Участие студентов ЮУГМУ в Универсиаде по хирургии как возможность приобретения навыков универсального врача-хирурга / М. А. Медведева, А. С. Шуляковская, Ю. К. Белова. – Текст : непосредственный // *Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области*. – 2018. – Т. 3, № 4 (23). – С. 33–36.
9. Рубанов, В. А. Роль проводимого тестирования перед началом обучения базовым лапароскопическим навыкам / В. А. Рубанов, О. Э. Луцевич, Э. А. Галлямов [и др.]. – Текст : непосредственный // *Онкологическая колопроктология*. – 2015. – Т. 5, № 4. – С. 13–18. – DOI 10.17650/2220-3478-2015-5-4-13-18.
10. Свистунов, А. А. Симуляционное обучение в хирургии / А. А. Свистунов. – Текст : непосредственный. – Москва : Издательство Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2013. – С. 198–217.

11. Тимофеев, М. Е. Медицинские симуляторы : История развития, классификация, результаты применения, организация симуляционного образования / М. Е. Тимофеев, С. Г. Шаповальянц, В. Г. Полушкин [и др.]. – Текст : непосредственный // Вестник Новгородского государственного университета. – 2015. – № 2 (85). – С. 53–59.
12. Фортыгина, Ю. А. Практические навыки, доступные для освоения в СНК кафедр хирургического профиля, для будущих хирургов / Ю. А. Фортыгина, А. С. Шуляковская, А. В. Чукичев [и др.]. – Текст : непосредственный // Сборник материалов IX Внутривузовской научно-практической конференции «Оптимизация высшего медицинского и фармацевтического образования: менеджмент качества и инновации». – Челябинск : Издательство Южно-Уральского государственного медицинского университета, 2018. – С. 129–133.
13. Шуляковская, А. С. Обучение технике работы с хирургическим инструментарием на кафедре топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ во ЮУГМУ Минздрава России / А. С. Шуляковская. – Текст : непосредственный // Сборник материалов IV Всероссийской научно-практической олимпиады студентов и молодых ученых по медицине катастроф, Москва, 21 апреля 2017 года. – Москва : Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, 2017. – С. 94.
14. Шуляковская, А. С. Управление деятельностью студенческого научного кружка ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России как этап подготовки врача-хирурга / А. С. Шуляковская, С. А. Шипигузова, Н. М. Шлепотина [и др.]. – Текст : непосредственный // Управление в современных системах. – 2020. – № 2 (26). – С. 63–69.
15. Cikla, U. Grapefruit Training Model for Distal Anterior Cerebral Artery Side-to-Side Bypass / Cikla, U. [et al.]. – Text : unmediated // World Neurosurgery. – 2020. – V. 138. – P. 39–51.
16. Hasnaoui, A. Reliability testing of a modified MISTELS score using a low-cost trainer box / A. Hasnaoui. – Text : unmediated // BMC Med Educ. – 2019. – № 19 (1). – P. 132.

ПРОБЛЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Сердюк Светлана Владимировна,

к. мед. н., доцент

Serdyuk Svetlana Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, docent

Кузьмин Олег Борисович,

д. мед. н., профессор

Kuzmin Oleg Borisovich,

Head of the Department, Doctor of Medical Sciences, Professor

Жежа Владислав Викторович,

к. мед. н., доцент

Zhezha Vladislav Viktorovich,

Candidate of Medical Sciences, docent

Аннотация. В данной статье затронуты проблемы и трудности в практической подготовке студентов-медиков, а также специфика контакта между преподавателями, студентами и практикующими врачами. Изменения в нынешней системе высшего и последиplomного образования значительно отобразились на квалификации врачей. Организация клинической практической подготовки студентов на кафедрах является важным моментом в формировании клинического мышления, манипуляционных навыков, закреплении теоретических знаний на практике под контролем преподавателя.

Ключевые слова: практическая подготовка, проблемы, компетентность, профессионализм, студенты медицинских вузов.

Проблема подготовки врачей во все времена являлась важной темой. Однако с 1969 года, когда была введена интернатура, была значительно улучшена практическая подготовка врачей, введено наставничество над молодыми врачами. В современных условиях существует нехватка врачей для первичного звена здравоохранения, однако заместить эти кадры только что закончившими выпускниками принесет больше вреда, чем пользы. Выпускники, не имеющие опыта в практической медицине, без прохождения ординатуры и интернатуры, могут скорее навредить пациентам. Поэтому очень важную роль в практической подготовке врачей играет непрерывное последиplomное образование. Существует огромная конкуренция среди выпускников медицинских вузов, которая характеризуется значительной интеллектуальной функцией. Работодатели предъявляют множество требований к компетенции и профессионализму будущих сотрудников. Поэтому будущему врачу нужно осмыслить важность

практической значимости изучаемого материала, освоить новые технологии. В этом и состоит главная задача в подготовке будущих медицинских работников.

Практические занятия представляют наиболее сложный момент в работе преподавателя, так как именно они формируют профессиональный опыт, компетентность, реализуется индивидуальный подход к каждому студенту, а также складываются правильные формы взаимодействия с пациентами, коллегами, основанные на базе деонтологии и медицинской этики. Для осуществления и закрепления практических навыков существуют множественные подходы – это и решение ситуационных задач, лабораторных исследований, занятия в стимуляционных центрах, стажировка и госпитация в больницах. Так, студенты учатся правильно анализировать клиническую ситуацию и принимать верное решение в диагностике и лечении пациента. Важным моментом является взаимодействие студентов с пациентами, ведь именно так они смогут использовать весь накопленный теоретический опыт, освоенные медицинские манипуляции, а также проявлять свои личностные качества. Практический навык оказывает очень важное проявление в учебном процессе медицинского образовательного учреждения и состоит из тесного взаимодействия с лечебными заведениями. Практический и профессиональный опыт, полученный студентами, помогает им облегчить самостоятельное начало трудовой деятельности.

Материал и методы

Цель исследования – провести анализ проблем и ошибок в практической подготовке будущих врачей. Проведено анкетирование студентов 3-го курса лечебного факультета Оренбургского государственного медицинского университета и практикующих врачей, которые окончили Оренбургский государственный медицинский университет в 2019–2021 годах. В опросе были задействованы 96 человек, средний возраст – 20–31 год. Среди которых мужчин – 54 (56,25 %), женщин – 42 (43,75 %). Анкета включала в себя вопросы, касающиеся проблем и трудностей в процессе практической подготовки, самостоятельной трудовой деятельности. Полученные результаты анкетирования были обработаны с помощью программы статистического анализа в Excel.

Результаты и обсуждение

По результатам анкетирования было выявлено только 44 человека (45,8 %), которые были полностью довольны практической подготовкой и не имели трудностей в самостоятельной работе с пациентами, 32 человека (33,3 %) были неудовлетворены качеством прохождением практики, 20 человек (20,8 %) имели трудности в самостоятельном проведении манипуляций.

Систематизировав полученные результаты исследования, были выделены следующие проблемы:

1. Ограниченное количество часов, выделенное на практическую деятельность, – 32 %.
2. Низкая готовность проводить самостоятельно клинические обследования и использовать полученные результаты обследования – 18 %.
3. Отсутствие во многих лечебных учреждениях наставничества – 12 %.

4. Недостаточная оснащенность необходимыми инструментами, оборудованием и материалами на рабочих местах – 13 %.
5. Недостаточность и неуверенность в практических манипуляциях – 19 %.
6. Отсутствие навыков по заполнению медицинской документации – 6 %.

Для разрешения вышеупомянутых проблем необходимо:

- 1) Увеличить количество часов практической подготовки на базе клинических отделений больницы, симуляционных центров.
- 2) Организовать наставничество по отношению к студентам и молодым врачам.
- 3) Повысить оснащенность инструментарием и оборудованием медицинских организаций.

Студенты-медики нуждаются в большем количестве часов для занятий в симуляционных центрах, клинических базах при больницах для отработки манипуляционных навыков. Также многие студенты сталкиваются с тем, что на клинических базах многие наставники-врачи не доверяют им самостоятельно проводить манипуляции. В преподавании важно обратить внимание на основы этики и деонтологии в общении с коллегами и пациентами, грамотному заполнению медицинской документации.

Заключение

Подводя итог, хочется сказать, что нововведения и усовершенствования системы медицинского образования в медицинских университетах испытывают значительные изменения: отмена интернатуры, малое количество мест и зачастую платная ординатура, ограниченное количество часов для практической подготовки студентов значительно влияют на формирование будущего врача.

Производственная клиническая практика для будущих врачей является важным продолжением теоретической подготовки, так как повышает уровень теоретических знаний, практических навыков, что в дальнейшем дает стимул и возможность для обучения. Хочется отметить значительную роль в формировании навыков у студентов дежурства в отделениях больниц, которое способствует совершенствованию клинического мышления, умения, профессиональных навыков.

Необходимо уделять внимание возникающим у студентов трудностям, проявляющимся в недостатке практических умений, манипуляций, неуверенности в практических навыках, недостатке знаний по заполнению медицинской документации.

Список литературы

1. Амиров, А. *Современные ориентиры медицинского образования в России* / А. Амиров. – Текст : непосредственный // *Высшее образование в России*. – 2008. – № 3. – С. 20–25.
2. Шапошников, В. И. *Проблемы современного медицинского образования* / В. И. Шапошников, М. Х. Ашхамаф, Р. В. Гедзюн. – Текст : непосредственный // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2012. – № 4-2. – С. 264–272.
3. Крецан, З. В. *Практическая подготовка студентов как фактор повышения качества университетского образования* / З. В. Крецан, Н. Э. Касаткина. – Текст : непосредственный // *Ползуновский вестник*. – 2005. – № 3. – С. 90–94.

4. Овсянникова, В. В. Производственная практика как средство профессионального развития студентов медицинского вуза / В. В. Овсянникова, И. Е. Плотникова, Т. Н. Свиридова. – Текст : непосредственный // *Личность, семья и общество : сборник материалов XXXIX Международной конференции.* – 2014. – № 4. – Новосибирск : СибАК, 2014. – С. 141–150.
5. Тарасова, С. А. Педагогическая технология формирования прогностической компетентности у студентов медицинского вуза / С. А. Тарасова, А. Д. Гонеев. – Текст : электронный // *Современные проблемы науки и образования.* – 2016. – № 1. – URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=24082>

ОСВОЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ НА СТАНЦИИ «ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА (СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА)» В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

Сизова Л. В.,

к. м. н., доцент, доцент кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Корочина И. Э.,

к. м. н., доцент кафедры поликлинической терапии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Аверьянов В. Н.,

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой поликлинической терапии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Аннотация. В статье обсуждается актуальность очных занятий на станции ОСКЭ «Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)» со студентами, обучающимися по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», для формирования компетенций, отвечающих требованию профессионального стандарта «врач-лечебник», в период пандемии COVID-19. Подчеркивается важность разбора звуковых феноменов при различных сценариях, практическая значимость навыков, вырабатываемых на этой станции.

Ключевые слова: физикальное обследование, сердечно-сосудистая система, компетенции, станция ОСКЭ, пороки сердца.

Современное высшее медицинское образование Российской Федерации с 2020 года в периоды роста заболеваемости новой коронавирусной инфекцией стало испытывать трудности в формировании компетенций будущих врачей, освоении ими коммуникативных и практических навыков из-за использования дистанционных образовательных технологий [1]. Тем не менее профессорско-преподавательский состав образовательных учреждений нацелен на максимальное соблюдение учебного плана и подготовку студентов к предстоящей государственной итоговой аттестации (ГИА), а также первичной аккредитации выпускников.

Формой оценки практических умений (навыков) выпускников по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» в период проведения ГИА и первичной аккредитации является объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ). Это комплексная проверка освоения трудовых функций профессионального стандарта «врач-лечебник» на нескольких станциях, моделирующих различные аспекты клинической компетентности. Все участники проходят испытания с выполнением действий, оцениваемых экзаменаторами или членами аккредитационной подкомиссии по чек-листам.

В ФГБОУ ОрГМУ Минздрава России в учебный план специальности «Лечебное дело» в 12-м семестре включена дисциплина «Неотложные состояния в общей врачебной практике, симуляционный курс», в рамках которой проводится освоение студентами алгоритмов действий на каждой из станций ОСКЭ. Практические занятия проводятся в симуляционном центре университета. Подготовку студентов на двух станциях – «Диспансеризация» и «Физикальное обследование» – ведут преподаватели кафедры поликлинической терапии.

Особое внимание следует уделить станции «Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)» [2], так как ее освоение позволяет сформировать следующие компетенции:

- 1) проведение полного физикального обследования пациента и интерпретация его результатов;
- 2) использование методик осмотра пациента с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы и проведение физикального обследования;
- 3) проведение объективного обследования и оценка состояния пациентов по органам и системам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- 4) проведение осмотра пациента и интерпретация результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп;
- 5) умение пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета участкового врача в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.

Основная задача станции: демонстрация алгоритма обследования пациента с подозрением на сердечно-сосудистую патологию, а также описание выявленных феноменов по специальной форме-заключения.

Брифинг, с которым знакомятся студенты перед входом на станцию, содержит краткую информацию о предстоящих действиях. Время нахождения внутри станции составляет 8,5 минуты. Поэтому важно не только освоить последовательность действий в регламентируемом паспортом станции порядке, но и выработать способность их быстро выполнять. Проведение 6-часовых практических занятий с каждой группой обучающихся 6-го курса лечебного факультета на данной станции в течение 4 дней дисциплины «Неотложные состояния в общей врачебной практике, симуляционный курс» способствует отработке алгоритма действий на станции в пределах отведенного времени. Как показывает опыт преподавателей кафедры поликлинической терапии, оценивших случаи успешного прохождения станции студентами на последнем занятии (рубежном контроле), время выполнения их действий колеблется от 4 мин. 50 сек. до 8 мин. 30 сек.

Паспорт станции «Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)» включает перечень действий обучающегося (аккредитуемого), который не имеет существенных отличий для нормы и 9 пороков сердца из перечня ситуаций

для взрослого пациента в качестве сценариев станции. Единственная особенность действий по сценариям трех пороков: митральный стеноз с недостаточностью трикуспидального клапана, дефект межпредсердной перегородки и стеноз легочного ствола – озвучание отсутствия верхушечного толчка и последующая проверка дефицита пульса с использованием стетофонендоскопа для сравнения пульса на лучевой артерии с пульсацией сердца.

Формы-заключения требуют особого внимания для заполнения, поскольку насчитывают 21 пункт. Для повторения обучающимися звуковых феноменов, которые они отражают в этих формах, следует производить устный разбор причин и механизмов их появления при разных пороках [3].

Например, на аортальном клапане в сценарии «недостаточность аортального клапана» отмечаются систолический и диастолический шумы. В данном случае в заключении следует отметить 2 варианта. Вариант систоло-диастолический шум, как один из предлагаемых для выбора в форме-заключения, будет неверным, так как это название другого шума, начинающегося в систолу и заканчивающегося в диастолу. В сценарии станции при недостаточности аортального клапана среднечастотный крещендо-декрещендо (ромбовидный) систолический шум связан с турбулентностью потока крови через аортальный клапан во время максимального выброса. Диастолический шум обусловлен аортальной регургитацией. В диастолу слышится высокочастотный декрещендо (убывающий) шум.

Следует обращать внимание студентов на похожие феномены шумов: «систолический» и «систолический, усиливающийся на вдохе». Так, например, при недостаточности митрального клапана из-за регургитации тока крови в систолу определяется систолический шум, в то время как при недостаточности трикуспидального клапана при изолированном пороке и в комбинации с митральным стенозом – «систолический шум, усиливающийся на вдохе», так как регургитация в области этого клапана наиболее выражена в момент вдоха.

Облегчают освоение станции повтор или схожесть ряда действий с такими на других станциях, например: поздороваться, представиться, обозначить свою роль, поинтересоваться у пациента его фамилией, именем, отчеством и возрастом, сверить с медицинской документацией, что одновременно учит выпускников не совершать врачебных ошибок в отношении оценки данных конкретных пациентов. Студент должен спрашивать о самочувствии, обращаясь к пациенту по имени и отчеству, что в реальной практике помогает выстроить доверительные отношения между врачом и больным. Применение смотровых перчаток, в конце осмотра обработка олив и головки стетофонендоскопа спиртовой салфеткой с гигиенической обработкой рук также имеет положительное воспитательное значение в плане соблюдения гигиены и охраны здоровья будущего врача.

Одними из наиболее распространенных ошибок при выполнении действий на станции «Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)» можно назвать забывчивость предупредить пациента перед подсчетом частоты пульса и изме-

рением артериального давления о том, чтобы он не разговаривал, а перед аускультацией легких не задерживал дыхание. Некоторые студенты не смотрят на часы в течение 10 секунд при имитации определения частоты пульса и дыхательных движений, не накачивают грушей воздух в манжету тонометра и не вставляют оливы стетофонедоскопа в уши при выполнении измерения артериального давления, что, вероятно, связано с широким использованием автоматических тонометров в домашних условиях. Ряд обучающихся забывают при аускультации клапанов сердца одновременно пальпировать лучевую артерию, что необходимо для идентификации 1 и 2 тонов сердца. Для синхронизации звуковых явлений с фазами систолы и диастолы можно одновременно левой рукой пальпировать правую сонную артерию, пульсация которой практически совпадает с систолой желудочков, тогда невозможно перепутать 1 и 2 тоны.

Таким образом, непосредственная практическая отработка навыков физикального обследования пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями требует обязательной контактной работы со студентами, и сложившаяся эпидемиологическая ситуация по коронавирусной инфекции ни в коей мере не уменьшает ответственности преподавателей за подготовку будущих выпускников медицинских вузов. В условиях ограничения контактов с реальными пациентами преподаватель должен помочь студентам понять, как они могут развивать коммуникативные навыки и совершенствовать физикальные методы обследования. Одним из главных преимуществ очного обучения является контроль за приобретением обучающимися требуемых профессиональным стандартом компетенций. С организационной точки зрения в период пандемии COVID-19 и любой неблагоприятной эпидемиологической ситуации важно проводить инструктаж студентов об использовании при освоении станции средств индивидуальной защиты (маски, халаты, перчатки), которые им также понадобятся при прохождении ГИА и первичной аккредитации.

Список литературы

1. Алексеева, А. Ю. Медицинское образование в период пандемии COVID-19: проблемы и пути решения / А. Ю. Алексеева, З. З. Балкизов. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2020. – Т. 11, № 2. – С. 8–24.
2. Паспорт станции «Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)»: Специальность: Лечебное дело. – Текст : электронный. – URL: https://fmza.ru/fund_assessment_means/lechebnoe-delo/perechen-prakticheskikh-navykov-umeniy/ (дата обращения: 17.03.2022).
3. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : учебник : в 2 томах / под редакцией В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. – [3-е изд., испр. и доп.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Т. 1. – 960 с. : ил. – – Текст : электронный. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444160.html> (дата обращения: 17.03.2022).

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ БИОХИМИИ САМАРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Гусякова О. А.,

кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой Института педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Гильмиярова Ф. Н.,

кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой Института педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Балдина О. А.,

кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой Института педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Кузнецова О. Ю.,

кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой Института педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Смирнов С. В.

кафедра фундаментальной и клинической биохимии с лабораторной диагностикой Института педиатрии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

Аннотация. В данной статье освещены проблемы обучения студентов-медиков для практического здравоохранения в реалиях сегодняшнего времени. Как известно, высшее специальное образование сопряжено с требованиями, предъявляемыми экономикой. С учетом меняющихся федеральных стандартов обучения практико-ориентированная подготовка специалистов занимает лидирующее положение. Глобализация пандемической проблемы, коснувшаяся и нашей страны, естественно не смогла не отразиться и на повседневной жизни высшей школы, что привело к появлению нового нестандартного подхода к решению проблемы подготовки научно-педагогических кадров с использованием формы дистанционного обучения.

Процесс обучения студентов в цифровом формате породил необходимость решения множества дополнительных задач, связанных в первую очередь с реализацией дистанционных технологий фактически по всем направлениям подготовки медицинских кадров. При этом создается дефицит прямого общения студентов с отсутствием обратной связи с педагогом, увеличивается нагрузка на профессорско-преподавательский состав. На сегодняшний день в большей степени разобщен и удален от обучающегося лекционный дистанционный курс. Студенты лишены возможности развивать навык коллективного взаимодействия, исключительно необходимого в будущей медицинской деятельности.

Очная форма обучения на практических/лабораторных занятиях позволяет компенсировать и устранить возможный риск снижения качества образования при введении исключительно дистанционной формы обучения. Практическая часть занятия способствует повышению мотивации у студентов к изучению фундаментальных процессов, создает теоретическую базу и расширяет кругозор, необходимый будущему специалисту, учит работать в режиме доказательной медицины.

Отсутствие живого общения с преподавателем лишает студента исключительной возможности получения знаний и накопленного практического опыта, которыми их наделяет педагог, совершая полную отдачу своих профессиональных навыков и умений от предыдущего к последующим поколениям врачей, чему, собственно говоря, и посвящена работа коллектива нашей кафедры как структурно-функциональной единицы медицинского вуза.

Ключевые слова: дистанционные технологии обучения, онлайн-обучение, качество высшего образования, смешанная форма обучения.

В настоящее время в Самарском государственном медицинском университете, на его официальном сайте на базе платформы MOODL, имеется специальная электронная площадка, называемая «электронной информационной образовательной средой» или сокращенно ЭИОС.

Доступ к ней имеет каждый студент, зарегистрированный в своем личном кабинете как авторизованный слушатель, обладающий равными правами со всеми остальными слушателями, зачисленными на конкретный курс по направлению подготовки/специалитета.

При этом все они имеют право в удобное для них время посещать соответствующие курсы, в частности, в свободном доступе находится размещенный лекционный аудио- или видеоматериал с исчерпывающей информацией по тому или иному блоку дисциплины.

На нашей кафедре преподаются две дисциплины, предусмотренные учебным планом – «Фундаментальная биохимия» и «Клинико-лабораторная диагностика» у студентов 4 институтов:

- клинической медицины;
- педиатрии;
- стоматологии;
- профилактической медицины.

Конечно же, далеко не все студенты подходят достаточно ответственно к своему профессиональному обучению и зачастую просто игнорируют данный лекционный материал в онлайн-записи, а некоторые сетуют на недостаточный для них, по их мнению, материал и приходят на занятия с подготовленными для преподавателя вопросами, требующими дополнительных познаний в заявленной сфере знаний и более детального разбора.

Данное обстоятельство необходимо рассматривать уже как следствие исключительной необходимости проведения очного общения слушателя со своим педагогом, который, несомненно, более корректно и компетентно решит все интересующие обучающегося студента проблемы и даст более развернутые ответы и пояснения, в том числе индивидуального характера, требующие такого же подхода и к слушателю, чего никак нельзя ожидать от электронных программ и интернета.

Тем не менее каждый слушатель не лишен права, если занимается на «удаленке», оставить какие-то свои комментарии и выложить их в соответствующем поле в своем личном кабинете, в частности вопросы, интересующего его по проблематике лекции по той или иной теме, вебинара, высказать свое мнение о доступности изложения лектором сути освещаемого в аудио- и видеоматериале вопроса, полноте раскрытой им проблемы, задачи, поставленной в обсуждаемой теме вниманию аудитории, а также в любое согласованное время обучающийся вправе выйти с теми же вопросами и задать их напрямую лектору через Zoom, Googl Meet и т. п., то есть посредством видеоконференц-связи, что особенно актуально для иностранных студентов, обучающихся за рубежом и для граждан-резидентов, находящихся на карантине в течение срока, предусмотренного действующим СанПиН в силу законодательства РФ.

В силу Приказа Минобрнауки России от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ», а именно п. 5 его, предусмотрено, что при реализации образовательных программ или их частей с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий – допускается отсутствие учебных занятий, проводимых путем непосредственного взаимодействия педагогического работника с обучающимся в аудитории (!?) [1].

Более того, настоящий документ включен в перечень НПА, на которые не распространяется требование об отмене с 1 января 2021 г., установленное Федеральным законом от 31 июля 2020 г. N247-ФЗ. Соблюдение обязательных требований, содержащихся в настоящем документе, оценивается при осуществлении государственного контроля (надзора), их несоблюдение может являться основанием для привлечения к административной ответственности.

Наряду с данным обстоятельством действует НПА, регламентирующий недопустимость применения исключительно электронных образовательных технологий согласно Приложению № 2 Перечня специальностей среднего профессионального образования, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (утвержденных приказом Министерства образования и науки РФ от 20 января 2014 г. № 22) (табл.).

Однако в настоящее время до сих пор не утвержден нижеследующий нормативный правовой акт, касающийся той же ситуации но с высшим профессиональным

образованием, что особенно актуально при подготовке медицинских кадров по программам специалитета.

Таблица – Здравоохранение и медицинские науки

31.00.00	Клиническая медицина	–
31.02.01	Лечебное дело	Фельдшер
31.02.02	Акушерское дело	Акушерка/акушер
31.02.03	Лабораторная диагностика	Медицинский лабораторный техник Медицинский технолог
31.02.05	Стоматология ортопедическая	Зубной техник
31.02.06	Стоматология профилактическая	Гигиенист стоматологический
32.00.00	Науки о здоровье и профилактическая медицина	–
32.02.01	Медико-профилактическое дело	Санитарный фельдшер
33.00.00	Фармация	–
33.02.01	Фармация	Фармацевт
34.00.00	Сестринское дело	–
34.02.01	Сестринское дело	Медицинская сестра / Медицинский брат

Проект

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

П Р И К А З

«_____» _____ 2013 г. г. Москва

Об утверждении перечня профессий, специальностей и направлений подготовки, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

В соответствии с частью 3 статьи 16 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326), подпунктом 5.2.4 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации от 3 июля 2013 г. № 466 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 23, ст. 2923) : приказываю:

Утвердить:

перечень направлений подготовки высшего образования – бакалавриата, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (приложение № 1);

перечень направлений подготовки высшего образования – магистратуры, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (приложение № 2);

перечень специальностей высшего образования – специалитета, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий – (приложение № 3);

перечень направлений подготовки высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (приложение № 4);

перечень направлений подготовки высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в адъюнктуре, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (приложение № 5)

перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (приложение № 6)

перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ассистентуры-стажировки, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (приложение № 7)

ПЕРЕЧЕНЬ

специальностей высшего образования – специалитета, реализация образовательных программ по которым не допускается с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

Коды укрупненных групп направлений подготовки. Коды направлений подготовки	Наименования укрупненных групп направлений подготовки. Наименования направлений подготовки	Квалификация
30.00.00	ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА	—
30.05.01	Медицинская биохимия	Врач-биохимик
30.05.02	Медицинская биофизика	Врач-биофизик
30.05.03	Медицинская кибернетика	Врач-кибернетик
31.00.00	КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	—
31.05.01	Лечебное дело	Врач общей практики
31.05.02	Педиатрия	Врач-педиатр общей практики
31.05.03	Стоматология	Врач-стоматолог общей практики
32.00.00	НАУКИ О ЗДОРОВЬЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	—
32.05.01	Медико-профилактическое дело	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
33.00.00	ФАРМАЦИЯ	—
33.05.01	Фармация	Провизор
37.00.00	ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ	—

37.05.01	Клиническая психология	Клинический психолог
37.05.02	Психология служебной деятельности	Психолог

Хотя, проект данного НПА федерального органа исполнительной власти в сфере образования полностью соответствует нижеприведенной правовой норме, предусмотренной Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», подписанного Президентом Российской Федерации – Владимиром Владимировичем Путиным, в действующей редакции от 30 декабря 2021 г., в частности:

Статья 82. Особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования.

1. Подготовка медицинских работников и фармацевтических работников осуществляется путем реализации следующих профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования:

- 1) образовательные программы среднего профессионального образования;
- 2) образовательные программы высшего образования;
- 3) дополнительные профессиональные программы.

2. Реализация профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования обеспечивает непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации.

3. Примерные дополнительные профессиональные программы медицинского образования и фармацевтического образования разрабатываются и утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

4. Практическая подготовка лиц, получающих среднее медицинское образование или среднее фармацевтическое образование либо высшее медицинское образование или высшее фармацевтическое образование, а также дополнительное профессиональное образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность (клиники);

2) **в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);**

3) в организациях, осуществляющих производство лекарственных средств, организациях, осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий, аптечных организациях, судебно-экспертных учреждениях и иных организациях,

осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации [2].

Данная императивная норма исключает в силу Закона иное ее толкование, а также по сути обязывает общественность вернуться к рассмотрению выше названного Проекта Приказа Минобрнауки РФ, направленного на повышение качества медицинского образования в нашей стране.

Со стороны же нашего вуза уже предприняты определенные шаги в целях реализации ст. 82 Закона, в частности качества практической подготовки врача-специалиста, основанной на профессионально-ориентированном подходе с обязательным **участием** обучающегося.

Непосредственно основой данного процесса является прежде всего педагогический показ обучающимся в учебной аудитории или на клинической базе образовательной организации всех аналитических этапов клинико-диагностических работ, реализуемый самим профессионалом – педагогом (биохимиком и/или врачом клинико-лабораторной диагностики), что исключительно необходимо для приобретения соответствующих навыков будущим специалистам в практическом здравоохранении.

Настоящее время диктует необходимость подготовки выпускника к профессиональному, компетентному вхождению в рынок труда с прочно сформированными потребностями к постоянному профессиональному самообразованию. Активация творческого потенциала обучающегося, стимулирование его самостоятельности в поиске и решении текущих профессиональных задач достигается включением в структуру педагогического процесса обязательным блоком как очного участия, так и самостоятельной работы самого студента.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ : Приказ Минобрнауки России от 23 августа 2017 года № 816 : зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 18 сентября 2017 года, регистрационный № 48226. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/436767209>*
2. *Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.*

ОСОБЕННОСТИ РАСЧЕТА ТЕКУЩЕГО РЕЙТИНГА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЫ УЧЕБНОГО ЖУРНАЛА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Соловых Галина Николаевна,

д. б. н., профессор, заведующий кафедрой биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Кануникова Елена Александровна,

к. м. н., доцент, доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Тихомирова Галина Михайловна,

к. б. н., доцент, доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Осинкина Татьяна Владимировна,

к. б. н., доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Кольчугина Гюзель Фарыховна,

к. м. н., доцент, доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

Аннотация. Балльно-рейтинговая система в образовании требует быстрого, своевременного и адекватного расчета успеваемости студентов, что привело к планомерному переходу на использование электронной формы учебного журнала. Для корректного расчета рейтинга необходимо обдуманно подходить к выбору формул для расчета тех или иных показателей, а также контрольных точек, за которые будут начисляться баллы. При некорректном выборе, используемых данных «завышаются» результаты «слабых» студентов, что приводит к тому, что студенту становится «выгодно» не приходить на занятия или прийти, но без подготовки. Кроме того, это делает БРС «несправедливой» по отношению к студентам, которые стремятся к получению высоких баллов.

Ключевые слова: балльно-рейтинговая система, контрольная точка, модуль, рубежный контроль, текущий контроль, практическое занятие, отметка.

FEATURES OF CALCULATING THE CURRENT RATING IN THE FORMATION OF THE ELECTRONIC FORM OF THE EDUCATIONAL JOURNAL FOR THE DISCIPLINE

Abstract. The rating system in education requires a quick, timely and adequate calculation of student performance has led to a systematic transition to the use of an electronic form of an educational journal. For the correct calculation of the rating, it is necessary to carefully consider the choice of formulas for calculating certain indicators, as well as control points for which points will be awarded. With an incorrect choice of the data used, the results of «weak» students are «inflated», which leads to the fact that it becomes «profitable» for the student not to come to classes or come, but without preparation. It also makes RS «unfair» to students who aim for high scores.

Key words: rating system; control point; module; current control; final control; practical lesson; mark.

В современном мире с высокими темпами цифровизации вузы вынуждены переходить на электронные средства общения. Увеличивается доля электронно-цифровых ресурсов и технологий в преподавании. Особенно заметно это стало в условиях распространения новой коронавирусной инфекции. Сложившаяся ситуация потребовала не только изменения формата подачи учебного материала и методик освоения практических навыков, но и оценки учебных достижений обучающихся.

В Оренбургском государственном медицинском университете с 2011 года действует балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений обучающихся (БРС). Рейтинг студента, на основе которого выставляется оценка за дисциплину, складывается из текущего рейтинга и рейтинга промежуточной аттестации, к которым могут быть добавлены, при их наличии, бонусные баллы. Текущий рейтинг является итогом всех результатов студентов по аудиторной и внеаудиторной работе в рамках освоения дисциплины. Рейтинг по промежуточной аттестации рассчитывается на основе контрольных точек экзамена или зачета.

Необходимость постоянного и своевременного расчета данных показателей, особенно текущего рейтинга, а также своевременное информирование студентов и деканата о результатах успеваемости требуют от преподавателей постоянного пересчета данных: после занятия или проверки самостоятельной работы, после повышения студентом баллов за те или иные контрольные точки и т. д. Естественно, что делать это качественно и своевременно «вручную» невозможно. На кафедре биологии начиная с 2011 года введено применение электронной формы учебного журнала с использованием программы Microsoft Excel. На протяжении этих 10 лет мы обновляли и модернизировали наши журналы, синхронизируя их с рабочими программами по дисциплинам и делая их более удобными для преподавателя и студента.

На кафедре применяется одна модель расчета дисциплинарного рейтинга, но в связи с полидисциплинарностью для каждой дисциплины предусмотрен свой вариант учебного журнала.

На первом этапе формирования электронной формы учебного журнала по отдельно взятой дисциплине необходимо познакомиться с Положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» (версия 3, П 004.03–2020) [1]. Согласно документу, рейтинг дисциплины (Рд, максимальное значение которого может быть 100–105 баллов) – это сумма рейтинга текущего стандартизированного (Ртс, макс. 70 баллов), бонусных баллов при их наличии (Б, макс. 5 баллов) и рейтинга экзаменационного/зачетного (Рэ/з, макс. 30 баллов).

При работе особую трудность представляет расчет Рт, доля которого в Рд составляет 70 %, а учитывая, что на большинстве кафедр в основе формирования текущего рейтинга лежит система среднего балла, который затем пересчитывается на 70 баллов Ртс, даже незначительные изменения среднего балла существенно изменяют и текущий, и дисциплинарный рейтинги. Например, 70 баллов Ртс студент может получить только в том случае, если его средний балл (Рт) по всем контрольным точкам дисциплины 5,0, при изменении среднего балла всего на 0,2 – Ртс изменяет почти на 3 балла ($4,8 \times 70/5$). Поэтому при формировании журнала необходимо ответственно отнестись к выбору контрольных точек и критериям их оценивания, которые должны применяться ко всем студентам, обучающимся по данной дисциплине и по конкретной специальности.

Еще одним важным моментом, которому некоторые кафедральные коллективы не уделяют особого внимания, является система оценок, которая действует на кафедре. На большинстве кафедр, как более удобная и понятная применяется 5-балльная система. Это допустимо, но в реальности она оказывается 4-балльной (2-, 3-, 4- и 5-). Почему это «проблема»? Одним из пунктов Положения по БРС студентов и Положения о промежуточной аттестации является «проходной балл». Это значение Ртс, равное 35 баллам, при котором, даже при положительном результате экзамена или зачета, рейтинг дисциплины не рассчитывается, и у студента формируется академическая задолженность. 35 баллов Ртс – это половина от максимальных 70 баллов, которые студент может получить за данный вид деятельности. Следовательно, это должно быть и половиной от пяти баллов (если на кафедре применяется 5-балльная система), что составляет 2,5 балла. Но многие преподаватели при оценивании студентов не используют такие баллы, как «0» и «1». В итоге получается следующее: например, студент на первом занятии отказывается от ответа и ему выставляют «2», на следующем занятии, он «дает малоинформативный ответ с ошибками», за что получает «3». Итог по двум занятиям 2,5 балла. На наш взгляд, выставлять «2» балла, а это в пересчете на Ртс 28 баллов из 70, за «отказ» от ответа некорректно и несправедливо по отношению к тем студентам, которые хорошо готовы к занятию, но допускают в ответах «некоторые неточности» и в итоге получают «4». При «отказе от ответа» или при «ответе не по вопросу» студент должен получать «0» и тогда его средний балл в данном примере будет «1,5». Разница между этими двумя ситуациями – 1 балл, что в пересчете на 70 баллов Ртс дает такому студенту «лишние» 14

баллов. В итоге в первой ситуации, где при «отказе» от ответа студент получает 2,5 балла P_t , его $P_{тс}$ является «проходным», т. к. в пересчете это дает ему 35 баллов. Подобная «некорректная» ситуация складывается и в том случае, когда студент пропускает занятия и за «пропуск» ничего не выставляется, а расчет среднего балла (P_t) идет на основе отметок, выставленных на тех занятиях, которые студент посетил. Если добавить к первому примеру, где при отказе от ответа студент получил «2», а на втором занятии «3», прибавить, например, два пропущенных занятия, за которые он «ничего» не получил, то его средний балл остается 2,5, а $P_{тс}$ – 35 баллов! Самое главное, что заложниками этих «недочетов» в оценивании становятся студенты, которые стараются, посещают все занятия и работают на них. Ведь получается, что лучше на занятие не прийти, чем прийти и получить, например, «тройку». Кроме того, «хорошим» студентам за их добросовестную работу, в отличие от тех, кто не учит и не посещает занятия, какие-либо дополнительные баллы не добавляют (как у тех, кто, отказавшись от ответа, получает за это 14 баллов $P_{тс}$).

Чтобы не допускать подобных случаев при применении модели среднего балла, необходимо введение как минимум «нуля» и «одного» балла при оценивании студентов, и использовать данную систему должны все преподаватели, которые обучают студентов по одной дисциплине. Абсолютно недопустимым является использование разных систем в оценивании студентов, обучающихся по одной дисциплине, но у разных преподавателей, когда один преподаватель использует отметки от 0 до 5, а другой только «2», «3», «4» и «5».

Недопустимым является и использование преподавателями разного числа контрольных точек и разной степени их сложности. Это ставит студентов, обучающихся по одной дисциплине, в неравное положение. Например, на одной кафедре и по одной дисциплине один педагог ставит только одну отметку (например, тестирование в информационной системе), а другой проводит устный опрос, решение проблемно-ситуационной задачи и сдачу практических навыков.

Возвращаясь к первому этапу формирования электронного журнала, хочется еще раз подчеркнуть важность выбора контрольных точек, их количества и системы их оценивания, которые должны единообразно применяться для всех обучающихся по конкретной дисциплине и по данному направлению подготовки.

Вторым этапом при формировании электронного журнала является выбор «формулы» расчета среднего балла или P_t и $P_{тс}$. От того, какую формулу кафедральные коллективы заложат в основу расчета, итоговый результат студента может существенно измениться как с точки зрения математики, так и исходя из логики.

В ОрГМУ действует модульность в изучении дисциплин. Каждый модуль заканчивается «рубежным контролем», который является подведением итога по освоению данного блока вопросов и практических навыков. Часто на кафедрах используется «сквозной» расчет среднего балла на основе всех имеющихся отметок. Например, за все контрольные точки на занятиях по модулю студент получил 6 отметок (например, 2, 3, 3, 4, 2, 4), «итоговое» занятие состояло только из «устного собеседования», т. е. одна отметка (например, у студента максимальные «5 баллов»). Если просто рассчитать средний балл, где одной из 7 отметок является результат устного собеседования по всем вопросам модуля,

то получается средний балл 3,28. Но ведь «текущие» отметки студент получает осваивая темы, а отметка «рубежного контроля» показывает, насколько хорошо он усвоил эти знания и умения! Но данный подход к расчету среднего балла не делает «итоговую» отметку более значимой на фоне «текущих» баллов. Если же модульный рейтинг рассчитывать как среднее между текущими отметками и отметкой за рубежный контроль (тем самым повысив значимость рубежного контроля по модулю), то средний балл за модуль в данном примере будет 4. Разница между этими двумя подходами расчета 1,2 балла Р_т, а в пересчете на Р_{тс} разница 16,8 балла (45,8 и 56 соответственно)! При выборе формулы расчета модульного рейтинга можно применить и другие варианты распределения баллов. Например, на кафедре биологии текущие отметки составляют 50 баллов, а рубежный контроль – 20 баллов, а в сумме мы получаем 70 баллов.

При выборе количества контрольных точек на каждом занятии преподаватель должен помнить о том, что для корректного расчета текущего рейтинга все студенты должны иметь отметки за все контрольные точки. Ситуация, когда из 7 занятий один студент имеет 7 оценок, а другой, например, только 2, и расчет среднего балла идет исходя из имеющихся оценок, является недопустимой. Кроме того, согласно Положению о БРС, студент имеет право повысить свой рейтинг, следовательно, он должен иметь возможность повысить балл за любую контрольную точку, входящую в расчет текущего рейтинга. Не надо забывать и о том, что под «повышением рейтинга» понимается не только повышение «неудовлетворительных» отметок (0, 1, 2), но и «троек», и «четверок».

Выполнять математические вычисления после каждого занятия, проверки той или иной работы или после того, как студент повысил рейтинг, очень сложно. Поэтому необходимо разработать электронную форму учебного журнала по дисциплине, в которой будут проставлены контрольные точки в соответствии с рабочей программой и сформированы все формулы для расчета рейтинга занятий, рубежного контроля, модульного рейтинга и т. д. При наличии такого журнала расчет рейтинга не будет составлять труда. Преподаватели нашей кафедры имеют возможность показать студенту его текущий рейтинг сразу на занятии. В этом случае студент может своевременно принять решение о необходимости повышения рейтинга или же сделать вывод, что такой необходимости нет. При наличии электронного журнала мы в любой момент времени можем предоставить результаты успеваемости студентов в деканат или показать куратору, родителям и их представителям.

Наличие качественного электронного журнала значительно облегчает работу преподавателя, так как педагогу остается только выставлять текущие отметки, а все расчеты делает «электронный журнал». Кроме того, наличие унифицированного журнала формирует единообразный подход в оценивании студентов и минимизирует «неравенство» между студентами, обучающимися у разных преподавателей по одной дисциплине.

Список литературы

1. Положение «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» (версия 3, П 004.03-2020). – – Текст : электронный. – URL: https://www.orgma.ru/sveden/document/BRS_03.03.2020.pdf

**ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ
ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНОГО РАЗБОРА
СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ МЕТОДОМ РОЛЕВОЙ ИГРЫ
НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ**

Турмухамбетова Балслу Турмурадовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Turmukhambetova Balslu Turmuradovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Толкачев Игорь Михайлович,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Tolkachev Igor Mikhailovich,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Никонова Елена Николаевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинической медицины, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Nikonova Elena Nikolaevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Clinical Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Козлова Лилия Константиновна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии и эндокринологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Kozlova Liliya Konstantinovna,

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Аннотация. В связи с пандемией COVID-19 были применены интерактивные методы разбора клинических задач на кафедре факультетской терапии и эндокринологии в виде решения тестов, видеоуроков и инсценировки клинической ситуации.

Ключевые слова: клиническая задача, решение тестов, клиническая ситуация, клиническая диагностика.

Эпидемия COVID-19 в России и мире внесла свои коррективы и в процесс образования: большинство клинических кафедр были вынуждены отказаться от «живого» общения студента с пациентами отделений, что не могло не отразиться отрицательно на качестве образования.

Исходя из известного тезиса Уильяма Глассера: «Мы запоминаем 10 % из того, что читаем, 20 % из того, что слышим, 30 % из того, что видим, 70 % из того, что обсуждаем...», одним из способов хоть как-то улучшить качество образования стало использование одной из форм интерактивного обучения – ролевых игр при разборе ситуационных задач [1].

Последние все чаще используются в целях обучения студентов, поскольку способствуют обогащению таких практических навыков, как «уметь» и «владеть», а не только «знать»; при этом студенты с удовольствием снимают друг другу электрокардиограмму, проводят пульсоксиметрию, определяют пульс на артериях, выполняя множество других манипуляций [2].

При этом ролевая игра дает возможность выйти за пределы привычных поведенческих шаблонов, «шуткой» усваивая действия, необходимые в жизненных ситуациях [3]. Розыгрыш ролей создает благоприятный для обучения климат, поскольку вся группа активно участвует в инсценировке реальных клинических случаев; участники пробуют себя в реальных жизненных ситуациях, не поддаваясь при этом риску предоставления неточной информации пациенту или нанесения ему какого-либо вреда; розыгрыш ролей помогает участникам лучше понять, что чувствует пациент в данной ситуации, а преподаватель может продемонстрировать те эффективные приемы, которые следует избегать в ведении больных [4].

Одним из важных пожеланий для подобной формы обучения всегда является максимальное приближение к типичной жизненной или клинической ситуации [5]. При организации ролевой игры с успехом выполняются следующие профессиональные компетенции ФГОС: способность организовывать сотрудничество обучающихся, поддерживать активность и инициативность, самостоятельность обучающихся, их творческие способности ПК-7 [6]. При этом прежде всего развиваются такие качества обучающего, как самостоятельность, способность принимать ответственные решения,

умение постоянно учиться и обновлять знания; и такие качества мышления, как гибкость и системное мышление [7].

Групповая работа при ролевой игре в свою очередь способствует большему повышению уровня мотивации, развитию познавательной деятельности студентов, заинтересованности в выполнении совместной работы благодаря взаимному контролю, что отмечено рядом авторов [8]. Следует отметить, что ролевые игры имеют также и свои недостатки, одним из которых является то, что наибольшая эффективность обучения происходит у тех студентов, кто сам участвует в процессе [9].

Для создания эффективного онлайн-обучения следовало помнить, что обучение способствует решению реальных задач. При этом необходимо было соблюдать 4 основных принципа: а) активация, помогающая запомнить и показать имеющуюся информацию; б) объяснение и демонстрация (преимущественно учителем); в) применение знаний или навыков для получения обратной связи; г) интеграция полученных навыков в практику. В онлайн-режиме вышеуказанные принципы применялись в виде тестов (активация имеющихся знаний), видеоуроков (объяснение и демонстрация) и итоговых тестовых заданий (применение освоенных навыков). Конечно, здесь были и ограничения: в этом режиме невозможно было полноценно обучить студента обследованию или проведению научного эксперимента. Однако первые два принципа (активация и объяснение) могли эффективно применяться только до тех пор, пока занятие не вернется в режим обучения, когда практическая составляющая будет преобладать. В качестве примера такого «частичного» подхода к обучению практическим навыкам можно привести аускультативную тренировку, то есть расшифровку тонов сердца. Существуют онлайн-библиотеки и тесты по этому предмету, которые помогали учащимся создать ментальную модель активации, демонстрацию и даже распознавание звуков сердца посредством практики этого навыка.

Все это подготавливало студентов к интеграции навыков распознавания шумов и тонов, когда они вернутся в клиническую среду. Еще одним инструментом, повышающим участие в учебном процессе, является совместное создание образовательных ресурсов и мероприятий учащимися и преподавателями. Помимо участия, это давало учащимся и другие преимущества, такие как понимание своей работы и понимание экспериментального обучения. Чтобы получить результат обучения, создавалась команда участников, разрабатывался контент и программы. Перед внедрением таких новых проектов необходимо было провести проверку качества и выявить неисправности. В качестве мотивации студенты, как можно чаще поощрялись, как советует ряд авторов, баллами, что отражалось на общем рейтинге обучающегося.

Ролевая игра – это разыгрывание участниками группы сценки с заранее распределенными ролями в интересах овладения определенной поведенческой или эмоциональной стороной жизненных ситуаций. Разыгрывание ролей – представляет собой определенный вид деятельности, направленный на активизацию личности. Это образное обучение, где каждый участник является носителем определенного образа – роли, которую он демонстрирует перед другими участниками. В основе разыгрывания ролей

лежит заранее подготовленная ситуация, по которой необходимо не только представить ситуацию, но и разыграть ее в лицах. Этот метод близок к методу анализа конкретных ситуаций и методу деловой игры. При организации этого метода необходимо четко обозначать регламент и продумать систему оценивания.

Целью ролевой игры является формирование профессиональных компетенций в условиях имитации реальных условий, различных ситуаций, людей и их взаимодействие в этих ситуациях. Задачи данного метода сводятся к активизации внимания, восприятия, памяти и воображения, а также реализации познавательного, эмоционального и поведенческого аспекта имитируемой ситуации. Этапами ролевой игры являются: подготовительный, этап проведения игры и заключительный этап. Первый этап заключается в разработке «сценария», в котором определяются цели, содержательная сторона, роли участников, организация проведения. Важным является момент распределения ролей, поскольку эффективность использования метода во многом определяется актерскими способностями участников, их умением перевоплощаться и совместимостью.

Далее осуществляется собственно проигрывание ролей. Описание ситуации при таком методе проведения занятий включает информацию для всей группы и информацию для каждого из участников инсценировки. Обучающимся обычно дается общая информация, после чего распределяются роли между участниками инсценировки, выдается информация, в которой ситуация излагается с точки зрения тех лиц, чьи роли им предстоит исполнить. Эта информация является в известной мере и инструкцией для исполнителей. Необходимо дать им время для ее уяснения, «вживания» в роли. При необходимости слушатели могут обратиться за пояснениями к преподавателю, но в целом основная линия поведения каждого участника должна быть ясна ему из выданной информации.

С основным содержанием ситуации, как и с информацией, выданной исполнителям, знакомят и всю остальную группу, естественно, при отсутствии непосредственных участников. Группе должно быть разъяснено, на что нужно обратить внимание, что следует оценивать (например, содержание беседы между участниками, использование ими аргументов и контраргументов, манеру держаться, тон разговора и т. д.). Инсценировка может быть проведена с разными составами исполнителей, но при одних и тех же зрителях. Слушатели могут сравнить, кто «сыграл» лучше, какие недостатки оказались общими. Во время инсценировки зрители не должны мешать исполнителям советами, выражением одобрения или неодобрения. Чтобы инсценировка шла в соответствии с замыслом, необходимо хорошо продумать всю информацию, выдаваемую участникам, проверить подготовку каждого из них.

Заключительный этап целесообразно начинать с вопросов к исполнителям: как они сами оценивают исполнение ролей? Стали бы они действовать подобным же образом в реальной практике или нет? Исполнители тем самым получают возможность критически оценить свои действия. После этого «зрители-наблюдатели» высказывают свои замечания и оценки увиденного и услышанного. Мнения исполнителей и на-

блюдателей систематизируются преподавателем. Затем проблема обсуждается по существу, итоги дискуссии подводит преподаватель.

Материалом нашего исследования послужили две группы студентов по 15 человек в каждой. В первой группе, помимо планового разбора материала, больше времени стало отдаваться интерактивному обучению в виде проблемного обучения и решения ситуационных задач методом коллективного обсуждения в форме ролевой игры, где каждый из студентов распределялся по ролям в системе Zoom. Чтобы максимально приблизиться к реальной клинической ситуации, данные брались из системы ЕГИС. При этом одному из студентов вручались ситуационные задачи, содержащие жалобы, данные объективного, инструментального и лабораторного исследований с намеком на какое-либо терапевтическое заболевание. Далее основной студент-докладчик, имеющий полную информацию о студенте, зачитывал жалобы и анамнез заболевания. Остальные студенты распределялись по ролям: один студент имитировал жалобы больного, врач функциональной диагностики, врач лабораторной диагностики, фармаколог, врач приемного покоя, профпатолог и т. д. Каждый из обучаемых добавлял свои данные, необходимые для ответа на вопрос по изучаемой теме, а основной докладчик корректировал ответы. Мы старались задействовать в данной игре всю группу студентов, меняя роли при разборе следующей задачи, учитывая предстоящую практику, развития дескрипторов: знать и уметь большинство ситуационных задач было расширено с добавлением множества вопросов, касающихся различных компетенций. Так, для ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации, формой контроля владения навыками стало умение заполнять наркотический лист больного, выписывание рецепта; написать экстренное извещение о пневмонии, научиться заполнять протокол переливания крови. В каждую задачу был обязательно внесен вопрос, связанный с ПК-11 – готовности к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (так, при изучении цирроза печени были добавлены вопросы: экстренная помощь при нарастании асцита, усилении энцефалопатии, кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода).

Аналогичным образом оценивалась ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (при этом использовались данные прослушивания различных шумов и тонов сердца, ЭКГ, ФВД и других данных с контролем знания у студента). Другую группу составляли студенты, у которых проводилось плановое учебное занятие. Выходной контроль показал гораздо большую эффективность получаемых знаний у студентов, интерактивно участвующих в разборе задачи.

Вывод

Использование и увеличение времени на интерактивный разбор ситуационных задач методом ролевой игры способствует повышению эффективности обучения, оцениваемого по результатам выходного контроля, вовлекая в рабочую игру большую часть группы студентов, готовя их к будущей профессиональной медицинской деятельности и подготовке обучаемых к совместной командной работе. Данная фор-

ма обучения стимулирует интеллектуальные, творческие, коммуникативные и мотивационные навыки, клиническое мышление, необходимые для формирования «будущего» врача, способствует логически построенному изучению и дополнительному запоминанию темы.

Список литературы

1. Князева, О. В. Игровые технологии в процессе подготовки студентов медицинского колледжа к работе с пациентами пожилого возраста / О. В. Князева. – Текст : непосредственный // Человек и образование. – 2013. – № 1 (34). – С. 109–112.
2. Нагорная, Н. В. Пути активизации деятельности врачей-интернов / Н. В. Нагорная, С. С. Острополец, Е. В. Бордюгова [и др.]. – Текст : непосредственный // Здоровье ребенка. – 2011. – № 3 (30). – С. 72–74.
3. Наумов, Л. Б. Учебные игры в медицине / Л. Б. Наумов. – Москва, 1986. – 186 с. – Текст : непосредственный.
4. Новиков, А. М. Профессиональное образование России : Перспективы развития / А. М. Новиков. – Москва : ИЦПНПО РАО, 1997. – С. 24. – Текст : непосредственный.
5. Одилова, Н. Ф. Эффективность использования ролевых игр в процессе обучения / Н. Ф. Одилова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2011. – Т. 2, № 12. – С. 121–124.
6. Петухова, Т. П. Самостоятельная работа глазами студентов и преподавателей: результаты мониторинга / Т. П. Петухова, И. Д. Белоновская, М. И. Глотова, М. С. Пашкевич. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2012. – № 1. – С. 80–85.
7. Российская Федерация. Стандарты. Федеральный государственный стандарт по направлению подготовки 44.03.05 Педагогическое образование : утвержден Приказом Министерства образования и науки РФ от 17 сентября 2011 года № 46. – Текст : электронный. – URL: <https://fgos.ru/fgos/fgos-44-03-05-pedagogicheskoe-obrazovanie-s-dvumya-profilyami-podgotovki-125/>
8. Ходжаян, А. Б. Особенности организации эффективной самообразовательной деятельности студентов в медицинском вузе / А. Б. Ходжаян, Н. В. Агранович. – Текст : непосредственный // Фундаментальные исследования. – 2011. – № 11 (часть 1). – С. 149–153.
9. Шушляпин, О. И. Личностно ориентированный и групповой подход при самостоятельной работе в вузах : Обоснование некоторых активных и инновационных методов обучения / О. И. Шушляпин. – Текст : непосредственный // Новости медицины и фармации. – 2011. – № 16 (379). – С. 24–27.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ДИСЦИПЛИН, ПРЕПОДАВАЕМЫХ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Урбанский Андрей Константинович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, город Оренбург, Россия

Лященко Сергей Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, город Оренбург, Россия

Фатеев Иван Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, город Оренбург, Россия

Лозинский Андрей Сергеевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, город Оренбург, Россия

FEATURES OF TEACHING AT THE DEPARTMENT OF OPERATIVE SURGERY AND CLINICAL ANATOMY OF DISCIPLINES TAUGHT AT THE FACULTY OF FOREIGN STUDENTS

Urbansky Andrey Konstantinovich,

Candidate of Medical Sciences; Docent of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy n. a . S. S. Mikhailov Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Ljashenko Sergey Nicolaevich,

Doctor of Medical Sciences, Docent; Professor of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy n.a. S. S. Mikhailov Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Fateev Ivan Nicolaevich,

Doctor of Medical Sciences, Docent; Professor of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy n.a. S. S. Mikhailov Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Lozinsky Andrey Sergeevich,

Candidate of Medical Sciences; Docent of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy n.a. S. S. Mikhailov Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Аннотация. Целью данной работы стал анализ особенностей преподавания дисциплин «Клиническая анатомия» и «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» на факультете иностранных студентов. Ключевой проблемой является проблема языкового барьера, увеличивающая нагрузку на преподавателя и повышающая требования к профессорско-преподавательскому составу. Не менее важной проблемой яв-

ляется необходимость индивидуального подхода к студентам и распределения ролей в процессе практической части занятия. Еще одной особенностью является сложность поддержания дисциплины, так как иногда студенты пытаются комбинировать роли и брать на себя больше функций, чем это требуется в ходе учебной операции, особенно, если навык или операция им наиболее интересны.

Ключевые слова: факультет иностранных студентов, дисциплина «Клиническая анатомия», дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», высшее медицинское образование, организация практических занятий, профессорско-преподавательский состав.

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» является классической для российской системы высшего образования. Она располагает богатым арсеналом традиционных методик обучения. Кроме того, за время ее существования сложились соответствующие научные и методические школы. Однако вместе с тем как преподавание, так и освоение этой дисциплины остаются весьма сложными задачами. Студенты сталкиваются с необходимостью совмещать несколько видов работы – теоретическое изучение материала, разбор клинических задач, выполнение практических манипуляций, работа на муляжах и препаратах и, наконец, выполнение учебной хирургической операции. Как результат, российские студенты традиционно считают нашу дисциплину как одну из труднейших. Однако не менее трудной эта дисциплина является и для преподавателя. Необходимо не только хорошо владеть материалом, но и уметь практически применять полученные знания, контролировать процесс выполнения студентами практических манипуляций. Не менее важной задачей является контроль за дисциплиной и состоянием здоровья студентов, особенно во время выполнения учебных операций, которые, хоть и подготавливают студента к дальнейшей работе в хирургической клинике и позволяют на практике отработать некоторые приемы и манипуляции, сами по себе несут стрессовую нагрузку. Все эти факторы требуют от преподавателя максимального напряжения и отдачи. Качество проведения занятия зависит от мотивации группы, внутренней организованности студентов, их профессиональной готовности. Освоение некоторых хирургических манипуляций не является первостепенной задачей для будущих врачей терапевтических специальностей, и дополнительной задачей для преподавателя является адекватный подбор роли студента в хирургической бригаде. Нет необходимости ставить хирургом студента, который не собирается после окончания вуза становиться врачом хирургической специальности. Напротив, ограничение возможностей студента – будущего хирурга, путем назначения его анестезиологом или операционной сестрой снизит его мотивацию и интерес к занятиям.

Что касается дисциплины «Клиническая анатомия», то здесь на первый план выходит необходимость не просто наличия конкретных знаний студентов, но и способности применять эти знания для диагностики, планирования операций, объяснения возможной необходимости индивидуализации подхода к лечению и диагностике, про-

филактике осложнений. От студентов требуется четкое владение не только анатомическим материалом, но и знание хирургии, терапии, методов прижизненной визуализации, патологии. Дисциплина преподается на 5-м курсе, и преподаватель должен суметь заинтересовать в предмете студента вне зависимости от профессиональной направленности последнего. Так, с будущими терапевтами можно подробнее разобрать анатомические признаки пороков сердца, выявляемые при рентгенографии, неврологам будет любопытно повторить топографию нервов и разобрать клинические случаи посттравматических невритов, нефрологов интересуют задачи по патологии и диагностике почек. Подобный подход требует от преподавателя широкого кругозора, знаний по целому ряду смежных дисциплин и делает занятия по «Клинической анатомии» более сложными как для студентов, так и для преподавателей.

В случае же работы на факультете иностранных студентов возникает еще и ряд дополнительных сложностей.

Прежде всего следует отметить общение со студентами на иностранном (английском) языке. Необходимость освоения иностранного языка и наработки навыков общения на нем вызывают определенные сложности в организации учебного процесса. Высококвалифицированные педагоги иногда не владеют английским языком в полной мере или вообще в свое время изучали немецкий или французский язык. Молодые преподаватели, как правило, имеют неплохую лингвистическую базу, достаточно быстро способны освоить или повторить английский язык. Но у них не всегда хватает опыта преподавания дисциплины, что вызывает проблемы даже при ведении занятий на русском языке. Очень полезными в этом плане представляются специальные языковые курсы для преподавателей, организованные в нашем университете кафедрой иностранных языков и администрацией.

Другой особенностью являются сравнительно небольшая методическая база и обеспеченность учебными пособиями. Все традиционные учебники по нашим дисциплинам написаны исключительно на русском языке. В связи с этим студенты ФИС испытывают недостаток в англоязычной литературе. В настоящее время в Российской Федерации есть только один учебник, переведенный на английский язык. В последнее время ситуация выправляется, так как на нашей кафедре было подготовлено учебное пособие на английском языке.

Следующей особенностью является несколько иная мотивация студентов ФИС по сравнению с российскими студентами. Студенты-иностранцы, привыкшие к работе с электронными источниками информации, не считают нужным учить весь материал. При рисовании схем на доске в процессе разбора, как правило, не все студенты заносят подобные рисунки в конспекты, остальные только наблюдают за процессом рисования, а после занятия фотографируют тетради коллег на телефон. Таким образом, теряется полнота педагогической методики, направленной на совместную работу.

С другой стороны, студенты ФИС активно стараются освоить практические навыки на муляжах и трупном материале. Они весьма положительно отзываются об учебных операциях на животных, зачастую сами пытаются менять роли в хирургических

бригадах (сначала шов накладывает «хирург», затем «ассистент», затем, если преподаватель отвлекается, место хирурга занимает «операционная сестра» и тоже пытается наложить шов). В этом случае от преподавателя требуется особая внимательность, чтобы предотвратить нарушения дисциплины. Вместе с тем студенты-иностранцы быстро теряют интерес в случае незначительной загруженности или выполнения своей части работы («хирург первой бригады», обеспечив доступ, может демонстративно отойти от стола, «пачкает» руки, просится выйти и т. д.).

Кроме того, имеется категория студентов (в среднем не больше 8 человек на курс), сознательно игнорирующая подобные занятия и предпочитающая теоретический разбор материала. Отметим, что нельзя исключить и объективные причины подобного отношения – ряд студентов реально боится вида крови и операционных. Само собой разумеется, что каждый подобный случай требует от преподавателя значительных дополнительных усилий, внимания, такта и поиска индивидуального подхода к студенту.

Таким образом, работа со студентами ФИС требует от преподавателя наличия большого опыта, хорошего знания языка, высокой активности в процессе занятия, стрессоустойчивости и способности поиска индивидуального подхода.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ И КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Чалая Елена Борисовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Будза Владимир Георгиевич,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии, медицинской психологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Немцева Екатерина Константиновна,

ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Аннотация. Статья посвящена использованию технологий симуляционного обучения, проблемного обучения в образовательном процессе на кафедре психиатрии, медицинской психологии. Описываются формы, основные элементы, порядок проведения занятий. Обращается внимание на важность современных образовательных подходов для формирования клинического мышления студентов. Рассматривается возможность использования данной технологии для качественной и эффективной подготовки обучающегося к будущей профессиональной, социальной и научной деятельности.

Ключевые слова: медицинское моделирование, образовательная технология, высшее образование, улучшение клинических процессов.

EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN THE TRAINING OF MEDICAL SPECIALISTS AND CLINICAL PSYCHOLOGISTS AT THE DEPARTMENT OF PSYCHIATRY, MEDICAL PSYCHOLOGY

Abstract. The article is devoted to the use of simulation learning technologies, problem education in the educational process at the Department of Psychiatry, Medical Psychology. The forms, basic elements, and the order of classes are described. Attention is drawn to the importance of modern educational approaches for the formation of clinical thinking of students. The possibility of using this technology for high-quality and effective preparation of the student for future professional, social and scientific activities is considered.

Key words: medical stimulation, educational technology, higher education, improvement of clinical processes.

Введение

В современных условиях, обусловленных пандемией новой коронавирусной инфекцией, перед системой образования встала непростая проблема организации учебного процесса. В сложившихся условиях все образовательные организации, переходя на дистанционный режим работы, встали перед выбором способов преподавания, особенно клинических дисциплин, что привело к активной модернизации системы обучения. Изменились требования к образовательной деятельности, диктующие необходимость использования новых технологий, правильный подбор методов обучения, в частности проблемно-поисковых и имитационных методов [1]. Для успешного освоения обучающимися компетенций применяются технологии симуляционного обучения. Н. Б. Найговзина с соавторами дает следующее определение симуляции в медицинском образовании: «...это технология обучения и оценки профессиональных компетенций, основанная на реалистичном моделировании, имитации клинической ситуации или отдельно взятой физиологической системы» [4].

Цель исследования – изучить возможности использования современных и традиционных технологий обучения при проведении занятий по психиатрии.

Материалы и методы: анализ методов обучения, применяемых на кафедре психиатрии, медицинской психологии ОрГМУ.

Результаты

Медицинские навыки, как и правила деонтологии, играют немаловажную роль для будущей работы молодого специалиста.

На кафедре психиатрии, медицинской психологии изучаются дисциплины: «Психиатрия и медицинская психология» (специальности «лечебное дело», «педиатрия»), «Психиатрия и наркология» (специальности «медико-профилактическое дело», «стоматология»), «Психиатрия», «Клиническая психология в геронтологии и гериатрии» (специальность «клиническая психология»).

С целью формирования клинического мышления студентов проводится совместный с преподавателем клинический разбор больных, курируемых студентами. В сложившихся условиях пандемии осмотр больных, находящихся в стационаре, во время практических занятий стал невозможен и возникла необходимость обеспечения безопасной среды обучения [7].

Применение симуляторов при обучении будущих врачей является современным методом, безопасным для пациентов и дает возможность моделировать различные критические ситуации в условиях, приближенных к реальным. На нашей кафедре в качестве симуляторов используются видеофильмы, в которых представлены психически больные с различной симптоматикой в зависимости от темы практического занятия. Рассмотрим основные этапы разработанного нами симуляционного процесса.

1. В процессе практического занятия после теоретического разбора учебных элементов (опрос) совместно с преподавателем просматривается видеоматериал (симуляция с участием виртуального пациента – «страдающего или больного человека, получающего медицинское лечение» [7], который симулирует клинические сценарии

из реальной жизни). При просмотре учащийся действует как врач, производящий изучение анамнеза, оценивающего психический статус пациента, принимающий диагностические и терапевтические решения. Симуляция обеспечивает **достоверность восприятия** (основные показатели психического состояния виртуального пациента должны соответствовать диагнозу).

2. После просмотра видеоматериала каждый студент высказывает свое мнение с оценкой состояния виртуального пациента, выявляет симптомы и синдром/синдромы психических расстройств. Студенты самостоятельно пишут психический статус. Таким образом формируется **совместная когнитивная модель (Shared Mental Model)**, в которой восприятие ситуации, возникшее у отдельного студента, используется совместно, что позволяет размышлять над информацией и пересматривать свою ситуативную осведомленность и собственную когнитивную модель на основании новых сведений. На этом этапе преподаватель (**фасилитатор, координатор симуляции**) участвует посредством оказания прямой или незаметной помощи, комментируя просматриваемый видеоматериал.

3. В дальнейшем проводится дебрифинг (по терминологии – итоговое обсуждение, совместный аналитический процесс в рамках обучения с использованием симуляции. Деятельность, следующая за симуляцией и проводимая координатором [10]). Преподаватель вместе со студентами проводит клинический разбор представленного в видеофильме больного с выделением симптомов, синдромов. Дебрифинг способствует формированию клинической оценки и развивает рефлексивное мышление (**направленная рефлексия**), позволяет проанализировать свои переживания и предоставить друг другу обратную связь. Дебрифинг направлен на получение **достоверности** – закрепление ключевых аспектов приобретенного опыта и поддержку глубокого обучения, что позволяет участнику связать теорию с практикой.

4. В конце практического занятия проводится заключительный контроль степени усвоения материала и умения, приобретенные студентами в ходе самостоятельной работы (тестирование, решение проблемно-ситуационных задач), обсуждаются и анализируются возникшие у них эмоции, вопросы.

Промежуточный контроль в форме тематического и итогового тестирования способствует **достижению мастерства** (по терминологии – образовательная теория, согласно которой студент должен практиковать и учиться, проходя промежуточный контроль до тех пор, пока не будет удовлетворять требованиям заранее определенного уровня (> 71 %), перед тем как перейти к следующей теме предмета изучения.

В качестве традиционной формы обучения на кафедре психиатрии, медицинской психологии используется «проблемное обучение». По определению И. Я. Лернер: «Проблемное обучение основано на получении обучающимися новых знаний посредством решения теоретических и практических проблем, задач в создающихся для этого проблемных ситуациях. Оно включает несколько этапов:

- 1) осознание общей проблемной ситуации;
- 2) ее анализ, формулировка конкретной проблемы;

3) решение проблемы (выдвижение, обоснование гипотез, последовательная проверка их);

4) проверка правильности решения проблемы.

Этот процесс разворачивается по аналогии с тремя фазами мыслительного акта, который возникает в проблемной ситуации и включает осознание проблемы, ее решение и конечное умозаключение» [2].

На нашей кафедре проблемное обучение осуществляется в виде разбора клинического случая на консультациях профессора В. Г. Будзы. В отличие от занятий при прохождении цикла психиатрии, где на каждом занятии разбирается заранее известная тема, студенты и ординаторы не знают, какой клинический случай будет представлен. Перед слушателями ставится конкретная клиническая проблема с выработкой навыка «clinical decision making» (клиническое мышление).

Второй формой проблемного обучения является преподавание с использованием клинических задач, представленных в учебном пособии, созданном сотрудниками кафедры для того, чтобы помочь студентам и ординаторам в освоении клинической ситуации или практики. Клинические задачи применяются для контроля сформированности знаний в процессе практических занятий и умения их применять в конкретной клинической ситуации. «Сборник клинических задач» содержит клинический разбор историй болезни с конкретными данными анамнеза, психического, неврологического и соматического статуса. Ознакомившись с этими данными, обучающийся должен ответить на основные вопросы по диагностике: какие симптомы психического заболевания имеются у больного в настоящий момент, в какой синдром (какие синдромы) можно объединить эти симптомы; какую болезнь следует предположить у больного; дифференциальный диагноз: с какой болезнью (болезнями) нужно дифференцировать данное заболевание, какие признаки указывают на возможность других болезней и почему другие диагнозы следует отклонить; каков развернутый диагноз (нозологическая форма, вариант, тип течения, стадия, особенности почвы). Ряд заданий учебного пособия имеют дополненные вопросы, выходящие за пределы диагноза в узком смысле и касающиеся неотложной помощи, прогноза, лечения, экспертизы. Клинические задачи используются не только во время практических занятий, но и при самостоятельной подготовке студентов к составлению клинической истории болезни и обоснованию диагноза больного, которого каждый студент курирует в процессе прохождения цикла психиатрии, а также при подготовке обучающихся к экзаменам, для развития и тренировки клинического мышления ординаторов [9].

Основным условием успешной организации учебного процесса является самостоятельная деятельность студентов, в процессе которой они учатся самостоятельно ставить цель деятельности, планировать свои действия, корректировать их выполнение, т. е. студент должен научиться учиться. В этом направлении одно из важнейших мест принадлежит студенческому научному кружку. Самостоятельная работа студентов в кружке – это средство повышения познавательной деятельности студента, с помощью которого он может осуществить собственное образование, развитие и про-

фессиональную подготовку в соответствии с поставленными перед собой задачами. На кафедре психиатрии, медицинской психологии работа в студенческом научном кружке направлена на улучшение формирования профессиональной компетенции, в том числе клинических практических умений и навыков. Также ежегодно на нашей кафедре проводятся предметные олимпиады по психиатрии, всероссийские конференции студентов и молодых ученых с международным участием, где актуализируются вопросы совершенствования методического аспекта процесса формирования умений и навыков, ведется поиск путей решения данной проблемы в современных социально-экономических условиях.

Выводы. Таким образом, в свете актуальных проблем современного здравоохранения становится очевидным, что необходимо не только активно искать новые пути по повышению качества образования студентов медицинских вузов, но и более широко внедрять перспективные новшества в структуру учебно-методического процесса. Основные образовательные технологии, применяемые на кафедре психиатрии, медицинской психологии, их адекватное сочетание, направлены на повышение образовательного уровня студентов и профессиональной компетентности врачей-выпускников.

Список литературы

1. Кан, К. Симуляции в системе медицинского образования : Создание программы симуляционного обучения : руководство АМЭЕ № 50 / К. Кан, С. Толхюрст-Кливер, С. Уайт, У. Симпсон У. – [перевод с английского] ; под редакцией З. З. Балкизова. – – Текст : электронный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2011. – № 3 (5). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/simulyatsii-v-sisteme-meditsinskogo-obrazovaniya-sozdanie-programmy-simulyatsionnogo-obucheniya-rukovodstvo-amee-50-per-s-angl-pod-red-z-z> (дата обращения: 15.03.2022).
2. Лернер, И. Я. Проблемное обучение / И. Я. Лернер. – Москва : Педагогика, 1974. – 274 с. – Текст : непосредственный.
3. Матюшкин, А. М. Проблемные ситуации в мышлении и обучении / А. М. Матюшкин. – Москва : Педагогика, 1972. – 524 с. – Текст : непосредственный.
4. Найговзина, Н. Б. Имитационное моделирование в управлении медицинской организации / Н. Б. Найговзина, И. И. Хайруллин, С. Е. Габитова, М. Б. Шаманский. – Текст : непосредственный // Врачи и информационные технологии. – 2021. – № 3. – С. 74–83.
5. Оконь, В. Основы проблемного обучения / В. Оконь. – Москва : Просвещение, 1988. – 184 с. – Текст : непосредственный.
6. Полянская, Н. А. Симуляционное обучение как фактор формирования клинических навыков / Н. А. Полянская, Н. А. Гетман, Е. Б. Павлинова, Е. Н. Котенко, О. А. Савченко. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 6. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=31204> (дата обращения: 01.03.2022).
7. Словарь терминов, используемых при симуляции в здравоохранении / под редакцией З. З. Балкизова. – Текст : электронный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2016. – № 2 (24). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/slovar-terminov-ispolzuemyh-pri-simulyatsii-v-zdravoohranenii-pod-red-z-z-balkizova> (дата обращения: 15.03.2022).

8. Соколова, А. А. *От древних медицинских школ до новых форм обучения студентов медицинских вузов* / А. А. Соколова, Ю. В. Федорова, Д. А. Напалков. – Текст : непосредственный // *Медицинское образование и вузовская наука*. – 2018. – № 2 (12). – С. 14–19.
9. Чалая, Е. Б. *Пути совершенствования качества подготовки студентов на кафедре психиатрии, медицинской психологии* / Е. Б. Чалая, В. Г. Будза, Е. Ю. Антохин. – Текст : непосредственный // *Медицинское образование. Пути повышения качества : тезисы всероссийской конференции (Оренбург, 27–28 апреля 2021 г.)*. – Оренбург, 2021. – С. 116–117.
10. Bae, J. *Development of simulation education debriefing protocol with faculty guide for enhancement clinical reasoning* / J. Bae, J. Lee, Y. Jang [et al.]. – Text : unmediated // *BMC Med. Educ.* – 2019. – № 19 (197). – P. 1–7.

ОТРАБОТКА НАВЫКОВ РАБОТЫ С ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ ИНСТРУМЕНТАРИЕМ

Шипигузова Софья Андреевна,

студент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Пешиков Олег Валентинович,

к. м. н., доцент кафедры анатомии и оперативной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск

Аннотация. Важным принципом при обучении работе с эндоскопическим оборудованием является этапность формирования навыков. Одним из сложных базовых навыков в работе со специальным оборудованием является вязание хирургических узлов.

Цель – оценить эффективность регулярных тренировок в формировании специального мануального навыка.

Материалы и методы. Студентами ($n = 10$) в учебной операционной в течение 2 месяцев выполнялись упражнения по формированию навыка вязания хирургических узлов эндоскопическими инструментами на специальном тренажере. Замер длины «косички», связанной за минуту, производился раз в неделю через тренировку, при этом учитывались только качественно связанные косички (отсутствовал диастаз между петлями или нахлест их друг на друга).

Результаты. Среднее число узлов в первый раз составило 2 узла ($\min - 1$, $\max - 3$). Результат контрольного замера указывал на стабильное развитие данного навыков у студентов. На 4-й неделе среднее число узлов составило 5 ($\min - 3$, $\max - 7$). На 8-й неделе по результатам контроля в среднем студенты вязали 11 узлов за 1 минуту ($\min - 6$ (1 студент) и $\max - 15$ узлов (2 студента)).

Выводы. Отмечена высокая эффективность регулярных тренировок для развития сложного мануального навыка у студентов.

Через 8 недель при регулярных тренировках на лапароскопическом тренажере студенты за минуту завязывают косичку из 11 узлов, при исходном уровне 2.

Ключевые слова: мануальный навык, вязание хирургических узлов, эндоскопические инструменты.

TRAINING SKILLS IN WORKING WITH LAPAROSCOPIC INSTRUMENTS

Shipiguzova Sofya Andreevna,

student, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Peshikov Oleg Valentinovich,

PhD, Department of Anatomy and Operative Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «South-Ural State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Chelyabinsk

Abstract. The staged formation of surgeon skills is the most important principle in teaching how to work with endoscopic equipment. Difficult basic skills in working with special equipment is knitting surgical knots.

Objective of study. To assess the effectiveness of regular training in the formation of a special manual skill.

Methods. The testing was attended by 10 students of medical university, who trained to tie surgical knots in a training operating room for 2 months with endoscopic instruments on a special simulator. The length of the «pigtail» knitted in a minute was measured once a week, training was done 2 times a week. Only high-quality «pigtails» were taken into account (there was no diastasis between the loops or their overlap).

Results. The average number of nodes for the first time was 2 nodes (min – 1, max – 3). The result of the control measurement indicated the stable development of this skill among students. At week 4, the average number of nodes was 5 (min – 3, max – 7). On the 8th week, according to the control results, on average, students knitted 11 knots in 1 minute (min – 6 (1 student) and max – 15 knots (2 students)).

Conclusions. The high efficiency of regular training for the development of a complex manual skill in students was noted. After 8 weeks, with regular training on a laparoscopic simulator, students make a «pigtail» of 11 knots per minute, with an initial level of 2.

Key words: manual skill, knitting surgical knots, the fundamentals of endoscopic surgery, endoscopic instruments.

Актуальность

В последние десятилетия все большую популярность набирает эндоскопическая хирургия. Малоинвазивные операции постепенно становятся частью практически любого хирургического направления. В связи с этим появилась необходимость в подготовке высококвалифицированных специалистов, способных оказывать качественную медицинскую помощь и выполнять как открытые операции, так и эндоскопические. Поэтому важно проводить обучение навыкам применения специализированного оборудования не только уже опытным хирургам, но и на этапе обучения студентов медицинских вузов [4, 7]. Несмотря на отсутствие единых программ обучения, наиболее распространенным и вместе с тем наиболее эффективным является использование

эндоскопических тренажеров. В современной медицине данное направление является настолько популярным, что на настоящий момент существует огромное разнообразие конструкций, используемых для тренировки. Они представлены как высокотехнологичными компьютерами с использованием специального программного обеспечения и VR-технологий, так и простыми установками, подходящими для начальных этапов обучения. Важным условием формирования навыка, отмеченного многими экспертами, является этапность [6]. Начинать обучение эффективно с первостепенных базовых навыков, таких как завязывание узлов эндоскопическими зажимами [1, 2, 3, 5, 9].

В учебной операционной изучение навыков работы с эндоскопическим оборудованием студентами началось с выполнения упражнений, направленных на развитие координации при работе с непривычным оборудованием, а также формирования определенного стереотипа движения, позволяющего сформировать петлю и завязать узел [8]. Данное упражнение состоит из 3 этапов. На первом и втором этапе поочередно производятся изолированные движения левым, удерживающим нить, зажимом вокруг второго, с формированием петли, и изолированные движения правым зажимом, захватывающим кончик нити. Третий этап подразумевает совместные движения обоими зажимами, в результате которых формирование петли становится быстрым и постепенно более автоматизированным процессом. После формирования петли производится захват нити и затягивание узла.

Для контроля развития мануального навыка использовалось упражнение по вязанию косички из узлов за определенное время. Все студенты, а обучающаяся группа состояла из 10 человек, для вязания были ограничены 1 минутой. Упражнения выполнялись 2 раза в неделю, в течение 2 месяцев. Контроль производился один раз в неделю, результат записывался в количестве навязанных узлов, принимались для контроля только качественные косички без дефектов. На протяжении 2 месяцев все результаты заносились в таблицу (табл.).

Таблица – Данные контрольных измерений, мм

Дата замеров (неделя)	Длина косички у каждого студента									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Исходно	2	1	1	2	1	2	2	3	3	1
1	3	1	2	2	3	3	3	4	5	3
2	3	2	2	4	3	4	5	5	5	4
3	5	3	3	3	4	5	6	7	7	5
4	7	3	4	5	6	7	7	9	8	6
5	8	4	4	6	7	8	9	11	11	8
6	10	6	5	6	9	10	10	13	12	10
Итого	11	8	6	8	11	11	13	15	15	10
Разница	9	5	5	6	10	9	11	12	12	9

Выводы

По окончании тренировок было выявлено, что регулярные тренировки позволили даже отстающим на первой неделе в результатах вязания студентам к концу второго месяца иметь стойкий результат (минимальное число узлов составило 6 за 1 минуту) и значительно улучшить навыки работы с эндоскопическим оборудованием: был значительно развит мануальный навык, улучшена координация движений, сформирован нужный двигательный стереотип. Данные студенты уже на втором месяце были способны выполнять более сложные манипуляции с помощью зажимов, в том числе завязывание узлов на тренажере с камерой и экраном. Дальнейшие тренировки будут направлены на передвижение предметов, удерживание иглы и наложение швов.

Список литературы

1. Белова, Ю. К. Отдельные характеристики частной медицинской помощи в г. Миассе Челябинской области / Ю. К. Белова, Е. С. Матвеева, О. В. Пешиков. – Текст : непосредственный // Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. – 2017. – Т. 2, № 3 (18). – С. 51–53.
2. Дыдыкин, С. С. Современные цифровые методы обучения в клинической анатомии / С. С. Дыдыкин, Ю. Л. Васильев, Т. А. Богоявленская [и др.]. – Текст : непосредственный // Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал). – 2019. – Т. 3, № 4. – С. 34–41. – DOI 10.17116/operhirurg2019304134.
3. Колсанов, А. В. Эффективность тренажера виртуальной реальности при отработке навыков оказания экстренной медицинской помощи / А. В. Колсанов, О. А. Гелашили, С. С. Чаплыгин [и др.]. – Текст : непосредственный // Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал). – 2021. – Т. 5, № 3. – С. 23–29. – DOI 10.17116/operhirurg2021503123.
4. Мартынова, Н. А. Медицинские тренажеры как базис для отработки хирургических навыков / Н. А. Мартынова, А. Г. Кузьмин, М. Н. Аликберова [и др.]. – Текст : непосредственный // Здоровье и образование в XXI веке. – 2018. – № 1. – С. 108–113.
5. Пешиков, О. В. Анализ динамики объемов применения эндоскопических операций в детской хирургии и их влияние на показатели медицинской организации / О. В. Пешиков, Н. М. Ростовцев, Ю. К. Белова [и др.]. – Текст : непосредственный // Педиатрический вестник Южного Урала. – 2017. – № 2. – С. 58–64.
6. Рубанов, В. А. Метод эффективного симуляционного обучения технике интракорпорального шва / В. А. Рубанов, О. Э. Луцевич, Э. А. Галлямов [и др.]. – Текст : непосредственный // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2016. – № 1 (63). – С. 62–65.
7. Шуляковская, А. С. Управление деятельностью студенческого научного кружка ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России как этап подготовки врача-хирурга / А. С. Шуляковская, С. А. Шипигузова, Н. М. Шлепотина [и др.]. – Текст : непосредственный // Управление в современных системах. – 2020. – № 2 (26). – С. 63–69.
8. Шуляковская, А. С. Обучение работе с хирургическими инструментами как этап профилактики аварийных ситуаций / А. С. Шуляковская, Р. А. Шнота. – Текст : непосредственный //

Вестник Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. – 2018. – Т. 2. – № 2 (21). – С. 78–82.

9. *Pankova, E. D. Comparison of healthcare system in Russia and Slovenia / E. D. Pankova, A. Panić. – Text : unmediated // Вестник совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. – 2018. – Vol. 3. – № 3 (22). – P. 51–55.*

ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВОПРОСОВ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Шмакова Евгения Витальевна,

ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Тен Михаил Борисович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Федосеев Виктор Юрьевич,

ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Лабутин Илья Викторович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Волобоева Юлия Леонидовна,

ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Панина Ксения Александровна,

ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Межебовский Алексей Владимирович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Межебовский Владимир Рафаилович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ

Синицин Андрей Николаевич,

ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Аннотация. В статье представлен опыт применения клинических ситуационных задач по вопросам раннего выявления и профилактики туберкулеза у детей и взрослых. Рассмотрены сложности, возникающие в процессе обучения в современных условиях ограничения доступа к пациентам и возможности их преодоления.

Ключевые слова: туберкулез, выявление, профилактика, дети, взрослые.

PROBLEMS OF TRAINING STUDENTS IN THE STUDY OF TUBERCULOSIS INFECTION IN THE PRACTICE OF PRIMARY CARE PHYSICIANS

Shmakova Evgeniya Vitalievna,

Assistant of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Ten Mikhail Borisovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Fedoseev Viktor Yurievich,

Assistant of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Labutin Ilya Viktorovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Voloboeva Yulia Leonidovna,

Assistant of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Panina Ksenia Alexandrovna,

Assistant of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Mezhebovsky Alexey Vladimirovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Mezhebovsky Vladimir Rafailovich,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Sinitsin Andrey Nikolaevich,

Assistant of the Department of Phthisiology and Pulmonology of FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia

Одной из важных задач педагогического коллектива кафедры фтизиатрии и пульмонологии является внедрение в учебный процесс форм обучения, способствующих оптимальной проверке знаний и формированию практических умений. Демонстрация различных клинических случаев туберкулезной инфекции в стационарных и поликлинических отделениях является одним из наиболее эффективных методов освоения материала по дисциплине «Фтизиатрия». Однако в современных условиях ограничительных мер, направленных на предупреждение распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, ограничена возможность демонстрации пациентов и возможность проверки знаний и формирования практических умений у студентов как лечебного, так и педиатрического факультетов. Возможным способом приближения учебной ситуации к будущей трудовой деятельности является метод решения проблемно-ситуационных задач.

Согласно Докладу Всемирной организации здравоохранения о глобальной борьбе с туберкулезом 2021 г., пандемия COVID-19 серьезно подорвала успехи, достигнутые в борьбе с этим заболеванием во всем мире. Согласно модельным прогнозам ВОЗ, в 2021 и 2022 гг. число заболевших и умерших в результате заболевания туберкулезом людей

будет гораздо выше, в связи с этим возрастет нагрузка на первичное звено, так как работу по выявлению и профилактике туберкулеза у детей и взрослых выполняют врачи любых специальностей, в первую очередь – участковые врачи-терапевты и врачи-педиатры.

Практическая подготовка студентов на лечебном и педиатрическом факультетах должна соответствовать критериям профессиональной деятельности выпускников. Согласно ФГОС 3++ в результате обучения на цикле фтизиатрии у студентов лечебного факультета должны сформироваться следующие компетенции:

1. ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

2. ПК-3. Способность и готовность выполнять полное клиническое обследование пациента, анализ и интерпретацию полученных данных.

3. ПК-9. Готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Студенты педиатрического факультета должны обладать следующими сформированными компетенциями:

1. ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

2. ПК-1. Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

3. ПК-6. Готовность к проведению профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей. Для успешного формирования у студентов актуальных профессиональных компетенций коллективом кафедры фтизиатрии и пульмонологии был составлен банк проблемно-ситуационных задач, которые моделируют ситуации, наиболее часто встречающиеся в практике врачей первичного звена. Предоставляемые студентам задания соответствуют темам занятий модулей изучения дисциплины: теоретические основы фтизиатрии, диагностика, эпидемиология и профилактика туберкулеза, клинические формы. Важно подчеркнуть, что решение ситуационных задач направлено на готовность к оказанию амбулаторно-поликлинической помощи населению по таким направлениям, как раннее выявление туберкулеза у детей и подростков, своевременная диагностика туберкулеза у взрослых, дифференциальная диагностика туберкулеза и неспецифических болезней органов дыхания при обращении пациентов с жалобами, целенаправленное формирование поликлинических (медико-биологических) групп риска по туберкулезу, вопросы активного привлечения пациентов к скрининговым методам диагностики туберкулеза и контролируемость периодичности обследования, заполнение учетных форм, экстренных извещений.

Студентам предлагается ознакомиться с условием задачи и на основании предоставленных данных ответить на основные вопросы, решением которых, как правило, занимается участковый врач-терапевт в поликлинике:

«Больной, 23 лет. При плановой диспансеризации на флюорограмме впервые обнаружены мелкоочаговые мягкие затемнения в периферическом отделе второго сегмента правого легкого с неширокой дорожкой к корню. Корни легких не изменены. Легочный рисунок не деформирован.

Жалоб не предъявляет. Объективно: состояние удовлетворительное. Перкуторно и аускультативно в легких изменения не выявляются. В крови и моче изменений нет. В мокроте кислотоустойчивые микобактерии в трех анализах не обнаружены. Реакция с аллергеном туберкулезным рекомбинантным 0,1 в/к: инфильтрат – 10 мм. Вопросы: 1. Перечислите основные и дополнительные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза. 2. Какой должна быть дальнейшая тактика участкового врача? 3. Определите степень своевременности выявления туберкулеза».

Условия данной задачи моделируют ситуацию на амбулаторном приеме участкового врача-терапевта. Для ее решения студентам необходимо обладать знаниями по особенностям клинической диагностики туберкулеза.

Отдельно выделяются вопросы для студентов педиатрического факультета, связанные с деятельностью участкового врача-педиатра: вакцинация и ревакцинация БЦЖ, раннее выявление первичного туберкулезного инфицирования у детей и подростков с помощью методов иммунодиагностики, формирование групп повышенного риска среди контингентов детской поликлиники и сроки проведения профилактических осмотров. Например, им предлагается определить группу повышенного риска заболевания туберкулезом среди контингентов участкового врача-педиатра детской поликлиники и определить методы активного выявления, а также частоту профилактических осмотров, например: «1. Пациент Т., 16 лет, наблюдается по поводу бронхиальной астмы в течение 7 лет. 2. Пациентка Д., 11 лет, наблюдается по поводу сахарного диабета 1-го типа в течение 5 лет. 3. Пациентка Л., 16 лет, получала 4 мес. назад цитостатическую и лучевую терапию после оперативного лечения рака правой почки. 4. Пациент С., 10 лет, перенес острый пиелонефрит в данном году».

В числе типичных заданий демонстрируются такие, как определить противопоказания к ревакцинации детей школьного возраста, заболевших гриппом и находящихся в карантине: «В школе на момент запланированной ревакцинации от туберкулеза был объявлен карантин по гриппу. Несколько детей заболели гриппом. 1. Тактика проведения ревакцинации учащихся в данной ситуации? Какой вакциной? Что необходимо учитывать при ревакцинации? 2. Какой может быть реакция на введение вакцины? Опишите возможные варианты неосложненного течения поствакцинального периода».

В ходе решения проблемно-ситуационных задач закономерно появление проблемных ситуаций: проблемы с формированием групп повышенного риска заболеванием туберкулеза и кратность их обследования; ошибки в составлении плана проведения диагностического минимума у пациентов, подозрительных на туберкулез, в учрежде-

ниях общей лечебной сети; проблемы в оценке результатов иммунодиагностических методов обследования; проблемы в определении показаний и противопоказаний к вакцинации и ревакцинации вакцинами БЦЖ и БЦЖ-М.

Таким образом, решение проблемно-ситуационных задач помогает обучающимся лечебного и педиатрического факультетов подготовиться к реальным проблемам, ожидающим их во время работы на поликлинических участках.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело : Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 года № 988 (с изменениями и дополнениями) : редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020 года. – Текст : электронный. – URL: <https://fgosvo.ru/fgosvo/index/26/76> https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 19.03.2022).*
2. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия : Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 года № 965 (с изменениями и дополнениями). – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202008260029> обращения: 19.03.2022).*
3. *Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.*
4. *ВОЗ. Информационный бюллетень ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России. Март 2021. – Москва, 2011. – 11 с. – Текст : непосредственный.*

АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ В ОРЕНБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ

Шмыгарева А. А.,

д. ф. н., доцент, заведующий кафедрой ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Дударенкова М. Р.,

к. ф. н., доцент, учебный доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Кочукова А. А.,

к. б. н., доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Саньков А. Н.,

к. м. н., доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Дорохина О. А.,

к. б. н. доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Горбунова Е. С.,

старший преподаватель ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Нигматуллина Ю. У.,

старший преподаватель ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Лабковская М. В.,

к. ф. н., доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Евдокимова К. Н.,

к. ф. н., ассистент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, Оренбург

Аннотация. В условиях пандемии для реализации учебного процесса кафедра активно использовала дистанционные технологии обучения. Для кафедры дистанционные технологии в учебном процессе не являются новыми, имеется значительный опыт (более 5 лет) их использования в подготовке провизоров при очной форме с применением дистанционных технологий.

Актуальным является вопрос качества подготовки специалистов на кафедре профессиональных дисциплин в условиях новой формы обучения у очной формы обучения.

Целью исследования является анализ факторов, влияющих на профессиональную подготовку провизоров в Оренбургском государственном медицинском университете в условиях пандемии при очной форме с элементами дистанционных технологий.

Для достижения поставленной цели решались следующие задачи:

- анализ анонимных данных из анкет студентов фармацевтического факультета только очной формы обучения, которые в условиях пандемии обучаются по дистанционным технологиям;
- исследование факторов, влияющих на качество подготовки провизоров в новых условиях обучения;
- определение уровня самооценки качества обучения по мнению студентов в условиях дистанционного обучения.

Ключевые слова: дистанционное обучение, фармация, провизор, учебный процесс, online-обучение.

ANALYSIS OF PROFESSIONAL TRAINING OF PHARMACISTS AT THE ORENBURG STATE MEDICAL UNIVERSITY IN PANDEMIC CONDITIONS

Shmygareva A. A.,

Ph. D., docent, head of department Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Dudarenkova M. R.,

Ph. D. docent, assistant professor Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Kochukova A. A.,

Ph. D., assistant professor Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Sankov A. N.,

Ph. D., docent, assistant professor Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Dorokhina O. A.,

Ph. D. assistant professor Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Gorbunova E. S.,

senior lecturer Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Nigmatullina Yu. U.,

senior lecturer Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Labkovskaya M. V.,

Ph. D. assistant professor Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Evdokimova K. N.,

Ph. D. assistant Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. In the conditions of the pandemic, the department actively used distance learning technologies to implement the educational process. Distance technologies in the educational process are not new for the department, there is considerable experience (more

than 5 years) their use in the preparation of pharmacists in full-time with the use of remote technologies.

The issue of the quality of training of specialists at the Department of Professional Disciplines in the conditions of a new form of full-time education is relevant.

The aim of the study is to analyze the factors influencing the professional training of pharmacists at Orenburg State Medical University in the conditions of a pandemic in full-time with elements of remote technologies.

To achieve this goal, the following tasks were solved:

- analysis of anonymous data from the questionnaires of full-time students of the Faculty of Pharmacy who, in the conditions of a pandemic, are trained using remote technologies;
- study of factors affecting the quality of training of pharmacists in the new learning environment;
- determination of the level of self-assessment of the quality of education according to students in the conditions of distance learning.

Key words: distance learning, pharmacy, pharmacist, educational process, on-line education.

Качество профессиональной подготовки определяется множеством факторов, в том числе и уровнем подготовки абитуриентов, поступивших на первый курс фармацевтического факультета. Основная часть студентов поступила в наш вуз сразу после окончания школы (98 %). При этом 87,7 % в средней школе учились в школе на хорошо и отлично в 2002–2007 гг. и 97,0 % в 2017–2022 гг., что отражает имидж факультета и его социальную значимость. Практически все студенты поступили в вуз с первого раза.

Одним из факторов, оказывающих значительное влияние на качество обучения студента, являются его представление о значимости для общества выбранной им профессии, ее престижность. Большинство абитуриентов и студентов 1-го курса (около 80 % в 2002–2007 гг. и 93 % в 2017–2022 гг.) имеют представление о будущей профессии.

В то же время большинство абитуриентов и студентов 1-го курса имеют смутные представления о требованиях профессионального стандарта к профессиональной подготовке специалиста (82,0 % в 2002–2007 гг. и 88,9 % в 2017–2022 гг.). Несмотря на это, 79,2 % студентов считают, что до поступления в вуз они имели представление о своей будущей профессии. Начиная с 3-го года обучения на кафедрах специальных дисциплин студенты изучают требования к специалисту, изложенные в профессиональном стандарте провизора.

Успешность учебной деятельности зависит от многих психологических и педагогических факторов, в частности мотивация – потребности, идеалы, интересы, убеждения, социальные установки, ценности. Поэтому необходимо в учебном процессе целенаправленное формирование мотивации учебно-трудовой деятельности, устойчивого положительного отношения к профессии у студентов [2, 4, 6].

Среди показателей мотивации при поступлении в вуз студенты выделяют востребованность специальности на рынке труда (66,5 % в 2002–2007 гг. и 60 % в 2017–2022 гг.),

призвание и интерес к специальности (55,5 % в 2002–2007 гг. и 70 % в 2017–2022 гг.). Не сомневаются в правильности сделанного выбора 69,8 % в 2002–2007 гг. и 46,5 % студентов в 2017–2022 гг., и не уверены в своем выборе 15,2 % студентов в 2002–2007 гг. и 21,2 % в 2017–2022 гг.

Представляет интерес мнение студентов о своей будущей профессии. Студенты фармацевтического факультета на первое место ставят востребованность на рынке труда, на второе место – социальную значимость и стабильный заработок.

Анализ значимых для студентов причин неуспеваемости дает возможность более точного приложения организационных и педагогических мероприятий [3], направленных на их устранение. Большинство студентов отметили, что они учатся не в полную меру своих возможностей.

Среди основных причин недостаточно высокой успеваемости, по их мнению, были названы: отсутствие мотивации (42 % в 2002–2007 гг. и 62 % в 2017–2022 гг.), неумение организовывать самостоятельную работу с учебным материалом (42 % в 2002–2007 гг. и 11 % в 2017–2022 гг.) и отсутствие желания учиться – 29 % – 21 % соответственно.

Как следствие низкой мотивации и интереса является значительное увеличение количества пересдач экзаменов (37,7 % в 2002–2007 гг. и 60 % в 2017–2022 гг.), что возможно связано с переходом на дистанционные формы обучения, а также, как отмечают студенты, их высокой загруженностью (54,3 % в 2002–2007 гг. и 83 % в 2017–2022 гг.) [1].

В анкетах студентов отмечается четкое формирование мнения об эффективности дистанционной формы обучения – 55,6 % положительное и только 12,1 % отрицательное. На вопрос – устраивает ли вас качество учебного процесса в дистанционном формате – студенты ответили положительно в 69,7 % ответов. Из анкет 41,4 % студентов выбрали бы для себя дистанционную форму обучения и 32,3 % – традиционную форму обучения [7, 8].

При анализе анкет студентов фармацевтического факультета можно отметить, что они имеют четкое представление о возможном месте работы, условиях, размере заработной платы. Среди возможных мест трудоустройства после окончания вуза 71 % в 2002–2007 гг. и 49,5 % в 2017–2022 гг. студентов назвали организации розничной реализации лекарственных средств, 4,3 % студентов в 2002–2007 гг. и 14,1 % студентов в 2017–2022 гг. – фармацевтическое производство.

Заключение

Таким образом, проведенное анкетирование позволяет определить динамику социального портрета студентов фармацевтического факультета, выявить причины, препятствующие успешному их обучению, и рекомендовать уделять большее внимание повышению профессионального самосознания будущих провизоров во время их обучения, что улучшит качество профессиональной подготовки, переход на обучение с применением дистанционных технологий не оказывает существенного влияния на качество профессиональной подготовки.

Список литературы

1. Андреев, А. А. Дистанционное обучение : Сущность, технология, организация / А. А. Андреев, В. И. Солдаткин. – Москва : Изд-во МЭСИ, 1999. – 196 с. – Текст : непосредственный.
2. Анисимов, В. В. Общие принципы педагогики и современные инновации / В. В. Анисимов, О. Г. Грохольская, Н. Д. Никандров. – Москва : Издательский Дом «Просвещение», 2016. – С. 35. – Текст : непосредственный.
3. Беляева, П. Интегративно-модульная педагогическая система профессионального образования / П. Беляева. – Санкт-Петербург : Радом, 1997. – 226 с. – Текст : непосредственный.
4. Бордовская, Н. В. Педагогика / Н. В. Бордовская, А. А. Реан. – Санкт-Петербург : Питер, 2000. – 300 с. – Текст : непосредственный.
5. Коротков, Э. Н. Технологии проблемно-деятельностного обучения в вузе / Э. Н. Коротков. – Москва : ВПА, 1990. – 170 с. – Текст : непосредственный.
6. Педагогика : Педагогические теории, системы, технологии / под редакцией С. А. Смирнова. – Москва : Академия, 2000. – 510 с. – Текст : непосредственный.
7. Роберт, И. В. Современные информационные технологии в образовании / И. В. Роберт. – Москва : Школа-Пресс, 1994. – 205 с. – Текст : непосредственный.
8. Хуторской, А. В. Практикум по дистанционному обучению / А. В. Хуторской. – Москва : ИОСО РАО, 2000. – 304 с. – Текст : непосредственный.

МЕТОДИКА ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ – РОЛЕВАЯ ИГРА

Щетинина Ю. С.,

к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава РФ, г. Оренбург

Кремлева Е. А.,

д. м. н., доцент, профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава РФ, г. Оренбург

Константинова О. Д.,

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава РФ, г. Оренбург

Жежа С. В.,

к. м. н., старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава РФ, г. Оренбург

Строкова О. А.,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава РФ, г. Оренбург

Аннотация. Ориентированность на интерактивное обучение обусловлена необходимостью практического решения проблемы, мотивации активности студентов. Создание комфортной, стимулирующей атмосферы, уважение к личности студента-медика приводит к эффективному педагогическому общению. Ролевая игра – средство моделирования разнообразных клинических ситуаций по акушерству и гинекологии методом поиска способов их выполнения.

Ключевые слова: интерактивное обучение, ролевая игра, акушерство и гинекология.

THE METHODOLOGY OF INTERACTIVE TEACHING OF FOREIGN STUDENTS IS A ROLE-PLAYING GAME

Abstract. The focus on interactive learning is due to the need for practical solutions to the problem, motivation of students' activity. Creating a comfortable, stimulating atmosphere, respect for the personality of a medical student leads to effective pedagogical communication. Role-playing game is a means of modeling a variety of clinical situations in obstetrics and gynecology by searching for ways to perform them.

Key words: Interactive learning, role-playing, obstetrics and gynecology.

Современная ориентация медицинского образования направлена на формирование компетенций студента медицинского вуза к врачебной деятельности и общению с пациентами, предполагает создание дидактических и психологических условий, в ко-

торых студент может проявить не только интеллектуальную и познавательную активность, но и личностную позицию, свою индивидуальность, позволяющую выразить себя как субъект обучения.

Познавательная активность в любом учебном процессе делится на пассивное и активное обучение. Пассивное обучение предполагает, что обучающийся выступает в роли объекта учебной деятельности: он должен усвоить преподаваемый ему преподавателем материал и затем воспроизвести его. Как правило, это происходит при использовании лекции-монолога или самостоятельном чтении литературы. Студенты при этом обычно не сотрудничают друг с другом и не выполняют каких-либо проблемных, поисковых заданий.

При активном обучении студенты выступают в роли субъекта учебной деятельности, вступают в диалог с преподавателем, активно участвуют в познавательном процессе, выполняя творческие, поисковые, проблемные задания. Происходит взаимодействие обучающихся студентов друг с другом при выполнении заданий в паре или группе.

Одним из современных направлений «активного обучения» является интерактивное обучение.

ИНТЕРАКЦИЯ (в психологии) – это способность взаимодействовать или находиться в режиме диалога с кем-то (чем-то).

ИНТЕРАКЦИЯ (в социологии) – процесс, при котором индивиды в ходе коммуникации в группе своим поведением влияют на других индивидов, вызывая ответные реакции.

ИНТЕРАКЦИЯ (в педагогике) – способ познания, осуществляемый в формах совместной деятельности обучающихся, в ходе которого все участники образовательного процесса взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, решают проблемы совместно, моделируют ситуации, оценивают действия собеседников и свое собственное поведение, погружаются в реальную атмосферу делового сотрудничества по разрешению проблем.

Задачи педагога в интерактивной технологии:

- направление и помощь процессу обмена информацией;
- выявление многообразия точек зрения;
- обращение к личному опыту студентов;
- поддержка активности студентов;
- соединение теории и практики;
- взаимообогащение опыта обучающихся;
- облегчение восприятия, усвоения, взаимопонимания между студентами в процессе обучения.

Интерактивное обучение предполагает иную логику образовательного процесса, которая отлична от привычной, т. е. не от теории к практике, а от формирования нового медицинского опыта к его теоретическому осмыслению через применение. Студенты берут на себя часть обучающих функций преподавателя, что повышает их мотивацию и способствует большей продуктивности обучения. Данная модель обу-

чения наиболее эффективна у студентов старших курсов медицинского вуза, что связано с накопленными знаниями.

Ориентированность на интерактивное обучение обусловлена необходимостью практического решения проблемы, мотивации активности студентов. Создание комфортной, стимулирующей атмосферы, уважение к личности студента-медика приводит к эффективному педагогическому общению.

Интерактивное обучение является эффективным инструментарием решения задач, стоящих перед современным медицинским образованием: «ориентация медицинского образования не только на усвоение студента определенных знаний, но и на развитие его личности как врача, его познавательных и созидательных способностей», получение опыта самостоятельной врачебной деятельности и личной ответственности, формирование современных ключевых компетенций в медицинской практике.

Формирование компетенций возможно только через опыт деятельности и общения, и такой опыт может быть получен именно в режиме интерактивного обучения.

Принципами интерактивного обучения являются:

- диалогическое взаимодействие;
- работа в малых группах на основе кооперации и сотрудничества;
- активно-ролевая (игровая) деятельность;
- тренинговая организация обучения.

При интерактивном обучении педагог выполняет функцию помощника в работе как одного из источников информации. Центральное место в его деятельности занимает не отдельный студент как индивид, а группа взаимодействующих студентов, которые стимулируют и активизируют друг друга.

Интерактивное обучение одновременно решает следующие задачи:

- учебно-познавательную (предельно конкретную);
- коммуникационно-развивающую (связанную с общим эмоционально-интеллектуальным фоном процесса познания);
- социально-ориентационную (результаты которой проявляются уже за пределами учебного времени и пространства).

Что это дает?

Конкретному студенту:

- опыт активного освоения учебного содержания во взаимодействии с учебным окружением;
- развитие личностной рефлексии;
- освоение нового опыта учебного взаимодействия, переживаний;
- развитие толерантности.

Учебной группе:

- развитие навыков общения и взаимодействия в малой группе;
- формирование ценностно-ориентационного единства группы;
- поощрение к гибкой смене ролей в зависимости от ситуации;
- принятие нравственных норм и правил совместной деятельности;

- развитие навыков анализа и самоанализа в процессе групповой рефлексии;
- развитие способности разрешать конфликты, способности к компромиссам.

Системе «преподаватель – группа»:

- нестандартное отношение к организации образовательного процесса;
- многомерное освоение преподаваемого материала;
- формирование мотивационной готовности к межличностному взаимодействию

не только в учебных, но и во внеучебных ситуациях.

Эффективность интерактивного обучения:

- интенсифицирует процессы понимания, усвоения и применения медицинских знаний при решении клинических задач за счет более активного включения обучающихся в процесс не только получения, но и непосредственного (здесь и теперь) использования медицинских знаний;

- эмоциональный толчок и последующей поисковой активности студентов, побуждение их к конкретным действиям результата повышения мотивации и вовлеченности участников в решение обсуждаемых проблем;

- обеспечивает не только накопление знаний, умений, навыков, способов медицинской деятельности и коммуникации, но и раскрытие новых возможностей студентов, является необходимым условием для становления и совершенствования компетентностей;

- изменяет не только опыт и установки участников, но и окружающую действительность, так как интерактивные методы обучения являются имитацией интерактивных видов деятельности.

Одним из методов интерактивного приема и метода активизации мыслительной деятельности студента иностранного факультета медицинского вуза по предмету «Акушерство и гинекология» является ролевая игра.

Ролевая игра – средство моделирования разнообразных клинических ситуаций по акушерству и гинекологии методом поиска способов их выполнения. Ролевая игра также является методом эффективного обучения, поскольку снимает противоречия между абстрактным характером учебного предмета и реальным характером профессиональной медицинской деятельности.

Использование ролевых игр при преподавании акушерства и гинекологии способствует развитию навыков клинического мышления, коммуникативных навыков, навыков решения проблем, отработке различных вариантов поведения в клинических ситуациях.

Характеристики: имитируются реальные клинические задачи, отрабатываются конкретные специфические операции, моделируется соответствующий рабочий процесс.

Цель – формирование профессиональных компетенций в условиях имитации реальных клинических задач, при отработке конкретных специфических операций, моделировании соответствующего рабочего процесса.

Методика проведения.

Подготовительный этап.

Разработка конкретного клинического акушерско-гинекологического случая, общего описания игры, содержание инструктажа по ролям, разработка творческих заданий.

Ввод в игру.

Постановка клинической проблемы, цели, знакомство с правилами, регламентом, распределение ролей. Студенты делятся на 2 группы по желанию или по выбору преподавателя. В первой группе распределяются роли: врач, эксперт, оппонент. Во второй группе: пациент, врач-акушер-гинеколог, врач лабораторной диагностики, врач УЗИ и другие врачи в зависимости от клинического случая.

Этап проведения.

Цель первой группы – постановка правильного диагноза, определение дополнительных методов исследования, проведение неотложных мероприятий (если это необходимо), назначение лечения и рекомендации по реабилитации. Эксперт формирует оценочное суждение. Оппонент внимательно слушает предлагаемые диагнозы, заключения и формулирует вопросы по предлагаемой информации.

Цель второй группы (им предоставляется определенный клинический диагноз). Пациент формирует жалобы и анамнез в соответствии с клиническим заданием. Врач-акушер-гинеколог описывает физикальный и акушерско-гинекологический осмотр, врач лабораторной диагностики описывает лабораторные исследования, врач УЗИ описывает ультразвуковые исследования и т. д.

Этап анализа и обобщения.

Выводы из игры, анализ результатов, рефлексия, оценка и самооценка, обобщение, рекомендации. Эксперты предлагают оценочные суждения по высказанным путям решения клинических заданий. Преподаватель дает оценочное суждение по решению клинических ситуаций с учетом предложенных ролей и эффективности предложенных путей решения.

Интерактивное обучение построено на взаимодействии студента с учебной средой, которая служит источником усваиваемого опыта. Учащийся становится полноправным участником образовательного процесса, содержание которого является основным источником формируемых знаний, навыков, умений. Функция педагога сводится к побуждению студентов иностранного факультета медицинского вуза к самостоятельному клиническому поиску.

Список литературы

1. Антони, М. А. Интерактивные методы обучения как потенциал личностного развития студентов / М. А. Антони. – Текст : непосредственный // Психология обучения. – 2010. – № 12. – С. 53–63.
2. Вислобоков, Н. Ю. Технологии организации интерактивного процесса обучения / Н. Ю. Вислобоков. – Текст : непосредственный // Информатика и образование. – 2011. – № 6. – С. 111–114.

3. Воронина, Г. А. Зарубежный опыт применения интерактивных технологий на уроках биологии / Г. А. Воронина. – Текст : непосредственный // Биология в школе. – 2010. – № 5. – С. 37–39.
4. Герасимова, Н. И. Деловая игра как интерактивный метод обучения речевой деятельности / Н. И. Герасимова. – Текст : непосредственный // Среднее профессиональное образование. – 2011. – № 1. – С. 24–25.
5. Ефимова, Е. А. Интерактивное обучение как средство подготовки профессионально мобильного специалиста / Е. А. Ефимова. – Текст : непосредственный // Среднее профессиональное образование. – 2011. – № 10. – С. 23–24.
6. Запорожец, Е. А. Интерактивные методы профессиональной подготовки студентов – будущих государственных служащих / Е. А. Запорожец. – Текст : непосредственный // Высшее образование сегодня. – 2010. – № 4. – С. 76–79.
7. Малышева, Т. В. Влияние методов интерактивного обучения на развитие коммуникативной компетенции учащихся / Т. В. Малышева. – Текст : непосредственный // Учитель в школе. – 2010. – № 4. – С. 14–16.
8. Чепыжова, Н. Р. Использование информационно-коммуникационных технологий для повышения качества обучения / Н. Р. Чепыжова. – Текст : непосредственный // Среднее профессиональное образование. – 2010. – № 6. – С. 13–15.
9. Швырина, Г. В. Интернет-ресурсы как эффективное средство формирования культуры речи учащихся / Г. В. Швырина. – Текст : непосредственный // Образование и общество. – 2010. – № 3. – С. 61–67.

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ОЛИМПИАДЫ ПО ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ «МЕДИЦИНСКИЙ КВЕСТ»

Юдаева Юлия Александровна,

к. м. н., доцент, заведующий кафедрой «ОСЦ» ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Россия, г. Оренбург

Галиакбарова Виктория Альбертовна,

ассистент кафедры анатомия человека ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Россия, г. Оренбург

Свистунова Валентина Александровна,

ассистент кафедры «ОСЦ» ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Россия, г. Оренбург

Аннотация. Цель работы – показать опыт Оренбургского государственного медицинского университета по организации и проведению олимпиады среди студентов лечебного факультета по практическим навыкам. 18–19 марта в симуляционно-аккредитационном центре вуза проводилась внутривузовская олимпиада по практическим навыкам «Медицинский квест» междисциплинарного характера. Опыт показывает, что олимпиадное движение необходимо активно внедрять в образовательный процесс в высшей медицинской школе, так как это способствует еще большему погружению студента в учебный процесс, способствует повышению их и собственной компетентности.

Ключевые слова: олимпиады, практические умения и навыки, симуляционный центр, профессиональные компетенции

ORGANIZATION AND HOLDING OF THE OLYMPIAD ON PRACTICAL TRAINING «MEDICAL QUEST»

Yudaeva Yulia Alexandrovna,

Head of the department «Training Simulation Center», Orenburg Medical University, Russia, Orenburg

Galiakbarova Victoria Albertovna,

Assistant of the department human anatomy, Orenburg Medical University, Russia, Orenburg

Svistunova Valentina Alexandrovna,

Assistant of the department «Training Simulation Center», Orenburg Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. The purpose of the work is to show the experience of the Orenburg State Medical University in organizing and conducting an Olympiad among students of the Faculty of Medicine in practical skills. On March 18-19, the intra-university Olympiad on practical skills «Medical Quest» of an interdisciplinary nature was held in the simulation and accreditation center of the University. Experience shows that the Olympiad movement needs to be actively introduced into the educational process at the higher medical school, as this contributes

to an even greater immersion of the student in the educational process, contributes to the improvement of their own competence.

Key words: olympiads, practical skills, simulation center, professional competencies.

Введение

Поддержка инициативных и талантливых студентов, обучающихся в высших учебных заведениях, является сегодня важным направлением деятельности Министерства образования РФ [6]. Современное высшее образование, в том числе и медицинское, активно использует инновационные педагогические технологии, которые основаны на выявлении и стимулировании творческих способностей обучающихся. Одним из методов, способных раскрыть творческие и интеллектуальные возможности, является олимпиадное движение.

Проведение конкурсов профессионального мастерства, соревнований и олимпиад – это эффективный педагогический прием, способный улучшить уровень теоретической и практической подготовки студента, сохранить и поддержать его интерес к выбранной профессии, вычленив перспективных студентов [1].

Описание исследования

Целью работы является возможность показать опыт Оренбургского государственного медицинского университета по организации и проведению олимпиады среди студентов лечебного факультета по практическим навыкам.

18–19 марта в симуляционно-аккредитационном центре вуза проводилась внутривузовская олимпиада по практическим навыкам «Медицинский квест» междисциплинарного характера. Участниками олимпиады стали 7 команд студентов старших курсов, состоящих из 5 человек.

Олимпиада состояла из четырех этапов. Задачей первого соревновательного этапа была демонстрация базовых общемедицинских навыков. Студенты в искусственно созданных условиях выполняли отдельные практические умения и навыки по системе ОСКЭ с использованием симулированного оборудования различного уровня реалистичности. Каждый член команды проходил отдельное испытание (станцию), в рамках которых оценивалась мануальная техника: простые сестринские манипуляции (рис. 1), методы физикального обследования пациента (рис. 2), базовая сердечно-легочная реанимация [и др.].

На втором этапе все участники команды демонстрировали нетехнические навыки. Студенты имитировали работу с пациентом в роли участкового терапевта. Уровень клинического мышления оценивался с помощью программы «Виртуальный пациент», которая предлагает «доктору» провести первичный прием пациента, в рамках приема необходимо собрать анамнез, оценить данные физикального обследования, провести лабораторно-инструментальное исследование, поставить диагноз и назначить лечение (рис. 3).

Третий этап представлял собой деловую игру «Экстренная медицинская помощь» (рис. 4).



***Рис. 1 – Станция
«Катетеризация мочевого пузыря»***



***Рис. 2 – Станция
«Физикальное обследование пациента»***



Рис. 3 – Работа студентов с программой «Виртуальный пациент»



Рис. 4 – Деловая игра «Экстренная медицинская помощь»

На этом испытании оценивались навыки командной работы студентов, которые погружались в «критическую ситуацию». Участники команды, находясь в приемном отделении, в роли врачей оказывали медицинскую помощь пациенту в экстренной и неотложной форме.

В этом конкурсе жюри и эксперты оценивали способность участников команды самостоятельно определять последовательность действий, условия и способы оказания медицинской помощи. Отдельно оценивали умение эффективно распределять ресурсы внутри команды. Эксперты могли наблюдать, как студенты в роли врачей выполняют в сжатые сроки диагностику заболеваний внутренних органов, оказывают экстренную и неотложную медицинскую помощь.

По результатам трех испытаний был подведен командный и индивидуальный рейтинг. На финальное испытание вышло три команды, которым в качестве бонуса предлагалось пройти итоговое испытание – массовый тренинг «Медицина катастроф».

19 марта на территории симуляционного центра был проведен массовый тренинг для трех лучших команд. Была создана ситуация – имитация очага массового поражения вследствие взрыва бытового газа, десятки пострадавших (рис. 5).

Основная задача на этом этапе – организовать поиск и сортировку, стабилизировать и эвакуировать пациентов в безопасное место. Реалистичность всей этой ситуации способствовала использованию реалистичного грима и декораций, видео- и аудиоэффектов.

Олимпиада сегодня является широко распространенной формой самостоятельной контактной работы студентов [4], которая складывается из нескольких компонентов. Важное значение имеет этап подготовки к соревнованию. Учитывая внутривузовский уровень олимпиады, как таковой отбор не проводится, к участию допускаются все желающие студенты 4–6-го курсов (лечебный факультет) без ограничения, которые самостоятельно объединяются в команды. Благодаря этому в соревнование попадают



Рис. 5 – Массовый тренинг «Медицина катастроф»

не только успешные, творческие и активные студенты, но и обучающиеся, не чувствующие уверенности в себе, но имеющие хорошую подготовку.

Подготовка по основным направлениям проводилась клиническими кафедрами, преподаватели которых организовывали работу в микрогруппах в виде тренингов. Проведение занятия в классическом варианте (разбор нового материала, решение клинических задач), безусловно, дает результат. Но с большим желанием студенты принимают участие в симуляционных тренингах. Цель тренинга – освоение практических навыков, углубленное изучение дисциплины, что способствует повышению уровня профессиональной компетентности студента в рамках изучаемых дисциплин и приобретению нового практического опыта. К подготовке привлекались ординаторы профильных кафедр, которые выступали в роли тьютора-наставника при сохранении лидирующей роли преподавателя. Тьютор выполняет роль посредника между преподавателем и студентом [3, 5], может поделиться с конкурсантами собственным опытом участия в олимпиадах, оказать им психологическую помощь, уменьшить нагрузку на преподавателя.

Подготовительный этап для студентов является дополнительной нагрузкой и стрессом, поэтому большое значение имеет не только педагогическое сопровождение, но и личностные качества педагога, его способность вызвать интерес к происходящему, мотивировать их на успех [2]. Немотивированный студент не сможет добиться хорошего результата. Одним из мотивационных факторов является построение олимпиады на игровых педагогических технологиях. Практико-ориентированность олимпиады предполагает использование хорошей материально-технической базы. Использование симуляционного и реального медицинского оборудования максимально

приближает учебную ситуацию к реальной. Для более полного погружения участников в клиническую ситуацию были развернуты на территории симуляционного центра приемный покой, реанимационная палата и другие элементы медицинской организации, что превращает симуляцию в реальность, в которой студент может проявить себя. В процессе подготовки студенты были в деталях познакомлены со всеми заданиями, но во время олимпиады на каждом этапе был введен неожиданный элемент, что усилило интерес к происходящему, а также позволило экспертам оценить способности участников действовать в нестандартных и стрессовых условиях, проявлять лидерские качества, работать в команде.

Реалистичность и зрелищность олимпиаде обеспечили симулированные пациенты, которые привлекались на каждом этапе. К участию в олимпиаде в качестве симулированного пациента были привлечены студенты 1–2-го курса. Их подготовка была отдельным и самостоятельным направлением в работе преподавателей. Симулированный пациент должен был не только качественно изобразить больного, но и оценить алгоритм действий участников олимпиады. Чтобы студент мог дать обратную связь, перед олимпиадой была проделана большая подготовительная работа совместно с преподавателем: был составлен чек-лист по ситуации, подготовлен грим для эмоционального погружения в сценарий (рис. 6).



Рис. 6 – Подготовка симулированных пациентов

Для соревнующихся это усилило зрелищность и реалистичность происходящего, а студенты младших курсов повысили уровень теоретических и практических знаний как минимум в рамках своего сценария. Грамотная и слаженная работа симулированных пациентов на последнем этапе дала участникам возможность действовать в максимально реалистичных условиях и оценить конечный результат своих действий.

Заключение

Современный выпускник высшей медицинской школы должен иметь серьезный багаж теоретических знаний и, что очень важно, уметь эффективно применять полученные знания в практической деятельности. В связи с этим олимпиады практической направленности сегодня являются приоритетным направлением.

Практические олимпиады моделируют профессиональные ситуации, усиливая практико-ориентированность медицинского образования. В процессе подготовки и участия в олимпиаде студенты получают дополнительную практику и более четкое представление о выбранной профессии. Уже на этапе подготовки запускается процесс самоопределения студентов, формируется потребность в личностном росте и профессиональном совершенствовании.

Олимпиада, имея ярко выраженный эмоционально-творческий характер, является эффективным педагогическим методом развития творческого и профессионального мышления, раскрывает личностный потенциал обучающегося.

Важным моментом является проведение анализа результатов олимпиады. Это дает профессорско-преподавательскому составу возможность найти дефекты в педагогических методиках и внести изменения в систему преподавания соответствующих дисциплин при подготовке будущих докторов.

Таким образом, опыт показывает, что олимпиадное движение необходимо активно внедрять в образовательный процесс в высшей медицинской школе, так как это способствует еще большему погружению студента в учебный процесс, способствует повышению их и собственной компетентности.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Постановления. Об Основных направлениях государственной молодежной политики в Российской Федерации : Роль студенческих олимпиад и профессиональных конкурсов в подготовке специалиста : Постановление ВС РФ от 03 июня 1993 года № 5090-1. – Текст : электронный. – URL: <http://www.informio.ru/publications/id1374/Rol-studencheskih-olimpiad-i-professionalnyh-konkursov-v-podgotovke-specialista> (дата обращения: 13.12.2016).*
2. *Барышева, Т. А. Психолого-педагогические основы развития креативности : учебное пособие / Т. А. Барышева, Ю. А. Жигалов. – Санкт-Петербург : СПГУТД, 2018. – 268 с. – Текст : непосредственный.*
3. *Ковалева, Т. М. О тьюторской деятельности в современном высшем образовании / Т. М. Ковалева. – Текст : непосредственный // Тьюторство в открытом образовательном пространстве высшей школы : сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. – Москва : Изд-во «Прометей» МПГУ, 2018. – 114 с.*

4. Кошелева, Е. А. Методические аспекты организации самостоятельной работы студентов как способа формирования общих и профессиональных компетенций выпускников / Е. А. Кошелева. – Текст : электронный. – URL: <https://multiurok.ru/files/mietodichieskie-aspiekty-orghanizatsii-samostoiat.html> (дата обращения: 13.03.2022).
5. Серебровская, Т. Б. Тьюторство в контексте модернизации высшей школы / Т. Б. Серебровская. – Текст : непосредственный // Вестник ОГУ. – 2011. – № 5 (124). – С. 13–18.
6. Тарасенко, Ю. А. Роль предметной олимпиады в формировании профессиональных компетенций / Ю. А. Тарасенко. – Текст : электронный // Образование и воспитание. – 2017. – № 1. – С. 50–54. – URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/52/1789/> (дата обращения: 18.02.2022).

**РАЗВИТИЕ
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
И ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ
В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ
И КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ**

ПЕРСПЕКТИВЫ СОТРУДНИЧЕСТВА В СОВРЕМЕННЫЙ ПЕРИОД В ОБЛАСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Кучкаров Умид Ильосович,

к. м. н., доцент кафедры психиатрии и клинической психологии БГМИ имени Абу Али ибн Сино, Республика Узбекистан, г. Бухара

Антохина Розалия Ильдаровна,

старший преподаватель кафедры клинической психологии и психотерапии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, РФ, г. Оренбург

Антохин Евгений Юрьевич,

к. м. н., доцент, заведующий кафедрой клинической психологии и психотерапии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, РФ, г. Оренбург

Аннотация. На современном этапе развитие образования в Узбекистане, выход его на международный уровень являются стратегическими задачами. В ходе реализации дорожной карты, принятой по итогам Первого Российско-Узбекского образовательного форума, ректоры Оренбургского государственного медицинского университета и Бухарского государственного медицинского института подписали меморандум о сотрудничестве. В рамках этого меморандума идет подготовка специалистов по направлению «Клиническая психология». Авторы описывают основы образовательного процесса по данному направлению.

Ключевые слова: международное сотрудничество, клиническая психология.

PROSPECTS OF COOPERATION IN THE MODERN PERIOD IN THE FIELD OF PSYCHOLOGICAL EDUCATION

Kuchkarov Umid Ilyasovich,

PhD, Associate Professor of the Department of Psychiatry and Clinical Psychology of the Abu Ali ibn Sino State Medical Institute, Bukhara, Republic of Uzbekistan

Antokhina Rosalia Ildarovna,

Senior Lecturer of the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Antokhin Evgeny Yuryevich,

PhD, Associate Professor, Head of the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

Abstract. At the present stage, the development of education in Uzbekistan and its entry into the international level are strategic tasks. During the implementation of the roadmap adopted following the results of the First Russian-Uzbek Educational Forum, the rectors of Orenburg State Medical University and Bukhara State Medical Institute signed a memorandum of cooperation. Within the framework of this memorandum, specialists are being trained in the direction of «Clinical Psychology». The authors describe the basics of the educational process in this area.

Key words: international cooperation, clinical psychology.

На современном этапе развитие образования в Узбекистане, выход его на международный уровень являются стратегическими задачами [1]. Процветание страны напрямую зависит от их успешного выполнения в будущем, что приведет к устойчивому росту экономики, науки, культуры и других отраслей. Огромную роль в этом процессе играет плотное научно-образовательное сотрудничество с Российской Федерацией [1].

В октябре 2018 г. в Ташкенте состоялась историческая встреча руководителей двух государств Российской Федерации Владимира Путина и Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева, в котором обсудили дальнейшее развитие образования и науки на Первом Российско-Узбекском образовательном форуме под названием «Новые кадры – для новой экономики» [1, 2]. Решительные усилия президентов по укреплению стратегического партнерства и союзничества подняли двусторонние отношения на качественно новый, более высокий уровень. С РФ участие в форуме принимали ректоры 80 ведущих вузов Москвы, Санкт-Петербурга и регионов РФ. Всего в работе форума принимали участие главы 17 регионов РФ и 14 регионов и городов Узбекистана [1, 2].

По данным посольства РФ, в России в настоящий момент обучаются 23 тысячи студентов из Узбекистана, а в Узбекистане работают филиалы четырех российских вузов [1–3]. В рамках форума происходило рассмотрение проектов по открытию в Узбекистане филиалов российских вузов и обсуждение по наращиванию академического обмена между двумя странами. Целью форума межрегионального сотрудничества является установление и развитие прямых контактов между регионами двух стран. Состоялось подписание более 100 договоров о совместном сотрудничестве в сфере образования и науки, в том числе об открытии в Узбекистане филиалов ряда ведущих высших учебных заведений России.

В ходе реализации дорожной карты, принятой по итогам Первого Российско-Узбекского образовательного форума, ректоры Оренбургского государственного медицинского университета и Бухарского государственного медицинского института подписали меморандум о сотрудничестве. В рамках этого меморандума идет подготовка специалистов по направлению «Клиническая психология» [3].

Впервые в истории узбекско-российских отношений принята совместная образовательная программа по направлению «Клиническая психология», по которой студенты учатся по контракту 3 года в БухГМИ и 2,5 года в ОрГМУ. Составлено положение, определяющее порядок приема студентов в специалитет (бакалавриат) совместной об-

разовательной программы в соответствии с законами Республики Узбекистан «Об образовании» и «О Национальной программе по подготовке кадров» [3].

Форма обучения в совместной образовательной программе дневная, прием студентов осуществлялся по рейтинговой системе набранных баллов при сдаче вступительного экзамена (собеседования) приемной комиссией, созданной на основании приказа ректора БухГМИ, при участии наблюдательного совета ОрГМУ. Прием совместной образовательной программы для всех поступающих осуществлялся на основе равноправия, по единым правилам приема и конкурса на основе рейтинга итогов вступительного экзамена в пределах установленных квот на платно-контрактной основе [4–7].

С 2018 года ведется активная учебная работа: проведены презентации учебных программ, созданы учебно-методические комплексы дисциплин. В рамках сотрудничества с университетом в 2019 году Бухарский государственный медицинский институт принял на первый курс 19 узбекских абитуриентов. На сегодняшний день в совместной образовательной программе обучается 35 студентов на программах подготовки специалиста «Клиническая психология». В конце учебы совместной образовательной программы с рекомендацией итоговой Государственной аттестационной комиссии выпускникам со стороны ОрГМУ и БухГМИ будут выдаваться дипломы государственного образца по специальности «Клиническая психология», установленными Конституцией Российской Федерации и Республики Узбекистан.

Список литературы

1. Республика Узбекистан. Постановления. О мерах по дальнейшему реформированию системы медицинского образования в Республике Узбекистан : Постановление Президента Республики Узбекистан от 5 мая 2017 года № ПП-2956. – Текст : электронный. – URL: https://nrm.uz/contentf?doc=515080_&products=1_vse_zakonodatelstvo_uzbekistana
2. Республика Узбекистан. Постановления. О мерах по дальнейшему совершенствованию подготовки медицинских кадров : Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан от 27 сентября 2017 года № 769. – Текст : электронный. – URL: https://nrm.uz/contentf?doc=517462_postanovlenie_kabinet_a_ministrov_respubliki_uzbekistan_ot_27_09_2017_g_n_769_o_merakh_po_dalneyshemu_sovershenstvovaniyu_podgotovki_meditsinskih_kadrov
3. Республика Узбекистан. Стандарты. Государственные образовательные стандарты непрерывного образования Узбекистана. Ташкент. 2016 г. – Текст : электронный. – URL: [https://nrm.uz/contentf?doc=396825_gosudarstvennyy_obrazovatelnyy_standart_sistemy_nepreryvnogo_obrazovaniya_respubliki_uzbekistan_trebovaniya_k_urovnyu_podgotovlennosti_vypusknikov_vseh_stupeney_obrazovaniya_po_inostrannym_yazykam_\(prilozhenie_n_1_k_postanovleniyu_km_ruz_ot_08_05_2013_g_n_124\)](https://nrm.uz/contentf?doc=396825_gosudarstvennyy_obrazovatelnyy_standart_sistemy_nepreryvnogo_obrazovaniya_respubliki_uzbekistan_trebovaniya_k_urovnyu_podgotovlennosti_vypusknikov_vseh_stupeney_obrazovaniya_po_inostrannym_yazykam_(prilozhenie_n_1_k_postanovleniyu_km_ruz_ot_08_05_2013_g_n_124))
4. Кулакова, Е. Н. Онлайн-курс в высшем медицинском образовании: электронное обучение или внеаудиторная самостоятельная работа / Е. Н. Кулакова, Т. Л. Настаушева, Г. Г. Волосовец. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2014. – № 3. – С. 87–.

5. Муминов, Р. К. Современные тенденции развития медицинского профессионального образования / Р. К. Муминов, М. Л. Аграновский, Г. А. Азимова. – Текст : непосредственный // Современное состояние медицинского образования, проблемы и перспективы–2020 : материалы Третьей Международной учебной онлайн-конференции. – Бухара, 12 мая 2020 года. – С. 47–50.
6. Мусаева, Д. М. Эффективная интеграция инновационных и традиционных методов обучения в медицинском образовании / Д. М. Мусаева, О. З. Шарипова. – Текст : непосредственный // Современное состояние медицинского образования, проблемы и перспективы – 2020 : материалы Третьей Международной учебной онлайн-конференции. – Бухара, 12 мая 2020 года. – С. 47–50.
7. Олейникова, О. Н. Особенности систематизации международных совместных образовательных программ / О. Н. Олейникова, А. И. Горылев. – Текст : непосредственный // Казанский педагогический журнал. – 2018. – № 3. – С. 7–12.

ОПЫТ МЕЖДУНАРОДНЫХ СТУДЕНЧЕСКИХ НАУЧНЫХ КОНФЕРЕНЦИЙ

Антохина Розалия Ильдаровна,

старший преподаватель кафедры клинической психологии и психотерапии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, РФ, г. Оренбург

Антохин Евгений Юрьевич,

к. м. н., доцент, заведующий кафедрой клинической психологии и психотерапии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, РФ, г. Оренбург

Кучкаров Умид Ильсович,

к. м. н., доцент кафедры психиатрии и клинической психологии БГМИ имени Абу Али ибн Сино, Республика Узбекистан, г. Бухара

Султанов Шохрух Хабибулаевич,

к. м. н., доцент, заведующий кафедрой терапевтических направлений № 3 ТГСУ, Республика Узбекистан, г. Ташкент

Гапурова Гулчехра Форуховна,

ассистент кафедры терапевтических направлений № 3 ТГСУ, Республика Узбекистан, г. Ташкент

Аннотация. Авторы описывают опыт международного взаимодействия с медицинскими высшими учебными заведениями Узбекистана по организации и проведению студенческих научных конференций в контексте клинической психологии, исторические основы образования кружка, его основные формы, достижения, планы на будущее. Студенческий научный кружок представляет собой необходимую составляющую российского университетского образования и решает задачу не только приобретения профессиональных навыков, но и воспитательную. Подчеркивается необходимость тьюторского подхода при взаимодействии со студентами в рамках подготовки научных проектов.

Ключевые слова: студенческий научный кружок, тьюторское сопровождение, международное сотрудничество, клиническая психология.

EXPERIENCE OF INTERNATIONAL STUDENT SCIENTIFIC CONFERENCES

Antokhina Rosalia Ildarovna

Senior Lecturer of the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Evgeny Yuryevich Antokhin

PhD, Associate Professor, Head of the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

Umid Ilyasovich Kuchkarov

PhD, Associate Professor of the Department of Psychiatry and Clinical Psychology of the Abu Ali ibn Sino State Medical Institute, Bukhara, Republic of Uzbekistan

Sultanov Shokhrukh Habibullayevich

PhD, Associate Professor, Head of the Department of Therapeutic Directions No. 3 of TSU, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Gulchehra Farukhovna Gapurova

Assistant of the Department of Therapeutic Directions No. 3 of TSU, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Abstract. The authors describe the experience of international cooperation with medical higher educational institutions of Uzbekistan in organizing and conducting student scientific conferences in the context of clinical psychology, the historical foundations of the circle's education, its main forms, achievements, and plans for the future. The student scientific circle is a necessary component of Russian university education and solves the problem of not only acquiring professional skills, but also educational. The need for a tutor approach in interaction with students in the preparation of scientific projects is emphasized.

Key words: student scientific circle, tutor support, international cooperation, clinical psychology.

Студенческий научный кружок (СНК) кафедры клинической психологии и психотерапии ОрГМУ образован 1 сентября 2014 г. Основная цель – проведение прикладных исследований в различных областях и направлениях клинической психологии – психологии здоровья, пато- и нейропсихологии, психосоматике, кризисной психологии, психотерапии и психологической коррекции, детской клинической психологии [и др.]. Исследовательские проекты выполняют студенты факультета клинической психологии под руководством преподавателей кафедры.

Начиная с сентября 2021 года наш СНК проводит на регулярной основе ежемесячные встречи в онлайн-формате. Студенты и преподаватели медицинских высших учебных заведений г. Бухары и г. Ташкента активно участвуют в заседаниях СНК кафедры клинической психологии и психотерапии, готовят доклады, выступают, дискутируют. Студенты могут в непринужденной форме не только задать интересующие их вопросы, но и приобщиться к научным исследованиям, получить навыки создания дизайна исследования, его проведения, анализа результатов, формулировки выводов. Будущие клинические психологи учатся грамотно и аргументированно отвечать на вопросы. Кроме этого, исследовательский процесс пересекается не только с образовательными, но и воспитательными задачами.

Формат работы кружка не ограничен устными докладами. У каждого участника есть возможность составить тезисы, которые публикуются в электронном сборнике,

представить стендовый доклад. Планируется отдельная рубрика «Журнальный клуб», где участники смогут представлять наиболее интересные статьи, переведенные с англоязычных источников, а также клинические разборы с обсуждением тяжелых ситуаций, возникающих по мере развития болезни.

Благодаря участию в СНК студент учится формулировать свои мысли и защищать собственную позицию, что и требуется от самостоятельного творческого профессионала. Мы стремимся к тому, чтобы наше СНК представляло собой модель тьюторского сопровождения с тремя основными составляющими: Поддержкой студентов (педагогической деятельностью, нацеленной на формирование самостоятельности и независимости субъекта в решении образовательных задач), сопровождением (помощью, направленной на воплощение индивидуальных образовательных программ, проектных работ, исследовательской деятельности), фасилитацией (деятельностью, направленной на помощь в профессиональном, культурном и личностном самоопределении) [1–3, 6]. Преподаватели нашей кафедры стараются стимулировать собственную деятельность студента с целью достижения антропологической цели, а именно воспитания гармоничной развивающейся личности. То есть тьютору (преподавателю в данном случае) предлагается стратегическая работа не со среднестатистическим студентом, а с конкретным обучаемым лицом, точнее, с обучаемой личностью, планирующей свою дальнейшую профессиональную и частную жизнь [4, 5].

Ежегодно студенты участвуют и занимают почетные места в международных, всероссийских олимпиадах и конкурсах как индивидуально, так и в команде с преподавателями и другими специалистами. В настоящее время на нашей кафедре совместно со студентами выполняется научный проект при грантовой поддержке «Умник», целью которого является создание приложения для подростков с целью научения совладания со стрессом.

Участие в СНК чаще всего предопределяет выбор студентами тем будущих выпускных квалификационных работ по психологии. Данное обстоятельство позволяет, будучи студентом, еще не выпускником, уже начать подготовку к государственной итоговой аттестации, что увеличивает шансы на успешную защиту диплома, как научного проекта.

Таким образом, СНК решает перед собой множество задач. Благодаря возможности обмена научным опытом между будущими клиническими психологами двух стран – России и Узбекистана, – студенты могут погрузиться в будущую профессию.

Список литературы

1. Ворожейкина, А. В. Инновационные формы обучения как средство формирования и развития личности обучающихся всех уровней образования / А. В. Ворожейкина, А. А. Семченко, А. Н. Богачев. – Текст : непосредственный // Современная высшая школа: инновационный аспект. – 2018. – № 1. – С. 116–123.
2. Ковалева, Т. М. Переход к тьюторской модели современного университета : Предпосылки, прецеденты, задачи управления / Т. М. Ковалева, Н. С. Суханова. – Текст : непосредственный // Университетское управление: практика и анализ. – 2017. – № 6 (112). – С. 101–113.

3. *Самерханова, Э. К. Тьюторское сопровождение студентов первого курса в процессе проектирования индивидуальных образовательных траекторий / Э. К. Самерханова. – Текст : непосредственный // Вестник Минского университета. – 2017. – № 2. – С. 5–13.*
4. *Салаватулина, Л. Р. Тьюторская позиция преподавателя в сопровождении самостоятельной работы студентов / ЛД. Р. Салаватулина. – Текст : непосредственный // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2019. – № 1. – С. 90–104.*
5. *Яковлева, Е. В. Преемственность формирования исследовательской компетентности учителя начальных классов в условиях многоуровневой подготовки / Е. В. Яковлева, Л. И. Бурова. – Текст : непосредственный // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2016. – № 4. – С. 140–145.*
6. *Цилицкий, В. С. Модель формирования готовности будущих педагогов к тьюторской деятельности / В. С. Цилицкий. – Текст : непосредственный // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2018. – № 3. – С. 163–170.*

ОСОБЕННОСТИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

Астафьев Игорь Владимирович,

кафедра офтальмологии, к. м. н., доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Апрелев Александр Евгеньевич,

кафедра офтальмологии, заведующий кафедрой, доцент, доктор медицинских наук ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Чупров Александр Дмитриевич,

кафедра офтальмологии, д. м. н., профессор ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Горбунов Алексей Александрович,

кафедра офтальмологии, к. м. н., доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Исеркепова Ания Маратовна,

кафедра офтальмологии, старший преподаватель ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Канюкова Юлия Владимировна,

кафедра офтальмологии, старший преподаватель ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Казеннов Алексей Николаевич,

кафедра офтальмологии, старший преподаватель ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Боровская Екатерина Николаевна,

кафедра офтальмологии, ассистент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Коришунова Раиса Викторовна,

кафедра офтальмологии, ассистент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Найденова Светлана Игоревна,

кафедра офтальмологии, ассистент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Закирова Ирина Игоревна,

кафедра офтальмологии, ассистент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Серова Кристина Геннадьевна,

кафедра офтальмологии, ассистент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация

Аннотация. В настоящее время изменилось информационное пространство, увеличилась скорость получения и накопления информации. В современных условиях на первые позиции выходят не только качество знаний, но и быстрота их передачи. Использование информационных технологий является одним из важных качеств современного врача. Внедрение информационных технологий в период обучения вызывает у студентов повышенный интерес к процессу обучения и усиливает мотивацию к овладению знаний, способствует качественному усвоению знаний. Пандемия коронавирусной инфекции COVID-19 затронула и изменила жизнь большинства людей и стала тяжелым испытанием для медицинских учреждений. Мерой профилактики распространения коронавируса в период пандемии коронавирусной инфекции COVID-19 является возможность студентов осваивать программу не выходя из дома. Это является преимуществом дистанционного обучения. Информатизация образовательного процесса – это реальность сегодняшнего дня.

Ключевые слова: информационные технологии, дистанционное обучение, пандемия коронавирусной инфекции COVID-19.

FEATURES OF DISTANCE LEARNING FOR STUDENTS OF THE RUSSIAN FEDERAL STATE EDUCATIONAL INSTITUTION OF HIGHER EDUCATION OF THE MINISTRY OF HEALTH OF THE RUSSIAN FEDERATION DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Abstract. Currently, the information space has changed, the speed of obtaining and accumulating information has increased. In modern conditions, not only the quality of knowledge, but also the speed of its transfer come to the forefront. The use of information technology is one of the important qualities of a modern doctor. The introduction of information technologies during the study period causes students to have an increased interest in the learning process and increases motivation to acquire knowledge, contributes to the qualitative assimilation of knowledge. The COVID-19 coronavirus pandemic has affected and changed the lives of most people and has become a severe ordeal for medical institutions. A measure to prevent the spread of coronavirus during the COVID-19 coronavirus pandemic is the opportunity for students to master the program without leaving home. This is an advantage of distance learning. Informatization of the educational process is the reality of today.

Key words: information technology, distance learning, COVID-19 coronavirus pandemic.

В настоящее время изменилось информационное пространство, увеличилась скорость получения и накопления информации. В современных условиях на первые позиции выходят не только качество знаний, но и быстрота их передачи, любому обра-

зовательному учреждению необходимо внедрять в свою практику информационные технологии обучения, интерактивные методы и методики.

Одна из основных задач, стоящая перед преподавательским коллективом медицинского вуза, готовящего специалистов высшего звена, состоит не только в формировании у студентов необходимых профессиональных умений, но и в развитии профессионально значимых качеств медицинских работников, их мировоззренческих позиций, стремления к профессиональному развитию [1].

Использование информационных технологий является одним из важных качеств современного врача. Грамотность и аккуратность, профессионализм и работоспособность, владение набором программ, позволяющих оптимизировать рабочее время, – все это создает профессиональный портрет современного врача. Но чтобы достичь этого результата, необходимо применение информационных технологий в обучении студентов медицинских вузов. Внедрение информационных технологий в период обучения вызывает у студентов повышенный интерес к процессу обучения и усиливает мотивацию к овладению знаний, способствует качественному усвоению знаний [2].

Решать эти задачи помогает использование мультимедийных технологий на занятиях.

Мультимедиа – это средство или инструмент познания на различных занятиях. Мультимедиа способствует развитию мотивации, коммуникативных способностей, получению навыков, накоплению фактических знаний, а также способствует развитию информационной грамотности.

Методика использования мультимедиа-технологий предполагает:

- 1) совершенствование системы управления обучением на различных этапах занятия;
- 2) усиление мотивации учения;
- 3) улучшение качества обучения и воспитания, что повысит информационную культуру обучающихся;
- 4) повышение уровня подготовки студентов в области современных информационных технологий;
- 5) демонстрацию возможностей компьютера, как инструмента дальнейшей профессиональной деятельности.

Информационные технологии в ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ на кафедре офтальмологии применяются в процессе обучения студентов в следующих вариантах:

1. Занятия демонстрационного типа. В качестве программного обеспечения можно использовать материалы готовых программных продуктов по различным клиническим дисциплинам, содержащих большой объем фото-, видео-, аудиоинформации по различным темам. Еще более популярным стало использование презентаций, сопровождающих изложение материала занятия. Презентация обладает наглядностью и выразительностью, это прекрасное дидактическое и мотивационное средство, способствующее лучшему запоминанию учебного материала. При ее систематическом использовании увеличивается продуктивность обучения [2].

2. Компьютерное тестирование, как метод проверки уровня знаний студентов. Тестовые программы позволяют быстро оценивать результат работы, точно определить темы, в которых имеются пробелы в знаниях. Решая тесты, студент получает объективную оценку знаний и умений.

3. Использование интернет-ресурсов на занятии. Для проведения таких уроков необходимо наличие свободного доступа в интернет. Такие занятия дают возможность свободного выхода в глобальную сеть; возможность быстро найти нужную информацию; возможность проверить свои знания.

4. Использование компьютерных технологий для закрепления учебного материала. Наглядным примером этого является организация самостоятельной работы студентов, когда им предлагается составление мультимедийных алгоритмов, презентаций, интерактивных игр для проверки знаний по определенной теме. Изучение учебного материала и выполнение задания на платформе профессионального сайта учебной организации.

Использование компьютерной техники открывает огромные возможности и для педагога:

- 1) компьютер может взять на себя функцию контроля знаний;
- 2) поможет сэкономить время на занятии;
- 3) богато иллюстрировать материал, трудные для понимания моменты показать в динамике, повторить то, что вызвало затруднения;
- 4) дифференцировать занятие в соответствии с индивидуальными особенностями учащихся.

Информатизация образовательного процесса – это реальность сегодняшнего дня [2].

Пандемия коронавирусной инфекции COVID-19 затронула и изменила жизнь большинства людей и стала тяжелым испытанием для медицинских учреждений. Не обошла стороной пандемия и медицинские учреждения, где возникла осязаемая паника новой коронавирусной инфекции COVID-19 [3, 4]. А доступность хорошего качества образования в период пандемии вызвала бум различных онлайн-образовательных программ в форме обмена клиническим материалом, обсуждения в группах социальных сетей и онлайн-обучения в режиме реального времени на таких платформах, как Zoom, True Conf, Google Classroom.

Электронное обучение может способствовать обучению, эквивалентному традиционным дистанционным формам обучения. Повышение квалификации преподавательского состава в области информационных технологий и с возможностями дистанционного обучения стало основным инструментом системы для создания методических материалов.

Дистанционное обучение – это новая технология, которая позволяет студентам усвоить изучаемую информацию, интерактивное общение с преподавателем в ходе обучения. Студентам позволяют осуществлять самостоятельную работу для освоения материала [5]. Обучение студентов дистанционно пользуется большой популярностью в связи с рядом преимуществ. Все студенты, преподаватели имеют доступ к электрон-

ной библиотеке, имеется большая база электронной версии учебных и методических пособий. Преимущества: наличие учебной информации, каждый студент имеет свободный доступ к интернету в любое время, модуль преподавания можно постоянно обновлять, что позволяет находиться в курсе новейших достижений. Преподаватели университета имеют возможность видоизменить отдельные части учебного курса преподавания в соответствии со своими представлениями о характере и его актуальности. Не потеряла актуальность проведение контроля за дистанционным обучением, что позволяет проверить знания студентов по изученному материалу, а деканат имеет возможность получать актуальную статистику учебного процесса, отслеживания успеваемости студентов и качества преподавания [6].

Мерой профилактики распространения коронавируса в период пандемии коронавирусной инфекции COVID-19 является возможность студентов осваивать программу не выходя из дома. Это является преимуществом дистанционного обучения [7]. Взаимопонимание «студент – преподаватель» на сегодняшний день происходит в информационно-образовательной среде, посредством интернет-трафика и наличия современного технического оснащения (компьютер, планшет, смартфон) [8]. Очень важно постоянное и оперативное общение в процессе обучения и при разборе материала, которое нуждается в дополнительных индивидуальных комментариях, осуществляемое посредством Skype, приложений Zoom, True Conf. Основной структурной единицей каждого модуля, соответствующего дисциплине, является «Интерактивное занятие», доступ к которому открывается соответственно календарно-тематическому плану [3]. Документы модуля включают типовую и учебную программу дисциплины, тематические планы лекций и практических занятий, а также расписание занятий и графики консультаций и отработок. Хорошее общение оставляет одним из главных атрибутов обучения и воспитания. Занятие состоит из 2 блоков. Теоретически-информационный блок включает в себя лекции, презентации, методические рекомендации, список литературы и т. д. Контрольный блок представлен в виде контрольных вопросов, тестов, а также задач, что позволяет преподавателю отметить уровень подготовки студента. Данные о присутствии студентов, полученных оценках ежедневно вносят в журнал.

Опыт работы преподавателей кафедры офтальмологии ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ дает основание считать, что дистанционное обучение – это современная технология, расширяющая возможности привлечения студентов к приобретению дополнительных знаний, необходимых для профессионального развития. Использование дистанционных технологий можно представить и на примере проведения циклов повышения квалификации для медицинских работников. С помощью телекоммуникационных связей большее количество студентов, а также слушателей отделения повышения квалификации осваивают образовательные программы в полном объеме независимо от места своего проживания. Но медицинское образование в силу своей специфики не может полностью проводиться дистанционно, потому что медики исконно, во все времена получали образование у «постели больного» [9].

Мы считаем, что преимущества дистанционного образования в медицине составляют:

1. Территориальная доступность. Студент, находящийся за сотни, а то и тысячи километров (факультет иностранных студентов), имеющий компьютер и выход в интернет, может позволить повышать свой уровень знаний у профессионалов высокого уровня. Это помогает также людям с ограниченными возможностями.

2. Гибкость учебного процесса. Студенты не посещают регулярно лекции, практические занятия, поэтому работают в удобном для себя режиме времени, месте, набирая при этом необходимое количество баллов для освоения дисциплины и сдачи экзаменов. Особенно это стало актуально в свете нынешней ситуации, когда идет распространение COVID-19 и люди находятся в режиме самоизоляции или на карантине.

3. Развивает самостоятельность, ответственность и дисциплинированность. От самосознания обучающихся, жесткой самодисциплины и профессионализма будет зависеть в будущем здоровье и жизнь не только отдельно взятого пациента, но и всей страны в целом.

4. Мобильность и непрерывность обучения в условиях самоизоляции и карантина. Современные технологии помогают студентам сделать обучение максимально приближенным к реальности. Проводить онлайн-видеоконференции, телемосты, дискуссии. Профессорско-преподавательский состав может проводить консультации, консилиумы с участием обучающихся. В режиме реального времени они могут наблюдать за различными медицинскими манипуляциями и операциями, участвовать в научных проектах [10].

Однако недостатками дистанционного обучения могут быть:

1. Разработка и подготовка качественных учебно-методических комплексов занимает огромное количество времени, финансовых затрат, технических IT-ресурсов. Необходимо наличие центра компьютерных технологий и высококласных специалистов.

2. Уровень знаний студентов дистанционного образования все же ниже, чем у тех, кто учится очно. Это связано с отсутствием постоянного контроля над обучающимися. Студентов, получивших неудовлетворительные оценки, практически нет. Как мы видим, качественный показатель у студентов очной формы существенно выше, чем у обучающихся дистанционно.

3. Отсутствие практических навыков. Это огромный минус для студента медицинского вуза. В медицинском вузе веками складывалась традиция – тесный контакт с преподавателем, а затем и с пациентом. Мы не можем через компьютер научить измерять внутриглазное давление, провести визометрию, рефрактометрию, офтальмоскопию, биомикроскопию и многое другое.

4. Платный доступ ко многим базам данных.

5. Студенты дистанционного обучения становятся пассивными потребителями знаний из-за того, что отсутствуют активные методы обучения.

6. Регулярное наличие компьютера и высокоскоростного интернета.

7. Недостаточно развитая сеть интернет-коммуникаций. В некоторых регионах малоскоростной интернет. Сеть может «виснуть». Особенно это ярко проявилось при переходе всей страны на дистанционное обучение, в силу введения чрезвычайной ситуации из-за коронавируса. Низкие возможности программных обучающих ресурсов, когда при вхождении большого количества участников они просто не открывались. Как показала практика, мы имеем пока недостаточно развитую систему интернета.

Заключение

Дистанционный метод образования позволяет сегодня создать систему непрерывного обучения, обмена информацией, иметь доступ к новейшим научным достижениям в медицине независимо от местонахождения человека, позволяет в короткие сроки совершенствовать знания, обеспечивать профессиональное развитие студентов медицинского вуза и их дальнейшее трудоустройство. Но дистанционное обучение студентов все же не может заменить практическую часть обучения, которая является важной для будущего педиатра, хирурга, акушера, терапевта, офтальмолога, отоларинголога [и др.]. Дистанционное обучение студентов на кафедре офтальмологии Оренбургского государственного медицинского университета показывает, что обучение при помощи телекоммуникационных связей может рассматриваться в качестве альтернативы традиционному обучению в условиях пандемии коронавирусной инфекции.

Список литературы

1. Жукова, Л. В. Дистанционные технологии как способ профессионального развития студентов медицинского колледжа / Л. В. Жукова, М. Н. Шабарова. – Текст : непосредственный // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 12-3. – С. 443–444.
2. Спичка, Н. А. Современные информационные технологии как средство формирования профессиональных компетенций у студентов медицинского колледжа / Н. А. Спичка. – – Текст : электронный. – 2019. – URL: <https://nsportal.ru/npo-spo/zdravookhranenie/library/2019/02/04/statya-na-temu-sovremennye-informatsionnye-tehnologii/>
3. Гамзатова, С. А. Дистанционное обучение студентов медицинского колледжа в условиях самоизоляции в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 / С. А. Гамзатова, З. Т. Айдынбекова, Р. Э. Магомедбеков. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2020. – № 38 (328). – С. 41–43.
4. Жураева, К. С. Карантин: использования дистанционных методов обучения в эпоху ограничений / К. С. Жураева. – Текст : непосредственный // Прогрессивные технологии в мировом научном пространстве : сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции. – 2020. – С. 29–33.
5. Степанова, Ю. А. Цифровые средства и технологии дистанционного образования / Ю. А. Степанова, Т. Н. Гурьева. – Текст : непосредственный // Вестник Белого генерала. – 2020. – № 3. – С. 110–116.
6. Гарас, Н. Н. Роль дистанционных элементов обучения в преподавании клинических дисциплин в медицинском вузе / Н. Н. Гарас. – Текст : непосредственный // Смоленский медицинский альманах. – 2016. – № 2. – С. 72–75.

7. *Король, Л. Г. Удовлетворенность студентов условиями обучения в вузе как компонент системы менеджмента качества высшего образования / Л. Г. Король, И. В. Малимонов, Д. В. Рахинский. – Текст : непосредственный // Проблемы и перспективы развития образования : материалы международной научной конференции. – 2011. – С. 103–105.*
8. *Tuech, J. J. Our challenge is to adapt the organization of our system to the six stages of the epidemic to go beyond the COVID-19 crisis / J. J. Tuech, A. Gangloff, L. Schwarz. – Text : unmediated // British Journal of Surgery. – 2020. – Vol. 107. – № 7. – P. 189–191.*
9. *Gaetano, G. The Effects of COVID-19 on Academic Activities and Surgical Education in Italy / G. Gaetano, M. Trompetto. – Text : unmediated // Journal of Investigative surgery. – 2020. – Vol. 33. – Is. 7. – P. 687–689.*
10. *Пенькова, Л. В. Дистанционный метод образования в медицине – перспективы, достоинства и недостатки : Особенности в условиях самоизоляции и карантина / Л. В. Пенькова, Н. Т. Дилдабекова, М. Т. Асмагамбетова, А. Р. Романова. – Текст : непосредственный // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2020. – № 5. – С. 73–76.*

ПРОГРАММА LEARNIS КАК СРЕДСТВО СОЗДАНИЯ ИНТЕРАКТИВНОЙ ЛЕКЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

Болотова Марина Ивановна,

доктор педагогических наук, доцент, профессор кафедры истории Отечества, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье доказывается актуальность мобильного обучения в современных условиях, цифровых инструментов, образовательных программ и их дидактические возможности. Рассматривается программа Learnis, которая может использоваться для повышения качества образовательного процесса в вузе на принципе интерактивности, обеспечивающей организацию обратной связи преподавателя со студентами в ходе проведения видеолекций.

Ключевые слова: программы Learnis, мобильное обучение, интерактивная видеолекция, обратная связь на офлайн-видеолекциях.

THE LEARN IS PROGRAM AS A MEANS OF CREATING AN INTERACTIVE LECTURE TO CONTROL THE DEVELOPMENT OF EDUCATIONAL MATERIAL

Bolotova Marina Ivanovna,

Doctor of Pedagogical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of History of the Fatherland, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Annotation. The article proves the relevance of mobile learning in modern conditions, digital tools, educational programs and their didactic capabilities. The Learnis program is considered, which can be used to improve the quality of the educational process at the university on the principle of interactivity, which ensures the organization of teacher feedback with students during video lectures.

Key words: Learnis programs, mobile learning, interactive video lectures, feedback on offline video lectures.

Введение

Актуальность реализации в образовательном процессе вуза системы методов мобильного обучения через цифровые платформы и сервисы очевидна, так как они учитывают современное развитие общества и отражают запросы нового поколения Z.

В обществе наблюдается тенденция перехода от эксплуатации стационарных персональных компьютеров к более мобильным переносным устройствам (ноутбукам, планшетам, гаджетам). Эта тенденция уже реально влияет на организацию учебного процесса в вузе. Многими преподавателями высшей школы высказывается предположение об эффективности и актуальности использования мобильных технологий по многим учебным курсам.

Описание исследования

В этой связи термин «мобильное обучение» приобретает дидактический потенциал, так как выступает средством достижения образовательных целей и задач [5]. В педагогической литературе сегодня осуществляется анализ дидактического потенциала использования мобильных технологий в обучении [4], а также приводятся факторы, которые затрудняют их применение преподавательским составом; рассматривается отечественный опыт применения мобильных устройств в учебных целях. Методы мобильного обучения ориентированы на охват как контактной, так и внеаудиторной деятельности обучающихся и включают в себя использование образовательного подкастинга, который является инновационным средством интеграции медиа и методов обучения, по своему дидактическому потенциалу позволяющего эффективно формировать медиакомпетентность студентов; электронной почты в вузе (для преподавателей и студентов); микроблогов для новостей, диалога и размещения необходимых материалов и ссылок на веб-ресурсы; тренажеров-симуляторов виртуальной реальности для обучения практическим навыкам и манипуляциям; видеосвязи для проведения конференций, заседаний и лекций; систем мобильного опроса; информационно-справочных ресурсов вуза и облачных сервисов.

Следует отметить, что использование гаджетов в качестве «второго экрана» при выполнении самостоятельных, практических и лабораторных работ становится реальностью. Доказывают свою эффективность целевые платформы (LearningApps, WordArt, Quizlet и др.), способные обеспечить систему повторения учебного материала обучающими во внеурочное время, и также инструменты доступа к облачным сервисам для организации совместной деятельности обучающихся на занятиях (Popplet).

Широкое распространение носимых электронных устройств с возможностью доступа к сети Интернет в любом удобном месте и времени приводит к тому, что в обществе меняется приоритет от просто «знать» к «возможности получения информации». Однако все еще общепринято учить «запоминать», а не учить способам работы с информацией. Таким образом, в условиях информатизации общества и предъявления высоких требований к навыкам компьютерной грамотности и информационной культуре человека в системе отечественного образования очень важной становится проблема самообразования и повышения квалификации профессорско-преподавательского со-

става вуза по повышению информационно-коммуникационной компетенции (ИКТ) [1], чтобы стать «цифровым учителем», востребованным современным обществом.

ИКТ-компетентность как обязательное качество современного педагога необходима в целях соответствия требованиям новых ФГОС, Стратегии развития цифрового общества в Российской Федерации и рекомендациям ЮНЕСКО. Владея информационно-коммуникативными технологиями, педагог имеет в руках современный инструмент, который позволит качественно улучшить, упростить и автоматизировать процесс обучения как с позиции самого педагога, так и обучающегося.

В образовательной практике вуза с переходом на дистанционные технологии обучения вскрылись проблемы, и одна из них – отсутствие какого-либо диалога между преподавателем и обучающимся в ходе проведения онлайн-лекций через приложение TrueConf. В данной статье предлагается вариант решения данной проблемы.

В реальности преподаватель, владеющий образовательными цифровыми программами и инструментами, легко может решить данную проблему, используя, например, платформу Adobe flash [6] или программу Learnis [2]. Речь идет о мультимедийных технологиях и средствах обучения, запрограммированных на создание нелинейных интерактивных видеолекций, позволяющих использовать для трансляции информационно-телекоммуникационные сети или работать в режиме офлайн в любом доступном веб-обозревателе. Несомненным достоинством видеолекции, как метода изложения теоретического материала, является возможность прослушать лекцию в любое удобное время, повторно обращаясь к наиболее трудным местам и выполняя «заложенные» в видео задания разного типа, которые обучающийся обязан выполнить.

К сожалению, образовательных платформ для создания интерактивных видео у нас мало. Образовательная платформа Learnis уникальна, прежде всего, тем, что она обладает многофункциональностью. Так как многие программы не поддерживают русский язык, а ряд учителей «не дружит» с английским, то именно платформа Learnis легко используется нашими педагогами, так как данный конструктор на русском языке, что очень удобно для работы русскоязычному населению. Отметим, что проект данного конструктора создан молодым преподавателем информатики из Екатеринбурга М. Ю. Новиковым [3].

Платформа Learnis для осуществления обратной связи с обучающимися соответствует необходимыми для субъектов образовательного процесса критериями:

- легкость освоения ресурса: не нужны особые знания в области ИКТ;
- ресурс бесплатный;
- ресурс доступен при наличии персонального компьютера, планшета или смартфона;
- нет необходимости регистрации для обучающихся; возможность контроля выполнения собственных заданий каждым обучающимся на ресурсе и их анализ.

Важно, что сервис Learnis.ru может использоваться на любой современной платформе, в том числе, на мобильных устройствах, так как является веб-ресурсом. Learnis

предлагает несколько вариантов интерактивных заданий, инструментов. С помощью платформы Learnis можно создать:

- образовательные квесты («Выберись из комнаты»);
- дидактические игры («Своя игра» и «Объясни мне»);
- терминологические словари (флэш-карточки);
- интерактивное видео.

Алгоритм работы или создание интерактивного видео достаточно прост: загружается собственное видео преподавателя или берется с YouTube или других каналов. Далее преподаватель работает с записью, вставляя по необходимости интерактивные задания, формируется ссылка на лекцию и рассылается студентам. Прежде чем начать слушать лекцию и выполнять задания (вопросы, тестовые задания различного вида, вопросы для размышления и другие задания), обучающийся заполняет начальную страницу (ФИО, группа). Далее он прослушивает фрагмент лекции, выполняет задание, при этом, если обучающийся не выполнит задание, решит его игнорировать, то он не сможет прослушать лекцию дальше. Обучающийся должен прослушать учебный материал до конца, иначе его ответ не будет зафиксирован в программе, и преподаватель может оценивать работу как невыполненную. На платформе Learnis хорошо видна статистика, как общая, так и конкретного студента. Так как видеолекцию преподаватель создает в своем аккаунте, то он в любой момент может зайти и увидеть работу потока, группы, студента. Фиксируются время, которое потратил студент на изучение данной лекции; количество правильных ответов, выставляются за них баллы. Следует отметить, что и сам студент может проанализировать свои результаты освоения данной темы.

Заключение

Широкое внедрение в образовательный процесс вуза обучающих платформ, программ, цифровых сервисов и инструментов и их простое использование на мобильных устройствах позволяет констатировать факт возникновения так называемого «мобильного обучения». Цифровые средства обучения позволяют сделать процесс усвоения знаний интерактивным, с быстрой обратной связью.

Используя современные средства интерактивности, существует возможность в некоторой степени устранить недостаток отсутствия двустороннего обмена информацией в режиме реального времени.

Интерактивная видеолекция, которая создается на платформе Learnis, позволяет преподавателю в значительной степени повысить качество учебного процесса, «внедрить» в теоретический лекционный материал контрольные точки. Данный цифровой инструмент позволяет преподавателю, с одной стороны, сделать теоретический материал занимательным, интересным, синтезируя практически все необходимые виды представления информации – графическую, аудиальную, текстово-символьную, а с другой стороны, сделать интерактивную лекцию эффективным средством контроля посещения студентами лекций и средством фиксации результатов освоения лекционного материала.

Список литературы

1. Гребенюк, Т. Б. Подготовка будущего педагога к цифровизации образования как педагогическая проблема / Т. Б. Гребенюк. – Текст : непосредственный // Научно-методический электронный журнал «Калининградский вестник образования». – 2020. – № 2 (6) / июль. – С. 20–27.
2. Новиков, М. Ю. Образовательные веб-квесты, викторины и игры Learnis в системе методов мобильного обучения / М. Ю. Новиков. – Текст : электронный. – URL: <https://docplayer.ru/186650512-Obrazovatelnye-veb-kvesty-viktoriny-i-igry-learnis-v-sisteme-metodov-mobilnogo-obucheniya.html>
3. Новиков, М. Ю. Возможности применения мобильных технологий в школьном курсе информатики / М. Ю. Новиков. – Текст : непосредственный // Педагогическое образование в России. – 2017. – № 6. – С. 98–105.
4. Ускова, Б. А. Мобильные технологии как новый элемент системы обучения / Б. А. Ускова, М. В. Фоминых. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 1. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=30525> (дата обращения: 01.03.2022).
5. Файн, М. Б. Мобильное обучение в образовательном процессе: зарубежный опыт / М. Б. Файн. – Текст : электронный // Современные научные исследования и инновации. – 2015. – № 1. – URL: <http://web.snauka.ru/issues/2015/01/43006>
6. Шипицин, В. А. Интерактивная лекция на основе нелинейного flash-видео / В. А. Шипицин. – Текст: электронный // NovaInfo. – 2015. – № 31. – URL: <https://novainfo.ru/article/3091> (дата обращения: 28.02.2022).

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА: ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ СТОРОНЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Воробьева Ольга Дмитриевна,

старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 5 Нижегородского района города Нижнего Новгорода», Нижний Новгород, Россия

Vorobieva Olga Dmitrievna,

Senior nurse of the department of anesthesiology and resuscitation State Budgetary Health Institution of Nizhny Novgorod Region «City Clinical Hospital No. 5 of the Nizhny Novgorod District of the City of Nizhny Novgorod», Nizhny Novgorod, Russia

Аннотация. В настоящее время повышение уровня профессиональной квалификации среднего медицинского персонала требует организации непрерывного процесса в зависимости от происходящих изменений в структуре оказания медицинской помощи пациентам. Дистанционное обучение имеет свои положительные и отрицательные моменты и должно быть так сформировано, чтобы способствовало, с одной стороны, повышению уровня образования, а с другой стороны, – возрастанию профессиональной значимости медицинских сестер на всех этапах лечения и росту престижа профессии. Расширение форм образовательных программ позволяет в минимально короткий срок удовлетворить потребности среднего медицинского персонала в знаниях и умениях.

Ключевые слова: дистанционное обучение, расширение профессиональных компетенций, непрерывное образование.

Введение

Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 года № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» расширяет права на выбор форм обучения. С другой стороны, непрерывное профессиональное образование ставит необходимость постоянного получения новых знаний, умений, навыков. В условиях расширения компетенций специалистов сестринского дела дистанционное обучение может играть как положительную, так и отрицательную роль. Дистанционное обучение реализуется с помощью интерактивного общения обучающего и преподавателя, оно также имеет цели, задачи, содержание, методы, организационные формы [3]. Слушателям предоставляется возможность без отрыва от трудовой деятельности исполь-

зовать учебный материал в удобное для них время. Индивидуальный план изучения материала требует от обучающегося ответственности и самостоятельности в освоении учебного материала. Формирование программ дистанционного профессионального образования должно учитывать факторы, влияющие на потребности специалистов сестринского дела, а также на возможности использования дистанционных технологий в рабочем процессе [2]. Ориентация на усиление блока дисциплин, связанных с информационными технологиями, позволит расширить рамки переподготовки и повышения квалификации медицинских сестер. Целью настоящей работы было показать, как использование дистанционного обучения влияет на профессиональное развитие сестринского персонала, работающего в многопрофильном стационаре [1].

Материалы и методы

Исследования проводились на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской Области «Городской клинической больницы № 5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода» (ГБУЗ НО «ГКБ№ 5») среди медицинских сестер, работающих в различных структурных подразделениях и имеющих различный профессиональный и квалификационный стаж. Проведено анкетирование до и после дистанционного обучения, проанализированы потенциальные проблемы, положительные и отрицательные стороны.

Результаты и обсуждение

Использование дистанционных образовательных технологий оказалось востребованным в период начала пандемии 2020 года. Привычные аудиторные занятия не могли быть организованы по эпидемиологическим причинам. Расширение сестринских компетенций во время лечения коронавирусной инфекции требовало новых знаний, умений, навыков. Дистанционное обучение было организовано в кратчайшие сроки, что дало информацию для размышления и оценки данного процесса. В анкетировании участвовали 52 медицинских сестры из разных структурных подразделений стационара, и анкетирование включало в себя: 8 медицинских сестер-анестезистов, 32 медицинских сестер отделений реанимации и интенсивной терапии, 12 процедурных и палатных сестер. Анализ каждой возрастной группы в зависимости от стажа работы формирует следующая картина (табл.).

Таблица – Средний медицинский персонал в зависимости от стажа работы

Возраст	Стаж работы в стационаре				
	от 3 до 5 лет	до 10 лет	до 15 лет	более 20 лет	более 30 лет
20–30 лет	3	3	–	–	–
31–40 лет	–	4	13	2	–
41–50 лет	–	–	5	12	7
51–60 лет	–	–	–	–	3

Возрастная категория медицинских сестер от 31 года до 50 лет составляет основную группу коллектива и имеет продолжительный стаж работ от 15 до 20 лет. Медицинские сестры, находящиеся в составе возрастного периода от 20 до 30 лет и от 50 до 60 лет, имеют равное количество.

На этапе организации дистанционного обучения нас интересовал вопрос готовности коллектива к прохождению обучения не в привычном режиме лекций и личного контакта с преподавателем, а с применением интерактивных технологий. Специалисты сестринского дела, имеющие стаж до 3 лет, утвердительно ответили на готовность к дистанционному обучению. Медицинские сестры, проработавшие более 20 лет, отрицательно относятся к такому процессу усовершенствования (рис.).

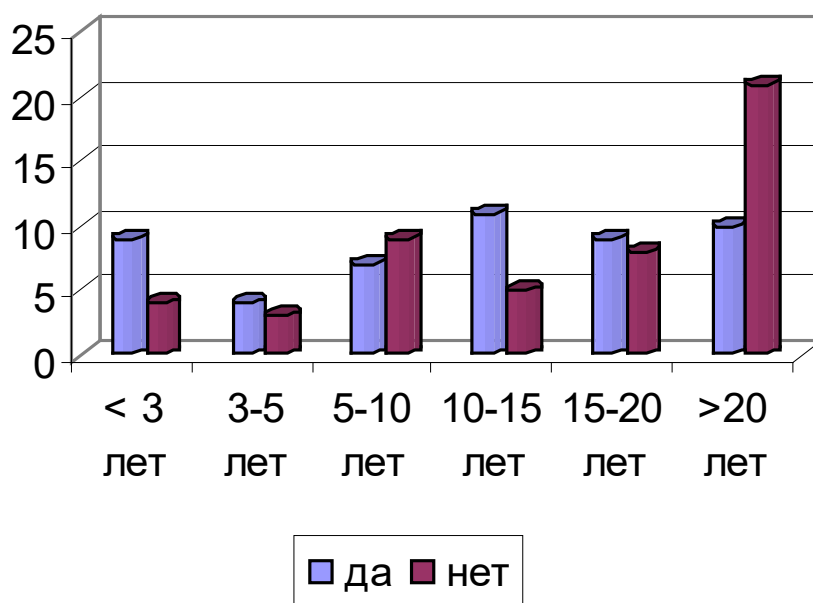


Рис. – Структура ответов сестринского персонала о готовности прохождения дистанционного обучения в зависимости от медицинского стажа работы

Следующий вопрос: «Какие трудности могут возникнуть при дистанционном обучении?» Респонденты стажевой группы 50 и более лет отметили следующее: 57,3 % высказали, что не имеют опыта дистанционного обучения, 33,8 % отметили недостаточные навыки работы с персональным компьютером, 8,9 % сказали, что нет прямого общения с преподавателем, происходит обезличивание процесса. Второй вопрос: был понятен ли процесс дистанционного обучения, есть ли знания о таких терминах, как вебинар, презентация, мастер-класс, online участие. Все участники анкетирования, утвердительно ответили. В процессе дистанционного обучения мы убедились в том, что при отсутствии внешнего контроля процесса учебной деятельности требуется высокая мотивация, самодисциплина, самоконтроль. Медицинские сестры из числа специалистов со стажем от 15 и 30 лет показали большее усердие в освоении программы, чем молодые специалисты. Отсутствие опыта дистанционного обучения и недостаточная компьютерная грамотность не препятствовали прохождению программы, а наоборот, в силу большого профессионального опыта помогла слушателям добиться положительных результатов. Группа этих специалистов не привыкла отступать перед трудностями. Теоретический раздел был успешно освоен всеми участниками. Однако отрицательным моментом является отсутствие обучения практическим навыкам. Для расширения сестринских компетенций недостаточно получения но-

вых знаний, необходимо освоение умений и навыков. На вопрос: «Готовы ли вы самостоятельно к выполнению практических занятий?» респонденты, имеющие больший профессиональный стаж, ответили, что не вызывает ни затруднений, ни сомнений. Они готовы освоить новые практические манипуляции, предварительно изучив интерактивный материал. Специалисты сестринского дела, имеющие стаж в практической медицине от 3 до 5 лет, ответили, что им необходима предварительная помощь опытного сотрудника.

После окончания обучения респонденты всех возрастных категорий отметили, что дистанционная программа помогла расширению и углублению теоретических знаний в свете современных требований. Однако совершенствование и приобретение новых профессиональных умений и навыков вызывает затруднение без практических занятий в симуляционном классе.

Заключение

Дистанционное обучение специалиста сестринского дела, имеющего различный профессиональный стаж, позволило сделать ряд выводов:

1. Проведение дистанционных занятий является современным условием профессиональной переподготовки.
2. Определение круга проблем у медицинских сестер, возникающих при освоении новых технологий, способствует формированию продуктивного процесса обучения.
3. Для расширения практических навыков недостаточно только демонстрации дистанционного материала: необходима организация практических занятий.

Список литературы

1. Кадникова, Е. А. *Современные проблемы дистанционной технологии в системе постдипломного профессионального образования среднего медицинского персонала* / Е. А. Кадникова ; под общей редакцией к. м. н. Е. В. Вагиной. – Текст : непосредственный // Сборник материалов. – Н. Новгород : Ремедиум Приволжье, 2020. – С. 35–41.
2. Свистунов, А. А. *Непрерывное медицинское образование для улучшения качества медицинской помощи* / А. А. Свистунов, Г. Э. Улумбекова, З. З. Балкизов. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2014. – № 1.
3. Шуваева, В. В. *Дистанционные технологии обучения в системе дополнительного профессионального образования* / В. В. Шуваева. – Текст : непосредственный // Управление персоналом. – 2005. – № 3. – С. 36–39.

ПРИМЕНЕНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАФЕДРЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Воронкова Ирина Петровна,

к. б. н., доцент, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, г. Оренбург

Михайлова Ирина Валерьевна,

д. б. н., доцент, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, г. Оренбург

Иванова Елена Валерьевна,

д. м. н., доцент, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, г. Оренбург

Винокурова Наталья Викторовна,

к. б. н., доцент, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, г. Оренбург

Синеговец Ангелина Анатольевна,

ассистент, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, г. Оренбург

Аннотация. В данной статье изложен опыт преподавания общей и неорганической химии у студентов 1-го курса фармацевтического факультета ОрГМУ в период пандемии в 2020 г. Показаны методические приемы, применяемые для проведения лабораторных занятий и лекций. Описываются положительные и отрицательные моменты замены очных лекций на видеоформат. Перечислены основные трудности при проведении лабораторных занятий по общей и неорганической химии на online-платформе Zoom. Сделан вывод о невозможности равноценной замены очной формы обучения химии на дистанционную.

Ключевые слова: дистанционные технологии, общая и неорганическая химия, пандемия, видеоконференция.

APPLICATION OF DISTANCE EDUCATIONAL TECHNOLOGIES AT THE DEPARTMENT OF PHARMACEUTICAL CHEMISTRY DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Voronkova Irina Petrovna,

PhD, Associate Professor, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Mikhailova Irina Valerievna,

Doctor of Biological Sciences, Associate Professor, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Ivanova Elena Valerievna,

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Vinokurova Natalya Viktorovna,

PhD, Associate Professor, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. This article describes the experience of teaching general and inorganic chemistry to 1st year students of the Faculty of Pharmacy of Orsmu during the pandemic in 2020. The methodological techniques used for conducting laboratory classes and lectures are shown. The positive and negative aspects of replacing face-to-face lectures with a video format are described. The main difficulties in conducting laboratory classes in general and inorganic chemistry on the Zoom online platform are listed. The conclusion is made about the impossibility of an equivalent replacement of full-time chemistry education with distance learning.

Key words: remote technologies, general and inorganic chemistry, pandemic, video conference.

С 2013 года после подписания Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» [1] наблюдалось постепенное внедрение дистанционного обучения с применением электронных технологий в высших учебных заведениях [3]. Однако в высшем медицинском образовании, существенную часть которого всегда занимало большое количество практических занятий, дистанционные технологии применялись в ограниченном объеме. Начавшаяся в 2020 году пандемия коронавирусной инфекции заставила вузы перейти в режим дистанционного обучения. Оренбургский государственный медицинский университет (ОрГМУ) не стал исключением и в период самоизоляции продолжил работу по обучению студентов в режиме online. Кафедра фармацевтической химии, как и многие другие кафедры, в считанные дни перестроила всю систему преподавания с учетом технических возможностей вуза, возможностей студентов и преподавателей. В изменяющемся информационно-образовательном пространстве многие педагогические работники оказались в условиях, когда в сжатые сроки им пришлось осваивать специальные компьютерные программы, совершенствовать и разрабатывать учебные материалы, адекватные требованиям действительности, применять новые методы работы.

Цель исследования – анализ и обобщение опыта дистанционного обучения студентов фармацевтического факультета Оренбургского государственного медицинского университета на примере дисциплины «Общая и неорганическая химия» в условиях самоизоляции.

Материалы и методы исследования

Анализ особенностей дистанционного обучения рассмотрим на примере дисциплины «Общая и неорганическая химия», изучение остальных дисциплин кафедры проводилось в целом по тому же алгоритму. Общая и неорганическая химия относится к базовой части учебного плана в соответствии с ООП ВО по специальности 33.05.01 Фармация. Аудиторные часы по дисциплине включают 32 часа лекций и 96 часов лабораторных занятий. Каждое лекционное и практическое занятие проводи-

лось в формате видеоконференции, сопровождавшейся презентацией, демонстрациями и комментариями преподавателя. Дистанционный формат обучения дисциплине «Общая и неорганическая химия» позволяет использовать те же формы обучения и виды организации учебной деятельности, которые используются и при традиционном обучении [5]. К ним относятся лекции, лабораторные занятия, контроль знаний, самостоятельная работа студентов [3]. Другой становится форма подачи материала и форма взаимодействия преподавателя и студента. В дистанционном формате стало невозможным выполнение лабораторных работ, закрепление теоретических знаний на практических опытах, при этом теряется основная роль эксперимента как способа изучения основ химии.

Формы работы на лабораторных занятиях – устный опрос, выполнение задач, упражнений, лабораторных работ, тестовых и билетных контролей. За период дистанционного обучения были реализованы все вышеперечисленные формы работы. Для проверки результатов теоретического и практического усвоения студентами учебного материала по дисциплине нами применялся тестовый контроль по материалу прочитанной лекции, письменный контроль по вариантам.

Для организации дистанционной работы со студентами в основном применялись такие платформы, как Zoom, образовательный портал ОрГМУ, корпоративная почта и другие почтовые ресурсы, а также социальные сети и мессенджеры. Занятия со студентами проводились по учебному расписанию, приглашения направлялись старостам групп по e-mail или WhatsApp.

Занятия начинались с устного опроса, разбора непонятных вопросов, затем проводился письменный контроль. При проведении письменного контроля у каждого студента были индивидуальные вопросы, на которые отводился определенный промежуток времени. Студенты получали методические указания с заданиями по электронной почте и высылали фотографии своих работ преподавателю на корпоративную электронную почту. Тестовый контроль проводили на учебном портале ОрГМУ. Выдача методических указаний для выполнения еженедельного домашнего задания осуществлялась через старост групп при помощи электронной почты и мобильного приложения WhatsApp.

Для организации самостоятельной работы, закрепления полученных знаний и формирования умений студентам предлагалось составить конспекты по изучаемой теме и выполнить практические задания.

Результаты и их обсуждение

С переходом на дистанционный формат обучения сразу стало очевидно, что проводить лекции так же, как и при контактной работе в аудитории, не представляется возможным. Поэтому мы пришли к некоторым методическим приемам, которые направлены на обеспечение качества проведения лекций в дистанционном формате.

1. Перед началом лекции студентам представляется структура и виды деятельности, которые будут осуществляться на данной лекции.

2. Лекция сопровождается демонстрацией на экранах студентов электронной презентации. Презентация подготовлена таким образом, что позволяет выделить главное, представить обучающимся информацию в структурированном виде, использовать сложный иллюстративный материал (формулы, реакции, схемы, таблицы). После проведения лекции презентация отправляется студентам по электронной почте. Это делается в связи с тем, что студенты обычно стремятся переписать материал презентации, при этом практически не слушая лектора, что сводит занятие к копированию учебного материала без активной работы с ним. Получив «готовую» презентацию, студенты имеют возможность максимально полно конспектировать учебный материал, обдумать его, проработать непонятные вопросы.

3. Презентация является «каркасом» для получения новых знаний и не должна содержать весь излагаемый учебный материал [4]. Некоторые слайды содержат информацию в таком виде, что без пояснений лектора или обращения к учебнику в ней разобраться затруднительно. Такой подход побуждает студентов более внимательно слушать материал и дополнительно к презентации делать небольшие записи в форме краткого конспекта.

Чтобы активизировать работу студентов на лекции, мы используем следующие приемы: при изучении химических свойств веществ некоторые уравнения химических реакций можно предложить студентам составить на лекции самостоятельно на основе прогнозирования свойств веществ. Например, при изучении темы «Элементы VIA группы и свойства их соединений» преподаватель демонстрирует на слайде электронной презентации схему взаимодействия металла с разбавленным раствором серной кислоты. Студенты расставляют коэффициенты, а затем самостоятельно находят в учебниках и учебных пособиях информацию по взаимодействию простых веществ с концентрированной серной кислотой, приводят конкретные примеры данных процессов. Студентам можно предложить достаточно много вариантов «неполного» представления информации на слайдах для последующей работы с материалами соответствующей лекции. Допустим, рассматривая окислительно-восстановительные свойства элементов и их соединений предложить реагирующие вещества, а продукты реакции студенты должны определить самостоятельно и дописать уравнение реакции, расставить коэффициенты. Такое ведение учебного занятия позволяет дольше удерживать внимание студентов, стимулировать их деятельность по самостоятельной работе. Нельзя не сказать о недостатках проведения лекций в программе Zoom. Во-первых, несмотря на техническую возможность программы, работать в режиме видеоконференции с включенными видеоизображениями всех участников не очень удобно. Это сильно отвлекает внимание от зрительной и слуховой учебной информации, которая транслируется во время занятия. Но, с другой стороны, когда видеоизображения участников вебинара выключены, преподаватель не видит лица студентов, отсутствует психологический контакт, и фактически не всегда можно проконтролировать вовлеченность студентов в обсуждение темы.

Самые большие проблемы при организации учебной деятельности в период самоизоляции были связаны с проведением лабораторных работ [2]. Выполнение лабораторного практикума, контроль практических навыков (защита лабораторных работ) при таком обучении оказались невозможными, что следует отнести к недостаткам дистанционного обучения студентов при освоении химических дисциплин.

При дистанционном образовании невозможно формирование практических навыков, так как основной образовательной технологией по химии является лабораторный практикум, где каждый студент выполняет эксперименты в рамках изучаемой темы. В условиях пандемии обучение полностью свелось к теоретическому изучению дисциплины. Как могли, мы пытались ликвидировать данный пробел, в частности давалось задание оформить в рабочих тетрадях лабораторные работы по текущей теме занятия, т. е. написать реакции, провести оформление отчетов об исследовании на основе известных теоретических или экспериментальных данных.

Например. Напишите качественные реакции на карбонат, оксалат-анион (с указанием фармакопейных реакций). Указать аналитические эффекты реакций (цвет осадка, цвет раствора и т. п.). Для реакций ионного обмена писать молекулярные и краткие ионные уравнения. Коэффициенты в окислительно-восстановительных реакциях расставлять с применением метода полуреакций (там где это возможно) или метода электронного баланса, если полученные осадки растворимы, обязательно писать реакции растворения осадков.

Однако это не позволило развить практические навыки работы, которые формируются именно в лаборатории: работа с веществами, лабораторной посудой и оборудованием. Следует отметить, что при подготовке провизора лабораторные практикумы вносят существенный вклад в формирование профессиональных компетенций, работодатель ожидает специалистов, умеющих работать не только головой, но и руками. Поэтому следует признать, что дистанционный формат проведения лабораторных работ при обучении студентов, обучающихся по специальности «фармация» – это вынужденная временная мера.

Для получения информации, насколько эффективно идет процесс усвоения знаний студентами, обучавшихся дистанционно, произведен анализ итогов сдачи экзаменационной сессии в период карантина и в последующий учебный год, когда дистанционное обучение комбинировалось с очным (табл.). При этом очные занятия превалировали в расписании в 2020/21 учебном году.

Из таблицы видно, что показатели успеваемости в весеннем семестре 2019/20 учебного года изменились по отношению к весеннему семестру 2020/21 учебного года. Изменение выразилось в снижении показателей успеваемости. Как мы видим, качественный показатель у студентов, обучающихся очно, существенно выше, чем у обучающихся дистанционно.

На основе полученного опыта можно сделать вывод, что для повышения качества образования, для повышения конкурентоспособности образовательной организации необходимо оптимально сочетать традиционные и дистанционные формы организа-

ции учебного процесса. Однако дистанционное обучение не может в полном объеме охватить практическую часть программы и может рассматриваться в настоящее время только как вынужденная мера в условиях пандемии и дополнительная технология классического образования.

Таблица – Сравнительный анализ результатов экзаменационной сессии

Учебный год	Всего студентов	Допущены к сессии	Средний балл	Качественная успеваемость, %	Абсолютная успеваемость, %	Относительная успеваемость, %
2019/20, дистанционная форма	23	23	3,13	34,78	78,26	100
2020/21, очная форма	31	31	3,65	48,39	100	100

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.
2. Алехина, Е. А. Особенности организации дистанционного обучения органической химии в педагогическом вузе в условиях пандемии коронавирусной инфекции / Е. А. Алехина, Н. А. Макарова. – Текст : непосредственный // Открытое образование. – 2020. – Т. 24. – № 5. – С. 36–46.
3. Жураева, К. С. Карантин: использования дистанционных методов обучения в эпоху ограничений / К. С. Жураева. – Текст : непосредственный // Прогрессивные технологии в мировом научном пространстве : сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции. – 2020. – С. 29–33.
4. Ларионов, Е. А. Из опыта проведения лекций по общей и неорганической химии у студентов вуза в дистанционном формате / Е. А. Ларионов, В. М. Ларионова, С. О. Пустовит. – Текст : непосредственный // Школа будущего. – 2021. – № 2. – С. 208–221.
5. Уранова, В. В. Внедрение дистанционных технологий при изучении дисциплины «Техника инструментального анализа» в высшем фармацевтическом образовании / В. В. Уранова, Р. Р. Исякаева. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы науки, производства и химического образования. – 2021. – С. 97–99.

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (ОПЫТ КАФЕДРЫ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ И ПРАВОВЕДЕНИЯ)

Гончарова Валерия Александровна,

кандидат философских наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Лузанова Инна Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Демченко Елена Васильевна,

кандидат юридических наук, доцент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Лебеденко Максим Алексеевич,

ассистент кафедры судебной медицины и правоведения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Анотация. В содержании статьи описан опыт внедрения дистанционных образовательных технологий кафедрой судебной медицины и правоведения в период пандемии COVID-2019. Показана роль информационной системы университета в организации методики преподавания в сложившихся условиях. Проанализированы эвристические возможности образовательной платформы «Юрайт». Подчеркнуто значение сочетания методов обучения онлайн и офлайн в реализации программ высшего профессионального образования. Авторами выявлен ряд проблем, с которыми им пришлось столкнуться в процессе получения положительных результатов.

Ключевые слова: дистанционные образовательные технологии, традиционные методы обучения, практические занятия, образовательный процесс, образовательный ресурс, система высшего медицинского образования, пандемия COVID-2019, преподаватель, студент.

REMOTE TECHNOLOGIES IN THE SYSTEM OF HIGHER MEDICAL EDUCATION (THE DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE AND JURISPRUDENCE EXPERIENCE)

Goncharova Valeriya Aleksandrovna,

PHD in philosophy, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Lyzanova Inna Mikhaylovna,

PHD in medicine, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Demchenko Elena Vasilyevna,

PHD in law, associate professor of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Lebedenko Maksim Alekseevich,

assistant of the Department Forensic medicine and law Orenburg State Medical University Ministry of health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Abstract. The article describes the experience of the introduction of distance educational technologies by the Department of Forensic Medicine and Law during the COVID-2019 pandemic. The role of the university information system in the organization of teaching methods in the prevailing conditions is shown. Heuristic possibilities of educational platform «Yuriyt» have been analyzed in the article. The importance of online and offline training methods combination in the implementation of higher professional education programs has been emphasized. The authors identified a number of problems they had to face in the process of obtaining positive results.

Key words: distance education technologies; traditional teaching methods; practical classes; educational process; educational resource; system of higher medical education; pandemic COVID-2019; teacher, student.

Сложная эпидемиологическая ситуация, связанная с появлением и распространением вирусной инфекции COVID-2019, потребовала пересмотра высшими учебными заведениями России привычного режима работы и организации учебного процесса. Как никогда актуальным стало внедрение дистанционных технологий на основе достижений науки и техники.

Использование дистанционных технологий должно осуществляться на основе нормативно-правовой базы. «Вызов времени» не застал российское образование врапплох. Н. В. Эккерт с соавторами обращает внимание на то, что начало этому процессу было положено еще в 1995 г. созданием первой в стране концепции единой системы дистанционного образования [6]. Таким образом, российская правовая система уже на протяжении более 20 лет работала над нормативно-правовым обеспечением этого процесса.

Так, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – университет) органично включился в данный формат обучения. Преподавателями кафедры судебной медицины и правоведения (на примере дисциплины «Правоведение») стали более активно использоваться в учебном процессе дистанционные технологии. На примере дисциплины «Правоведение» хотелось бы обратить внимание на то, что широкое использование дистанционных технологий во многом изменило процесс обучения: подачу информации, формы контроля обучающихся, стиль взаимодействия студентов с преподавателем, развитие навыков самоорганизации и т. д.

Российское информационное сообщество в течение уже длительного времени готовилось к переходу университетов на дистанционную форму обучения, поэтому в сети Интернет были широко представлены и открыты для использования различные коммуникативные платформы, да и сами вузы активно разрабатывали свои информационные системы [3]. В процессе активного внедрения дистанционных образовательных технологий университет использовал все доступные для него ресурсы.

Так, организация процесса обучения осуществлялась с помощью нескольких информационных ресурсов, в частности информационной системы университета (далее – ИС университета), которая содержит основную информацию по всем преподаваемым дисциплинам. Студентам, изучающим дисциплину «Правоведение», в ИС университета доступны: лекционный и учебный материал; методические рекомендации к самостоятельной работе; тестовые задания с целью самоконтроля; комплекс проблемно-ситуационных задач для закрепления знаний, формирования умений и навыков будущей профессиональной деятельности и т. д. Для проведения семинарских и лекционных занятий в видеоформате преподаватели кафедры используют коммуникативные программные системы Zoom и TrueConf.

Кроме того, для повышения уровня эффективности учебной работы студентов и преподавателей университетом было организовано подключение к образовательной платформе «Юрайт» – виртуальному читальному залу, одной из популярных российских образовательных систем в сети Интернет. Продуктивность данной системы, ее эвристические находки хорошо прописаны в статье И. С. Соколовой «Электронная библиотечная система издательства «Юрайт» – особенности представления изданий по естественным наукам» [4].

На этой образовательной платформе только для высших учебных заведений собрано более 6000 учебников и учебных пособий от авторов ведущих российских вузов. Сотрудники кафедры оценили ее работу и пришли к выводу: это интересно и удобно тем, что преподаватель в рамках дисциплины может формировать «гибкий курс» и в его рамках самостоятельно подбирать материал по конкретным темам. При этом он может использовать как материалы, представленные на платформе «Юрайт», так и внешние ресурсы, поместив в курсе на них ссылки. Моделировать структуру курса очень удобно: не нужно объединять в нем все выбранные преподавателем учебники и пособия, а лишь включить в курс отдельные главы или разделы. Данная опция на платформе по-

зволяет создать структуру учебного материала, максимально удобную для восприятия обучающимися. Мы полагаем, что такой подход к реализации дистанционного обучения эффективен: студент освобождается от работы с огромным количеством учебного материала, концентрируя при этом внимание на строго подобранном. Работа студента по формированию содержания курса в образовательной системе оценивается. Преподавателями кафедры также были прикреплены к курсу тестовые задания. Платформа предлагает перечень тестов, строго отражающих содержание материала. Кроме того, система «Юрайт» позволяет контролировать работу студентов: можно установить продолжительность времени ознакомления с темой курса, отследить количество и время просмотров темы по каждому обучающемуся. Таким образом, с помощью данной электронно-библиотечной системы в условиях жесткого режима «локдауна» стало возможным не только обеспечить обучающихся различной учебной литературой по дисциплине, но и проверить активность студентов, степень усвоения ими учебного материала, не считая тех форм контроля, которые предусматриваются семинарскими занятиями.

Постепенно жесткий режим карантинных мер был ослаблен, и университет в реализации программ высшего профессионального образования стал сочетать онлайн- и офлайн-методы обучения. Процесс получения знаний с помощью дистанционных технологий позволяет студентам гибко и мобильно усваивать учебный материал: изучать его он может в домашней обстановке, а при возникновении вопросов – обратиться к преподавателю в чате или на консультациях онлайн, которые регулярно проводятся сотрудниками кафедры.

В то же время мы считаем, что применение только дистанционной формы обучения в медицинском высшем учебном заведении не продуктивно, так как в учебном процессе значимую роль играет непосредственное общение студентов с преподавателями. На наш взгляд, А. А. Архангельская и другие правомерно отмечают, что качественная подготовка будущих специалистов возможна лишь при сочетании дистанционных технологий с традиционными. Обучающимся необходимо получать и нарабатывать практические навыки, и это неперемное условие подготовки будущих медицинских специалистов [1]. Кроме того, традиционное обучение, предусматривающее получение знаний в стенах учебного заведения, позволяет реализовать в большей степени индивидуальный подход к студенту. Аудиторное живое общение – это органичная складывающаяся не одно десятилетие форма обратной связи преподавателями с обучающимися. Передача знаний, обретение умений и навыков только посредством дистанционных технологий – малопродуктивны. О важности сохранения классического медицинского образования пишет О. В. Ткаченко: «Эта система показала свою эффективность разумным сочетанием традиционных методов донесения новой информации до обучающихся (лекции, семинарские занятия) с интерактивным процессом более глубокого изучения тех или иных проблем ...и практических занятий с последующими консультациями и экзаменами» [5, с. 15].

При внедрении дистанционных технологий в процесс обучения студентов университета возникли некоторые проблемы. Во-первых, в условиях наступления панде-

мии к активному использованию дистанционных технологий не были в полной мере подготовлены как преподаватели, так и студенты. Для всех это стало новым шагом. Из-за отсутствия опыта в самом начале много времени и сил уходило на решение организационных вопросов. Во-вторых, студенты, проходя обучение в условиях жесткой системы дистанта, некоторое время работали в ограниченном доступе к практическому усвоению знаний. И, в-третьих, они, усваивая учебный материал с помощью ПК, уставали от постоянной работы перед компьютером и пренебрегали чтением специальных новостных порталов, посвященных вопросам в области медицины, фармации и здравоохранения; посещением видеоконференций, форумов молодых врачей, ученых и специалистов. В то время, как присутствие на таких мероприятиях офлайн, – это единственная возможность ознакомиться с мнениями авторитетных организаторов здравоохранения, экспертов в области медицинского права, ведущих деятелей науки из крупнейших российских и зарубежных медицинских образовательных учреждений [2]. Именно в формате обсуждения будущим медицинским работникам важно пройти ознакомление с основными вопросами, сопряженными с их профессиональной деятельностью. К примеру, проблемы ненадлежащего оказания медицинской помощи, правовые вопросы обеспечения лекарственными средствами при оказании медицинской помощи, правовая регламентация деятельности медицинской организации при оказании услуг обязательного медицинского страхования и т. д.

Таким образом, считаем, что опыт внедрения дистанционных образовательных технологий в систему высшего профессионального образования (на примере университета) показал положительный результат. Хотя в процессе реализации дистанционного обучения и возникали некоторые трудности. Сотрудниками же кафедры была проведена плодотворная работа по их устранению. Во главу угла своей профессиональной деятельности преподаватели кафедры ставят социальный заказ высшего медицинского образования по формированию специалиста, обладающего высокоразвитыми личностными и профессиональными качествами, способного творчески решать поставленные задачи, владеть методиками самообразования и саморазвития, то есть быть успешным и конкурентоспособным в современных условиях.

Полагаем, что с учетом специфики образовательной программы по подготовке медицинских специалистов плодотворным будет умелое сочетание в рамках образовательного процесса дистанционных и традиционных методик обучения.

Список литературы

1. *Архангельская, А. А. Проблемы дистанционного обучения и дальнейшие перспективы его развития в медицинском университете / А. А. Архангельская, Е. И. Колтыго, И. В. Цыганова, Л. А. Матвеева, О. Н. Локаткова. – Текст : непосредственный // Мир науки, культуры, образования. – 2021. – № 4 (89). – С. 106–110.*
2. *Итинсон, К. С. Применение телемедицинских технологий в процессе обучения студентов-медиков и повышения квалификации врачей / К. С. Итинсон, В. М. Чиркова. – Текст : непосредственный // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2020. – Т. 9. – № 1 (30). – С. 149–151.*

3. Огородникова, Э. Ю. Дистанционные технологии: синхронный и асинхронный формат для целей медицинского образования / Э. Ю. Огородникова, О. А. Яворская, Е. Е. Руденко, Ю. А. Кузьменко. – Текст : непосредственный // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 5. – С. 43–51.
4. Соколова, И. С. Электронная библиотечная система издательства «Юрайт» : Особенности представления изданий по естественным наукам / И. С. Соколова. – Текст : непосредственный // Научные и технические библиотеки. – 2020. – № 6. – С. 69–80.
5. Ткаченко, О. В. Дистанционные образовательные технологии в медицине / О. В. Ткаченко. – Текст : непосредственный // Вестник магистратуры. – 2012. – № 6 (9). – С. 15–17.
6. Эккерт, Н. В. Проблемы развития российской законодательной базы и нормативно-правового регулирования в области дистанционных образовательных технологий в системе высшего медицинского образования / Н. В. Эккерт, Н. В. Алламярова, А. С. Гараева. – Текст : непосредственный // Социальные аспекты здоровья населения. – 2016. – № 1 (47). – С. 1–15.

ПОДХОДЫ К ВЫБОРАМ СИМУЛЯТИВНЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ У КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ И ПСИХОТЕРАПЕВТОВ

Дереча Галина Ильинична,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет», г. Оренбург

Габбасова Эльвира Равиловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет», г. Оренбург

Киреева Дарья Сергеевна,

старший преподаватель кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет», г. Оренбург

Аннотация. Одним из главных направлений в сфере высшего медицинского образования и образования клинических психологов является необходимость значительного усиления практического аспекта подготовки будущих клинических психологов и психотерапевтов при сохранении должного уровня теоретических знаний. Обучающий симуляционный курс является обязательным разделом образовательной программы подготовки специалистов и представляет собой важнейший переходный этап в образовательном процессе, суть которого состоит в доведении имеющихся теоретических знаний до возможности их практического использования. Итоговый педагогический контроль позволяет выявить соответствие обучаемого стандартам подготовки.

Ключевые слова: симуляционное обучение, профессиональные навыки, процедурная учебная симуляция, клиническая форма симуляции, иммерсионная, интерактивная, компьютерная симуляции.

APPROACHES TO THE CHOICE OF SIMULATIVE FORMS OF LEARNING IN CLINICAL PSYCHOLOGISTS AND PSYCHOTHERAPISTS

Annotation. One of the main directions in the field of higher medical education and the education of clinical psychologists is the need to significantly strengthen the practical aspect of training future clinical psychologists and psychotherapists while maintaining the proper level of theoretical knowledge. The training simulation course is a mandatory section of the educational program for training specialists and is the most important transitional stage in the educational process, the essence of which is to bring the existing theoretical knowledge to the possibility of their practical use. The final pedagogical control allows you to identify the trainee's compliance with the training standards.

Key words: simulation training, professional skills, procedural training simulation, clinical form of simulation; immersion, interactive, computer simulation.

Важность обучающего симуляционного цикла в медицине состоит в подготовке будущего специалиста к непосредственному взаимодействию с возможными пациентами. Речь при этом не идет о собственно медицинской деонтологии, определяющей как этические, так и профессиональные принципы не причинения вреда пациенту при оказании ему помощи.

Целью симуляционного обучения является превентивная личностная готовность к осуществлению специфических видов профессиональной деятельности.

В принципе каждому этапу профессионального роста должен предшествовать достаточный курс симуляционного обучения. Сложности в разработке и осуществлении подобных курсов в психологических видах деятельности обусловлены не столько нематериальностью психических феноменов, сколько трудностями их имитации и воспроизведения. В то же время от обучающегося требуется чтобы он не только знал и понимал, как осуществлять определенные психологические действия, но и владел бы способностью данные действия осуществлять.

В целом это те практические *профессиональные навыки* различных уровней сложности и направленности, которые приобретаются именно на основе симулятивного обучения. Главной целью психологического симулятивного обучения на уровнях вузовского образования является овладение базисными профессиональными навыками. К ним относятся прежде всего:

- установление контакта с пациентом,
- умение поддерживать человеческое общение,
- специальный расспрос пациента (интервьюирование),
- умение наблюдать за состоянием и поведением пациента,
- умение применять все типы профессионального слушания больных,
- способность расположить к себе и внушить доверие,
- способность разговаривать с пациентом и помочь ему раскрыть свои переживания,
- умение поддерживать интерес к беседе и углублять взаимодействие на любых стадиях оказания помощи,
- овладение психологическими основами различных видов специальной помощи психологических аспектов диагностических, лечебных коррекционных, реабилитационных, организационно-методических и иных направлений профессионального функционирования.

Многолетний опыт нашей работы в данном направлении образовательного процесса показал, что базисное симулятивное обучение целесообразнее осуществлять в рамках курса введения в ту или иную специальность или введения в какой-либо предмет профессионального обучения. Но более всего симулятивное обучение требуется при введении в определенный вид специфической деятельности. Решение конкретных задач в симулятивной психологической подготовке облегчается пониманием когнитивного содержания самого термина «симуляция».

«Симулятивное» – значит неистинное. Однако это не только притворство, игра, обман. Это также подражание, копирование, моделирование, исполнение ролей.

Отдельным видом и одновременно механизмом любого симулирования является *воображение*, т. е. погружение в виртуальную реальность (лат. *virtualis*) – возможный, проявляющийся в определенных условиях.

Виды учебных симуляций по механизмам действия могут быть очень разнообразны. Однако при любом специфическом симулятивном обучении его стержнем должна быть **симуляция процедурная** (лат. *procedere* – *продвигаться*).

Все виды медицинской помощи – это специфические процедуры, т. е. процессы диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, организационные. При этом и *образовательная деятельность* тоже состоит из целевых процедур: приобретение знаний, научение умениям, овладение навыками.

Процедурная учебная симуляция может осуществляться в форме компьютеризированных схем, пошаговых моделей или образцов, ситуационных игр, решения гипотетических или ситуационных задач, а также в форме ситуационных тренингов и примеров из практики. Основная цель процедурной симуляции заключается в осознании и в чувствовании того, что профессиональный результат может быть достигнутым лишь в процессе компетентного функционирования специалиста. В настоящее время самым основательным видом процедурной формы симулятивного обучения является *медиакурс*, т. е. специальное электронное учебное пособие.

Клиническая форма симуляции лежит в основе обучения по самым различным сценариям, имитирующим состояние тех или иных больных с определенными картинами болезни и ее динамики. Основу такой формы симуляционного обучения составляет решение тестов и ситуационных клинических задач. Очевидно, что для качественного обучения потребуется большое число таких задач. Они именуются также *кейсами*. В рамках клинической симуляции кейсы должны содержать практические задачи оценки статуса больных диагностики, плана лечения и т. п. После овладения тестовой и кейсовой формой обучения переходят к решению типовых клинических задач (в т. ч. – психопатологических и патопсихологических) с помощью таких форм занятий, как тематические дискуссии, ролевые игры, тренинги, диалоговое обучение, моделирование ситуаций и т. п.

Иммерсионная симуляция (лат. *immersion* – погружение). Люди наделены от природы тремя каналами доминированного принятия информации и доминированного ее переработки и усвоения: визуальный, аудиальный и чувственный. Высокоразвитые профессионалы функционируют целостно в трех названных модальностях. Однако многие обучающиеся природно отдают предпочтение ведущему каналу: а) я понимаю, б) я вижу, как надо, в) я чувствую, как действовать.

Иммерсионное симулятивное обучение осуществляется в форме погружения в актуальную ситуацию в процессе ситуативных тренингов – с анализом чувств, эмоций, мыслей, поведения. Эффективность этого вида симуляции наиболее высокая, если ситуации подобраны в реальной жизни, в реальной профессиональной практике.

В нашей практике высокоэффективной формой иммерсионного симулятивного обучения являются знакомство, анализ и погружение в состояние и судьбу тех больных, анонимные истории болезни которых рассматривал и оценивал профессор.

Интерактивная симуляция представляет собой вариант иммерсионной. Отличие в том, что обучающиеся погружаются в изменяющиеся модели ситуаций с различными вводными и при этом тесно взаимодействуют и между собой, и с педагогом.

Компьютерная симуляция может использоваться при любом виде симулятивного обучения. Взаимодействие при этом осуществляется с глобальной сетью Интернета и поэтому может быть как моно-, так и мультимодальной. Таким образом, компьютерная симуляция *состоит из 3 компонентов: технического, технологического и информационно-специфического.*

Техническая составляющая этого вида симулятивного обучения состоит не только в наличии соответствующей аппаратуры и компьютерных программ, но и в возможности сочетания голоса преподавателя, необходимых текстов и видеороликов.

Видеоролики – это та разновидность всех видеоматериалов, в которой демонстрируются заснятые ситуации из реальной деятельности. Это по своей сути примеры из жизни. Такими примерами нередко являются творчество больных, особенно рисунки, письма, обращения, речь, высказывания, поступки и много тому подобного. Главное при этом – сохранение врачебной тайны, анонимность пациентов и их историй болезни, отсутствие их фотографий или электронных изображений.

Список литературы

1. Бадмаев, Б. Ц. *Активные методы обучения* / Б. Ц. Бадмаев. – Москва : ВЛАДОС, 2004. – Гл. 3. – С. 45–94. – Текст : непосредственный.
2. Дереча, В. А. *Психология и психопатология личности : учебное пособие для вузов* / В. А. Дереча. – Оренбург : Дизайн-Студия, 2009. – 257 с. – Текст : непосредственный.
3. Давыдова, Н. С. *Методические рекомендации по созданию сценариев по коммуникативным навыкам (навыкам общения) для симулированных пациентов при аккредитации специалистов здравоохранения* / авторы-составители Н. С. Давыдова, Г. В. Собетова, А. В. Куликов, А. В. Серкина, Н. А. Боттаев, Е. В. Дьяченко, Л. Б. Шубина, Д. М. Грибков. – Москва, 2018. – 20 с. – Текст : непосредственный.
4. Муравьев, К. А. *Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент* / К. А. Муравьев, А. Б. Ходжаян, С. В. Рой. – Текст : непосредственный // *Фундаментальные исследования*. – 2011. – № 10 (часть 3). – С. 534–537.
5. Давыдова, Н. С. *Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: методическое руководство* / Н. С. Давыдова, Е. В. Дьяченко, Н. В. Самойленко, А. В. Серкина ; под редакцией Н. С. Давыдовой, Е. В. Дьяченко. – Екатеринбург : УГМУ, 2019. – 116 с. – Текст : непосредственный.
6. Найговзина, Н. Б. *Общероссийская система симуляционного обучения, тестирования и аттестации в здравоохранении* / Н. Б. Найговзина [и др.]. – Текст : непосредственный // *Медицинское образование и профессиональное развитие*. – 2014. – № 4. – С. 122–123.

7. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования и дополнительного профессионального образования программам : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 16 апреля 2012 года № 362н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902344445>*
8. *Российская Федерация. Приказы. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 года № 1475н и № 1476н по утверждению федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования в ординатуре и интернатуре. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902320152>*
9. *Российская Федерация. Приказы. Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 года N 243н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902215621>*
10. *Психиатрия : национальное руководство / под редакцией Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1000 с. – Текст : непосредственный.*
11. *Шубина, Л. Б. Имитационное обучение в центре непрерывного профессионального образования в структуре медицинского университета / Л. Б. Шубина – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2011. – № 3. – С. 85–91.*

ВНЕДРЕНИЕ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»

Жданова Екатерина Васильевна,

д. м. н., профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень

Ермакова Анна Андреевна,

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень

Ермакова Полина Андреевна,

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень

Карачевцев Никита Алексеевич,

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень

Аннотация. В статье рассматривается использование цифровых информационных технологий по дисциплине «Патологическая физиология» при изучении темы «Воспаление». При проведении анкетирования среди студентов третьего курса были получены результаты, что внедрение в образовательный процесс программы с клиническими случаями по данной теме позволило бы повысить уровень знаний студентов. Рассматриваемая тема будет актуальна для студентов всех медицинских вузов России.

Ключевые слова: воспаление, местные признаки воспаления, общие признаки воспаления, патологическая физиология, альтерация, экссудация, пролиферация, интерлейкины.

INTRODUCTION OF DIGITAL TECHNOLOGIES IN THE EDUCATIONAL PROCESS OF THE DISCIPLINE «PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY»

Zhdanova Ekaterina Vasilievna,

MD, Professor, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Tyumen State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Tyumen

Ermakova Anna Andreevna,

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Tyumen State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Tyumen

Ermakova Polina Andreevna,

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Tyumen State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Tyumen

Karachevtsev Nikita Alexeevich,

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Tyumen State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Tyumen

Annotation. The article discusses the use of digital information technologies in the discipline «Pathological physiology» in the study of the topic «Inflammation». When conducting a survey among third-year students, the results were obtained that the introduction of a program with clinical cases on this topic into the educational process would increase the level of students' knowledge. The topic under consideration will be relevant for students of all medical universities in Russia.

Key words: inflammation; local signs of inflammation; general signs of inflammation; pathological physiology; alteration; exudation; proliferation, interleukins.

Введение

Современная система высшего медицинского образования призвана готовить молодых специалистов с высоким уровнем теоретической подготовки, способных реагировать на современные достижения медицинской науки, владеющих широким спектром клинического мышления и навыками оценки ситуации [2]. Для овладения медицинскими знаниями на старших курсах необходима фундаментальная подготовка по базовым дисциплинам. Одной из наиболее важных дисциплин в фундаменте медицинского образования является патологическая физиология.

Отсутствие клинического опыта – одна из основных проблем, с которой сталкивается студент при изучении патофизиологии. На третьем курсе студенты только начинают свое знакомство с клиникой. Однако в условиях современной эпидемической ситуации контакт студентов с пациентами на клинических базах очень ограничен или вообще отсутствует, что значительно затрудняет восприятие нового сложного теоретического материала. В этой ситуации перспективно использование цифровых технологий, которые дают возможность обучающемуся рассмотреть проявления патологических процессов дистанционно и, кроме того, на примере решения ситуационных задач оценить собственный уровень теоретических знаний, полученных при подготовке к практическим занятиям [3]. Несомненно, обучающие и контролирующие программы являются существенным плюсом дистанционного образования, так как они позволяют проводить обучение через сеть Интернет и давать достаточный уровень знаний, помогая студентам на практических занятиях при очной форме обучения [1].

Описание исследования

Целью работы являлась необходимость использования компьютерных программ для повышения эффективности обучения студентов, разработать обучающе-контролирующую программу по теме «Воспаление».

Было проведено анкетирование студентов 3-го курса лечебного и педиатрического факультетов, которые в данный момент проходят обучение на кафедре патологической физиологии. В анкетировании приняли участие 67 респондентов.

Согласно результатам анкетирования, 89,1 % опрошенных считают наиболее эффективным форматом обучения сочетание теоретического материала (учебная литература, лекции) с дополнительными информационными приложениями для более качественного усвоения предмета.

100 % респондентов заявили, что использование при обучении компьютерных программ в виде ситуационных задач с их решением будет способствовать повышению уровня знаний студентов. 86,2 % студентов отмечают необходимость использования специальных приложений в процессе медицинского образования. При этом 13,8 % затрудняются ответить на данный вопрос, что, вероятно, связано с редким использованием или полным отсутствием образовательных компьютерных программ в системе обучения на кафедрах медико-биологического профиля.

На вопрос, что бы студенты хотели видеть в образовательных приложениях, мы получили разнообразные ответы, среди которых самый популярный – это описание клинических случаев и их визуализация.

Полученные ответы респондентов свидетельствуют об актуальности создания качественных информационных приложений, которые будут соответствовать желаниям студентов и учебному плану кафедры.

Для повышения эффективности освоения темы «Воспаление» в курсе патофизиологии нами была разработана обучающая программа (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2020665757). Программа включает в себя клинические задачи с фотоиллюстрациями основных симптомов заболевания, а также набором лабораторных и инструментальных показателей. Обучающий комплекс представлен в виде тестовых заданий с определенным алгоритмом действий студента. Обучающийся должен выделить местные и общие признаки воспаления, объяснить их патогенез, определить стадию воспаления и оценить реактивность организма пациента. Прохождение тестовых заданий позволяет научиться применять полученные знания.

Заключение

Программа позволяет по итогам тестирования автоматически оценить результат решения задачи, а также разобрать допущенные ошибки. Обучающая программа предназначена для повышения качества самостоятельной работы студентов при изучении темы «Воспаление» по предмету «Патологическая физиология».

Список литературы

1. Александров, Д. Н. Опыт дистанционного обучения в медицинском вузе / Д. Н. Александров, Е. К. Степкина. – Текст : непосредственный // Инновационная наука. – 2020. – № 7. – С. 57–59.
2. Кобринский, Б. А. Компьютеризированные и дистанционные обучающие системы (на примере медицинской диагностики) / Б. А. Кобринский. – Текст : непосредственный // Открытое образование. – 2018. – № 2. – С. 45–53.

3. Баркова, Э. Н. Руководство к практическому курсу патофизиологии / Э. Н. Баркова, Е. В. Жданова, Е. В. Назаренко. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2007. – 196 с. – Текст : непосредственный.

ТРУДНОСТИ В ОБУЧЕНИИ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНТА

Завадская Анастасия Викторовна,

к. филол. н., доцент, заведующий кафедрой русского языка ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Zavadskaya Anastasiya Viktorovna,

Candidate of Philological Sciences, head of Department of Russian Language, Orenburg State Medical University

Мирончев Антон Олегович,

к. мед. н., декан факультета иностранных студентов ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Mironchev Anton Olegovich,

Candidate of Medical Sciences, Dean of the Faculty for Foreign Students, Orenburg State Medical University

Аннотация. В статье рассматриваются трудности, с которыми столкнулись преподаватели кафедры русского языка ОрГМУ при обучении иностранных студентов в условиях дистанционного формата работы. Прежде всего, выделены общие проблемы реализации учебного процесса в режиме онлайн – технические и методологические. Если с техническими трудностями столкнулись все кафедры (низкая скорость интернета, не позволяющая студенту успешно усвоить учебный материал), то методологические трудности являлись специфическими для того или иного предмета. Так, при обучении русскому языку как иностранному в условиях дистанта крайне сложно было сформировать коммуникативную компетенцию, проявляющуюся через навыки устной и письменной речи. Замедляло выход в говорение и отсутствие языковой среды. Также при всем разнообразии учебных ресурсов было сложно проводить работу по соблюдению фонетико-интонационных норм русского языка индийскими студентами.

Ключевые слова: дистанционное обучение, русский язык как иностранный, дистанционные технологии, трудности в обучении, онлайн-обучение.

В марте 2020 года все российские вузы были вынуждены перейти на дистанционный формат обучения. В условиях распространения COVID-19 такой формат стал не просто инновационным направлением работы, а единственно возможной формой обучения.

Факультет иностранных студентов ОрГМУ дольше других факультетов обучался на удаленном режиме, что было связано с трудностями приезда иностранных студентов в РФ. За достаточно большой период времени преподаватели смогли изучить

дидактические возможности разных информационных ресурсов и выбрать наиболее оптимальные варианты их использования при реализации учебного процесса.

Стоит отметить, что кафедрой русского языка совместно с деканатом факультета иностранных студентов было принято решение о полном сохранении количества аудиторных часов и их проведении в онлайн-формате. Дистанционное обучение русскому языку как иностранному было выстроено в соответствии с теми же целями и задачами, тем же содержанием, что и очное обучение. Принципиальное отличие дистанционного обучения от очного заключалось в форме подачи материала, способах взаимодействия преподавателя и студентов. Е. С. Лосева, М. Р. Гозалова, А. И. Макарова отмечают что, «если говорить о дистанционном обучении как о новой, становящейся системе в образовательном процессе, то она предполагает наличие отдельных учебных пособий и иных средств обучения, специфичных для данного способа взаимодействия преподавателя и студента» [3, с. 145]. Однако кафедра русского языка, впрочем, как и другие кафедры университета, не была готова к внезапному переходу на дистант. Поэтому в начале реализации учебного процесса преподавателями использовались лишь те учебно-методические материалы, которые были разработаны кафедрой ранее.

Основной платформой для проведения занятий было выбрано приложение Zoom. Это связано с тем, что данная платформа обладает всем необходимым набором инструментов для осуществления объяснения нового материала, закрепления, устного опроса. Возможность демонстрации не только зрительной наглядности, но и воспроизведения аудио-, видеофайлов позволила преподавателям работать над развитием навыков чтения, говорения, письма и аудирования.

Помимо платформы Zoom кафедра задействовала и вспомогательные ресурсы. Среди них платформа Wordwall, которая преимущественно использовалась для знакомства и запоминания новой лексики в игровой форме. Широкий арсенал данного образовательного ресурса позволяет вводить новую лексику с опорой на зрительную наглядность, перевод, через антонимические и синонимические пары. Студенты имеют возможность многократно просматривать данный контент, возвращаться к вызвавшему трудности материалу [и др.]. Однако ресурсы платформы весьма ограничены и не позволяют создавать заданий, ориентированных на развитие речевых и коммуникативных умений и навыков.

Для оперативного контроля самостоятельной работы преподавателями чаще всего использовалось тестирование, которое создавалось в Google-формах. Данный ресурс был выбран по причине того, что он позволяет создавать различные вариации тестовых заданий, включать в них рисунки, что является важным моментом при контроле усвоения лексики.

Однако при наличии ряда положительных моментов нельзя не отметить и трудности, возникшие при реализации обучения русскому языку в дистанционном формате. Проблемы, с которыми столкнулась кафедра русского языка при реализации дистанционного обучения, совпадают с теми же трудностями, что и в других вузах. Так, в работе М. И. Бойко и М. В. Зиминной первой и самой важной проблемой на-

зываются трудности технического характера. К ним отнесены «низкая скорость интернета, ведущая к вялому обмену информацией, отрыву от группы и раздражению участников учебного процесса; отсутствие навыков работы с обучающими сервисами и, как следствие, низкая скорость обучения и отсутствие мотивации к дистанционному учению» [1, с. 66]. Поскольку многие студенты ОрГМУ проживают в отдаленных от областного центра населенных пунктах, качество интернет-соединения было очень низким. Многие студенты не могли подключиться к видеоконференции, многократно «вылетали» с онлайн-урока, плохо слышали объяснение преподавателя. Преподаватель в свою очередь не мог провести опрос у таких студентов, проконтролировать первичное усвоение нового материала.

Другой проблемой удаленного обучения является «нехватка обратной связи с преподавателем, что влечет за собой отсутствие коррекции, своевременного разъяснения наиболее сложных для понимания вопросов» [2, с. 66]. Во время аудиторных занятий преподаватель контролирует изученный материал сразу же, во время первичного закрепления. В случае необходимости возвращается к «проблемным» местам. В условиях дистанта преподаватель имеет возможность увидеть письменные работы студентов только после занятия, а вернуться к повторному объяснению только на следующем занятии, что является малоэффективным.

Трудностью дистанционного обучения русскому языку является и сложность проведения фонетико-интонационной работы. Формат видеоконференции не позволяет качественно отработать правильного произношения звуков, интонационных конструкций и пр.

Отсутствие языковой среды явилось тем фактором, который замедлял усвоение изучаемого материала. Находясь в России, студенты сразу же погружаются в русскую языковую среду. Они ежедневно слышат живую разговорную речь (в общежитии, университете, транспорте, магазине), они постоянно оказываются в ситуации необходимости вступления в диалог (ответить на вопрос, спросить о местонахождении чего-либо и т. д.). Когда же студенты проходили обучение в онлайн-формате, они слышали только речь своего преподавателя и дикторов на учебных аудиозаписях, диалоги носили учебный характер, ситуации, в которых необходимо было проявить свои знания русского языка, просто отсутствовали.

Другой распространенной проблемой дистанционного обучения стала низкая степень самостоятельности при выполнении домашнего задания. К сожалению, курс русского языка как иностранного не позволяет индивидуализировать домашнее задание. Чаще всего дается общее задание для всей группы (выполнение лексико-грамматического упражнения, работа с текстом и т. п.). Как правило, оно выполняется всего несколькими студентами группы, слабые студенты просто переписывают работы более сильных одноклассников.

Подобная сложность возникала и при проведении контроля в формате тестирования. Независимо от того, где проходило тестирование (ИС университета, Google-

форма, во время занятия в Zoom), студенты находили способы воспользоваться помощью своих товарищей.

Однако, несмотря на все трудности, с которыми столкнулся профессорско-преподавательский состав кафедры, дистанционное обучение русскому языку как иностранному можно считать достаточно эффективным. Студентами был освоен лексико-грамматический материал в соответствии с рабочей программой, были сформированы коммуникативные навыки во всех видах речевой деятельности.

Список литературы

1. Гольцова, Т. А. Опыт дистанционного обучения иностранному языку в неязыковом вузе : Факты и перспективы / Т. А. Гольцова, Е. А. Проценко. – Текст : непосредственный // Ценности и смыслы. – 2021. – № 2 (79). – С. 63–77.
2. Лосева, Е. С. Проблемы дистанционного обучения иностранным языкам на ступени высшего образования / Е. С. Лосева, М. Р. Гозалова, А. И. Макарова. – Текст : непосредственный // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2019. – Т. 8, № 3 (28). – С. 145–148.
3. Бойко, М. И. Обучение студентов иностранному языку с использованием дистанционных средств обучения : Условия, способы, трудности / М. И. Бойко, М. В. Зимина. – Текст : непосредственный // Проблемы современного педагогического образования. – 2021. – № 70-1. – С. 64–67.

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ОБЛАЧНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Зеленина Лариса Васильевна,

к. м. н., доцент кафедры общей и коммунальной гигиены федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Кудусова Луиза Халимовна,

ассистент кафедры общей и коммунальной гигиены федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Шадрина Полина Игоревна,

ассистент кафедры общей и коммунальной гигиены федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Аннотация. В условиях, продиктованных эпидемиологической ситуацией и востребованности дистанционного обучения, проявляется актуальность образовательных технологий, которые позволяют организовать взаимодействие сторон удаленным доступом. При этом построение информационно-коммуникационного пространства в образовательной среде в настоящее время является необходимым условием повышения качества и эффективности управления учебным процессом в высшей школе.

Авторы описывают потенциал облачных сервисов, обращая внимание на их использование в процессе обучения будущих медицинских работников и обмен информации среди ППС. В статье показаны результаты социологического опроса среди обучающихся с целью изучения применения облачных технологий в учебном процессе. Установлено, что 87 % опрошенных студентов ОрГМУ являются активными пользователями облачных сервисов. Основной сферой пользования облачных технологий среди студентов является хранение информации. Применение облачных технологий в образовании является перспективным и надежным инструментом, так как облачные технологии расширяют возможности эффективного процесса обучения и в традиционном формате, и в дистанционной форме.

Ключевые слова: облачные технологии, облачное хранилище, облачные сервисы, электронные ресурсы, учебный процесс, дистанционное обучение, смешанное обучение, профессиональное образование.

THE POSSIBILITY OF USING CLOUD TECHNOLOGIES IN THE EDUCATIONAL PROCESS OF A MEDICAL UNIVERSITY

Abstract. Under the conditions dictated by the epidemiological situation and the demand for distance learning, the relevance of educational technologies is manifested, these technologies allow organizing the interaction with remote access. The construction of information and communication space in the educational environment is currently a necessary condition for improving the quality and efficiency of managing the educational process in higher education.

The authors describe the potential of cloud services, paying attention to their use in the process of training future medical workers and the exchange of information among teaching staff. The article shows the results of a sociological survey among students in order to study the use of cloud technologies in the educational process. It has been established that 87 % of the surveyed students of OrSMU are active users of cloud services. The main area of using cloud technologies among students is information storage. The use of cloud technologies in education is a promising and reliable tool, as cloud technologies expand the possibilities of an effective learning process both in a traditional format and in a distance form.

Key words: cloud technologies, cloud storage, cloud services, electronic resources, educational process, distance learning, blended learning, professional education.

Облачные технологии (ОТ) – это технологии онлайн-обработки различных данных, в которых компьютерные ресурсы предоставляются пользователю как онлайн-сервис. Понятие облако (cloud), широко использующееся в сфере информационных технологий, образно отражает всю «обширную сеть удаленно связанных между собой серверов, располагающихся по всему миру и при этом работающих как единая экосистема» [1]. Изначально пользователями воспринималась только возможность использования облачного сервиса как хранилища значительного объема данных. Лишь позднее предлагаемый разработчиками широкий круг возможностей, представленных инструментами данных сервисов, позволил использовать облачную технологию в организации удаленной работы. Многими исследованиями подкрепляется понимание о применении облачных технологий в образовании, которые существенно меняют сам процесс обучения, его дидактические приемы, формы и методы [2].

Цель данной статьи – аналитически описать возможности использования облачных технологий, помогающие решить определенные педагогические задачи, возникающие перед преподавателем медицинского вуза.

Материалы и методы

Проведен социологический опрос среди обучающихся ОрГМУ очной формы обучения 3-го курса с целью изучения применения облачных технологий в учебном процессе. Опрос производился путем рассылки электронной анкеты на платформе Google Формы. Проанализировано 170 анкет.

Результаты

Создание эффективной и удобной информационной системы для управления учебным процессом является неотъемлемой частью образовательной среды на основе современных компьютерных технологий. В работе преподавателя высшей школы ОТ являются незаменимым инструментом при работе с большим массивом данных; в случае, когда необходимо организовать взаимодействие всех участников образовательного процесса в дистанционном формате (в пределах нескольких групп и всего факультета); при решении нестандартных задач и выполнении творческих заданий; при размещении видеоматериалов практических, лабораторных занятий и лекционного материала. Применение облачных технологий для решения педагогических задач стоит рассматривать в разрезе различных форматов обучения, при этом здесь выявляется некая стадийность в процессе их освоения.

На первом этапе использование облачных технологий проводилось в рамках традиционного формата обучения и было, в некотором смысле, интуитивным. В рамках аудиторных занятий научно-исследовательские работы студентов размещались ими на популярных облачных сервисах для постоянного доступа к информации с возможностью организовывать коллективные просмотры и обсуждение работ удаленно.

Преимущества оценивались положительно и студентами, и преподавателями, даже без использования специальных сервисных инструментов. Неоспоримыми достоинствами являются отсутствие необходимости в установке на персональном компьютере отдельных программ, открытые для редактирования документы позволяют выполнять коллективную работу, создавать групповые проекты, обмениваться текстовой информацией и видеофайлами, создавать рассылки. Для совместной работы группы необходимо лишь предоставить доступ к документу тем, у кого есть ссылка на него.

В решении педагогической задачи повышения учебной мотивации и вовлеченности обучающихся в образовательный процесс облачные технологии ко второму этапу уже осознанно включались в формат смешанного обучения всех студентов. Во время аудиторных занятий студенты вместе с преподавателем разбирали некоторые темы дисциплины, которые предварительно изучались самостоятельно. Кроме того, самостоятельные работы по дисциплине представлялись в информационной системе ОрГМУ, где проходило обсуждение и оценивание учебных работ, выполненных с применением разнообразных цифровых инструментов.

Третий этап связан с эпидобстановкой в 2020 г. и вынужденным переходом на дистанционное обучение. Системное использование облачных технологий в преподавании кафедрой студентам бакалавриата и магистратуры позволило подготовить всех обучающихся к быстрому переходу от модели смешанного обучения к дистанционному формату взаимодействия.

В соответствии с «образовательно значимыми свойствами цифровых технологий», обозначенными в проекте дидактической концепции цифрового профессионального образования и обучения [9], анализ педагогического потенциала использования облачных технологий на примере информационной системы ОрГМУ позволяет выявить следующие преимущества.

Гипертекстовость обеспечивает компактное размещение большого объема разнообразного по формату контента. Содержательный подход дает понимание о каждой дисциплине как о совокупности относительно самостоятельных тематических блоков, состоящих из укрупненных дидактических единиц, представленных учебным эпизодом. Каждый эпизод включает в себя комплекс лекционного материала, кейсов, вопросов для самоконтроля, тестов, ссылок на полезные ресурсы и прочую необходимую информацию. При этом весь этот комплекс возможно представить на одной площадке как в линейном, так и мозаичном виде, с гиперссылками, открывающимися в любой последовательности.

Вариативность обеспечивает персонализацию обучения, свободу выбора в темпе освоения теоретического материала и выполнения заданий, а также уровне их сложности. В случае, когда изучение отдельных тематических блоков взаимосвязано и должно осуществляться в строгой последовательности, переход к следующему учебному эпизоду возможен только после выполнения предшествующих учебных заданий. Важно заранее обговорить временные рамки, внутри которых каждый студент может работать в своем стиле. Многие студенты предпочитают выполнять работу досрочно и просят о предварительной проверке для исправления своей работы или переключения на другой вид деятельности.

Интерактивность является неотъемлемым свойством облачных технологий и тесно связана с вариативностью. Важным дидактическим приемом является формирующее оценивание, отдельно можно разобрать, проанализировать, проработать ошибки, что очень эффективно именно при использовании облачных технологий, когда участники, находящиеся на удаленном доступе, имеют возможность одновременно присутствовать в разных документах, сравнивать работы, комментировать и обсуждать. Большое значение имеет возможность обратной связи мгновенной, если студенты и преподаватель находятся на образовательной площадке в сети одновременно, или отложенной во времени при асинхронном взаимодействии.

Основные облачные хранилища, используемые в медицинских вузах, это GoogleDrive, OneDrive, Dropbox, Mega, Яндекс Диск. В настоящее время активно используются электронные журналы на платформе Google, личные кабинеты преподавателей, личные кабинеты обучающихся, тематические форумы, интерактивная работа приемной комиссии, размещение электронного курса лекций.

К возможностям облачных сервисов для образовательных целей относятся создание рассылок (Google или Яндекс), открытие доступа к файлам, совместная обработка документов (Onedrive, Google или Яндекс), инструменты обработки графики в Яндекс, оформление текстовых карточек для контроля знаний (Onedrive, Google или Яндекс), работа с векторной графикой (Google), создание теста при помощи опроса Excel (Onedrive), создание теста при помощи формы Google (Google), обработка числовых данных в электронных таблицах (Onedrive, Google или Яндекс), деловая графика (Onedrive, Google или Яндекс), подготовка демонстрационных презентаций (Onedrive, Google или Яндекс).

Например, основой для контроля учебного процесса становится система Гугл-таблиц. Такая Гугл-таблица, по сути, представляет собой единую площадку, своеобразную локальную цифровую среду, которая отражает результаты деятельности групп по дисциплинам в реальном времени. Инструменты позволяют варьировать степень доступа студентов к данному ресурсу, при необходимости преподаватель может оставить листы открытыми лишь для просмотра и закрыть их для редактирования.

В рамках дисциплин, реализуемых на кафедре общей и коммунальной гигиены, активно используются следующие облачные сервисы: почта Gmail, сервис приложений совместного редактирования Диск Google, сервис видеохостинга YouTube. Еще одним удобным сервисом является создание группы Google Apps, в которой осуществляется обмен информацией и документами.

Проведенное социологическое исследование показало, что наибольшая доля респондентов знакома с облачными технологиями и составляет 98,2 %, не знакомы с термином «облако» 1,8 % опрошенных.

На вопрос «Какие дистанционные инструменты применяют в процессе вашего обучения?» основная доля опрошенных отметили, что это информационная система ОрГМУ, online-лекции (YouTube), вебинары, презентации, Zoom-сессии, 16 % респондентов ответили, что облачные сервисы также применяются при дистанционном формате обучения. Среди студентов ОрГМУ 70,6 % достаточно быстро освоили электронно-образовательную среду вуза; 23,9 % разобрались самостоятельно не сразу; 5,5 % испытывали значительные трудности при работе в информационной системе.

При анализе источников и образовательных порталов, с помощью которых студенты получают задания от преподавателя, установлено, что наиболее часто применяемыми являются различные мессенджеры, их применяют 81,6 % респондентов, электронно-информационную образовательную среду ОрГМУ применяют 47,2 %, 49,7 % используют сайт ОрГМУ, 58,3 % – электронную почту, социальные сети – 61,3 %, облачное хранилище (Диск) – 30,1 %.

87 % опрошенных студентов ОрГМУ являются постоянными пользователями облачных сервисов. На вопрос о сферах использования облачных технологий 82,2 % опрошенных респондентов ответили, что применяют их для хранения информации, 37,4 % – для передачи информации, редактируют данные в «облаке» 19 % опрошенных, используют для досуга (музыка, игры, фильмы) 15,3 % респондентов.

Среди обучающихся наиболее популярным облачным хранилищем оказался «Яндекс.Диск», им пользовались 80,4 % опрошенных, на втором месте – «Google Drive» (44 %), на третьем месте – «ОблакоMail.ru» (27 %) (рис. 1).

При анализе использования облачных сервисов в учебном процессе на кафедрах ОрГМУ установлено, что в ходе образовательного процесса часто применяют указанные сервисы 39 % опрошенных, 41 % применяли редко и 20 % никогда не применяли (рис. 2).

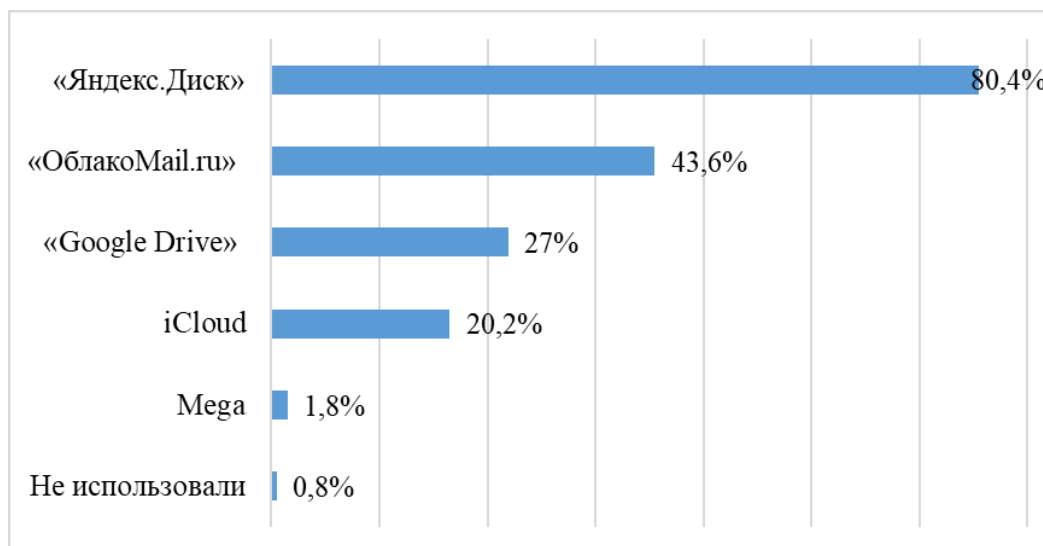


Рис. 1 – Рейтинг облачных сервисов среди студентов
(указан процент опрошенных, которые когда-либо использовали (используют) представленные облачные сервисы)

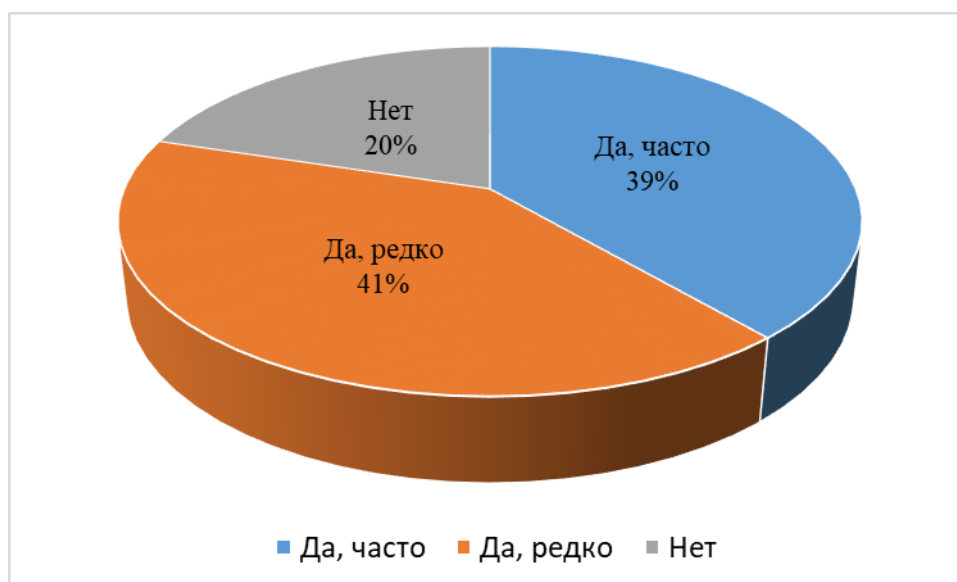


Рис. 2 – Распределение респондентов по применению облачных сервисов в учебном процессе

Среди достоинств облачных технологий опрошенные студенты отметили мобильность – 86 % (вся информация доступна с любого устройства (мобильный телефон, планшет, ПК), доступность – 73 % опрошенных (бесплатное пространство на облачном диске), экономия – 51,5 % (уменьшение затрат и увеличение эффективности ИТ-инфраструктуры), гибкость (необходимые инструменты для работы предоставляются автоматически веб-сервисом) (39,3 %).

По мнению обучающихся, основными недостатками использования облачных технологий является ненадежность (потерянная информация, хранившаяся в «облаке», не подлежит восстановлению) – 25 % опрошенных, небезопасность (возможность доступа к личным данным посторонним лицам при неграмотной организации) – 30 %, необходимость постоянного высокоскоростного соединения с сетью Интернет (83 %).

Заключение

Цифровизация высшего профессионального образования и применение новых интернет-технологий является закономерным и актуальным направлением деятельности вузов. Свойства облачных технологий обеспечивают реализацию системно-деятельностного и компетентностного подходов в профессиональном образовании и позволяют повысить эффективность учебного процесса в дополнении к традиционным формам организации занятий. А в ситуации внезапного перехода на дистанционное обучение обеспечивают психологический комфорт обучающихся привычным взаимодействием с преподавателем в изменчивых условиях. Снижение затрат на приобретение пакета программ для обработки и хранения информации, удобный доступ к учебным материалам, возможности для быстрого перехода от индивидуальной к командной работе делают облачные технологии ценным инструментом учебной деятельности. Несмотря на очевидные преимущества ОТ, по данным проведенного опроса, не все обучающиеся являются активными пользователями данных сервисов.

Список литературы

1. Что такое облако? – Текст : электронный. – URL: <https://www://azure.microsoft.com/ru-ru/overview/what-is-the-cloud/> (дата обращения: 14.03.2022).
2. Дуккарт, А. Н. Облачные технологии в образовании / А. Н. Дуккарт, Д. С. Саенко, Е. А. Слепцова. – Текст : непосредственный // Открытое образование. – 2014. – № 3. – С. 68–74.
3. Облачные технологии и образование / под общей редакцией З. С. Сейдаметовой. – Симферополь : ДИАЙПИЭ, 2012. – 204 с. – Текст : непосредственный.
4. Артюхин, О. И. Облачные технологии как средство организации самостоятельной деятельности студентов направления «педагогическое образование» / О. И. Артюхин. – Текст : непосредственный // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4. – С. 248.
5. Глазова, В. Ф. Применение облачных технологий для организации самостоятельной работы студентов / В. Ф. Глазова. – Текст : непосредственный // Символ науки. – 2016. – № 12-2. – С. 171–172.
6. Богданова, А. В. Формирование информационно-коммуникативной компетентности студентов вуза с применением технологии учебных полей как научная проблема / А. В. Богданова. – Текст : непосредственный // Балтийский гуманитарный журнал. – 2014. – № 4. – С. 46–50.
7. Слепухин, А. В. Моделирование компонентов информационной образовательной среды на основе облачных сервисов / А. В. Слепухин, Б. Е. Стариченко. – Текст : непосредственный // Педагогическое образование в России. – 2014. – № 8. – С. 128–138.
8. Минина, В. Н. Цифровизация высшего образования и ее социальные результаты / В. Н. Минина. – Текст : непосредственный // Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. – 2020. – Т. 13. – № 1. – С. 84–101.
9. Блинов, В. И. Проект дидактической концепции цифрового профессионального образования и обучения. – Москва : Перо, 2019. – 72 с. – Текст : непосредственный.

ОБУЧАЮЩИЙ ОНЛАЙН-КУРС КАК СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Кацова Галина Борисовна,

к. м. н., доцент, доцент кафедры сестринского дела ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, РФ, г. Оренбург

Попова Людмила Викторовна,

к. м. н., доцент кафедры сестринского дела ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, РФ, г. Оренбург

Малеева Нина Петровна,

к. м. н., доцент, доцент кафедры сестринского дела ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, РФ, г. Оренбург

Аннотация. Развитие сферы образования и увеличение армии медицинских сестер и бакалавров сестринского дела требуют разработки и внедрения в их подготовку и последипломное образование новых, эффективных методов. В последние десятилетия в образовании все чаще применяется дистанционное обучение. Целью данной работы явилось изучение одной из форм дистанционного образования. Изучались интернет-источники и научные публикации, посвященные данной теме. Одной из форм дистанционного обучения является проведение онлайн-циклов, успешно применяемое в образовании бакалавров сестринского дела. В статье освещаются вопросы требований, предъявляемых к созданию онлайн-циклов для медицинских сестер-бакалавров.

Ключевые слова: бакалавры сестринского дела, дистанционное образование, онлайн-циклы.

ONLINE TRAINING COURSE AS A MODERN METHOD OF PREPARING BACHELOR NURSING

Popova L. V.,

dozent kafedry sestrinskogo dela, k. m. n., Orenburg State Medical University (OrSMU)

Katsova G. B.,

dozent kafedry sestrinskogo dela, k. m. n., Orenburg State Medical University (OrSMU)

Maleeva N. P.,

dozent kafedry sestrinskogo dela, k. m. n., Orenburg State Medical University (OrSMU)

Abstract. The development of the education sector and the increase in the army of nurses and bachelors of nursing require the development and implementation of new, effective methods in their training and postgraduate education. In the last decade, distance learning has been increasingly used in education. The purpose of this work was to study one of the

forms of distance education. Internet sources and scientific publications devoted to this topic were studied. One of the forms of distance learning is the conduct of online cycles, which is successfully used in the education of bachelors of nursing. The article highlights the requirements for the creation of online cycles for nursing bachelors.

Key words: bachelors of nursing, distance education, online cycles.

Развитие сферы образования на основе новых прогрессивных концепций, внедрения в учебно-воспитательный процесс новейших педагогических технологий и научно-методических приемов, а также использование новых информационно-коммуникационных технологий являются актуальными проблемами развития системы образования медицинских сестер в России [3].

По данным Бюро статистики труда, потребность в медицинских сестрах выросла к 2022 году на 19 %, особенно это касается медицинских сестер – бакалавров. Бакалавры сестринского дела получают знания и умения для работы в специализированных медицинских учреждениях, таких как учреждения паллиативной помощи, детские образовательные учреждения и др.

На факультете высшего сестринского образования обучаются стажированные медицинские сестры, прошедшие подготовку в медицинских училищах и колледжах и во время обучения в вузе работающие в различных лечебно-профилактических учреждениях. Наиболее удобным способом получения образования и его повышение для них является дистанционное обучение. Дистанционное обучение – это педагогическая технология, которая основывается на принципе самостоятельного обучения и ставит целью творческое саморазвитие личности на его основе [1].

Одной из форм дистанционного образования являются обучающие онлайн-курсы. Медицинские сестры, имеющие уже базовое образование, обладающие знаниями, владеющими необходимыми навыками и имеющими определенный опыт, с успехом могут обучаться по онлайн-программам BSN, MSN, DNP, Ph.D. или Certificate Programs. Такое обучение позволит бакалаврам сестринского дела сосредоточиться на конкретных областях медицины.

Создание онлайн-курса – большая и кропотливая работа, предполагающая целый комплекс подготовительных действий: изучение целевой аудитории, разработку сценария, привлечение экспертов, тестирование.

В начале работы по созданию онлайн-курса необходимо четко установить, кто составит целевую аудиторию курса. Для этого определяют возраст, стаж работы, должность, профессиональные предпочтения обучающихся. Изучив данные обучающихся, получают срез по всем интересующим параметрам. В определении целевой аудитории может помочь общение с экспертом, отвечающим за курс, или с создателями онлайн-курса, у которых уже сложился портрет аудитории. Это необходимо, так как медицинским сестрам с большим опытом и стажем работы будет неинтересно изучать азы профессии. А молодым сестрам будет трудно разобраться в тонкостях обсуждаемой дисциплины. Изучив данные и предпочтения обучающихся, необходимо не только

определить объем, содержание, но и форму преподавания дисциплины. При работе со стажированными медицинскими сестрами в возрасте старше 40 лет оформление материала должно быть более академичным. Тогда как для начинающих медицинских сестер можно использовать более современные и смелые методы и дизайн предоставления материала, дополнить все это геймификацией [2]. Продумывая дизайн онлайн-курса, создатель решает три задачи:

- 1) сосредотачивает внимание медицинской сестры на главной задаче обучения;
- 2) делает подаваемую информацию более простой и доступной;
- 3) повышает мотивацию обучающихся в получении знаний.

Информация может подаваться в виде теории или практики. Теорию может объяснять специально введенный тренер, а для практики можно использовать занятия или экзамен по видеосвязи. Применяются в обучении презентации, электронные книги, видеолекции, вебинары, тесты для закрепления учебного материала.

При обучении на онлайн-курсах широко используют метод интерактивной карты, когда за успешное прохождение этапа обучения медицинская сестра получает награду в виде игровой валюты или создается собственный магазин подарков.

При использовании иллюстраций в обучении необходимо, чтобы иллюстрации дополняли друг друга, были оформлены в едином формате, единой цветовой гамме. В работе используется не более трех цветов.

При использовании текстового изложения материала предлагаются короткие предложения, избегая причастных и деепричастных оборотов. Несмотря на краткость, содержание должно быть информативным и понятным, так как у обучающихся нет возможности задать уточняющие вопросы. Для лучшего восприятия текст делится на смысловые блоки.

Важное значение имеет используемый шрифт. Если в тексте много иллюстраций, текст не должен отвлекать от них, должен быть удобным для чтения (Arial, Verdana, Trebuchet). Оптимальным размером шрифта считается от 12 до 16 пикселей. Следует избегать подчеркивания, сочетания нескольких шрифтов.

При создании онлайн-циклов не рекомендуется увлекаться текстовым материалом, а вводить в обучение схемы, таблицы, графики.

Возраст и стаж медицинских сестер, желающих обучаться на онлайн-курсах влияет не только на содержание курса, но и на сроки обучения.

Онлайн-курс должен быть адаптирован под любое мобильное устройство, удобное для обучающегося [4].

При создании курсов онлайн-обучения желательно продумать метод микрообучения. Это подход, который экономит время для работающих медицинских сестер. Кроме того, подача материала небольшими объемами позволяет улучшить усвоение материала.

В создании онлайн-курса можно воспользоваться помощью конструкторов (Adobe Captivate, Articulate Storyline и другие). С их помощью можно создавать также скринкасты, симуляции, тесты.

Таким образом, онлайн-курсы, позволяющие получить глубокие знания по различным направлениям в сестринском деле, экономить время для обучения работающих медицинских сестер, являются удобной формой дистанционной подготовки и последиplomного образования медицинских сестер – бакалавров сестринского дела.

Список литературы

1. Лебедев, В. Э. Опыт использования электронного образовательного ресурса по дисциплине / В. Э. Лебедев. – Текст : непосредственный // Дистанционное и виртуальное обучение. – 2009. – № 8. – С. 10–22.
2. Нежурина, М. И. Интернет-обучение : Технологии педагогического дизайна / М. И. Нежурина. – Москва : Камерон, 2014. – 216 с. – Текст : непосредственный.
3. Ольнев, А. С. Использование новых технологий в дистанционном обучении / А. С. Ольнев. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы современной науки. – 2011. – № 1. – С. 96.
4. Рауш, Л. И. Компьютер как инструмент самореализации и саморазвития человека / Л. И. Рауш. – Текст : непосредственный // Среднее образование : управление, методика, инновации. – 2012. – № 1. – С. 71–77.

ОБЗОР ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ПЛАТФОРМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВИДЕОКОНФЕРЕНЦИЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Ландарь Лариса Николаевна,

канд. мед. наук, доцент ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург

Бучнева Наталья Викторовна,

канд. мед. наук, доцент ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург

Кузьмин Олег Борисович,

д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой фармакологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург

Аннотация. В условиях карантина многие организации были вынуждены перейти на удаленную работу и работу в дистанционном формате. А учитывая санкционное давление на государство и курс на импортозамещение использование зарубежных сервисов для дистанционного обучения не выглядит надежным и безопасным. В статье представлен обзор основных отечественных платформ для проведения видеоконференций.

Ключевые слова: дистанционное обучение, видеоконференции, видеопрезентации, видеосовещания.

OVERVIEW OF DOMESTIC VIDEO CONFERENCING PLATFORMS IN MODERN CONDITIONS

Abstract. In the conditions of quarantine, many organizations were forced to switch to remote work and work in a remote format. And given the sanctions pressure on the state and the course on import substitution the use of foreign services for distance learning does not look reliable and safe. This article provides an overview of the main domestic platforms for video conferencing.

Key words: distance learning; video conferencing; video presentations; video meetings.

В условиях карантина многие организации были вынуждены перейти на удаленную работу. В это время педагоги высшей школы оценили ценность качественных и доступных сервисов для видеозвонков. Ведь не все задачи можно решить перепиской по электронной почте и обменом мгновенными сообщениями через мессенджеры. Для проведения совещаний, лекций и практических занятий важно живое общение.

Перепробовав несколько (в основном зарубежных) сервисов, преподаватели и студенты столкнулись с рядом проблем:

- отсутствие необходимого приложения или нежелание коллег его устанавливать;

- сложность в понимании работы приложения;
- ограничение по количеству участников в конференции;
- ограничение времени разговора;
- отсутствие надежной защиты и конфиденциальности конференции.

Отечественные производители программного обеспечения быстро сориентировались и в добавление к существующим классическим платным программам выпустили несколько бесплатных. Вашему вниманию представлен обзор основных отечественных платформ для проведения видеоконференций с указанием их особенностей.

1. DEEP Platform

Платформа DEEP Platform [1] для проведения онлайн-мероприятий с любым количеством участников. Доступные функции:

- виртуальный ведущий и live-комментатор;
- онлайн-трансляции и видеовстречи;
- лента мероприятия;
- чат;
- опросы;
- голосования;
- вопросы спикерам;
- оценка докладов.

На одном из мероприятий (XI Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии), организованных платформой, приняли участие 9204 пользователя из 26 стран и 450 населенных пунктов.

Платформа обещает возможность интеграции любых внешних сервисов, неограниченное количество участников, добавление титров и инфографики, а также сохранение трансляций, включая формат подкастов.

Для того чтобы участники смотрели трансляции, предлагается несколько механизмов контроля внимания:

- Вопросы участникам, если речь идет о трансляции.
- Стоп-вопросы и тесты, если речь идет об учебном курсе.

Участники мероприятий могут общаться в чате при помощи текстовых сообщений, медиафайлов, цитировать внешние источники. DEEP Platform работает как:

- веб-сайт (и на компьютере, и на смартфоне);
- мобильное приложение на смартфоне или планшете;
- прогрессивное веб-приложение (PWA) на компьютере и на смартфоне.

Сервис платный в виде подписки на 2, 3, 5, 10, 20 и 50 мероприятий. Время «жизни» подписки составляет календарный год для большинства пакетов или даже два (для пакета 50 подписок). При необходимости за дополнительную плату можно получить наполнение мероприятия контентом, техническую и административную поддержку. Специалисты платформы все подготовят, а во время мероприятия будут управлять Мегачатом, отвечать на вопросы участников, включать опросы и голосования, а по окончании мероприятия подготовят детальную статистику по всем участникам и их действиям.

2. Яндекс.Телемост

Сервис Яндекс.Телемост [2] доступен не только в веб-версии, но и в качестве отдельной программы под Windows и macOS, а также мобильных приложений для смартфонов под управлением Android и iOS. Во всех версиях Телемоста теперь есть поддержка виртуальных фонов, позволяющих пользователям скрывать от других участников конференции особенности помещения, из которого ведется трансляция. Пользователям, предпочитающим общаться при помощи Телемоста со своего десктопа или ноутбука, стал доступен новый «режим докладчика». Когда он активен, то участник конференции, говорящий в данный момент, будет показан крупнее остальных.

Сервис поддерживает видеоконференции с участием до 35 человек, ограничений на время беседы в этом сервисе нет. Сервис не требует регистрации: подключиться к конференции пользователь может по сгенерированной ссылке (яндекс-аккаунт нужен только для создателя конференции). В Яндекс.Браузере сервис работает без установки дополнительного ПО, а для других браузеров нужно установить Яндекс.Диск. На смартфонах и планшетах Телемост будет работать через приложения Яндекс.Почта и Яндекс.Диск. Пользователи могут делиться экраном с другими, а также при необходимости отключать камеру и микрофон как на смартфоне, так и на мобильном устройстве. Сервис полностью бесплатен.

3. Mail.ru Звонки

Разработчики Mail.ru Звонки [3] учли многие недочеты конкурентов и создали удобный и понятный продукт. Пользоваться видеозвонками бесплатно могут все без ограничений. Аккаунт в почте Mail.ru нужен только создателю аудио- или видеозвонка. Остальные могут присоединиться к нему по ссылке без регистрации. Создавать звонки удобно как прямо из почты, так и из вашего календаря Mail.ru.

После создания ссылки на звонок можно приглашать собеседников, разослав им ссылку. В видеозвонке могут участвовать до 100 человек без ограничений по длительности разговора.

Для отключения от беседы нужно нажать красную кнопку «Выйти». Если это сделает создатель, остальные участники могут продолжить разговор без него и вновь заходить по ссылке.

4. COMDI

COMDI [4] – это команда специалистов и собственная платформа вещания для трансляций. COMDI организуют онлайн-мероприятия любой сложности, включая полностью виртуальные события и телемосты с аудиторией в сотни тысяч зрителей. Создатели компании – Webinar Group, которые также выступают под брендами Webinar.ru, We. Study, Webinar Meetings.

Инструментарий позволяет выявлять потенциальных клиентов среди зрителей, измерять вовлеченность сотрудников, взаимодействовать с аудиторией через интерактивные инструменты, формировать детальные аналитические отчеты, позволяющие оценивать эффективность мероприятия. И все это – во время трансляции.

К плееру с трансляцией можно подключить ленту из Twitter с хэштегом мероприятия. Его можно размещать на сайтах, а также сообществах ВКонтакте и YouTube. Благодаря этой возможности зрители могут общаться не только с организаторами рассылки, но и друг с другом. Работает на любых мобильных устройствах.

5. TrueConf

Компания TrueConf [5] – разработчик корпоративного программного обеспечения и оборудования для видео-конференц-связи, проведения трансляций и вебинаров. При необходимости системы TrueConf можно интегрировать с инфраструктурой предприятия.

Работает видеосвязь и трансляции на всех платформах, включая Windows, Linux, macOS, iOS и Android. Абонентов – неограниченное количество, но лишь в случае покупки платного сервиса. Существует возможность бесплатного использования с ограничением в 10 или 20 человек в зависимости от используемой технологии подключения.

6. ZEEN

Сервис ZEEN [6] ориентирован на организаторов информационных мероприятий, включая форумы и презентации новых продуктов. Для вовлечения аудитории представлены важные возможности:

- Текстовая трансляция.
- Голосования.
- Опросы.
- Управление контентом.

Чаще всего ZEEN используется для создания полноценного online-мероприятия в дополнение к офлайну.

Среди прочих особенностей платформы:

- Организация трансляции мероприятия с возможностью отслеживания хода выступления по основным темам и получения информации о спикере.
- Возможность добавлять авторские текстовые комментарии для сопровождения трансляции.
- Голосование во время выступления спикера.
- Создание опросов.

7. VideoMost [7]

VideoMost [7] предоставляет доступ к системе видеоконференций через браузер и при наличии подключения к интернету. Для наиболее полного использования технологий VideoMost предоставляет отдельное десктоп-приложение, устанавливаемое на рабочие места с обычными ПК, оснащенными веб-камерами и гарнитурой. Доступ с мобильных устройств осуществляется через специальные приложения для iOS и Android.

VideoMost – программный продукт российской компании SPIRIT для проведения многоточечных видеоконференций. Разработан на базе собственных голосовых и видеодвижков. Функциональность продукта включает мобильный мессенджер, сред-

ства совместной работы с документами, whiteboard, возможность проведения голосований и др.

Клиенты продукта VideoMost для видеоконференций в России и СНГ – государственные и частные организации. VideoMost входит в Единый Реестр российского ПО. У ПО есть бесплатная версия с ограничением сеанса в 45 минут.

Сравнение основных возможностей систем показано в таблице.

Таблица – Сравнение основных возможностей систем

	DEEP Platform	Яндекс. Теле-мост	Майл. Ру Звонки	COMDI	TrueConf/Free	ZEEN	VideoMost/Free
Ограничение по времени	–	–	–	–	–	–	– / 45 мин.
Количество участников	неогр.	до 35	до 100	неогр.	до 1000	неогр.	до 100
Работа в браузере	+	+	+	+	+	+	+
Отдельное приложение	+	–	–	+	+	+	+
В составе другого приложения	–	+	+	–	–	–	–
Добавление титров и инфографики	+	–	–	+	–	+	–
Опросы, чат, голосования	+	–	–	+	+	+	+
Тесты	+	–	–	+	–	+	–
Демонстрация экрана	+	+	+	+	+	+	+
Размещение на серверах клиента, работа без интернета	–	–	–	–	+	–	+/-
Бесплатный сервис	–	+	+	–	–	–	-/+

Выводы

Несмотря на давление, оказываемое на наше государство зарубежными странами, Россия обладает достаточным количеством ресурсов, чтобы продолжать работу всех сфер, независимо от формата. Все платформы, представленные в данной статье, разработаны в Российской Федерации и функционируют на оборудовании, находящемся на территории нашей страны. Они безопасны, удобны и доступны для использования.

Список литературы

1. <https://deep.eventplatform.ru> : официальный сайт. – Текст : электронный.
2. <https://telemost.yandex.ru> : официальный сайт. – Текст : электронный.
3. <https://calls.mail.ru> : официальный сайт. – Текст : электронный.
4. <https://www.comdi.com> : официальный сайт. – Текст : электронный.
5. <https://trueconf.ru> : официальный сайт. – Текст : электронный.
6. <https://zeenevents.com> : официальный сайт. – Текст : электронный.
7. <https://www.videomost.com> : официальный сайт. – Текст : электронный.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ ОрГМУ

Логинова Анастасия Константиновна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Россия, Оренбург

Рыскулов Марат Фирдатович,

кандидат биологических наук, ассистент кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Россия, Оренбург

Ковбык Лариса Владимировна,

кандидат биологических наук, старший преподаватель кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Россия, Оренбург

Блинова Елена Владиславовна,

кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Россия, Оренбург

Манаков Александр Михайлович,

ассистент кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Россия, Оренбург

Аннотация. Среди факторов развития профессиональных компетенций студентов особое место занимает предметная олимпиада как одна из эффективных форм внеаудиторной работы. В условиях пандемии, вызванной вирусом COVID-19, возникла необходимость реорганизации всех форм учебной работы студентов с целью адаптации учебного процесса к дистанционным формам обучения. В статье описан опыт успешного дистанционного проведения олимпиады на звание «Лучший гистолог курса (факультета) – 2021» с привлечением информационной системы ОрГМУ и сервиса видеоконференций Zoom. На основе анализа данных онлайн-анкетирования студентов – участников и победителей олимпиады показана возможность рассмотрения дистанционного режима проведения олимпиады в качестве альтернативы, дополнительного метода к традиционной форме в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Ключевые слова: олимпиада по гистологии, дистанционное обучение, медицинское образование, видеоконференция Zoom, анкетирование, Яндекс Формы.

ANALYSIS OF THE RESULTS OF THE OLYMPIAD IN A DISTANT MODE AT THE DEPARTMENT OF HISTOLOGY, CYTOLOGY AND EMBRYOLOGY OF ORSMU

Loginova Anastasia Konstantinovna,

PhD in Medical sciences, FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia, senior lecturer of the Histology, Cytology and Embryology Department, Russia, Orenburg

Ryskulov Marat Firdatovitch,

PhD in Biological sciences, FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia, assistant lecturer of the Histology, Cytology and Embryology Department, Russia, Orenburg

Kovbyk Larisa Vladimirovna,

PhD in Biological sciences, FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia, senior lecturer of the Histology, Cytology and Embryology Department, Russia, Orenburg

Blinova Elena Vladislavovna,

PhD in Biological sciences, FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia, Assoc. Prof. of the Histology, Cytology and Embryology Department, Russia, Orenburg

Manakov Alexander Mikhailovitch,

FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia, assistant lecturer of the Histology, Cytology and Embryology Department, Russia, Orenburg

Abstract. Among the factors of the development of students' professional competencies, a special place is occupied by the subject olympiad as one of the effective forms of the students' extracurricular work. In the context of the pandemic caused by the COVID-19 virus, there was a need to reorganize all forms of students' academic work in order to adapt the educational process to distant forms of learning. The article describes the experience of successful remote holding of the olympiad for the title of «The best histologist of the course (faculty) – 2021» with the involvement of the OrGMU information system and the Zoom educational platform. Based on the analysis of online questionnaire data of students participating in and winners of the olympiad, the possibility of considering the distant mode of the olympiad as an alternative, additional method to the traditional form in the conditions of the pandemic of the new coronavirus infection COVID-19 is shown.

Key words: Histology Olympiad; distant education; medical education; videoconference Zoom; questionnaire survey; Yandex Forms.

Введение

Современная ситуация, связанная с пандемией, вызванной вирусом COVID-19, заставила по-новому взглянуть на различные сферы жизни общества. В этих условиях значительно возросла роль и значимость дистанционных методов обучения. Частным вопросом общей проблемы являются вопросы организации дистанционного образования студентов медицинских вузов [4, 6].

Применение цифровых технологий на различных этапах подготовки врачей имеет свои особенности, поскольку многие навыки и умения на современном уровне развития технологий не могут быть полноценно приобретены иначе, как на практических занятиях в традиционной, очной форме [4]. Это обусловлено тем, что в отличие от других специальностей преподавание в медицинских вузах имеет свою специфику и трудности, а также требует пристального внимания преподавателей, потому что здесь речь идет о качественной подготовке будущих врачей-специалистов, в руках у которых будет находиться здоровье их будущих пациентов [2].

Одной из эффективных форм внеаудиторной работы, тесно связанной с учебным процессом, является предметная олимпиада, которую в современной науке рассматривают как фактор развития профессиональных компетенций студентов [3, 5]. Студенческая олимпиада призвана способствовать повышению качества высшего профессионального образования в интересах развития личности и ее способностей [1].

Целью исследования являлся анализ результатов проведения олимпиады «Лучший гистолог курса (факультета) – 2021» в дистанционном формате на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии ОрГМУ.

В целях развития интеллектуальных и творческих способностей, стимулирования учебно-познавательной и учебно-исследовательской деятельности обучающихся в соответствии с Положением П 051.01–2020 «О предметных олимпиадах» и планом проведения предметных олимпиад на 2021/22 учебный год, утвержденным приказом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России № 1600 от 08.09.2021 г., ректором университета было приказано провести с 8 ноября 2021 года по 2 декабря 2021 года предметную олимпиаду на звание «Лучший гистолог курса (факультета) – 2021» по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» среди студентов 2-го курса лечебного факультета, 2-го курса педиатрического факультета, 2-го курса медико-профилактического факультета и дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта» среди студентов 2-го курса стоматологического факультета.

Информация о проведении предметной олимпиады на звание «Лучший гистолог курса (факультета) – 2021» размещалась на официальном сайте университета: <https://www.orgma.ru/>.

Впервые олимпиада проходила дистанционно с привлечением информационной системы ОрГМУ и сервиса видеоконференций Zoom (сервис, разработанный специально для проведения вебинаров, онлайн-конференций и дистанционного обучения).

Олимпиада проводилась в три тура. В первом туре участникам требовалось ответить на 15 тестовых заданий, внесенных в информационную систему университета (тестовые задания с одним вариантом ответов; тестовые задания с несколькими ответами; вопросы на установление соответствия). Тестовые задания были составлены на основе рабочих программ дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» по специальностям 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия, 32.05.01 Медико-профилактическое дело и на основе рабочей программы дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта» по специальности 31.05.03 Стоматология.

Во втором туре участникам предстояло по микрофотографиям гистологических препаратов, рисункам, сделанным преподавателями кафедры, определить орган и структуры, отмеченные на микрофотографиях и рисунках цифрами, с обозначением их функций. Микрофотографии были отобраны из электронных атласов кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии, размещенных на официальном сайте университета: <https://www.orgma.ru/>.

В третьем туре участники определяли по предложенным слайдам презентации Microsoft PowerPoint основные гистологические структуры и называли их функции. Время проведения тура было запланировано исходя из временных ограничений, заданных бесплатной версией программы Zoom (40 минут).

Для подготовки к выполнению заданий олимпиады ее участникам была предложена рекомендуемая литература, включающая учебники, учебные пособия, атласы.

По итогам олимпиады среди участников выявлялись по два победителя на каждое место и на каждом факультете, которым вручались дипломы первой, второй и третьей степени.

Решением кафедры гистологии, эмбриологии, цитологии студенты поощрялись дополнительными баллами к итоговому рейтингу успеваемости (3 балла – за 1-е место, 3 балла – за 2-е, 2 балла – за 3-е). Следует отметить, что студенты, успешно прошедшие олимпиаду, освобождались на экзамене от тестирования и диагностики неэтикетированных гистологических препаратов.

Анализ результатов анкетирования

С целью анализа эффективности применения дистанционного метода проведения предметной олимпиады было решено провести анонимное анкетирование студентов-участников третьего тура олимпиады. Для этого на базе онлайн-сервиса Яндекс Формы была составлена и опубликована в общем доступе анкета «Опрос участников олимпиады «Лучший гистолог курса (факультета) – 2021». Ссылку студентам отправляли через мессенджеры Viber и WhatsApp, согласно ранее составленному списку участников, сбор данных и подсчет статистики ответов осуществлялись автоматически.

На вопросы анкетирования ответили 54 респондента. Среди студентов, участвовавших в анкетировании, было 40 девушек и 18 юношей в возрасте от 18 до 20 лет. Все они, согласно списку рассылки, являлись участниками третьего тура олимпиады, а 17 отметили себя как победители олимпиады. Из них 30 человек – студенты лечебного, 15 – педиатрического, 8 – стоматологического и 1 – медико-профилактического факультетов.

Анализ полученных ответов показал, что большинство опрошенных оценивают дистанционный формат проведения олимпиады положительно («да» – 43,6 %, «скорее да» – 30,9 %), отмечая в качестве основных позитивных факторов – возможность оставаться дома в спокойной обстановке, отсутствие стресса и давления, наличие больших возможностей для концентрации на заданиях, отсутствие затрат времени и средств на дорогу.

В то же время среди опрошенных студентов были и те, кто справедливо не согласился с положительными сторонами дистанционного формата олимпиады. На тот же вопрос ответ «нет» дали 5,5 %, и «скорее нет» – 20 % опрошенных. Свою точку зрения студенты наиболее часто обосновывали тем, что «никто не может гарантировать честность прохождения 3-го тура со стороны участников», т. е. вероятной возможностью участников использовать дополнительные источники информации при выполнении заданий дистанционного тура, а значит возможное «неравенство» участников. Кроме того, в качестве отрицательных факторов выделяли сложность заданий, нехватку времени, отводимого на ответ, боязнь возможных технических сбоев, связанных с нестабильностью интернет-соединения, отсутствием непосредственного контакта с преподавателем во время проведения тура в случае возникающих вопросов и проблем, а также отсутствие атмосферы праздника, контакта с другими участниками и торжественной церемонии награждения.

Стоит отметить, что с целью повышения достоверности результатов дистанционного тура олимпиады организаторами заблаговременно было проанализировано и учтено максимально возможное время ответа на поставленные вопросы третьего тура, ограничивающее при этом использование дополнительных источников информации. Об этом свидетельствуют результаты ответа на вопрос о достаточности времени, отводимого на ответ в третьем туре олимпиады. Так, 35,2 % опрошенных ответили, что им не хватило «совсем чуть-чуть» времени для того, чтобы дать ответ на поставленный вопрос, 29,2 % ответили, что «времени нужно больше», и только для 35,2 % отведенное время оказалось достаточным. В последнюю группу студентов вошли 19 человек, что совпадает с количеством победителей олимпиады, что, вероятнее всего, свидетельствует о более высоком уровне подготовки этих студентов.

В исследовании мы постарались также выявить факторы периода дистанционного обучения в условиях пандемии COVID-19, предшествовавшего проведению олимпиады и, вероятно, оказавшего особое влияние на уровень и характер подготовки студентов.

Менее половины опрошенных студентов (ответ «нет» дали 7,4 %, и «скорее нет» – 24,1 %) отмечали недостаточность практических навыков работы с гистологическими препаратами и атласами, полученными за время изучения дисциплин «Гистология, цитология и эмбриология», «Гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта», для остальных навыков оказались достаточными для прохождения второго и третьего туров олимпиады. При этом более половины опрошенных студентов (ответ «да» дали 40,7 %, «скорее да» – 27,8 %) пробелы в знаниях и практических навыках связывали именно с дистанционным форматом обучения в 1-м и 2-м семестрах.

Что касается влияния участия в олимпиаде на качество обучения и интерес к дисциплине, то у большинства опрошенных повысился интерес к дальнейшему углубленному изучению гистологии в период подготовки к участию в олимпиаде (70,2 %), и у 14 % – после завершения олимпиады. В целом интерес к дальнейшему углубленному изучению медицины возрос у большинства опрошенных участников («да» ответили 43,6 %, «скорее да» – 45,5 % опрошенных).

При этом студенты также отмечали, что не только участие и победа в олимпиаде, но и период подготовки к турам олимпиады способствовали успешной подготовке к итоговому испытанию и обусловили впоследствии положительный результат экзамена по дисциплинам «Гистология, цитология и эмбриология», «Гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта». Позитивное влияние участия в олимпиаде на результат экзамена отмечали 90,7 % опрошенных, вспомогательную роль в подготовке к сдаче экзамена отмечали 85,2 % ответивших «да» и 9,3 % ответивших «скорее да».

Что касается влияния участия в олимпиаде на самооценку, то чуть больше половины опрошенных студентов отмечали положительное влияние («да» ответили 22,2 %, «скорее да» – 29,6 % опрошенных), остальные не заметили изменений в самооощении («нет» ответили 31,5 %, «скорее нет» – 16,7 % опрошенных).

Несмотря на некоторые разногласия и отмеченные недочеты, желание рекомендовать участие в предметной олимпиаде на звание «Лучший гистолог курса (факультета)» студентам 1-го курса высказали 98,2 % респондентов («да, обязательно» ответили 70,4 %, «да» – 18,5 %, «скорее да» – 9,3 %), что говорит в пользу поддержания и сохранения традиции олимпиадного движения на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии ОрГМУ.

Заключение

Олимпиада по дисциплинам «Гистология, эмбриология, цитология», «Гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта» является одной из инновационных форм, способствующих повышению уровня знаний, интереса к предмету и медицине в целом, развитию творческого потенциала студентов, привлечению их к научно-исследовательской работе. Дистанционное проведение олимпиады показало, что данный режим может рассматриваться в качестве альтернативы, дополнительного метода к традиционной форме в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19. Анализ данных анкетирования студентов показал высокую заинтересованность студентов ОрГМУ в дальнейшем внедрении и совершенствовании инновационных подходов в образовательном процессе.

Список литературы

1. Зайцева, О. Е. Студенческие олимпиады – современный вариант высшего профессионального образования? / О. Е. Зайцева, А. У. Киньябулатов, Г. М. Биккинина, А. Ф. Максютлова, Е. К. Алехин. – Текст : непосредственный // Теория и практика образования в современном мире : материалы VI Международной научной конференции. – Санкт-Петербург : Сотис, 2014. – С. 44–45.
2. Ибрагимов, М. А. Опыт применения дистанционного обучения в медицинском вузе / М. А. Ибрагимов, Е. Ф. Гейдаров, Р. Н. Гусейнова, Л. К. Ибрагимова. – Текст : непосредственный // Вестник науки и образования. – 2020. – № 25 (103). – Часть 1. – С. 87–93.
3. Касаткина, Н. С. Студенческая олимпиада как фактор развития профессиональных компетенций будущего педагога / Н. С. Касаткина. – Текст : непосредственный // Актуальные вопросы современной педагогики : материалы IX Международной научной конференции. – Самара : АСГАРД, 2016. – С. 67–69.

4. Леванов, В. М. Дистанционное образование в медицинском вузе в период пандемии COVID-19: Первый опыт глазами студентов / В. М. Леванов, Е. А. Перевезенцев, А. Н. Гаврилова. – Текст : непосредственный // Журнал телемедицины и электронного здравоохранения. – 2020. – № 2. – С. 3–9.
5. Стадников, А. А. Особенности преподавания дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» студентам педиатрического факультета на современном этапе / А. А. Стадников, Н. Н. Шевлюк, Е. В. Блинова, Л. В. Ковбык, А. Н. Козлова, М. Ф. Рыскулов, О. Н. Томчук, Д. А. Боков, А. К. Логинова. – Текст : непосредственный // Альманах молодой науки. – 2020. – № 1. – С. 7–10.
6. Шевлюк, Н. Н. Преподавание дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» с применением дистанционных образовательных технологий на педиатрическом факультете / Н. Н. Шевлюк, Е. В. Блинова, А. А. Стадников. – Текст : непосредственный // Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник тезисов III Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием / ответственный редактор Т. В. Чернышева. – Оренбург : ОрГМУ, 2021. – С. 84–85.

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ БИОФИЗИКЕ

Лопарева М. А.,

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Чернова Г. В.,

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Кузнецова О. В.,

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Климов А. В.,

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Денисов Е. Н.,

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

Аннотация. Изучалось значение современных информационных технологий в процессах обучения биофизике в медицинском вузе, определены основные направления развития создаваемой образовательной информационной среды. Представлены варианты поддержки учебного процесса, используемые на кафедрах ОрГМУ, позволяющие интенсифицировать образовательный процесс, активизировать познавательную деятельность, повысить интерес студентов к освоению учебных дисциплин, увеличить эффективность занятия.

Ключевые слова: информационные технологии, информационная образовательная среда, образовательный процесс.

FEATURES OF THE USE OF INFORMATION TECHNOLOGIES IN TEACHING STUDENTS BIOPHYSICS

Lopareva M. A.,

Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Chernova G. V.,

Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Kuznetsova O. V.,

Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Klimov A. V.,

Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Denisov E. N.,

Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Abstract. The importance of modern information technologies in the processes of teaching biophysics at a medical university was studied, the main directions of development of the educational information environment being created were determined. The variants of the educational process support used at the departments of Rsmu are presented, which allow to intensify the educational process, activate cognitive activity, increase students' interest in mastering academic disciplines, increase the effectiveness of classes.

Key words: information technologies, information educational environment, educational process.

Эпидемиологические условия последних двух лет привели к потребности изменений образовательного процесса на первом курсе медицинского университета. Эти изменения стали причиной существенных корректив в процесс лекционного и практического преподавания курса биофизики.

За прошедшие два учебных года помимо достаточно привычного традиционного очного обучения широкое распространение получила реализация образовательного процесса в дистанционном формате.

Под дистанционным обучением принято понимать: «целенаправленный процесс интерактивного взаимодействия педагога и обучающихся между собой и со средствами обучения, инвариантный (индифферентный) к их расположению в пространстве и времени, который реализуется в специфической дидактической системе» [1].

Понятие дистанционного обучения подразумевает, что обучающийся может находиться на значительном расстоянии от образовательной организации, в которой он проходит обучение. При этом отсутствует непосредственный контакт между обучающимися и педагогическим работником [2].

Предложено выделять несколько форм для осуществления дистанционных образовательных технологий [2]:

- корреспондентское обучение, при котором взаимодействие между обучающимся и педагогическим работником осуществляется посредством классической переписки;
- CAST-технологии, при которых для обучающихся формируются отдельные пакеты методических материалов по каждой изучаемой теме, при этом освоение образовательной программы осуществляется им самостоятельно;
- сетевые технологии, при которых используются возможности современных компьютерных сетей для доступа обучающихся к различным образовательным ресурсам и связи с педагогическим работником.

Одним из методов дистанционного обучения является корреспондентское обучение. Обучающиеся по такой системе получают по почте и используют почтовые отправления для общения с преподавателями. Промежуточная аттестация может осуществляться в виде исследовательской работы. Элементы корреспондентского обучения применяются и в настоящее время. Корреспондентское обучение предпочтительно применять в случае недостаточного уровня компьютерной грамотности обуча-

емого контингента или недостаточного опыта дистанционного обучения с помощью информационных технологий.

Корреспондентское обучение, как и CAST-технологии, представляют собой форму дистанционного обучения, при которой обучающийся контингент самостоятельно изучает соответствующие учебные материалы дисциплин. В этом случае работа с преподавателем в основном ограничивается рамками консультативной помощи [2].

Сетевые технологии, в свою очередь, позволяют более гибко подходить к процессу обучения. Благодаря возможностям современных компьютерных сетей и программному обеспечению возможна реализация самых различных форм удаленного взаимодействия преподавателя с обучающимся. При помощи сетевых технологий можно реализовать как классическое заочное обучение, так и в ограниченном объеме некоторые формы очного обучения [2].

Стало очевидным фактом, что информационные компьютерные технологии оказались ведущими технологиями настоящего и будущего [3, 4, 5, 6]. Использование информационных технологий в процессах обучения требует создания учебной информационной среды, предусматривающей создание:

- электронных ресурсов и обучающих сред с учетом особенностей преподаваемой медицинской дисциплины;
- учебных планов с использованием новых информационных технологий;
- баз данных, средств анализа для управления учебным процессом;
- подготовку кадров преподавателей, владеющих навыками использования информационных технологий в медицине;
- подготовку студентов на уровне грамотных пользователей.

Для достижения поставленных задач необходимо использовать возможности компьютера [2].

Компьютерное сопровождение учебного процесса включает:

- чтение лекционного курса с использованием различных электронных платформ;
- проведение компьютерных лабораторных работ;
- обучение решению ситуационных задач и проверку результатов компьютерным экспериментом;
- проведение тестирования по модулям дисциплины с использованием учебной информационной среды;
- создание компьютерных моделей функционирования систем организма;
- создание математических моделей фармакокинетики лекарственных препаратов с помощью ЭВМ;
- создание анимированных рисунков, логических схем организма, интерактивных расчетных таблиц представленных статистических данных;
- создание материалов для проведения тестового контроля знаний и умений;
- изучение современных программ математического моделирования статистических данных;
- разработка математических моделей медико-биологических процессов.

Ведущую роль в таком обучении студентов играют задания творческого характера. В качестве таковых на занятиях студентам предлагается использовать задания математической обработки медико-биологической информации с помощью прикладных компьютерных программ (MS Excel): изменение концентрации лекарственного вещества в плазме крови, расчет статистических характеристик процессов, исследование зависимостей, оценка статистических гипотез с помощью критериев.

Такие задания позволяют повысить качество и эффективность процесса обучения, поскольку студент не только знакомится с математическими и статистическими методами, но и видит и осознает практическую значимость этих методов для обработки реальных данных в медицине и фармакологии.

Применение информационных технологий в обучении способствует совершенствованию навыков работы с компьютером, а также расширению практического опыта статистической обработки данных.

С целью обобщения и систематизации знаний студентов на кафедре биофизики и математики применяется выполнение творческих работ по созданию презентаций с использованием программы MS PowerPoint. Данная форма способствует расширению и углублению знаний студентов по данной тематике, обеспечивает более глубокое освоение изучаемого материала. Способствует развитию навыков логического изложения полученных данных в удобной для восприятия форме, а значит, более глубокому пониманию процессов, происходящих в организме.

Полагаем, что есть все основания считать применение информационных технологий на занятиях способом интенсификации образовательного процесса, призванным повысить эффективность и качество процесса обучения.

Список литературы

1. Андреев, А. А. Дистанционное обучение : Сущность, технология, организация / А. А. Андреев, В. И. Солдаткин. – Москва : Издательство МЭСИ, 1999. – 196 с. – Текст : непосредственный.
2. Бакулин, В. М. Анализ проблем перехода к дистанционным формам обучения в вузе / В. М. Бакулин. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 1. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=30476> (дата обращения: 17.03.2022).
3. Згура, Ю. А. Инновационно-образовательные технологии и эффективная организация учебного процесса в медицинском вузе / Ю. А. Згура, Е. И. Харьков, М. Ю. Котловский, О. Г. Резниченко, Л. А. Филимонова. – Текст : непосредственный // Вузовская педагогика : материалы конференции / главный редактор С. Ю. Никулина. – Красноярск : Версо, 2011. – 477 с.
4. Кобринский, Б. А. Медицинская информатика : учебник / Б. А. Кобринский, Т. В. Зарубина. – Москва : Академия, 2012. – 192 с. – Текст : непосредственный.
5. Трухачева, Н. В. Математическая статистика в медико-биологических исследованиях с применением пакета статистика / Н. В. Трухачева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 384 с. – Текст : непосредственный.

6. Helikar, T. *Integrating interactive computational modeling in biology curricula* / T. Helikar, C. E. Cutucache, L. M. Dahlquist, T. A. Herek, J. J. Larson, J. A. Rogers. – Text : unmediated // *PLoSComput Biol.* – 2015. – Mar. – 19. – № 11 (3). – P. e1004131.

ПРОБЛЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДАЛЬНЕЙШИЕ ПЕРСПЕКТИВЫ ЕГО РАЗВИТИЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Матявина Светлана Ивановна,

*федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Российская Федерация, Оренбург*

Аннотация. Пандемия новой коронавирусной инфекции определила необходимость ускоренных преобразований в сфере национального здравоохранения, в том числе изменения привычных принципов и подходов в системе высшего медицинского образования. В статье проанализированы опыт оперативной перестройки организации деятельности вуза и преобразования в организации образовательного процесса и подготовке медицинских кадров в условиях распространения COVID-19.

Медицинские университеты на основе уже имеющегося цифрового контента модифицировали лекционные материалы в цифровой формат и адаптировали отдельные алгоритмы дистанционного обучения к образовательному процессу медицинского вуза. Результатом данных действий стало сохранение качества образования, адаптация образовательных программ с учетом новых форматов и технологий доставки знаний, гибкое реагирование на запросы потребителей образовательных услуг университета.

Ключевые слова: дистанционное обучение, информационные технологии, проблемы дистанционного обучения, перспективы развития дистанционного обучения, учебный процесс, образование.

PROBLEMS OF DISTANCE LEARNING AND FURTHER PROSPECTS FOR ITS DEVELOPMENT IN A MEDICAL UNIVERSITY

Matyavina Svetlana Ivanovna,

*Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University»
of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg*

Annotation. The pandemic of a new coronavirus infection has identified the need for accelerated transformations in the field of national healthcare, including changes in the usual principles and approaches in the system of higher medical education. The article analyzes the experience of operational restructuring of the organization of the activities of the university and the transformation in the organization of the educational process and the training of medical personnel in the context of the spread of COVID-19.

Based on the existing digital content, Medical Universities modified lecture materials into digital format and adapted individual distance learning algorithms to the educational

process of a medical university. The result of these actions was the preservation of the quality of education, the adaptation of educational programs taking into account new formats and technologies for the delivery of knowledge, a flexible response to the needs of consumers of educational services of the university.

Key words: distance learning; information technology; problems of distance learning; prospects for the development of distance learning; educational process; education.

Список сокращений

COVID-19 – COronaVirus Disease-19, заболевание, вызванное новым коронавирусом

ИКТ – информационные компьютерные технологии

ДО – дистанционное обучение

Дистанционное обучение – это процесс получения знаний, основанный на применении ИКТ. Оно представляет собой обучение на расстоянии, без личного контакта между учителем и обучающимся. Дистанционное образование может хорошо сочетать в себе всевозможные методы обучения, такие как самостоятельная работа, тренинги, практические работы.

Раньше в России эта система сводилась к простому обмену информацией между преподавателем и обучающимся, и остро стоял вопрос обратной связи. Сейчас ДО основывается на использовании новых ИКТ, помогающих передавать образовательную информацию на безграничные расстояния и обеспечивающих интерактивный диалог при обмене информацией. Так же предполагается двухсторонняя связь в самых различных формах (текст, графика, аудио, видео).

Исследования по увеличивающейся популярности дистанционного образования выделяют несколько основных преимуществ:

1) для получения образования нет необходимости покидать свой город, семью, родственников, работу, и нести связанные с учебой затраты на дорогу и проживание. Ученик не притеснен в выборе образовательного учреждения;

2) эта форма учебы идеально подходит для удаленных от центра глубинки, где прочие возможности получения высшего образования практически отсутствуют. Данный фактор играет решающую роль для такой огромной страны, как Россия;

3) есть возможность использовать в процессе обучения информационные технологии, то есть одновременно получать знания, которые потом могут пригодиться в работе;

4) ДО характеризуется высокой мобильностью. Мировой опыт показывает, что дистанционное обучение наименее консервативно и более продвинуто в сфере современных технологий, чем очное обучение.

Однако при всем изобилии плюсов у ДО есть и свои пробелы, ключевые это:

- недостаточное личное общение или отсутствие такового между обучающимся и преподавателем (происходит менее результативная передача знаний);
- потребность к постоянному доступу к источникам информации;

- обучающиеся не всегда удовлетворительно технически оснащены и не всегда имеют ПК и постоянный выход в сеть Интернет;
- обычно учащиеся чувствуют нехватку практических работ;
- нет постоянного контроля над обучающимися. Необходимо наличие у обучающегося собственной мотивации и навыка самостоятельного обучения;
- обучающие программное обеспечение и курсы могут быть плохо разработаны из-за слабой квалификации педагога.

Образовательный процесс современного университета является подвижной мультифакторной системой, обеспечивающей информационно-педагогическое взаимодействие преподавателя и обучающегося, обладающей способностью приспосабливаться к постоянно изменяющимся условиям и запросам современности. Стремительное распространение пандемии определило целый ряд новых требований к системе образования и деятельности образовательных организаций, выдвинув на первый план оперативный массовый переход высшей школы на дистанционный формат обучения.

До пандемии новой коронавирусной инфекции внедрение цифровых образовательных инструментов во многих образовательных организациях осуществлялось на уровне реализации инновационных проектов в рекомендательной форме. Медуниверситеты, несмотря на имеющийся теоретический и практический опыт организации образовательного процесса с применением цифровых технологий по ряду дисциплин, столкнулись с невозможностью реализации «прямого» обучения «у постели больного». Использование информационно-образовательных сред, цифровых образовательных платформ и иных инструментов электронного обучения с марта 2020 года трансформировалось в неотъемлемую часть образовательного процесса. Цифровая революция в системе российского образования, которую мы ожидали «завтра», стала элементом реальности уже «сегодня».

64 % всех российских студентов (около 3 млн человек) перешли на удаленный (дистанционный) формат обучения. Масштабное переключение на дистанционную систему взаимодействия субъектов образовательного процесса актуализировало задачи обеспечения доступности цифрового контента для всех обучающихся без исключения, технического обеспечения устойчивых коммуникаций в рамках дистанционного формата – а главное, сохранения качества образования. Множественные вызовы для системы образования тем не менее по мере их преодоления трансформировались в уникальный опыт, ставший базой и катализатором опережающего развития системы подготовки кадров.

Динамичное распространение новой коронавирусной инфекции ускорило переосмотр форм и методов образовательной деятельности. Несмотря на все риски, уникальный опыт организации обучения с применением современных образовательных инструментов позволил медицинским университетам оперативно решить целый ряд проблем, связанных с переносом учебного процесса в глобальную сеть.

ОТВЕТ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ВЫЗОВЫ ПАНДЕМИИ

В медицинских университетах были оперативно приняты ограничительные меры по предотвращению распространения пандемии: в короткие сроки взято на особый контроль проведение противоэпидемических мероприятий и соблюдение мер профилактики внутри кампуса, отменены массовые мероприятия, ограничен вход в здания вуза, организована входная термометрия.

Наиболее острыми вызовами пандемии для вузов явились необходимость перевода в кратчайшие сроки на дистанционное обучение объемного контингента обучающихся всех уровней образования, адаптации традиционных практико- и пациенто-ориентированных программ обучения медицинских специалистов к условиям самоизоляции, а также обеспечение профессорско-преподавательского состава необходимой для дистанционной работы техникой и технической поддержкой.

Для гибкого развития электронно-информационной среды сформированы онлайн-инструменты построения индивидуальной траектории обучения. Студенты могут анализировать и систематизировать данные по своей текущей успеваемости, накапливать результаты обучения и при необходимости формировать электронное портфолио, учитывающее достижения во внеучебной жизни.

Создание обучающих платформ и электронных курсов, разработка и внедрение цифровых технологий и прикладных программ, безусловно, требуют технологических мощностей, большого адаптивного открытого образовательного пространства, а также активного участия в указанных процессах главного потенциала образовательной индустрии – профессорско-преподавательского состава. Все учебно-методические материалы, включая контрольные средства для самопроверки, размещены и доступны для изучения на сайтах университетов.

Для организации занятий в дистанционном формате используются электронные площадки Zoom, MS Team, Webihar, TrueConf, облачные сервисы хранения информации и другие ресурсы, инструменты которых позволяют не снижать требования к объему изучаемого материала и контролю знаний. В своей содержательной части занятия в дистанционном формате проходят практически так же, как и в университетских аудиториях: выдерживаются время и порядок стационарного расписания занятий. Для осуществления контроля посещаемости в процедуры проведения промежуточной и итоговой аттестаций внедрены методы идентификации пользователя на устройстве, а в симуляционных технологиях обучения – дистанционный контроль за качеством предоставляемого учебно-методического материала. В систематически модифицирующемся современном образовательном мире использование искусственного интеллекта является ведущим цифровым решением в опережающем обучении студентов медицинских и фармацевтических вузов.

Процесс цифровизации активно внедряется и в научно-исследовательскую работу. Созданы научно-коммуникационные сервисы, интегрированные в единое цифровое пространство вуза, объединяющее врачей, студентов, преподавателей и под-

держивающее их на протяжении всей карьеры. В их числе – система управления научно-исследовательской деятельностью, где представлена вся информация о научных проектах. Также разработано решение комплексной задачи представления научных работ во всемирные системы научной коммуникации.

Таким образом, медицинские университеты, сохранив принципы традиционного медицинского образования «у постели больного», стали использовать инновационные подходы, включая смешанный тип образовательных технологий: лекционные курсы офлайн, практические занятия, занятия в симуляционном центре, мастер-классы по проблемным клиническим случаям, – что обеспечило необходимую гибкость вузам и сохранение высокого качества образования.

ПРАКТИКУМ ПАНДЕМИИ

Сегодня образовательные организации всего мира учатся работать, сочетая виртуальное, цифровое взаимодействие и онлайн-формат, при этом с учетом влияния макротрендов на первую составляющую приходится до 2/3 объема задач, особенно в области администрирования образовательных процессов. Электронные документооборот и подпись, удаленные call-центры, автоматизация процессов с помощью ИТ, видео-конференц-связь – все это позволяет образовательным организациям оптимально функционировать в новых условиях, не терять эффективность и качество образовательного процесса. Решение широкого круга возникающих у вузов проблем показало, что не теряют качества образовательного процесса те высшие школы, которые успешнее автоматизировали процессы.

Общие тенденции цифровизации, характерные для последних лет, определили формирование новых задач вуза в части модернизации реализуемых образовательных программ, однако до пандемии COVID-19 это обновление происходило главным образом на уровне содержания курсов, а не формы предоставления потребителям – обучающимся университета. Кроме того, в «доковидное» время лишь около 10 % представителей академической системы имели навыки дистанционного преподавания и желание реализовывать их на системной основе.

Несмотря на значительный опыт сотрудников вуза по созданию онлайн-курсов, цифровых учебных материалов, электронных дискуссионных онлайн-площадок и сред, в начале распространения коронавирусной инфекции в стране имеющиеся цифровые материалы не могли обеспечить резко увеличившуюся потребность университета в образовательном контенте для организации удаленного обучения с использованием электронной информационно-образовательной среды и дистанционных образовательных технологий.

Оперативная масштабная трансформация основ системы обучения потребовала от каждого сотрудника вуза вовлеченности в общие процессы, освоения новых навыков в сжатые сроки – и консолидации этих усилий для сохранения качества медицинского образования. Тем не менее очевидными были обоснованные опасения снижения уровня удовлетворенности потребителей услуг университета. Многие показатели отразили сохранение высокого уровня удовлетворенности работой сотруд-

ников, а студенчества – образовательными услугами. Одновременно с этим студенты признавали, что высоко оценили усилия руководства университетов по обеспечению доступа студентов к цифровому контенту, поддержанию качества образования, формированию необходимых навыков дистанционной работы у студентов и профессорско-преподавательского состава.

Конечно, дистанционный формат обучения не в полной мере отвечает образовательным потребностям обучающихся, так как для обеспечения полноценного освоения учебной программы требуется «живое» взаимодействие с преподавателем и практические занятия. Однако сотрудники признавали, что дистанционный формат «спас» систему образования и определил новые векторы и темпы его цифрового развития.

Таким образом, необходимо сочетание традиционного и дистанционного обучения, актуальности дальнейшего развития цифровой образовательной среды в вузе, совершенствование инструментов подготовки выпускников, а также потребности в педагогическом проектировании современного процесса дистанционного обучения. Иными словами, необходимо внедрение не только новых форматов и технологий доставки знаний, но и глубинное изменение ценностно-смыслового содержания образования, что является ключевым условием формирования опережающей смешанной модели подготовки обучающихся, преимущества которой в современных условиях очевидны.

В своем интервью информационному агентству РБК (РосБизнесКонсалтинг) министр науки и высшего образования В. Н. Фальков подчеркнул, что самое сложное для преподавателей в использовании удаленного формата состоит в том, чтобы «организовать коллективную работу, держать внимание студентов, зачастую даже не одного десятка, сделать интересным обучение в таком формате, когда у тебя, по существу, эмоциональные и интеллектуальные моменты идут асинхронно». Действительно, распределенные виртуальные аудитории являются одной из главных проблем дистанционного обучения. Содержанием онлайн-программ становится не информация, которую нужно «вызубрить», а интерактивное обсуждение научно-образовательного контента, критическое осмысление фактов, обдумывание осваиваемых компетенций, получаемых сведений и знаний. Для проведения лекции с использованием электронных платформ преподавателям необходимо развивать не только цифровые навыки, но и так называемые «гибкие» навыки, в том числе эмоциональный интеллект, коммуникативную компетентность, креативный подход и открытость новому. Студентам же необходимо сосредоточиться на решении сложных и длительных учебных задач в домашних условиях со множеством отвлекающих факторов. Таким образом, наблюдается внутреннее противоречие масштабного и единовременного перехода системы российского высшего образования на удаленный формат обучения, требующий от всех участников образовательного процесса изменения подходов к его проектированию, реализации и осмыслению. Если учитывать, что «эволюция происходит скачками, через свершение событий», то на современном этапе российская система образования совершила скачок в новую социальную реальность цифрового формата».

Выводы

- На примере непрерывного функционирования университетов в ситуации масштабных эпидемиологических рисков, сопровождающихся обширными социально-экономическими, политическими, культурными трансформациями, показано, что российская система медицинского образования характеризуется высокой устойчивостью, а также способна гибко адаптироваться и динамично развиваться в изменяющихся условиях.

- Высшая медицинская школа в условиях мировой пандемии является резервом национальной системы здравоохранения и в этой ипостаси несет социальную ответственность за содействие практическому здравоохранению в решении эпидемиологических задач, обеспечение непрерывной подготовки кадрового резерва, а также участие в реализации отдельных мер по информированию и просвещению населения в целях предотвращения распространения инфекции.

- Академическое сообщество осознало, что онлайн-образование имеет системное влияние на общество, и с учетом этого влияния необходимо транслировать передовые, гибкие, отвечающие требованиям современности образовательные технологии непрерывной подготовки кадров, эффективно развивать и поддерживать смешанный и дистанционный формат обучения, в том числе в образовательной практике медицинских вузов, что в перспективе может содействовать повышению доступности цифрового медицинского образования.

- В период пандемии объективная необходимость дистанционного обучения как временного явления, не угрожавшего основной модели преподавания, обеспечила динамичное развитие и «привыкание» системы образования к цифровым форматам трансляции знаний, умений и навыков, что стало залогом успешной адаптации профессионального сообщества и обучающихся к новым моделям взаимодействия в рамках обучающего процесса.

- Очевидными преимуществами онлайн-образования для потребителей образовательных услуг вуза (студентов, аспирантов, слушателей) являются повышение качества цифрового контента, лояльный режим обучения (возможность обучения в удобное время, возможность повторного ознакомления с лекционным материалом, индивидуальный темп освоения материалов и др.). Наблюдаемое снижение мотивации студенчества к обучению в условиях онлайн-обучения нивелируется увеличением часов и возможностями закрепления знаний, умений и навыков в практической работе в медицинских организациях системы здравоохранения.

Список литературы

1. Леванов, В. М. Дистанционное образование в медицинском вузе в период пандемии COVID-19: Первый опыт глазами студентов / В. М. Леванов, Е. А. Перевезенцев, А. Н. Гаврилова. – Текст : электронный // Журнал телемедицины и электронного здравоохранения. – 2020. – № 2. – С. 3–9. – URL: <https://doi.org/10.29188/2542-2413-2020-6-2-3-9>

2. Пандемия изменит систему высшего образования // *Российская газета*. – 2020. – 24.04. – Текст : электронный. – URL: <https://rg.ru/2020/04/21/v-minobrnauki-nastroeny-nachat-uchebnyj-god-vovremia-i-ochno.html> (дата обращения: 26.08.2020).
3. Рогачева, П. С. Проблемы дистанционного образования в период пандемии / П. С. Рогачева, С. В. Семергей. – Текст : электронный // *Вестник Майкопского государственного технологического университета*. – 2020. – № 12 (4). – С. 85–93. – URL: <https://doi.org/10.47370/2078-1024-2020-12-4-85-93>
4. Алексеева, А. Ю. Медицинское образование в период пандемии COVID-19 : Проблемы и пути решения / А. Ю. Алексеева, З. З. Балкизов. – Текст : электронный // *Медицинское образование и профессиональное развитие*. – 2020. – № 11 (2). – С. 8–24. – URL: <https://doi.org/10.24411/2220-8453-2020-12001>
5. Гафуров, И. Р. Трансформация обучения в высшей школе во время пандемии: болевые точки / И. Р. Гафуров, Г. И. Ибрагимов, А. М. Калимуллин, Т. Б. Алишев. – Текст : электронный // *Высшее образование в России*. – 2020. – № 29 (10). – С. 101–112. – URL: <https://doi.org/10.31992/0869-3617-2020-29-10-101-112>
6. Ладыжец, Н. С. Социально-образовательные аспекты форсмажорной актуализации теории и практики цифрового университета в условиях пандемии COVID-19 / Н. С. Ладыжец, Е. В. Неборский, М. В. Богуславский, Т. А. Наумова. – Текст : электронный // *Вестник Удмуртского университета*. – 2020. – № 4 (2). – С. 125–131. – URL: <https://doi.org/10.35634/2587-9030-2020-4-2-125-131>
7. Рязанова, Г. Н. Использование цифровых технологий в образовательном процессе высшей школы / Г. Н. Рязанова. – Текст : электронный // *E-Management*. – 2020. – № 3 (2). – С. 40–54. – URL: <https://doi.org/10.26425/2658-3445-2020-2-40-54>
8. Chirikov, I. Online education platforms scale college STEM instruction with equivalent learning outcomes at lower cost / I. Chirikov, T. Semenova, N. Maloshonok [et al.]. – Text : electronic // *Science Advances*. – 2020. – № 6 (15). – С. 1–10. – URL: <https://doi.org/10.1126/sciadv.aay5324>

Для цитирования:

Литвинова, Т. М. Медицинское образование в России : Векторы перезагрузки в условиях пандемии / Т. М. Литвинова, И. И. Галузина, Л. В. Засова, Н. В. Присяжная. – Текст : электронный // *Национальное здравоохранение*. – 2021. – № 2 (1). – С. 12–20. – URL: <https://doi.org/10.47093/2713-069X.2021.2.1.12-20>

For citation:

Litvinova, T. M. Medical education in Russia: vectors of reboot in pandemic conditions / T. M. Litvinova, I. I. Galuzina, L. V. Zasova, N. V. Prisyazhnaya. – Text : electronic // *National Health Care (Russia)*. – 2021. – № 2 (1). – С. 12–20. (In Russ.). – URL: <https://doi.org/10.47093/2713-069X.2021.2.1.12-20>

ИКТ-КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ КАК ОСНОВА КАЧЕСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО СПЕЦИАЛИСТА

Москалева Юлия Анатольевна,

доцент, кандидат педагогических наук, декан факультета высшего сестринского образования и общественного здравоохранения ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Мещерякова Ирина Николаевна,

доцент, кандидат педагогических наук, преподаватель университетского колледжа, «Оренбургский государственный университет», г. Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрено понятие информационно-коммуникационные технологии и ИКТ-компетентность преподавателя. Описаны последовательные этапы совершенствования ИКТ-компетентности преподавателя медицинского вуза в рамках повышения квалификации с учетом нормативно-правовых вопросов и психолого-педагогических особенностей протекания учебного процесса. Уделено внимание взаимосвязи протекания учебного процесса и уровнем владения ИКТ.

Ключевые слова: информационно-коммуникационные технологии, ИКТ-компетентность, преподаватель, профессорско-преподавательский состав, повышение квалификации, учебный процесс.

Происходящая модернизация российской системы профессионального образования направлена на формирование специалиста в системе здравоохранения, готового к работе в постоянно изменяющейся профессиональной сфере, способного к творческой и инновационной деятельности. Подготовка такого специалиста предусматривает наличие в вузах педагогических кадров, обладающих не только профессиональной компетентностью, но и имеющих набор личностных качеств, помогающих адаптироваться в изменяющихся условиях образовательной среды. Одним из требований к профессорско-преподавательскому составу в медицинском университете является умение использовать информационно-коммуникативные технологии (далее – ИКТ) с учетом специфики основной профессиональной образовательной программы высшего образования и особенностей преподаваемого предмета.

ИКТ рассматриваются как информационные процессы и методы работы с информацией, осуществляемые с применением средств вычислительной техники и средств телекоммуникации [2].

Понятие «ИКТ» тесно переплетено в профессиональной деятельности преподавателя с таким понятием как «ИКТ-компетентность». Под ИКТ-компетентностью понимается личное качество преподавателя, проявляющееся в его готовности и способ-

ности самостоятельно использовать информационно-коммуникационные технологии в своей предметной деятельности [3].

В то же время ИКТ-компетенция преподавателя представляют собой систему прикладных знаний, навыков и установок, позволяющих организовать все стадии педагогической работы и улучшить качество обучения на основе возможностей, предоставляемых цифровыми технологиями (индивидуализация обучения, техническое решение творческих задач, интерактивная проектная работа и др.).

Использование средств ИКТ существенно облегчает деятельность преподавателя в обучении, в том числе:

- при ведении различной документации (на этапе планирования, составления методических материалов и отчетов);
- используя компьютер, можно готовить разнообразные наглядные дидактические материалы;
- применение мультимедиа проектора, интерактивных досок, электронных журналов, систем дистанционного обучения – формирует информационную культуру и повышает эффективность усвоения представленной информации;
- обращение к электронным учебникам и электронным образовательным ресурсам на занятиях, а также при организации внеучебной деятельности, расширяет границы получения образовательных услуг и позволяет оперативно вносить изменения в учебный процесс;
- преподаватель может самостоятельно разрабатывать тесты, контролирующие программы (для создания тестов преподавателю не обязательно иметь глубокие знания программирования, так как многие программы предназначены для создания интерактивных тестов на основе бланков);
- использование сети Интернет открывает широкие возможности перед преподавателем: участвовать в семинарах различного уровня по применению ИКТ в учебной практике; участвовать в профессиональных конкурсах, онлайн-форумах, методических, педагогических и клинических мероприятиях.

Применение ИКТ возможно на различных этапах учебного процесса: при организации обучения и его методическое сопровождение, при проведении различного вида занятий в качестве образовательной технологии, при организации самостоятельной работы студентов, как метода представления и получения новых знаний. Ввиду того, что информационно-коммуникационные технологии представляют собой объединение информационных и коммуникационных технологий, при внедрении в образовательный процесс преподаватель одновременно совершенствует два взаимосвязанных компонента: овладение, с одной стороны, информационной компетентностью, а с другой – овладение коммуникативной компетентностью в рамках реализации электронного обучения. Основой качественного применения новых информационных технологий преподавателем медицинского вуза является знание психолого-педагогических особенностей протекания учебного процесса, профессиональное владение предметом

и современными образовательными технологиями, а также уверенное владение компьютерной техникой.

Совершенствование ИКТ-компетентности преподавателя медицинского вуза в ФГБОУ ВО «ОрГМУ» Минздрава России проводится в рамках программы повышения квалификации ППС и включает несколько этапов. На начальном теоретическом этапе проводится рассмотрение нормативно-правовой основы внедрения ИКТ в образовательной организации, а также основных вопросов применения электронного обучения в образовании. Целью данного этапа является осмысление и понимание преподавателями вуза необходимости внесения преобразований в свою профессиональную деятельность [1].

Следующий этап направлен на формирование умений применения ИКТ в образовательном процессе. Для этого на практических занятиях слушатели курсов повышения квалификации под руководством преподавателя учатся работать в информационной системе нашего университета, осваивают электронную-библиотечную сеть, работают с электронными документами. Данный этап позволяет ППС выработать практические умения использования информационных технологий в своей ежедневной профессиональной деятельности.

Завершающим этапом освоения ИКТ-компетентности на курсах повышения квалификации является самостоятельное построение образовательного маршрута и осуществление взаимодействия с преподавателем в информационной образовательной среде. Этап практического применения полученных знаний и умений позволяет преподавателю построить свой маршрут обучения в зависимости от рабочего графика, осознать ответственность за принятие решения при построении обучения и совершенствовать ИКТ-компетентность.

Поэтапное развитие ИКТ-компетентности у профессорско-преподавательского состава нашего университета строится на принципах содействия целостного развития личности преподавателя, индивидуализации и вариативности содержания обучения, а также прикладной направленности всей программы обучения. Данный подход позволяет выстроить персонифицированную модель повышения квалификации и учесть специфику организации учебного процесса в медицинском вузе.

Дальнейшее углубление ИКТ-компетенций происходит на рабочем месте при разработке электронного учебно-методического комплекса дисциплины (далее – ЭУМК) с последующим его размещением в электронной информационной образовательной среде университета.

Эффективное взаимодействие преподавателя и студента возможно благодаря реализации в университете студентоцентрированного подхода при реализации дистанционных образовательных технологий. Учебный процесс при электронном обучении организуется на платформе, образующей пространство не только общения, но и совместного создания знаний. Применение электронных систем фиксации хода и итогов образовательного процесса раскрывает перед участниками обучения новые технические возможности и гибкость при управлении обучением. Реализация дистанционных

образовательных технологий в сочетании с очным обучением расширяет возможности, так как увеличивается взаимная доступность преподавателя и студента, повышается виртуализация объектов образовательного процесса вне зависимости от времени и места. Грамотное встраивание преподавателем ИКТ в индивидуальный образовательный маршрут студента помогает достичь функциональной эффективности коммуникативной и информационной составляющих.

Таким образом, ИКТ-компетентность является неотъемлемой частью профессиональной деятельности современного преподавателя вуза, обеспечивающей достаточный уровень подготовки студентов к будущей профессиональной деятельности в области здравоохранения. Совершенствование ИКТ-компетентности ППС является основой для качественного перехода на новый уровень образования в современной информационно-образовательной среде университета.

Список литературы

1. Мецьякова, И. Н. Повышение квалификации научно-педагогических работников в сетевом взаимодействии двух университетов / И. Н. Мецьякова, Ю. А. Москалева. – Текст : электронный // Вопросы дополнительного профессионального образования. – 2017. – № 1 (7). – URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_28874626_90052926.pdf (дата обращения: 16.03.2022).
2. ГОСТ Р 52653-2006 Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Термины и определения от 27 декабря 2006. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/1200053103> (дата обращения: 16.03.2022).
3. Аймалетдинов, Т. А. Цифровая грамотность российских педагогов : Готовность к использованию цифровых технологий в учебном процессе / Т. А. Аймалетдинов, Л. Р. Баймуратова, О. А. Зайцева, Г. Р. Имаева, Л. В. Спиридонова. – Текст : электронный // Аналитический центр НАФИ. – Москва : Издательство НАФИ, 2019. – URL: <https://d-russia.ru/wp-content/uploads/2019/10/digit-ped.pdf> (дата обращения: 16.03.2022).

«БИОЛОГИЯ КЛЕТКИ» НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ (ОЧНАЯ ФОРМА С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ): ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ИЗУЧЕНИЯ

Осинкина Татьяна Владимировна,

к. б. н., доцент кафедры биологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург

Соловых Галина Николаевна,

д. б. н., профессор, заведующий кафедрой биологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург

Кануникова Елена Александровна,

к. м. н., доцент кафедры биологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург

Тихомирова Галина Михайловна,

к. б. н., доцент кафедры биологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург

Ходячих Ирина Николаевна,

к. б. н., доцент кафедры биологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург

Кольчугина Гюзель Фарыховна,

к. б. н., доцент кафедры биологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург

Аннотация. В статье приведен анализ межгодовых показателей выполнения контрольных работ по модулю «Биология клетки» обучающихся специальности 33.05.01 Фармация при реализации очной формы обучения с применением дистанционных технологий и типичных ошибок, допущенных при выполнении учебных заданий. Показано, что более 55 % обучающихся справились с основным объемом контрольной работы, в том числе и с практико-ориентированными заданиями, требующими знаний в областях, смежных с биологией. Основные затруднения в 3–8 % работ возникали с заданиями, требующими установления причинно-следственных связей между биологическими процессами и при необходимости объяснения механизмов при решении проблемно-ситуационных задач. В среднем у 15 % обучающихся оказались невыпол-

ненными задания на воспроизведение фактического материала. В связи с этим необходимо дальнейшее совершенствование рассматриваемой формы обучения с проработкой ключевых вопросов дисциплины и повышением мотивационной компоненты деятельности обучающихся.

Ключевые слова: биология клетки, фармация, обучающиеся, дистанционные технологии, проблемно-ситуационные задачи, междисциплинарные связи.

Abstract. The article analyzes the interannual indicators of the performance of tests on the module «Cell Biology» of students of the specialty 33.05.01 Pharmacy in the implementation of full-time education using distance technologies and typical mistakes made in the performance of educational tasks. It is shown that more than 55 % of students coped with the main volume of control work, including practice-oriented tasks that require knowledge in areas related to biology. The main difficulties in 3-8 % of the works arose with tasks requiring the establishment of cause-and-effect relationships between biological processes and, if necessary, an explanation of the mechanisms in solving problem-situational problems. On average, 15 % of students failed to complete tasks for reproducing factual material. In this regard, it is necessary to further improve the considered form of education with the study of key issues of the discipline and an increase in the motivational component of students' activities.

Key words: cell biology, pharmacy, students, remote technologies, problem-situational tasks, interdisciplinary communications.

Актуальность

Содержание дисциплины «Биология» в учебном плане для специальности 33.05.01 Фармация направлено на подготовку обучающихся к решению важных задач, связанных с возможностью использования биологических знаний при изучении последующих дисциплин и в практической деятельности.

Одним из разделов дисциплины, который имеет большое значение в подготовке специалистов в области фармации, является «Биология клетки». Данный раздел биологии в настоящее время представляет науку, возникшую в конце XX века на основе интеграции знаний цитологии («науки о клетке»), биохимии, молекулярной биологии, генетики, биофизики и химии. Информация данного модуля является для обучающихся важным средством при подготовке к лабораторным, практическим занятиям и экзаменам по медико-биологическим и медицинским дисциплинам, так как дает возможность студентам понять клеточную и молекулярную основу процессов, протекающих в организме, глубже осмыслить механизмы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, что является важнейшим аспектом в профессиональной деятельности провизора.

Комплексная цель модуля – в доступной для усвоения форме представить современные сведения о клетках, их образовании, строении и функциях плазмолеммы, компонентах цитоплазмы (гиалоплазмы, органелл, включений), ядра клеток (хроматина, ядрышек, ядерной оболочки). Молекулярные основы структуры и функции клеток, их

взаимодействий, протекающих в них процессов роста, развития, дифференцировки, размножения и гибели, определяют клинические проявления болезней и имеют важное значение для диагностики и лечения.

На репродуктивном уровне обучающиеся должны применять свои знания и умения: знать все понятия и определение понятий модуля [2], воспроизводить названия всех структурных компонентов клетки.

На продуктивном уровне обучающиеся должны: характеризовать строение и функции всех компонентов цитоплазмы и ядра эукариотических клеток, знать отличительные особенности строения и функционирования растительных клеток.

На творческом уровне обучающиеся должны: прогнозировать и оценивать влияние различных факторов внешней и внутренней среды на функционирование клеток и динамику процессов, протекающих в них.

Цель – анализ качества выполнения контрольных работ по модулю «Биология клетки» обучающихся фармацевтического факультета (очная форма с применением дистанционных технологий).

Задачи:

- 1) оценка полноты раскрытия вопросов контрольной работы и понимания учебного материала;
- 2) установление типичных биологических ошибок в ответах на вопросы контрольной работы.

Материалы и методы исследования

Для реализации цели и задач исследования был проведен анализ выполненных контрольных работ по дисциплине «Биология» (3 з. е.) (модуль «Биология клетки»), обучающихся 1-го курса специальности 33.05.01 Фармация очной формы обучения с применением дистанционных технологий за 2019/20 и 2020/21 учебные годы, всего было проанализировано 237 работ: 98 работ за 2019/20 уч. Г., 139 работ за 2020/21 уч. г.

Дисциплина «Биология» включена в обязательную часть программы специалитета и обеспечивает формирование общепрофессиональных компетенций. Выбор контрольных работ модуля «Биология клетки» для детального анализа обусловлен тем, что для обучающихся данной специальности важно формирование целостного представления о клетке как биологической системе – в контексте единства ее структурной организации и функциональной активности [3]. Таким образом, осуществляется подготовка к продуктивному восприятию и изучению других дисциплин естественно-научного, медико-биологического и профессионального цикла: ботаника, микробиология, фармакогнозия, биохимия, патология, фармакология и ряд других.

Контрольная работа по модулю «Биология клетки» состоит из нескольких логически завершенных частей, включающих задания разного уровня сложности, в том числе проблемно-ситуационные задачи, подобная компоновка учебных заданий может помочь обучающимся дополнительно систематизировать теоретический материал при изучении и ответе на вопросы контрольной работы. Следует также учитывать

специфику обучения по очной форме с применением дистанционных технологий, связанную со значительной долей самостоятельной работы обучающихся.

Результаты исследования

В результате проведенного исследования показано, что более 50 % обучающихся выполнили все части контрольной работы, средний балл при этом варьировал от 3,9 до 4,2 (табл.).

Таблица – Результаты выполнения контрольной работы по модулю «Биология клетки»

Название частей контрольной работы (КР)	Обучающиеся, выполнившие КР (в %), от общего числа сдавших КР	Краткая характеристика качества выполнения КР: соответствие ответов обучающихся поставленным вопросам
1. «Типы клеточной организации. Строение эукариотической клетки»	59,5	Указаны компоненты клеток, содержание макро- и микроэлементов, раскрыта биороль отдельных элементов в клетке
2. «Цитоплазма, ее структура. Структура и функции органелл клетки»	62,8	Указано положение органелл в классификациях; органеллы распознаны на электронограммах; в решение проблемно-ситуационных задач прослеживаются причинно-следственные связи между строением, функциями органелл и основными биохимическими процессами
3. «Строение и функции биологических мембран. Осмотические свойства клетки. Транспорт веществ»	60,7	Отражена связь между строением биологической мембраны и механизмами осмотических явлений в клетке, приведены примеры применения растворов в медицине, роль транспорта веществ в жизни клетки
4. «Эргастические вещества растительной клетки. Клеточный сок, его свойства, состав. Включения»	67,9	Решена проблемно-ситуационная задача на определение вида включения по микрофотографии, указаны компоненты клеточного сока, их применение в фармации
5. «Строение и функции ядра клетки. Клеточный цикл. Способы репродукции клеток: митоз, мейоз»	59,1	Сформировано представление о ядре как генетическом центре, при решении проблемно-ситуационных задач установлена связь между фазой митотического цикла и структурно-функциональной организацией наследственного материала
6. «Молекулярные основы наследственности. Реализация генетической информации»	59,1	Указан химический состав ДНК и РНК, особенности строения; раскрыта биологическая роль нуклеиновых кислот; основные этапы реализации наследственной информации отражены

Анализ таблицы показывает, что обучающиеся достаточно хорошо ориентируются в строении клеток, химическом составе, классификации органелл и их функционировании. При решении проблемно-ситуационных задач устанавливают причинно-следственные связи между явлениями и определяют их практическое применение. Больше затруднение у обучающихся вызывают темы контрольной работы связанные

с процессами сохранения и реализации наследственной информации, имеющие междисциплинарное значение. Сложность данного учебного материала для восприятия обусловлена, видимо, глубокой интеграцией нескольких областей биологических знаний: биологии, молекулярной биологии, химии. Изучение данных тем требует больше времени на осмысление и более внимательного подхода со стороны обучающихся.

Установлен процент обучающихся, у которых при выполнении заданий контрольной работы в рамках модуля «Биология клетки», возникли значительные затруднения и ошибки в раскрытии отдельных вопросов, перечень которых представлен на рисунке.

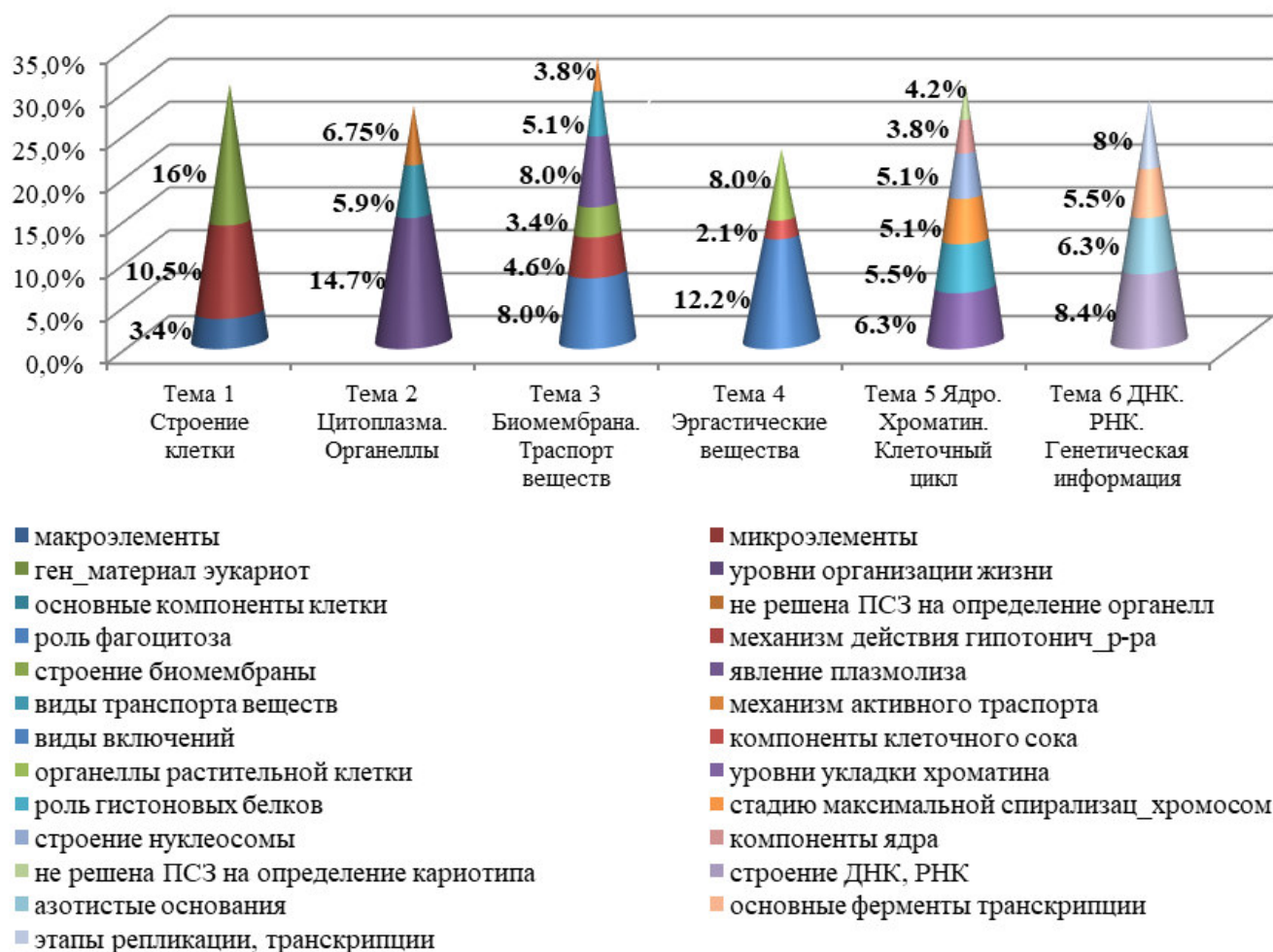


Рис. – Вопросы с типичными ошибками при выполнении контрольных работ

Затруднения у обучающихся возникли при раскрытии вопросов, касающихся генетического материала у эукариотических организмов, организации наследственного аппарата клеток, процессов сохранения и реализации генетической информации, при решении проблемно-ситуационных задач, связанных с определением органелл клетки, механизмом активного транспорта и осмотическими явлениями клеток.

Заключение

Таким образом, изучение модуля «Биология клетки» обучающимися специальности «фармация» имеет большое значение, так как способствует расширению кругозора и формированию естественно-научного мировоззрения будущих специалистов.

Для лучшего усвоения учебного материала по данной теме необходимо учитывать специфику преподавания на очной форме с применением дистанционных технологий. Следует более детально прорабатывать дидактические материалы с расстановкой акцентов на ключевые моменты биологии клетки, разрабатывать алгоритмы выполнения заданий, связанных с распознаванием органелл и решением задач, увеличивать долю опорных схем, а также наглядность учебного материала.

Список литературы

1. Винокуров, А. Ю. Использование технологий дистанционного обучения в режиме реального времени / А. Ю. Винокуров. – Текст : непосредственный // Открытое образование и информационные технологии : материалы всероссийской научно-методической конференции (Приложение к журналу «Открытое образование»). – Пенза : ИИЦ ПГУЭ, 2005. – С. 45–56.
2. Малышев, Н. Г. Международный центр дистанционного обучения : Концепция и бизнес-план / Н. Г. Малышев, В. А. Сердюк. – Москва : Минобрнаука России, 2013. – 402 с. – Текст : непосредственный.
3. Сагиндыкова, А. С., Тугамбекова М. А. Актуальность дистанционного образования / А. С. Сагиндыкова, М. А. Тугамбекова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2015. – № 20. – С. 495–498.

ДИСТАНЦИОННЫЕ И ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАФЕДРЫ ПАТОФИЗИОЛОГИИ ОрГМУ

Фролов Борис Александрович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Frolov Boris Aleksandrovich,

Doctor of medical sciences, professor, Head of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Панфилова Татьяна Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Panfilova Tatyana Vladimirovna,

Candidate of Medical sciences, associate professor of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Сарычева Юлия Александровна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Sarycheva Yuliya Aleksandrovna,

Candidate of Medical sciences, associate professor of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Пименова Юлия Сергеевна,

ассистент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Pimenova Yulia Sergeevna,

Assistant of the Department of Pathophysiology, OrSMU, Orenburg

Токарева Анастасия Алексеевна,

старший преподаватель кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ

Tokareva Anastasia Alekseevna,

senior teacher of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Аннотация. Представленные материалы характеризуют интегрированный подход к использованию дистанционных образовательных технологий на кафедре патологической физиологии ОрГМУ, включающие: учебные материалы, доступные в электронном виде, курс видеолекций, проведение научных видеоконференций по актуальным проблемам патофизиологии, самоконтроль полученных знаний, с помощью ресурсов базы ситуационных задач и тестовых заданий.

Ключевые слова: дистанционные технологии, электронное обучение, патофизиология, медицина.

В образовательных стандартах нового поколения обращается особое внимание на формирование у обучающихся в ОрГМУ метаумений (разноплановое умение по приобретению и усвоению информации и получения новых знаний) [1], на повышение роли самостоятельной работы и формирование профессиональных компетенций.

На кафедре патофизиологии ОрГМУ разработан интегрированный подход к использованию дистанционных образовательных технологий, включающий четыре блока. Первый из них представлен комплексным кейсом, обеспечивающим возможность студентам самостоятельно изучать в дистанционном формате дополнительные учебные материалы, подготовленные сотрудниками кафедры и одобренные к использованию в учебном процессе редакционным советом ведущего издательства «Медицина» и УМО МЗ РФ. В том числе *монографии*: «Физиология и патология кислотно-основного состояния» (1998), «Физиология и патология обмена натрия и воды в организме» (2004), «Физиология и патология нейроэндокринной регуляции» (1998); *учебные пособия*: «Молекулярные механизмы опухолевого роста» (2007), «Молекулярные механизмы воспаления» (2010), «Гипоксия» (2012), «Метаболический синдром» (2013), «Гибель клетки» (2014), «Патология внешнего дыхания. Дыхательная недостаточность» (2019); *наглядные пособия (атласы)*, содержащие таблицы, схемы, рисунки, раскрывающие суть патогенеза основных патологических процессов, включая аллергию, канцерогенез, патологию теплового обмена, гипоксию, нарушения минерального, водно-электролитного, белкового обмена, кислотно-основного состояния, сахарный диабет. Печатные формы этих материалов размещены в электронном ресурсе библиотеки ОрГМУ и позволяют студентам индивидуально знакомиться с ними в процессе самостоятельной подготовки к занятиям. При этом также открывается возможность коммуникативного взаимодействия между студентами путем обмена в компьютерной сети информацией и полученными знаниями.

Второй блок включает дистанционный формат лекционного материала, который сформирован в виде видеофильмов и размещен в информационной системе университета. Студенты получают возможность изучать программные вопросы в удобное для них время, конспектировать материал лекций в полном объеме, а при необходимости обращаться к нему повторно. Положительным моментом для лектора при использовании данного формата является возможность контроля представления лекционного материала и внесения в него исправлений еще до его размещения в сети. Еще одним позитивным моментом является расширение лекционного курса преподавания в виде факультативных лекций, которые, как показывает опыт, весьма востребованы. Об этом свидетельствуют положительные отзывы студентов не только 2–3-го года обучения, но и старших курсов, проходящих на кафедре подготовку по дисциплине «Клиническая патофизиология».

Третий блок дистанционного образовательного процесса предусматривает проведение научных видеоконференций по актуальным проблемам патофизиологии. В 2021–2022 гг. проведены две таких конференции, посвященные патогенезу сахарного диабета и патологии нейроэндокринной регуляции. Положительный момент таких

мероприятий заключается не только в углубленном самостоятельном (под контролем преподавателя-куратора) изучении вопросов, выносимых на конференцию, но и в вовлечении студентов в профессиональное общение, возможность участия в дискуссии и, в конечном счете, в формирование позиции по обсуждаемым вопросам. Об интересе к этой форме обучения свидетельствует участие в конференциях не только студентов, но также аспирантов и ординаторов.

Наконец, четвертый информационный блок предусматривает самоконтроль полученных знаний, для чего предлагается использование ресурсов базы ситуационных задач и тестовых заданий, разработанных кафедрой. Этот ресурс включает: «Вопросы тестового контроля и ситуационные задачи по патофизиологии (для студентов лечебного и педиатрического факультета)» – УМО МЗ РФ (2000), «Молекулярные механизмы воспаления. Тестовые задания для студентов» – УМО МЗ РФ (2013), «Тестовые задания по общей патофизиологии (учебное пособие для самостоятельной работы студентов, обучающихся по специальностям «лечебное дело», «педиатрия», «медико-профилактическое дело», «стоматология», «фармация2)» – РИС ОрГМУ (2014), «Образовательный минимум (тестовые задания по общей и частной патофизиологии)» – РИС ОрГМУ (2014).

Эти группы образовательных технологий существенно значимы для обучающихся, поскольку позволяют самостоятельно приобрести знания и сформировать понятийное мышление как стержень профессиональной подготовки.

Второе направление образовательных технологий – электронное обучение. Под электронным обучением понимается организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателей [2].

Эта форма дистанционного обучения приобрела масштабность с 2020 года по причине распространения коронавирусной инфекции. Студентам предложены различные варианты построения практических занятий и лекций с использованием интернет-ресурсов. Практические занятия в группах на платформах видеосервисов, сохраняют структуру занятия: входной контроль, ответы на вопросы, разбор материала, проведение практических работ (наглядная демонстрация лабораторных работ, демонстрация учебных фильмов, презентаций). Поскольку учебный план составлен в модульном варианте, оценка знаний студентов завершается модульным итоговым тестированием. База тестовых заданий, разработанная коллективом кафедры, имеет несколько уровней сложности: от простого, позволяющего оценить исходный уровень знаний, до сложных заданий, предлагаемых студентам 6-го курса по дисциплине «Клиническая патофизиология», которые дают возможность выяснить степень усвоения материала по молекулярным механизмам патогенеза и особенностям клинического проявления болезней.

Дополнительным инструментом для студентов является размещение в информационной системе планов лекций, практических занятий, вопросов для подготовки к занятиям, позволяющим вовремя или заблаговременно осуществить подготовку к практическим занятиям и лекциям. Также в информационной системе ОрГМУ размещены рабочие программы, которые включают в том числе и фонд оценочных средств, где в полном объеме имеются вопросы тестового контроля, ситуационные задания, задания для входного контроля по темам и экзаменационные вопросы.

В целом опыт использования дистанционных и электронных образовательных технологий на кафедре патофизиологии ОрГМУ позволяет выделить положительные моменты, характеризующие эту форму обучения, в том числе обеспечение принципа равной доступности к информации, увеличение эффективности коммуникативной деятельности через сеть Интернет, приобретение знаний и формирование ключевых компетенций, формирование как у студентов, так и у преподавателей потребности в систематическом повышении интеллектуального потенциала.

Список литературы

1. Почерней, И. Н. «Метаумение» как категория педагогического тезауруса (опыт определения) / И. Н. Почерней. – Текст : электронный // *Magister Dixit : электронный научно-педагогический журнал Восточной Сибири : сетевой журнал*. – 2013. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/metaumenie-kak-kategoriya-pedagogicheskogo-tezaurusa-opyt-opredeleniya/>
2. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСОВ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Пожидаева Анна Сергеевна,

старший преподаватель, кафедра русского языка, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Pozhidaeva Anna Sergeevna,

Orenburg State Medical University, Senior Lecturer, Department of Russian Language, Russia, Orenburg

Горовая Наталья Николаевна,

старший преподаватель, кафедра русского языка, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Gorovaya Natalia Nikolaevna,

Orenburg State Medical University, Senior Lecturer, Department of Russian Language, Russia, Orenburg

Акашева Ксения Николаевна,

ассистент, кафедра русского языка, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Akasheva Ksenia Nikolaevna,

Orenburg State Medical University, Assistant professor, Department of Russian Language, Russia, Orenburg

Аннотация. В статье рассматривается применение различных интернет-ресурсов в образовательном процессе в условиях дистанционного обучения: интернет-сервисов и сайтов, средств коммуникации, платформ, конструкторов тестов. Вынужденный переход на новый формат в связи с обстановкой в мире способствовал внедрению данных интернет-ресурсов в процесс обучения. Внимание уделено описанию возможностей указанных ресурсов в процессе обучения русскому языку как иностранному в условиях дистанта, а также способов реализации основных задач дисциплины. Исследование основано на практическом опыте работы с индийскими студентами в медицинском вузе.

Ключевые слова: русский язык как иностранный, интернет-ресурсы, дистанционное обучение, дистанционные образовательные технологии, интерактивные технологии, интернет-сервис.

Пандемия новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 не могла не затронуть такую сферу жизни человека, как образование. В связи с переходом на дистанционное обучение были внесены коррективы в преподавании. Необходимо было доступно и качественно осуществлять обучение опосредованно, с использованием дистанционных образовательных технологий. Согласно статье 16 Федерального закона от 29 декабря

2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [1] «под дистанционными образовательными технологиями понимаются образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников».

Прежде всего необходимо было установить постоянную связь со студентами, находящимися за рубежом. Для этого использовались доступные бесплатные средства коммуникации – WhatsApp, Viber, электронная почта. Для организации учебного процесса нами использовалась программа для видеоконференций Zoom от компании Zoom Video Communications. Видеоконференции Zoom помогают эффективно организовать коллективную работу в группе на расстоянии. Преимуществами Zoom являются доступность, понятный интерфейс, возможность демонстрации экрана устройства, прикрепления необходимых документов. С точки зрения преподавания русского языка как иностранного функции программы позволяют наглядно продемонстрировать речевые образцы и грамматические правила. Также доступно комментирование отображаемой информации с помощью панели инструментов, доступной как для преподавателя, так и для студентов. Аудирование является неотъемлемой частью в преподавании русского языка как иностранного. В Zoom благодаря функции «Подключение звука компьютера» этот этап занятия также проводился нами в процессе обучения.

Данная программа помогла осуществить демонстрацию различных интернет-ресурсов, которые мы использовали для эффективной работы на занятиях по русскому языку как иностранному. Остановимся на них подробнее.

Сайт LearningApps.org предлагает возможность поиска готовых упражнений по русскому языку как иностранному, созданных преподавателями-пользователями данного сайта, а также создания своих собственных заданий по каждой теме. Задания могут быть в виде таблиц, диаграмм, тестов, изображений, текстов. Использование упражнений этого ресурса помогает разнообразить типы заданий на занятии, а также могут применяться для входного контроля или самостоятельной работы.

Аналогичным интерактивным ресурсом, который позволяет создавать собственные учебные материалы, является Wordwall.net. На сайте представлен удобный интерфейс, позволяющий разрабатывать задания на основе различных шаблонов: «Пропущенное слово», «Сопоставить», «Привести в порядок» и другие. Разработанные упражнения мы использовали как на уроке, так и для организации самостоятельной работы студентов.

На сайте «Время говорить по-русски» находятся множество учебных материалов по чтению и аудированию, задания для отработки речевых навыков, русско-английский словарь, видеопроекты («Москва по алфавиту», «По стране» и др.). «Время говорить по-русски» – это большой проект, который направлен на создание учебного мультимедийного контента в области русского языка как иностранного. На данном сайте можно найти ссылки на их YouTube-канал и специальное мобильное приложение для начинающих изучать русский язык – Talk2Russia.

Говоря об интернет-ресурсах на уроках русского языка как иностранного в условиях дистанта, стоит также выделить различные сервисы Google. Помимо собственно браузера для поиска информации мы активно задействовали Google-диск для обмена со студентами информацией, Google-формы для проведения опросов, создания тестов по изученным темам.

Известные всем Гугл-карты (Google maps), на которых можно увидеть спутниковые снимки, позволяют разработать персональные маршруты по городу. На данной платформе возможно создание меток на карте (комментарии, тексты), закрепление фото- и видеоматериалов, а также ссылок на другие сайты. С помощью этой работы осуществляется закрепление лексического материала, развиваются навыки аудирования, а также актуализируется страноведческий материал.

Материалы сторителлинга – метода, который был разработан в США для изучения европейских языков и адаптированный для русского языка как иностранного, – предлагает авторский сайт В. Максимовой «Сторителлинг в РКИ». Цель данного сайта – не просто рассказать о методике, но и дать информацию к размышлению всем преподавателям РКИ. Сторителлинг – это обучение языку через чтение и составление рассказов на основе, например, увиденного видеосюжета либо изображений/комиксов. Автор сайта подробно описывает методику работы с видеоматериалом. Короткие видео («Где мой чай?», «Помогите мне, пожалуйста» и др.) для работы в группе с иностранными учащимися можно скачать на сайте с субтитрами и без них. Все видео разделены по уровню владения языком.

Для погружения иностранных учащихся в русскую культуру на занятиях по русскому языку как иностранному мы использовали такие интернет-ресурсы, как RussianReader и RussianPoetry. Так, на сайте RussianReader иностранный студент может познакомиться с русскими народными сказками («Репка», «Маша и Медведь» и др.), классическими литературными произведениями А. С. Пушкина, А. П. Чехова и др., которые адаптированы для изучающих русский язык. Читая тексты, учащиеся могут использовать интерактивный русско-английский словарь. На RussianPoetry иностранные студенты знакомятся с русской поэзией – стихами А. С. Пушкина, М. Ю. Лермонтова, Ф. И. Тютчева, А. А. Фета, С. А. Есенина и др. На этом сайте можно прочесть не только информацию о биографии поэтов и их стихах, но и послушать лирические произведения: на странице стихотворения можно найти его аудиозапись.

Кроме того, на занятиях по русскому языку как иностранному мы использовали новый современный учебник М. М. Нахабиной и др. «Привет, Россия!», вышедший в 2020 г. и представленный в электронном, так и в печатном виде. Данный учебник отвечает требованиям к элементарному уровню (A1). Работа с учебником предполагает использование современных информационно-коммуникационных технологий: на страницах учебника можно увидеть QR-коды, которые позволяют студенту открыть страницы с аудиозаписями диалогов, монологов на русском языке, краткими текстами, рассказами, а также фрагментами видеоматериалов и песен, цель которых вызвать интерес у учащихся на уроке и настроить их на живое общение на русском языке.

Для организации текущего контроля знаний мы обратились к бесплатным онлайн-конструкторам и платформам, таким как Натест.ру, TestWizard, Online Test Pad, Мастер-тест, Конструктор тестов, позволяющим создавать открытые и закрытые тесты, тесты с выбором одного или нескольких вариантов ответов, на восстановление последовательности, на выбор верного или ложного утверждения и т. д. Текстовые вопросы возможно заменить изображением – фотографией или рисунком, видео- или аудиофайлом. В результате преподаватель может проверить не только грамматические навыки и навыки чтения студента, но и проверить навыки аудирования. Преимуществом таких платформ является то, что существует возможность просматривать и использовать уже имеющиеся базы тестов по нужной теме, модулю или дисциплине.

Так, многофункциональный конструктор тестов Online Test Pad позволяет создавать тесты, опросы, логические игры, кроссворды онлайн. С помощью данного конструктора можно проверять знание грамматических конструкций, падежных окончаний имен существительных и имен прилагательных, лексики [и др.]. У сайта очень простой интерфейс, поэтому преподаватель может самостоятельно загрузить или создать тест по русскому языку как иностранному с учетом уровня владения языком студентов, а потом сгенерировать ссылку или QR-код, по которым студенты могут пройти тест. Это упрощает задачу, т. к. нет необходимости в регистрации студентов. Тестирование с использованием сервиса Online Test Pad не требует от студентов наличия компьютеров или ноутбуков. После прохождения теста студентами преподаватель сразу получает обработанный результат тестирования и полный отчет о средних баллах и ошибках. Можно ограничить время выполнения или назначить прохождение теста на определенное время. На странице результатов можно вывести количество набранных баллов или процент правильных ответов. Можно скрыть результаты или, наоборот, дать возможность студентам посмотреть свои ошибки. После прохождения тестирования всеми студентами есть возможность сохранить результаты в формате Microsoft Excel.

Интернет-сервис «Мастер-Тест» также позволяет разрабатывать и проводить тестирование, отслеживать результаты студентов. Имеется каталог бесплатных онлайн-тестов, есть возможность создания опросов в виде анкеты.

На данных платформах предусмотрено скачивание созданного теста в PDF-формате для использования в печатном варианте.

Таким образом, использование интернет-ресурсов в процессе обучения русскому языку как иностранному в условиях дистанционного обучения имеет большой потенциал за счет разнообразия форм и методов. Все вышеперечисленные платформы и сайты отличаются доступностью, информативностью, богатой лексической и грамматической наполненностью. Они позволяют не только организовать непрерывный учебный процесс, но и создать условия для самостоятельной работы студентов.

Данные ресурсы дают возможность студентам погрузиться в языковое пространство и оптимизировать процесс обучения русскому языку как иностранному путем повышения мотивации у студентов.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.*

ОСОБЕННОСТИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Полякова Валентина Сергеевна,

профессор, д. м. н., заведующий кафедрой патологической анатомии ОрГМУ, Россия, Оренбург

Polyakova Valentina Sergeevna,

Professor, MD, Head of the Department of Pathological Anatomy, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Мещеряков Константин Николаевич,

к. м. н., доцент кафедры патологической анатомии ОрГМУ, Россия, Оренбург

Meshcheryakov Konstantin Nikolaevich,

PHD, Associate Professor of the Department of Pathological Anatomy, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Мхитарян Елена Евгеньевна,

к. м. н., доцент кафедры патологической анатомии ОрГМУ, Россия, Оренбург

Mkhitaryan Elena Evgenievna,

PHD, Associate Professor of the Department of Pathological Anatomy, Orenburg

Миханов Василий Александрович,

к. м. н., доцент кафедры патологической анатомии ОрГМУ, Россия, Оренбург

Mikhanov Vasily Alexandrovich,

PHD, Associate Professor of the Department of Pathological Anatomy, Orenburg

Сипайлова Ольга Юрьевна,

к. б. н., доцент кафедры патологической анатомии ОрГМУ, Россия, Оренбург

Sipailova Olga Yurievna,

PHD, Associate Professor of the Department of Pathological Anatomy, Orenburg

Кожанова Татьяна Геннадьевна,

к. м. н., доцент кафедры патологической анатомии ОрГМУ, Россия, Оренбург

Kozhanova Tatyana Gennadievna,

PHD, Associate Professor of the Department of Pathological Anatomy, Orenburg

Попова Рафида Анваровна,

к. м. н., доцент кафедры патологической анатомии ОрГМУ, Россия, Оренбург

Porova Rafida Anvarovna,

PHD, Associate Professor of the Department of Pathological Anatomy, Orenburg

Бакаева Назиля Рифкатовна,

старший преподаватель кафедры патологической анатомии ОрГМУ, Россия, Оренбург

Bakaeva Nazilya Rifkatovna,

Senior Lecturer, Department of Pathological Anatomy, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Аннотация. В статье представлены сравнительные аспекты воспитательной работы со студентами при дистанционной и очной формах обучения. Также даны отдельные особенности воспитания студентов-медиков на кафедре патологической анатомии ОрГМУ при обозначенных выше формах обучения. Отмечены преимущества и недостатки проведения воспитательной работы в условиях дистанционного формата.

Ключевые слова: воспитательная работа, дистанционные образовательные технологии, очное обучение, студенты-медики.

Согласно Закону Российской Федерации «Об образовании» дистанционные образовательные технологии – это «образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и педагогических работников» [1].

Воспитательная работа в вузе традиционно реализуется в процессе непосредственного взаимодействия преподавателя и студентов и направлена на создание условий для полноценного развития личности студента как будущего специалиста медицинской сферы, развитие его нравственных, этических и эмпатических качеств, а также патриотических чувств.

Уже несколько лет воспитательная работа в медицинских вузах, в том числе и в ОрГМУ, проводится согласно плану, в формировании которого принимают участие коллективы кафедр. Основными направлениями его являются:

- повышение квалификации профессорско-преподавательского состава по воспитательной работе;
- информационное обеспечение;
- формирование патриотического сознания студентов;
- развитие научно-профессиональных способностей у студентов;
- духовно-нравственное воспитание студентов;
- формирование здорового образа жизни;
- межвузовская и интернациональная работа.

Воспитание в медицинском вузе на сегодняшний день рассматривается как продолжение концепции гуманитаризации и гуманизации. Безусловно, главным направлением воспитательной работы в медицинском вузе является профессиональное воспитание через профессию. На кафедре патологической анатомии вопросы профессионального воспитания наиболее активно реализуются при изучении раздела «Клинической патологической анатомии» на 6-м курсе, когда студенты, знакомясь с организацией патологоанатомического отделения, непосредственно видят работу врача-патологоанатома, его умение анализировать увиденные патоморфологические факты, его нравственные и этические качества, умение общаться с родственниками умершего больного. Огромная роль в этой связи принадлежит преподавательскому составу. При использовании на этом этапе обучения только дистанционных образовательных технологий не позволяет в полной мере развить профессиональные качества. Сами студенты отмечают, что при дистанционном обучении они испытывают недостаток живого общения.

Необходимо чувствовать энергию межличностного общения. В «виртуальном мире» можно получить знания, но невозможно стать личностью. Прямой контакт преподавателя предполагает эмоциональную окраску учебного процесса и, как следствие, чувственный диалог. Эмоциональное мышление позволяет лучше запоминать и анализировать. Но самое главное – это не выдать знания, проверить умения и навыки, а сформировать личность. «Цель современного высшего образования – воспитание человека культуры, характеризуемого единством его профессиональных и личных качеств. Для решения глобальных задач необходим человек, обладающий новым мышлением и развитой нравственностью, способный к полноценному творчеству и одновременно ответственный за создание и использование мощных технологий XXI века» [2].

Преподаватель в вузе всегда являлся одним из основных звеньев воспитательного процесса. Обучение и воспитание будущего врача у постели больного считалось великим благом еще и по причине нравственного звучания данной профессии. Врач сопровождает человека от момента рождения до смерти, у врача необыкновенно широкий спектр общения с людьми различных социальных групп, личностных установок и т. п. Врачу необходимо учитывать определенное изменение психологии больного человека, находить подход к каждому пациенту, его родственникам. Кроме того, в нашей стране, где институт социальных работников только переживает фазу своего становления, врачу приходится частично выполнять еще и эти функции. Определенные требования диктует возрождающаяся специальность семейного врача, а также профессиональная конкуренция, порожденная частной врачебной практикой.

Сегодняшний студент будет выполнять в обществе множество социальных ролей, интегрировать в различные сферы общественной жизни. Поэтому необходимо формирование мировоззренческих, гражданских основ личности, учитывая также традиционно активную роль медиков в общественной жизни [3].

Все эти требования могут успешно реализовываться не только через профессиональное обучение и воспитание, но и через широкий воспитательный процесс, проводимый во внеучебное время. Определение воспитательного процесса как внеучебного, на наш взгляд, является условным. Практически каждая учебная тема дисциплин, изучаемых в вузе, в том числе и по патологической анатомии несет информационно-значимую воспитательную нагрузку, направленную, прежде всего, на формирование здорового образа жизни, так как в ходе занятий обязательно рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, морфогенеза заболеваний. Проведение монотематических студенческих конференций с международным участием и заседаний кружка, посвященных вопросам влияния никотина, алкоголя и других факторов на структурную перестройку органов, проводимые во внеучебное время, способствует развитию научно-профессиональных способностей студентов, формированию здорового образа жизни, развитию дружбы, межвузовской и интернациональной работы.

При использовании дистанционных технологий воспитательная работа приобретает ряд особенностей:

во-первых, дистанционное обучение предполагает работу с использованием различных устройств: стационарного компьютера, ноутбука, планшета или смартфона. В связи с этим следует учитывать уровень цифровой грамотности студентов. Не у всех сразу получается правильно настроить Zoom для видеоконференции или запустить демонстрацию экрана для презентации. При этом более продвинутые в этом плане студенты могут помогать своим товарищам, что также способствует развитию взаимопомощи в студенческой среде;

во-вторых, не следует перегружать студентов работой с цифровыми устройствами, так как это может неблагоприятно сказаться на их здоровье и, соответственно, формировании здорового образа жизни. Стоит делать небольшие перерывы, чередовать устные (доклад или выступление по теме на онлайн-конференции) и письменные формы работы (написание эссе по проблеме или тестирование);

в-третьих, использование разнообразных форм работы позволяет повысить уровень заинтересованности студентов, не дает им заскучать.

В качестве примера приведем следующие типы работы, используемые на кафедре патологической анатомии:

- задание по интерактивному поиску источников для написания рефератов по изучаемой теме занятия по вопросам, не рассматриваемых на занятиях;
- создание групповых презентаций и видеороликов, что способствует успешному межличностному взаимодействию для наилучшего достижения поставленной цели;
- просмотр видеофрагментов по морфологическим проявлениям заболеваний с последующим обсуждением в формате видеоконференции;
- тестирование;
- проведение онлайн-конференций, дискуссий.

В условиях дистанционного обучения возникают некоторые проблемы воспитательной работы, которые также следует учитывать [4]:

- различные технические проблемы (перебои с интернетом, с открытием файлом различных форматов). Не все студенты и преподаватели имеют персональный компьютер или современный смартфон;
- занятия вне аудитории могут расхолаживать студентов, из чего вытекает низкая мотивация к выполнению заданий преподавателя. Не у всех есть возможность выделить для занятий отдельную комнату или даже отдельный стол, чтобы никто не мешал. Поэтому следует поощрять развитие навыков тайм-менеджмента, умения планировать свою работу;
- отсутствие «цифровой этики»: студенты могут забывать здороваться и прощаться, благодарить или просить прощения. Могут писать преподавателю в нерабочее время. Следует оговорить все эти моменты в самом начале и требовать их соблюдения;
- отсутствие прямого контакта со студентом: основой воспитательной работы в вузе является личный пример преподавателя.

Таким образом, воспитательная работа при использовании дистанционных образовательных технологий играет важную роль в образовании студентов-медиков.

Использование мультимедийных ресурсов и всего того, что предлагает интернет, мотивирует их на самообразование и самосовершенствование и в целом способствует становлению всесторонне развитой личности и специалиста, хорошо ориентирующегося в реалиях современного мира. Однако при обучении студентов медицинских вузов с использованием только дистанционных образовательных технологий невозможно реализовать воспитательную работу в той же мере, как при традиционном очном обучении. Дистанционные технологии в образовательном процессе должны применяться в единой парадигме с воспитанием.

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.
2. Лебединская, В. П. От человека образованного к человеку культуры / В. П. Лебединская. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы развития науки, экономики, образования России в современном мире : материалы международной научно-практической конференции. Серия «Научный вестник». (Пятигорск, 01–13 декабря 2015 г.). – Пятигорск, 2015. – С. 18–19.
3. Тарарышкина, М. А. К вопросу развития культуuroобразовательного аспекта при становлении личности студента-медика / М. А. Тарарышкина. – Текст : непосредственный // Российский медико-биологический вестник им. академика И. П. Павлова. – 2006. – Т. 14. – № 2. – С. 18–18.
4. Хромцова, Ю. Н. Воспитательная работа на дистанционном обучении / Ю. Н. Хромцова. – Текст : электронный // Проблемы и перспективы развития образования : материалы XII Международной научной конференции. (г. Краснодар, май 2020 г.). – Краснодар : Новация, 2020. – С. 27–31. – URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/369/15818/>

ОБУЧАЮЩИЙСЯ ЦИФРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ: ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ЦИФРОВОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ СТУДЕНТОВ – БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Попова Л. В.,

доцент кафедры сестринского дела, к. м. н., ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Оренбург

Кацова Г. Б.,

доцент кафедры сестринского дела, к. м. н., ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Оренбург

Малеева Н. П.,

доцент кафедры сестринского дела, к. м. н., ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Оренбург

Дмитриева М. К.,

доцент кафедры сестринского дела, к. м. н., ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, г. Оренбург

Аннотация. Цифровая грамотность становится новой формой общественного сознания. Для ее формирования необходима цифровая информационная образовательная среда (ЦИОС). При осуществлении учебного процесса посредством цифровой образовательной среды предусматривается и возникает разнотипное информационно-содержательное учебное взаимодействие студентов с элементами образовательной среды. При этом педагогическое взаимодействие характеризуется активностью, осознанностью, целенаправленностью взаимных действий сторон процесса обучения. Использование различных форм, методов и средств цифровой образовательной среды при изучении дисциплин способствует личностным изменениям, повышению мотивации к учебе, росту практических навыков использования информационных технологий, которые так необходимы в их будущей профессиональной деятельности.

Ключевые слова: цифровая грамотность, цифровая информационная образовательная среда, учебный процесс, педагогическое взаимодействие, информационные технологии, профессиональная деятельность.

OBUCHAYUSHCHIYSYA TSIFPOVOGO POKOLENIYA: OSOBENNOSTI VZAIMODEYSTVIYA V TSIFPOVOY OBPAZOVATEL'NOY SPEDEDE STUDENTOV-BAKALAVPOV SESTPINSKOGO DELA

Popova L. V.,

dotsent kafedry sestrinskogo dela, k. m. n., Orenburg State Medical University (Or SMU)

Katsova G. B.,

docsent kafedry sestrinskogo dela, k. m. n., Orenburg State Medical University (Or SMU)

Maleeva N. P.,

docsent kafedry sestrinskogo dela, k. m. n., Orenburg State Medical University (Or SMU)

Dmitrieva M. K.,

docsent kafedry sestrinskogo dela, k. m. n., Orenburg State Medical University (Or SMU)

Abstract. Digital literacy is becoming a new form of public consciousness. For its formation, a digital information educational environment (CIOS) is needed. In the implementation of the educational process through a digital educational environment, a diverse information-content educational interaction of students with elements of the educational environment is envisaged and arises. At the same time, pedagogical interaction is characterized by activity, awareness, purposefulness of mutual actions of the parties to the learning process.

The use of various forms, methods and means of the digital educational environment in the study of disciplines contributes to personal changes, increased motivation to study, growth of practical skills in the use of information technologies, which are so necessary for the future activity of their profession.

Key words: digital literacy, digital information educational environment, educational process, pedagogical interaction, information technologies, professional activity.

Одной из особенностей современного общества является изменение отношения к образованию. Государство признает его ключевым компонентом в системе мероприятий, обеспечивающих общественное развитие. И одной из наиболее важных задач, которые на сегодняшний день решаются современной системой высшего образования, является подготовка не просто высококвалифицированного специалиста, но и профессионала, отвечающего требованиям цифровой экономики, «цифрового сообщества» и современного рынка труда.

Цифровая грамотность является новым форматом социальных взаимодействий между людьми и является новой формой общественного сознания [1].

В связи с этим резко изменились и технические средства обучения. Если раньше было достаточно бумажных учебников и меловой доски, то теперь для осуществления процесса обучения требуются компьютер, роутер, электронные учебники, ведение электронных журналов [1].

Молодежь часто стоит перед выбором, связанным с образованием, которое следует получить, и навыками, которые следует развивать уже сейчас. Особую сложность данному выбору придают технологические и социально-экономические вызовы современности, изменения в технике и технологиях, не позволяющие сформировать точное представление о будущем рабочем месте. В условиях цифровизации важным представляется формирование, поддержание и развитие навыков работников, актуальных для современной индустрии [1].

Это способствует достижению необходимого уровня конкурентоспособности персонала на рынке труда, более эффективной его адаптации в новых условиях. Владение подобными навыками обеспечивает использование работниками новых цифровых возможностей, а значит, способствует росту эффективности персонала и предприятий, развитию общества и экономики в целом.

Вопрос о формировании компетенций для возможности ориентироваться в цифровых медиа и пользоваться ими является основным на повестке дня в образовании. Для развития цифровой грамотности важно развитие практических навыков не только использования технических средств (мобильных гаджетов и компьютеров), но и возможностей и коммуникаций цифровой среды. Владеть современным языком коммуникации необходимо и для того, чтобы передавать свои знания обучающимся и студентам. Цифровая грамотность охватывает широкий спектр навыков, от оценки достоверности веб-сайтов до создания и обмена медиаконтентом [3].

Для ее формирования необходима цифровая информационная образовательная среда (ЦИОС) – открытая совокупность информационных систем, предназначенных для обеспечения различных задач образовательного процесса [1].

Назначение цифровой образовательной среды определяется самой спецификой цифровых технологий и заключается в раскрытии и развитии способностей и потенциальных возможностей индивида к творческой инициативе, формирование определенных личностных качеств, создании условий для самостоятельной познавательной деятельности студентов, автоматизации процесса обработки результатов обучения. При осуществлении учебного процесса посредством цифровой образовательной среды предусматривается и возникает разнотипное информационно-содержательное учебное взаимодействие студентов с элементами образовательной среды. При этом педагогическое взаимодействие характеризуется активностью, осознанностью, целенаправленностью взаимных действий сторон, которые выступают в позиции субъектов [4].

Электронная библиотека сегодня также является частью цифровой образовательной среды университета. Цифровые компетенции студентов бакалавриата связаны с навыками эффективного пользования технологиями и включают поиск информации, использование цифровых устройств, использование функционала социальных сетей, критическое восприятие информации, производства мультимедийного контента [1].

Взаимодействие, в сравнении с коммуникацией, включает не только обмен информацией, но и организацию совместных действий, благодаря чему возможна реализация определенной деятельности, достижения поставленной цели [3].

И если в традиционной дидактике взаимодействие между преподавателем и студентом носит дискретный, линейный характер, то в цифровой образовательной среде студент погружается в созданную ситуацию и получает возможность трансформировать ее, т. е. данная образовательная среда характеризуется системой полисенсорного восприятия и интерпретаций, которые не ограничиваются физическим пространством и материалами [4].

В свою очередь, от эффективности взаимодействия напрямую зависит качество цифровой образовательной среды. А поскольку под качеством образования понимают отражение степени соответствия реально полученных образовательных результатов и условий обеспечения образовательного процесса нормативным требованиям, социальным и личностным ожиданиям, то вопрос качества образовательной среды становится одним из самых актуальных вопросов нашего времени, поскольку от него зависит качество образования.

Для достижения поставленной цели необходимо:

- создание условий, способствующих развитию цифровой грамотности, для использования различных способов поиска, сбора, обработки, анализа и представления информации (увеличение вовлеченности студентов в реализацию проекта),
- представление студентам и преподавателям различных вариантов решения задач профессиональной деятельности,
- развитие умения студентов планировать и реализовывать профессиональные проекты в будущей профессиональной деятельности с учетом цифровой грамотности,
- развитие навыков использования цифровых технологий в медицине, содействовать ориентации студентов к проведению профилактической работы с населением.

Особенности изучения цифровых технологий определяют специфические возможности цифровой образовательной среды в процессе обучения будущих бакалавров. Сегодня к будущим бакалаврам сестринского дела предъявляются достаточно высокие требования в сфере применения цифровых технологий в профессиональной деятельности. Такие требования отражены в ФГОС ВО (уровень бакалавриата) по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» [2].

К таким требованиям относятся следующие: формирование общепрофессиональных компетенций (ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8), профессиональных компетенций (ПК-1 – ПК-24), а также наличие в вузе высокотехнологичной электронной информационно-образовательной среды.

В этой связи формирование компетенции у студентов в условиях цифровой образовательной среды помогает будущим бакалаврам глубже изучить и получить более высокий уровень знаний по дисциплинам, способствует повышению мотивации, формирует у студентов навыки использования цифровых ресурсов для самостоятельного изучения учебных дисциплин.

Использование различных форм, методов и средств цифровой образовательной среды при изучении дисциплин способствует личностным изменениям, повышению мотивации к учебе, росту практических навыков использования информационных технологий, которые так необходимы в их будущей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. ГОСТ 52653-2006. Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Термины и определения. – Текст : электронный. – URL: <http://base1.gostedu.ru/52/52050/#i365031>
2. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению

подготовки 34.03.01 Сестринское дело : Приказ Министерства образования и науки РФ от 22 сентября 2017 года № 971. – Текст : электронный. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71681396/3>

3. *Вайндорф-Сысоева, М. Е. Методика дистанционного обучения : учебное пособие для вузов / М. Е. Вайндорф-Сысоева, Т. С. Грязнова, В. А. Шитова ; под общей редакцией М. Е. Вайндорф-Сысоевой. – Москва : Юрайт, 2019. – 194 с. – Текст : непосредственный.*
4. *Аймалетдинов, Т. А. Цифровая грамотность российских педагогов. Готовность к использованию цифровых технологий в учебном процессе / Т. А. Аймалетдинов, Л. Р. Баймуратова, О. А. Зайцева, Г. Р. Имаева, Л. В. Спиридонова. – Текст : непосредственный // Аналитический центр НАФИ. – Москва : Издательство НАФИ. – 2019. – С. 84.*

ОПЫТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПАНДЕМИЮ КАК ИМПУЛЬС К ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

Санькова Мария Вячеславовна,

студентка, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Владимир Николаевич Николенко,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анатомии человека, Институт клинической медицины им. Н. В. Склифосовского, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Оганесян Марине Валиковна,

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра анатомии человека, Институт клинической медицины им. Н. В. Склифосовского, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Вовкогон Андже́ла Дми́триевна,

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра анатомии человека, Институт клинической медицины им. Н. В. Склифосовского, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Ризаева Негория Алиагаевна,

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра анатомии человека, Институт клинической медицины им. Н. В. Склифосовского, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Саньков Сергей Вячеславович,

соискатель кафедры гигиены детей и подростков Института общественного здоровья имени Ф. Ф. Эрисмана, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Аннотация. В период пандемии стремительный рост заболеваемости коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 определил необходимость экстренного перевода медицинских вузов на дистанционный формат обучения. В Сеченовском Университете это стало возможным благодаря наличию Единого образовательного портала, созданного в 2018 году на базе зарубежной системы цифровых технологий Moodle и используемого по мере необходимости. Уникальный опыт медицинского онлайн-образования в период пандемии помог руководителям, преподавателям и студентам увидеть новые возможности дистанционных технологий и стал импульсом дальнейшего опережающего развития сферы их применения. Внедрение в дистанционном формате онлайн-курсов и лекций, симуляционных тренажеров и интерактивных технологий, центрального тестирования и оформления документов, тематических форумов и пользование электронной библиотекой существенно расширит существующие методики преподавания и будет способствовать повышению качества подготовки медицинских кадров.

Ключевые слова: медицинское образование, пандемия SARS-CoV-2, дистанционный формат, онлайн-курсы, качество образования.

THE MEDICAL EDUCATION EXPERIENCE DURING THE PANDEMIC AS AN IMPULSE TO IMPROVE THE MEDICAL STAFF TRAINING QUALITY

Sankova Maria Vyacheslavovna,

Student, I. M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University)

Vladimir Nikolaevich Nikolenko,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Human Anatomy Department, N. V. Sklifosovsky Institute of Clinical Medicine, I. M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University)

Oganesyan Marine Valikovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Human Anatomy Department, N. V. Sklifosovsky Institute of Clinical Medicine, I. M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University)

Vovkogan Angela Dmitrievna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Human Anatomy Department, N. V. Sklifosovsky Institute of Clinical Medicine, I. M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University)

Rizaeva Negoria Aliagaevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Human Anatomy Department, N. V. Sklifosovsky Institute of Clinical Medicine, I. M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University)

Sankov Sergey Vyacheslavovich,

Competitor of the Hygiene for Children and Adolescents Department, F. F. Erisman Institute of Public Health, I. M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University)

Abstract. During the pandemic, the rapid increase in the coronavirus infection SARS-CoV-2 incidence determined the need for an urgent transfer of medical universities to a distance learning format. At Sechenov University, this became possible due to the presence of the Unified Educational Portal, created in 2018 on the basis of the foreign digital technology

system Moodle and used as needed. The unique experience of online medical education during the pandemic helped managers, teachers and students to see the new possibilities of distance technologies and became an impetus for further advanced development of their scope. The introducing distant format of online courses and lectures, simulation simulators and interactive technologies, central testing and paperwork, thematic forums and the electronic library use will significantly expand existing teaching methods and improve the medical personnel training quality.

Key words: medical education, SARS-CoV-2 pandemic, distance format, online courses, education quality

Традиционное медицинское образование предполагает освоение как большого объема теоретических знаний, так и получение профессиональных практических и коммуникативных навыков, которое требует обязательного очного присутствия студентов [3]. В период пандемии стремительный рост заболеваемости коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 определил необходимость экстренного перевода медицинских вузов на дистанционный формат обучения [2]. В Сеченовском Университете это стало возможным благодаря наличию Единого образовательного портала, созданного в 2018 году на базе зарубежной системы цифровых технологий Moodle, которая является лидером по функциональности и количеству пользователей среди платформ с открытым исходным кодом. В его сферу входят организация и управление как электронным, так традиционным и комбинированным образованием; тестирование различных знаний и навыков; отработка и развитие практических навыков. Этот образовательный ресурс предоставляет студентам возможность создать индивидуальную траекторию занятий и доступ ко всем методическим материалам, лекциям и электронным библиотекам. Для общения и обсуждения научных исследований студентам предлагаются тематические форумы, видеоконференции, чаты и блоги. В рамках Единого образовательного портала преподаватели могут размещать и структурировать учебный контент в виде отдельных взаимосвязанных модулей [4]. Однако быстрая трансформация медицинского образования в полный онлайн-режим работы актуализировала проблемы не только формы и организации учебного процесса, но и самого подхода к управлению познавательной деятельности студентов [1].

Цель исследования – оценить возможности дистанционного формата медицинского образования, осуществляемого в период пандемии, для совершенствования моделей его развития и дополнения им традиционных методик преподавания.

Материал и методы исследования

В анонимном социологическом анкетировании на платформе Google Forms приняли участие 272 студента в возрасте от 16 до 24 лет (в среднем $18,5 \pm 0,9$ года). Исследование проводилось на базе Сеченовского Университета в период пандемии коронавирусной инфекции. Для сбора данных использовался валидизированный опросник, разработанный учеными МГУ им. М. В. Ломоносова. Статистическая обработка дан-

ных осуществлялась на компьютерной программе Microsoft Excel-2010 с использованием критерия Фишера и Пирсона χ^2 . Различия считали достоверными при $p < 0,05$.

Результаты исследования

Показано, что до пандемии подавляющее большинство медицинских студентов считали использование Единого образовательного портала обязательной составляющей учебного процесса ($72,1 \pm 2,72$ %), каждый пятый респондент ($22,1 \pm 2,52$ %) обращался к нему время от времени в случае необходимости. Поэтому к моменту оперативного перевода всех занятий в тотальный онлайн-режим практически все обучающиеся Сеченовского Университета имели опыт работы с дистанционной платформой и ориентировались в современных информационных технологиях. Только $5,8 \pm 1,42$ % студентов впервые осваивали электронное пространство и нуждались в пошаговых инструкциях. Преподаватели вуза регулярно проходили обучение цифровым навыкам преподавания и работы в электронной образовательной среде на базе ФГАОУ ВО НИ-ЯУ «МИФИ». Уровень своей адаптации к новым условиям обучения и подготовленности профессорско-преподавательского состава студенты оценили в $4,24 \pm 1,01$ и $3,91 \pm 0,84$ балла соответственно.

Принятые меры позволили проводить преподавателям университета большинство практических занятий ($86,8 \pm 2,05$ %) в режиме реального времени в формате видеоконференций. Для более эффективного взаимодействия с обучающимися была организована интерактивная форма работы в небольших подгруппах, что позволяло каждому студенту активно участвовать в семинаре. Разработка новых приемов обучения и онлайн-инструментов, модернизация существующей электронной платформы и интеграция в нее международных образовательных кейсов в период пандемии помогали не только закрепить пройденный материал по соответствующей медицинской тематике, но и развить цифровые компетенции будущих специалистов. Треть респондентов ($32,4 \pm 2,84$ %) отправляли ответы на вопросы педагогов по электронной почте. Каждый четвертый обучающийся готовил научные проекты в виде презентаций ($25,0 \pm 2,63$ %) или рефератов ($22,1 \pm 2,52$ %).

Теоретические знания в период дистанционного обучения передавались в виде уже готовых лекций, размещенных на Едином образовательном портале Университета ($91,2 \pm 1,72$ %), и в виде онлайн-лекций, читаемых преподавателями в режиме реального времени ($52,9 \pm 3,03$ %). Треть студентов ($36,8 \pm 2,92$ %) для подготовки к занятиям дополнительно использовали готовые лекции открытых ресурсов. Рассылка текста лекции и презентации на электронную почту обучающихся практиковалась очень редко – только в $13,2 \pm 2,05$ % случаях.

Во время онлайн-обучения большинство респондентов ($76,5 \pm 2,57$ %) столкнулись с техническими проблемами, обусловленными низкой скоростью интернета и плохим качеством качества связи. На втором по распространенности месте были трудности, связанные с установкой самоорганизации ($35,3 \pm 2,89$ %) и мотивации на обучение ($38,2 \pm 2,94$ %) в домашних условиях.

Все студенты (100 %) подчеркнули важную роль цифровых технологий в реализации возможности продолжить медицинское образование в период пандемии, сохранении здоровья и устранении необходимости постоянного использования средств индивидуальной защиты. Положительными моментами онлайн-обучения большая часть обучающихся считает экономию времени на дорогу ($97,1 \pm 1,02$ %), возможность получать знания в привычных домашних условиях ($86,8 \pm 2,05$ %), наличие регулярного питания ($85,3 \pm 2,15$ %) и нормализации продолжительности сна ($83,8 \pm 2,23$ %). Преимуществами онлайн-образования большинство респондентов сочли возможность обучения в удобное время в любом месте ($69,1 \pm 2,81$ %), возможность самостоятельно распределять свое рабочее время ($73,5 \pm 2,68$ %) и возможность повторного просмотра видеозаписи лекций и практических занятий ($73,5 \pm 2,68$ %). Каждый второй обучающийся подчеркнул важность индивидуальной траектории обучения ($57,4 \pm 2,99$ %), увеличение компьютерной грамотности и использование новых электронных технологий ($47,1 \pm 3,03$ %).

Среди недостатков дистанционной формы обучения большая часть обучающихся указала на снижение физической активности ($60,3 \pm 2,97$ %). Каждому второму респонденту не хватало личных встреч со своими сокурсниками ($55,9 \pm 3,01$ %).

Оценивая перспективы онлайн-обучения в медицинском вузе, большинство студентов ($61,8 \pm 3,01$ %) предпочли смешанное образование, в котором дистанционные технологии будут занимать значимое место. Так, значительная часть участников опроса считает целесообразным проведение в дистанционном формате лекций и онлайн-курсов ($66,2 \pm 2,86$ %), интерактивных технологий и центрального тестирования ($73,5 \pm 2,67$ %), симуляционных тренажеров и оформления документов ($54,4 \pm 3,02$ %), тематических форумов и пользование электронной библиотекой ($57,4 \pm 2,99$ %).

Заключение

Таким образом, уникальный опыт медицинского онлайн-образования в период пандемии помог руководителям, преподавателям и студентам увидеть новые возможности дистанционных технологий и стал импульсом дальнейшего опережающего развития сферы их применения. Внедрение в дистанционном формате онлайн-курсов и лекций, симуляционных тренажеров и интерактивных технологий, центрального тестирования и оформления документов, тематических форумов и пользование электронной библиотекой существенно расширят существующие методики преподавания и будут способствовать повышению качества подготовки медицинских кадров.

Список литературы

1. Aleshkovskiy, I. A. *Russian university students about distance learning: assessments and opportunities* / I. A. Aleshkovskiy, A. T. Gasparishvili, O. V. Krukhmaleva, N. P. Narbut, N. E. Savina. – Text : unmediated // *Higher education in Russia*. – 2020. – T. 29, № 10. – С. 86–100.
2. Alsoufi, A. *Impact of the COVID-19 pandemic on medical education : Medical students' knowledge, attitudes, and practices regarding electronic learning* / A. Alsoufi, A. Alsuyihili, A. Msherghi [et. al.]. – Text : unmediated // *PLoS One*. – 2020. – Vol. 15, № 11. – P. e0242905. – DOI: 10.1371/journal.pone.0242905.

3. Emanuel, E. J. *The Inevitable Reimagining of Medical Education* / E. J. Emanuel. – Text : unmediated // JAMA. – 2020. – Vol. 323, № 12. – P. 1127–1128. – DOI 10.1001/jama.2020.1227.
4. Greibo, S. V. *Distance learning technologies at Sechenov University. Their advantages and disadvantages* / S. V. Greibo, T. E. Novoselova, N. N. Pronkin, I. F. Semenycheva. – Text : unmediated // International journal of professional science. – 2020. – № 4. – P. 20–36.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Сарычева Юлия Александровна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Оренбург

Sarycheva Yuliya Aleksandrovna,

Candidate of Medical sciences, associate professor of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Панфилова Татьяна Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Оренбург

Panfilova Tatyana Vladimirovna,

Candidate of Medical sciences, associate professor of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Токарева Анастасия Алексеевна,

старший преподаватель кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Оренбург

Tokareva Anastasia Alekseevna,

senior teacher of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Пименова Юлия Сергеевна,

ассистент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Оренбург

Pimenova Yuliya Sergeevna,

Assistant of the Department of Pathophysiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Аннотация. Представлен опыт работы по использованию ситуационных задач в процессе преподавания патофизиологии и клинической патофизиологии, в том числе у студентов иностранного факультета. Отмечены положительные аспекты этой формы обучения, включая расширение интеллектуальных и познавательных навыков обучающихся, а также интеграцию знаний при освоении различных разделов предмета и разных дисциплин.

Ключевые слова: ситуационные задачи, образовательный процесс, познавательные навыки, патологическая физиология, медицина.

Key words: situational tasks, educational process, cognitive skills, pathological physiology, medicine.

Современное образование ориентировано на повышение качества подготовки выпускников медицинских вузов, которые способны не только работать с полученной в процессе обучения информацией, но и анализировать ее, систематизировать и применять в будущей практической деятельности. Исходя из этого положения, преподаватели применяют различные средства обучения, позволяющие развить у студентов навыки мышления. Одним из таких средств обучения служат ситуационные задачи [1, 2].

Как известно, ситуационные задачи – это задачи, позволяющие студенту осваивать интеллектуальные операции последовательно: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка. Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов, т. е. своеобразная интеграция базовых знаний и основ клинических дисциплин. Благодаря использованию ситуационных задач в учебном процессе у обучающихся совершенствуются познавательные, коммуникативные и аналитические навыки [2, 3].

Стоит отметить, что разработка ситуационных задач преподавателями требует определенного, особенного подхода, целью которого является достижение положительных образовательных результатов, иногда выходящих за рамки учебного предмета, что может позволить расширить интеллектуальные и познавательные навыки обучающихся.

При составлении ситуационной задачи необходимо учитывать уровень сложности в зависимости от курса, специальности обучения, а иногда необходимо обращать внимание на индивидуальные особенности студентов и уровень их заинтересованности. В любом случае применение данной формы обучения имеет однозначно положительное влияние на все группы студентов, т. к. помогает систематизировать знания, полученные при подготовке по дисциплине.

На кафедре патологической физиологии разработан банк ситуационных задач как для использования в процессе практических занятий, так и при проведении промежуточной аттестации по предмету. Большая часть задач посвящена вопросам частной патофизиологии, среди них: патология крови, патология почек, патология ЖКТ, но также есть банк задач по общей патофизиологии и, в частности, задачи по таким важным проблемам, как нарушения кислотно-основного состояния, гипоксия.

В 2019 году с целью подготовки предметной олимпиады был собран блок ситуационных задач, на основании анализа и опыта их использования в крупных медицинских университетах, была проведена корректировка и адаптация задач для контингента студентов, участвующих в олимпиаде. Конечно же, данная форма работы подразумевает в себе более глубокое погружение в предмет, поэтому и задачи были сформированы исходя из этого положения.

Ситуационные задачи активно применяются и со студентами иностранного факультета, особенно в процессе курса клинической патофизиологии, где каждое занятие сопровождается разбором ситуационных задач по обозначенной проблеме. Чтобы

избежать разночтений при подготовке данной категории студентов, была проанализирована соответствующая иностранная литература. Все задачи, как и собственно теоретический материал, на данном факультете представлены на английском языке. На наш взгляд, такая работа позволяет более активно подготовить студентов 6-го курса к сдаче итоговой государственной аттестации, особенно в реалиях современных требований к образованию.

В процессе разбора ситуационных задач можно выявить определенные пробелы или незнание теоретического материала, а также оценить способность обучающихся к анализу и логическому построению подхода к решению задач. В целом предложение ситуационных задач позволяет выработать у студентов навык самоорганизации и самоконтроля, а также выявить особенности индивидуального мышления.

Таким образом, совершенствование подходов к подготовке специалиста с целью повышения качества медицинского образования, несомненно, должно включать в себя: обеспечение развития самостоятельности мышления, нахождение собственных подходов к решению проблем, умение формулировать свою точку зрения, выработку новых подходов к профессиональным ситуациям, для чего необходимо использовать ситуационные задачи на протяжении всего курса обучения, обеспечивая интеграцию знаний, полученных при освоении разных дисциплин.

Список литературы

1. Бермус, А. Г. *Практическая педагогика : учебное пособие* / А. Г. Бермус. – Москва : Юрайт, 2020. – 128 с. – Текст : непосредственный.
2. Павелко, Н. Н. *Психология и педагогика : учебное пособие* / Н. Н. Павелко, С. О. Павлов. – Москва : КноРус, 2012. – 496 с. – Текст : непосредственный.
3. Сорокопуд, Ю. В. *Педагогика высшей школы : учебное пособие* / Ю. В. Сорокопуд. – Ростов н/Д : Феникс, 2011. – 543 с. – Текст : непосредственный.

ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Сенникова Жанна Владимировна,

к. м. н., старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Константинова Ольга Дмитриевна,

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Мазуровская Ольга Павловна,

доцент, к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Демина Людмила Михайловна,

доцент, к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кинаяева Светлана Константиновна,

д. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Веккер Игорь Рудольфович,

доцент, к. м. н., доцент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Воронцова Наталья Александровна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Логинова Елена Андреевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ефремова Елена Геннадьевна,

к. м. н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Зайцева Елена Анатольевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Дистанционное взаимодействие во всех сферах жизнедеятельности современного общества, в том числе системы образовательных и медицинских услуг, формирует актуальность обучению телемедицинским технологиям в высших медицинских учебных заведениях будущих врачей всех специальностей. Основной целью является грамотность выпускников, их готовность к практическому применению полученных знаний. Избираемые подходы к обучению в этом направлении основаны на нормативно-правовой базе, регламентирующей работу телемедицины. Рутинная практика телемедицинских технологий возможна при наличии технического обеспечения, умелых специалистов, готовых к работе в данном формате, позитивно ориентированных пациентов. В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции значительно увеличилась востребованность такого формата медицинских услуг. Это обеспечило сохранение качества преподавания клинических дисциплин при дистанционном обучении.

Ключевые слова: дистанционное обучение, телемедицинские технологии, студент, медицинское высшее учебное заведение.

HIGHER MEDICAL EDUCATION AND TELEMEDICAL TECHNOLOGIES

Abstract. Remote interaction in all spheres of life of modern society, including the system of educational and medical services, forms the relevance of teaching telemedicine technologies in higher medical educational institutions to future doctors of all specialties. The main goal is the literacy of graduates, their readiness for the practical application of the acquired knowledge. The selected approaches to training in this direction are based on the legal framework governing the work of telemedicine. The routine practice of telemedicine technologies is possible with the availability of technical support, skilled professionals who are ready to work in this format, and positively oriented patients. In the context of a pandemic of a new coronavirus infection, the demand for this format of medical services has significantly

increased. This ensured the preservation of the quality of teaching clinical disciplines in distance learning.

Key words: distance learning, telemedicine technologies, student, medical higher education institution.

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» [1] в практику рядового врача любой специальности введено понятие телемедицинских технологий, определены пути их внедрения в лечебно-диагностический процесс с целью модернизации, обеспечения доступности медицинской помощи в условиях совершенствующихся способов коммуникации. Современные цифровые технологии, обеспеченные наличием необходимого оборудования во всех лечебно-профилактических учреждениях государственного и частного сектора здравоохранения, формируют материальную базу успешности интеграции методик телемедицины в оказании специализированной медицинской помощи. Второй составляющей, необходимой для реализации данной новейшей технологии, является готовность населения к получению целого ряда медицинских услуг в дистанционном формате. Третий немаловажный элемент, а может быть и наиболее сложный для реализации в рутинной практике, – это наличие медицинского персонала, готового работать в современных условиях, модифицировать использование привычных методик обследования пациентов, использовать способы вербального, визуального и дистанционного диагностирования патологий при оказании медицинских услуг.

Именно последний представленный элемент в настоящее время является значимым препятствием на пути успешной реализации телемедицинских технологий. Большинство работающего медицинского персонала оказалось неготовым к работе в дистанционном формате. Непонимание коммуникативных механизмов общения с пациентом и сотрудничества со своими коллегами при переходе к работе в новом формате изначально среди преобладающей части медицинского персонала вызвало негативную реакцию. Однако нельзя не отметить то, что среди более молодого поколения врачей внедрение этих технологий вызвало неподдельный интерес и, более того, стало использоваться для дополнительного заработка и реализации своих профессиональных амбиций путем создания аккаунтов и блогов в социальных сетях, реализации платного контента с проведением онлайн-консультаций, вебинаров по насущным и популярным среди населения вопросам.

В этих условиях перед системой образования медицинских высших учебных заведений поставлен вызов. Необходима разработка и внедрение современных методологических подходов к программам обучения будущих врачей. Целью является формирование новых профессиональных компетенций в условиях развития и внедрения телемедицинских технологий как одного из элементов дистанционного взаимодействия во всех сферах жизнедеятельности современного общества, в том числе системы образовательных и медицинских услуг [2].

Наверное, активное внедрение дистанционных практик в систему образования и оказания медицинской помощи не имело бы такого развития на данный момент, которого оно достигло, если бы не испытание, затронувшее всю планету Земля. Пандемия КОВИД-19 охватила все мировое сообщество. Это потребовало принятия и реализации новейших решений и популяризации актуальных технологий. Главная цель системы здравоохранения в условиях пандемии является максимальное сохранение уровня здоровья населения, сдерживание уровня заболеваемости и смертности [3]. Для этого необходимо обеспечить адекватность объемов оказываемой медицинской помощи, сохранить высокий уровень функционирования системы образования во всех сферах, а особенно медицинской, в связи с нарастающим дефицитом медицинских кадров, необходимости его восполнения не только за счет темпов, но и качества подготовки специалистов данного звена.

С марта 2020 года и по настоящее время все медицинское сообщество поставлено в жесткие рамки функционирования в условиях множественных санитарно-эпидемиологических ограничений. Данные реалии не могли не повлиять на организацию высшего профессионального образования в медицинских учебных заведениях. Причинами множества неоднократных изменений методов обучения в условиях реального времени явились различные факторы. Во-первых, в условиях действия жестких санитарно-противоэпидемиологических мероприятий возникла проблема физического доступа на клинические базы медицинских высших учебных заведений. В ряде случаев это было связано с переводом лечебно-профилактических учреждений под работу КОВИД-госпиталей, что привело к необходимости временного переоборудования учебных площадей под экстренные нужды системы здравоохранения. В других случаях причиной явилась система введенных федеральных и региональных ограничительных мероприятий, в частности самоизоляции. Во-вторых, с целью снижения распространения новой коронавирусной инфекции были прекращены очные занятия и лекции на учебных площадях с целью снижения личных контактов педагогического состава и обучающихся друг с другом. В-третьих, система практического здравоохранения, столкнувшаяся с дефицитом профессиональных кадров, получила помощь со стороны медицинских высших образовательных учреждений путем делегирования обучающихся на работу в практическое звено оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией.

Вышеперечисленные факторы составили основу вынужденного введения или наращивания объемов доступных дистанционных технологий обучения. Важным элементом онлайн-обучения стали телемедицинские технологии, позволившие в условиях необходимости ограничения личных контактов и снижения объемов оказания плановой медицинской помощи широкому кругу пациентов при множественных нозологиях сохранить качество образования медицинских кадров, обеспечив доступность клинической практики обучающихся на примерах пациентов путем реализации телемедицинских технологий.

На основе существующей нормативно-правовой базы в этой сфере выделяют две основные модели взаимодействия медицинских работников при применении телемедицинских технологий.

Первая модель «Консультант – врач». Дистанционное взаимодействие медицинских работников различных структур системы здравоохранения при организации и оказании медицинской помощи между собой.

При этой модели осуществляется консультирование должностным лицом сторонней медицинской организации, мобилизуемой для ее проведения или участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий. Задачи: оценка статуса здоровья пациента, верификация диагноза, утверждение тактики медицинского обследования и лечения, рассуждение о прогнозе, необходимости и рациональности перевода или медицинской эвакуации в специализированное отделение лечебно-профилактического учреждения соответствующего уровня оказания медицинской помощи. По результатам проведенной консультации или консилиума оформляется протокол, в котором излагаются все представленные для консультации данные, материалы, полученные в ходе взаимодействия медицинских работников, и заключение с рекомендациями.

Вторая модель «Консультант – пациент». Дистанционное взаимодействие медицинских работников государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения при организации и оказании медицинской помощи с пациентами и (или) их законными представителями. При дистанционном контакте собирают и анализируют жалобы пациента, анамнестические данные, дают оценку проведенных лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента, рассматривают их эффективность, принимают решение о потребности проведения очного приема врача. Так же как и при первой модели, проводится оформление соответствующего протокола, включающего все материалы.

Для оказания телемедицинской помощи медицинская организация обеспечивает помещение, средства связи и оборудование для проведения консультаций, а при проведении консультации в мобильных условиях, обеспечивает мобильные средства связи и оборудование для проведения консультаций.

Виды медицинской помощи, при которых используются телемедицинские технологии:

- первичная медико-санитарная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная;
- скорая, в том числе скорая специализированная помощь;
- паллиативная.

Условия проведения определяются фактическим местонахождением пациента:

- вне медицинской организации;
- амбулаторно;
- в дневном стационаре;
- в круглосуточном стационаре.

Формы консультации в зависимости от состояния пациента:

- экстренная – в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса на проведение консультации. Показания: внезапные острые заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного;
- неотложная – от 3 до 24 часов с момента поступления запроса. Показания: внезапные острые заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного;
- плановая – при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

Выпускник медицинского высшего учебного заведения, выполняя функции лечащего врача, должен уметь определять необходимость проведения консультаций с применением телемедицинских технологий в экстренной и неотложной формах.

Формы консультации в зависимости от вида взаимодействия:

- в режиме реального времени – медицинский работник/пациент непосредственно взаимодействует с консультантом;
- отложенные консультации – консультант дистанционно изучает медицинские документы пациента, готовит медицинское заключение без использования непосредственного общения с медицинским работником/пациентом.

Участники консультаций с применением телемедицинских технологий:

- лечащий врач;
- медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование;
- консультант;
- пациент и (или) его законный представитель.

Выпускнику медицинского высшего учебного заведения еще в процессе обучения необходимо освоить технологии проведения телемедицинских консультаций. В условиях пандемии новой коронавирусной инфекции внедрение дистанционных технологий в рутинный процесс обучения дал значимый толчок к обучению телемедицинским консультациям. Именно благодаря телемедицинским технологиям обучающиеся во время онлайн-занятий имели возможность взаимодействовать с пациентами, применяя свои теоретические знания по взаимодействию в реальном общении. Оснащение клиник оборудованием для осуществления телемедицинских консультаций обеспечило возможность «онлайн-присутствия» студентов кафедры акушерства и гинекологии в операционной, родильном зале, приемном покое, что позволило сохранить качество образовательного процесса на достойном уровне.

Таким образом, телемедицинские консультации можно представить не только как элемент дистанционного обучения, но и как новый формат интерактивных методик обучения, позволяющий студентам получить практические знания в рамках изучения той или иной специальности и освоить современную форму оказания ме-

дицинской помощи. В настоящее время прогнозируются лидирующие позиции телемедицинской технологии в системе организации лечебно-профилактической помощи населению, а, значит, медицинские высшие учебные заведения уже сейчас должны реализовывать их в образовательном процессе, чтобы их выпускники соответствовали высоким требованиям международного рынка медицинских услуг, создавая здоровую конкуренцию своим коллегам из других учебных заведений.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий : Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 года № 965н. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/71851294/> (дата обращения: 7.03.2021).*
2. *Шлыков, А. В. Дистанционное обучение в российской системе образования / А. В. Шлыков. – Текст : электронный. – URL: <https://liberal-journal.ru/issue-1-2017.html> (дата обращения 7.03.2021).*
3. *Эпидемия коронавируса : Реагирование национальных систем здравоохранения : Дайджест департамента международного и регионального сотрудничества СП РФ. – Текст : электронный. – URL: <https://ach.gov.ru/upload/pdf/Covid-19-health-fin.pdf> (дата обращения: 7.03.2021).*

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ВИДЕОТЕХНОЛОГИЙ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ФИС НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Чернышева Татьяна Викторовна,

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кузнецов Григорий Эдуардович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Тенчурина Лерида Равильевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Митрофанова Ирина Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Столбова Марина Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Корочина Кристина Валерьевна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кривотулова Ирина Алексеевна,

ассистент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Клементьева Валерия Игоревна,

ассистент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Зеленцова Лилия Раильевна,

ассистент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Старченко Анастасия Игоревна,

ассистент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Фархудинова Александра Олеговна,

ассистент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Лайков Алексей Владимирович,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Аннотация. В настоящее время все активнее в образовательный процесс вводятся современные методы и средства обучения. Методисты и специалисты в области педагогики настоятельно предлагают перейти от традиционных форм к интерактивным с использованием информационных технологий. Мы приводим пример личного опы-

та применения видеотехнологий в преподавании лекционного курса и практических занятий. Целью исследования было определить мнение преподавателей и студентов к различным формам организации аудиторной и внеаудиторной работы, оценить эффективность и пользу смешанного обучения. В результате анализа выявлено значительное различие в понимании значения и средства передачи лекционного материала студентами и преподавателями. Традиционная роль лекции и лектора, такая как кумуляция самых современных тематических сведений, их интеграция, комментариев и эмоциональное изложение, при постоянном контакте с аудиторией становится раритетной и требует высокого профессионального навыка. Применение технологии «перевернутая классная комната» позволило сделать обучение студентов ФИС «симуляционный курс» более эффективным.

Ключевые слова: видеотехнологии, онлайн-обучение, смешанное обучение, «перевернутая классная комната», видеофильм, видеолекция.

EXPERIENCE OF USING VIDEO TECHNOLOGIES IN THE PROCESS OF EDUCATION OF FOREIGN FACULTY STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF INTERNAL DISEASES

Abstract. At present, modern methods and means of teaching are being introduced into the educational process more actively. Methodologists and experts in the field of pedagogics strongly suggest switching from traditional forms to interactive ones using information technologies. We give an example of personal experience of using video technologies in teaching a lecture course and practical classes. The purpose of the study was to determine the opinion of lecturers and students on various forms of organization of classroom and extracurricular work, to evaluate the effectiveness and benefits of blended learning. The analysis revealed a significant difference in the understanding of the meaning and means of transmission of lecture material by students and lecturers. The traditional role of the lecture and lecturer, such as accumulation of the most advanced thematic data, their integration, commentary and emotional presentation, in constant contact with the audience, becomes rare and requires high professional skills. The use of «inverted classroom» technology made it possible to make the training of foreign faculty students on «simulation course» more effective.

Key words: video technologies, online learning, blended learning, inverted classroom, video film, video lecture.

Визуальные методы обучения традиционно используются в учебном процессе для формирования у учащихся знаний. Давно и успешно применяются такие визуальные средства, как наглядные пособия, схемы, алгоритмы, таблицы, презентации, диаграммы. В настоящее время в высшей школе реализуются различные проекты, нацеленные на улучшение опыта обучения студентов. К ним можно отнести организацию симуляционных центров, использование интерактивных досок, интерактивных столов, создание видеоресурсов.

Первоначальная объективная реальность, обусловившая необходимость перехода на дистанционное обучение, в дальнейшем подхваченная новаторскими реформами в системе образования, привела к тому, что два года назад на кафедре внутренних болезней, так же как и во всем вузе, был запущен механизм перевода лекционной деятельности в формат видеолекций. Профессорско-преподавательский состав столкнулся с рядом трудностей. Во-первых, для осуществления этой задачи, необходимо было получить базовый уровень цифровой грамотности в ограниченные сроки. Во-вторых, требования внедрения новых технологий в образовательный процесс не всегда сопровождался своевременной технической поддержкой и подготовкой преподавателей. В-третьих, традиционный вариант чтения лекции характеризуется индивидуальностью, гибкостью, ориентирован на аудиторию, что объясняет приверженность к данному формату преподавания.

Основные достоинства и недостатки лекции в формате видео и аудиторном представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Сравнительная оценка модели лекции с точки зрения преподавателей

Видеолекция	Аудиторная лекция
<u>Преимущества</u> Доступность; возможность просмотра повторно; трансляция на расстоянии. <u>Недостатки</u> отсутствие обратной связи; необходимость технической поддержки; увеличивает время подготовки лектора (включая запись); трудности в осуществлении контроля	<u>Преимущества</u> Учитывает особенности аудитории; возможность оперативного внесения изменений в материал лекции; непосредственный контакт лектора со слушателями; есть условия для ответов на вопросы; не требуется дополнительное материально-техническое обеспечение. <u>Недостатки</u> Требует конспектирования; ограниченное количество слушателей; необходимость помещения

Однако целью нашего внимания было выяснить не только мнение профессорско-преподавательского коллектива относительно предпочтительного формата лекции, но и мнение студентов. Нами был проведен опрос студентов, который показал неожиданный результат. Подавляющее большинство опрошенных указали более приемлемым для них online-вариант трансляции лекции. На основании этого можно сделать вывод о том, что с точки зрения студентов курс лекций в традиционной форме принципиально устарел. Какие же плюсы видят студенты в преподавании с использованием информационных технологий? Мы проанализировали полученные данные и представили их в таблице 2.

Как видно, первые два места в списке занимают пункты, не связанные непосредственно с образовательным процессом, а скорее, носят экономический интерес.

Таблица 2. Результаты опроса студентов о преимуществах лекции в online-варианте

Лекция online
Сокращение затрат времени на дорогу; уменьшение расходов денежных средств на транспорт; высвобождение времени на самостоятельную работу (подготовку к экзамену); возможность вернуться к лекционному материалу в нужное время

Как правильно включить видео в учебный курс так, чтобы преподаватели и студенты воспринимали цели и задачи видеолекций одинаково с максимальным коэффициентом усвоения материала?

Технология «перевернутая классная комната» (flipped classroom) относится к модели смешанного обучения (blended learning), которое сочетает в себе онлайн-обучение и обучение «лицом к лицу». Несмотря на то, что такой дидактический прием широко используется в зарубежной высшей школе, на нашей кафедре мы открыли этот прием самостоятельно, не зная о его существовании. Путем проб различных методик преподавания симуляционного модуля на ФИС мы пришли к наиболее эффективному способу достижения максимального результата.

Стратегия обучения заключается в том, что учащиеся получают на свои устройства (как стационарные, так и мобильные) по подписке через интернет предварительно видеофильм (Pre-Vodcasting), посвященный тематике занятия для самостоятельного изучения дома.

Для этой цели легче всего было бы использовать имеющиеся в интернет-пространстве видеоролики. Однако, зная типичные ошибки студентов, требования к формированию практического навыка выполнения алгоритма, систему оценивания, мы пришли к выводу о необходимости создания собственного видеофильма с комментариями преподавателя.

Получив видеофильм, студенты приступают к выполнению домашнего задания, включающего просмотр видео, изучение методического сопровождения, оформленного билингвально (рис. 1, 2, 3).

Итак, нами была применена технология обучения, имеющая название «перевернутая классная комната», при которой преподаватель предоставляет материал для индивидуальной подготовки.

К этой модели мы добавили следующий этап, формирующий внеаудиторную работу. Каждый студент группы записывает собственное видео с последовательным исполнением алгоритма действия и отправляет преподавателю, тем самым создается двусторонняя связь еще до проведения практического занятия.

Оценивая видеозаписи, преподаватель кафедры имеет представление о подготовленности студентов к аудиторной работе, определяет уровень начального усвоения темы.

На аудиторном занятии происходит практическое закрепление материала. Сложные теоретические или практические вопросы, возникшие в процессе выполнения домашней работы, могут быть детально разобраны во время практического занятия. Освобожденное за счет пре-водкастинга время дает возможность охватить более полно

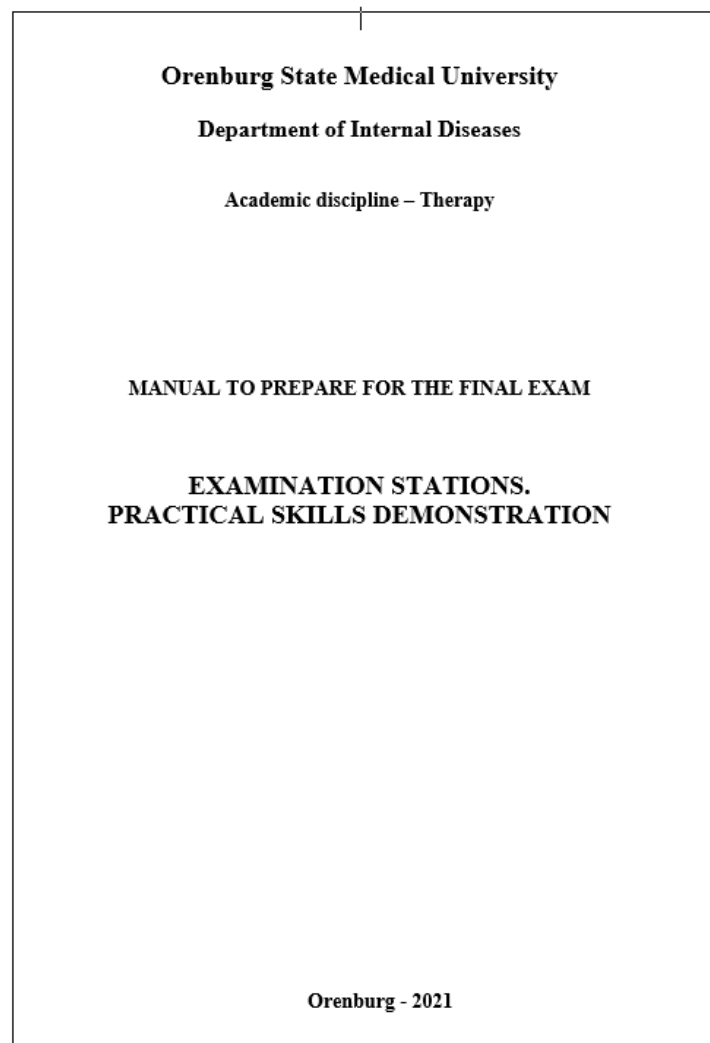


*Рис. 1 – Учебное пособие для студентов 6-го курса ФИС
«Экзаменационная станция. Демонстрация практических навыков»*

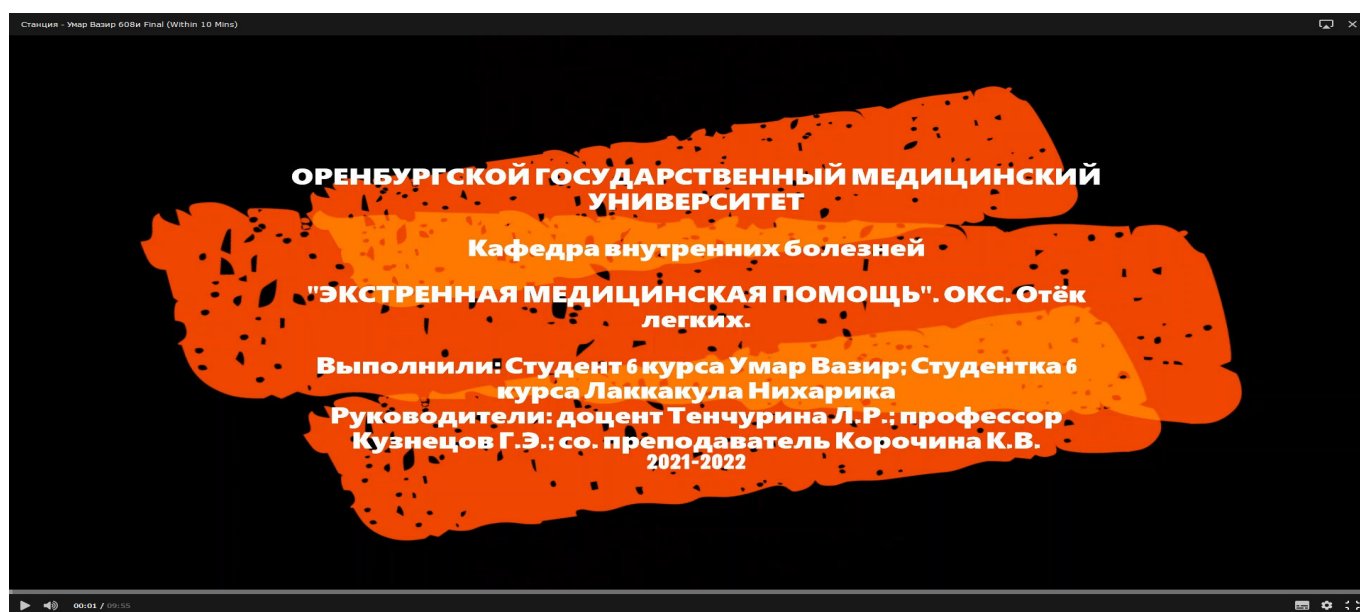


Рис. 2 – Учебный фильм «Экстренная медицинская помощь. ОКС. Отек легких»



***Рис. 3 – Фрагмент учебного фильма
«Экстренная медицинская помощь. ОКС. Отек легких»***

объем материала по теме занятия, провести контроль знаний студентов группы. Цели, стоящие перед преподавателем, такие как закрепление и углубление знаний, полученных студентами самостоятельно, могут быть достигнуты.

Переход к этой модели открывает путь к повышению важности роли преподавателя в обучении. Он участвует на всех этапах образовательного процесса – как внеаудиторном, так и аудиторном.

Выводы

1. Наиболее успешно видеотехнологии на кафедре внутренних болезней были использованы в рамках практических занятий.
2. Технология «перевернутой классной комнаты», примененная в учебном процессе подготовки по симуляционному курсу, дала максимальный положительный результат по освоению материала.
3. Для эффективного внедрения видеотехнологий в образовательный контент необходим стимул и внутренняя мотивация как студента, так и преподавателя.

Список литературы

1. Асташова, Т. А. Современная лекция глазами студентов : Пути развития / Т. А. Асташова. – Текст : непосредственный // Открытое образование. – 2017. – № 4. – С. 34–42.
2. Осипов, М. В. Проектирование образовательного процесса в идеологии «обратного дизайна» / М. В. Осипов. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 3. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=19488> (дата обращения: 14.03.2022).
3. Ханиш, А. Видео и онлайн-обучение : Критические размышления и выводы / А. Ханиш. – Текст : электронный. – URL: http://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=2577882 (дата обращения: 26.12.2018).
4. Вульфитт, З. Эффективное использование видео в высшем образовании / З. Вульфитт. – Текст : электронный. – URL: <https://www.inholland.nl/media/10230/the-effective-use-of-video-in-higher-education-woolfitt-october-2015.pdf> (дата обращения: 20.10.2018).
5. Логинова, А. В. Особенности использования и принципы функционирования педагогической модели «перевернутый класс» / А. В. Логинова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2015. – № 9. – С. 1114–1119.
6. Леган, М. В. Комбинированная модель обучения студентов на базе системы дистанционного обучения / М. В. Леган, Т. А. Яцевич. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2014. – № 4. – С. 136–141.
7. Яцевич, Т. А. Об актуальности использования мультимедийных электронных образовательных ресурсов в образовательном процессе технических вузов / Т. А. Яцевич, М. В. Леган. – Текст : непосредственный // Инновации в образовании. – 2013. – № 11. – С. 133–143.
8. Логинова, А. В. Особенности использования и принципы функционирования педагогической модели «перевернутый класс» / А. В. Логинова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2015. – № 9. – С. 1114–1119.
9. Леган, М. В. Комбинированная модель обучения студентов на базе системы дистанционного обучения / М. В. Леган, Т. А. Яцевич. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2014. – № 4. – С. 136–141.
10. Яцевич, Т. А. Об актуальности использования мультимедийных электронных образовательных ресурсов в образовательном процессе технических вузов / Т. А. Яцевич, М. В. Леган. – Текст : непосредственный // Инновации в образовании. – 2013. – № 11. – С. 133–143.

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ВИДЕОЗАПИСЕЙ ЛЕКЦИЙ ДЛЯ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Каган Илья Иосифович,

заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор; профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, город Оренбург, Россия

Фатеев Иван Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, город Оренбург, Россия

Урбанский Андрей Константинович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, город Оренбург, Россия

FEATURES OF THE PREPARATION OF VIDEO RECORDINGS OF LECTURES FOR DISTANCE LEARNING

Kagan Ilia Iosifovich,

Honored Scientist of the Russian Federation, Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy n.a. S. S. Mikhailov Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Fateev Ivan Nicolaevich,

Doctor of Medical Sciences, Docent, Professor of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy n.a. S. S. Mikhailov Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Urbansky Andrey Konstantinovich,

Candidate of Medical Sciences, Docent of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy n.a. S. S. Mikhailov Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Аннотация. Целью данной работы стал анализ различных способов создания видеоконтента с последующим отбором наиболее оптимального для подготовки видеокурса лекций, используемого в ходе дистанционного обучения. Главным критерием выбран критерий времени и возможность использования в ходе подготовки старого комплекта цифровых презентаций без его модернизации (изменение форматирования текста, смена полей и т. д.). Второстепенным критерием выбрана степень вовлеченности студентов. Вовлеченность оценивали путем опроса 50 студентов 3-го курса лечебного факультета после просмотра видеофрагментов лекций, подготовленных разными способами. Факторы оценки были субъективными (наличие «виртуального рабочего места», прослушивание лекции фоном при выполнении домашних дел). В результате работы было выяснено, что лекции с простым наполнением просты в изготовлении,

но не дают вовлеченности. Студенты в лучшем случае включают запись и занимаются своими делами – уборкой, выполнением письменных заданий по другим предметам и т. д. Зонирование экрана и появление вопросов к лекции, на которые студенты должны ответить за определенное время, значительно повышают вовлеченность. Из способов подготовки лекции авторам представляется наиболее оптимальным использование программ-скриншотеров, которые осуществляют запись заданной области экрана, что позволяет обойтись без последующего редактирования видеозаписи и сохранить время.

Ключевые слова: видеолекции, видеоконтент, дистанционное обучение, цифровые технологии в образовании, высшее медицинское образование, подготовка видеолекций, создание видеоконтента.

Введение

Пандемия новой коронавирусной инфекции ускорила процесс реформации системы образования по всему миру. Государственные системы образования, поставленные в рамки вводимых ограничений, препятствующих распространению инфекции, встали перед выбором: или перевести образовательный процесс в дистанционный формат (хотя бы частично), или вообще остановить его и ждать окончания локдауна. Большинство стран выбрало вариант с переходом на дистанционное обучение.

Через некоторое время стало понятным, что перевести в online-режим все курсы полностью невозможно: студенты не хранят дома все материалы и оборудование, необходимое для выполнения практик и лабораторных работ (и было бы странно, если бы хранили). И если выполнение учебного эксперимента или лабораторной работы еще можно снять на видео и потом продемонстрировать в ходе занятий, то получение практических навыков, особенно хирургического направления, почти невозможно. Конечно, студенты имеют возможность купить иглодержатели и пинцеты. Они могут в качестве практики шить бананы или виноград (общемировая практика тренингов в домашних условиях). Но получить навыки по работе с настоящими пациентами (участие в перевязках, снятии швов, ПХО ран) в домашних условиях невозможно.

Однако также стало понятно, что перевод в цифровой дистанционный формат лекций может иметь весьма положительные результаты. Чтение лекций online дает возможность студентам пообщаться с лектором, если это необходимо, и задать интересующие их вопросы. Подготовка видеокурса позволяет студентам неоднократно пересматривать запись лекции, причем делать это в удобное для себя время. Но одновременно с этим профессорско-преподавательский состав оказался перед необходимостью превратиться в своеобразных «видеоблогеров». В ходе этой трансформации педагоги вынуждены переводить часть своих лекций или весь лекционный курс в видеоформат. Данные действия не являются привычными видами деятельности для большинства педагогических работников. Времени на освоение профессионального программного обеспечения недостаточно. Кроме того, университеты не всегда располагают необходимым оборудованием, или его не хватает на все кафедры. Следует иметь в виду,

что отсутствие такого оборудования и программного обеспечения ни в коем случае не является отрицательной стороной вуза – подобное оборудование является для вуза непрофильным и закупка его в таких количествах нерациональна. В самом деле никто же не считает, что на каждой кафедре медицинского вуза должен быть комплект профессиональных осветителей и телесуфлер. В связи с этим возникает потребность в определении наиболее простых методик подготовки видеоконтента и возможности получения наиболее эффективного результата с помощью этих методик.

Целью предлагаемой работы стал выбор наиболее оптимального способа подготовки видеолекций.

Материал и методы

Под оптимальным авторы предполагают такой способ, при котором комплекс критериев «способ видеозаписи – временные затраты – результат» был бы наиболее сбалансированным.

Критерий «способ видеозаписи» – количество необходимого оборудования (минимум), программных продуктов (минимум) и простота освоения неподготовленным (это важно) пользователем.

Критерий «временные затраты» – время, необходимое для:

- **подготовки текста и презентации:** в идеале равно «0», так как кафедра уже должна располагать всем набором презентаций, а лекторы должны иметь опыт чтения данных лекций именно с этими презентациями. Отметим, что авторы считают наиболее эффективной методику, при которой способ видеозаписи не требует переделки имеющихся на кафедре презентаций. Кроме того, использование презентации, давно подготовленной на кафедре, прошедшей многократную апробацию и знакомой лектору, позволит обойтись без телесуфлера – весь текст уже давно известен лектору;

- **осуществления видеозаписи:** в идеале равно времени лекции или незначительно, не более чем на 5 % его превышает;

- **видеомонтажа:** данная составная часть ничем не ограничена. Если лектор хочет, он может, освоив компьютерное моделирование, анимацию, подготовить настоящий учебный фильм. Однако мы говорим о МИНИМАЛЬНЫХ затратах. Поэтому данная составная часть, по мнению авторов, должна быть максимально ограничена – монтаж должен быть или исключен (вся лекция записана «одним дублем») или минимальным (лекция записана «одним-двумя» дублями или фрагментами, между которыми делаются вставки – названия вопросов, анимация при необходимости и т. д.);

- **конвертации итогового видео:** данная часть ограничена возможностями компьютера, который осуществляет конвертацию – чем мощнее, тем времени меньше.

Критерий «Результат» – показывает степень вовлеченности студентов в лекцию при просмотре видеозаписи. Подготовленные различными способами видеофрагменты длительностью 15 минут (1 лекционный вопрос) демонстрировали 50 студентам 3-го курса лечебного факультета, после чего они заполняли анкету и давали комментарии к своим ответам. Оценка была субъективной и включала в себя следующие факторы – желание организовать «виртуальное рабочее место» (бросить все свои посторонние де-

ла, сесть перед экраном, достать тетрадь для конспектов и начать конспектировать) – 3 балла; желание прослушать лекцию без организации «виртуального рабочего места», возможно повторно или три раза – 2 балла; прослушивание лекции фоном в процессе выполнения обычных бытовых посторонних действий – готовка, уборка – 1 балл; прослушивание лекции фоном при подготовке конспектов другой дисциплины – 0,5 балла; желание отложить просмотр и прослушивание лекции – 0 баллов.

Результаты

При подготовке лекции необходимо предусмотреть наличие изображения лектора на экране, хорошо читаемых и видимых иллюстраций, а также элементов, которые позволяют контролировать внимательность студента и проверить его явку на «виртуальную лекцию». Это могут быть контрольные вопросы, задаваемые лектором в той или иной форме (ответы на которые надо прислать после лекции в определенное время), или коды, которые студенты также должны выслать в определенный срок. По мнению авторов, более правильно использовать именно вопросы. Подобная методика возможна и при онлайн-лекции, прошла апробацию на кафедре в течение 1,5 года и может быть рекомендована при подготовке новых видеолекций.

В зависимости от указанных компонентов лекции (лектор, иллюстрации, вопросы) можно предложить следующую классификацию ее видов:

1. Лекция с простым содержанием и статичным экраном (статичной картинкой). Это такая лекция, при которой все время транслируется один вид – лектор у доски или лектор у экрана проектора. В процессе изложения материала лектор или рисует, или демонстрирует на экране (или таблице) наглядный материал. Как вариант, весь экран занимает экран электронной презентации или картинка, а голос лектора идет «за кадром». Подготовка такого видеоконтента максимально проста – либо устанавливается камера и все снимается «одним дублем», либо на видеоролик презентации накладывается звук. Как видим, временные затраты здесь будут минимальны. Однако такой вариант не вызывает большой вовлеченности в процесс. 94 % студентов оценили такие лекции в 1 или 0 баллов. Со слов студентов, снижается мотивация просмотреть лекцию целиком, как правило, лекция ставится фоном для того, чтобы заняться своими делами.

2. Лекция с простым содержанием и чередующейся картинкой. Это лекция, в которой изображение лектора занимает весь экран, периодически заменяясь на слайд презентации, картинку или анимацию с наложенным звуком. Данный вариант стал основным еще в доцифровую эпоху. Большинство документальных фильмов имеют именно такую структуру. Более того, в современных условиях подобный вариант использует большинство видеоблогеров, иногда добиваясь хороших информационных и эстетических результатов. Однако при таком варианте значительно возрастает потребность монтажа и время подготовки, возникает необходимость переработать сценарий лекции, текст. Это самый трудоемкий вариант. Вместе с тем студенты только первое время испытывают интерес к подобному виду записи. Они отмечают, что со временем ощущение вовлеченности пропадает («как будто кино смотришь»). Часть сту-

дентов сообщила, что при такой записи очень удобна фраза лектора «а теперь посмотрим на слайд» – они отвлекались от своей работы, которой занимались в процессе «прослушивания» лекции и смотрели на экран. 60 % студентов оценили такой вариант видеоконтента в 1 балл и менее.

3. Видеолекция с постоянной картинкой и комбинированным содержанием. Это лекция, в которой большую часть экрана занимает иллюстративный материал, а меньшую – изображение лектора. Данная организация экрана знакома всем, кто хоть раз проводил видеоконференцию. Отрицательным моментом такой компоновки является частичное перекрывание картинки окном с лектором, поэтому требуется изменить макет презентации перед началом записи, предусмотрев пустое место для окна лектора. Контрольные вопросы могут быть заданы устно или письменно путем добавления слайда презентации. Студенты отмечали более длительное ощущение вовлеченности из-за схожести картинки с онлайн-конференцией, 70 % студентов оценивали такую компоновку в 3–2 балла. Если же в записи лекции принимал участие харизматичный, эмоциональный, активно жестикулирующий лектор, количество оценок в 3–2 балла повышалось до 90 %.

Отметим, что современные программные средства позволяют обойтись без переделки презентации при подготовки таких лекций. Программы-скринсейверы, которые изначально были предназначены для компьютерных игроков и игровых блогеров, хорошо справляются с задачей записи выделенной зоны экрана компьютера. Большинство таких программ в настоящее время не привязаны к конкретному окну (что было раньше), могут накладывать картинку с камеры компьютера на экран и позволяют записывать содержимое сразу нескольких окон. Достаточно просто расположить презентацию в одном окне, изображение с камеры компьютера на другом, поставить окна рядом и запустить процесс видеозаписи, начав читать лекцию. Также некоторые позволяют подсвечивать курсор, что весьма удобно при работе с большими изображениями, на которых надо последовательно показать несколько участков. При работе с этими программами время подготовки видеоконтента, по сути, сводится ко времени видеозаписи («одним дублем») и последующего конвертирования видео, интерфейс интуитивно понятен.

Таким образом, наиболее простым и эффективным способом подготовки видеоконтента является подготовка лекции с комбинированным содержанием при помощи программ-скринсейверов, которые позволяют сократить время на подготовку видеоконтента и не требуют наличия специальных навыков по видеомонтажу.

Однако следует отметить, что вне зависимости от способа подготовки видеолекции и ее наполняемости все студенты считали весьма ценной возможность открытого доступа для выбора времени прослушивания и просмотра лекции. Между онлайн-трансляцией и видеолекцией, размещенной на сайте, все студенты отдают предпочтение видеолекции. В свою очередь, авторы считают, что подобное размещение видеолекции негативно воздействует на дисциплину учащихся, так как в рабочем плане освоения учебного предмета лекционное время расписано, и студенты имеют

возможность сесть перед экраном и виртуально «присутствовать» на лекции. Поэтому авторы считают, что необходимо комбинировать оба варианта размещения лекции и ограничивать доступ к ним. Представляется рациональным открывать доступ к видеозаписи лекции только в день, когда она должна состояться согласно расписанию, и затем для студентов, которые не выполнили проверочные задания лекции, – открывать доступ повторно в конкретные дни и часы. Имеется смысл также открывать доступ к лекциям накануне экзаменов для возможности повторения материала. Подобная организация доступа к видеолекциям сохранит дисциплинирующий подход и в то же время будет полезна студентам, которые захотят повторить лекционный материал перед экзаменами.

Авторы намеренно не указали названия имеющихся сейчас на рынке программ, которые могут быть использованы для подготовки видеоконтента, видеозаписи, конвертирования, монтажа, чтобы исключить возможность рекламы или антирекламы. Вместе с тем авторы отмечают наличие на рынке как зарубежных, так и российских программ подобной направленности со сходным функционалом и одинаково нетребовательных к квалификации пользователя и его опыту работы в сфере видеомонтажа.

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Шевлюк Николай Николаевич,

доктор биологических наук, заслуженный работник высшей школы РФ, профессор, профессор кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Оренбург

Стадников Александр Абрамович,

заведующий кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии, доктор биологических наук, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный работник высшей школы РФ, профессор кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Оренбург

Блинова Елена Владиславовна,

кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Оренбург

Аннотация. Целью данной работы явился анализ особенностей преподавания гистологии, цитологии и эмбриологии студентам иностранного факультета в условиях дистанционного обучения. Особенностью 2020/21 учебного года на факультете иностранных студентов явилось то, что в условиях закрытости границ иностранные студенты не смогли приехать в университет и более половины учебного года обучение проводилось дистанционно. Обучение проходило с использованием информационных платформ TrueConf и Zoom. Основной объем учебных занятий на кафедре гистологии проводился на базе российской информационной платформы TrueConf. Анализ результатов обучения студентов показал небольшое снижение абсолютной успеваемости и значительное снижение качественной успеваемости. Результаты экзаменационных сессий свидетельствуют о том, что использование дистанционного обучения в условиях экстремальных ситуаций возможно. Это позволило сохранить контингент иностранных студентов в вузе. Однако в условиях нормального функционирования системы образования использование дистанционного обучения на морфологических кафедрах медицинского вуза для иностранных студентов нецелесообразно.

Ключевые слова: факультет иностранных студентов, гистология, эмбриология, цитология, цифровые информационные технологии.

FEATURES OF THE USE OF DISTANCE LEARNING TECHNOLOGIES IN TEACHING HISTOLOGY, CYTOLOGY AND EMBRYOLOGY AT THE FACULTY OF FOREIGN STUDENTS IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

*Shevlyuk N. N.,
Stadnikov A. A.,
Blinova E. V.*

Abstract. The purpose of this work was to analyze the features of teaching histology, cytology and embryology to students of a foreign faculty in the context of distance learning. A feature of the 2020 – 2021 academic year at the faculty of foreign students was that in the conditions of closed borders, foreign students could not come to the university and more than half of the academic year was conducted remotely. The training was carried out using the information platforms TrueConf and ZOOM. Most of the training sessions at the Department of Histology were conducted on the basis of the Russian information platform TrueConf. Analysis of student learning outcomes showed a slight decrease in absolute performance and a significant decrease in quality performance. The results of the examination sessions indicate that the use of distance learning in extreme situations is possible. This made it possible to retain the contingent of foreign students at the university. However, under the conditions of the normal functioning of the education system, the use of distance learning at the morphological departments of a medical university is not advisable for foreign students.

Key words: faculty of foreign students, histology, embryology, cytology, digital information technologies.

Обучение в высших учебных заведениях зарубежных стран по ряду параметров отличается от обучения в российских вузах [3–7]. Оренбургский медицинский вуз имеет давние традиции работы с иностранными студентами. Впервые факультет иностранных студентов был организован в Оренбургском медицинском институте в 1991 году. Тогда на факультете иностранных студентов обучались студенты из Индии, Пакистана, Ливана, Сирии, Судана, Камеруна и ряда других стран Азии и Африки. Преподавание велось в традиционной форме, очно, на русском языке. Однако в силу ряда субъективных и объективных причин в начале 2000-х годов этот факультет был закрыт. В 2014 году в Оренбургском государственном медицинском университете возобновил работу факультет иностранных студентов. При этом преподавание всех изучаемых учебных дисциплин на всех кафедрах стали вести на английском языке (с одновременным изучением русского языка).

Для обеспечения контроля знаний, умений и навыков в условиях дистанционного образовательного процесса на кафедре для иностранных студентов был разработан комплекс учебных пособий на английском языке, который был размещен в информационной системе Оренбургского медицинского университета.

В настоящее время организация и проведение образовательного процесса для студентов иностранного факультета по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» имеет ряд особенностей, связанных со сложными эпидемиологическими условиями как в России, так и в Индии в связи с распространением коронавирусной инфекции.

Целью данной работы явился анализ особенностей преподавания гистологии, цитологии и эмбриологии студентам иностранного факультета в условиях дистанционного обучения.

Особенностью 2020/21 учебного года на факультете иностранных студентов явилось то, что в условиях закрытости границ иностранные студенты не смогли приехать в университет и более половины учебного года обучение проводилось дистанционно. Обучение проходило с использованием информационных платформ TrueConf и Zoom (для чтения лекций и проведения практических занятий).

Так, изучение модулей «Цитология», «Эмбриология» и «Общая гистология» было организовано в весеннем семестре в 2021 году в виде дистанционного обучения с помощью информационных систем TrueConf и Zoom без непосредственного и систематического взаимодействия с педагогом в учебной аудитории, оснащенной микроскопами и гистологическими препаратами. Изучение препаратов происходило с помощью презентаций к практическим занятиям, подготовленных преподавателями. Также обучающиеся могли использовать электронный атлас гистологических препаратов по модулю «Общая гистология» на английском языке, подготовленный преподавателями кафедры. Рубежный контроль по модулю «Общая гистология» был проведен дистанционно с использованием презентаций, включающих снимки гистологических препаратов. Контроль освоения планируемых компетенций показал, что результаты освоения компетенций при дистанционном обучении хуже, чем при традиционном очном. Ряд обучающихся на момент промежуточного контроля не смогли освоить всех необходимых компетенций и для них были дополнительно организованы онлайн-консультации.

Обучающиеся факультета иностранных студентов при освоении учебной дисциплины сталкиваются с различными проблемами, от решения которых зависит их академическая успеваемость. Наиболее сложной проблемой явилась проблема освоения навыков диагностики гистологических учебных препаратов. Важной и для дистанционного взаимодействия явилось умение работать в группе и взаимодействовать с преподавателем. В условиях нахождения иностранных студентов дома проявилось недостаточное обеспечение их учебной литературой, а также компьютерной техникой для дистанционного обучения [1, 2].

В осеннем семестре обучающиеся иностранного факультета приступили к обучению непосредственно на кафедре гистологии, цитологии и эмбриологии, т. к. эпидемиологическая обстановка позволила университету возобновить учебный процесс в очной форме. Однако лекции читаются с применением дистанционных образовательных технологий в режиме online на платформе TrueConf. Контроль качества усвоения лекционного материала обучающимися проводится посредством тестирования в информационной системе университета.

Анализ результатов дистанционного преподавания дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» на факультете иностранных студентов был проведен по результатам экзаменационной сессии в декабре 2020 года. Результаты анализа показали, что в условиях дистанционного обучения абсолютная успеваемость практически не изменилась, а качественная снизилась почти на 30 %.

Таким образом, анализируя наш опыт организации учебного процесса с иностранными студентами в условиях пандемии, мы можем выделить следующие особенности:

1. Плохая оснащенность обучающихся компьютерной техникой.
2. Недостаточное развитие навыков коммуникации (не все студенты в достаточной степени владели английским языком и навыками работы в группе).
3. Сложность освоения навыков диагностики гистологических препаратов при их виртуальном изучении.
4. Недостаточность обеспеченности их учебной литературы в домашних условиях.

Результаты анализа процесса обучения иностранных студентов на кафедре гистологии ОрГМУ свидетельствуют о том, что использование дистанционного обучения в условиях экстремальных ситуаций возможно. Это позволило сохранить контингент иностранных студентов в вузе (а все иностранные студенты обучаются на коммерческих условиях). Однако в условиях нормального функционирования системы образования использование дистанционного обучения на морфологических кафедрах медицинского вуза нецелесообразно.

Список литература

1. Блинова, Е. В. Методические аспекты преподавания дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» студентам иностранного факультета / Е. В. Блинова, Н. Н. Шевлюк. – Текст : непосредственный // Однораловские морфологические чтения : сборник научных трудов, посвященный 120-летию со дня рождения профессора Н. И. Одноралова и 100-летию ВГМУ им. Н. Н. Бурденко : тезисы докладов всероссийской конференции. – Воронеж, 2018. – С. 37–39.
2. Шевлюк, Н. Н. Организация предметной олимпиады по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» на факультете иностранных студентов / Н. Н. Шевлюк, А. А. Стадников, Е. В. Блинова, Л. В. Ковбык, О. Н. Томчук. – Текст : непосредственный // Однораловские морфологические чтения : сборник материалов Всероссийской научной конференции с международным участием. – Воронеж, 2019. – С. 259–261.
3. Bowen, W. G. Interactive learning online at public universities : Evidence from asix-campus randomized trial / W. G. Bowen, M. M. Chingos, K. A. Lack, T. I. Nygren. – Text : unmediated // *Journal of Policy Analysis and Management*. – 2014. – Vol. 33. – № 1. – P. 94–111.
4. Pedro, L. F. M. G. Santos A critical review of mobile learning integration in formal educational contexts / L. F. M. G. Pedro, C. M. M. d. Bardosa. – Text : electronic // *International Journal of Educational Technology in Higher Education*. – 2018. – Vol. 15. – Pp. 1–15. – URL:<https://doi.org/10.1186/s41239-018-0091-4>
5. Sharples, M. The design of personal mobile technologies for lifelong learning / M. Sharples. – Text : electronic // *Computer Education*. – 2000. – Vol. 34 (3-4). – Pp. 177–193. – URL:[https://doi.org/10.1016/s0360-1315\(99\)00044-5](https://doi.org/10.1016/s0360-1315(99)00044-5)

6. VanLehn, K. *The relative effectiveness of human tutoring, intelligent tutoring systems, and other tutoring systems* / K. VanLehn. – Text : unmediated // *Educational Psychologist*. – 2011. – Vol. 46. – P. 197–221.
7. White, G. *Adaptive Learning Technology Relationship with Student Learning Outcomes* / G. White. – Text : unmediated // *Journal of Information Technology Education: Research*. – 2020. – Vol. 19. – Pp. 113–130.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНОГО КОМПЛЕКСА И СЕРВИСА QUIZLET В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Мирошниченко И. В.,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой нормальной физиологии, Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург, Россия

Miroshnichenko I. V.,

Doctor of sciences in Medicine, professor, Head of the Department of Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Ширшов О. В.,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры нормальной физиологии, Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург, Россия

Shirshov O. V.,

Candidate of sciences in Medicine, Associate professor, Department of Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Тихонов В. В.,

старший преподаватель кафедры нормальной физиологии, Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург, Россия

Tikhonov V.V.,

Senior lecturer, Department of Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Горьков Д. А.,

ассистент кафедры нормальной физиологии, Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург, Россия

Gorkov D. A.,

Assistant, Department of Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Чайникова И. Н.,

доктор медицинских наук, профессор кафедры нормальной физиологии, Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург, Россия

Chaunikova I. N.,

Doctor of sciences in Medicine, professor, Department of Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Аннотация. В статье рассматривается применение сервиса Quizlet и интерактивных комплексов при различных формах взаимодействия преподавателя и студентов в рамках компетентностного подхода к преподаванию нормальной физиологии. Проведенный анонимный опрос студентов, использующих сервис Quizlet при подготовке к практическим занятиям по физиологии, показывает высокую эффективность и мотивацию студентов к применению флеш-карточек.

Ключевые слова: интерактивный комплекс, сервис Quizlet, компетентностный подход, нормальная физиология.

Успех в педагогической деятельности во многом определяется организацией взаимодействия преподавателя и обучаемого. Это взаимодействие зависит от многих факторов, в том числе мотивации обучаемого на успешное освоение материала, уровня профессионализма преподавателя, заинтересованности управленческого аппарата образовательного учреждения в достижении конечного результата, методического обеспечения и опыта его применения, а также материально-технического оснащения и эффективного его использования.

Выделяют три основные формы взаимодействия участников образовательного процесса: пассивная, активная и интерактивная.

Пассивная форма обучения – это форма взаимодействия преподавателя и обучающегося, в которой преподаватель является основным действующим лицом и управляющим ходом занятия, а обучающиеся выступают в роли пассивных слушателей («объекта» обучения), подчиненных директивам преподавателя. Следует отметить, что при такой форме взаимодействия преподавателя с обучаемым имеет авторитарный стиль. Преподаватель доминирует над обучающимся и ему принадлежит центральная роль транслятора знаний. В процессе обучения отсутствует общее обсуждение ключевых вопросов темы занятия. Студент выступает в роли «объекта» обучения, то есть слушает и смотрит. Пассивная форма обучения не требует существенного материально-технического оснащения, высокого профессионального уровня преподавателя, а также его мотивирования на достижение конечной цели образовательного процесса. Со стороны обучаемого пассивная форма обучения не требует больших усилий, образовательный процесс носит «формальный» характер и в конечном итоге не обеспечивает высокую эффективность компетентностного подхода к образовательному процессу.

Как уже было указано выше, пассивная форма обучения не требует наличия высокотехнологичного оснащения и оборудования. Использование интерактивного комплекса при данной форме обучения может быть ограничено форматом электронной доски, мультимедийного комплекса с целью показа наглядного материала. При пассивной форме взаимодействия преподавателя и студента высокую эффективность показало применение обучающего сервиса Quizlet, в том числе его возможностей, предоставляемых на бесплатной основе. Следует отметить, что данный сервис «заточен» на изучение иностранных языков, однако его возможности могут быть использованы и при изучении других дисциплин, в частности нормальной физиологии. У студентов особой популярностью пользуется применение в этом сервисе наборов flash-карт (далее карточки). Преподаватель разрабатывает комплект вопросов и ответов по теме занятия (преимущественно термины и определения), размещает их на платформе Quizlet. Для удобства работы в Quizlet можно импортировать данные, просто скопировав и вставив их из Word, Excel и т. п. При создании собственных карточек преподаватель может добавлять к ним картинки (в том числе с формулами) и аудиофайлы.

В платной версии возможности преподавателя расширены: они могут создавать материалы, используя свои изображения, диаграммы и аудио; использовать расширенное форматирование текста; отслеживать прогресс учеников и следить за их занятиями. Необходимо отметить, что кафедра использует только бесплатную версию Quizlet, возможностей которой достаточно для пассивной формы взаимодействия обучающегося и преподавателя.

Используя сервис, преподаватель может регулировать настройки видимости или доступа к материалу (видно всем пользователям Quizlet / определенным курсам / участникам с паролем / только создателю модуля) и редактирования (редактируется только создателем модуля / определенным курсам / участникам с паролем). Закончив формирование банка карточек, преподаватель отправляет студентам ссылку на изучаемый модуль или тему. Студенты по ссылке заходят в изучаемый модуль (тему занятия) либо они могут найти его по имени преподавателя. Необходимо отметить, что карточки в первую очередь создаются для изучения и повторения учебного материала студентами вне занятий. К плюсам сервиса относится факт, что доступ к карточкам возможен как с компьютера, так и через мобильный браузер. Это позволяет студентам изучать материал в любое время и в любом месте. Сервис Quizlet предлагает широкий набор комбинаций карточек, в частности «термин-перевод», «термин-картинка», «термин-определение», «термин-синоним», «термин-антоним», «фраза/идиома частями», «словообразование», «термин – несколько словосочетаний с пропусками, чтобы студенты выбрали недостающее в пропуск слово», «термин – несколько предложений с пропусками». На наш взгляд, не все эти комбинации карточек универсальны и могут быть использованы при изучении других дисциплин, кроме иностранных языков (сервис создавался как образовательная платформа для изучения именно лексики). Кафедра нормальной физиологии с весеннего семестра на первом курсе использует две комбинации карточек: «термин-определение» (основной вид) и «термин-картинка». В дальнейшем кафедра планирует расширить перечень используемых комбинаций за счет комбинации «термин – несколько словосочетаний с пропусками, чтобы студенты выбрали недостающее в пропуск слово».

В Quizlet студенты могут использовать несколько способов работы: пять учебных режимов и две игры. На начальном этапе кафедра использует режим «карточки». В этом режиме студенты видят вопрос карточки, переворачивают их, чтобы повторять термины и определения.

В режиме заучивания сервис создает индивидуальный план обучения, основанный на овладении материалом модуля (темы). Чтобы успешно завершить этап, необходимо правильно ответить на каждый вопрос flash-карт дважды. По завершении каждого этапа все термины будут сгруппированы по уровню овладения: «знакомые» – означает, что студент ответил правильно один раз, а «усвоенные» – студент ответил правильно два раза. В данном режиме можно выставить дедлайн заучивания всех карточек, отслеживать прогресс и получать напоминания от приложения. Этот режим удобен для тренировки студентов.

Остальные режимы Quizlet на начальном этапе кафедра пока не использовала. На наш взгляд, особый интерес представляет еще режим тестирования. В режиме тестирования автоматически создаются разные варианты тестов (matching, multiple choice, true/false, fill the gap).

В качестве пилотного проекта кафедра использует карточки в учебном процессе у части групп 1-го курса. Мы провели анонимный опрос 129 студентов первого курса лечебного факультета. Среди них 82 студента (63 %) использовали сервис при изучении других дисциплин в школе или в осеннем семестре первого курса, т. е. имеют опыт работы с данным сервисом. Около 27 % студентов для успешного освоения материала сами разрабатывают набор карточек по дисциплине. В весеннем семестре первого курса студенты приступили к изучению дисциплины «Нормальная физиология», 98 % опрошенных студентов используют карточки при подготовке к занятиям. Следует отметить, что студенты используют карточки в разных режимах сервиса. Режим изучения карточек использует большинство студентов – 120 (93 %), больше половины использует режим заучивания (70 человек, 54 %). Другие доступные режимы используют 22 человека (17 %). В целом опрос выявил высокий интерес студентов к применению сервиса Quizlet.

Однако в современных условиях при формировании компетентностного подхода пассивной формы обучения явно недостаточно [1]. Современный подход требует применения активных форм взаимодействия, в том числе с использованием образовательных сервисов и интерактивного комплекса.

Более требовательной ко всем сторонам образовательного процесса является активная форма обучения. Активное обучение представляет собой такую организацию и ведение образовательного процесса, которые направлены на всемерную активизацию учебно-познавательной деятельности обучающихся посредством широкого, желательно комплексного, использования как дидактических, так и организационно-управленческих средств, широкое использование ими различных средств и методов активизации. Данная форма обучения предполагает, что студент и преподаватель взаимодействуют друг с другом в ходе занятия и обучающиеся здесь не пассивные слушатели, а активные участники (субъекты обучения). При активной форме взаимодействия обучающиеся и преподаватель находятся в равных правах, т. е. формируется демократический стиль взаимодействия.

Активная форма обучения в процессе проведения практических занятий строится на основе использования особых активных методов и технологий. По В. А. Сластенину [2], активные методы обучения подразумевают совокупность приемов и подходов, отражающих форму двухстороннего взаимодействия обучающихся и преподавателя в процессе обучения. Активные методы обучения принято рассматривать как совокупность способов и приемов педагогического воздействия, которые побуждают обучаемых к мыслительной активности, к проявлению творческого, исследовательского подхода и поиску новых идей для решения разнообразных задач. Активные формы проведения занятий – это формы организации образовательного процесса, которые

способствуют разнообразному (индивидуальному, групповому, коллективному) изучению и усвоению учебных вопросов, активному взаимодействию обучаемых и преподавателя, живому обмену мнениями между ними, нацеленному на выработку правильного понимания содержания изучаемой темы.

Активные формы и методы неразрывно связаны друг с другом. Их совокупность образует определенный вид занятий. Если на занятиях определенной формы используются активные методы, можно добиться значительной активизации образовательного процесса, роста его эффективности. В этом случае сама форма занятий приобретает активный характер. Активные формы проведения занятий имеют несколько существенных отличительных особенностей: студент вынужден быть активным независимо от его желания в течение всего занятия; самостоятельная творческая выработка решений, повышенная степень мотивации, эмоциональности обучаемых; взаимодействие обучаемых строится преподавателем посредством прямых и обратных связей.

Одним из самых простых, но эффективных способов использования карточек Quizlet при активной форме обучения является самостоятельное составление студентами карточек для практических занятий и модулей с последующим их обсуждением и анализом. Следует отметить, что у студентов первого курса уже есть опыт самостоятельного составления карточек по другим предметам и дисциплинам. Перспективно использование в сервисе игрового режима. Так, в игре «подбор» студенты подбирают правильные термины к определениям как можно быстрее и соревнуются на время друг с другом. Несомненно, соревновательный момент игры может мотивировать студентов. В игре «Гравитация» студенты должны дать правильные ответы, чтобы спасти планету от ударов астероидов.

Есть мнение, что интерактивное обучение является частью активного. Интерактивное обучение – это специальная форма организации познавательной деятельности, способ познания, осуществляемый в форме совместной деятельности студентов, при которой все участники взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, совместно решают проблемы, моделируют ситуации, оценивают действия других и свое собственное поведение, погружаются в реальную атмосферу делового сотрудничества по разрешению проблемы [3]. Интерактивное обучение, по мнению Е. В. Коротаевой, следует рассматривать как многомерное явление, которое одновременно решает три задачи: учебно-познавательную (предельно конкретную), коммуникативно-развивающую и социальную [4].

При интерактивном обучении широко применяют имитационные методы обучения, в которых учебно-познавательная деятельность построена на имитации профессиональной деятельности. При этом предлагается не информация о деятельности плюс немного деятельности, а имитируется деятельность, основываясь на информации. Именно этим отличаются деловые и блиц-игры, разыгрывание ролей, решение конкретных ситуаций, круглый стол, «мозговая атака» и другие, от пассивных методов обучения.

Для организации интерактивного обучения требуется соблюдение целого набора методических принципов. Причем в соблюдении каждого принципа большую помощь окажет применение интерактивного комплекса и различных образовательных сервисов, в том числе Quizlet. Первый – тщательный подбор рабочих терминов, учебной, профессиональной лексики, условных понятий (разработка глоссария). В освоении этого материала, как уже было выше указано, помогают карточки Quizlet, особенно комбинации «термин-определение». Второй методический принцип – всесторонний анализ конкретных практических примеров профессиональной деятельности, в которой студент выполняют различные ролевые функции. Для выполнения данного принципа создан и постоянно пополняется банк ситуационных задач. Третий методический принцип – активное использование технических средств, в том числе раздаточного и дидактического материала в виде таблиц, слайдов, учебных фильмов, роликов, видеоклипов, видеотехники, с помощью которых иллюстрируется изучаемый материал. Незаменимым помощником в обеспечении этого принципа является интерактивный комплекс, сочетающий возможности РС, мобильного устройства на ОС Android, интерактивной доски.

Следует отметить, что при организации интерактивного обучения даже с применением самых современных средств коммуникации роль преподавателя несколько не уменьшается. Об этом свидетельствуют остальные методические принципы. Четвертый принцип – поддержание со всеми студентами непрерывного визуального контакта. Пятый принцип – выполнение на каждом занятии одним из студентов функции модератора (ведущего), который инициирует и ориентирует обсуждение учебной проблемы (преподаватель в данном случае выступает в качестве арбитра). Шестой принцип – постоянное поддержание преподавателем активного внутригруппового взаимодействия, снятие им напряженности во взаимоотношениях между участниками, нейтрализация «острых» шагов и действий отдельных групп студентов. Седьмой принцип – оперативное вмешательство преподавателя в ход дискуссии в случае возникновения непредвиденных трудностей, а также в целях пояснения новых положений учебной программы. Восьмой принцип – организация пространственной среды, которая должна способствовать раскрепощению студентов. Девятый принцип – проигрывание игровых ролей с учетом индивидуальных творческих и интеллектуальных способностей. И наконец, десятый принцип – обучение принятию решений в условиях жесткого регламента времени и наличия элемента неопределенности в информации.

Таким образом, интерактивное обучение является обязательным условием для формирования компетентностного подхода к образовательному процессу. Эффективное интерактивное обучение невозможно без применения современного коммуникативного оборудования и интернет-сервисов. Сохраняется доминирующая роль преподавателя в организации и проведении интерактивного обучения как личности и профессионала.

Список литературы

1. *Активные и интерактивные образовательные технологии (формы проведения занятий) в высшей школе : учебное пособие / составитель Т. Г. Мухина. – Нижний Новгород : ННГАСУ, 2013. – 97 с. – Текст : непосредственный.*
2. *Технология профессионально-ориентированного обучения в высшей школе : учебное пособие / П. И. Образцов, А. И. Уман, М. Я. Виленский ; под редакцией В. А. Слостенина. – [3-е изд., испр. и доп.]. – Москва : Юрайт, 2022. – Текст : непосредственный.*
3. *Гильдингерш, М. Г. Активные и интерактивные методы обучения / М. Г. Гильдингерш. – Текст : электронный. – URL: https://unecon.ru/sites/default/files/interaktivnyemetodyobucheniya prezentaci_gildingersh-min.pdf (дата обращения: 17.03.2022).*
4. *Коротаева, Е. В. Педагогика взаимодействий: теория и практика : монография / Е. В. Коротаева. – LAP Lambert Academic Publishing GmbH & Co, KG, Germany, 2011. – Текст : непосредственный.*

**ПЕРЕХОД К ПОДГОТОВКЕ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ СОГЛАСНО
ФЕДЕРАЛЬНЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ**

**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
УЧЕНИЯ В. Н. ШЕВКУНЕНКО ОБ АНАТОМИЧЕСКОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ
В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ И НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДРЫ
ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ**

Каган Илья Иосифович,

д. м. н., профессор, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова Оренбургского государственного медицинского университета Минздрава России, Россия, Оренбург

Чемезов Сергей Всеволодович,

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова Оренбургского государственного медицинского университета Минздрава России, Россия, Оренбург

Аннотация. Представлены сведения об использовании положений учения В. Н. Шевкуненко об анатомической индивидуальной изменчивости в учебном процессе у студентов, обучающихся на лечебном, педиатрическом, иностранном, медико-профилактическом и стоматологическом факультетах. Показано его место при выполнении научных исследований в аспирантуре по специальности «анатомия человека» при использовании современных прижизненных методов визуализации (компьютерной, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового сканирования, эндоскопических исследований).

Ключевые слова: В. Н. Шевкуненко, анатомическая индивидуальная изменчивость, учебный процесс, научные исследования.

**ORGANIZATION-METHODICAL BASES FOR USING
OF V. N. SHEVKUNENKO'S DOCTRINE ABOUT ANATOMICAL
VARIABILITY IN EDUCATIONAL PROCESS AND SCIENTIFIC ACTIVITY
OF DEPARTMENT OF OPERATIVE SURGERY AND CLINICAL ANATOMY**

Kagan Ilia Iosifovich,

doctor of medical sciences, professor; professor of S. S. Michaylov's department of operative surgery and clinical anatomy of Orenburg State Medical University Ministry of Health of Russia, Russia, Orenburg

Chemezov Sergey Vsevolodovich,

doctor of medical sciences, professor; head of S. S. Michaylov's department of operative surgery and clinical anatomy of Orenburg State Medical University Ministry of Health of Russia, Russia, Orenburg

Summary. There are presented the materials on using V. N. Shevkunenko's doctrine about anatomical individual variability in educational process of students of medical, pediatric,

foreign, medico-prophylactic and stomatological faculties. This is showed its place by carry out of scientific investigations in post-graduate on speciality «human anatomy» by using modern intravital methods of visualization (computer, magnito-resonans tomography, ultrasound, endoscopic investigations).

Key words: V. N. Shevkunenko, anatomical individual variability, educational process, sciencific investiganions.

Учение об индивидуальной анатомической изменчивости органов и систем человеческого тела прошло значительный путь в своем развитии. Ее началом считается статья В. Н. Шевкуненко, опубликованная им в 1908 г., «Анатомия и перевязка *arcus palmaris sublimis*», в которой Виктор Николаевич показал индивидуальные различия в строении поверхностной ладонной дуги и значение этих различий для ее перевязки и возможных последствий [1]. Организованные и выполненные им и его учениками направленные исследования по изучению анатомической изменчивости конкретных органов позволили уже в 1925 г. издать обобщающую монографию «Типовая и возрастная анатомия» [2], а в 1935 году – «Типовая анатомия» [3]. Исходными клиническими причинами выполнения исследований по индивидуальной анатомической изменчивости были: «1) частое несоответствие формы и положения органов, видимых на операционном столе, с нормой, описываемой в руководствах; 2) несовершенство многих хирургических доступов, при которых не учитывались индивидуальные различия; 3) непостоянство клинических симптомов, в частности болевых, при одной и той же болезни у разных лиц; 4) неудовлетворенность хирургами анатомическими данными» (Е. М. Маргорин) [4]. Из этой цитаты четко проявляется клиническая, прежде всего хирургическая направленность разрабатываемого учения об индивидуальной анатомической изменчивости. Предпринятые широкие анатомо-хирургические исследования Петербургской научной школы топографической анатомии и оперативной хирургии, созданной В. Н. Шевкуненко в Военно-медицинской академии, его сотрудниками, учениками и последователями, привели к созданию цельного учения, соединяющего в себе теоретическую фундаментальность с практической, клинической направленностью. Отсюда вытекает двуединая задача:

а) широкого использования положений учения В. Н. Шевкуненко в подготовке будущих хирургов и врачей других специальностей на современной клинико-анатомической основе,

б) дальнейшего развития учения об анатомической изменчивости на основе новых исследовательских методов.

Такая задача в медицинских вузах является естественной и прежде всего для кафедр оперативной хирургии и клинической (топографической) анатомии. В настоящей статье представляется опыт решения этой двуединой задачи кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова Оренбургского государственного медицинского университета. Прежде всего следует выделить основополагающую роль профессора С. С. Михайлова [5], заведовавшего кафедрой в 1960–1963 годах, в на-

чале внедрения в учебный процесс учения В. Н. Шевкуненко. С. С. Михайлов до приезда в Оренбург был сотрудником кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией Военно-медицинской академии и работал под руководством преемника и продолжателя дела В. Н. Шевкуненко члена-корреспондента АМН СССР А. Н. Максименкова. Он прекрасно усвоил все учебные, организационно-методические и научные традиции этой первой в России и одной из лучших кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии и постарался перенести и использовать эти традиции в деятельности оренбургской кафедры. Это в полной мере касалось и использования учения В. Н. Шевкуненко в учебной и научной деятельности коллектива кафедры. Все последующие годы происходил процесс совершенствования и расширения использования положений учения об анатомической изменчивости в преподавании на додипломном и последипломном этапах обучения. К настоящему времени организационно-методический опыт кафедры выглядит следующим образом.

Рассмотрение общих основ учения В. Н. Шевкуненко осуществляется для студентов 2-го курса медико-профилактического и стоматологического факультетов, 3-го курса лечебного, педиатрического, иностранного факультетов в виде лекции, тема которой «Анатомическая изменчивость и ее клиническое значение». Лекция содержит рассмотрение трех вопросов:

- 1) общая характеристика анатомической изменчивости,
- 2) учение В. Н. Шевкуненко об индивидуальной анатомической изменчивости,
- 3) клиническое значение анатомической изменчивости.

В первом вопросе рассматривается общебиологический и историко-клинический фон, предшествующий появлению учения В. Н. Шевкуненко. Второй вопрос (основной) содержит рассмотрение трех главных положений учения В. Н. Шевкуненко, его разных аспектов и путей дальнейшего развития теории. Третий вопрос содержит обобщенное изложение клинического значения учения:

- а) для правильной оценки данных обследования больного,
- б) для объяснения различий в клинической картине заболеваний, особенностей течения патологических процессов, развития осложнений,
- в) для индивидуализации операций, правильного выполнения оперативных вмешательств, предупреждения осложнений.

На лекциях и практических занятиях, посвященных конкретным темам клинической анатомии органов, топографической анатомии областей, анатомо-хирургического обоснования типовых оперативных вмешательств рассматриваются индивидуальные и возрастные анатомические различия, диапазоны и крайние формы таких различий, их хирургическое значение. Прикладные вопросы учения об анатомической изменчивости входят в программы и планы занятий на последипломном этапе на циклах занятий с клиническими ординаторами-хирургами, офтальмологами, акушерами-гинекологами.

Понимая объективную необходимость представления студентам текстового материала для изучения учения об анатомической изменчивости органов и систем, ма-

териалы по основам учения об анатомической изменчивости и их клиническом значении введены в изданные учебники в виде крупных разделов глав по теоретическим основам топографической анатомии. Так, это сделано в двух учебниках по топографической анатомии и оперативной хирургии: двухтомном для студентов лечебного и педиатрического факультетов и одготомном для студентов стоматологического факультета [6, 7]. Для студентов иностранного факультета это сделано в учебном пособии «Topographic and clinical anatomy of the human body» в виде раздела первой главы «Bases of doctrine about anatomic variability» [8]. Оба учебника и учебное пособие издааны издательской группой «ГЭОТАР-Медиа» и являются официальными изданиями, которые используются в учебной работе кафедр оперативной хирургии и топографической (клинической) анатомии.

В научно-исследовательской деятельности принципы и положения учения об анатомической изменчивости стали использоваться с начала 1960-х годов и были применены при изучении анатомии венозного русла центральной нервной системы: головного мозга (И. И. Каган, В. А. Вотинцев, Р. Г. Моршинин, И. И. Насырова, С. В. Чемезов), спинного мозга (В. И. Ким, Г. Т. Сухих), спинномозговых ганглиев (В. М. Боев). Эти исследования были выполнены с применением традиционных методов анатомического исследования (препарирования, инъекций венозного русла, пироговских срезов, просветления, гистотопографии). Для частей венозного русла и отдельных вен составлялись диапазоны индивидуальных различий с выделением крайних форм, проводились вариационно-статистическая оценка диапазонов, определение их прикладного значения.

Обобщенные материалы были представлены в опубликованной итоговой монографии «Венозное русло центральной нервной системы: клиническая анатомия и нарушения венозной циркуляции» [9].

Новые возможности в выполнении клинико-анатомических исследований с широким использованием положений учения об индивидуальной анатомической изменчивости открылись с конца 1980-х – начала 1990-х годов, когда на кафедре начали использоваться, наряду с традиционными, методы прижизненной визуализации в качестве анатомических методов исследования: компьютерная и магнитно-резонансная томография, ультразвуковое сканирование, рентгеновские методы, прижизненная эндоскопия. Такие исследования, как правило, стали выполняться в содружестве с клиническими кафедрами, клиницистами и лечебными учреждениями, обладающими необходимой аппаратурой.

Уже первые исследования показали и позволили сформулировать преимущества и возможности использования методов прижизненной визуализации в развитии клинико-анатомических исследований на основе учения об анатомической изменчивости [10]. Это, во-первых, соответствие прижизненных компьютерных и магнитно-резонансных томограмм пироговским распилам замороженных трупов; во-вторых, возможность использования больших исследовательских выборок; в-третьих получение значительного массива анатомических данных для математического анализа; в-четвертых, возможность однотипного исследования в условиях нормы и при пато-

логии; в-пятых, возможность использования объемного компьютерного моделирования. Уже это перечисление свидетельствует о широких возможностях развития исследований на основах учения В. Н. Шевкуненко, расширения клинико-анатомических оценок в реализации прикладных аспектов этого учения, развития клинической анатомии живого человека.

Важным методическим аспектом является возможность изучения на большом количестве наблюдений, во всяком случае более 100 в соответствии с рекомендациями В. Н. Шевкуненко. Вот конкретные примеры: рентгеноанатомия ободочной кишки – 270 наблюдений, МРТ-анатомия головного мозга в детском возрасте – 150, КТ-анатомия забрюшинного пространства – 150, УЗИ-анатомия щитовидной железы – 450, УЗИ-анатомия плодов-близнецов – 328 наблюдений. Такие возможности значительно повышают репрезентативность выборок, полноту и размах диапазонов индивидуальных различий, достоверность математического анализа.

На указанной основе членами Оренбургской научной школы клинической анатомии и экспериментальной хирургии методами прижизненной визуализации выполнен широкий круг исследований по клинической анатомии органов, кровеносных сосудов, топографо-анатомических областей: головного мозга (С. С. Струкова, О. Я. Малыгина), щитовидной железы (И. Н. Фатеев), средостения (А. Е. Рыков), трахеи (С. В. Пинчук), венечного синуса сердца (В. В. Белянин), пищевода и пищеводно-желудочного перехода (О. Б. Дронова, А. О. Мирончев), гастродуоденального перехода (Е. В. Колесникова, Е. А. Новаковская, Т. К. Самоделкина), дуоденоюнального перехода (Т. В. Тимофеева), илеоцекального перехода (А. Н. Шепелев), поджелудочной железы (Л. М. Железнов), печени (А. М. Бузина), селезенки (И. Ю. Пикин), ободочной кишки (А. М. Адегамова), забрюшинного пространства (С. Н. Лященко), надпочечников (Д. Н. Лященко), почек (Ю. В. Сафронова, Д. Ф. Уразов), плодов-близнецов (И. Ю. Баева), органов мужского таза (И. А. Барышников), вен нижних конечностей (А. В. Лайков) [11]. В результате получен значительный материал по анатомической изменчивости органов и областей. Созданы методические возможности для нового направления прижизненных исследований по изменениям клинической анатомии органов и полостей после операций удаления крупных органов, таких как легкие, пищевод, желудок, почки, матка, предстательная железа.

Такие исследования активно выполняются в настоящее время. Они находятся в русле прикладных аспектов учения об анатомической изменчивости и содействуют его дальнейшему развитию.

Учение В. Н. Шевкуненко, на наш взгляд, может и должно активно использоваться в учебной и научной деятельности кафедр оперативной хирургии и топографической (клинической) анатомии. Эти кафедры в содружестве с клиническими хирургическими кафедрами должны быть центрами дальнейшего развития учения об индивидуальной анатомической изменчивости органов и систем человека и его использования в клинической практике.

Список литературы

1. Шевкуненко, В. Н. *Анатомия и перевязка Arcus volaris sublimis* / В. Н. Шевкуненко. – Текст : непосредственный // Известия Военно-медицинской академии, т. XVIII. – 1908.
2. Шевкуненко, В. Н. *Типовая и возрастная анатомия* / В. Н. Шевкуненко. – Ленинград : Академ. издат., 1925. – 45 с. – Текст : непосредственный.
3. Шевкуненко, В. Н. *Типовая анатомия человека* / В. Н. Шевкуненко, А. М. Геселевич. – Ленинград : Огиз-биомедгиз, Ленингр. отд., 1935. – 232 с. – Текст : непосредственный.
4. Маргорин, Е. М. *Индивидуальная анатомическая изменчивость человека : методическое пособие* / Е. М. Маргорин. – Ленинград, 1975. – 35 с. – Текст : непосредственный.
5. Михайлов, С. С. *Анатомическая индивидуальная изменчивость и ее прикладное значение : Актовая речь*. / С. С. Михайлов. – 20 апреля 1990 г. – Москва, 1990. – 27 с. – Текст : непосредственный.
6. *Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник в 2 томах / под редакцией И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. – [2-е изд. доп.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – Т. 1. Гл. 2. – С. 36–43. – Текст : непосредственный.*
7. Каган, И. И., *Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / И. И. Каган, С. В. Чемезов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Гл. 2. – С. 25–31. – Текст : непосредственный.*
8. Kagan, I. I. *Topographic and clinical anatomy of the human body* / I. I. Kagan, S. N. Lyashchenko, A. O. Mironchev. – М. : GEOTAR-Media, 2022. – Ch. 1. – P. 9–10. – Text : unmediated.
9. Каган, И. И. *Венозное русло центральной нервной системы : Клиническая анатомия и нарушения венозной циркуляции* / И. И. Каган. – Москва : ГЭОТАР-Медиа. – 2016. – 496 с. : ил. – Текст : непосредственный.
10. Каган, И. И. *Современные аспекты клинической анатомии* / И. И. Каган. – [2-е изд., дополн.]. – Оренбург : Издат. центр ОГАУ, 2017. – 124 с. – Текст : непосредственный.
11. Каган, И. И. *Оренбургская научная школа клинической анатомии и экспериментальной хирургии : 60 лет развития и научно-практической деятельности* / И. И. Каган, С. В. Чемезов. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2021. – 252 с. : ил. – Текст : непосредственный.

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ И УСЛОВИЯХ ОБУЧЕНИЯ В АСПИРАНТУРЕ – ВЗГЛЯД АСПИРАНТА

Лященко Сергей Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, проректор по научной, инновационной и международной деятельности, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Чернышева Татьяна Викторовна,

доктор медицинских наук, доцент, проректор по учебной работе, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Булычева Екатерина Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры профилактической медицины, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Галеева Эльвира Науфатовна,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ткаченко Инна Вячеславовна,

кандидат медицинских наук, доцент, декан факультета подготовки кадров высшей квалификации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация. Аспирантура является важной ступенью образования, которая обеспечивает пополнение высококвалифицированными кадрами высшие учебные заведения. Уточнение ведущих факторов привлекательности обучения в аспирантуре у обучающихся может позволить увеличить численность аспирантов, а создание оптимальных условий и рационализация организации обучения – повысить долю выпускников из аспирантуры, защитивших диссертацию. Исследование среди аспирантов 1–4-го курсов Оренбургского государственного медицинского университета методом анкетирования показало, что 60 % аспирантов полностью удовлетворены обучением в аспирантуре. С субъективной точки зрения для аспирантов важным являлись профессионализм научного руководителя, актуальность и соответствие научным интересам аспиранта тематики диссертационного исследования, а также возможность

апробации и публикации результатов диссертационного исследования. От младших к старшим курсам увеличивается доля лиц на 11,1 %, которые считают важным доступ аспирантов к участию в кафедральных научно-исследовательских проектах, в том числе финансируемых. В статье приведен анализ опубликованных научных работ по опыту решения проблем, характерных для российских вузов при обучении в аспирантуре, в частности привлечения внимания студентов к обучению в аспирантуре, а также повышение мотивации и организованности аспирантов, способствующих своевременной защите диссертации.

Ключевые слова: аспирантура, профориентация, наставничество, удовлетворенность обучением.

ABOUT THE ORGANIZATION AND CONDITIONS OF POSTGRADUATE STUDY – THE VIEW OF A GRADUATE STUDENT

Lyashchenko Sergey Nikolaevich,

MD, Associate Professor, Vice-Rector for Scientific, Innovative and International Activities, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Chernysheva Tatiana Viktorovna,

MD, Associate Professor, Vice-Rector for Academic Affairs, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Bulycheva Ekaterina Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Preventive Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Galeeva Elvira Naufatovna,

MD, Associate Professor, Professor of the Department of Anatomy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Tkachenko Inna Vyacheslavovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Dean of the Faculty of Training of Highly Qualified Personnel, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. Postgraduate studies are an important stage of education, which ensures the replenishment of highly qualified personnel in higher educational institutions. Clarifying the leading factors of the attractiveness of postgraduate studies for students can increase the number of graduate students, and creating optimal conditions and rationalizing the organization of training can increase the proportion of graduates from graduate school who have defended their dissertation. A survey among postgraduates of 1–4 courses of Orenburg

State Medical University using a questionnaire method showed that 60 % of postgraduates are completely satisfied with their postgraduate studies. From a subjective point of view, the professionalism of the supervisor, the relevance and compliance with the scientific interests of the graduate student of the subject of the dissertation research, as well as the possibility of approbation and publication of the results of the dissertation research were important for graduate students. From junior to senior courses, the proportion of people who consider it important for graduate students to participate in cathedral research projects, including funded ones, is increasing by 11.1 %. The article provides an analysis of published scientific papers on the experience of solving problems typical for Russian universities when studying in graduate school, in particular, attracting students' attention to postgraduate studies, as well as increasing the motivation and organization of graduate students, contributing to the timely defense of the thesis.

Key words: postgraduate studies; career guidance; mentoring; satisfaction with learning.

Аспирантура является важным элементом в системе воспроизводства высококвалифицированных научных и педагогических кадров, от ее эффективности зависит качественное и количественное восполнение кадровой структуры университетов [1–2]. Одним из проблемных вопросов, связанных с деятельностью аспирантуры, как третьего уровня высшего образования, является снижение показателей ее результативности. Количество аспирантов, обучающихся по образовательным программам – программам подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре по федеральным государственным образовательным стандартам (ФГОС) и оканчивающих обучение в аспирантуре с защитой кандидатских диссертаций, практически в каждом вузе стабильно снижается [3]. Снижение результативности обучения в аспирантуре обусловлено рядом объективных и субъективных причин [4–6]. Кроме того, во всех учреждениях высшего образования наблюдается постоянное снижение численности аспирантов [7]. Сокращение численности обучающихся в аспирантуре создает неблагоприятные условия для воспроизводства кадрового потенциала университетов и актуализирует вопросы привлечения молодежи в аспирантуру, создание оптимальных условий для качественной подготовки научных кадров высшей квалификации. Учитывая вышеизложенные факты, становится очевидным необходимость исследования не только объективных причин, но и субъективного мнения аспирантов относительно обучения в аспирантуре для понимания и разработки основных векторов работы по повышению численности аспирантов и результативности обучения в аспирантуре.

На базе Оренбургского государственного медицинского университета проведено анкетирование 37 аспирантов 1–4-го курсов обучения по опроснику, включающему 40 вопросов по оценке условий обучения, организации обучения и научно-исследовательской работы по теме диссертации, ожиданий от обучения в аспирантуре, оценку общей удовлетворенности обучением в аспирантуре.

В целом анализ данных обобщенной оценки удовлетворенности учебной работой в аспирантуре показал, что 60 % опрошенных аспирантов полностью удовлетворены обуче-

нием; 28 % аспирантов частично удовлетворены обучением и 12 % частично не удовлетворены обучением (рис. 1).

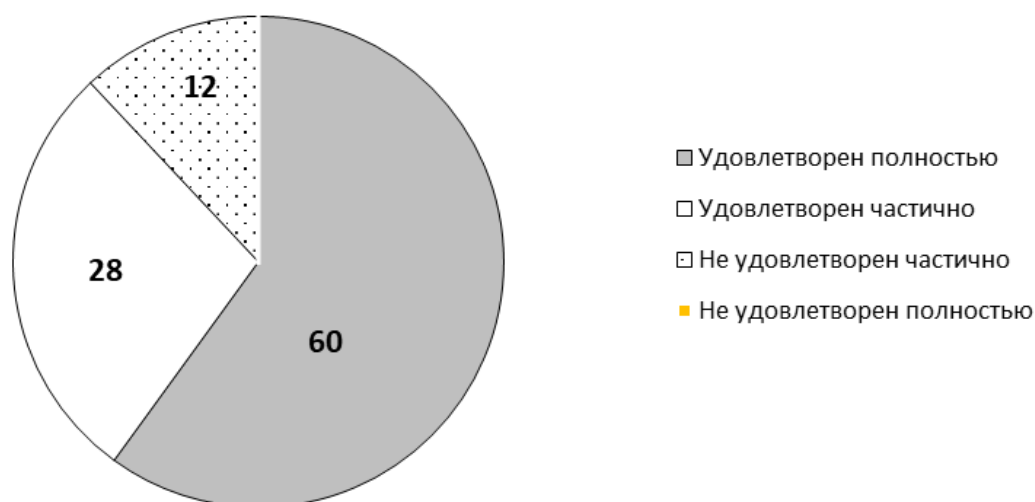


Рис. 1 – Удельный вес аспирантов с учетом их удовлетворенности обучением, %

Детализация удовлетворенности аспирантов по критериям показала, что от 88 % до 100 % аспирантов удовлетворены обучением в аспирантуре по исследуемым критериям (рис. 2).

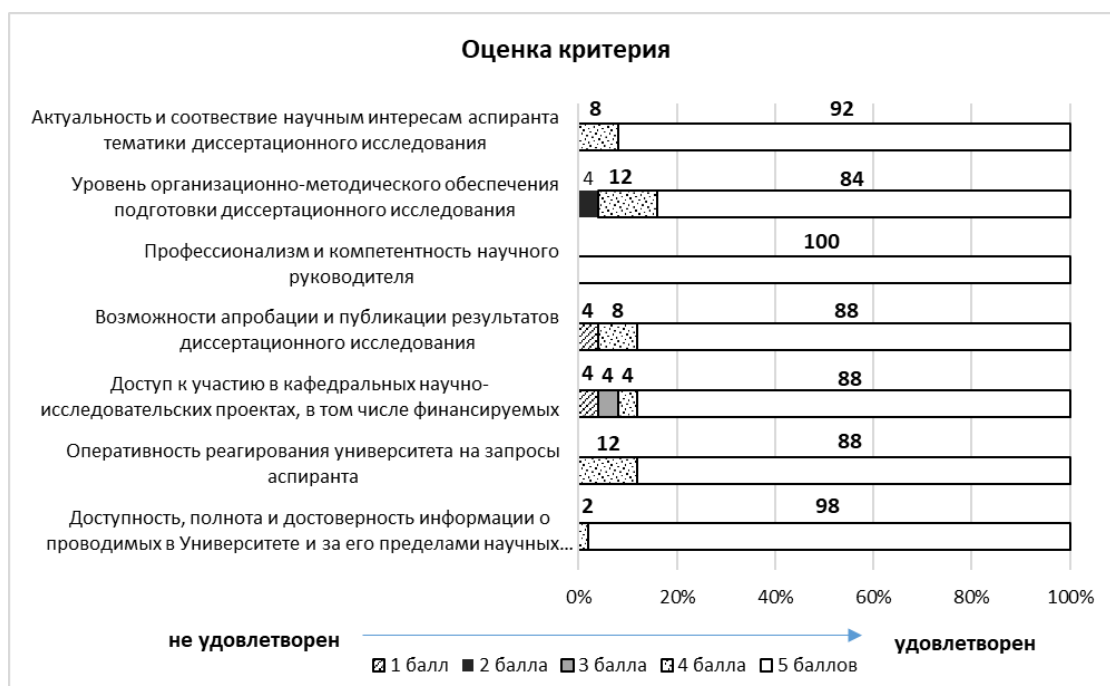


Рис. 2 – Распределение аспирантов с учетом оценки удовлетворенности по критериям обучения в аспирантуре, %

Минимальный процент аспирантов по степени удовлетворенности определен по критерию «уровень организационно-методического обеспечения подготовки диссертационного исследования. Максимальное число аспирантов – это все опрошенные – отметили удовлетворенность профессионализмом и компетентностью научного руководителя, что является важным фактом, так как научный руководитель является

ключевой фигурой в успешном обучении аспиранта и его подготовки как высококвалифицированного специалиста [8].

Большинство аспирантов отметили важность таких критериев обучения в аспирантуре, как «профессионализм и компетентность научного руководителя» (100 %); «актуальность и соответствие научным интересам аспиранта тематики диссертационного исследования» (96 %); «оперативность реагирования университета на запросы аспиранта» (92 %); «доступ к участию в кафедральных научно-исследовательских проектах, в том числе финансируемых» (92 %); «возможность апробации и публикации результатов диссертационного исследования» (88 %); «уровень организационно-методического обеспечения подготовки диссертационного исследования» (88 %); «доступность, полнота и достоверность информации о проводимых в университете и за его пределами научных мероприятиях» (84 %) (рис. 3).



Рис. 3 – Распределение аспирантов с учетом оценки весомости критериев обучения в аспирантуре, %

Установлено, что от младших к старшим курсам обучения имеются некоторые изменения в распределении аспирантов, имеющих максимальную степень удовлетворенности и важности исследуемых критериев за счет их перехода из максимальной степени удовлетворенности (5 баллов) в «хорошую» (4 балла) и снижения важности критерия из «очень важного» (5 баллов) в «важный» (4 балла). Показано, что к старшим курсам снижается количество аспирантов, имеющих максимальную балльную оценку удовлетворенности по критерию «актуальность и соответствие научным интересам тематики диссертационного исследования» на 28,6 %; как и число аспирантов, считающих

крайне важным этот критерий, на 14,3 %. Аналогичная тенденция выявлена и по критерию «возможность апробации и публикации результатов диссертационного исследования» (табл. 1). К старшим курсам уменьшается число аспирантов, максимально удовлетворенных по критерию «возможности апробации и публикации результатов диссертационного исследования» на 23 % и важности этого критерия на 8,5 %.

В процессе обучения в аспирантуре на фоне сохраняющегося относительно стабильного числа аспирантов, определяющих высокую важность такого критерия, как «уровень организационно-методического обеспечения подготовки диссертационного исследования» (88,9 % аспирантов младших курсов и 85,7 % аспирантов старших курсов), удельный вес аспирантов, максимально удовлетворенных по данному критерию, снижается к старшим курсам на 17,5 %. Аналогичная ситуация выявлена и по критерию «оперативность реагирования университета на запросы аспиранта».

Все аспиранты как младших, так и старших курсов отметили, что основные результаты их научной работы характеризуются научной новизной и практической значимостью работы. На момент анкетирования каждый третий аспирант (27 %) имел около 50 % «задела» по теме диссертации, при этом у каждого третьего аспиранта старших курсов объем выполненной работы по диссертации составлял 70 % (рис. 4).

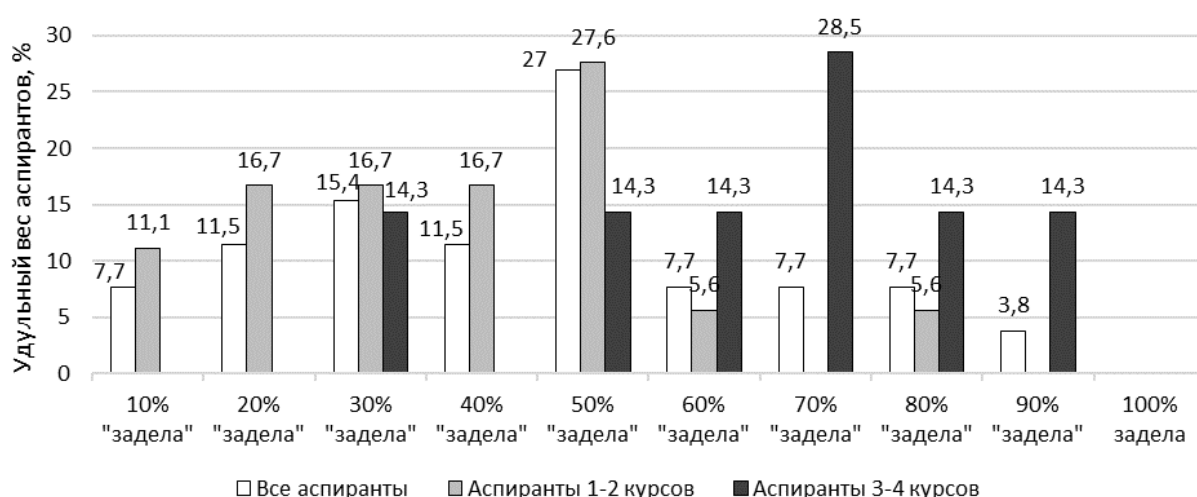


Рис. 4 – Распределение аспирантов с учетом объема выполненных работ по теме диссертационного исследования, %

Известно, что существенную роль в обучении и выполнении диссертационного исследования играет научный руководитель, важность которого так же понимают и сами аспиранты (см. рис. 3). Установлено, что ведущим ответом аспирантов по вопросу «Каким образом научный руководитель оказывает вам реальную помощь в аспирантуре?» являлся ответ «научный опыт и готовность делиться своими широкими знаниями и навыками» (18,3 %), на втором месте – «критические оценки, рассмотрение вопросов о том, что логично или реалистично» (17,2 %) и на третьем месте – способность непредубежденно выслушать идею и прояснить ее (16,1 %). Ответы аспирантов с учетом курса обучения были практически идентичными и не отличались от общей структуры ответов (табл. 2).

Таблица 2 – Структура ответов аспирантов по вопросу «Каким образом научный руководитель оказывает вам реальную помощь в аспирантуре?» (%)

Каким образом научный руководитель оказывает вам реальную помощь:	Аспиранты		
	1–2-й курс	3–4-й курс	Все
– научным опытом и готовностью делиться своими широкими знаниями и навыками	18,3	20,7	18,3
– оригинальными идеями, необычными путями рассмотрения проблем	13,9	20,7	15,1
– критическими оценками, рассмотрением вопросов о том, что логично или реалистично	17,2	17,2	16,7
– способностью непредубежденно выслушать идею и прояснить ее	16,1	10,8	15,1
– помощью в публикации	13,9	17,2	14,3
– умением ненавязчиво и тактично преподать урок профессиональной этики в конкретной ситуации	10,8	10,8	11,1
– помощь в поиске организации (предприятия) для апробации диссертации	9,8	2,6	9,4

Примечания: У – удовлетворенность критерием; В – важность критерия.

Определяющим критерием готовности аспиранта к защите с процессуальной точки зрения, безусловно, является наличия публикаций по результатам диссертационного исследования. Показано, что каждый пятый аспирант уже имел в своем портфолио публикацию в журналах из перечня ВАК: 18,5 % аспирантов – только 1 публикацию и 22,2 % аспирантов 2–3 публикаций (рис. 5).

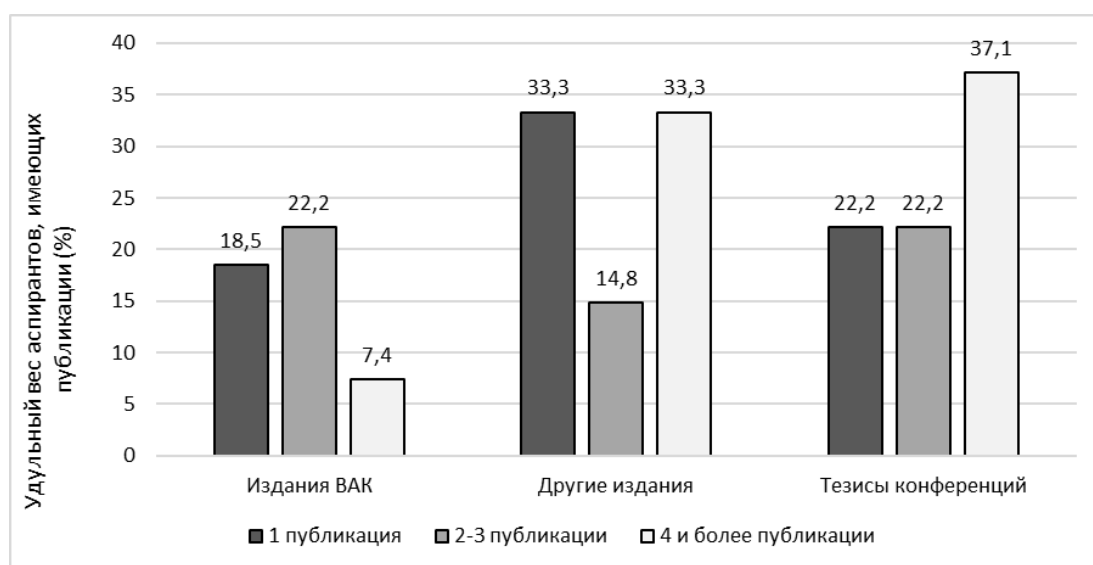


Рис. 5 – Удельный вес аспирантов, имеющих опубликованные работы с учетом их статуса и количества, %

От младших к старшим курсам увеличивается доля аспирантов, имеющих публикации в журналах ВАК, в 2,2 раза, при этом к старшим курсам у каждого третьего аспиранта имеется от 2 до 3 журнальных статей в изданиях из перечня ВАК (рис. 6).

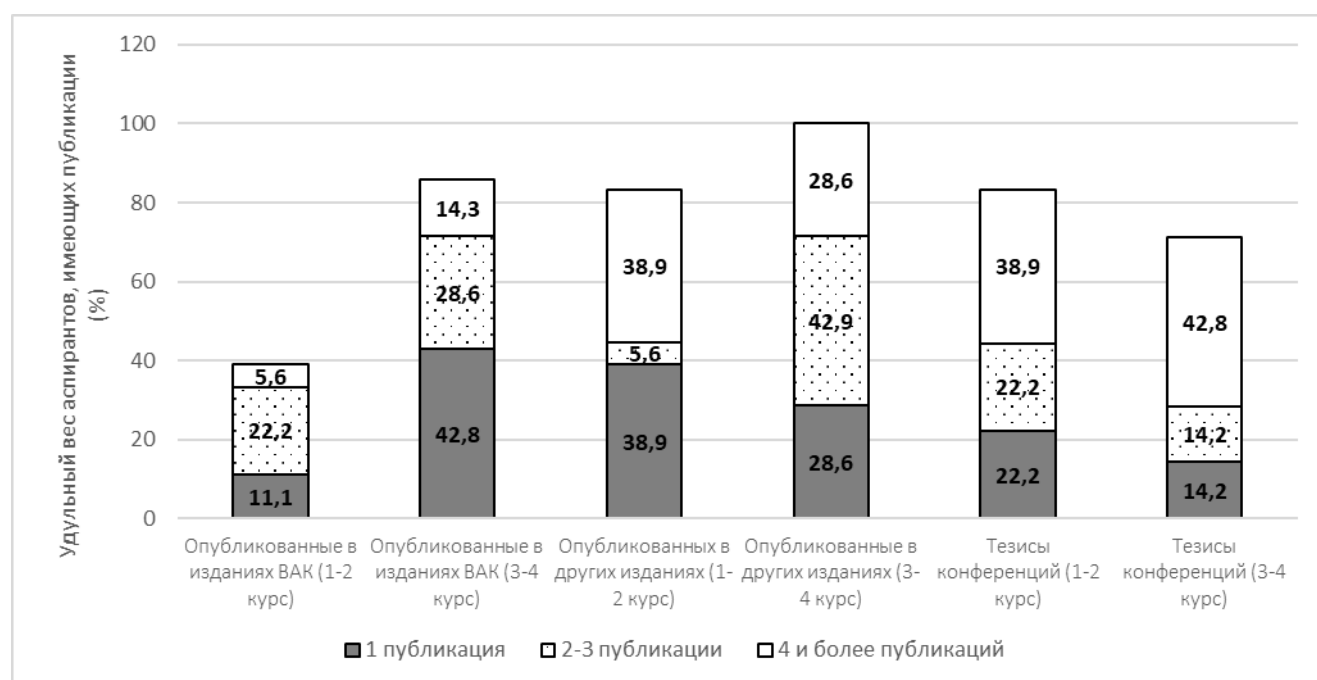


Рис. 6 – Удельный вес аспирантов младших и старших курсов, имеющих опубликованные работы с учетом их статуса и количества, %

Несмотря на тот факт, что аспирантура в настоящее время считается третьем уровнем образования и защита диссертации не является обязательным финальным этапом обучения (для обучающихся по ФГОС), научные руководители и сами аспиранты настроены на защиту диссертаций по окончании аспирантуры. Так, из всех опрошенных аспирантов 72 % планируют защитить свою диссертацию к концу срока обучения; 4 % аспирантов не планируют и 24 % затруднились ответить на данный вопрос. В целом перспективность обучения в аспирантуре и защита диссертации у более 80 % аспирантов характеризуется такими важными факторами, как «возможность работать с высококомпетентными коллегами» (92 %), «возможность повышать свою квалификацию» (88 %), «возможность разрабатывать собственные идеи» (84 %) и «возможность работать над проблемами, важными для государства» (84 %) (рис. 7). Практически никакое значение для максимального числа аспирантов является «возможность работать без значительных перегрузок» (20 %) и «возможность получать прибыль помимо зарплаты» (16 %). Кроме того, большое значение в 72–76 % случаях аспиранты отмечали еще 7 критериев, которые проиллюстрированы на рисунке 7.

Исследование показало, что в целом аспиранты удовлетворены обучением в аспирантуре и планируют защиту диссертации к сроку окончания в аспирантуре. С другой стороны, остается по-прежнему важной проблемой привлечение молодежи к обучению в аспирантуре. В этой связи ниже приводится опыт одного из университетов

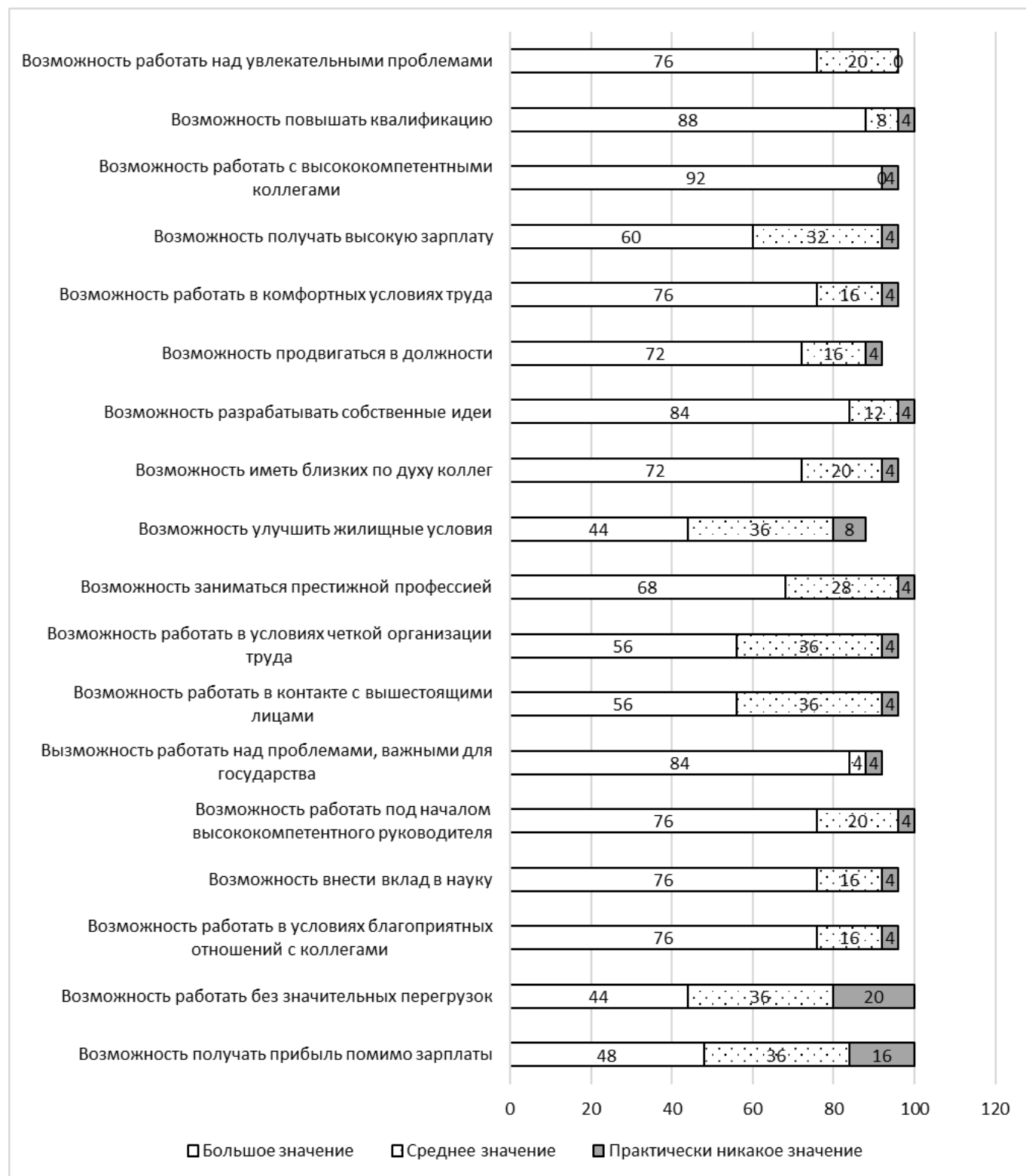


Рис. 7 – Распределение ответов аспирантов о степени важности преимуществ в результате обучения в аспирантуре и защите диссертации, %

по повышению заинтересованности среди студентов к аспирантуре. Так, в техническом государственном университете им. Г. Р. Державина реализовывался проект «Я хочу быть аспирантом». Этот проект был ориентирован на достаточно широкую аудиторию участников: студентов старших курсов бакалавриата, магистратуры и аспирантов 1–2-го года обучения. Проект реализовывался в рамках института наставничества, где в качестве тьюторов выступали аспиранты 3-го года обучения, находящиеся не-

посредственно на этапе перед выходом на защиту научно-квалификационной работы (диссертации), или уже молодые кандидаты наук, недавно защитившие кандидатские диссертации. «По свежим следам» они делились своими знаниями и опытом обучения в аспирантуре с участниками проекта. Это позволяет участникам проектов усваивать передаваемую информацию на более доступном уровне за счет отсутствия барьера в виде разноуровневости субъектов взаимодействия: информация передается непосредственно от аспиранта к студенту, а не от преподавателя, обладающего административно-управленческим статусом, к студенту.

Основными задачами проекта являлось знакомство студентов с: научными направлениями обучения в аспирантуре вуза для дальнейшего планирования и выстраивания научной траектории (1); с правилами приема в аспирантуру в текущем учебном году (2); с научными журналами университета, современными наукометрическими базами данных (3); с историями успеха молодых ученых вуза, кто в срок защитил кандидатские диссертации.

Проект включал серию выступлений, за которой следовала сессия «вопросы – ответы». В соответствии с поставленными задачами предметное содержание проекта было разделено на 3 тематических блока (рис. 8). В ходе реализации проекта у участников – студентов бакалавриата и магистратуры – появлялось много вопросов, которые интересны для дальнейшей организации профориентационной работы в аспирантуре вуза. Авторы проекта отмечают, что вопросы были самыми разнообразными: от возможности совмещения обучения в аспирантуре и работы по специальности до возможности обучения в аспирантуре по двум направлениям и защиты кандидатской диссертации. Большой интерес для участников проекта представляли «Истории успеха» действующих аспирантов или молодых кандидатов наук. Для многих они оказались практическими советами и инструкциями к действию по научному развитию и становлению.

**Предметно-тематическое содержание научно-просветительского
проекта «Я хочу быть аспирантом»**

Темы	Предметное содержание обучения
Аспирантура: что это такое?	– аспирантура как третий уровень высшего образования в РФ; – актуальность и преимущества обучения в аспирантуре; – сроки обучения в аспирантуре; – направления подготовки аспирантуры в ТГУ им. Г.Р. Державина
Поступление и обучение в аспирантуре	– сроки приема документов на обучение в аспирантуре; – квалификационные требования к абитуриенту, собирающемуся поступать в аспирантуру; – вступительные экзамены в аспирантуру; – учебный процесс в аспирантуре; – система государственной поддержки обучающихся в аспирантуре; – научно-исследовательская и педагогическая деятельность аспирантов; – программы кадрового резерва университета
Научные журналы и публикационная этика	– наукометрические базы данных (РИНЦ, Scopus, Web of Science); – перечень рецензируемых научных изданий ВАК РФ, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук; – научные журналы университета; – наукометрические показатели журналов и авторов; – публикационная этика

Рис. 8 – Содержание проекта «Я хочу быть аспирантом» [3]

Таким образом, следует отметить, что большинство аспирантов удовлетворены обучением в ОрГМУ, при этом максимальное число аспирантов выразили свое позитивное отношение к профессионализму и компетентности научного руководителя, к актуальности и соответствию научного интереса аспиранта тематике диссертационного исследования. Аспиранты всех курсов высоко оценили доступность информации о научных мероприятиях и их полноте, проводимых в университете и за его пределами. Было отмечено, что среди обучающихся, от младших к старшим курсам, определен существенный прирост (в 2,9 раза) аспирантов с выполненным объемом диссертационного исследования более чем на 70 %. Имеется прирост в 2,5 раза тех обучающихся, кто имеет 4 и более публикаций в изданиях из перечня ВАК, что обеспечивает положительный прогноз для своевременной защиты диссертации, на фоне положительного настроения у 72 % аспирантов на защиту к концу обучения. Проанализированный опыт привлечения в аспирантуру, опубликованный в научной литературе, может быть использован на базе Оренбургского государственного медицинского университета. Вступившие в силу новые федеральные государственные требования (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 г. «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)») и кардинальные изменения в аспирантуре в ближайшее время помогут дать ответы на многие вопросы, и аспирантура станет цельным звеном в становлении молодого ученого.

Список литературы

1. Ворошень, О. Г. Условия обучения в аспирантуре учреждений НАН Беларуси в оценках аспирантов / О. Г. Ворошень. – Текст : непосредственный // Социологический альманах. – 2020. – № 11. – С. 209–215.
2. Касаткин, П. И. Актуальные проблемы модернизации третьей ступени высшего образования и практики реформирования / П. И. Касаткин, М. И. Иноземцев, Е. А. Антюхова, А. А. Макарова. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2022. – № 1. – С. 141–158.
3. Стромов, В. Ю. Привлечение талантливой молодежи к обучению в аспирантуре в классическом вузе / В. Ю. Стромов, П. В. Сысоев, В. В. Завьялов. – Текст : непосредственный // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. Тамбов. – 2020. – Т. 25, № 189. – С. 7–14. – DOI 10.20310/1810-0201-2020-25-189-7-14.
4. Руднева, Т. И. Качество образовательного процесса в аспирантуре / Т. И. Руднева. – Текст : непосредственный // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. Социальные, гуманитарные, медико-биологические науки. – 2021. – № 79-2. – С. 209–214.

5. Бедный, Б. И. Профессиональная аспирантура : Международный опыт и российский контекст / Б. И. Бедный, С. К. Бекова, Н. В. Рыбаков, Е. А. Терентьев, Н. А. Ходеева. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2021. – № 10. – С. 9–21.
6. Сенашенко, В. С. Особенности реформирования отечественной аспирантуры как предмет дискуссии / В. С. Сенашенко. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2020. – № 3. – С. 58–73.
7. Караваева, Е. В. Программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре как базовый инструмент укрепления кадрового потенциала российской науки / Е. В. Караваева, О. А. Костенко, В. В. Маландин, И. А. Мосичева. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2022. – № 1. – С. 9–23.
8. Макарова, Л. Н. Влияние научного руководителя на формирование профессиональной направленности аспирантов / Л. Н. Макарова. – Текст : непосредственный // Гаудеамус. – 2018. – № 2 (36). – С. 17–21.

НОВАЯ МОДЕЛЬ АСПИРАНТУРЫ

Чередник Ирина Леонидовна,

доктор медицинских наук, профессор, начальник научно-организационного отдела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Краснодар

Кушнерева Анна Анатольевна,

кандидат технических наук, заведующий докторантурой и аспирантурой, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Краснодар

Похотько Александр Георгиевич,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой нормальной физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Краснодар

Аннотация. В России введена новая модель аспирантуры в рамках реализации программ подготовки научных и научно-педагогических кадров для отраслей наук и системы высшего образования. Аспирантура приобретает особый статус с установлением рациональной интеграции образовательной и научной (научно-исследовательской) деятельности, а также выходом на защиту диссертации на соискание ученой степени кандидата наук. С 2022 года структура программ подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре, условия их реализации, а также сроки освоения этих программ определяются федеральными государственными требованиями, утвержденными Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

Ключевые слова: аспирантура, федеральные государственные требования, подготовка научных и научно-педагогических кадров.

NEW MODEL OF POSTGRADUATE STUDIES

Cherednik Irina Leonidovna,

doctor of medical sciences, professor, head of the scientific and organizational department, federal state budgetary educational institution of higher education «Kuban state medical university» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Krasnodar

Kushnereva Anna Anatolyevna,

candidate of technical sciences, head of doctoral and postgraduate studies, federal state budgetary educational institution of higher education «Kuban state medical university» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Krasnodar

Pokhotko Alexander Georgievich,

candidate of medical sciences, associate professor, head of the department of normal physiology, federal state budgetary educational institution of higher education «Kuban state medical university» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Krasnodar

Abstract. In Russia, a new model of postgraduate studies has been introduced as a part of the training programs for scientific and scientific-pedagogical personnel for the branches of science and the system of higher education. Postgraduate studies acquires a special status alongside the establishment of rational integration of educational and scientific (research) activities, as well as the process of the defense of the thesis for the degree of candidate of sciences. Since 2022, the structure of postgraduate training programs for highly qualified personnel, the conditions for their implementation, as well as the terms for mastering these programs have been determined by the federal state requirements approved by the Order of the Ministry of Science and Higher Education of the Russian Federation.

Key words: postgraduate studies, federal state requirements, training of scientific and scientific-pedagogical personnel.

В последние годы российская аспирантура часто становится объектом критики со стороны политиков, ученых и широкой общественности. Основанием для критики, как правило, является крайне низкий процент аспирантов, успешно защищающих диссертацию и получающих степень кандидата наук по итогам обучения в аспирантуре [1, 2, 7, 8].

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее ФЗ-273) аспирантура приобрела статус третьего уровня высшего образования и получила все атрибуты образовательной программы и, в первую очередь, существенную образовательную составляющую. У аспирантов появилось значительное число дисциплин, успешное прохождение которых является обязательным условием завершения обучения. Кроме того, возможность завершения обучения без защиты диссертации провоцирует увеличение доли незащищающихся, а наличие существенного объема учебной нагрузки отвлекает аспирантов от научно-исследовательской деятельности и препятствует их успешной защите.

Решению этих проблем будет способствовать внесение изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» и отдельные законодательные акты Российской Федерации с 1 сентября 2021 г. В основу положена новая концепция подготовки кадров высшей квалификации в аспирантуре (адъюнктуре). Документом устанавливается интеграция образовательной и научной (научно-исследовательской) деятельности в высшем образовании в рамках реализации программ подготовки на-

учных и научно-педагогических кадров, при этом акцент делается на научную составляющую. Таким образом, аспирантура (адъюнктура) в Российской Федерации становится основной формой подготовки кадров высшей квалификации для отраслей науки и системы высшего образования.

С 1 марта 2022 года на замену федеральным государственным образовательным стандартам приходят федеральные государственные требования. Новая модель аспирантуры реализуется не по направлениям подготовки, а по научным специальностям, предусмотренным номенклатурой научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени [3].

Новые федеральные государственные требования к структуре и условиям реализации программ аспирантуры предусматривают возможность выстраивания индивидуальных маршрутов для каждого аспиранта по освоению образовательной программы. В нормативном документе [6] отсутствуют требования к результатам освоения программы (компетенциям), характеристика профессиональной деятельности выпускников, а также разделения на зачетные единицы в программе аспирантуры. Разработка и утверждение программ аспирантуры возлагаются на образовательные и научные организации, которые осуществляют их самостоятельно, но с учетом федеральных государственных требований.

Теперь срок освоения программ аспирантуры будет зависеть от научной специальности, составляя при очной форме обучения 3 или 4 года. В частности, 4 года обучения предусмотрено для аспирантов, осваивающих программы по группе научных специальностей 3.3 «Медико-биологические науки» и 1.5 «Биологические науки». Освоение программ аспирантуры в заочной форме выполняется только в организациях, осуществляющих подготовку в интересах обороны и безопасности государства. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья срок освоения программ аспирантуры может быть увеличен, но не более чем на один год.

Новый нормативный документ [4] определяет требования научного руководителя аспиранта в части его ученой степени, осуществления научной (научно-исследовательской) деятельности, включая апробацию ее результатов и наличие научных публикаций. Заслуживает внимания факт, что теперь назначение научного руководителя, наряду с утверждением индивидуального плана работы и темы диссертации, ограничивается сроком 30 календарных дней от даты начала освоения программы аспирантуры.

На текущем этапе аспирантура приобретает особый статус, логичным образом сочетающий научную и образовательную составляющие подготовки аспирантов. Современные реалии диктуют необходимость модификации программ аспирантуры и смещения акцента с формальной оценки соответствия программ федеральным государственным образовательным стандартам к оценке уровня научной работы аспирантов и ее результативности, а также качества подготовленных диссертаций на соискание ученой степени.

Научный компонент включает научную деятельность аспиранта, направленную на подготовку диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, подготов-

ку публикаций, в которых излагаются основные научные результаты диссертации, а также промежуточную аттестацию по этапам выполнения научного исследования. В федеральных государственных требованиях четко обозначен статус публикаций, которые должны быть включены в рецензируемые научные издания, в приравненные к ним научные издания, индексируемые в международных базах данных Web of Science, Scopus и международных базах данных, определяемых в соответствии с рекомендациями ВАК, в научные издания, индексируемые в базе данных RSCI, а также заявки на патенты на изобретения, полезные модели, промышленные образцы и пр.

Образовательный компонент содержит дисциплины (модули), практику и промежуточную аттестацию по дисциплинам (модулям) и практике. При этом организация при реализации программы аспирантуры вправе предусмотреть возможность освоения аспирантами факультативных и элективных дисциплин (модулей) из перечня, предлагаемого организацией, в порядке, установленном локальным нормативным актом организации.

В программу аспирантуры внесена еще итоговая аттестация, которая проводится в форме оценки диссертации на предмет ее соответствия критериям, установленным в соответствии с Федеральным законом от 23.08.1996 г. № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике». После реформирования итоговая аттестация потеряла статус государственной, которая по текущим правилам проводится в форме государственного экзамена и представления научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) [5]. Примечательно, что новая модель подготовки допускает возможность проведения досрочной итоговой аттестации в случае преждевременного выполнения аспирантом обязанностей по освоению программы по индивидуальной траектории, выполнению индивидуального плана работы при условии завершения работы над диссертацией и отсутствия академической задолженности [4].

Реформирование аспирантуры предполагает, что обучение в аспирантуре будет завершаться итоговой аттестацией в форме оценки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук и последующим ее представлением к публичной защите в диссертационном совете. Модернизация итоговой аттестации аспирантов обеспечивает сближение процедур аттестации и предзащиты, что накладывает дополнительную ответственность на аспирантов за высокую степень готовности диссертации к окончанию обучения. На итоговой аттестации рассматривается полностью подготовленная диссертация, после чего выдается заключение организации о выполненной диссертационной работе для предъявления в диссертационный совет. Ответственность за завершенность диссертации возлагается не на государственную экзаменационную комиссию, а на авторитетных экспертов в области конкретной научной специальности.

Тем не менее новая концепция аспирантуры не содержит каких-либо гарантий защиты аспирантами диссертации, поэтому особое значение приобретает право организации предоставить успешно прошедшим итоговую аттестацию выпускникам сопровождение в течение одного календарного года после завершения освоения про-

граммы аспирантуры. На период сопровождения выпускнику предоставляется доступ к инфраструктуре организации, а также оказывается содействие по формированию комплекта документов, предусмотренных перечнем, утвержденным Министерством науки и высшего образования Российской Федерации, для представления диссертации в совет по защите диссертаций, в том числе к предварительному рассмотрению.

Таким образом, если раньше выпускник мог представить научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), получить диплом об окончании аспирантуры и не подготовить саму диссертацию, то в новой модели предполагается именно написание диссертации, максимально готовой к защите. Благодаря этому в аспирантуру будут поступать люди, изначально ориентированные на защиту диссертации, а не на получение диплома об окончании аспирантуры. Это позволит увеличить долю выпускников, завершающих обучение защитой диссертации, что повысит репутацию отечественного института аспирантуры, а также создаст благоприятные условия для привлечения талантливой молодежи в научную сферу, структуры высшего образования и академического сектора.

Список литературы

1. Бедный, Б. И. Новая модель аспирантуры: *pro et contra* / Б. И. Бедный. – Текст : непосредственный // *Высшее образование в России*. – 2017. – № 4. – С. 5–16.
2. Бедный, Б. И. Российская аспирантура в образовательном поле : Междисциплинарный дискурс / Б. И. Бедный, Н. В. Рыбаков, М. Б. Сапунов. – Текст : непосредственный // *Социологические исследования*. – 2017. – № 9. – С. 125–134.
3. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук : [утверждено Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 года № 1093] : Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 года. № 118. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/573956750>
4. Российская Федерация. Постановления. Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) : Постановление Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 года № 2122. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/727251280>
5. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки : Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 апреля 2016 года № 413/нк. – Текст : электронный. – URL: <https://legalacts.ru/doc/prikaz-minobrnauki-rossii-ot-18032016-n-227/>
6. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных

форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов) : Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 года № 951. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/726730463>

7. *Шафранов-Куцев, Г. Ф. Исследовательский потенциал и социальное самочувствие аспирантов в условиях кризиса российской аспирантуры / Г. Ф. Шафранов-Куцев, Г. З. Ефимова. – Текст : непосредственный // Социологические исследования. – 2013. – № 2. – С. 100–108.*
8. *Шестак, В. П. Аспирантура как третий уровень высшего образования : Дискурсивное поле / В. П. Шестак, Н. В. Шестак. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2015. – № 12. – С. 22–34.*

**ФОРМИРОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ
ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ
НА ОСНОВЕ НОВЫХ ФГОС**

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТОРА АЛЛЕРГОЛОГА-ИММУНОЛОГА)

Алеманова Галина Дмитриевна,

доктор медицинских наук, доцент кафедры детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Alemanova Galina Dmitrievna,

MD, associate professor, Orenburg State Medical University Russia, Orenburg

Попова Лариса Юрьевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой детских болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, г. Оренбург

Popova Larisa Yurievna,

MD, professor, Head of the Children diseases department, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Аннотация. В статье обсуждается актуальность применения симуляционных образовательных технологий на базе аккредитационно-симуляционного центра «ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России». Возможность внедрения в учебный процесс подготовки специалистов на всех этапах непрерывного медицинского образования обучающихся симуляционных курсов позволит избежать врачебных ошибок и повысить качество оказания медицинской помощи населению.

Ключевые слова: симуляционное обучение, симуляционные образовательные технологии, симуляционный центр, непрерывное медицинское профессиональное образование.

Введение

Актуальность обсуждения вопросов качественной и эффективной подготовки медицинских кадров не вызывает сомнения. Непрерывное профессиональное образование предполагает формирование и поддержание уровня компетенций на протяжении всей профессиональной деятельности специалиста (аллерголога-иммунолога, в частности) как на вузовском, так и на послевузовском этапах обучения.

Традиционная система практической подготовки кадров высшей квалификации в сфере здравоохранения несовершенна, можно выделить определенные недостатки:

- имеется риск развития осложнений, вызванных действиями начинающего врача;
- отсутствует возможность несколько раз повторить выполненный (сложный) этап манипуляции с целью закрепления практического навыка;
- отмечается зависимость учебного процесса от графика работы медицинского учреждения и наличия профильных больных в момент обучения;
- для эффективной подготовки специалиста по традиционной методике необходим длительный этап накопления практического опыта (при этом не исключается возможность врачебных ошибок).

К настоящему времени во всем мире накоплен определенный опыт применения симуляционных технологий.

Цель – повышение эффективности преподавания дисциплины «Аллергология и иммунология» с применением симуляционных технологий в подготовке клинических ординаторов к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу-аллергологу-иммунологу.

Материалы и методы

Анализ эффективности проведения симуляционного цикла на базе аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России при освоении дисциплины «Аллергология и иммунология» в процессе обучения клинических ординаторов по данной дисциплине показал высокий уровень освоения обучающимися необходимых навыков и компетенций. Эффективная организация учебно-методической работы, обеспечение контроля за качеством выполнения тренингов, мотивация в получении положительного результата со стороны клинических ординаторов способствуют повышению уровня образовательного процесса.

Обсуждение

Переход на систему аккредитации медицинских работников позволит осуществить контроль освоения обучающимися необходимых навыков и компетенций. В этой связи повышаются требования к программам подготовки с применением новых информационных технологий, в т. ч. дистанционного и симуляционного обучения [1]. На базе аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России реализуются симуляционные образовательные технологии подготовки медицинских кадров на всех этапах непрерывного профессионального образования – высшее образование, послевузовское образование (интернатура, клиническая ординатура, аспирантура) и дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации и профессиональная переподготовка). Аккредитационно-симуляционный центр оснащен современным симуляционным оборудованием, что позволяет проводить симуляционный тренинг – реалистичное моделирование сценариев патологических состояний (анафилактический шок), медицинских манипуляций (кожное тестирование с аллергенами), клинических ситуаций (приступ бронхообструкции). Значительным преимуществом симуляционного тренинга, по сравнению с традиционной системой подготовки, является возможность многократной отработки определенных упражне-

ний и действий, доведения их до автоматизма, а также обеспечение объективного контроля качества оказания медицинской помощи по результатам выполнения тренинга.

Требования государственных образовательных стандартов по вузовской, послевузовской подготовке определяют необходимость введения в учебный процесс обучающихся симуляционных курсов, которые позволят отработать практические навыки и умения студентами, интернами, клиническими ординаторами, врачами и специалистами здравоохранения циклов профессиональной подготовки и переподготовки, сформировать профессиональные компетенции специалиста [2]. Основная задача непрерывного медицинского образования заключается в создании условий для развития у клинических ординаторов различных компетенций и прочных практических навыков без риска нанесения вреда пациенту [3]. Цель симуляционного курса – обеспечить готовность клинического ординатора по специальности «Аллергология и иммунология» к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу-аллергологу-иммунологу.

Симуляционный курс в составе программы и учебного плана, согласно ФГОС ВО, является обязательным условием для программы ординатуры, в том числе по специальности «Аллергология и иммунология». Обязательность симуляционного обучения для программ высшего и послевузовского медицинского образования закреплена в нормативных документах [4]. Для ординаторов обучающий симуляционный курс составляет 108 академических часов (3 зачетные единицы). Учебно-тематический план обучающего симуляционного курса включает часы теоретической подготовки, самостоятельной работы и аттестации. Симуляционное обучение предшествует практике. К практике, соответственно, допускаются только ординаторы, успешно прошедшие дисциплины образовательной программы и завершившие обучающий симуляционный курс.

Коллективом кафедры детских болезней разработана программа цикла симуляционного обучения для клинических ординаторов по дисциплине «Аллергология и иммунология», которая состоит из учебного модуля, включающего несколько практических занятий. Используются не только симуляционные, но и дистанционные электронные образовательные технологии, организован обязательный входной тестовый контроль уровня знаний. На образовательном портале ОрГМУ размещены теоретические материалы к обучающему симуляционному курсу (рабочая программа, расписания занятий, методические рекомендации для обучающихся и преподавателей, лекции, клинические задачи), а также задания итогового тестового контроля уровня знаний для оценки эффективности проведения обучающего симуляционного курса. Навыки клинической работы до применения их в работе с реальными пациентами аллергического профиля клинические ординаторы приобретают в аккредитационно-симуляционном центре, оснащённом высокотехнологичными тренажерами и компьютеризированными манекенами, позволяющими моделировать определенные клинические ситуации, в том числе и для аллергических заболеваний и неотложных

состояний. Это позволяет эффективно применять приобретенную клиническую компетентность в конкретной практической деятельности врача-аллерголога-иммунолога.

Преимущество симуляционного обучения и заключается в том, что до периода непосредственного контакта с пациентом, выполнения ему манипуляций (проведение теста с бронхолитиком) будущему специалисту (аллергологу-иммунологу) необходимо пройти предварительную доклиническую подготовку на симуляторе (отработать практический навык), подтвердить право работать с пациентом в клинике с безопасным применением приобретенного навыка на больном. Процесс формирования умений длительный, требует большого числа повторений, при этом должны своевременно вноситься необходимые корректировки для правильного формирования умения, чтобы в процессе неоднократного повторения не закреплялись ошибки. Ординаторы проходили базовый уровень симуляционного обучения (технологичный) – отработка технологии диагностического/лечебного процесса на симуляционном оборудовании 3–5 уровня реалистичности (реактивных и автоматизированных фантомах и манекенах). После прохождения симуляционного обучения ординаторы должны уметь провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; обеспечить проходимость дыхательных путей различными способами, установить показания и производить катетеризацию периферических вен, распознавать и лечить неотложные состояния: кардиогенный, анафилактический, септический, геморрагический, травматический, гемолитический шоки, пневмо-, гидроторакс; проводить дифференциальную диагностику коматозных состояний.

Таким образом, в современных условиях проблему практической подготовки высококвалифицированных специалистов, обладающих высоким уровнем теоретической и практической подготовки, в определенной степени решают симуляционные центры. Введение обязательного предварительного практического тренинга на имитационных системах высокого класса позволит уменьшить число осложнений (в том числе неотложных) и повысить качество специализированной аллергологической медицинской помощи населению.

Заключение

Уровень владения клиническими навыками должен быть главным критерием оценки профессиональной квалификации в рамках непрерывного профессионального развития. Внедрение в учебный процесс подготовки медицинских кадров на всех этапах непрерывного медицинского образования обучающихся симуляционных курсов будет способствовать снижению врачебных ошибок, уменьшению осложнений и повышению качества оказания медицинской помощи населению. Наличие симуляторов с возможностью многократного выполнения манипуляции, контрольных материалов позволяет провести клинического ординатора через последовательные этапы формирования практического навыка и довести будущего специалиста аллерголога иммунолога до необходимого мастерства с исключением длительного этапа формирования опыта только через реальные клинические ситуации.

Список литературы

1. Свистунов, А. А. Имитационное обучение в системе непрерывного профессионального медицинского образования / А. А. Свистунов [и др.]. – Москва, 2012. – 120 с. – Текст : непосредственный.
2. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» / под редакций А. А. Свистунова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288 с. – Текст : непосредственный.
3. Косаговская, И. И. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине / И. И. Косаговская, Е. В. Волчкова, С. Г. Пак. – Текст : непосредственный // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. – № 1. – С. 49–61.
4. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования и дополнительного профессионального образования программ : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 16 апреля 2012 года № 362н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902344445>

**ОБ АКТУАЛЬНОСТИ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ТРУДОВЫХ ДЕСКРИПТОРОВ
ПО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА**

Булычева Екатерина Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры профилактической медицины, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация. В статье описана актуальность психолого-педагогической подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре для формирования трудовых дескрипторов по профилактической деятельности будущего специалиста. Анализ нормативно-правовой документации и научной литературы позволил раскрыть сущность педагогической и психологической деятельности врача и обосновать необходимость ее изучения в ординатуре для формирования необходимых трудовых функций в области профилактики и гигиенического просвещения. В то же время для практикующего врача сохраняется значимость всех компетенций, которые в комплексе обеспечивают его эффективную профессиональную деятельность.

Ключевые слова: профессиональная компетенция, психолого-педагогическая подготовка, ординатура, профилактическая деятельность, гигиеническое просвещение.

**ON THE RELEVANCE OF PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL
TRAINING OF HIGHLY QUALIFIED PERSONNEL IN THE RESIDENCY
FOR THE FORMATION OF LABOR DESCRIPTORS FOR THE PREVENTIVE
ACTIVITIES OF THE FUTURE SPECIALIST**

Bulycheva Ekaterina Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Preventive Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. The article describes the relevance of psychological and pedagogical training of highly qualified personnel in the residency for the formation of labor descriptors for the preventive activities of the future specialist. The analysis of regulatory and legal documentation and scientific literature allowed to reveal the essence of the pedagogical and psychological

activity of the doctor and to justify the need to study it in residency for the formation of the necessary labor functions in the field of prevention and hygiene education. At the same time, the importance of all competencies remains for the practitioner, which together ensure his effective professional activity.

Key words: professional competence, psychological and pedagogical training, residency, preventive activities, hygienic education.

В настоящее время в стратегии здравоохранения одним из важнейших инструментов профилактики и достижения и укрепления здоровья населения является гигиеническое воспитание [1]. По определению Координационного центра профилактики неинфекционных заболеваний и факторов риска Минздрава России, гигиеническое воспитание и обучение – это система образования, включающая в себя комплексную просветительскую, обучающую и воспитательную деятельность, направленную на повышение информированности по вопросам здоровья и его охраны, на формирование общей гигиенической культуры, закрепление гигиенических навыков, создание мотивации для ведения здорового образа жизни как отдельных людей, так и общества в целом [2].

Основы гигиенического воспитания находятся в тесной связи с науками о человеке и обществе, т. е. с психологией и социологией. Поэтому всем медицинским работникам, которые должны информировать, просвещать и убеждать своих пациентов в необходимости привнесения изменений в свой образ жизни, следует освоить некоторые разделы из психологических и социологических наук. К сожалению, большая часть врачей поверхностно подходят к сложным вопросам санитарного просвещения и гигиенического воспитания. В то же время на проведение этой работы врачу ежемесячно выделяется время, которое входит в график его работы [2–3].

В этой связи при подготовке будущих специалистов в ординатуре предъявляются требования не только в области непосредственно будущих клинических обязанностей – диагностика, лечение и реабилитация, но и в области психолого-педагогического взаимодействия с пациентами [4]. Педагогическая составляющая в подготовке будущего врача включена в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации) практически всех специальностей ординатуры. Анализ опубликованных данных свидетельствует о том, что в системе практического здравоохранения потребность в психолого-педагогической подготовке специалистов-медиков формировалась давно. Основные претензии к медицинским работникам в большинстве случаев касаются не столько профессиональных знаний и умений, сколько качества общения, взаимоотношений врача и пациента, умения проконсультировать и сформировать убеждения у пациента, сохраняющие и укрепляющие здоровье пациента [5]. В этой связи, согласно современным представлениям, особую актуальность приобретает развитие метакомпетенций у будущих специалистов при профессиональной подготовке [6].

О важности формирования трудовых дескрипторов гигиенического просвещения, медицинского консультирования у будущих специалистов через формирование у них психолого-педагогической деятельности в ординатуре свидетельствует и проведенный анализ профессиональных стандартов специалистов с высшим медицинским образованием (табл.). Известно, что профессиональный стандарт – характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности. Он призван обеспечить взаимосвязь рынка труда и профессионального образования, определяет качественные характеристики запроса работодателей на подготовку и повышение квалификации работников, создание системы оценки требований к аттестации врача, развития систем профессионального образования, отвечающих потребностям рынка труда, организаций и учреждений [7]. Так, из утвержденных 54 профессиональных стандартов в 24 (44,4 %) заявлены трудовые функции врачей по проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения. Из 30 профессиональных стандартов, в которых нет отдельной трудовой функции по данному направлению, их отсутствие в 16 профессиональных стандартах можно объяснить спецификой деятельности врачебной специальности, к примеру: врач-патологоанатом, врач-токсиколог, врач-трансфузиолог и т. п. В то же время есть ряд специальностей, например врач-кардиолог, врач-офтальмолог, в профессиональных стандартах которых согласно цели вида профессиональной деятельности – «профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний, в том числе...» – не выделено отдельной трудовой функции в направлении «профилактика», хотя эта деятельность стоит в формулировке цели одной из первой. При детальном изучении трудовых дескрипторов указанных профессиональных стандартов профилактическая деятельность, гигиеническое просвещение и консультирование изложено.

Таблица – Требования к проведению гигиенического воспитания и просвещения по вопросам ЗОЖ и профилактики заболеваний

№ п/п	Профессиональный стандарт (ПС)	Реквизиты приказа, утверждающего профессиональный стандарт	Код трудовой функции в профессиональном стандарте
1	Врач-аллерголог-иммунолог	138н от 14.03.2018	–
2	Врач-анестезиолог-реаниматолог	554н от 27.08.2018	–
3	Врач-биофизик	611н от 04.08.2017	А/04.7
4	Врач детский кардиолог	139н от 14.03.2018	А/04.8, В/04.8
5	Врач детский хирург	134н от 14.03.2018	А/06.8
6	Врач детский уролог-андролог	4н от 13.01.2021	А/05.8, В/05.8, С/05.8
7	Врач детский эндокринолог	49н от 29.01.2019	А/03.8
8	Врач клинический фармаколог	477н от 31.07.2021	А/06.8

9	Врач-нефролог	712н от 20.11.2018	–
10	Врач пластический хирург	482н от 31.07.2021	A/05.8
11	Врач по паллиативной помощи	409н от 22.06.2018	–
12	Врач по рентгеноваскулярной диагностике и лечению	478н от 31.07.2020	–
13	Врач сердечно-сосудистый хирург	143н от 14.03.2018	A/05.8
14	Врач скорой медицинской помощи	133н от 14.03.2018	–
15	Врач судебно-медицинской экспертизы	144н от 14.03.2018	–
16	Врач торакальный хирург	140н от 11.03.2019	A/05.8
17	Врач-травматолог-ортопед	698н от 12.11.2018	–
18	Врач ультразвуковой диагностики	161н от 19.03.2019	–
19	Врач функциональной диагностики	138н от 11.03.2019	–
20	Врач челюстно-лицевой хирург	337 н от 15.06.2018	A/05.8
21	Врач-акушер-гинеколог	262н от 19.04.2021	A/04.8, B/03.8, B/04.8
22	Врач-биохимик	613н от 04.08.2017	–
23	Врач-гастроэнтеролог	139н от 11.03.2019	–
24	Врач-гематолог	68н от 11.02.2019	A/04.8
25	Врач-генетик	142н от 11.03.2019	A/06.8
26	Врач-гериатр	413н от 17.06.2019	A/05.8
27	Врач-дерматовенеролог	142н от 14.03.2018	–
28	Врач-диетолог	359н от 02.06.2021	A/05.8
29	Врач-кардиолог	140н от 14.03.2018	–
30	Врач-кибернетик	610н от 04.08.2017	–
31	Врач-колопроктолог	69н от 11.02.2019	–
32	Врач-косметолог	2н от 13.01.2021	A/02.8
33	Врач-лечебник (врач – терапевт участковый)	293н от 21.03.2017	–
34	Врач-невролог	51н от 29.01.2019	A/04.8
35	Врач-нейрохирург	141н от 14.03.2018	–
36	Врач-неонатолог	136н от 14.03.2018	A/04.8
37	Врач-онколог	360н от 02.06.2021	A/05.8, B/05.8, C/05.8
38	Врач-оториноларинголог	612н от 04.08.2017	–
39	Врач-офтальмолог	470-н от 05.06.2017	–
40	Врач-патологоанатом	131н от 14.03.2018	–
41	Врач-пульмонолог	154н от 19.03.2019	–
42	Врач-ревматолог	50н от 29.01.2019	–
43	Врач-рентгенолог	160н от 19.03.2019	–
44	Врач-стоматолог	227н от 10.05.2016	A/05.7
45	Врач-токсиколог	141н от 11.03.2019	–
46	Врач-трансфузиолог	5н от 13.01.2021	–
47	Врач-уролог	137н от 14.03.2018	A/05.8
48	Врач – участковый педиатр	306н от 27.03.2017	A/04.7
49	Врач-фтизиатр	684н от 31.10.2018	–

50	Врач-хирург	743н от 26.01.2018	–
51	Врач-эндокринолог	132н от 14.03.2018	A/05.8
52	Специалист в области КЛД	145н от 14.03.2018	-
53	Специалист в области медико-профилактического дела	399н от 25.06.2015	B/01.7, B/02.7, C/01.7
54	Специалист в области ОЗиЗ	768н от 07.11.2017	-

Анализ содержания дескрипторов трудовых функций показал, что основными трудовыми действиями врача являются: пропаганда здорового образа жизни, профилактика повреждений, заболеваний и (или) состояний; формирование программ здорового образа жизни; назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контроль соблюдения профилактических мероприятий; оценка эффективности профилактической работы с пациентами; проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний.

Врачи должны уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике повреждений и заболеваний и (или) состояний; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; разрабатывать и назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать соблюдение профилактических мероприятий.

Врачи должны знать формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; основы здорового образа жизни, методы его формирования; формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики повреждений, заболеваний и (или) состояний; принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний; медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики повреждений, заболеваний и (или) состояний; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов.

Таким образом, психолого-педагогическая подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре является важным инструментом формирования трудовых дескрипторов по профилактической деятельности будущего специалиста. Обучение психолого-педагогическим приемам ординаторов может способствовать их эффек-

тивной работе в области гигиенического просвещения и консультирования пациентов по профилактике развития и прогрессирования соответствующих заболеваний.

Список литературы

1. Яновский, Л. М. Медико-педагогическая основа работы по санитарно-гигиеническому воспитанию населения / Л. М. Яновский. – Текст : непосредственный // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2013. – № 8. – С. 137–140.
2. Вишневская, Е. Л. Проблемы школьного здравоохранения : Общеобразовательная школа как основное звено формирования здоровья подрастающего поколения / Е. Л. Вишневская, Н. К. Барсукова, В. А. Полесский. – Текст : непосредственный // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 1999. – № 1. – С. 121–125.
3. Гончаров, А. В. Опыт организации работы по гигиеническому обучению и воспитанию населения / А. В. Гончаров, Л. В. Софьяникова, С. Н. Кондакова [и др.]. – Текст : непосредственный // Санитарный врач. – 2012. – № 9. – С. 42–44.
4. Ванчакова, Н. П. Основные векторы в педагогической подготовке ординаторов и аспирантов медицинского вуза / Н. П. Ванчакова, Е. А. Вацкель, В. А. Денищенко. – Текст : непосредственный // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – № 21 (S1). – С. 3155. – DOI 10.15829/1728-8800-20223155.
5. Васильева, Е. Ю. Педагогика в клинической практике врача : учебное пособие / Е. Ю. Васильева, М. Ю. Гайкина, Т. В. Тагаева. – Архангельск : Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2017. – 118 с. – Текст : непосредственный.
6. Гринько, Е. Н. Педагогика в подготовке врачей-педиатров на уровне ординатуры / Е. Н. Гринько. – Текст : непосредственный // Вопросы современной педиатрии. – 2018. – № 17 (1). – С. 16–18. – DOI 10.15690/vsp.v17i1.1852).
7. Хизгияев, В. И. Стандарт специалиста в области медико-профилактического дела как основа подготовки и деятельности в сфере медицинской профилактики / В. И. Хизгияев, Н. И. Брико, В. Р. Кучма, П. И. Мельниченко, Т. И. Гордеева, Н. А. Волкова. – Текст : непосредственный // Гигиена и санитария. – 2017. – № 96 (4). – С. 382–387. – DOI <http://dx.doi.org/10.18821/0016-9900-2017-96-4-382-387>

АККРЕДИТАЦИЯ ВРАЧЕЙ «ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ»: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Михайлов Сергей Николаевич,

к. м. н., доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, федеральное государственной бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Аннотация. В статье рассматриваются теоретические и нормативные основы проведения аккредитации врачей «Лечебной физкультуры и спортивной медицины». Проведенный сравнительный анализ принципов и положений теоретической и нормативной базы профессионального экзамена, практики проведения первичной аккредитации для специалистов по «Лечебной физкультуре и спортивной медицине» позволил авторам сделать выводы о ее проблемах и перспективах.

Ключевые слова: профессиональный экзамен, аккредитация, дополнительное профессиональное образование, профессиональная деятельность.

ACCREDITATION OF DOCTORS OF «PHYSICAL THERAPY AND SPORTS MEDICINE»: EXPERIENCE AND PROSPECTS

Mikhailov Sergey Nikolaevich,

Associate Professor of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. The article discusses the theoretical and regulatory foundations of the accreditation of doctors of «Physical therapy and sports medicine». The comparative analysis of the principles and provisions of the theoretical and regulatory framework of the professional exam, the practice of primary accreditation for specialists in «Physical therapy and sports medicine» allowed the authors to draw conclusions about its problems and prospects.

Key words: professional examination, accreditation, additional professional education, professional activity.

В информационном обществе существенным образом повышаются требования к качеству подготовки специалистов на последипломном обучении. Специалист, обучающийся по программам последипломного образования, должен быть компетентным в своей области, способным самостоятельно принимать грамотные и ответственные решения. Помимо высокой профессиональной компетентности специалист должен:

- 1) в совершенстве владеть современными информационными технологиями и активно использовать их в своей работе;
- 2) непрерывно повышать свою квалификацию, поскольку знания в современном обществе быстро устаревают;
- 3) уверенно ориентироваться в других областях науки и техники;
- 4) быть в целом высокообразованным человеком, владеющим иностранными языками, знающим историю, философию, литературу и искусство.

Основная цель модернизации российского последипломного образования – обеспечение современного качества образования на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства. Федеральный государственный образовательный стандарт определяет структуру высшего профессионального образования. Стандарты последипломного профессионального образования корректируются под требования профессионального стандарта специалиста, что позволяет снять существующие противоречия. Именно эту задачу должны решить новые стандарты высшей школы, но остается вопрос о государственном контроле за результатами выполнения государственного заказа на подготовку специалистов на последипломном уровне, поэтому процесс аккредитации специалистов является тем профессиональным экзаменом, который способствует формированию специалиста с необходимым багажом компетенций, которые ему необходимы для осуществления профессиональной деятельности.

В содержание первичной аккредитации врачей «Лечебной физкультуры и спортивной медицины» входили два этапа: объемный тест по всему спектру проблем «Лечебной физкультуры и спортивной медицины»; на втором этапе проходил общеклинический структурированный экзамен, на котором проверялись одинаковые компетенции, быстрота принятия решения, последовательность действий и их отработка. Специалист обязан правильно среагировать на предлагаемую ситуацию, свои действия на экзамене будущий врач показывает на пациенте и манекене в специальном кабинете. При оценивании специалистов на этапах аккредитации были применены следующие принципы:

1. Независимость оценки. Согласно данному принципу, оценка квалификации специалиста по «Лечебной физкультуре и спортивной медицине» должна быть независимой от обучающих преподавателей и образовательных учреждений. В качестве экспертов выступают представители профессионального сообщества, обладающие опытом и высокой квалификацией в определенной трудовой (профессиональной) деятельности. В данной части принцип был соблюден, в состав экспертной комиссии входили представители медицинского профессионального сообщества, но сам экзамен проводился на базе образовательной организации, а не на базе центра квалификации или лечебной базе, поэтому в полной мере соблюсти независимость оценки было сложно.

2. Интегративный (комплексный) характер оценивания. Данный принцип подразумевает, что предмет оценивания – квалификация, должен быть оценен в целом, комплексно, в условиях профессиональной деятельности или максимально прибли-

женным к ней. Интегративный характер оценивание приобретает только в том случае, если в качестве объектов оценивания выступают продукт или процесс деятельности. Эти объекты подразумевают создание ситуации, в которой актуализируются необходимая информация, умения, профессионально значимые личностные качества, становится возможно проверить их применение.

3. Объективность оценивания. Объективность оценивания подразумевает осуществление оценивания независимыми экспертами на основании показателей и критериев, объективно значимых для качества выполнения деятельности. Важнейшим условием при этом является взаимосвязь показателей и критериев с предметом оценивания (квалификация) и соответствующим ему объектом (продукт и/или процесс деятельности). Подведение итогов процедуры оценивания должно осуществляться на основании показателей и критериев с использованием дуальной оценки. Главное требование к показателям и критериям – диагностичность. Факт соответствия объекта оценивания установленным показателям и критериям (а следовательно, и наличие квалификации) должен определяться любым экспертом объективно и однозначно. Этот очень важный принцип должен включать и обязательность ознакомления участников экзамена с критериями оценивания, что на практике соблюдено не было.

4. Единство подходов к оцениванию квалификаций вне зависимости от уровня образования и стажа работы. Наличие квалификации подтверждает только демонстрация готовности к осуществлению определенного вида трудовой деятельности на основе независимости, интегративности и объективности оценки. Количественные характеристики уровня образования и стажа работы не дают представления о качестве выполнения трудовых функций, готовности применять умения и знания в условиях профессиональной деятельности. Они могут быть лишь косвенным доказательством такой готовности.

5. Практико-ориентированность и междисциплинарность оценочных средств. Оценочные средства носят комплексный характер, требуют многоходовых решений как в известной, так и в нестандартной ситуациях. Они направлены на решение профессиональных задач, требующих применения информации из разных предметных областей, актуализации умений и знаний в новой ситуации, выполнения универсальных способов деятельности. В идеальном случае задание представляет собой показательную работу в реальных или модельных условиях. Поскольку работодатели сегодня заинтересованы в констатации готовности человека к решению профессиональных задач, наличия у него личностных качеств, повышающих эффективность такого решения, именно междисциплинарные оценочные средства позволяют оценить как общие, так и профессиональные компетенции, обеспечивающие квалификацию соискателя. В содержание профессионального экзамена были включены профессиональные задачи, для решения которых молодой специалист должен был актуализировать целый комплекс данных, но, как мы указывали выше, изучение «чек-листов», которые заполняли эксперты, показывает излишнюю формализованность оценивания. В ситуации, когда речь идет о жизни пациента, на профессиональном экзамене, скорее, должен

оцениваться не процесс, а результат. Если врач будет выполнять все жесты, процедуры по стандарту, то, скорее всего, потеряет время.

6. Интеграционный характер разработки оценочных средств. Интеграционность процесса разработки оценочных средств обеспечивает валидность и подразумевает включенность в их создание представителей академического, профессионального сообществ и самих испытуемых. Экспертиза с участием разных заинтересованных сторон и апробация на выборке испытуемых требует корректирования содержания оценочных средств, ведущего к окончательной итерации, которая, в свою очередь, должна пересматриваться через определенный промежуток времени (от года до пяти лет) на предмет актуальности и соответствия предмету и объектам оценивания.

7. Адаптируемость инструментария оценивания (непротиворечивость и преемственность процедур внутреннего и внешнего оценивания). Эти принципы распространяются на процедуры внешнего (в центрах сертификации квалификаций, например) оценивания и внутреннего (внутри образовательных учреждений профессионального образования), тем самым обеспечивая преемственность и непротиворечивость этих процедур. Единые подходы к разработке оценочных средств для любых предметов оценивания – знаний, умений, практического опыта, компетенций – обеспечивают эффективность процедуры оценивания квалификации: к ней допускаются только лица, доказавшие способность пройти ее успешно. Пренебрежение этим принципом создало самые большие проблемы аккредитации, так как выпускникам необходимо было пройти за короткий период сразу несколько совершенно не согласованных между собой экзаменационных процедур: сессионных экзаменов, выпускных государственных экзаменов и аккредитации. Самый простой и понятный путь, который очевиден – совместить содержание государственной аккредитации в вузе и профессионального экзамена, тем более что в состав экзаменационных комиссий должны быть включены и представители профессионального сообщества. Но этот простой путь не был избран, поэтому выпускники готовились к разным экзаменам, не очень понимая их назначение.

8. Этапность оценивания. Принцип охватывает несколько аспектов оценивания квалификаций. Во-первых, он подразумевает наличие процедуры, предшествующей основной процедуре оценивания квалификации, имеющей статус допуска к основным квалификационным испытаниям. Эта процедура может происходить в форме собеседования или разных форм оценки профессионально значимых знаний и умений и обеспечивает эффективность (результативность) проведения основной процедуры оценивания квалификации. Содержание аккредитации составляли три этапа, но все они проводились в краткие сроки, поэтому говорить о допуске не приходится. Если рассматривать в качестве допуска тест, то именно он оказался самым главным, так как его результаты стали вступительными для ординатуры. Оптимизировать процесс с учетом данного принципа, можно за счет разведения по времени этих этапов. Возможно, что создание независимых центров позволит это сделать, тогда первый этап можно проводить еще для студентов до окончания полного курса (возможно даже

по модулям). Такая практика существует во Франции, где студенты педагогических вузов, обучающиеся на всех курсах, могут участвовать в общенациональном конкурсе на занятие учительской должности.

9. Индивидуализация подходов к оцениванию. Принцип является значимым для психологической атмосферы проведения процедуры оценивания. В условиях независимой экспертной оценки, которой предшествует этап допуска, важно снять психологические барьеры, волнение испытуемого. В раскрепощенной доверительной обстановке человек способен показать максимально высокий для себя результат, поэтому от экспертной комиссии требуется создание непринужденной дружелюбной атмосферы во время квалификационных испытаний. В зарубежной практике с этой целью иногда используются формы скрытого экспертного наблюдения, запись видеоматериалов и т. д. при условии непротиворечивости этих форм специфике самой деятельности.

Таким образом, аккредитация специалистов по специальности 31.0839 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» стала не только перспективой, но и реальностью нашего времени, потребность в его проведении очевидна. При этом добавление тестовых заданий, увеличение количества станций и ситуационных задач в аккредитации специалистов приведет лишь к усложнению самого процесса аккредитации и утяжелению его сдачи.

**ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ МАГИСТРАТУРЫ
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

ПЕРСПЕКТИВЫ ДЛЯ ВУЗА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ПО ПРОГРАММЕ МАГИСТРАТУРЫ 32.04.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Решетникова Юлия Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИНПР ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень

Брынза Наталья Семеновна,

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ИНПР ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень

Княжева Наталья Николаевна,

кандидат медицинских наук доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИНПР ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень

Викулова Ксения Анатольевна,

кандидат фармацевтических наук, начальник управления подготовки кадров высшей квалификации ИНПР, доцент кафедры фармацевтических дисциплин ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень

Аннотация. Важным новшеством в системе подготовки кадров для систем здравоохранения является подготовка специалистов по образовательной программе высшего образования – программе магистратуры по направлению подготовки «Общественное здравоохранение». Перед ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России стоит задача по развитию программы магистратуры по направлению подготовки «Общественное здравоохранение», главным критерием которого является увеличение спроса и повышение прибыли от реализации. Для разработки перечня мер проведен анализ спроса за период 2015–2021 годы. При оценке спроса на образовательную программу отмечается отрицательная динамика в общем числе обучающихся, при незначительном росте потребности во внебюджетной форме обучения. Учитывая уровень цен и оценив неценовые факторы, влияющие на спрос, необходима разработка плана мероприятий по продвижению и совершенствованию образовательной программы, разработка востребованных на рынке труда направленностей (профилей) программы, включение в разработку программ и в выбор тем научно-исследовательской работы лиц, принимающих решения от практического здравоохранения и других заинтересованных лиц.

Ключевые слова: магистратура, общественное здравоохранение, дополнительные образовательные услуги, образовательная программа высшего образования, дополнительное профессиональное образование, управленческие кадры.

PERSPECTIVES FOR THE UNIVERSITY IN THE IMPLEMENTATION OF THE STAFF TRAINING PROGRAM FOR THE MASTER'S PROGRAM 32.04.01 PUBLIC HEALTH

Abstract. An important innovation in the system of training personnel for health care systems is the training of specialists in the Master's program in the field of study «Public Health». Tyumen State Medical University is faced with the task of developing a master's program in the field of study «Public Health», the main criterion of which is to increase demand and profits from sales. To develop a list of measures, an analysis of demand for the program for the period 2015-2021 was carried out. When assessing the demand for the program, there is a negative trend in the total number of students, with a slight increase in the need for extrabudgetary education. Taking into account the price level and evaluating non-price factors affecting demand, it is necessary to develop plan of measures to promote and improve the training program, develop a targeted program that is in demand on the labor market, include persons in the development of programs and in the choice of topics for research work, also persons who are decision-makers from practical health care and other stakeholders.

Key words: magistracy, public health, additional educational services, additional professional education, managerial personnel

Введение

В медицинском образовании Российской Федерации происходят в последние 10 лет существенные изменения. Основной вектор этих изменений направлен на модернизацию структуры системы непрерывного медицинского образования, совершенствование подходов в подготовке врачей-специалистов и организаторов здравоохранения [2]. Кроме того, одних сотрудников системы здравоохранения, то есть медицинских работников, недостаточно для того, чтобы сформировать здоровое население [1]. Важным новшеством в системе подготовки кадров для систем здравоохранения является подготовка специалистов по образовательной программе высшего образования – по программе магистратуры по направлению подготовки 32.04.01 «Общественное здравоохранение».

Программа магистратуры «Общественное здравоохранение» в ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее университет) реализуется на кафедре общественного здоровья и здравоохранения института непрерывного профессионального развития Тюменского ГМУ (далее кафедра). Кафедра является своеобразной бизнес-единицей, действующей в рамках зонтичной корпоративной стратегии университета и обладающей свободой выбора конкурентной и операционной стратегии университета, который является участником образовательной отрасли РФ, в подотрасли высшего образова-

ния, в секторе дополнительного к высшему образованию. При запуске магистратуры «Общественное здравоохранение» в университете в 2016 году был открыт набор на 3 направления подготовки: «Экономика и управление в здравоохранении», «Медицинская профилактика и здоровьесбережение», «Радиационная безопасность».

Кафедра реализует образовательные продукты, сфокусированные на организаторах (управленцах) здравоохранением, что является целевым сегментом при реализации форм дополнительного профессионального образования.

Географические границы рынка, на котором осуществляет образовательную деятельность университет по направлению дополнительного профессионального образования, Тюменская область (в том числе Ямало-Ненецкий автономный округ, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра) – 96,47 %, Свердловская область – 1,53 %, Курганская область – 2 %.

Кафедра работает в условиях усиления конкуренции в отрасли, как между государственными образовательными организациями, так и с частными. В отрасли отмечается усиление спроса на подготовку эффективных управленческих кадров в сфере здравоохранения [9]. Тенденция к увеличению спроса на дистанционные программы обучения и обучения с помощью электронных образовательных программ способствует усилению конкуренции между образовательными учреждениями [4, 5]. Кроме того, поддержка государством социальных проектов, волонтерства, поддержка научно-исследовательских работ способствует увеличению спроса на разработку и реализацию социальных проектов в образовании и здравоохранении. Отрасль работает в условиях усиления общественного контроля к качеству подготовки специалистов, что усиливает преимущества государственных образовательных учреждений.

Следует обратить внимание на тенденции повышения спроса на образовательные программы с использованием современных технологий обучения, таких как визуализация, фасилитация, геймификация, тренинги [7]. Ограниченность финансовых ресурсов, выделяемых на образование и здравоохранение, в условиях поддержки научно-исследовательских разработок, а также вектор на импортозамещение во всех отраслях способствуют усилению конкуренции между научными школами государственных образовательных учреждений за финансирование и государственную поддержку.

В деятельности кафедры имеется определенная стратегическая самостоятельность в принятии решений о выборе корпоративной и конкурентной стратегии.

Так, кафедра реализует дистанционные программы обучения не только для сектора управленческих кадров в здравоохранении. Покупателями данных программ являются более 50 регионов Российской Федерации. В данном случае реализуется самостоятельная маркетинговая стратегия продвижения программ на рынок.

Анализ типа рынка дополнительных образовательных услуг

Деятельность кафедры осуществляется на рынке монополистической конкуренции. По данным официальных источников, доля рынка дополнительных образовательных услуг составляет 0,79 %. На рынке продавцов образовательных услуг немало. В 2020 году образовательную деятельность в России осуществляли 497 государствен-

ных и 213 негосударственных учреждений высшего образования по программам бакалавриата, специалитета, магистратуры, из них подготовка медицинских работников проводится в 107 образовательных организациях [8]. Особенностью данного рынка является наличие неценовой конкуренции, связанной с дифференциацией образовательных услуг. Основными покупателями образовательных услуг являются государственные заказчики.

Если оценивать рынок по параметрам [3], то, кроме преимущественных характеристик, которые свойственны монополистической конкуренции, присутствуют параметры совершенной конкуренции (табл.).

Таблица – Анализ типа рынка дополнительных образовательных услуг

Параметры рынка	Совершенная конкуренция	Монополистическая конкуренция	Олигополия	Чистая монополия
Число фирм	Много	Много	Мало	Одна
Размер фирм	Небольшие	Небольшие	Крупные	Крупная
Входные барьеры	Отсутствуют	Низкие	Высокие	Непреодолимые
Тип продукта	Однородный	Дифференцированный	Однородный и дифференцированный	Уникальный
Участие фирмы в контроле над ценами	Отсутствует	Контролируется цена на рынке	Существенное	Полный контроль
Неценовая конкуренция	Отсутствует	Присутствует	Присутствует, особенно при дифференцированном продукте	Отсутствует
Информированность участников рынка	Полная	Неполная	Неполная	Полная

Примечание – цветом выделены параметры рынка, характерные для университета.

Каких-либо предпосылок для изменения типа рынка дополнительных образовательных услуг в настоящее время в политике государства и экономических тенденциях нет.

Главным конкурентным преимуществом для университета является дифференциация образовательных услуг, сохранение цен на услуги в пределах рыночной стоимости, разработка новых образовательных программ с учетом потребностей системы здравоохранения.

Анализ спроса на программу магистратуры «общественное здравоохранение»

Перед университетом и кафедрой стоит задача по развитию программы магистратуры по направлению подготовки «Общественное здравоохранение», главным критерием которого является увеличение спроса и повышение прибыли от реализации. Для понимания перечня мер, которые необходимо предпринять для достижения цели, проведен анализ спроса за период 2015–2021 годы.

При оценке спроса на программу отмечается отрицательная динамика в общем числе обучающихся при незначительном росте потребности во внебюджетной форме обучения (рис.).

Так, появление бюджетной формы обучения с 2016 года привело к резкому падению спроса на внебюджет. Причиной явилось непонимание ценности программы

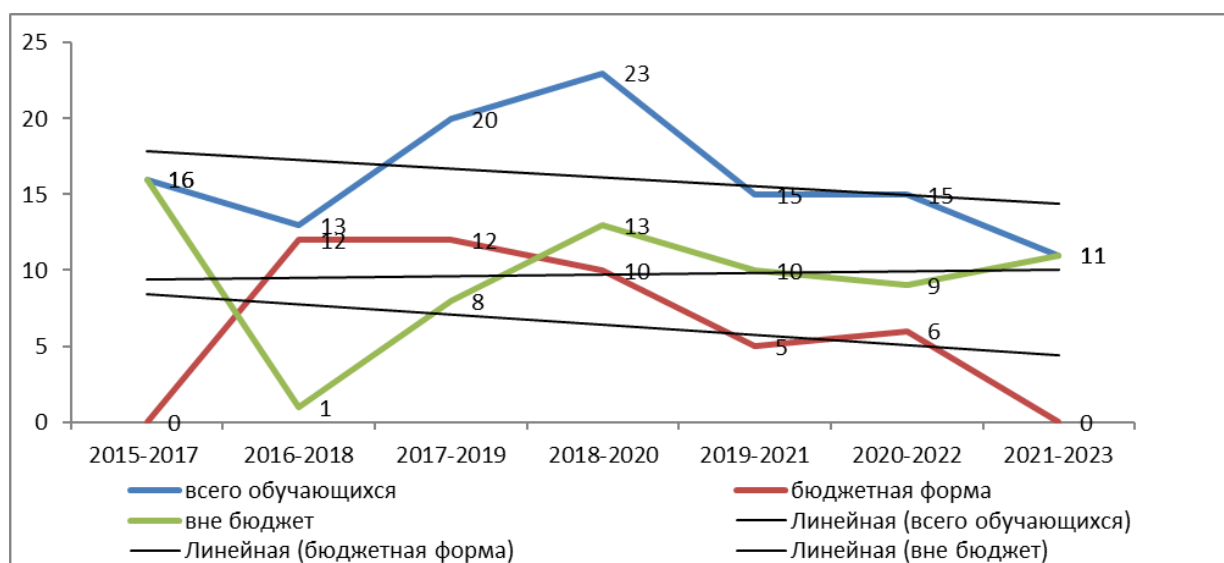


Рис. – Динамика спроса на программу магистратуры «Общественное здравоохранение», чел.

обучения для выпускников специалитета, программы бакалавриата по высшему сестринскому делу и для специалистов немедицинских специальностей. Абитуриенты были готовы пойти на бюджет, но не готовы были платить за обучение. При этом конкурс составлял всего 2 человека на бюджетное место. Кафедра с учетом анализа данной ситуации разработала мероприятия по информированию абитуриентов о программе обучения и перспективах трудоустройства выпускников.

Важным аспектом снижения числа поступающих на программу является низкая привлекательность программы обучения из-за отсутствия данной программы подготовки в квалификационных справочниках специальностей и требованиях к назначению на должность¹. Это приводит к ограничению круга должностей и мест работы, где бы могли быть востребованы данные специалисты.

¹ Приказ Минздравсоцразвития от 23 июля 2010 г. № 541н (ред. от 09.04.2018) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/8959>

Кроме того, сама медицинская общественность низко информирована о том, что за специалисты выпускаются по данной программе, какими компетенциями они обладают и как их принимать (в качестве кого и на какой функционал).

При рассмотрении вопроса реализации программы магистратуры с точки зрения **закона спроса**, согласно которому при прочих равных условиях величина спроса на услугу в определенный промежуток времени будет тем больше, чем ниже его цена, и, наоборот, при повышении цены величина спроса на услугу в определенный промежуток времени будет уменьшаться [6].

Цена на программу в Тюменском ГМУ высокая, и, если мы возьмем функцию спроса, то разница между ценой и объемом спроса будет иметь обратную зависимость.

Университет заинтересован в увеличении прибыли от реализации данной программы, но, устанавливая достаточно высокую цену по сравнению с другими вузами, не учитываются такие факторы, как: возможное число покупателей данных образовательных услуг; уровень дохода основных потребителей данной образовательной услуги; непонимание у работодателей возможности трудоустройства и востребованности магистров по «Общественному здравоохранению» в системе здравоохранения; отсутствие сформированного спроса на рынке труда на магистров по «Общественному здравоохранению».

Имея достаточно серьезный провал в наборе 2016–2018 годов по реализации программы магистратуры на платной основе, к набору 2017 года была проведена работа по открытию 2 новых направленностей («Управление лекарственным обеспечением», «Организация сестринской помощи»), а к набору 2019 года еще 2 направленностей («Медицинский туризм», «Школьная медицина»). Это решение позволило привлечь дополнительный сегмент потребителей, но тенденция на снижение востребованности в данной программе обучения сохранилась.

Кроме спроса, важным фактором, определяющим объем реализации программы, является предложение, то есть то количество услуг, которое университет готов предоставить. При этом у университета есть определенные сдерживающие факторы в виде показателя «контрольных цифр приема», который рассчитывается Минздравом РФ. Возможность увеличения этого показателя при обосновании зависит от востребованности программы обучения у потребителя.

Нельзя не отметить и тот факт, что в здравоохранении в основном последипломное обучение осуществляется за счет бюджетных мест, а также финансирования из бюджета региона посредством госконтрактов дефицитных специальностей. Оплата дорогостоящих программ подготовки специалистов, таких как ординатура и профессиональная переподготовка, осуществляется в большей степени регионом или медицинскими организациями.

Программа магистратуры не является на сегодняшний день обязательной для приема на работу специалиста, поэтому не закладывается в государственные контракты. Отсутствие такого действенного рычага привлечения финансовых средств сказыва-

ется в целом на реализации программы и ее дальнейшем продвижении на рынке образовательных услуг.

Потребитель программы магистратуры (физическое лицо), принимая решение, соотносит те высокие затраты, которые он понесет при обучении, и те выгоды, которые он может получить в существующей системе здравоохранения при трудоустройстве.

Кроме перечисленных неценовых факторов, которые оказывают негативное влияние на спрос образовательной программы, необходимо отметить такой положительный фактор, как увеличение числа индивидуальных запросов на программы магистратуры у выпускников программы бакалавриата. При этом университет каждый год выпускает по программе бакалавриата по высшему сестринскому делу около 50 человек. Это потенциальные потребители программы магистратуры. Работа с этим сегментом начиная с 2017 года отразилась на положительной динамике увеличения спроса на внебюджетную форму. У выпускников есть желание получить «полное» образование, включающее ступень магистратуры, чтобы быть более конкурентноспособными.

Заключение

Таким образом, учитывая утвержденный уровень цен и оценив неценовые факторы, влияющие на спрос, можно сделать вывод, что необходима разработка плана мероприятий по продвижению и совершенствованию программы обучения, разработка востребованных на рынке труда направленностей (профилей) программы, включение в разработку программ и в выбор тем научно-исследовательской работы лиц, принимающих решения от практического здравоохранения, и других заинтересованных лиц. Важным фактором, который будет способствовать привлечению абитуриентов, будет организация работы по трудоустройству выпускников.

Список литературы

1. Александрова, О. Ю. Специфика магистратуры по общественному здравоохранению / О. Ю. Александрова. – Текст : непосредственный // *Московская медицина*. – 2021. – № 6 (46). – С. 80–82.
2. Гайдаров, Г. М. Организация и проведение учебной и производственной практик у магистрантов по специальности «общественное здравоохранение» в ИГМУ / Г. М. Гайдаров, Н. С. Анханова. – Текст : непосредственный // *Система менеджмента качества: опыт и перспективы*. – 2020. – № 9. – С. 132–135.
3. Дрягунова, Д. М. Финансовое состояние предприятия и его анализ / Д. М. Дрягунова. – Текст : электронный // *Молодой ученый*. – 2018. – № 43 (229). – С. 218–220. – URL: <https://moluch.ru/archive/229/53263/> (дата обращения: 19.03.2022).
4. Есауленко, И. Э. Цифровые технологии в медицинском вузе / И. Э. Есауленко, В. И. Болотских, Т. Н. Князева, Е. И. Писковцева. – Текст : непосредственный // *Системный анализ и управление в биомедицинских системах*. – 2020. – Т. 19. – № 3. – С. 189–197.
5. Клишевич, Н. С. Стратегия развития университета будущего в контексте цифровой трансформации / Н. С. Клишевич. – Текст : непосредственный // *Научные труды Республиканского института высшей школы*. – 2021. – № 21-3. – С. 214–222.

6. Кузин, В. И. Прогнозирование спроса на основе коэффициентов эластичности / В. И. Кузин, Л. К. Невротов. – Текст : непосредственный // Балтийский экономический журнал. – 2020. – № 3 (31). – С. 109–117.
7. Курмангулов, А. А. Основные методы и инструменты бережливого производства в здравоохранении / А. А. Курмангулов, Н. С. Брынза, Д. Н. Исакова, Ю. С. Решетникова. – Текст : непосредственный // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2020. – Т. 25, № 2. – С. 44–50.
8. Мамонова, Е. Знания в приоритете / Е. Мамонова. – Текст : электронный // Российская газета. – 2021. – № 129 (8480) – URL: <https://rg.ru/2021/06/15/kolichestvo-rossiian-s-vysshim-obrazovaniem-prevysilo-31-procent.html> (дата обращения: 19.03.2022).
9. Решетникова, Ю. С. Профиль пациента, готового к использованию цифровых технологий и методов искусственного интеллекта при получении медицинской помощи / Ю. С. Решетникова, О. В. Шарапова, А. Л. Каткова, О. А. Нестерова, Н. С. Брынза, И. М. Петров. – Текст : непосредственный // Здравоохранение Российской Федерации. – 2022. – № 66 (1). – С. 20–26.

**ВОПРОСЫ ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ
БАКАЛАВРИАТА И СПЕЦИАЛИТЕТА**

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ОРЕНБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Буторина Наталья Федоровна,

кандидат филологических наук, доцент кафедры русского языка Оренбургского государственного медицинского университета, Оренбург

Будаева Людмила Николаевна,

кандидат педагогических наук, доцент кафедры русского языка Оренбургского государственного медицинского университета, Россия

Аннотация. Актуальность исследования определяется активизацией и углублением международных образовательных контактов. Молодые люди из зарубежных государств ежегодно приезжают получать образование в наших университетах, что является следствием роста конкурентоспособности отечественного образования на международном рынке. В связи с этим вопрос, связанный с изучением проблем социокультурной адаптации иностранных студентов, не теряет свою актуальность. В статье раскрывается понятие «социокультурная адаптация иностранных студентов» на примере индийских студентов, обучающихся в Оренбургском государственном медицинском университете. Авторы рассматривают виды адаптации и методы педагогической помощи иностранным студентам в преодолении языковых, академических и социокультурных барьеров в процессе адаптации к условиям обучения в российском университете. Авторы считают, что процесс обучения и воспитания на неродном языке должен напрямую зависеть от уровня физиологической, социально-психологической и академической адаптации студентов. Полученные результаты можно использовать в качестве практических рекомендаций профессорско-преподавательскому составу, работающему с иностранными студентами.

Ключевые слова: социокультурная адаптация, иностранные студенты, образовательная среда, проблемы социокультурной адаптации, адаптация, успешность социокультурной адаптации, образовательный процесс.

THE MAIN ASPECTS OF SOCIO-CULTURAL ADAPTATION OF FOREIGN STUDENTS OF ORENBURG STATE MEDICAL UNIVERSITY

Summary. The relevance of the research is determined by the activation and deepening of international educational contacts. Students from foreign countries come to our universities every year to get higher education, which is due to the growing competitiveness of Russian education in the international market. In this regard, the issue of studying the problems of socio-cultural adaptation of foreign students does not lose its relevance. The article reveals the

concept of «socio-cultural adaptation of foreign students» on the example of Indian students studying at the Orenburg State Medical University. The authors consider the types of adaptation and methods of pedagogical assistance to foreign students in overcoming linguistic, academic and socio-cultural barriers in the process of adaptation to the conditions of study at a Russian university. The authors believe that the process of teaching and upbringing in a non-native language should directly depend on the level of physiological, socio-psychological and academic adaptation of students. The results obtained can be used as practical recommendations to the teaching staff working with foreign students.

Key words: socio-cultural adaptation, foreign students, educational environment, problems of socio-cultural adaptation, adaptation, success of socio-cultural adaptation, educational process.

Введение

Содержание и структура социокультурной адаптации изучаются различными социальными и гуманитарными науками. Теория социальной адаптации была довольно продуктивно разработана западными представителями различных областей социологии и социальной психологии. Основные теоретические положения отражены в работах П. А. Сорокина, В. П. Козыркова, Ф. И. Минюшева, Е. А. Орловой, Н. Г. Скворцова, Л. Л. Шпак и других. Большой вклад в развитие теории социокультурной адаптации внесли Л. В. Корел [1], Н. С. Кузнецов [2], А. А. Налчаджян [3]. Однако проблема социокультурной адаптации иностранных студентов изучена недостаточно. Более того, вопросы социокультурной адаптации иностранных студентов рассматривались, прежде всего, через призму адаптации к образовательному процессу.

Следует отметить, что многие исследователи отмечают уровневую структуру социальной адаптации и выделяют определенное количество уровней. В частности, А. А. Налчаджян выделяет два уровня – адаптированность и дезадаптированность [3]. По словам Н. С. Кузнецова, существует три уровня адаптации: высокий, средний и низкий уровень социокультурной адаптации [2]. А. Н. Жмырикова включает четыре уровня адаптации: высокий оптимальный, высокий избыточный, низкий и дезадаптация [4].

В данной работе под социокультурной адаптацией мы понимаем активный процесс взаимодействия между представителем одного культурного сообщества и его новым культурным окружением, в ходе которого активно приобретаются новые навыки и знания, усваиваются основные нормы, образцы, ценности нового культурного сообщества.

Говоря о социально-психологической адаптации, исследователи имеют в виду приспособление отдельной личности к жизни в группе, выстраивание иностранным студентом межличностных отношений, выработку собственной модели поведения.

В ряде исследований также подчеркивается роль социально-психологической и культурной адаптации на примере студентов из разных стран. Так, К. Бриссе, С. Сафдар, Дж. Р. Льюис и К. Сабатье изучают элементы, облегчающие или препятствующие адаптации китайских иностранных студентов во Франции [5]. Психологическое бла-

гополучие и социокультурная адаптация иностранных студентов в Ирландии рассматриваются А. О'Рейли, Т. М. Хики и Д. Райаном [6].

Педагогический аспект адаптации подразумевает адаптацию иностранных студентов к нормам и представлениям о профессиональной среде, к особенностям организации учебного процесса, формирование у студентов навыков самостоятельной работы.

Следует заметить, что адаптация иностранных студентов к новым социальным и социокультурным условиям при обучении в университете является важнейшим фактором, который в большинстве случаев определяет эффективность всего образовательного процесса. Таким образом, роль университета в процессе социальной адаптации студентов-иностранцев приобретает особое значение, что свидетельствует об актуальности исследования.

Материалы и методы

90 % всех индийских студентов в российских вузах обучаются по биомедицинскому направлению. Это, безусловно, говорит о конкурентоспособности отечественной медицинской школы. Высокое качество при относительно низкой стоимости обучения по сравнению с другими странами делают Россию привлекательной для многих индийских студентов.

Исследовательской группой было проведено анкетирование, включающее мотивы приезда и учебы в России, трудности, связанные с адаптацией (проживание, обучение, общение, культура). Анкетирование проводилось на английском языке, чтобы студенты не испытывали языковых трудностей и могли свободно выражать свое мнение.

В анкетировании оренбургских иностранных студентов из Индии одной из задач было желание понять, какие ключевые особенности адаптации выделили сами студенты.

Индийские студенты 1–2-х курсов отмечают, что испытывают трудности адаптации к новым условиям жизни. Большая часть студентов-иностранцев в первые месяцы жизни в России испытывает множество трудностей как физиологического (изменения в климате, непривычная кухня), так и социально-психологического характера (другие условия быта, отличающиеся нормы поведения в общественных местах, новые требования к учебной деятельности).

Помимо прочего, студенты считают, что ряд трудностей вызван различиями в организации учебного процесса в российских и индийских школах и вузах. Многие преподаватели тоже отмечают отсутствие у студентов-иностранцев навыков самостоятельной работы. Конспектирование лекций, работа с различными источниками информации, посещение библиотеки, отбор и анализ информации большого объема к семинару, выполнение контрольных и практических работ – все это представляет существенные трудности для иностранных студентов.

Вступая в общение с представителями другой культуры, имеющими другой менталитет, студент-иностранец сталкивается с другим видением мира – другой картиной мира и нормами поведения. Естественно, что, попадая в иноязычную культурную

среду, иностранцы часто испытывают трудности как в общении, так и в понимании определенных вещей, событий и обычаев.

Анкетирование выявило трудность вхождения студентов-иностранцев в российское студенческое сообщество. В качестве барьеров и трудностей установления общения в студенческой среде индийские студенты упомянули нежелание российских студентов контактировать с иностранцами. Иностранные студенты имеют ограниченные контакты с российскими студентами. Русские друзья являются скорее исключением, чем правилом, хотя студенты проживают в России на протяжении 6 лет и имеют большое желание завести друзей среди российских студентов и местного населения. В связи с этим необходимо отметить, что расширение дружественных контактов между русскими и индийскими студентами способствовало бы скорейшему усвоению языка, расширению кругозора и успешной социокультурной адаптации. Активное включение в культурную и общественную жизнь, дружеские отношения действительно помогают преодолеть многие трудности при вхождении в новую культуру.

Можно выделить следующие группы трудностей, с которыми иностранный студент сталкивается в первые месяцы пребывания в чужой стране:

- психофизиологические трудности, вызываемые адаптацией к новому образу жизни, новой среде, новым климатическим условиям, новым продуктам и т. д.;
- академические трудности, вызываемые языковым барьером, различиями в организации учебного процесса, включающего навыки индивидуальной работы; новыми требованиями к контролю знаний;
- социокультурные трудности, вызываемые погружением в новое социокультурное пространство; трудности при решении коммуникативных задач с руководством факультета и в процессе общения с небольшой студенческой группой. Бытовые трудности часто являются помехой в учебе. Студенты, не привыкшие жить вдали от родителей, учатся самостоятельно заботиться о себе: делать самостоятельные покупки в магазине, готовить еду, стирать одежду и т. д.

Очень часто студенты не могут рассчитать средства, выделенные родителями на месяц, в связи с чем образуются долги.

Большую роль в процессе адаптации иностранных студентов играет куратор, который является преподавателем русского языка. Основная цель куратора – создать условия для образовательной и социальной адаптации иностранных студентов. Процесс адаптации иностранных студентов во многом зависит от умения куратора создать комфортную психологическую атмосферу на занятиях. Многие иностранные студенты воспринимают куратора как «няню», готовую решить любые возникающие проблемы в любое время суток. Степень участия куратора в процессе адаптации иностранных студентов может быть различной. Это зависит от уровня подготовки студента, от его личностных качеств, сформированности мотивационной сферы, от его ожиданий и т. д. Кому-то нужна ежедневная помощь и контроль, а для кого-то достаточно указать уровень требований и перспектив.

Учитывая, что наиболее сложный период адаптации приходится на первый год жизни в России, преподаватели русского языка, работая с иностранными студентами, включают в свою преподавательскую деятельность две важные составляющие – познавательно-образовательную и развлекательную, – реализующиеся во внеклассных мероприятиях.

Внеклассные мероприятия играют очень важную роль. Формы и методы проведения различных внеклассных мероприятий разнообразны, но все вместе они являются частью образовательного процесса. В связи с этим внеучебные формы работы на начальных этапах обучения имеют большое теоретическое и практическое значение с точки зрения повышения уровня владения русским языком. Студенты всегда активно участвуют во внеклассных мероприятиях, с удовольствием знакомятся с культурой и историей страны проживания, применяют знания русского языка на практике.

Преподаватели планируют внеклассные мероприятия на весь период обучения: Новый год, посещение театров, музеев, выставок, занятия зимними видами спорта, пешие и автобусные экскурсии по культурным и историческим местам Оренбургской области. Некоторые мероприятия посвящены конкретным артефактам русской культуры и помогают снять культурный барьер в процессе социокультурной адаптации.

Запланированные, таким образом, внеклассные мероприятия делают жизнь иностранных студентов насыщенной и интересной, знакомят их с русскими традициями и культурой, учат уважать традиции, ценности и нормы других народов. Именно на это направлена работа профессорско-преподавательского состава кафедры русского языка.

Выводы

Начальный этап обучения в вузе является самым важным и самым сложным в жизни иностранного студента. Чтобы сделать адаптацию максимально эффективной и свести к минимуму все проблемы и трудности, иностранные студенты должны обладать достаточной информацией о жизни и учебе в России, условия проживания и обучения должны быть комфортными, а отношения с преподавателями и однокурсниками, российскими студентами университета должны быть доверительными и дружелюбными.

Учет всех аспектов социокультурной адаптации приводит к успешному включению студентов-иностранцев в образовательный процесс, обеспечивает качество образования иностранных студентов, повышает мотивацию к приобретению знаний, навыков и умений. Изучение русского языка как иностранного помогает студентам расширять кругозор, формирует позитивное отношение к принимающему культурному сообществу. Активное участие в общественной жизни, в общеуниверситетских научных конференциях, спортивных соревнованиях, конкурсах и фестивалях, оказывает положительное влияние на адаптацию, стимулирует познавательную активность студентов и повышение мотивации к дальнейшему образованию.

Таким образом, социокультурная адаптация – это комплексная педагогическая программа, успешная реализация которой позволяет повысить качество образования

иностранных студентов и способствует формированию положительного имиджа российских вузов в мировом образовательном сообществе.

Список литературы

1. Корель, Л. В. Социология адаптации : вопросы теории, методологии и методики / Л. В. Корель. – Новосибирск : Наука, 2005. – 424 с. – Текст : непосредственный.
2. Кузнецов, П. С. Адаптация как функция развития личности / П. С. Кузнецов ; под редакцией Р. Х. Тугушева. – Саратов : Изд-во Сарат. ун-та, 1991. – 73 с. – Текст : непосредственный.
3. Налчаджян, А. Л. Социально-психологическая адаптация личности : Формы, механизмы и стратегии / А. А. Налчаджян ; АН АрмССР, Ин-т философии и права. – Ереван : Изд-во АН АрмССР, 1988. – 262 с. – Текст : непосредственный.
4. Жмыриков, А. Н. Диагностика социально-психологической адаптации личности в новых условиях деятельности общества / А. Н. Жмыриков. – Москва : Питер, 2003. – 249 с. – Текст : непосредственный.
5. Brisset, C. Psychological and sociocultural adaptation of university students in France : The case of Vietnamese international students / C. Brisset, S. Safdar, J. R. Lewis, C. Sabatier. – Text : unmediated // International Journal of Intercultural Relations. – № 34(4). – p. 413–426.
6. O'Reilly, A. The Experiences of American International Students in a Large Irish University / A. O'Reilly, T. M. Hickey, D. Ryan. – Text : unmediated // Journal of International Students. – 2015. – № 5 (1). – P. 87–98.

ВТОРИЧНАЯ ЗАНЯТОСТЬ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Винокурова Наталья Викторовна,

к. б. н., доцент кафедры фармацевтической химии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Кузьмичева Наталия Александровна,

старший преподаватель кафедры фармацевтической химии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Михайлова Ирина Валерьевна,

д. б. н., доцент, заведующий кафедрой фармацевтической химии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Воронкова Ирина Петровна,

к. б. н., доцент, доцент кафедры фармацевтической химии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Бондаренко Анатолий Игоревич,

ассистент кафедры фармацевтической химии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Аннотация. В настоящее время в России наблюдается непрерывный рост вторичной занятости студенческой молодежи, под которой понимается сочетание профессионального обучения и оплачиваемой трудовой деятельности. Настоящая работа посвящена анализу вторичной занятости студентов 3–5-го курсов фармацевтического факультета очной формы обучения. В ходе исследования установлено, что значительная часть студентов совмещает обучение с постоянной или временной работой, при этом доля работающих студентов возрастает от младших курсов к старшим. Показано, что в процессе обучения структура вторичной занятости работающих студентов изменяется в благоприятную сторону, растет доля студентов, у которых работа связана с получаемой специальностью. Вместе с тем одной из основных причин, являющихся мотивом для вторичной занятости студентов, является стремление быть материально независимым в решении своих личных проблем, иметь деньги на собственные нужды, досуг и развлечения.

Ключевые слова: студенты, вторичная занятость обучающихся, трудовая деятельность.

SECONDARY EMPLOYMENT OF STUDENTS OF THE FACULTY OF PHARMACY

Abstract. Currently, there is a continuous increase in secondary employment of students in Russia, which is understood as a combination of vocational training and paid work. The present work is devoted to the analysis of secondary employment of students of 3-5 courses

of the pharmaceutical faculty of full-time education. The study found that a significant part of students combine their studies with permanent or temporary work, while the proportion of working students increases from junior to senior courses. It is shown that in the course of training, the structure of secondary employment of working students changes in a favorable direction, the proportion of students whose work is related to their specialty is growing. At the same time, one of the main reasons that are the motive for secondary employment of students is the desire to be financially independent in solving their personal problems, to have money for their own needs, leisure and entertainment.

Key words: students, secondary employment of students, work activity.

В настоящее время в России наблюдается непрерывный рост вторичной занятости студенческой молодежи, под которой понимается сочетание профессионального обучения в высших образовательных учреждениях и оплачиваемой трудовой деятельности. Этот процесс носит глобальный характер и отмечается в абсолютном большинстве развитых стран мира [1, 4]. По данным общероссийских исследований [2, 3, 6], более половины студентов вузов в России имеют опыт совмещения учебы и работы. Особенность вторичной занятости студентов состоит в том, что для большинства студентов трудовая деятельность мотивирована материальными трудностями, получением финансовой независимости от родителей [3, 5], в связи с чем им приходится совмещать учебу с работой, не связанной с получаемой специальностью [7]. Вторичная занятость, с одной стороны, помогает решить студенту материальные проблемы, с другой стороны – входит в серьезное противоречие с учебным процессом очной формы обучения, предполагающим регулярное посещение студентами занятий.

Материалы и методы исследования

Для определения причин и социальных факторов вторичной занятости обучающихся, профессиональной ориентированности при выборе направленности трудовой деятельности, а также проблем, возникающих у студентов при сочетании обучения с работой, было проведено анкетирование 82 студентов 3–5-го курсов дневной формы обучения фармацевтического факультета Оренбургского государственного медицинского университета.

Результаты исследования и их обсуждение

Из 82 студентов, принявших участие в анкетировании, 41 (50,0 %) человек совмещали работу с обучением. По курсам распределение работающих студентов было следующим: третий – 36,4 %, четвертый – 40,0 %, пятый – 95,0 %. Вместе с тем занимаются трудовой деятельностью только в период каникул около 40 % работающих студентов третьего и четвертого курсов, а подработка большинства трудоустроенных студентов пятого курса носит постоянный характер. Согласно проведенному анализу установлено, что в процессе обучения увеличивается связь характера выбранной подработки с получаемой специальностью. Так, на третьем курсе такая связь наблюдалась только у 15,4 % работающих студентов, на четвертом курсе – у 64,3 %, а на пятом курсе 95,0 % студентов работают непосредственно по специальности, что позволяет

им совершенствовать свои знания, практические умения и навыки. Анализ причин вторичной занятости обучающихся показал, что мотивы трудоустройства существенно различаются для студентов разных курсов. Так, для студентов третьего курса трудовая занятость практически никакого отношения к самореализации и получению профессиональных навыков не имеет. 84,6 % опрошенных отметили, что подработка носит временный характер для решения текущих материальных проблем. И напротив, для 90 % студентов выпускного курса вторичная занятость связана с профессиональным самоопределением, помогает приобрести опыт работы по получаемой специальности и в каких-то случаях даже определиться с местом работы после окончания вуза. Большинство работающих студентов всех курсов отметили, что совмещать работу с обучением для них очень сложно, но они не пропускают занятия ради работы. Такие ответы позволяют говорить об определенном приоритете учебы в вузе при сочетании работы и обучения.

Обсуждая полученные результаты, можно отметить, что значительная часть студентов 3–5-го курсов фармацевтического факультета Оренбургского государственного медицинского университета совмещает обучение с постоянной или временной работой, при этом доля работающих студентов возрастает от младших курсов к старшим. Установлено, что в процессе обучения структура вторичной занятости работающих студентов изменяется в благоприятную сторону, растет доля студентов, у которых работа связана с получаемой специальностью и повышается квалификация, обусловленная выполняемой ими деятельностью. Вместе с тем одной из основных причин, являющихся мотивом для вторичной занятости студентов, является стремление быть материально независимыми в решении своих личных проблем, иметь деньги на собственные нужды, досуг и развлечения.

Список литературы

1. Варламова, А. В. Трудовая занятость студентов как социальная проблема / А. В. Варламова. – Текст : непосредственный // Сервис в России и за рубежом. – 2016. – № 6 (67).
2. Волков, В. Р. Вторичная занятость студентов : Проблемы и тенденции развития / В. Р. Волков. – Текст : непосредственный // Вестник экономики, права и социологии. – 2018. – № 1. – С. 181–185.
3. Пасовец, Ю. М. Вторичная занятость студентов как фактор профессионализации и социальной интеграции молодежи / Ю. М. Пасовец. – Текст : непосредственный // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2019. – Т. 12, № 4. – С. 183–199. – DOI 10.15838/esc.2019.4.64.12.
4. Прохорова, М. П. Тенденции совмещения трудовой деятельности и учебы в вузе / М. П. Прохорова, О. И. Ваганова. – Текст : непосредственный // Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования. – 2018. – № 6 (32). – С. 174–177.
5. Тихомирова, А. М. Роль вторичной занятости студентов в формировании трудовых компетенций / А. М. Тихомирова, О. В. Мылтасова. – Текст : непосредственный // Московский экономический журнал. – 2018. – № 4. – С. 467–475.

6. Цылев, В. Р. Вторичная занятость студентов вузов на пути к профессиональной деятельности / В. Р. Цылев. – Текст : электронный // *Russian Journal of Education and Psychology*. – 2012. – № 4. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vtorichnaya-zanyatost-studentov-vuzov-na-puti-k-professionalnoy-deyatelnosti> (дата обращения: 17.03.2022).
7. Прохорова, М. П. Тенденции совмещения трудовой деятельности и учебы в вузе / М. П. Прохорова, О. И. Ваганова. – Текст : непосредственный // *Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования*. – 2018. – № 6 (32). – С. 174–177.

РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ВОСПИТАНИИ И САМОВОСПИТАНИИ ВОЛИ СТУДЕНТА

Долгов Александр Михайлович,

профессор, д. м. н., заведующий кафедрой неврологии, медицинской генетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Оренбургского государственного медицинского университета, Россия, Оренбург

Ишков Сергей Владимирович,

доцент, д. м. н., профессор кафедры неврологии, медицинской генетики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Оренбургского государственного медицинского университета, Россия, Оренбург

Аннотация. В работе представлены основные требования к формированию волевых качеств студента вуза, направленных на повышение усвоения учебной информации, что в конечном итоге позволит улучшить эффективность образования обучающегося.

Ключевые слова: волевые качества студента вуза.

THE ROLE OF THE TEACHER IN THE EDUCATION AND SELF-EDUCATION OF THE STUDENT'S WILL

Dolgov Alexander Mikhailovich,

Professor, Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Neurology, Medical Genetics, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Ishkov Sergey Vladimirovich,

Associate Professor, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Neurology, Medical Genetics, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

В век компьютеризации и цифровых технологий абсолютно не учитывают роль преподавателя в формировании волевых качеств студентов.

Процесс обучения в вузе требует от студента системы в самостоятельных занятиях, а для этого нужна сила воли, целеустремленность. И. П. Павлов писал, что «тепличная обстановка при воспитании может привести к тому, что человек с сильной нервной системой на всю жизнь остается жалким трусом».

Сущность воли заключается в сознательном регулировании человеком своей деятельности и поведения в затрудненных условиях. Воля человека – активная сторона сознания, одна из основных форм отражения мозгом объективной действительности.

На основе познавательного отражения реальности и руководствуясь определенными мотивами, личность получает возможность осуществлять сознательный выбор решения, а потом, проявляя волевую энергию, действует, чтобы достигнуть цели.

Воля, как и все сознание человека, детерминирована социальным бытием человека, общественными отношениями, воспитанием. Несомненно, что волевые особенности личности связаны со свойствами нервной системы. Однако определяющее значение в формировании направленности и силы воли имеют не природные свойства нервной системы, а воспитание и самовоспитание на преодоление посильных для него трудностей. Именно в этом случае чаще чем когда-либо надо прилагать инициативные и сознательные усилия, чтобы не отступить от поставленной цели. Кроме правильного программирования процесса (разум) и соответствующего эмоционального напряжения, нужна постоянная волевая регуляция деятельности, сознательный пуск движений и действий, их ускорение или замедление, усиление или ослабление, временная задержка и возобновление, остановка, переключение. Не владея умением такого управления, человек остается рабом обстоятельств и мимолетных побуждений. Важнейшей функцией воли является торможение побочных, мешающих делу движений и эмоций, которые пытаются прорваться наружу без санкции сознания.

В соответствии со сказанным в психологии определяют волю как сознательное регулирование человеком своего поведения, выраженное в умении преодолевать препятствия и трудности при совершении целенаправленных действий.

Психология отвергает представление о волевом усилии как лишь средстве усиления напряженности. Волевое усилие – это сознательный импульс, направленный также и на релаксацию (расслабление), когда это нужно. Сознательная релаксация путем самоприказа, отвлечения и переключения внимания – одно из важных проявлений волевой регуляции. Натренированный, волевой человек может отключиться от раздражающих помех, когда они назойливо врываются в сознание, расслабить мускулатуру, когда она сама не расслабляется, заставить себя спать, когда не идет сон. Человек с развитой волей целесообразно и экономно использует свою энергию. Слабовольный же не умеет этого делать.

Воля – это способность преодоления не всяких трудностей. Легкие препятствия не способствуют развитию волевой активности, чрезмерно большие препятствия могут «сломать» волю, вызывать уныние, страх, пессимизм, состояние безнадежности. Существует оптимальная мера трудностей, борьба с которыми закаляет волю.

Ведущим в характере человека является направленность, то есть система доминирующих потребностей, мотивов. Важное место здесь занимают интересы личности, в том числе профессиональные. Устойчивые компоненты психического склада личности носят название свойств (качеств, черт) характера. Условно все эти свойства могут быть поделены на четыре группы: 1) нравственные, определяющие направленность личности (трудолюбие и др.); 2) умственные (например, любознательность, находчивость); 3) эмоциональные (например, чуткость, впечатлительность) и 4) волевые.

Воля личности в собственном ее смысле – это совокупность различных волевых свойств, сформировавшихся в жизни в процессе воспитания и самовоспитания. Волевые черты, как и всякие свойства личности, – это относительно прочные, устойчивые образования. Известно, что и несмелый человек в определенных условиях может совершить смелый поступок, но проявленная при этом смелость еще не будет свойством его характера. Требуется многократное повторение волевых действий и поступков, чтобы образовалось то или иное свойство.

Главную роль играет целеустремленность – свойство личности, которое объединяет в себе мотивационную и волевою стороны характера. Целеустремленность непосредственно связана с идеалами и убеждениями, она определяет направление и уровень развития всех других проявлений воли человека. Старый афоризм – «великая энергия рождается лишь для великих целей» – точно выражает взаимосвязь целеустремленности и волевой активности. В более узком смысле целеустремленность – это умение человека ставить цели для своей деятельности и руководствоваться ими при исполнении, не отступать от них.

Другие волевые свойства личности также можно характеризовать как сложные умения. Инициатива – умение по собственному почину предпринимать действия и поступки; самостоятельность – умение ориентироваться в поведении не на случайные влияния, а исходить из своих убеждений, полагаться на свои силы; решительность – умение без колебаний принимать обдуманное решение и последовательно проводить их в жизнь; настойчивость – умение постоянно и длительно идти к цели, не снижая энергии в борьбе с трудностями; выдержка – умение сдерживать движения, чувства и мысли, мешающие осуществлению принятого решения; организованность – умение планировать свои действия и поступки, руководствоваться планом при исполнении; смелость – умение противостоять страху и идти на определенный риск для достижения поставленной цели; деловитость – умение доводить до конца начатое дело.

В психологии различают и другие волевые свойства – самообладание, храбрость, мужество и пр. Несомненно, что такое сложное, синтетическое качество человека, как дисциплинированность, непосредственно связано с волей.

Свойства личности, полярно противоположные названным, характеризуют проявления слабости. Это – беспринципность, безынициативность, невыдержанность, малодушие, опрометчивость, неорганизованность и др.

Нравственная оценка волевых свойств зависит от направленности, целеустремленности личности.

Уже сама адаптация к вузовским условиям выступает весьма серьезным испытанием его воли для первокурсника: перемена режима, жизнь без непосредственной поддержки родителей и учителей, уход из прежней организации умственного труда. Прежние стереотипы поведения разрушаются, а новые, без адекватной поддержки извне, формируются крайне медленно, болезненно. Именно в первые недели и месяцы пребывания в вузе студент нуждается в наибольшем внимании со стороны преподавателей. Если нет воспитательной работы в группах, если не поддерживаются полез-

ные школьные традиции и не прививаются новые, вузовские, уже к началу второго семестра появляются среди первокурсников разболтанные и самоуверенные студенты, которые считают необязательным соблюдать установленную дисциплину, довольствуются в учебе троечным уровнем притязания, а «независимость» в суждениях и легкое отношение ко всему полагают первым признаком студента как личности. Отказ от систематических занятий во время семестра ведет к перенапряжению в период экзаменационной сессии, а это, понятно, пагубно отражается на здоровье и психике студента. Исследования показывают, что именно неорганизованные, слабовольные студенты раньше других подвержены стрессовым состояниям. Высшая школа выдвигает перед личностью на первый план задачу управления своим поведением, иными словами, задачу самовоспитания воли и характера. Готовя всесторонне развитых, деятельных специалистов, общество требует от студента не только приобретения знаний о преобразовании мира, но и активного участия в самом этом процессе преобразования, вменяет ему в обязанность заниматься не только учебной и научной деятельностью, но и производственной, общественной, культурной. Помимо этого, существует студенческий быт, который также требует постоянной организации.

Необходимость участвовать в разных видах деятельности требует от студентов умения целесообразно распределять время и силы. Далеко не все с этим справляются. Возрастающие требования к академической подготовке вынуждают многих студентов сосредоточить свою активность только в учебно-научной деятельности. Односторонняя умственная нагрузка – вот что характерно для многих студентов. Исследования, проведенные в разных вузах, выявляют одну и ту же картину: десять-одиннадцать часов на аудиторные и внеаудиторные занятия, восемь часов на сон и только шесть-пять часов на все остальное. В активности студентов наблюдается постоянное несоответствие между функционированием сенсорных и моторных систем. Энергичная, реактивная по своим возрастным особенностям молодежь вынуждена все время тормозить выход моторной энергии, одновременно перенапрягая мыслительную деятельность. Противоречие между вырастающими требованиями общества в умственной подготовке и столь же категоричными требованиями во всестороннем развитии личности специалиста составляет труднейшую проблему вузовского обучения и воспитания. Преодолеть это противоречие нельзя без активности самих студентов, направленной на рационализацию труда и отдыха. Повысить производительность умственного труда, освободить время для общественной работы, физического труда – одна из главных задач воспитания и самовоспитания. Нужны, и это главное, практические действия по самовоспитанию. Если человек решил измениться и смотрит на себя как на объект собственного воспитания, ему нужна в первую очередь сознательная инициатива, наступательная практическая борьба, направленная на преодоление собственных недостатков (лени, беспечности, неорганизованности, трусости, высокомерия и т. д.).

Самовоспитание по самой своей природе является волевым процессом. Важным фактором в развитии самовоспитания личности является поддержка окружающих. Среди студентов есть скептики, которые оригинальничают, хорохорятся, высмеивая

саму идею самовоспитания. Забота преподавателей – обеспечить правильную ориентацию студенчества в вопросах самовоспитания, понимание нравственно-теоретических проблем характера, воли, способностей человека и, самое главное, добиться, чтобы самовоспитание было непременно увязано с повседневной деятельностью студента. При этих условиях оно становится важным средством повышения уровня всей воспитательной и учебной работы вуза.

Список литературы

1. Батыршина, А. Психология воли и волевой регуляции : библиографический указатель / А. Батыршина. – Москва : Флинта, 2017. – 718 с. – Текст : непосредственный.
2. Ильин, Е. Психология воли / Е. Ильин. – [2-е изд.]. – Санкт-Петербург : Питер, 2009. – 368 с. – Текст : непосредственный.
3. Макарова, К. В. Психология человека / К. В. Макарова, О. А. Таллина. – Москва : Прометей, 2011. – 160 с. – Текст : непосредственный.
4. Макгонигал, К. Сила воли. Как развить и укрепить / К. Макгонигал. – Москва : Манн, Иванов и Фербер, 2019. – 286 с. – Текст : непосредственный.
5. Петленко, В. Валеология человека / В. Петленко. – Санкт-Петербург : Петроградский и К, 1998. – 832 с. – Текст : непосредственный.
6. Поликарпов, В. А. Психология личности / В. А. Поликарпов, О. Г. Ксенда. – Минск : БГУ, 2015. – 161 с. – Текст : непосредственный.
7. Тирни, Д. Сила воли : Возьми свою жизнь под контроль / Д. Тирни, Р. Баумайстер. – Москва : Эксмо, 2018. – 235 с. – Текст : непосредственный.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

Самоделкина Татьяна Кувандыковна,

к. м. н., доцент, проректор по воспитательной и социальной работе и связям с общественностью

Мосолова Екатерина Вячеславовна,

ведущий специалист отдела по воспитательной работе

Аннотация. В статье идет речь о работе современного студенческого самоуправления, о его задачах и ключевых направлениях. Студенческое самоуправление рассматривается на примере работы Оренбургского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: самоуправление, студенты, воспитательный процесс, студенческая работа, мероприятия.

MODERN TRENDS IN THE DEVELOPMENT OF STUDENT SELF-GOVERNMENT

Samodelkina Tatiana Kuvandykovna,

Candidate of Medical Sciences, Vice-Rector for Educational and Social Work and Public Relations

Mosolova Ekaterina Vyacheslavovna,

leading specialist of the Department of Educational Work

Abstract. The article deals with the work of modern student self-government, its tasks and key directions. Student self-government is considered on the example of the Orenburg State Medical University.

Key words: self-government, students, educational process, student work, events.

В условиях развития и модернизации современной системы российского образования студенческое самоуправление относится к высокому рангу значимости в воспитании и подготовке будущих специалистов.

На сегодняшний день большое внимание со стороны правительства Российской Федерации уделяется органам студенческого самоуправления. Первым и наиболее значимым шагом к официальному закреплению деятельности студенческого самоуправления стал Федеральный закон № 279-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г., в пункте 6 статьи 26 которого обозначена фраза, до сих пор служащая основой деятельности любого самоуправления в образовательных организациях: «В целях учета мнения обучающихся ...по вопросам управления образовательной организацией и при принятии образовательной организацией локальных нормативных ак-

тов, затрагивающих их права и законные интересы, по инициативе обучающихся ... в образовательной организации создаются советы обучающихся (в профессиональной образовательной организации и образовательной организации высшего образования – студенческие советы)...». В дальнейшем на основании этого документа формировались различные положения и акты деятельности студенческого самоуправления благодаря совместным усилиям представителей общественных организаций и сотрудников системы образования и молодежной политики были разработаны многочисленные методические рекомендации по организации деятельности советов обучающихся. В образовательных организациях по инициативе студентов были созданы советы обучающихся, а их деятельности стала регламентироваться официальными локальными нормативными правовыми актами. За последние годы студенческое самоуправление сделало большой прорыв.

Структура современных органов студенческого самоуправления составлена из различных элементов, позволяющих вести многогранную и разностороннюю работу. Основу этой структуры составляют студенты с кураторами из числа сотрудников и профессорско-преподавательского состава университета. В целях консолидации усилий отдельных групп студентов в высших учебных заведениях создается коллегиальный выборный орган общественного управления – совет обучающихся.

Рассмотрим вышеуказанную структуру на примере федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В 2014 году приказом ректора университета была учреждена Ассоциация общественных объединений студентов ОрГМУ (далее – АООС).

Ассоциация – это добровольная, самоуправляемая организация, созданная по инициативе объединений студентов, на основе общности их интересов для решения важнейших вопросов студенческой молодежи, а также развития ее социальной активности.

В данный момент структуру Ассоциации составляют члены общественных объединений студентов университета.

Целью АООС является формирование, развитие и координация деятельности общественных объединений студентов (студенческого самоуправления), активной гражданской позиции студентов, содействие их социальной зрелости, самостоятельности, способности к самоорганизации, самореализации и саморазвитию.

На сегодняшний момент Ассоциация представляет собой структуру, в которую входят 20 подразделений, всего это более 1500 обучающихся нашего университета.

Должность председателей в подразделениях является выборной и утверждается протоколом собрания того или иного направления.

На современном этапе возрастает общественная активность студенческой молодежи. Она выражается прежде всего в развитии студенческого движения. Во всех субъектах Российской Федерации появляется с каждым годом все больше разнообразных студенческих общественных организаций. Сам факт их возникновения указыва-

ет на то, что студенты чувствуют необходимость объединяться для реализации своих интересов и потребностей, защиты своих прав.

Так, за последние три года количество клубов и организаций, входящих в состав АООС ОрГМУ, увеличилось на 30 %, а количество студентов, занимающихся общественной деятельностью, выросло более чем в два раза.

Этот факт говорит о важности и вовлеченности обучающихся в воспитательные процессы.

Одним из условий полноценного активного социального развития личности будущего специалиста является создание различных форм коллективной самоорганизации. В той или иной степени коллективная самоорганизация всегда была присуща студенческой молодежи.

Сегодня студенты сами предлагают формирование клубов по своим интересам. Это является важной составляющей воспитательного процесса, так как они видят свою значимость и необходимость.

Процесс обновления студенческого самоуправления должен быть направлен на придание ему социально-практического характера, что обусловлено необходимостью сознательного, ответственного отношения студентов к возможностям и перспективам своей профессиональной и культурно-нравственной самоорганизации и участия в социальном управлении.

Современное студенческое самоуправление может и должно быть сконцентрировано на решении трех наиболее актуальных задач:

1. Стать условием реализации творческой активности и самостоятельности в учебно-познавательном, научно-профессиональном и культурном отношениях.
2. Стать реальной формой студенческой демократии с соответствующими правами, возможностями и ответственностью.
3. Стать средством социально-правовой самозащиты.

Студенческое самоуправление – это инициативная, самостоятельная и под свою ответственность деятельность студентов по решению жизненно важных вопросов по организации обучения, быта, досуга.

Список литературы

1. Мухортова, Д. Д. Студенческое самоуправление / Д. Д. Мухортова. – Текст : электронный // Молодой ученый. – 2016. – № 2 (106). – С. 819–821. – URL: <https://moluch.ru/archive/106/25214/> (дата обращения: 18.03.2022).
2. Черникова, Е. Г. Состояние студенческого самоуправления в вузе (на материалах социологических исследований) / Е. Г. Черникова. – Текст : непосредственный // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. – 2014. – № 4. – С. 165–176.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Неволина Виктория Васильевна,

д. п. н., профессор кафедры философии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Проходцев Кирилл Александрович,

ассистент кафедры философии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Аннотация. Цифровизация фиксирует в образовательных и профессиональных стандартах высокие требования к компетенциям будущих специалистов, необходимость непрерывного профессионального развития и становления профессиональной позиции, внедрение дистанционных режимов обучения. У студентов возникают противоречия между новым виртуальным учебным контентом и ранее полученным реальным опытом, современными стилями профессиональной деятельности и традиционными образцами выполнения трудовых функций. Исследование направлено на выявление условий и факторов формирования профессиональной позиции студентов медицинского вуза. Результатом опытно-экспериментальной работы выступает динамика формирования профессионального мировоззрения, профессионального саморазвития, ответственности и прогностических умений студентов медицинского университета. Практическая значимость исследования заключается в разработке, апробации и реализации научно-методических и инструментально-технологических рекомендаций формирования профессиональной позиции студента медицинского вуза.

Ключевые слова: профессиональное саморазвитие, профессиональная позиция, профессиональное мировоззрение, профессионально-прогностические умения.

FORMATION OF A PROFESSIONAL POSITION OF A STUDENT OF A MEDICAL UNIVERSITY

Nevolina Viktoriia

doctor of pedagogy, Professor of the Department of Philosophy, Orenburg State Medical University, Orenburg

Prokhotsev Kirill

assistant of the Department of Philosophy, Orenburg State Medical University, Orenburg

Annotation. Digitalization fixes in educational and professional standards high requirements for the competencies of future specialists, the need for continuous professional development and the formation of a subject position, the introduction of distance learning modes. Students

have contradictions between new virtual educational content and previously gained real experience, modern styles of professional activity and traditional patterns of performance of labor functions. The study is aimed at identifying the conditions and factors for the formation of the professional position of medical students. The result of experimental work is the dynamics of the formation of a professional worldview, professional self-development, responsibility and prognostic skills of medical university students. The practical significance of the study lies in the development, testing and implementation of scientific and methodological, instrumental and technological recommendations for the formation of the professional position of a future medical worker.

Key words: professional self-development; professional position; professional outlook; professional prognostic skills.

Социальные приоритеты и система взаимосвязи личности с миром профессии и медицинского образования детерминирует становление профессиональной позиции студента, ориентированной на перспективные потребности здравоохранения. Успешность ее формирования зависит от интеграции процессов личностного саморазвития, профессионального мировоззрения, ценностно-смысловых прогностических ориентиров студента. Отсутствие профессиональной позиции ведет к рискам стагнации саморазвития студента, снижению уровня учебной мотивации, активности, инициативности и самостоятельности в учебно-профессиональной деятельности.

Стремительно развивающаяся информатизация и интернет-технологии расширяют педагогические ресурсы формирования профессиональной позиции студента. В условиях массового перехода на дистанционные формы обучения необходимы новые педагогические технологии, средства и образовательные среды, обеспечивающие умения оценки профессиональной ситуации на основе инноваций и базовых принципов трудовых функций, качественное изучение профессионального опыта, возможность создания реализуемых образовательных траекторий.

Профессиональная позиция субъекта рассматривается как совокупность ценностей, взглядов и установок, определяющих выбор стратегии поведения и способов организации взаимодействия с другими субъектами; детерминанта активности студента на основе системы личных предпочтений; профессиональная идентичность, позволяющая эффективно выполнять профессиональную деятельность; профессиональные установки, индивидуально-типологические особенности личности; взаимопроникновение профессиональных и индивидуальных характеристик; способ реализации ценностей в профессиональной деятельности [2, 3, 4].

Междисциплинарный анализ различных аспектов теории и практики медицинского образования позволил выявить социокультурные, кадрово-управленческие, программно-методические, психолого-педагогические, морально-нравственные, инструментально-технологические, нормативные, информационно-технологические организационные, деонтологические направления исследования профессиональной позиции студентов [1, 2, 3, 6, 8].

Авторское исследование направлено на разработку и апробацию методологических, научно-методических и инструментально-технологических основ формирования профессиональной позиции студентов медицинского вуза. В исследовании принимали участие студенты и преподаватели Оренбургского государственного медицинского университета (ОрГМУ). Используются современные качественные и количественные методы измерений; современные методики сбора, обработки и интерпретации результатов, способствующие непротиворечивости результатов и основных выводов исследования; сопоставление полученных результатов с известными проверяемыми данными, представленными в независимых источниках по данной тематике; установление статистической достоверности различий выборок (с помощью критерия Манна – Уитни – Вилкоксона).

В результате исследования становления профессиональной позиции студента медицинского университета подтверждены следующие положения: эффективность многоаспектного образовательного, межличностного, интерактивного, информационного, сетевого, кластерного взаимодействия; баланс социального, профессионального и личностного в прогностических моделях профессиональной успешности; конструирование, самопроектирование и самоорганизация профессионального будущего; пропедевтика профессиональных рисков в социально-профессиональных практиках; индикация учебно-профессиональных достижений в мониторинге результатов [1, 6].

Проведена экспериментальная апробация исследования профессиональной позиции студентов и внедрение в практику ОрГМУ:

- разработаны и реализованы научно-методические и инструментально-технологические аспекты формирования профессиональной позиции студента, направленные на решение актуальной научной проблемы обеспечения профессионального роста специалиста на основе аксиологических ориентиров профессии врача;

- организовано проведение междисциплинарного научно-теоретического анализа проблемы и представление основных научных результатов на региональном, всероссийском и международном уровнях;

- разработано и внедрено в практику организационное, методическое и педагогическое обеспечение формирования профессиональной позиции студента в рамках преподавания дисциплин «Философия», «Человек и культура»; кураторских часов, НИРС, воспитательных мероприятий и т. д.

Выявлены инвариантные характеристики профессиональной позиции (отношение к назначению своей профессии, приоритет самости и мотивации; профессиональная культура и грамотность) [5, 7] и вариативы, свойственные для профессий сферы здравоохранения (антропоцентризм – ориентация на человека, охрану здоровья и prolongation жизни; профессиональное (клиническое, фармацевтическое и пр.) мышление, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии) [2, 3, 4, 8]. В исследовании выявлены факторы, способствующие формированию профессиональной позиции студента как способности к осознанному, ответственному профессиональному поведению в сфере здравоохранения, в соответствии с существующей системой этических и де-

онтологических принципов медицинского обслуживания населения: потенциал образовательной среды медицинского вуза, растущий личностный потенциал студента, осознание морально-нравственных и этических ориентиров профессии врача, позитивность принятых моделей статусных, имиджевых контекстов образа современного успешного медицинского работника. Определены составляющие профессиональной позиции студента медицинского вуза: профессиональное мировоззрение (принятие этических норм профессии врача, отношение к самому себе как к субъекту выбора профессионального пути в сфере здравоохранения, валеологическая культура); профессиональное саморазвитие (умение создавать и реализовывать обоснованные профессионально-личностные планы в сфере медицины); прогностические умения (способность инициативно, критически и инновационно рефлексировать и прогнозировать результаты медицинской деятельности и профессиональных взаимоотношений).

Разработана классификация профессиональных позиций по разным критериям:

- по уровню сформированности («нормативная» – исполнитель инструкций; «технологическая» – использование вариативного инструментария и технологий; «системная» – реализация на основе системного подхода; «концептуальная» – интеграция профессионального и личностного);

- по критерию коммуникации и обращенности к компонентам профессиональной позиции («субъект-объектная» – отношение к будущей деятельности и профессиональному саморазвитию; «субъект-субъектная» – отношение к себе и другим будущим специалистам);

- по отношению к смыслу, ценностям профессиональной деятельности («гуманистическая» – личностно-ориентированная и «авторитарная» – контролирующая профессиональная позиция).

В исследовании выявлен механизм формирования профессиональной позиции студента медицинского вуза (рис. 1) и определены показатели сформированности: активность и самостоятельность в учебно-профессиональной деятельности, аксиологические установки, нравственные приоритеты в стратегиях профессионального саморазвития, формирование компетенций профессиональной деятельности, мотивация к профессиональной самореализации. Определены риски стихийности, стагнации, трансформации, девиаций, неуспешности, формализации формирования профессиональной позиции студентов-медиков и способы их минимизации.



Рис. 1 – Механизм формирования профессиональной позиции студента медицинского вуза

Выявлен потенциал медицинского вуза в совокупности возможностей (постоянный профессионально-личностный рост, внедрение научных инноваций, технологически насыщенная образовательная среда, синтез теории и практики, обогащение традиций медицинского образования с учетом инноваций; цифровизация и сетевые технологии) и ресурсов (научно-образовательные, информационно-методические, материально-технические, инструментально-технологические), обеспечивающих успешное становление профессиональной позиции студентов.

Результаты формирования профессиональной позиции студентов охарактеризованы на основе исследований процесса развития его составляющих – профессионального мировоззрения, профессионального саморазвития, прогностических умений. Для сопоставительного анализа различных исследований их результаты были оценены по критериям, принятым в педагогической диагностике, – гносеологическому, праксиологическому, аксиологическому. Были установлены уровни сформированности профессиональной позиции студента: допустимый, нормативный, перспективный. Уровням были поставлены соответственно 3, 4, 5 баллов. По принципам педагогической диагностики эффективность формирования профессиональной позиции студентов оценивалась по сопоставлению начального и конечного состояния обучающихся контрольных и экспериментальных групп. Результаты исследований выявили значимые различия в состоянии участников экспериментальных групп, статистическая обработка результатов проводилась по критерию Вилкоксона – Манна – Уитни. В контрольных группах, где такие технологии не использовались, значимых позитивных изменений в формировании профессиональной позиции не выявлено. Количественная сопоставительная оценка результативности формирования профессиональной позиции студентов проводилась по 5-балльной шкале с использованием интегративного расчета при равных весовых коэффициентах. Дополнительно, также по 5-балльной шкале, учитывалось мнение обучающихся о значимости формирования профессиональной позиции для будущей медицинской деятельности (рис. 2).

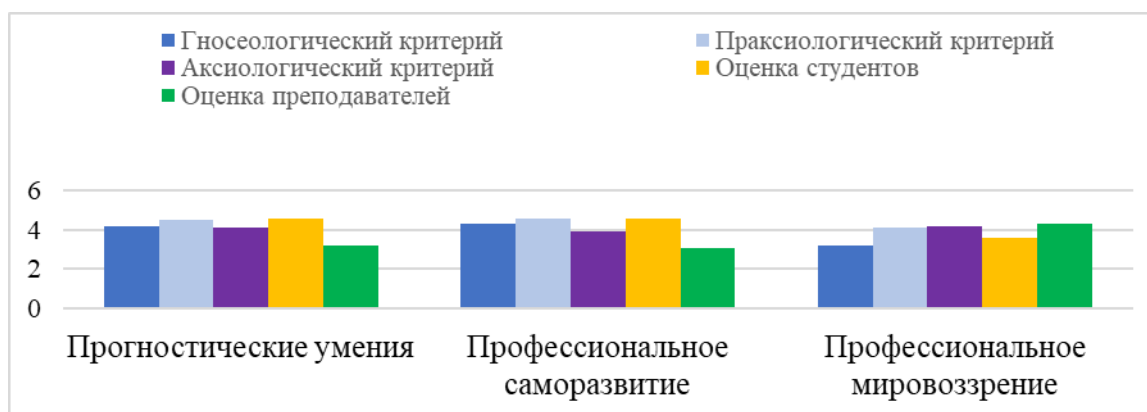


Рис. 2 – Результативность формирования профессиональной позиции студентов ОрГМУ

Средством формирования профессиональной позиции студентов ОрГМУ выступали: обогащение содержания гуманитарных дисциплин этико-деонтологическими

контекстами, знакомство студентов с источниками, отражающими актуальные профессионально-этические представления в сфере современной медицины, реализация современных педагогических технологий. В дальнейшем именно формирование профессиональной позиции определяет потребность в саморазвитии медицинского работника.

В ходе проведения исследования использованы контекстный и проектный методологические подходы на основе выделения:

- общего – это эффекты возникновения нового уровня профессиональной позиции студента на основе объединения имеющихся ресурсов (при интеграции потенциалов субъектов образования и инновационной среды университета, контекстном синтезе теоретических знаний с реалиями профессиональной деятельности медицинского работника, консолидации усилий участников); процессуальной природы становления профессиональной позиции студента (этапы интегративного взаимодействия), последовательность контекстного обогащения медицинского образования (содержание социально-гуманитарного цикла дисциплин, социально-нравственных практик), цикличность разработки проектов (анализ, моделирование, планирование, конструирование), прогностических возможностей медицинского образования (ориентация интегративных качеств студента на медицину будущего, учет контекстов медицинской деятельности, проектирование профессиональной позиции врача);

- особенного – это специфические уровни интеграции потенциалов (личностный, предметный, структурный, вузовский, региональный, кластерный, международный); профессионально-ориентированные контексты содержания медицинского образования и педагогических технологий (нравственно-этический, историко-контекстный, профессионально-прогностический); проектная деятельность и проектные технологии (конкурсные работы и грантовые проекты, проектное представление профессиональной позиции).

Обогащены профессиональными контекстами и внедрены в практику ОрГМУ образовательные технологии (позиционная технология, квесты, геймификация и моделирование профессиональных ролей и стратегий, технологии саморазвития и самоорганизации, проектные технологии, форсайт-технологии, социально-профессиональные практики), способствующие становлению профессиональной позиции студента. Определены перспективы психолого-педагогического сопровождения исследуемого феномена в аспекте снижения рисков стихийности и стагнации.

Создано модельное проектирование становления профессиональной позиции студента, имеющее целостный, целенаправленный и координирующий характер, выступающее прогностическим представлением результат-эффектов (социальный, личностный, профессиональный) на основе единства цели исследуемого процесса, его методологии (подходы, принципы), структурных компонентов (профессиональной позиции, содержания психолого-педагогического сопровождения, потенциалов субъектов медицинского образования), процесса (механизмов, организационно-педагогических условий, этапов, технологий, средств, сред), диагностического инструментария

(индикаторы достижения и показатели сформированности компонентов профессиональной позиции студентов). Разработана и реализована система рекомендаций (использование научно-методического, инструментально-технологического и диагностического инструментария формирования профессиональной позиции студентов) внедрения результатов исследования в практику.

Список литературы

1. Белоновская, И. Д. Психолого-педагогическое сопровождение медицинского образования / И. Д. Белоновская, В. В. Неволина. – Текст : непосредственный // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 3. – С. 1–9.
2. Бондаренко, Е. В. Формирование профессионально-субъектной позиции студента-медика как основы личностно-профессионального развития / Е. В. Бондаренко, А. И. Артюхина. – Волгоград : ВГМУ, 2013. – 208 с. – Текст : непосредственный.
3. Калмыкова, Е. М. Формирование субъектной позиции студента медицинского вуза / Е. М. Калмыкова. – Текст : непосредственный // Медицинский вестник Юга России. – 2014. – № 2. – С. 125–128.
4. Луковцева, З. В. Современные представления о профессиональной позиции студента-медика / З. В. Луковцева, Л. Ю. Долгополова. – Текст : непосредственный // Тенденции развития науки и образования. – 2018. – № 45-5. – С. 15–20.
5. Матвеева, С. В. Особенности профессиональной позиции студентов разных специальностей как результат развития профессиональных представлений / С. В. Матвеева. – Текст : непосредственный // Профессиональные представления : сборник научных трудов / под редакцией Е. И. Рогова. – Ростов-на-Дону, 2013. – С. 47–58.
6. Михайлова, И. В. Реализация современных педагогических технологий в практике медицинского образования / И. В. Михайлова, В. В. Неволина. – Текст : непосредственный // World science: problems and innovations / ответственный редактор Г. Ю. Гуляев. – Пенза : МЦНС «Наука и Просвещение», 2021. – С. 130–132.
7. Павлова, О. В. Формирование профессионально-этической культуры студентов вузов : специальность 13.00.08 «Теория и методика профессионального образования» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Павлова Ольга Вячеславовна ; Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н. Г. Чернышевского. – Саратов, 2020. – 19 с. – Место защиты: Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н. Г. Чернышевского. – Текст : непосредственный.
8. Старостенкова, Т. А. Профессиология и образование специалистов фармацевтической отрасли / Т. А. Старостенкова. – Текст : электронный // Психологическая наука и образование: psyedu.ru. – 2014. – № 1. – URL: <http://psyedu.ru/journal/2014/2/Starostenkova.phtml> (дата обращения: 20.01.2022).

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КАФЕДРЕ ПАТОФИЗИОЛОГИИ ОрГМУ

Пименова Юлия Сергеевна,

ассистент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург.

Pimenova Yuliya Sergeevna,

Assistant of the Department of Pathophysiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Панфилова Татьяна Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Panfilova Tatyana Vladimirovna,

Candidate of Medical sciences, associate professor of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Сарычева Юлия Александровна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Sarycheva Yuliya Aleksandrovna,

Candidate of Medical sciences, associate professor of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Фролов Борис Александрович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Frolov Boris Aleksandrovich,

Doctor of medical sciences, professor, head of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Михайлюк Кристина Евгеньевна,

ассистент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург

Mikhailyuk Kristina Evgenievna,

Assistant of the Department of Pathophysiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Литягина Наталья Юрьевна,

ассистент кафедры патологической физиологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, Оренбург.

Lityagina Natalia Urievna,

Assistant of the Department of Pathophysiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Аннотация. Приводится опыт воспитательной работы кафедры, затрагивающей профессиональные, нравственные, эстетические и правовые аспекты воспитания будущего специалиста.

Ключевые слова: воспитательная работа, образовательный процесс, патологическая физиология, медицина.

В течение периода обучения студентов на кафедре патофизиологии коллектив кафедры участвует в формировании личности студента как будущего социально значимого профессионала с моральными и этическими принципами.

Формирование профессиональных компетенций на кафедре осуществляется в ходе учебного процесса и включает в себя повышение уровня знаний и восприятие их значимости для профессионального становления. Достижение данной компетенции осуществляется в процессе подготовки и самоподготовки студентов к практическим занятиям, в ходе практических занятий, в процессе межличностного общения студентов между собой и с преподавателями. Акцент делается на определении роли и места патофизиологии как фундаментальной и интегративной учебной дисциплины в системе высшего медицинского образования, а также на роли патофизиологии как науки в разрешении современных актуальных проблем в современной биологии и медицине. Большое внимание уделяется при этом вкладу отечественных ученых в развитие российской и мировой науки, чему способствует имеющаяся на кафедре портретная галерея выдающихся отечественных патофизиологов с краткой аннотацией их биографий и научных достижений.

Определенное воспитательное значение имеют материалы, представленные на кафедральном стенде. Они знакомят студентов с историей кафедры, традициями коллектива, направлениями научной и учебно-воспитательной работы кафедры, основными достижениями в этих областях ее деятельности.

В ходе выполнения экспериментальных практических работ во время занятий студенты приобретают навыки проведения эксперимента, учатся анализировать полученные результаты, делать выводы и постепенно формировать представление об основных принципах научной деятельности. Эти навыки и представления дополняются, углубляются и закрепляются через участие студентов в работе студенческого научного кружка, где им предоставляется возможность реализовать свои знания и способности при подготовке докладов, рефератов, презентаций, учебных фильмов, через участие в научных конференциях, олимпиадах, круглых столах. Особую ценность эта деятельность приобретает в связи с овладением студентами навыками работы с литературой, что является необходимой базовой чертой будущего врача.

Важное место в воспитательной работе коллектива кафедры занимает формирование у студентов морального сознания личности, развитие нравственных чувств и выработка навыков и привычек нравственного поведения. Пожалуй, наибольший акцент, исходя из специфики профессии, делается на такой интегральной характеристике личности, как гуманность, представляющая «совокупность нравственно-психологических свойств личности, выражающих осознанное и сопереживаемое отношение к человеку как к высшей ценности» [1]. Определенное внимание уделяется и профессиональной этике, определяющей этические принципы и нормы поведения в рамках медицинской профессии. Отмечается, что при всей сложности системы механизмов регулирования поведения людей они срабатывают тогда, когда наилучшим образом проявляются такие качества, как совесть, профессиональная честь, долг, персональ-

ная ответственность за свои поступки [2]. Именно эти качества являются предметом обсуждения в группах и при индивидуальном общении со студентами.

Эстетическая образованность студентов формируется воспитанием художественного направления развития их личности. В рамках этого направления сотрудниками кафедры во внеучебное время проводится ряд мероприятий со студентами, включая виртуальные экскурсии в Эрмитаж, в Дарвиновский музей, экскурсию в Музей космонавтики, круглый стол, посвященный 200-летию со дня рождения Ф. М. Достоевского, посещение концерта современного балета и мастер-класса директора школы-студии «Todes» с последующим активным обсуждением содержания этих мероприятий.

Обучаясь на кафедре, студенты приобретают и некоторые навыки правового воспитания по вопросам антитеррористической безопасности и профилактики коррупции. Это направление работы обеспечивается участием представителей правоохранительных органов.

Таким образом, разносторонние аспекты воспитательной работы, проводимой на кафедре в ходе учебного процесса и во внеучебное время, способствуют решению главной задачи – созданию условий для социального самоопределения и самореализации, для удовлетворения потребностей студентов в профессиональном, интеллектуальном, культурном и нравственном развитии [3].

Список литературы

1. Марьенко, И. С. *Нравственное становление личности* / И. С. Марьенко. – Москва : Педагогика, 1985. – 365 с. – Текст : непосредственный.
2. Егоров, В. П. *Этика деловых отношений : учебное пособие* / В. П. Егоров. – Москва : Юридический институт МИИТа, 2016. – 142 с. – Текст : непосредственный.
3. Соколова, Н. А. *Педагогика дополнительного образования : учебное пособие* / Н. А. Соколова. – Челябинск : Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2010. – 224 с. – Текст : непосредственный.

К ВОПРОСУ О ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ СО СТУДЕНТАМИ, ПРОВОДИМОЙ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ

Свиридова Алена Васильевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Логинова Елена Андреевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Константинова Ольга Дмитриевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Сенникова Жанна Владимировна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Воронцова Наталья Александровна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Комлева Мария Олеговна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Чурсина Ольга Андреевна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Щетинина Юлия Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Строкова Ольга Александровна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрено значение воспитательной работы для студентов медицинского университета. Также представлены формы воспитательной работы, проводимой на кафедре акушерства и гинекологии.

Ключевые слова: воспитание, социализация, личностное развитие, воспитательная работа.

THE QUESTION OF EDUCATIONAL WORK WITH STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Resume. The article considers the importance of educational work for students of a medical university. The forms of educational work carried out at the Department of Obstetrics and Gynecology are also presented.

Key words: education, socialization, personal development, educational work.

Личностное развитие обучающихся медицинского университета, их социализация отражаются в развитии позитивного отношения к здоровому образу жизни, общественным ценностям, приобретении опыта общения с пациентами и выступления перед публикой.

В рамках обучения в университете необходимо создать условия для раскрытия индивидуальных способностей обучающихся с учетом их интересов и потребностей в интеллектуальном, культурном, нравственном развитии и сформировать ответственное отношение к своему здоровью и потребность в здоровом образе жизни [1, с. 5].

Организация образовательного процесса в виде воспитательных мероприятий создает для каждого обучающегося атмосферу активного, творческого овладения врачебной специальностью.

Реализация воспитательных мероприятий предусматривает привлечение к ней высококвалифицированных педагогических кадров. Управление воспитательной работой осуществляется на следующих уровнях: кафедры, факультета, вуза.

Кадровое обеспечение воспитательной работы в медицинском университете включает проректора по учебно-воспитательной работе, отдел по воспитательной работе, кафедры и ответственных за воспитательную работу из числа профессорско-преподавательского состава [2].

Непосредственное руководство воспитательным процессом осуществляет проректор по воспитательной и социальной работе и связям с общественностью. Он определяет основные направления, следит за своевременным планированием, координирует планы и мероприятия, контролирует их качество, анализирует полученные результаты.

Основными направлениями деятельности отдела по воспитательной работе являются:

- организационно-деятельностное направление, включающее обеспечение единства обучения и воспитания в процессе подготовки специалистов и создание условий для удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии;

- гражданско-патриотическое направление – воспитание национальной гордости, патриотических чувств и любви к Родине; участие студентов в торжественных и тематических мероприятиях, посвященных знаменательным датам и событиям в жизни государства, региона, города, вуза;

- информационно-просветительское направление, предполагающее поддержку и развитие студенческих средств массовой информации;
- спортивно-оздоровительное направление – пропаганда здорового образа жизни и ценностного отношения к собственному и общественному здоровью;
- культурно-досуговое направление – участие студентов в разработке и проведении культурно-массовых мероприятий, создание и организация работы творческих коллективов, выставки произведений изобразительного и декоративно-прикладного искусства, участие в творческих конкурсах различных уровней с целью воспитания у студентов высоких духовных качеств.

В функции заведующего кафедрой входит: сохранение и приумножение у студентов нравственных, культурных и научных ценностей, сохранение и возрождение традиций кафедры, факультета, университета.

В рамках воспитательной работы на кафедре акушерства и гинекологии на протяжении многих лет существует традиция проводить мероприятие «Связь поколений», которое направлено на объединение студентов и преподавателей. В рамках данного мероприятия происходит посвящение ординаторов в профессию акушера-гинеколога и студентов в члены кружка СНО «Нить жизни». Также регулярно проводятся встречи с ведущими акушерами-гинекологами региона, с ветеранами нашей кафедры.

В этом семестре на кафедре акушерства и гинекологии стартовал масштабный конкурс эссе «Врач – это призвание», в котором принимают участие студенты всех курсов и факультетов. Он направлен на формирование положительного общественного мнения о профессии врача и повышение мотивации на учебу в медицинском университете:

- организация работы по пропаганде здорового образа жизни;
- организация художественно-творческой деятельности студентов, проведение досуговых мероприятий;
- организация работы по профилактике наркомании и ВИЧ-инфекции среди студентов;
- организация участия представителей студенческого кружка в мероприятиях на уровне вуза, города, региона и страны;
- подготовка предложений по поощрению студентов за активное участие в общественной жизни университета, согласно утвержденным положениям вуза о проведении мероприятий.

Основные формы организации воспитательной работы выделяются по количеству участников:

- а) массовые формы работы: на уровне города, вуза;
- б) коллективные формы работы: на уровне студенческого кружка.

Все формы организации воспитательной работы учитывают особенности и способности обучающегося и направлены на приобретение опыта взаимодействия с людьми разных идеологий, национальностей, профессий, образа жизни, характера.

К воспитательной деятельности относятся познавательная, общественная, художественно-эстетическая, физкультурно-спортивная деятельность.

Познавательная (интеллектуальная) деятельность направлена на развитие познавательных интересов, накопление знаний, формирование умственных способностей через взаимодействие обучающегося с преподавателем и с другими обучающимися. Популярными среди студентов многих поколений являются образовательные мероприятия и круглые столы, посвященные вопросам женского здоровья, планирования семьи и контрацепции, профилактике инфекций, передаваемых половым путем («Контрацепция: это ваша жизнь, это ваша ответственность», «Осторожно! ИППП!», «Дари любовь, не ВПЧ!», «Здоровье и благополучие женщин среднего возраста» и многие другие).

Общественная деятельность направлена на социализацию обучающихся, предполагает их участие в студенческих молодежных объединениях и научных кружках, в повышении уровня санитарной грамотности населения. Традиционными для кафедры акушерства и гинекологии являются мероприятия, приуроченные к международным и всероссийским медицинским значимым датам: Международный день врача, День матери, Всемирный день здоровья, Всемирный день борьбы с раком молочной железы, Международный день недоношенных детей.

Художественно-эстетическая деятельность направлена на формирование мировосприятия, убеждений, взглядов, нравственных норм, а также на развитие художественного вкуса, интересов, культуры личности. В этом направлении мы начинаем работу впервые, но уверены, что мероприятия, посвященные музыкотерапии, Международному дню кино, Всемирному дню театра, помогут значительно расширить кругозор студентов и разнообразить их представление о врачебной специальности, особенно в историческом ключе.

Физкультурно-спортивная воспитательная деятельность направлена на сохранение и укрепление здоровья обучающихся через прививание норм здорового образа жизни. Этому аспекту уделяется максимальное внимание, поскольку вопросы женского здоровья, начиная с детского возраста, активно изучаются на циклах акушерства и гинекологии и во внеаудиторное время. К Всемирному дню здоровья (7 апреля) мы планируем провести мероприятие «Молодежь – за здоровый образ жизни!», основной задачей которого будет пропаганда отказа от курения. Особенно важным мы считаем пропаганду здорового образа жизни среди школьников, с этой целью регулярно проводятся выездные лекции, посвященные здоровью девочки – девушки – женщины.

Немаловажным является формирование юридической и социальной грамотности студентов как членов общества, будущих родителей, для этого мы проводим мероприятия «Родился новый гражданин!», «Юридическая и социальная грамотность будущих родителей».

Таким образом, воспитательная работа, проводимая на кафедре акушерства и гинекологии, позволяет достичь высокого физического и духовного здоровья, привить гражданский и патриотический долг, обогатить знания культуры и искусства у студентов медицинского университета. Основным результатом воспитательной работы – всесторонне развитая личность студента – будущего врача.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Приказы. Устав федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 июня 2016 года № 406. – Текст : электронный. – URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=EXPR&n=662872#Fldgxv6TQzi1JXCOW3>*
2. *ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России «Положение об отделе по воспитательной и социальной работе» от 27 декабря 2012 года. – Текст : электронный. – URL: https://www.orgma.ru/sveden/struct/Pologenie_structur_podrazd-46285.pdf*

К ВОПРОСУ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ ИЗ ИНДИИ В РОССИЙСКОМ ВУЗЕ

Шигаева Елена Петровна,

кандидат педагогических наук, доцент кафедры русского языка, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Юдина Татьяна Анатольевна,

кандидат филологических наук, доцент кафедры русского языка, Оренбургский государственный медицинский университет, Россия, Оренбург

Аннотация. В данной статье рассмотрены подходы представителей различных социальных школ к вопросу адаптации иностранных студентов в стране обучения. Авторами проанализированы основные тенденции успешной адаптации иностранных студентов из Индии, которые обучаются в ОрГМУ. Рассмотрены различные направления адаптации: физиологическое, психологическое и социальное. Дана попытка объяснить влияние «культурного шока» на скорость адаптационного процесса, выявлены причины дезадаптации.

Ключевые слова: адаптация, высшее образование, иностранные студенты, личность, межличностные отношения, социокультурная среда.

TO THE QUESTION OF ADAPTATION OF STUDENTS FROM INDIA IN A RUSSIAN UNIVERSITY

Abstract. This article discusses the approaches of representatives of various social schools to the issue of adaptation of foreign students in the country of study. The authors analyzed the main trends in the successful adaptation of foreign students from India who study at Orgmu. Various directions of adaptation are considered: physiological, psychological and social. An attempt is made to explain the impact of «culture shock» on the speed of the adaptation process, and the causes of maladjustment are identified.

Key words: adaptation, higher education, foreign students, personality, interpersonal relations, socio-cultural environment

Один из приоритетов в развитии современного высшего образования в России – это расширение международного сотрудничества в сфере образования и науки. Присоединение нашей страны к Болонскому процессу способствовало вовлечению многих вузов в международную образовательную деятельность. Иностранные студенты в университете свидетельствуют о статусе университета в международном образовательном пространстве. Российское высшее медицинское образование пользуется популярностью среди молодежи Индии, а количество индийских студентов в медицин-

ских университетах России растет с каждым годом. Студенты из Индии, обучающиеся в российском вузе, на определенное время становятся частью российского общества. Это накладывает определенные обязанности на учебные заведения: необходимость содействия в успешной адаптации и социализации иностранных студентов к новым для них условиям жизни.

Исследователи описывают различные проблемы иностранных студентов в стране обучения.

Ученые Брислин и Йошида выделяют и описывают глубокое чувство изоляции, которое испытывают иностранные студенты из-за трудностей в общении, отсутствии социальной поддержки семьи и друзей, а также глубоких культурных различий [3].

Другая группа ученых, таких как Ин и Лиз, Чирков, говорят о неизбежно возникающей депрессии и резком падении уровня субъективного благополучия (т. е. более низкая удовлетворенность, более низкий позитивный эффект, а также более высокий негативный эффект) [4].

Более того, некоторые иностранные студенты переживают «культурный шок». Этот феномен впервые был описан в 1960 году Обергом [1]. Он описал культурный шок как тревогу, вызванную потерей всех знакомых знаков и символов социального общения. Современные ученые описывают культурный шок как дезадаптивные психологические реакции и психические расстройства, возникающие в ответ на переход от одной культурной среды к другой. Это негативно влияет на быструю и успешную адаптацию и социализацию иностранных студентов.

В своих работах А. Шиншке рассматривает готовность к успешной адаптации иностранного студента как способность корректировать свои собственные взгляды на культуру, как свою, так и культуру другого народа. Важное значение имеют личные навыки взаимодействия с людьми различных культур, которое основывается на схожестях, идентичности и различиях. Не последнюю роль А. Шиншке отводит способности личности к овладению навыками коммуникации, к эмпатии (возможности собеседнику донести свою позицию), что дает возможность объединить страноведческие знания, личностный взгляд и реальность для лучшей коммуникации людей различных лингвокультурных сообществ [5]. Развивать межкультурную коммуникацию иностранных студентов с опорой на чувственное восприятие и разъяснение культурных национальных отличий предлагает М. Беннета. Это делается с целью осознания не схожести, а различий между собой. Принятие данных различий трансформируются от этноцентристских (отрицание, защита, умаление) до этнорелятивистских [2]

Для помощи студентам в преодолении культурного шока многие ученые говорят о возможности сделать процесс перехода в другую культурную среду менее травматичным. Это возможно через преобразование стресса в положительный опыт. Причины стресса: неизвестность, неизбежность, незнание. На первых этапах пребывания в новой стране (а в идеале до момента пребывания в страну) необходимо познакомить студента посредством тренинга с важной информацией о культуре, законах страны обучения. Также необходимо дать студенту практические рекомендации и обучить

приемам межкультурной коммуникации с учетом особенностей стран – участников образовательного процесса. Если ряд ученых говорят о культурном шоке как о болезни, то П. Адлер, Дж. Берри и другие рассматривают этот процесс как нормальный и естественный рост и переходный процесс адаптации к другой культуре. По мнению этих ученых, это хорошая платформа для развития новых качеств личности, открытия новых потенциальностей и возможностей [1].

Сам процесс адаптации, его этапы и способы исследованы представителями различных социологических направлений.

Ученые, придерживающиеся взглядов интеракционизма, доказывают, что адаптация – это процесс, который обусловлен факторами внутреннего психического состояния и окружающей среды. Достижение успешной адаптации происходит тогда, когда студент понимает, принимает и действует согласно социальным ожиданиям, с которыми он столкнулся в стране обучения, обладает определенной гибкостью психических процессов, позволяющих придавать событиям позитивную для себя окраску.

Ученые-бихевиористы утверждают, что адаптация личности идет через физические, социально-экономические или организационные изменения в групповом поведении, социальных отношениях или культуре. Согласно их точке зрения, адаптация – это двусторонний процесс, включающий совпадение потребностей личности и окружающих, и процесс, приводящий к этому совпадению.

Они выделяют следующие типы адаптации иностранных студентов:

- 1) полное принятие социальных норм страны обучения,
- 2) принятие только обязательных социальных норм страны обучения,
- 3) непринятие социальных норм страны обучения.

М. И. Витковской и И. В. Троцук говорят о трех видах адаптации иностранных студентов: физиологическая, психологическая и социальная [4].

Физиологическая адаптация предполагает привыкание к новому климату и условиям жизни.

Психологическая адаптация относится к эмоциональному комфорту и психологическому удовлетворению в иностранной обстановке.

Социальная адаптация означает приобретение «культурно соответствующих навыков и принимающей среды»: новая система образования, новые методы оценки знаний, непривычные требования преподавателей, проблемы в общении с преподавателями, жителями города, продавцами и т. д. Таким образом, мы понимаем, что адаптация иностранного студента – это очень многоаспектный процесс.

Рассмотрим проблемы адаптации на примере студентов из Индии, обучающихся в Оренбургском государственном медицинском университете. Данная категория студентов обучается в университете с 2013 года.

Самое первое и самое трудное, по мнению студентов из Индии, выросших в условиях тропического или субтропического климата, это адаптация к климатическим условиям Оренбурга. Приехав в Оренбург поздней осенью, они сразу сталкиваются с холодом, не зная, как к нему адаптироваться, не имея достаточно теплой одежды,

обуви. Накладывает свой отпечаток на затяжную адаптацию угнетенно-депрессивное состояние студентов из-за короткого светового дня, отсутствия солнца в осенне-зимний период.

Другой важной физиологической проблемой является питание студентов. Национальная еда Индии очень сильно отличается от русской. Сегодняшние студенты, это, как правило, вчерашние школьники, которые выросли с родителями под их опекой и заботой. Студент первого курса, за редким исключением, не умеет готовить, поэтому вопрос организации собственного питания занимает существенную часть его свободного времени. Следует отметить, что адаптируется студент не к русской еде, а к процессу ежедневного приготовления пищи.

Языковой барьер – другая проблема студентов из Индии. С одной стороны, общение на родном языке, вполне доступное индийским студентам, так как они проживают в одном общежитии, способствует более легкому и успешному процессу психологической адаптации в стране обучения, поскольку, находясь среди носителей родной индийской культуры, родной речи, привычной и понятной системы ценностей, сохраняется ощущение присутствия в родной стране. Но, с другой стороны, такая ситуация замедляет языковую адаптацию к русскому языку. Обучение в университете ведется на английском языке, который является языком среднего и высшего образования в Индии. Поэтому проблемы языкового барьера в учебном процессе минимальны. Также минимальны и возможности межкультурных столкновений, так как группы студентов из Индии – это моногруппы. Ситуации, где студентам первого курса требуется знание русского языка, носят чисто эпизодический, бытовой характер, что не является сильным мотивом для активного изучения русского языка.

Еще одной проблемой адаптации студентов к жизни в России и обучению в университете является отсутствие навыков освоения большого объема учебного материала. Серьезные затруднения вызывают высокие образовательные стандарты российских вузов и требования, которые предъявляют преподаватели. Происходит адаптация к формам и методам преподавания отдельных дисциплин, к системе вузовского контроля и вузовской самоподготовки.

Успешная адаптация к университету характеризуется высокой устойчивой успеваемостью, хорошим самочувствием, отсутствием психической напряженности, ощущением субъективного благополучия.

Для успешной социальной адаптации, студентов из Индии необходимо постоянно задействовать в воспитательных мероприятиях университета и кафедр. Показателями адаптации человека являются его гармоничные взаимоотношения с одноклассниками, преподавателями и другими окружающими людьми, успешность в деятельности.

Таким образом, основное число студентов из Индии сталкивается с определенными трудностями, которые носят физиологический и социально-психологический характер. Среди трудностей физиологического характера основными являются привыкание к климату, русской кухне.

В процессе адаптации студенты ОрГМУ из Индии частично воспринимают новую социокультурную среду, сохраняя при этом этническую самоидентичность. Кроме того, наблюдается и профессиональная адаптированность, когда в процессе обучения приобретаются профессиональные знания, умения и навыки.

Список литературы

1. Адлер, П. С. Помимо культурной идентичности: размышления о культурном и мультикультурном. Человек / П. С. Адлер // Межкультурная коммуникация: хрестоматия. – Бельмонт. Калифорния : Уодсворт, 1987. – 246 с. – Текст : непосредственный.
2. Беннет, М. Основные концепции межкультурной коммуникации / М. Беннет. – Текст : непосредственный // Избранные чтения. – Ярмут, 1998. – С. 36–39.
3. Брислин, Р. Тренинг по межкультурной коммуникации. Тысяча дубов / Р. Брислин, Т. Йошида. – Калифорния : Sage, 2017. – 178 с. – Текст : непосредственный.
4. Пузанова, Ж. В. Практикум по курсу «Методология и методика социологических исследований» / Ж. В. Пузанова, И. В. Троцук, М. И. Витковская. – Москва : ВОиН, 2015. – 272 с. – Текст : непосредственный.
5. Шинике, А. Принятие перспективы как базовый навык работы с чужими / А. Шинике. – Текст : непосредственный // Дидактика понимания других. – Тюбинген, 1995. – С. 36–50.

ПСИХОЛОГИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ВУЗОВ ОРЕНБУРГА

Якиманская Ирина Сергеевна,

Оренбургский государственный медицинский университет, кафедра клинической психологии и психотерапии, кандидат психологических наук, доцент

Аннотация. В статье представлены результаты исследования безопасности образовательной среды в представлениях студентов города Оренбурга, обнаружилось, что студенты довольны выбором образовательного учреждения. Они отмечают хорошие взаимоотношения с преподавателями, однокурсниками, множество возможностей проявить инициативу и активность, менее удовлетворяет студентов степень сохранения личного достоинства в условиях вуза и учет образовательным учреждением их личных проблем и затруднений, в то же время они отмечают давление и игнорирование со стороны педагогов вузов. Считают, что им мешают учиться их раздражительность и импульсивность. В целом они оценивают атмосферу вузов как безопасную.

Ключевые слова: студенты, безопасность образовательной среды, угрозы безопасности, риски безопасности, преподаватели.

PSYCHOLOGY OF SAFETY OF THE EDUCATIONAL ENVIRONMENT OF ORENBURG UNIVERSITIES

Iakimanskaia Irina Sergeevna,

Orenburg state medical university, department of clinical psychology and psychotherapy, candidate of psychological sciences, associate professor

Abstract. The article presents the results of a study of the safety of the educational environment in the representations of students of the city of Orenburg, it was found that students are satisfied with the choice of an educational institution. They note good relationships with teachers, classmates, a lot of opportunities to show initiative and activity, students are less satisfied with the degree of preservation of personal dignity in the conditions of the University and the consideration of their personal problems and difficulties by the educational institution, at the same time they note the pressure and disregard on the part of university teachers. They believe that their irritability and impulsivity prevent them from learning. In general, they assess the atmosphere of universities as safe.

Key words: students, safety of the educational environment, security threats, security risks, teachers.

Психологическая безопасность образовательной среды, обеспечивающая микросоциальное окружение, удовлетворяющая основные потребности в личностно-доверительном общении, определяет динамическое равновесие между человеком и социальной средой в сторону повышения психического здоровья личности, ее психосоциального благополучия [2, 6].

Важнейшими причинами повышенной психологической напряженности студентов могут быть следующие: негативное влияние взрослых (родителей, родственников, педагогов и т. д.) на их психическое состояние, телевидение (реклама), группы сверстников, формирующие антиобщественные установки личности [5, 10, 11]. **Конечной целью** нашего исследования является выявление индивидуальных особенностей проявления напряженности, тревожности студентов [3, 4, 9].

Психологическая безопасность образовательной среды представляет собой одну из наиболее актуальных проблем в современном обществе, которая требует тщательного детального анализа и исследования множества факторов для принятия конкретных решений, и разработки эффективных стратегий преподавания. Данная тема охватывает такие аспекты, как взаимосвязь психического состояния студентов и их успеваемость в вузе, учебная мотивация, восприятие студентами роли преподавателя, адаптация к вузу, факторы стресса [1, 7, 8].

Ниже приводятся данные выборочной совокупности.

Респонденты – студенты – 591 человек.

По полу: юноши – 33,3 %, девушки – 66,7 %.

По возрасту (лет): 15–17 лет – 2 %, 18–21 год – 81,5 %, 22 года и больше – 16,5 %.

Материалы были собраны по приказу Министерства образования Оренбургской области в 2022 году, по анкете, разработанной И. С. Якиманской и В. В. Голубевой (в содержании использовались публикации современных ученых, психологов и педагогов) [5, 6, 11, 12], собственные разработки.

Студенты – важная часть общества, его перспектива и потенциал, поэтому важно иметь сведения о том, какие мнения и представления у молодежи, что ее интересует, какие проблемы заботят. В примененной нами анкете мы предложили блок характеристик безопасности образовательной среды. В него включены мнения студентов о соответствии получаемых знания потребностям жизни, о приоритете при выборе образовательного учреждения собственного вуза, о характеристиках внутривузовской среды, которые удовлетворяют студентов, об источниках опасности в условиях вуза, вне вуза, о барьерах в приспособлении к жизни вне вуза, также мы попросили описать студента, неприспособленного к жизни и собственные реакции на воспитывающие воздействия взрослых, оценить уровень безопасности вуза.

Наше исследование выявило позитивные установки и лояльность студентов по отношению к собственному учебному заведению.

В то же время при наличии выбора большинство студентов испытывают желание обучаться в университете. Много желающих посещать другие специализирован-

ные учреждения образования, примерно одинаковое количество выбирают частное учреждение, хотя обучаться дома (рис. 1).

Если бы Вам дали возможность выбирать учебное заведение, где бы Вы обучались?

591 ответ

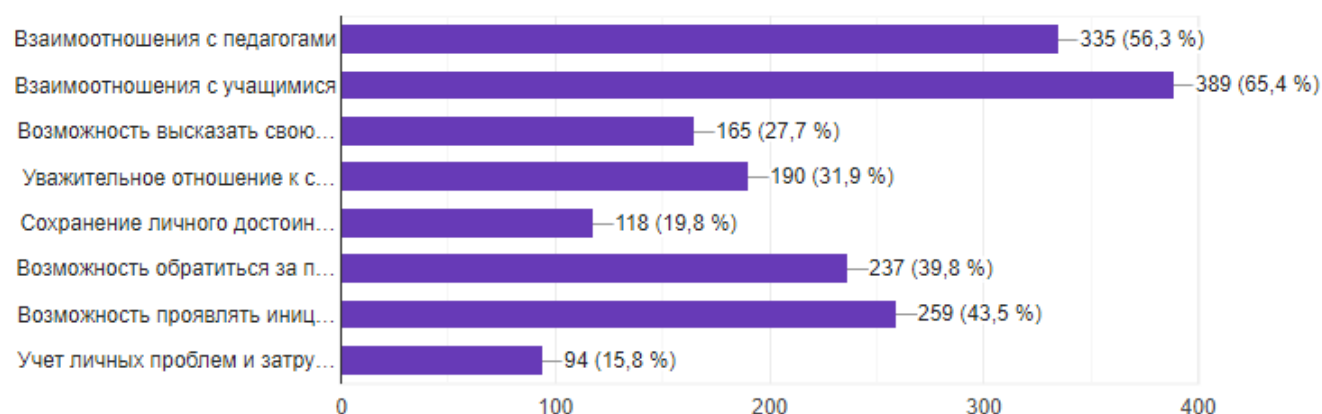


Рис. 1 – Соотношение групп студентов, по мнению о выборе образовательного учреждения (2022), %

Что же удовлетворяет и что менее удовлетворяет студентов в условиях вуза? Они отмечают хорошие взаимоотношения с преподавателями, однокурсниками, множество возможностей проявить инициативу и активность, менее удовлетворяет студентов степень сохранения личного достоинства в условиях вуза и учет образовательным учреждением их личных проблем и затруднений (рис. 2).

Из перечисленных ниже характеристик образовательной среды выберите только три, которыми Вы удовлетворены в большей степени?

595 ответов



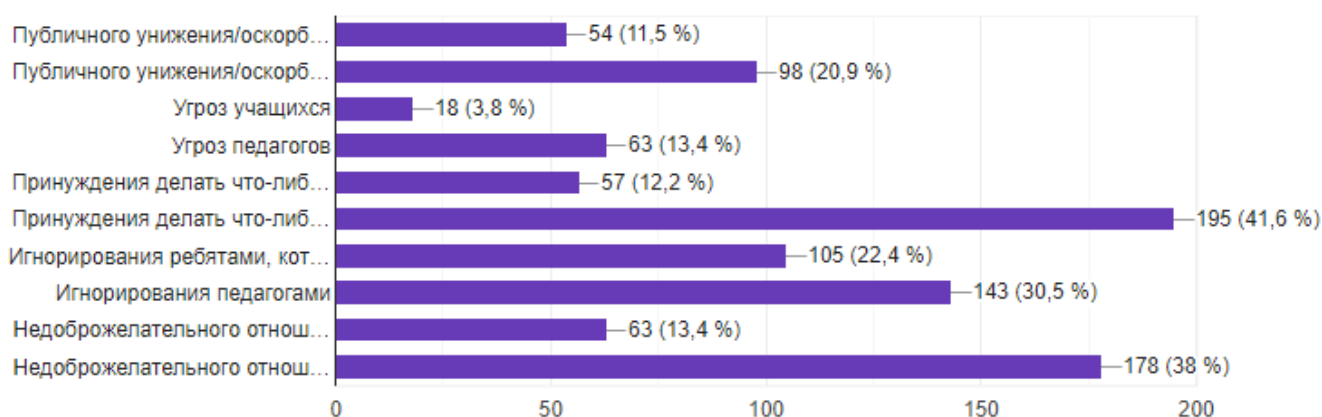
1 – взаимоотношения с педагогами; 2 – взаимоотношения с сокурсниками; 3 – возможность высказать свою точку зрения; 4 – уважительное отношение к себе; 5 – сохранение личного достоинства; 6 – возможность обратиться за помощью; 7 – возможность проявлять инициативу, активность; 8 – учет личных проблем и затруднений

Рис. 2 – Соотношение мнений студентов по оценке удовлетворяющих их характеристик образовательной среды (2022), %

При оценке источников нарушения безопасности образовательной среды обнаружилось, что студенты оценивают, как самый сильный источник опасности – принуждение делать что-либо против желания педагогами (рис. 3). Следующий по уровню источник опасности – недоброжелательное отношение педагогов, игнорирование педагогами. И лишь затем – недоброжелательное отношение однокурсников. Таким образом, основным источником нарушения безопасности образовательной среды, по оценке студентов, является преподаватель, и лишь затем – однокурсник, преподаватель публично унижает, принуждает что-либо делать, недоброжелательно относится, студенты это видят, естественно реагируют состоянием страха, протеста, тревоги. Риски в отношениях с педагогами более связаны с тем, что они принуждают что-либо делать против желания.

От чего Вы чувствуете себя незащищенным в образовательном учреждении? (выберите 2 варианта ответов)

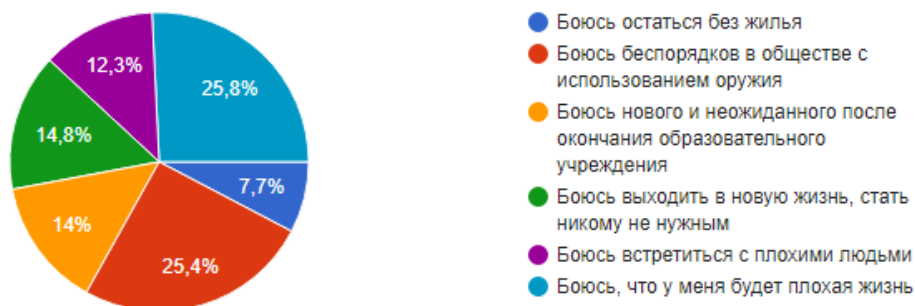
469 ответов



1 – публичное унижение/оскорбление однокурсников; 2 – публичное унижение/оскорбление педагогами; 3 – угрозы однокурсников; 4 – угрозы педагогов; 5 – принуждение делать что-либо против желания однокурсниками; 6 – принуждение делать что-либо против желания педагогами; 7 – игнорирование однокурсниками; 8 – игнорирование преподавателями; 9 – недоброжелательное отношение однокурсников; 10 – недоброжелательное отношение преподавателей.

Рис. 3 – Соотношение мнений студентов об источниках опасности в образовательном учреждении (2022), %

Основные страхи студентов за пределами вуза связаны с плохой жизнью, беспорядками в обществе с использованием оружия, неожиданными событиями, к которым они не готовы, а также с ожиданием встречи с плохими людьми (рис. 4). Получается, что студенты имеют выраженную установку воспринимать новый и неожиданный мир больше как плохой, чем дружелюбный, реагировать на новое и неожиданное, не состоянием готовности и радости от встречи с неизвестным, а страхом плохого, неудачного. Очень выражены страхи встречи с плохими людьми, которые могут втянуть в неприятности либо нанести вред.



1 – боюсь остаться без жилья; 2 – боюсь беспорядков в обществе с использованием оружия; 3 – боюсь нового и неожиданного после окончания школы; 4 – боюсь выходить в новую жизнь, стать никому не нужным; 5 – боюсь встретиться с плохими людьми; 6 – боюсь, что у меня будет плохая жизнь.

Рис. 4 – Соотношение мнений студентов об опасностях в будущей жизни

Интересные результаты обнаружились при опросе студентов по поводу причин затруднений приспособления к жизни вне вуза (рис. 5). Больше всего мешает, по их мнению, тоска по старым друзьям. По-другому, это состояние можно назвать утратой, потерей привычного круга близких, включая знакомых и родных. Действительно, окончание вуза связано с глобальными социальными преобразованиями, но готовности к этим изменениям наши студенты не демонстрируют, что и показывают полученные результаты. Интересно, что второй причиной студенты указывают собственное эмоциональное напряжение и агрессивность, которые мешают социальным связям, а третьей – пассивность, поиски одобрения, неумение планировать будущее. Если увидеть механизм дезадаптации в целом, то можно предположить, что с новыми людьми напряженность и ожидания агрессивных реакций увеличиваются, студенты начинают занимать пассивно-оборонительную позицию, ожидают, что к ним обратятся и проявят свои намерения, сами не формируют отношения, ожидают реакции собеседника. Данный тип реакций показывает слабую социальную активность в контактах, свойственную нашим студентам.

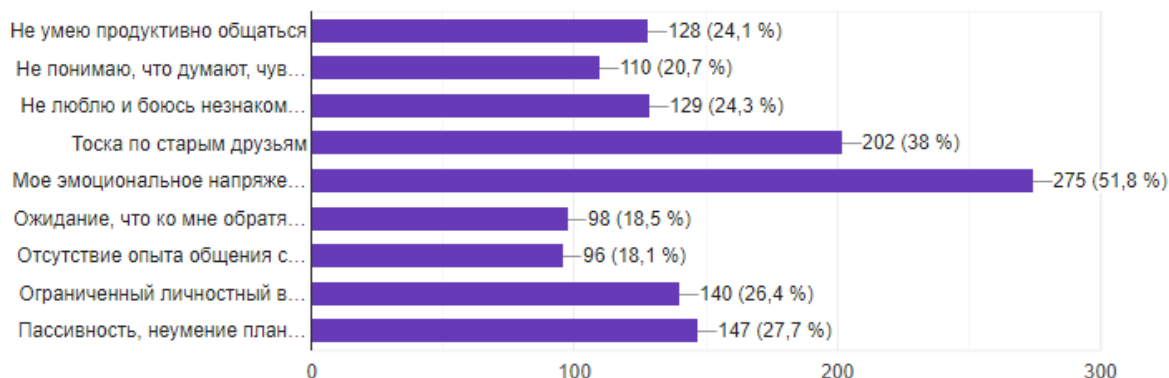
Для оценки общих представлений студентов о безопасности нами применялась методика, основанная на принципе шкалирования, студенты оценили 8 параметров, характеризующих психологическую безопасность образовательной среды собственного образовательного учреждения: безопасность, доброжелательность, доверие, напряженность, желание учиться, беспокойство, конфликтность, компетентность. При обработке материалов рассчитывались частоты встречаемости оценок по каждому критерию, они представлены графически на рисунке 6.

Обнаружились следующие особенности по каждому из измеряемых параметров:

1-я группа – напряженность, конфликтность, беспокойство – частоты высоких оценок ниже частот низких оценок, что говорит о низкой выраженности данных характеристик. Интересно, что по конфликтности заметна поляризация выборки – вы-

Что может затруднить Ваше приспособление к новой жизни вне образовательного учреждения, Вашу адаптацию? (выберите 3 варианта ответа)

531 ответ



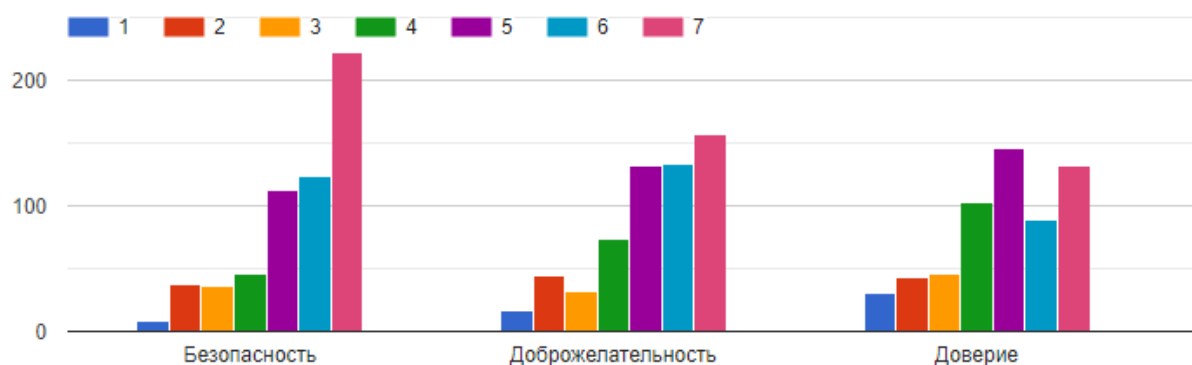
1 – не умею продуктивно общаться; 2 – не понимаю, что думают, чувствуют, переживают другие люди; 3 – не люблю и боюсь незнакомых людей; 4 – тоска по старым друзьям; 5 – мое эмоциональное напряжение, тревожность, агрессивность; 6 – ожидание, что ко мне обратятся, а не я вступлю в разговор; 7 – отсутствие социального опыта общения с другими людьми; 8 – ограниченный личностный выбор, слабая инициативность и самостоятельность; 9 – пассивность, поиски одобрения, неумение планировать будущее.

Рис. 5 – Соотношение мнений студентов о причинах низкой адаптации к будущей жизни (2022), %

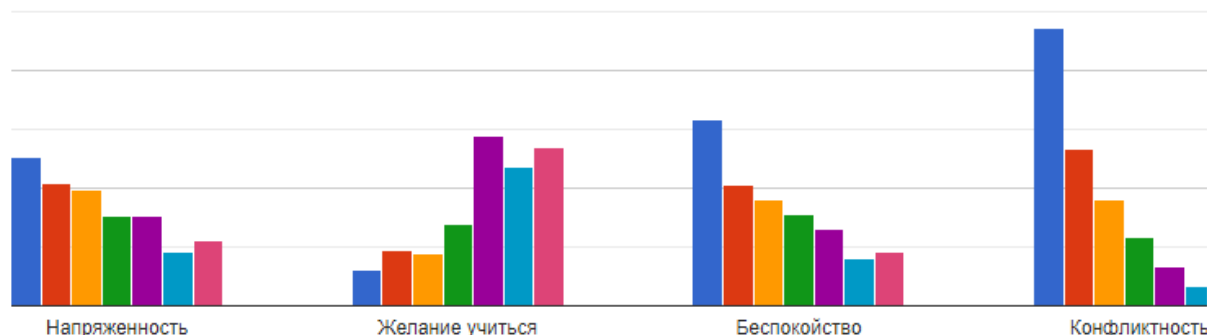
деляются две группы, одна из которых чаще отмечает высокую конфликтность, а другая – низкую. У беспокойства такие же группы чаще говорят о средних или низких оценках. Можно предположить, что в целом студенты чаще оценивают достаточно низко «условно» неблагоприятные параметры образовательной среды. Высокое разнообразие мнений характерно для конфликтности, которую одни оценивают как высокую, другие – как низкую. Можно предположить, что для части студентов характерна более высокая чувствительность к риску конфликтных ситуаций в образовательной среде, другая же часть склонна просто их не замечать, пока не возникнет кризисная ситуация. Параметр «напряженность» отличается следующими особенностями – примерно равное количество студентов ставят достаточно разнообразные оценки, то есть если их разделить на группы, то будут одинаковое количество студентов, оценивших 1, 3, 5 баллов. Это говорит о том, что в образовательных учреждениях имеются достаточно большие группы студентов с высоким, низким и средним переживанием напряженности образовательной среды.

2-я группа – доверие, доброжелательность, безопасность, желание учиться, компетентность – частоты высоких оценок выше частот низких оценок, что говорит об относительно высокой выраженности данных характеристик. Интересная особенность заметна при оценке доверия в образовательной среде, оно имеет больше низких оценок, по сравнению с другими характеристиками данной группы, что, возможно, говорит о том, что студентам сложно строить доверительные отношения в образовательной среде, они достаточно часто встречаются с нарушениями именно в этой сфере.

Оцените общую обстановку в вашем образовательном учреждении
(отметьте оценку 1-низкая, 7 - высокая)



Оцените общую обстановку в вашем образовательном учреждении
(отметьте оценку 1-низкая, 7 - высокая)



1–7 – баллы оценки параметров психологической безопасности образовательной среды;
1 – низкая степень выраженности, 7 – высокая.

Рис. 6 – Оценка студентами общих характеристик психологической безопасности образовательной среды (2022)

Меньше всего низких оценок, по мнению студентов, у параметра «доброжелательность», что говорит в целом о достаточно теплой и дружественной обстановке в образовательных учреждениях.

Список литературы

1. Долганина, В. В. Особенности психологической безопасности образовательной среды вуза / В. В. Долганина, А. Э. Ширванян. – Текст : непосредственный // Человек. Социум. Общество. – 2020. – № 2. – С. 68–70.
2. Кедярова, Е. А. Психологическая безопасность студентов-психологов в образовательной среде вуза в условиях дистанционного обучения / Е. А. Кедярова, Н. И. Чернецкая, Н. С. Кондрашова, К. С. Литвиненко. – Текст : непосредственный // Известия Иркутского государственного университета. Серия: Психология. – 2021. – Т. 38. – С. 36–47.

3. Косарева, Н. П. Психофизиологические аспекты безопасности образовательной среды у студентов вуза в условиях рейтингового контроля знаний / Н. П. Косарева, О. В. Шверина. – Текст : непосредственный // *The Newman in Foreign Policy*. – 2020. – Т. 1. – № 52 (96). – С. 42–44.
4. Кузнецова, Е. Н. Психологические особенности проявления социальной тревожности, социофобии у студентов педагогического вуза как критерий комплексной безопасности образовательной среды / Е. Н. Кузнецова, О. В. Хилько (Швецова). – Текст : непосредственный // *Проблемы современного педагогического образования*. – 2020. – № 69-3. – С. 278–281.
5. Лушпаева, И. И. Влияние глобального образования на состояние психологической безопасности образовательной среды вуза / И. И. Лушпаева, Ф. Г. Мухаметзянова. – Текст : непосредственный // *Глобальная экономика и образование*. – 2021. – Т. 1, № 4. – С. 90–98.
6. Михалкин, Н. В. Способы и средства обеспечения безопасности образовательной среды в школе и вузе / Н. В. Михалкин, А. Н. Аверюшкин, С. А. Симонова. – Текст : непосредственный // *Язык и текст*. – 2021. – Т. 8, № 2. – С. 86–102.
7. Поддубная, Т. Н. Using the electronic information and educational environment of the university in the training of tourism industry workers / Т. Н. Поддубная, Е. Л. Заднепровская, Т. А. Джум, Ф. Р. Хатим. – Text : unmediated // *Amazonia Investiga*. – 2020. – Т. 9, № 28. – С. 249–259.
8. Рассудова, Л. А. Показатели безопасности образовательной среды вуза : на примере факультета психологии и педагогики / Л. А. Рассудова, Е. И. Манапова, Н. В. Федорова. – Текст : непосредственный // *Педагогика и психология образования*. – 2021. – № 4. – С. 175–193.
9. Рендикова, А. В. Обеспечение психологической безопасности образовательной среды вуза физической культуры / А. В. Рендикова. – Текст : непосредственный // *Научно-спортивный вестник Урала и Сибири*. – 2021. – № 4 (32). – С. 44–47.
10. Тылец, В. Г. Представления студентов о психологической безопасности образовательной среды лингвистического вуза / В. Г. Тылец, Т. М. Краснянская. – Текст : непосредственный // *Вестник Московского государственного лингвистического университета. Образование и педагогические науки*. – 2021. – № 3 (840). – С. 233–246.
11. Bondar, E. A. Socio-cultural educational environment for foreign citizens is the key to successful integration into the educational environment of a Russian university / E. A. Bondar, T. V. Samosenkova. – Text : unmediated // *Проблемы современного педагогического образования*. – 2021. – № 73-1. – С. 54–58.
12. Shurygin, V. Yu. Digital educational environment of a modern university as a necessary condition for its successful development / V. Yu. Shurygin. – Text : unmediated // *Актуальные научные исследования в современном мире*. – 2021. – № 4-7 (72). – С. 61–64.

**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ
НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

К ВОПРОСУ О РЕАЛИЗАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ

Верейкина Ольга Владимировна,

кандидат педагогических наук, доцент, преподаватель Оренбургского медицинского колледжа – структурного подразделения Оренбургского института путей сообщения – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный университет путей сообщения», город Оренбург

Карнаухова Ирина Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры химии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, город Оренбург

Аннотация. В статье рассматриваются вопросы становления и развития непрерывного профессионального образования в медицинской отрасли, законодательное регулирование непрерывного профессионального образования, проблемы и перспективы его реализации.

Ключевые слова: концепция непрерывного образования, профессиональное образование, среднее медицинское образование, преемственность уровней образования.

ON THE ISSUE OF THE IMPLEMENTATION OF CONTINUING PROFESSIONAL EDUCATION OF MEDICAL PERSONNEL

Vereikina Olga Vladimirovna,

candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor, lecturer of the Orenburg Medical College – a structural subdivision of the Orenburg Institute of Railways – a branch of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Samara State University of Railways», Orenburg

Karnaukhova Irina Vladimirovna,

candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Chemistry of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Abstract. The article discusses the issues of formation and development of continuing professional education in the medical industry, legislative regulation of continuing professional education, problems and prospects of its implementation.

Key words: the concept of continuing education, vocational education, secondary medical education, continuity of education levels.

В настоящее время медицинская наука и медицинские технологии стремительно развиваются, что актуализирует вопросы непрерывной профессиональной подготовки медицинских кадров различного уровня.

Считается, что впервые концепция непрерывного образования была представлена на форуме ЮНЕСКО (1965 г.) крупнейшим теоретиком *Полом Ленграндом* (*P. Lengrand*) (1910–2003 гг.), который полагал, что «человеку следует создать условия для полного развития его способностей на протяжении всей жизни» [13]. В его основополагающей концепции под непрерывностью подразумевался «процесс, продолжающийся в течение всей жизни человека и охватывающий все формы, типы и уровни образования» [7].

Следует отметить, что сама идея непрерывного образования была не нова: ее истоки можно найти у древних философов (*Конфуций, Сократ, Аристотель, Солон, Платон, Сенека*) [14]. Позже свое отражение, рассматриваемое понятие, получило в трудах *Франсуа-Мари Аруэ Вольтера* (1694–1778 гг.), *Жан-Жака Руссо* (1712–1778 гг.), *Адама Смита* (1723–1790 гг.). Немецкий писатель, мыслитель, естествоиспытатель и государственный деятель – *Иоганн Вольфганг фон Гете* (1749–1832 гг.) писал: «Наши предшественники могли довольствоваться тем уровнем образования, который они получали в своей молодости, но что касается нас, то мы должны снова приступить к учебе каждые пять лет, если не хотим отстать от жизни» [8]. Сегодня слова философа актуальны как никогда.

В России идеи непрерывного образования, прежде всего профессионального, высказывались русским хирургом и ученым-анатомом, естествоиспытателем и педагогом *Николаем Ивановичем Пироговым* (1810–1881 гг.), автором высказывания «учиться и жить есть одно и то же» [12], и основоположником отечественной научной педагогики *Константином Дмитриевичем Ушинским* (1823–1871 гг.), который писал: «Обучение должно не только вооружать учащихся системой знаний, но и учить их самостоятельно трудиться, приобретать все новые и новые знания, ...обладая такой умственной силой, извлекающей отовсюду полезную пищу, человек будет учиться всю жизнь» [11, с. 340].

Концепция непрерывного образования *Ленгранда* получила свое дальнейшее развитие. В 1972 г. в ЮНЕСКО был заслушан доклад комиссии, работавшей под руководством французского политика и государственного деятеля *Эдгара Фор* (*E. For*) (1908–1988 гг.), на тему «Учиться, чтобы быть» («*Learn to be*»). Исходя из рекомендаций этого доклада, ЮНЕСКО в 1974 г. признало непрерывное образование в качестве основного принципа осуществления реформ образования [4].

Основное развитие идея непрерывного образования получила в середине 70-х годов XX века. В 80-е годы многие отечественные философы и педагоги разрабатывали идеи «непрерывности» в образовании (*Б. Г. Гершунский, Н. П. Капустин, М. В. Кларин, П. И. Третьяков, Т. И. Шамова, П. Г. Щедровицкий и др.*).

В соответствии с действующим российским законодательством образование подразделяется на общее, профессиональное, дополнительное образование и профессиональное обучение, обеспечивающие возможность реализации права на образование в течение всей жизни, т. е. непрерывное. Непрерывное образование рассматривается

как система, включающая в себя общеобразовательное, базовое профессиональное образование, повышение квалификации и самообразование. Профессиональное образование представляет собой вид образования, который направлен на приобретение обучающимися в процессе освоения основных профессиональных образовательных программ знаний, умений, навыков и формирование компетенции определенных уровня и объема, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и/или выполнять работу по конкретным профессии или специальности [1] и выступает подсистемой непрерывного образования. В то же время само непрерывное образование рассматривается как процесс формального (стандартного), неформального (нестандартизированного) и информального (спонтанного) обучения, состоящий из фаз начального, среднего, высшего и последиplomного специального образования. Все эти фазы образования реализуются системой непрерывного профессионального образования, совокупностью образовательных программ, использованием информационно-коммуникационных сетей, обеспеченных финансовыми и материальными ресурсами, ориентированных на удовлетворение познавательных потребностей индивида на протяжении жизни [9]. Система непрерывного профессионального образования включает непосредственное («контактное») обучение в образовательной организации (очные практические занятия, лекции, семинары, экзамены), дистанционное обучение (электронные лекции, вебинары, учебные модули с итоговыми тестами для контроля) и самостоятельное обучение (участие в конференциях, написание научных работ, статей в медицинские журналы, участие в подготовке нормативных документов и др.).

Развитие отечественного здравоохранения и медицинской науки напрямую зависят от качества медицинского образования и его ориентации на современные достижения биомедицинских исследований, неслучайно в профильном законодательстве зафиксирована обязанность медицинских работников совершенствовать профессиональные знания и навыки путем обучения по дополнительным профессиональным программам в образовательных и научных организациях в порядке и в сроки, установленные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти – Министерством здравоохранения РФ [2]. Прогресс медико-биологической науки стимулирует развитие медицинского образования и его симбиоз с наукой, формирует учебные программы, определяя их качество, следовательно, и эффективность [5]. Медицинские учреждения нуждаются в высококвалифицированных специалистах, готовых знакомиться с новыми технологиями и непрерывно совершенствовать свои навыки.

С целью развития адекватного современным вызовам непрерывного медицинского образования Министерством здравоохранения РФ была разработана и утверждена соответствующая Концепция [3]. Неоспоримым плюсом Концепции стала разработка новых федеральных государственных образовательных стандартов, предусматривающих:

- 1) увеличение доли практической подготовки выпускников, чем обеспечивается их готовность к самостоятельной профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения непосредственно после завершения обучения;

- 2) разработку примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования;
- 3) развитие университетских клиник и клинических баз;
- 4) активное внедрение новых образовательных технологий (симуляционных и тренинговых классов, экспериментальных операционных, виртуальных ситуационных программ и дистанционных интерактивных сессий);
- 5) формирование электронных информационных баз и библиотек, систем помощи молодому специалисту в принятии решений;
- 6) внедрение системы менеджмента качества предоставления образовательных услуг.

В то же время следует отметить, что в Концепции никаким образом не затронуты вопросы профессиональной ориентации школьников (формирование классов медико-биологической направленности и мотивация обучающихся на выбор медицинского профиля), а также проблемы и пути модернизации среднего медицинского образования как базы для непрерывного медицинского образования, а ведь именно средний медицинский персонал является наиболее многочисленной частью кадровых ресурсов здравоохранения. Следует отметить, что программы обучения по специальностям 34.02.01 «Сестринское дело» и 31.05.01 «Лечебное дело» базируются в основном на развитии технических навыков. Сложившаяся в системе среднего медицинского образования ситуация усугубляется устаревшими материально-технической базой и учебно-методическими материалами, отставанием уровня оснащения образовательных учреждений от технологических и информационных требований практического здравоохранения [10]. В большинстве колледжей устарели основные фонды (более 70 % зданий, сооружений, оборудования), и исчерпали свой технологический и научный резерв дидактические базы. Зачастую материально-техническая база не соответствует лицензионным требованиям, требованиям СанПиНа и Государственного пожарного надзора [6]. Принятие в 2001 году отраслевой Программы развития сестринского дела в РФ (недействующая) существенным образом не повлияло на изменение ситуации в рассматриваемой сфере. В результате нарушается принцип преемственности и последовательности между уровнями и ступенями образования, обеспечивающего развитие компетенций от теоретических основ к умениям и овладению практическими навыками.

На наш взгляд, необходимо проанализировать недостатки действующей Концепции развития непрерывного медицинского образования и учесть их на следующем этапе, при разработке преемственных программ.

Для решения обозначенных проблем необходимо:

- 1) согласовать кадровую и образовательную политику в рассматриваемой сфере;
- 2) разработать механизмы стимулирования средних медицинских работников к повышению профессиональной квалификации за счет развития двухуровневой системы среднего медицинского образования и продолжения обучения в медицинских вузах;

3) максимально приблизить условия и содержание обучения к действительности, перенимая все лучшее, что действует в практическом здравоохранении, а практику проводить в лечебно-профилактических учреждениях, реализующих передовые медицинские технологии на основе отбора таких учреждений по принципу ранжирования «образовательной состоятельности»;

4) подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников различного уровня проводить с учетом структурной перестройки здравоохранения и потребности в конкретных специалистах, а объемы последипломной подготовки кадров определять на основании заказов учреждений здравоохранения;

5) уделить внимание повышению профессионального мастерства, и в первую очередь, создать современные программы подготовки преподавателей-совместителей из числа врачей и среднего медицинского персонала, работающих в практическом здравоохранении;

6) развивать систему контроля качества подготовки специалистов на всех этапах непрерывного образования.

Указанные меры, принятые законодательно и поддержанные финансово на государственном уровне позволят повысить качество профессионального образования медицинских кадров.

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.
2. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ : [принят Государственной думой 1 ноября 2011 года : одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902312609>
3. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2017 года № 926 (действующий). – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/556190227>
4. Бирюкова Н. А. Концепция непрерывного учения как теоретическая база образования взрослых в Европе / Н. А. Бирюкова. – Текст : электронный // Сайт научной электронной библиотеки КиберЛенинка. – URL: <http://cyberleninka.ru>
5. Вартамян, Ф. Е. Развитие медицинского образования на современном этапе / Ф. Е. Вартамян. – Текст : электронный // Сайт научного журнала «Аккредитация в образовании». – URL: <https://akvobr.ru>
6. Двойников, С. И. Сестринское образование: проблемы и перспективы / С. И. Двойников. – Текст : электронный // Сайт научного журнала «Аккредитация в образовании». – URL: <https://akvobr.ru>

7. Захарченко, М. В. Генезис непрерывного образования как философско-исторического понятия / М. В. Захарченко. – Текст : электронный // Сайт научного журнала «Современные проблемы науки и образования». – URL: <https://science-education.ru>
8. Иванова, Л. А. История возникновения идеи непрерывного образования и современное состояние проблемы / Л. А. Иванова. – Текст : электронный // Сайт научных проектов «SciPeople». – URL: <http://scipeople.ru>
9. Российская Федерация. О концепции непрерывного образования в Российской Федерации : Информационно-аналитические материалы Государственной Думы : Официальный сайт Государственной думы Федерального собрания Российской Федерации. – Текст : электронный. – URL: <http://iam.duma.gov.ru>
10. Петрова, Н. Г. Современные проблемы подготовки кадров среднего медицинского персонала / Н. Г. Петрова, Н. И. Соболева. – Текст : электронный // Сайт научной электронной библиотеки КиберЛенинка. – URL: <http://cyberleninka.ru>
11. Ушинский, К. Д. Собрание сочинений / К. Д. Ушинский ; под редакцией А. М. Еголина. – Москва – Ленинград : Изд-во Академии педагогических наук РСФСР, Институт теории и истории педагогики. – Т. 5: Методические статьи и материалы к «Детскому миру». – 1949. – 591 с. – Текст : непосредственный.
12. Цитаты Н. И. Пирогова. – Текст : электронный // Сайт коллекции цитат «Цитаты известных личностей». – URL: <https://ru.citaty.net>
13. Ширяева, В. А. Непрерывное образование : Исторические аспекты и современное состояние проблемы / В. А. Ширяева. – Текст : электронный // Сайт научной электронной библиотеки КиберЛенинка. – URL: <http://cyberleninka.ru>
14. Юсупова, И. В. Роль системы непрерывного профессионального образования в обеспечении эффективной занятости региона / И. В. Юсупова. – Текст : электронный // Сайт научной электронной библиотеки КиберЛенинка. – URL: <http://cyberleninka.ru>

О ПОДХОДАХ К ОБУЧЕНИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ В ЭПОХУ ПАНДЕМИИ COVID-19

Гареев Юрий Вагизович,

ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Артемова Наталья Эдуардовна,

доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Ершов Вадим Иванович,

заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, доктор медицинских наук профессор ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Колоскова Екатерина Александровна,

ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный реабилитолог Министерства здравоохранения Оренбургской области, Российская Федерация, Оренбург

Михайлов Сергей Николаевич,

доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук, доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Давыдова Наталья Олеговна,

доцент кафедры факультетской педиатрии, кандидат медицинских наук ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Луцай Елена Дмитриевна,

директор института профессионального образования, доктор медицинских наук, доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Шилова Наталья Юрьевна,

начальник организационного отдела института профессионального образования ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Кононова Марина Владимировна,

начальник учебно-методического отдела института профессионального образования ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, Российская Федерация, Оренбург

Аннотация. Дистанционное обучение не является новым форматом в образовании, в том числе и в высшем профессиональном, но в период пандемии новой коронавирусной инфекции оно приобрело новую актуальность и масштаб. Обеспечение перехода на онлайн и цифровые форматы образования стало приоритетным в условиях ограничений, связанных с необходимостью соблюдения мер для обеспечения безопасности и здоровья граждан, что, безусловно, потребовало адаптации нормативной правовой базы. В данной статье рассматриваются достоинства и недостатки первых результатов дистанционного обучения в системе дополнительного медицинского образования специалистов физической и реабилитационной медицины на кафедре анестезиологии и реаниматологии.

Ключевые слова: непрерывное медицинское образование, дистанционное обучение, физическая и реабилитационная медицина, новая коронавирусная инфекция.

ON APPROACHES TO TRAINING SPECIALISTS IN PHYSICAL AND REHABILITATION MEDICINE IN THE ERA OF THE COVID-19 PANDEMIC

Gareev Yuri,

Assistant of the Department of Anesthesiology and Resuscitation, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Artemova Natalia,

Associate professor of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, Candidate of Medical Sciences, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Ershov Vadim,

Head of the Department of Anesthesiology and Resuscitation, Doctor of Medicine, Professor of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Koloskova Ekaterina,

Assistant of the Department of Anesthesiology and Resuscitation, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Chief Freelance Rehabilitologist of the Ministry of Health of the Orenburg Region, Russian Federation, Orenburg

Mikhailov Sergey,

Associate Professor of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Davydova Natalia,

Associate Professor of the Department of Faculty Pediatrics, Candidate of Medical Sciences, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Lucai Elena,

Director of the Institute of Professional Education, Doctor of Medicine, Associate Professor of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Shilova Natalia,

Head of the Organizational Department of the Institute of Professional Education of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Kononova Marina,

Head of the Educational and Methodological Department of the Institute of Professional Education of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Abstract. Distance learning is not a new format in education, including higher professional education, but during the pandemic of a new coronavirus infection, it has acquired a new urgency and scale. Ensuring the transition to online and digital formats of education has become necessary in the face of restrictions related to the need to comply with measures to ensure the safety and health of citizens, which, of course, required the adaptation of the regulatory framework. This article discusses the advantages and disadvantages of the first results of distance learning in the system of additional medical education of physical and rehabilitation medicine specialists at the Department of Anesthesiology and Resuscitation.

Key words: continuing medical education, distance learning, physical and rehabilitation medicine, new coronavirus infection.

Дополнительное профессиональное образование является важной составляющей российского образования и здравоохранения. Оно обеспечивает кадровую политику государства, приводит квалификацию специалистов и руководителей в соответствие с потребностями здравоохранения, способствует развитию приоритетных направлений медицинской науки и техники [2, 7].

Профессиональный стандарт врача-специалиста по медицинской реабилитации вступил в силу 27 сентября 2018 года [3]. Приказ Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» переводит медицинскую реабилитацию на новый более высокий уровень [5].

Специальность «Физическая и реабилитационная медицина» появилась в номенклатуре относительно недавно на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации приказ от 09.12.2019 г. № 996н «О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н».

В 2020 году приказом Минздрава России от 04.09.2020 г. № 940н «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н» [1], были определены квалификационные требования, согласно которым врач по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» может занимать должности:

врач физической и реабилитационной медицины;

врач по медицинской реабилитации;

заведующий структурным подразделением (отдела, отделения, лаборатории) медицинской организации – врач физической и реабилитационной медицины.

По состоянию на данный момент вышел приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. № 96 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.78 «Физическая и реабилитационная медицина», который вступает в силу с 31 декабря 2022 года.

В то же время потребность в развитии единой системы медицинской реабилитации вышла на государственный уровень. Президент Российской Федерации В. В. Путин поставил вопрос о реализации в стране программы по созданию системы реабилитации, рассчитанной до 2026 года. «Скажем прямо, система медицинской реабилитации после операций, травм, сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, безусловно, нуждается в качественности развития», – сказал В. В. Путин на съезде партии «Единая Россия». Он отметил, что особенно это важно сейчас, когда многие столкнулись с последствиями перенесенной коронавирусной инфекции.

Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 потребовала от здравоохранения страны существенного изменения к подходам оказания медицинской помощи, мобилизации практически всех имеющихся ресурсов. Перед системой дополнительного профессионального образования встала задача в кратчайшие сроки подготовить медицинских работников к работе в условиях пандемии коронавирусной инфекции, повысить уровень необходимых компетенций и обеспечить получение новых компетенций для выполнения трудовых функций в новых условиях.

Именно поэтому актуальность образовательных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов по медицинской реабилитации значительно возросла. В условиях самоизоляции адаптироваться в короткий промежуток времени пришлось как педагогическому составу, так и обучающимся. С учетом диктуемых эпидемиологической ситуацией требований социального дистанцирования стали активно использоваться дистанционные образовательные технологии и электронное обучение. В результате привычный формат непрерывного медицинского образования был подвергнут значительной коррекции, что потребовало преобразований в методике преподавания, особенно изменений тех разделов обучения, где необходимы профессиональные практические навыки [2].

На сегодняшний день образование в России, в том числе дистанционное, регулирует Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [8]. В ст. 16 даны определения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, образовательные организации наделены правом применять электронное обучение, дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ, при этом определены условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Коллектив авторов – О. Ф. Природова, А. В. Данилова, А. Н. Моргун – в 2020 году провел анализ данной проблемы в научном пространстве, по итогам которого он указал на значительный разброс в определениях и структуре цифровой образовательной среды. По их мнению, «...она должна включать в себя три компонента: условия (платформа и форма представления обучающей информации); содержание (собственно информация); результат (уровень сформированности соответствующих компетенций)» [6].

В 2020 году в условиях пандемии, когда необходимо было принимать экстренные меры по ограничению распространения инфекции, Министерством образования и науки был издан приказ, в соответствии с которым все образовательные организации, реализующие образовательные программы высшего образования и соответствующие дополнительные профессиональные программы, обязаны были перейти на дистанционную форму обучения [4].

В связи с распространением инфекции на «удаленное» обучение перешли не только студенты, но и врачи, нуждающиеся в повышении квалификации и профессиональной переподготовке.

Учитывая высокую потребность региональной системы здравоохранения в специалистах данного профиля, на базе кафедры анестезиологии и реаниматологии была разработана программа профессиональной переподготовки по специальности «Физическая и реабилитационная медицина». Это был первый опыт, который проходил в условиях сложной эпидемиологической обстановки.

Трудоемкость программы составляет 1008 часов. В учебный план вошли основные модули: фундаментальные основы физической и реабилитационной медицины; международная классификация функционирования; этапы медицинской реабилитации, частные вопросы реабилитации (в онкологии, в травматологии, при заболеваниях центральной и периферической нервной системы, вопросы кардиореабилитации, вопросы реабилитации больных с новой коронавирусной инфекцией и постковидным синдромом, реабилитация и абилитация в педиатрии), этапы реабилитации, логопедическая реабилитация, основы лечебной физкультуры и роботизированная механотерапия, физиотерапия, психологическая реабилитация, организация здравоохранения в реабилитации, стажировка, симуляционный курс.

В учебный процесс включено использование дистанционных технологий, которые доступны на всех этапах процесса: при изучении теоретического материала, использовании методического обеспечения, при просмотре демонстрационных материалов к занятиям, проведении аттестации. Образовательные материалы постоянно обновляются по электронным версиям медицинских журналов, по материалам конференций и симпозиумов, по результатам научных исследований и достижениям практического здравоохранения.

Интерактивное участие в процессе обсуждения темы с лектором в реальном режиме времени с синхронной демонстрацией слайдов предоставляется по системам видео-конференц-связи, позволяющим также осуществлять контроль присутствия слушателей.

Оценивая достоинства и недостатки использования дистанционных образовательных технологий для профессиональной переподготовки врачей, можно отметить следующие.

К достоинствам можно отнести:

возможность одновременного обучения большого числа слушателей, то есть процесс обучения больше не зависит от размера аудитории;

интеграция разных структур образовательной организации в рамках реализации одной программы, что создает возможность многогранного решения проблемы;

доступность, которую обеспечивает стабильный интернет, смартфон или ноутбук и желание;

рациональное распределение и экономия времени, особенно в условиях эпидемических ограничений;

мобильность позволяет применять оперативно полученные знания на практике и другие.

Оперативный переход на дистанционное обучение сопряжен с очевидными проблемами:

недостатком обучения в условия пандемии сопряжен с уменьшением возможности отработки мануально-практических навыков, что особенно важно для специалиста по физической и реабилитационной медицине.

отсутствие непосредственного контакта и сложностью при формировании коммуникаций в группе единомышленников.

Накопленный опыт свидетельствует о том, что дистанционные технологии определенным образом впишутся в современные программы медицинского образования. В то же время для качественной подготовки специалистов важно найти правильный баланс традиционного очного и дистанционного форматов обучения.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08 октября 2015 года № 707н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/420310213>*
2. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2017 года № 926. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/556190227>*
3. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» : Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 года № 572н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/551160092>*
4. *Российская Федерация. Приказы. Об организации образовательной деятельности в организациях, реализующих образовательные программы высшего образования*

и соответствующие дополнительные профессиональные программы, в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации : Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 14 марта 2020 года № 397. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/564509187>

5. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/565649072>*
6. *Природова, О. Ф. Структура цифровой образовательной среды : Нормативно-правовые и методические аспекты / О. Ф. Природова, А. В. Данилова, А. Н. Моргун. – Текст : непосредственный // Педагогика и психология образования. – 2020. – № 1. – С. 9–30.*
7. *Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ : [принят Государственной думой 1 ноября 2011 года : одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902312609>*
8. *Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.*

РОЛЬ УНИВЕРСИТЕТСКОГО НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Гурьянов Андрей Михайлович,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Речкунова Ольга Александровна,

ассистент кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Давлетгалеев Гумар Тасбулатович,

ассистент кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В мире широко известны университетские клиники, которые по праву считаются лучшими в своей стране по качеству оказания медицинской помощи. Велика роль таких научно-клинических центров в научно-исследовательской работе и медицинском образовании. В данной статье мы предлагаем свой проект подобного университетского научно-клинического центра скелетно-мышечной боли. Работа центра будет осуществляться на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи. Главная задача центра – качественная специализированная помощь населению с заболеваниями опорно-двигательной системы, проведение научных исследований в травматологии и ортопедии, подготовка высококвалифицированных кадров для системы здравоохранения. Создание университетского научно-клинического центра скелетно-мышечной боли открывает двери для решения многих вопросов лечебной и научно-исследовательской работы нашего вуза, роста его престижа и конкурентоспособности, повышения качества образования и медицинской помощи.

Ключевые слова: университетская клиника, скелетно-мышечная боль, научный потенциал, медицинское образование.

THE ROLE OF THE UNIVERSITY RESEARCH AND CLINICAL CENTER IN IMPROVING THE QUALITY OF MEDICAL EDUCATION

Annotation. University clinics are widely known in the world, which, by right, are considered the best in their country in terms of the quality of medical care. The role of such scientific and clinical centers in research work and medical education is great. In this article, we propose our own project of a similar university research and clinical center for musculoskeletal

pain. The work of the center will be carried out on the basis of clinical recommendations and taking into account the standards of medical care. The main task of the center is high-quality specialized assistance to the population with diseases of the musculoskeletal system, conducting scientific research in traumatology and orthopedics, and training highly qualified personnel for the healthcare system. The creation of a university research and clinical center for musculoskeletal pain opens the door to solving many issues of medical and research work of our university, increasing its prestige and competitiveness, improving the quality of education and medical care.

Key words: university clinic; musculoskeletal pain; scientific potential; medical education.

Введение. Система медицинского образования с начала XIX века во всем мире базируется на модели университетских клиник. На территории целого ряда зарубежных стран многие медицинские университеты имеют собственные клиники. Существует тесная и очень эффективная консолидация государственной, частной и академической систем здравоохранения. Взаимодействие этих трех систем позволяет эффективно решать многие стратегически важные научные, клинические и образовательные задачи.

Рост ортопедической заболеваемости, сложности диагностики и выбора правильного метода лечения, нехватка высококвалифицированных кадров, государственный курс на импортозамещение лекарственных средств и медицинского оборудования являются современными вызовами, определяющими необходимость создания университетского научно-клинического центра исследования и терапии скелетно-мышечной боли в Оренбургской области. Данный центр позволил бы повысить качество медицинской помощи по профилю «Травматология и ортопедия», обеспечить ее доступность, улучшить качество профессионального обучения, привлечь специалистов к научно-исследовательской работе, что способствовало бы разработке и внедрению новейших медицинских технологий.

Цель – рассмотреть обоснованность создания и роль университетского научно-клинического центра скелетно-мышечной боли в наращивание клинического, научного и образовательного потенциала университета.

На сегодняшний день нозологический спектр причин скелетно-мышечной боли достаточно широк – это ревматоидный артрит, дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника, сколиоз, ортопедическая патология стопы и кисти, остеоартрит и многое другое. За последние годы в число заболеваний, сопровождающихся скелетно-мышечной болью, вошла и коронавирусная инфекция. Отмечено значительное увеличение количества обращений пациентов с жалобами на боли в мышцах и суставах именно за счет пациентов, перенесших COVID-19. Постковидный синдром сопровождается тендинитами, артритами, энтезопатиями, нередко приводит к более тяжелым поражениям, а именно асептическому некрозу костей. Проявления постковидного синдрома не до конца изучены, нет четкого понимания в лечении ортопедических последствий ковид-инфекции. Существующая на данный момент система оказания медицинской помощи при ортопедической патологии, с ее техническими

и кадровыми ресурсами, не в состоянии эффективно работать в условиях возросшего потока пациентов и нехватке высококвалифицированных врачей. Между тем в мире широко известны успешные примеры функционирования университетских клиник, которые по праву считаются лучшими по качеству оказания медицинской помощи. Назрела необходимость создания подобных научно-клинических центров разного профиля и в нашем университете.

В данной статье мы приводим свой взгляд на структуру, штат сотрудников, планирование помещения собственного университетского научно-клинического центра скелетно-мышечной боли. Работа центра будет осуществляться на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи. Главная цель – качественная специализированная помощь населению Оренбургской области и зарубежным гражданам с заболеваниями опорно-двигательной системы, проведение научных исследований, подготовка высококвалифицированных кадров для системы здравоохранения. Создание университетского научно-клинического центра скелетно-мышечной боли открывает двери для решения многих задач лечебной и научно-исследовательской работы нашего вуза, роста его престижа и конкурентоспособности, повышения качества образования.

В настоящее время существует нозологическая обоснованность и потребность в создании подобного центра на базе нашего университета. Клинико-эпидемиологические исследования последних лет четко обозначили медико-социальное значение проблемы скелетно-мышечной боли.

1. Хроническая боль усугубляет тяжесть коморбидных заболеваний (сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), сахарный диабет, ХОБЛ и пр.).

2. Боль приводит к гиподинамии и иммобилизации больных, что требует им ежедневной помощи родственников, работников социальных служб в выполнении рутинных задач.

3. Боль, снижение ежедневной физической активности, декомпенсация сопутствующих заболеваний не позволяют проводить реабилитационные мероприятия в полном объеме.

4. Скелетно-мышечная боль является главной и самой частой причиной низкого качества жизни в пожилом и старческом возрасте.

По данным Европейских медицинских исследовательских центров, самым частым участком локализации болей была спина (рис. 1) [1].

Каждый десятый пациент в системе общей врачебной практики и каждый второй в системе ортопедической практики обращается за помощью в связи с заболеванием межпозвонковых дисков [1]. По данным эпидемиологического обзора, шейный отдел страдает в 36 % случаев, а поясничный – в 62 %. При этом у женщин чаще наблюдается цервикальный синдром, а у мужчин – люмбосакральный. Дегенеративные изменения в межпозвоночных дисках вызывают не только первичную дискогенную боль, но и боль вторичную, связанную с вовлечением в процесс других структур (например, боль в суставных капсулах и мышечную боль). Боль в спине является не только важ-

ной медицинской проблемой, но и имеет большое социально-экономическое значение ввиду широкой распространенности и поражения преимущественно людей наиболее работоспособного возраста.

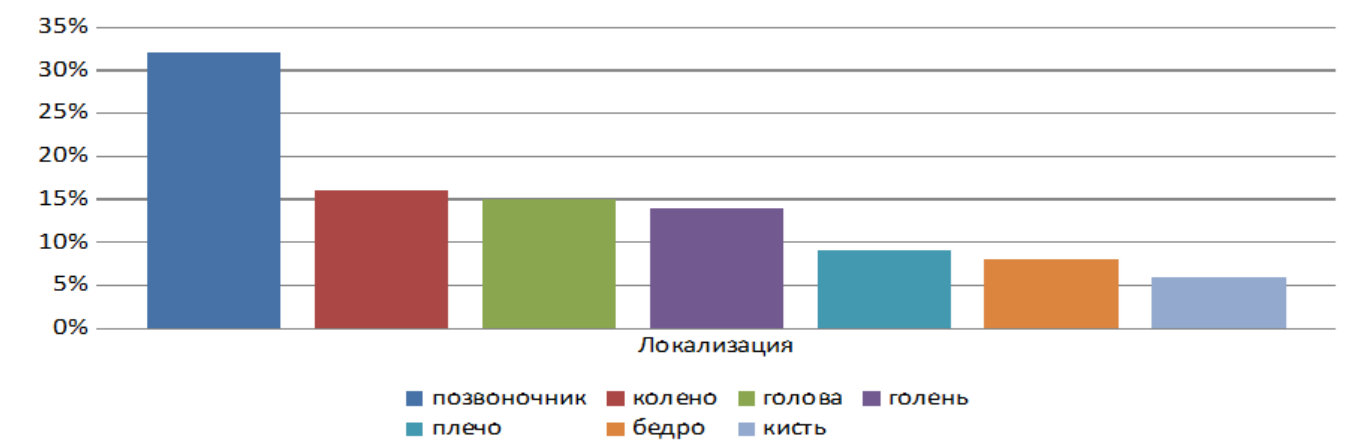


Рис. 1 – Локализация боли у пациентов 16 европейских стран (European Pain Survey, 2003), %

Без сомнений, наряду с патологией позвоночника одним из ведущих заболеваний, определяющих стремительный рост распространенности костно-мышечной патологии, является остеоартрит (ОА) (рис. 2) [2].

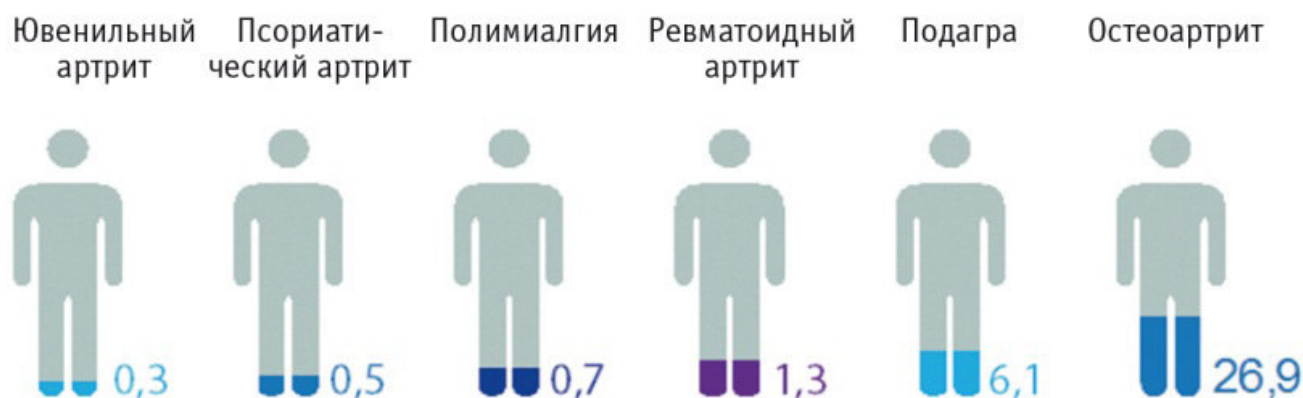


Рис. 2 – Структура основных костно-мышечных заболеваний

Ежегодная ортопедическая заболеваемость превышает таковую сердечно-сосудистыми заболеваниями (в 2014 году были зарегистрированы 4 647 000 и 4 205 000 случаев соответственно), а по количеству случаев нетрудоспособности опережает патологию сердечно-сосудистой и эндокринной систем. Другими словами, ежегодно растет потребность в специализированной помощи.

Об этом свидетельствуют и статистические данные обращений пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы за последние три года в ГАУЗ ГKB № 4 города Оренбурга (табл.).

Таблица – Обращения в ГАУЗ ГKB № 4 пациентов с патологией костно-мышечной системы (2019–2021 гг.)

Нозология (код МКБ)	2019 год	2020 год	2021 год
M15	36	19	41
M16	1234	970	1541
M17	3036	1988	3537
M05	68	94	149
M54	73	57	56
M51	262	228	310
M24.1	538	391	558
M42	435	460	733

Несмотря на то, что в нашей стране и регионе была проведена масштабная работа по развитию высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), по данным Федеральной службы государственной статистики, очевиден факт несоответствия возможностей медицинской службы и возросших потребностей в медицинской помощи при патологии ОДА. Операции по поводу остеоартрита и дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника осуществляются по квотам, и потому существует очередность на их выполнение. Срок ожидания операции порой составляет более 1,5 года.

Учитывая рост заболеваемости, высокую потребность в медицинской помощи, сложности диагностики и многообразие возможных вариантов лечения, целый ряд неизученных вопросов этиологии, патогенеза и лечения заболеваний ОДА, сопровождающихся болью, существует высокая потребность в организации предлагаемого лечебно-диагностического и научно-исследовательского центра.

На наш взгляд, для эффективной работы центра необходим следующий спектр диагностических и лечебных мероприятий: R-графия, МРТ, КТ, УЗИ, лабораторные методы диагностики (ОАК, биохимического анализа крови: мочевая кислота, креатинина, СРБ, РФ, антител к АЦЦП). Сопутствующая патология (сахарный диабет, ожирение, ССЗ, остеопороз) ухудшает течение основного заболевания и требует коррекции со стороны узких специалистов, перечень которых будет приведен ниже.

При обнаружении признаков заболевания костно-мышечной системы назначается лечение, которое направлено на предотвращение влияния факторов риска (избыточная масса тела, нефизиологическая нагрузка на суставы, плоскостопие и др.) и немедикаментозная терапия (бальнеологическое, физиотерапевтическое лечение, массаж, ЛФК), что требует организации отделения физической и медицинской реабилитации (физиотерапевтический и массажный кабинет, зал ЛФК) и консультаций узких специалистов.

Медикаментозное лечение заключается в подавлении симптомов заболевания (боль, скованность, отек, ограничение движений). По данным доказательной медицины и мнению международных экспертов, комплексная терапия скелетно-мышечной

боли должна включать средства, влияющие на воспаление и метаболические процессы в хрящевой ткани (хондропротекторы). Хороший результат дает использование локально-инъекционной терапии, в том числе и внутрисуставное введение протезов синовиальной жидкости, кинезиотейпирование, клеточные технологии, плазмо- и озонотерапия.

Существование данного центра возможно при тесном сотрудничестве и взаимодействии специалистов исследовательской, лечебной, реабилитационной направленности. Для этого необходимо определить порядок работы, на наш взгляд, на первом этапе – обращение пациента, необходимо организовать работу терапевта и педиатра, которые проводят первичный осмотр и определяют дальнейшую маршрутизацию пациента. Для оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий в динамике, медицинского наблюдения за состоянием пациента могут быть применены телемедицинские технологии [3]. Второй этап – специализированный, проводят узкие специалисты (травматолог-ортопед, ревматолог, невролог). На данном этапе проводится расширенное лабораторное и инструментальное исследование, для назначения комплексного лечения. Третий этап – реабилитационный, пациентам проводится восстановительное лечение.

Учитывая многопрофильность диагностических исследований, для существования центра необходимо организовать диагностическое отделение, где будут проводиться лабораторные и инструментальные исследования. Для ортопедической диагностики необходимы: подоскоп Гринфут, комплекс «Скан» для диагностики ортопедической патологии стопы, компьютерно-оптический томограф DIERS formetric 4D (10 кадров), позволяющий абсолютно безвредно для здоровья выявлять и наблюдать в динамике пациентов с нарушениями осанки и сколиозом. Для проведения пункций – портативный УЗИ аппарат.

В структуре центра рекомендуется предусматривать отделение дневного стационара: палаты для пациентов; пост медицинской сестры; процедурную; перевязочную; кабинет (кабинеты) врача-специалиста по профилю оказываемой медицинской помощи; кабинеты узких специалистов, специалиста по физической реабилитации, специалиста по эргореабилитации, врача-психотерапевта, оснащенные согласно стандартам.

Рекомендуемые штатные нормативы кабинета травматологии и ортопедии необходимо организовать согласно приказу Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 901н об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия» [4]. Процедурный кабинет оснащается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 декабря 2020 года № 1317н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу» [5]. В кабинете возможно выполнение процедур, связанных с локально-инъекционной терапией, озono- и плазмотерапией, кинезиотейпированием.

Как диагностическая, так и лечебная работа в центре будут сопровождаться непрерывной научно-исследовательской и образовательной деятельностью, что, несомненно, усилит научный и кадровый потенциал вуза, повысит качество оказания медицинской

помощи, а также поспособствует выработке и усовершенствованию стандартов лечения, разработке клинических рекомендаций и методических пособий.

Потенциальная эффективность работы центра будет основываться на нескольких составляющих. Постоянный поток пациентов и низкая себестоимость оборудования, с учетом уже имеющегося оснащения клиники ОрГМУ, обеспечит начало работы центра с минимальным стартовым капиталом. Предлагаемые методы диагностики и лечения не ресурсоемки и малозатратны, Данный вид помощи широко востребован среди населения Оренбургской области и ближнего зарубежья. Высокие числа ортопедической заболеваемости, травматическая эпидемия, возрастающее число ортопедических последствий COVID-инфекции – залог постоянной и многолетней востребованности подобного научно-клинического центра и высокой научной, клинической и экономической рентабельности.

Заключение

Создание университетского научно-клинического центра скелетно-мышечной боли открывает двери для решения многих вопросов лечебной и научно-исследовательской работы нашего вуза, повышения его престижа и конкурентоспособности, улучшения качества медицинской помощи. Федеральное и муниципальное финансирование, а также собственные средства университета позволят оснащать клиники новым оборудованием и содержать в штате высокопрофессиональных сотрудников. В условиях собственной университетской клиники современные достижения медицины будут реализованы через оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи сотрудниками университета. Преподаватели клинических кафедр получают возможность лечебной работы, которой они нередко лишены в сложившихся условиях на имеющихся клинических базах. Многие теоретические кафедры могут быть вовлечены в совместные научные проекты. Открывается возможность участия университета в масштабных клинических исследованиях, в том числе по импортозамещению лекарственных препаратов и медицинского оборудования.

В свою очередь, процесс профессионального обучения при клинике во многом связан с научно-исследовательской работой, а также с разработкой и внедрением новейших медицинских технологий. Университетская клиника расширяет возможности профессионального образования. Собственная клиническая база вуза даст возможность обучающимся взаимодействовать непосредственно с пациентами и учиться «у постели больного», так как на сегодняшний день данный вопрос остается актуальным в связи с эпидемиологической ситуацией и невозможностью доступа студентов в лечебные учреждения.

Список литературы

1. Кемер, Ю. Заболевания межпозвонковых дисков / Ю. Кремер ; перевод с английского ; под общей редакцией профессора В. А. Широкова. – [2-е изд.]. – Москва : МЕДпресс-информ, 2015. – 472 с. – Текст : непосредственный.

2. *Ведение остеоартрита с коморбидностью в общей врачебной практике : клинические рекомендации / под редакцией Л. И. Алексеевой, И. С. Дыдыкина [и др.]. – Москва : «ООО «Типография «Партнер-Принт», 2017. – 6 с. – Текст : непосредственный.*
3. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий : Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 года № 965н. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/71851294/> (дата обращения: 7.03.2021).*
4. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия» : Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 года № 901н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902390355>*
5. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу : Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 декабря 2020 года № 1317н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/573354806>*

КОММУНИКАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И КАФЕДРЫ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ В РЕАЛИЗАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Гурьянов Андрей Михайлович,

к. м. н., доцент, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Пупынин Дмитрий Юрьевич,

главный травматолог-ортопед министерства здравоохранения Оренбургской области, врач высшей квалификационной категории, главный врач ГАУЗ «ГКБ № 4» г. Оренбурга

Давыдов Денис Михайлович,

врач травматолог-ортопед высшей квалификационной категории, заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ «ГКБ № 4» г. Оренбурга

Захаров Владислав Валентинович,

к. м. н., доцент кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Глухова Татьяна Владимировна,

старший преподаватель кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Аннотация. В настоящее время участие в реализации непрерывного медицинского образования специалистов травматолого-ортопедического профиля является одним из приоритетных направлений работы кафедры. Основной базой подготовки специалистов для травматологической службы Оренбуржья является клиника травматологии и ортопедии ГАУЗ «ГКБ № 4» г. Оренбурга. Разработаны и реализуются программы непрерывного медицинского образования с применением симуляционных технологий для отработки практических навыков. Широко используются разработки и результаты собственных научных исследований, клинические рекомендации, стандарты и протоколы лечения, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, применяются интерактивные технологии и дистанционные методы обучения, внедрение которых позволило нам повысить качество организации учебного процесса и мотивацию слушателей на получение новых знаний и освоение современных высокотехнологичных методов лечения.

Ключевые слова: травматология, ортопедия, непрерывное медицинское образование.

COMMUNICATION OF PRACTICAL HEALTHCARE AND THE DEPARTMENT OF TRAUMATOLOGY AND ORTHOPEDICS IN THE IMPLEMENTATION OF CONTINUING MEDICAL EDUCATION

Guryanov Andrey Mikhailovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department Traumatology and Orthopedics Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Health Ministry of the Russian Federation

Pupynin Dmitry Yuryevich,

Chief traumatologist – orthopedist of the Health Ministry of the Orenburg region, doctor of the highest qualification category, chief physician of the State Autonomous Healthcare Institution City Clinical Hospital No. 4, Orenburg

Davydov Denis Mikhailovich,

orthopedic traumatologist of the highest qualification category, Deputy Chief Medical Officer of the State Autonomous Healthcare Institution City Clinical Hospital No. 4, Orenburg

Zakharov Vladislav Valentinovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department Traumatology and Orthopedics Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Health Ministry of the Russian Federation

Glukhova Tatiana Vladimirovna,

Senior Lecturer of the Department Traumatology and Orthopedics Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Health Ministry of the Russian Federation

Annotation. Currently, participation in the implementation of continuing medical education of specialists in traumatology and orthopaedic profile is one of the priority areas of the department. The main base for training specialists for the traumatology service of Orenburg region is the clinic of traumatology and orthopedics of the State Medical Institution «City Clinical Hospital No. 4» of Orenburg. Programs of continuous medical education with the use of simulation technologies for practicing practical skills have been developed and are being implemented. The developments and results of our own scientific research, clinical recommendations, standards and treatment protocols approved by the Ministry of Health of the Russian Federation are widely used, interactive technologies and distance learning methods are used, the introduction of which allowed us to improve the quality of the educational process and the motivation of students to acquire new knowledge and master modern high-tech methods of treatment.

Key words: traumatology, orthopedics, continuing medical education.

Изучение дисциплины «Травматология и ортопедия» началось в Оренбургском государственном медицинском институте в первой половине шестидесятых годов и первоначально осуществлялось кафедрой госпитальной хирургии на базе открыто-

го в 1961 году 80-коечного травматологического отделения городской больницы № 4 города Оренбурга. В сентябре 1966 года был открыт самостоятельный курс травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, который возглавил профессор Иван Кириллович Никитенко. Курс затем был преобразован в кафедру.

С первых дней существования кафедры наряду с обучением студентов особое внимание уделялось последипломной подготовке и переподготовке специалистов. С 1992 года по 2011 год кафедру возглавлял профессор Сергей Алексеевич Павловичев [3]. По инициативе профессора С. А. Павловичева в клинике реализованы современные способы оперативного лечения повреждений позвоночника, артроскопия, эндопротезирование тазобедренного и коленного суставов. Данные методы лечения внедрены в арсенал нашей клиники и заняли существенное место в образовательном процессе на последипломном этапе благодаря усилиям работающих в клинике врачей и преподавателей кафедры (профессор А. А. Сафронов, В. А. Лисков, Д. Ю. Пупынин, А. А. Овчинников, Д. И. Макаров, Г. Т. Давлетгалеев, И. А. Харитонов и многие другие).

В практической подготовке врачей широко используются разработки и результаты собственных научных исследований сотрудников кафедры, проводимые на клинической базе ГАУЗ «ГКБ № 4». Приоритетным направлением исследовательской работы кафедры много лет остаются проблема хирургической инфекции, изучение механизма транслокации микроорганизмов, разработка пробиотиков, изучение функции внешнего дыхания при травмах и ожогах, регенерация костной ткани (В. И. Никитенко, В. В. Захаров, Д. В. Алимов, В. А. Копылов, А. М. Гурьянов). Изучению чрескостного остеосинтеза и его роли в лечении переломов и их осложнений были посвящены работы доцента кафедры В. Н. Строкова, сотрудников отделения гнойной хирургии В. Ф. Бородин и А. А. Баскова. Авторами получены хорошие результаты при лечении несросшихся переломов, ложных суставов и дефектов костей, перипротезных переломов. Результатом данной работы стали рационализаторские предложения, новые методики компоновки аппаратов в лечении переломов и их последствий, которые внедрены в лечебных учреждениях города Оренбурга. В рамках диссертационного исследования на кафедре разработаны новая техника и способ реконструкции сухожилий конечностей (А. М. Гурьянов), полученные данные внедряются в лечебную работу и широко применяются в образовательном процессе при подготовке врачебных кадров по специальности травматология и ортопедия.

Проблема совершенствования системы непрерывного медицинского образования является одной из наиболее важных задач и приоритетных направлений работы нашей кафедры и в настоящее время. При этом в соответствии с рекомендациями «Международные стандарты в медицинском образовании» существенная доля времени, отведенного на обучение, должна отводиться отработке практических навыков и умений в рамках реализации образовательных программ [5, 6]. Реализовать эти требования возможно только при совместной работе и тесном взаимодействии кафедр с лечебными учреждениями, находящимися в авангарде соответствующей специальности, в нашем случае это травматология и ортопедия. Основной базой подготовки

специалистов для травматологической службы Оренбуржья является клиническая база кафедры ГАОУЗ «ГКБ № 4» города Оренбурга (главный врач Дмитрий Юрьевич Пупынин). «Четверка», так называют ее врачи и жители нашей области, – это специализированная монопрофильная больница, рассчитанная на 200 коек, располагающая отделениями экстренной и плановой травматологии, анестезиологии и реанимации, ожоговым отделением, дневным стационаром и амбулаторной службой. Обучение будущих травматологов начинается в клинической ординатуре, а в последующем на циклах тематического усовершенствования, организованных для врачей-хирургов и травматологов-ортопедов.

За последние несколько лет больница была оснащена современным диагностическим оборудованием и инструментарием, в клинике внедрены современные высокотехнологичные методы лечения: эндопротезирование крупных суставов и суставов кисти, реконструктивные операции при травмах таза, дегенеративных поражениях позвоночника и сколиозах, микрохирургическая реконструкция при травмах и заболеваниях конечностей, клеточные технологии лечения дегенеративных поражений опорно-двигательного аппарата (Д. Ю. Пупынин, Д. М. Давыдов, П. П. Сергованцев, С. П. Аськов, С. Н. Травкин, В. В. Жиляков, К. А. Самохин, Г. Т. Давлетгалеев, В. А. Шилин, А. М. Гурьянов, И. В. Колесник). Все это позволяет сделать процесс профессиональной последипломной подготовки специалистов более интересным и содержательным, дает возможность достаточно эффективно решать многие учебные задачи, повысить качество организации учебного процесса и мотивацию слушателей на освоение современных высокотехнологичных методов лечения, повысить профессионализм врачей-травматологов.

В настоящее время в реализации непрерывного медицинского образования (НМО) на кафедре участвуют доценты В. В. Захаров, А. М. Гурьянов, старший преподаватель кафедры Т. В. Глухова. При их участии разработаны программы повышения квалификации по основным направлениям профессиональной подготовки. Ведется совместная работа с руководством клиники и ее ведущими специалистами по составлению и методическому наполнению новых программ повышения квалификации по одиннадцати направлениям: реконструктивная хирургия при дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника и сколиотических деформациях позвоночника; хирургия (микрохирургия) сухожилий кисти и стопы; артроскопия при патологии плечевого и коленного суставов; реконструктивная хирургия при травмах таза; кинезиотейпирование при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата; хирургическая коррекция деформаций конечностей; регенеративные клеточные технологии в лечении ортопедической патологии крупных суставов; хирургическая и ортопедическая коррекция деформаций стопы; аппаратные методики внешней фиксации в травматологии и ортопедии. В разработке данных программ наряду с преподавателями кафедры принимают непосредственное участие врачи базовой клиники, имеющие богатый практический опыт в диагностике и лечении травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Являясь авторами программ, они участвуют в реализации образова-

тельного процесса, работают с группами обучающихся в операционных, перевязочных и других структурных подразделениях клиники. Помимо лекций и занятий в группах с преподавателями, подобного рода тесное общение с врачами-практиками в режиме «вопрос/ответ», разбор конкретных клинических ситуаций, совместные осмотры пациентов должно способствовать повышению уровня практической подготовки, освоения теоретических знаний, формированию профессиональных компетенций.

Ведущие сотрудники лечебного учреждения сегодня совмещают лечебную работу с педагогической деятельностью. Главный врач клиники Д. Ю. Пупынин входит в состав сертификационной комиссии, участвует в реализации циклов повышения квалификации для врачей. В штат кафедры приняты высококвалифицированные врачи лечебного учреждения В. В. Жиликов, Г. Т. Давлетгалеев, К. А. Самохин, В. А. Шилин, которые передают опыт работы и профессиональные знания ординаторам и врачам, проходящим обучение на кафедре. В связи с введением процедуры периодической аккредитации специалистов здравоохранения начата большая совместная разъяснительная и методическая работа с врачами, обучающимися в рамках непрерывного медицинского образования [1–3].

Перспективным на сегодня является внедрение симуляционных методов обучения. В последние годы на кафедре используется новая симуляционная технология для отработки практических навыков остеосинтеза и сухожильного шва. Оборудован специальный стол с фиксатором для костей и тендодержатели, имеется необходимое оборудование для проведения остеосинтеза переломов проксимального отдела бедренной кости, блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза (БИОС), чрескостного компрессионно-дистракционного, накостного остеосинтеза пластинами и отработки навыков сухожильного шва. При проведении симуляционных занятий преподаватель еще раз объясняет теоретические основы остеосинтеза и тенорафии, на муляже проводит демонстрационное оперативное пособие. В последующем обучающиеся самостоятельно отрабатывают практические умения. В планах кафедры создание учебной операционной и организация симуляционного обучения навыкам артроскопии.

Совместная научная и лечебно-диагностическая работа сотрудников кафедры, руководства и врачебного персонала клинической базы, постоянное совершенствование учебного процесса позволяют сегодня кафедре и клинике оставаться ведущим лечебно-диагностическим, учебным и научно-исследовательским центром травматолого-ортопедической службы Оренбургской области. Ярким подтверждением тому может быть неиссякаемый поток травматологов, хирургов и врачей других специальностей на циклах повышения квалификации и тематического усовершенствования.

Список литературы

1. Кузнецова, О. Ю. *Непрерывное медицинское образование : Особенности реализации образовательных программ по общей врачебной практике (семейной медицине) / О. Ю. Кузнецова, И. Е. Моисеева, О. Т. Гончаренко. – Текст : непосредственный // Российский семейный врач. – 2015. – № 19. – С. 27–32.*

2. Морозов, В. Г. Непрерывное медицинское образование (НМО) как обязательное постоянное обучение по программам повышения квалификации / В. Г. Морозов, Н. С. Левченкова. – Текст : непосредственный // Смоленский медицинский альманах. – 2017. – № 2. – С. 14–187.
3. Российская Федерация. Приказы. О внесении изменений в особенности проведения аккредитации специалистов в 2021 году : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 июля 2021 года № 746н : [утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/607325791>
4. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Положения об аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 года № 334н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/420360400>
5. Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME) and American Board of Medical Specialties (ABMS). ABMS/ACGME Core Competencies. 1999. – Text : unmediated.
6. General Medical Council. Good Medical Practice. 3rd Edition. General Medical Council. – London. – Text : electronic. – URL: <http://www.gmc-uk.org>, 2001.

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОММУНИКАЦИИ – СРЕДСТВО НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Дегтярев Юрий Григорьевич,

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой детской хирургии государственного учреждения «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Республика Беларусь, Минск

Аксельров Михаил Александрович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий детским хирургическим отделением Областной клинической больницы, Российская Федерация, Тюмень

Разин Максим Петрович,

доктор медицинских наук, профессор, проректор по научно-исследовательской работе и связям с практическим здравоохранением, заведующий кафедрой детской хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российская Федерация, Кировск

Аннотация. Совместная работа врачей – детских хирургов Российской Федерации и Республики Беларусь продемонстрировала эффективность образовательных и клинических возможностей, основанных на обмене передовым научным и клиническим опытом. Эта стратегия согласуется с новыми образовательными моделями, которые рассматривают врачей в качестве участников сформировавшихся на профессиональных интересах медицинских научно-педагогических коллективов как в разработке и оценке учебных программ, так и новых методов лечения, клинических протоколов. Проведенные совместные исследования при выполнении научных исследований в детской хирургии являются инновацией в области хирургического образования и организации медицинской помощи детям и могут быть использованы для различных медицинских специальностей. Эти исследования представляют собой реальную возможность повышения квалификации как отдельных врачей, так и уровня оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. Разработанные программы, стандарты хирургической помощи могут быть использованы на национальном и международном уровнях для повышения эффективности системы здравоохранения в целом.

Ключевые слова: перинатальная, младенческая смертность, организация медицинской помощи, профессиональные коммуникации, научное сотрудничество, межпрофессиональное обучение.

Key words: perinatal, infant mortality, medical care organizations, professional communications, scientific cooperation, interprofessional learning.

В настоящее время запросы общества в состоянии политической и экономической стабильности состоят в обеспечении качественной медицинской помощи. Для объективного определения критерия эффективности системы здравоохранения государства в целях развития тысячелетия (Генеральная ассамблея ООН, 2000 г.) признана детская и младенческая смертность. Она отражает демографическое состояние государства. На снижение показателей смертности детей направлены усилия системы здравоохранения Российской Федерации и Республики Беларусь. Нормативными документами, обеспечивающими выполнение этих показателей, являются: Указ Президента № 548 от 14 ноября 2017 г. «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации», в котором уровень младенческой смертности включен в показатели оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации. В соответствии с Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г. важнейшими задачами являются сокращение уровня младенческой смертности не менее чем в 2 раза.

В Республике Беларусь Постановлением Совета Министров № 28 проводится Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, целью которой является создание условий для улучшения здоровья населения с охватом всех этапов жизни, повышения качества и доступности услуг системы здравоохранения. Государственная программа включает подпрограмму «Семья и детство», задачами которой является улучшение качества медицинской помощи детям. Ключевыми направлениями деятельности, которые позволят решить поставленные задачи, являются: развитие фетальной и неонатальной хирургии – инновационных направлений оказания медицинской помощи. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы к 2025 году: коэффициент младенческой смертности – 3,0 на 1000 родившихся живыми.

Таким образом, уровень младенческой смертности – один из основных индикаторов состояния здравоохранения государства и фактор, отражающий приоритеты здравоохранения страны. Среди причин младенческой смертности врожденные пороки развития составляют 22,5 %, что дает большой процент заболеваемости, инвалидизации и смертности, являясь тяжелым бременем как для отдельной семьи, так и для общества в целом. Поэтому улучшение лечения детей с врожденной патологией является важнейшей задачей для государства. Принимаемые в Республике Беларусь и Российской Федерации на протяжении десятилетий социально-экономические меры, которые направлены на охрану здоровья матери и ребенка, дали свои положительные результаты. Усилиями педиатров, в том числе и детских хирургов, принимавших участие в представляемой работе, достигнуты положительные результаты: младенческая смертность в Республике Беларусь составила 2,6 на 1 тыс. родившихся живыми, в Российской Федерации в 2021 году снизилась до 4,4 на 1 тысячу родившихся живыми.

Совместная работа для оптимизации организации медицинской помощи детям между детскими хирургами Российской Федерации и Республики Беларусь начата в 2015 году. Они начинались как профессиональные коммуникации между медицинскими работниками учреждений образования и здравоохранения и были построены на межличностном профессиональном общении, связанном с педагогическим процессом и практической деятельностью в области детской хирургии.

Хирургия сложных врожденных пороков редко встречается в практике детских хирургов и в одном учреждении. Практикующий хирург, особенно вне крупного центра, редко может встретиться с определенными сложными пороками развития, и для того, чтобы накопить опыт, необходимы многие годы. Как следствие, доктора испытывают проблемы как с техническим выполнением операций, так и с анализом лечения данных заболеваний и выработкой современных протоколов лечения. Часто лучшим доказательством эффективности лечения являются опыт зарубежных коллег, имеющих больший опыт лечения патологии, и наработанный опыт и анализ имеют решающее значение. В этих случаях совместная работа и анализ полученных результатов нескольких учреждений являются эффективным способом сбора данных для изучения закономерностей протекания процесса, выработки клинических протоколов, практического применения и образования хирургов.

Взаимодействие осуществлялось посредством: 1) научного сотрудничества, 2) межгосударственного профессионального обучения и 3) совместной работы в составе операционных бригад при проведении высокотехнологичных операций.

Научное сотрудничество осуществлялось посредством проведения конференций в онлайн-формате (3), посвященных как общим (1), так и частным разделам (2) детской хирургии, разбором конкретных случаев, сбором клинической информации, анализом и публикацией научных статей и монографий.

Профессиональное общение в области обмена и распространения знаний осуществлялось посредством конференц-связи по определению тактики лечения в конкретных случаях.

Непосредственное участие в операциях (трансфере операций).

Дискуссии при совместной работе способствовали выявлению разных мнений, и сравнение нескольких вариантов лечения конкретных заболеваний помогло определить лучшую врачебную практику. Понимая этот принцип, мы пришли к пониманию необходимости систематизации и объединения усилий в выработке клинических протоколов и стандартов лечения.

Информация, полученная от отдельных хирургов и учреждений здравоохранения, была использована для определения тенденций развития направления дисциплины, создания рекомендаций при разработке клинических исследований и сосредоточения усилий на повышении качества лечения, которое улучшит уровень жизни пациентов.

Учитывая актуальность интеграционных процессов, формирование единой системы экономического регулирования в Евразийском союзе, представляет интерес изучение этих вопросов и по изучению организации систем здравоохранения Российской

Федерации и Республики Беларусь для возможного совершенствования и унификации учебных программ по подготовке врачей-стажеров (Республика Беларусь) и ординаторов (Российская Федерация и Республика Беларусь), при переподготовке и повышении квалификации врачей – детских хирургов, выработке клинических протоколов и стандартов лечения.

Полученные результаты привели к разработке эффективных, стандартизированных методов хирургической помощи, которые используются на национальном и международном уровнях. Разработанные методы интегрированы в национальные системы здравоохранения.

Совместная работа врачей – детских хирургов продемонстрировала эффективность образовательных и клинических возможностей, основанных на передовом научном и клиническом опыте. Эта стратегия согласуется с новыми образовательными моделями, которые рассматривают врачей в качестве участников медицинских научно-педагогических коллективов как в разработке и оценке учебных программ, так и новых методов лечения, клинических протоколов.

Таким образом, проведенные совместные исследования в детской хирургии являются значительной инновацией в области хирургического образования и могут быть использованы для различных медицинских специальностей. Эти представляют собой реальную возможность повышения квалификации как отдельных врачей, так и учреждений здравоохранения. Разработанные стандарты хирургической помощи могут быть использованы на национальном и международном уровнях для повышения эффективности системы здравоохранения в целом, что планируется осуществить в течение настоящего года.

Список литературы

1. Декларация тысячелетия : принята Организацией объединенных наций на Саммите нового тысячелетия, Нью-Йорк 6–8 сентября 2000 года. – Минск : Представительство ООН в Беларуси, 2003. – 16 с. – Текст : непосредственный.
2. Российская Федерация. Указы. Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации : Указ Президента Российской Федерации от 14 ноября 2017 года № 548. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/555634921>
3. Республика Беларусь. Постановления. Здоровье народа и демографическая безопасность на 2021–2025 годы : Постановление Совета Министров 19 января 2021 года № 28 // Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь. – 2021. – № 1. – 19468. – Текст : непосредственный.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ МЕДИАКУРСА КАК ОСНОВЫ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Дереча Виктор Андреевич,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет», г. Оренбург

Аннотация. Тема публикации актуальна для решения проблем совершенствования современных образовательных технологий и внедрения инновационных методов обучения и самообучения. В нарастающем потоке литературы по данной тематике недостаточно высвечиваются психологические основы и механизмы так называемого электронного обучения. Представленный в данной публикации материал акцентирует научную и практическую значимость совершенствования принципов структурирования компьютеризированного образования. В статье подчеркивается, что любая педагогическая деятельность и любые образовательные технологии по своей сути – это психологическое взаимодействие двух или нескольких функциональных систем – обучающихся и обучающихся. Понимание психологических принципов данного взаимодействия или, точнее, «взаимоСОдействия» (П. К. Анохин) является обязательным для любого педагога и любого ученика.

Ключевые слова: компьютеризированное образование, электронное обучение, медиакурс, психологические каналы и системы работы с информацией.

PSYCHOLOGICAL PRINCIPLES OF THE MEDIA COURSE AS THE BASIS ELECTRONIC LEARNING

Annotation. The topic of the publication is relevant for solving the problems of improving modern educational technologies and introducing innovative methods of teaching and self-learning. In the growing flow of literature on this topic, the psychological foundations and mechanisms of the so-called e-learning are not sufficiently highlighted.

The material presented in this publication emphasizes the scientific and practical significance of improving the principles of structuring computerized education. The article emphasizes that any pedagogical activity and any educational technology in its essence is a psychological interaction of two or more functional systems: students and teachers. Understanding the psychological principles of this interaction or, more precisely, «interaction» (P.K. Anokhin) is mandatory for any teacher and any student.

Key words: computerized education, e-learning, media course, psychological channels and systems for working with information.

Электронное или, точнее, компьютеризированное обучение осуществляется с применением образовательных *программ*, которые не только облегчают усвоение материала, но и повышают эффективность овладения информацией [19].

Понятийными компонентами этого вида учебного процесса являются:

1. *Программированный* текст и другие *программированные* формы учебного материала, которые должны будут изучаться в сериях отдельных поуровневых шагов.

2. Нарастающее овладение *программной информацией* и углубление в понимании ее смыслов.

3. Формирование адекватного *оперантного поведения* посредством закрепления последовательных шагов, приближающих к достижению желаемого (требуемого) результата.

4. Формирование *профессионального мышления*, требуемых знаний, умений и навыков.

В основе компьютеризированного обучения лежит познавательный *принцип модульности* [3, 4, 6, 19, 20]. В соответствии с теорией модульности когнитивный психический процесс состоит из относительно очерченных блоков, которые запрограммированы на обработку специфических видов информации специфическими нейропсихологическими механизмами. Умственное развитие человека, включая профессиональный рост, можно рассматривать как обогащение все более новыми модулями познания и функционирования [1, 2, 7, 16].

Обычное текстово-речевое обучение тоже модулируется на главы, разделы, темы и т. п. При этом, однако, для качественного обучения требуется посредник – преподаватель, из-за чего снижается эффективность самообучения, самоконтроля, самосовершенствования. По мере компьютеризации жизни и деятельности людей образование совершенствуется за счет того, что личностно-коммуникативные технологии дополняются технологиями электронными – в форме медиакурсов [13, 14, 15]. Они четче и глубже формируют обратную связь, самостоятельность обучающегося и его собственную ответственность за качество подготовки.

Медиакурс – это электронное издание специфического модульного учебного пособия по определенному разделу образования.

Сам термин «медиакурс» очень современный, но, как и многие другие обозначения, содержит древние смыслы. Понятие «медиа» происходит от латинских слов «медиатор или посредник», а также «медиация или посредничество».

Термин «курс» на латыни обозначает течение, бег, процесс определенной направленности.

От привычных литературных, т. е. буквенных, произведений медиакурс должен отличаться подачей учебного материала комплексно по всем психологическим каналам его восприятия и усвоения, т. е. зрительно, на слух и чувственно-эмоционально.

В русле современных образовательных тенденций учебная информация не вмещается в рамках печатного текста [5, 9, 10, 11]. Чтобы стать более понятным, наглядным

и мотивирующим к обучению, материал должен целостно воздействовать *одновременно на все три* природных человеческих канала приема и переработки информации.

Зрительный канал – восприятие и работа с печатно-смысловым текстом, письменной речью, схемами, рисунками, фигурами, предметами, пространством, обстановкой и т. п. Главное для визуала – понять, а как это выглядит? Во внутреннем психологическом пространстве – это зрительные воображения, представления, воспоминания и даже сновидения (Д. И. Менделеев).

Аудиальный канал – восприятие не образов, а произносимых слов, устной речи, модуляций и интонаций голоса, речевых построений и информативных акцентуаций. Главное для аудиалиста – а в чем состоит логическая и смысловая суть всего этого? Во внутреннем психологическом пространстве – это все слова, термины, понятия, дефиниции, логические построения и размышления.

Чувственный канал – восприятие и переживание ощущений и сенсорных впечатлений, эмоциогенных воздействий, душевных состояний, а также любых организменных потребностей и отклонений (соматические чувствования). Главное для синестетика – нравится или не нравится, приятно или неприятно, располагает или отталкивает, притягивает и вовлекает или безразлично, т. е. не воздействует, не принимается.

Большинство людей в начале формирования познавательной и трудовой деятельности характеризуются доминированием одного-двух каналов восприятия и переработки информации. Но если, например, индивид, будучи визуалистом, стал художником, то у него зрительный канал будет доминировать и разрастаться. У преподавателей, у медиков, у политиков каналы работы с информацией должны эффективно *гармонизироваться* между собой [6, 7, 8].

Поскольку мы изначально не знаем типологию психологических информационных процессов у студента или совершенствующегося специалиста, то *учебные средства и способы должны соотноситься, по возможности, ко всем трем обозначенным каналам*. Кроме того, это важно не только для качества обучения, но и для гармоничного развития обучающегося, что в целом только повышает его способности функционировать в реальных обстоятельствах.

Из всего сказанного, а также с учетом личного опыта обучения, врачевания и преподавания, напрашивается вывод о том, что самые совершенные и безупречные «медиакурсы» – это лекционные и практические курсы профессоров, доцентов, академиков, когда демонстрируются и схемы, и таблицы, и препараты, и пациенты, приводятся выдержки из историй болезни, примеры из жизни и практики и мн. т. п. [12, 17, 18, 21].

Но самое главное в таком заботливом отношении к студенту – это многоканальное воздействие преподавателя: и смысловое, и интонационное, и психомоторное, а более всего – душевно-эмоциональное. Комплексные образы таких учителей и смыслы их голосовой информации сохраняются на всю жизнь.

Но жизнь меняется. Она заполняется нарастающей мощной волной абстрагирования от реальности с погружением в сферу цифровых технологий. При этом ускоряющийся темп жизни создает все больший дефицит времени – как и у обучающихся,

так и у преподавателей. Даже если не считать негативные макросоциальные ситуации (такие, как перестройка, войны, пандемии и т. п.), то все равно и педагогу, и слушателю во все большей мере требуются именно медиакурсы.

Очевидно, что термин «медиакурс» относится к дистанционным образовательным технологиям и к электронному обучению. Однако при этом не всегда упоминается термин «медиакурс» и не всегда приводится его дефиниция. Если же медиакурсы как таковые не разрабатываются и не издаются, то это значит, что цифровые технологии не в полной мере используются в требуемых потенциалах образования.

Термин «медиакурс» характеризует собой электронное многокомпонентное *творческое издание*, включающее в себя профессионально-тематическое *произведение* (учебное пособие) и множество дополнительных материалов, которые размещаются в электронной информационной системе, способной взаимодействовать с обучающимися и даже содействовать им.

Учебное пособие представляет в данном случае познавательную информацию по требуемому разделу образовательной программы. *Базисную часть медиакурса составляет текстовый материал.* Однако при этом излагаемые положения должны дополняться примерами, контрольными вопросами, практическими рекомендациями, ссылками на опыт ведущих отечественных и зарубежных специалистов, положениями и приказами руководящих ведомств, ссылками на утвержденные методические рекомендации. Особо важно в учебных медиапособиях наличие иллюстративного материала, который можно располагать отдельно на полях рядом с соответствующим текстом или в перерывах текста. Весьма ценными являются также специальные видеоролики [6, 7].

Рекомендованное количество различных вставок – не менее одной на каждый блок текста, т. е. на каждый подпараграф.

Второй частью медиакурса является практикум. Его целесообразнее структурировать по блокам, и каждый блок практикума соотносить к соответствующей главе произведения.

Практикум формируется в виде самых разнообразных заданий, адекватно содержанию параграфов и глав произведения. Это могут быть задачи на решение вопросов аналитических, ситуационных, провокативных, экспериментальных, литературно-поисковых, лабораторных, диагностических, терапевтических, комплексных, организационно-методических, учебно-методических и т. п. *Все практически направленные задания должны активировать тренинговый интерес и тренинговую активность обучающегося.*

Любые варианты практикумов направлены на приобретение совокупности профессиональных навыков. Именно навыки являются основным критерием качества подготовки специалиста. Между тем в предлагаемых навыках в медицине нередко выявляется диспропорция за счет сужения профессионального функционирования границами навыка оперантного, т. е. овладения процессом диагностики, лечения, реабилитации, профилактики и т. п.

Между тем для достижения уровня профессионализма в личностных характеристиках не только медиков или психологов требуется системное овладение совокупностями, как минимум, еще таких навыков, как:

- мировоззренческий,
- коммуникативный,
- поведенческий,
- перцептивный,
- мыслительный,
- оперантно-процессуальный.

Третий составной компонент медиакурса – специфические проектные и (или) творческие задания обучающихся: рефераты, литературные обзоры, интервью, моделирования классической истории болезни, составление плана обследования, обоснование прогноза, обозначение организационных заданий, проектные работы. В медицине в данном разделе очень важной формой обучения является выполнение заданий по проектированию обследования больных, обоснования диагноза, обоснования схемы лечения, обоснование курса реабилитации и т. п. В данный раздел могут включаться также задания по написанию тематических эссе, по подготовке проектов курсовых или дипломных работ.

Четвертая часть медиакурса представлена совокупностями контрольных заданий:

- вопросами для самоконтроля (минимум один вопрос на каждый подпараграф);
- заданиями по кейсам (минимум один кейс на каждый параграф);
- тестами (минимум два теста на каждый параграф).

Поскольку медиакурс – это учебное издание, то всем контрольным заданиям должны предшествовать описания сущности проверочных технологий и способы использования их для самообразования и самоконтроля.

Отдельными блоками в медиакурсе должны быть представлены правильные ответы по всем контрольным заданиям.

Пятая часть медиакурса – это рекомендуемые информативные источники. Опытные специалисты знают, что составить их оптимально-минимальный перечень – дело непростое. Особенно сложный вопрос – какие работы считать главными. Очевидно, что в этом плане от автора медиакурса требуются глубокие познания и широкая осведомленность, включая понимание психологических основ образовательного информативного взаимодействия.

Все изложенное свидетельствует о том, что подлинный медиакурс (именно – курс, а не тема) – это очень трудоемкое издание, превосходящее по своей образовательной, а также инновационной и научной значимости многие иные труды и публикации. Естественно, что такого рода образовательная продукция под силу высококвалифицированным специалистам.

Список литературы

1. Александровский, Ю. А. Страницы истории Российского общества психиатров (съезды, национальные конгрессы и конференции) / Ю. А. Александровский. – Текст : электронный. – Москва : ГЭОТАР-Медиа. – 2011. – online. – URL: ЭБС «Консультант студента».
2. Бадалова, А. Г. Медиаобразование в развитии образовательной среды в условиях экономики инноваций / А. Г. Бадалова, В. А. Бондаренко, Л. А. Жебровская, Ю. А. Колесников, В. Г. Ларионов. – Текст : непосредственный // Медиаобразование. – 2017. – № 2. – С. 62–73.
3. Бекназарова, С. С. Разработка медиаобразовательных курсов на примере медиаобразовательного портала mediaedu.uz / С. С. Бекназарова. – Текст : непосредственный // Медиаобразование. – 2012. – № 1. – С. 102–106.
4. Бекназарова, С. С. Разработка моделей в качестве объекта медиаобразовательного проектирования / С. С. Бекназарова. – Текст : непосредственный // Российский журнал истории, теории и практики медиапедагогики. – 2012. – № 3. – С. 27–32.
5. Биккинина, Г. М. Медико-психологическое сопровождение лиц экстремальных профессий : монография / Г. М. Биккинина, В. Т. Кайбышева, Р. Н. Кильдебекова ; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ и соц. развития РФ. – Текст : электронный. – Уфа : ООО Медиа Группа «Здоровье», 2011. – online. – URL: БД «Электронная учебная библиотека».
6. Дереча, В. А. Психопатология : учебник и практикум для вузов / В. А. Дереча. – Текст : электронный. – Москва : Издательство Юрайт, 2020. – 291 с. – online. – Образовательная платформа «Юрайт». – URL: urait.ru.
7. Дереча, В. А. Расстройства личности и поведения у детей : учебник для вузов / В. А. Дереча, А. А. Вялкова, Г. И. Дереча, Л. В. Зубова, В. В. Карпец ; под редакцией В. А. Деречи. – Текст : электронный. – Москва : Юрайт, 2020. – 247 с. – online. – Образовательная платформа «Юрайт». – URL: urait.ru.
8. Иванюшкин, А. Я. Этические аспекты оказания психиатрической помощи / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко. – Текст : электронный // Психиатрия : национальное руководство / Психиатрия / под редакцией Т. Б. Дмитриевой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – online. – URL: ЭБС «Консультант студента».
9. Изнак, А. Ф. Инструментальные методы диагностики в психиатрии / А. Ф. Изнак. – Текст : электронный // Психиатрия : национальное руководство / Психиатрия / под редакцией Т. Б. Дмитриевой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – online. – URL: ЭБС «Консультант студента».
10. Организация психиатрической помощи в России / И. Я. Гурович, Т. А. Солохина, Н. Д. Букреева [и др.]. – Текст : электронный // Психиатрия : национальное руководство / Психиатрия / под редакцией Т. Б. Дмитриевой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – online. – URL: ЭБС «Консультант студента».
11. Панкова, О. Ф. О новых стандартах подготовки врачей-психиатров в ординатуре и интернатуре / О. Ф. Панкова. – Текст : непосредственный // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2012. – Т. 14. – № 8. – С. 30–32.
12. Погосов, А. В. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением других стимуляторов (включая кофеин) / А. В. Погосов. – Текст : электронный // Наркология :

национальное руководство / под редакцией Н. Н. Иванца, И. П. Анохиной, М. А. Винниковой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – online. – URL: ЭБС «Консультант студента».

13. Пржедецкий, Ю. В. Современные подходы к компетентностно-ориентированному образованию / Ю. В. Пржедецкий, Н. В. Пржедецкая. – Текст : непосредственный // Гуманитарные и социальные науки. – 2014. – № 2. – С. 415–419.
14. Прохоров, А. В. Новые медиа в условиях глобализации, или Что нового в глобальных медиа? / А. В. Прохоров. – Текст : непосредственный // Электронная культура и экранное творчество. – Москва : Академический проект, 2006. – 37 с.
15. Разлогов, К. Э. Медиаобразование как ресурс устойчивого развития / К. Э. Разлогов. – Текст : непосредственный // Медиаобразование. – 2016. – № 4. – С. 12–28.
16. Разлогов, К. Э. Медиаобразование: полемический взгляд / К. Э. Разлогов, А. В. Шариков [и др.]. – Текст : непосредственный // Сборник статей. – Москва : МОО ВПП ЮНЕСКО «Информация для всех», 2006. – 42 с.
17. Раннее выявление лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами : учебное пособие / составители: Н. А. Марфина, В. Л. Юлдашев, О. А. Пермякова ; ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т». – Текст : электронный. – Уфа, 2010. – online. – URL: БД «Электронная учебная библиотека».
18. Рачин, А. П. Депрессивные и тревожные расстройства : руководство / А. П. Рачин, Е. В. Михайлова. – Текст : электронный. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – online. – URL: ЭБС «Консультант студента».
19. Федоров, А. В. Медиаобразование в зарубежных странах / А. В. Федоров. – Таганрог : Изд-во Кучма, 2003. – 238 с. – Текст : непосредственный.
20. Федоров, А. В. Медиаобразование : История, теория и методика : монография / А. В. Федоров. – Ростов-на-Дону : ЦВВЗ, 2001. – 708 с. – Текст : непосредственный.
21. Цыганков, Б. Д. Психиатрия : учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. – Текст : электронный. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – online. – URL: ЭБС «Консультант студента».

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ ОБЛАСТИ, ГДЕ ОТСУТСТВУЕТ ВЫСШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Дюльдин Василий Алексеевич,

доктор медицинских наук, профессор базовой кафедры г. Кургана федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень

Плотников Николай Валерьевич,

кандидат медицинских наук, доцент базовой кафедры г. Кургана федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень

Аннотация. В статье рассмотрен опыт и этапы организации последипломного образования врачей в субъекте Российской Федерации в условиях отсутствия высшего медицинского образовательного учреждения. Методика работы с негосударственными образовательными организациями.

Ключевые слова: последипломное образование, организация медицинского образования, конкуренция.

Постоянное повышение квалификации медицинских кадров является основой улучшения качества медицинской помощи. В настоящее время имеет место реформирование в организации послевузовского образования (ПО), что вызвано в первую очередь приведением в соответствие с федеральным законодательством [1, 2, 3] и соответственно пересмотром нормативно-правовой базы, регламентирующей необходимость периодического обучения врачей на протяжении всей практической деятельности. У нас в области с 2016 г. начало внедряться непрерывное медицинское образование (НМО).

Особенностью Курганской области является отсутствие своего высшего медицинского образовательного учреждения (ВМОУ), в этой связи остро встает проблема последипломного образования. Врачи для продления права на осуществление деятельности вынуждены выезжать в другие города, где есть необходимая образовательная база, что сопряжено с материальными затратами, которые ложатся как на бюджет медицинских организаций, так и самих врачей. По состоянию на конец 2021 г. обеспеченность врачами на 10 тысяч населения в Курганской области составляет 22,0. Мы располагаем опытом организации и проведения (ПО) с 2014 г. в субъекте Российской Федерации. В доступной литературе мы не нашли описания подобного послевузовского образования. В этой связи хотели бы поделиться своим восьмилетним опытом, который нами представлен в виде некой этапности, что позволяет системно, централизованно и методологически верно выстраивать данную работу.

Представляем сформированную за несколько лет схему и условные этапы организации выездных циклов обучения врачей.

1. В соответствии с запросом Департамента здравоохранения Курганской области по заявкам главных врачей медицинских организаций в отделе последипломного образования ГБУ «Курганская областная клиническая больница» (далее отдел) собираются и формируются списки на обучение по профессиональной переподготовке (более 500 час.), повышения квалификации (144 час.) и тематического усовершенствования (72 час. / 36 час.).

2. Списки, определяющие потребность в обучении, предоставляются в Департамент здравоохранения Курганской области, где согласуются и соотносятся с возможностями бюджета. По этим предварительным заявкам видно, какие специальности и по каким темам необходимы обучения. После чего по согласованию с главным внештатным специалистом формируется запрос ректорам в исполняющий обучение в ВМОУ Уральского Федерального округа.

3. Итоговые согласованные списки врачей на выездные циклы обучения с предварительными датами и длительностью обучения доводятся для планирования работы до сведения главных врачей медицинских организаций. В случае отсутствия необходимого количества претендентов для формирования группы на прохождение выездной формы обучения каждому врачу (!) предоставляется индивидуальная подборка циклов обучения по избранной специальности или теме. Далее специалист сам решает, где учиться.

4. После предварительного согласования с деканатом последипломного образования и с заведующими кафедрами в адрес главных врачей и специалистов отделов кадров заблаговременно готовятся письма о проведении выездного цикла по конкретной теме или специальности с указанием формы и сроков обучения.

5. Формируются группы, уточняются списки, даты, часы, согласовывается место проведения занятий, программа, заказываются гостиницы для преподавателей, решаются другие организационно-методические вопросы.

6. Каждому заявленному врачу на обучение в адрес медицинской организации высылается информационное письмо о предстоящей учебе с необходимым перечнем документов, заданием для заочной работы. На наш взгляд, это позволяет специалисту спланировать работу в медицинском учреждении, так, и личные планы и своевременно выполнить предписанный объем заданий.

7. Главному врачу медицинской организации предоставляется договор на обучение с финансовыми приложениями. Отмечаем, что за последние 4 года ВМОУ чаще стали предлагать бюджетные места. Проведение каждого цикла обучения подкрепляется приказом Департамента здравоохранения Курганской области.

8. Проводятся занятия со специалистами либо по темам. Отделом собирается и проверяется необходимый перечень документов. Все документы систематизируются и идентифицируются. Решаются вопросы организации технической подготовки как для дистанционных форм обучения, так и аудиторных.

9. После завершения занятий отдел участвует в обороте финансово-договорных документов, а также способствует доставке документов о ПО специалисту.

Таким образом, подобный методологический, этапный подход, разработанный, применяемый в области, и действующий порядок организации послевузовского обучения концентрируют весь объем трудовых затрат и технической работы, весь документооборот по организации процесса обучения в едином месте, освобождая от забот руководство медицинских организаций, отделы кадров и самих обучаемых.

В таблице 1 представлены нарастающие итоги послевузовского обучения специалистов из медицинских организаций Курганской области за 2019–2021 гг. в абсолютных показателях. Видно, что увеличиваются объемы обучения, что определяется предстоящей периодической аккредитацией специалистов. Необходимо отметить, что в связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой по новой коронавирусной инфекции COVID-19 обучение было организовано дистанционно, которое врачи с большим стажем работы с трудом осваивали, как новую для всех форму обучения.

Отдельно следует отметить конкурентную среду в ПО. На рынке образовательных услуг стали появляться образовательные организации, предлагающие различное обучение по программам профессиональной переподготовки, повышения квалификации и тематического усовершенствования. Мы не будем давать характеристику их образовательной деятельности, т. к. у нас не было такой задачи, но отметили, что вопросами первичной специализированной аккредитацией, как это требуют профессиональные стандарты, коммерческие образовательные организации (КОО) не занимаются! Врач вынужден после завершения обучения сам искать аккредитационные комиссии и далее готовиться к известной трехэтапной аккредитации.

С 2014 г. и по настоящее время мы никогда (!) не организовывали обучения групп врачей силами КОО. Врачи Курганской области организованно обучались и обучаются только в следующих ВМОУ:

- федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» (г. Челябинск);
- федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» (г. Тюмень);
- федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» (г. Оренбург);
- федеральном государственном бюджетном учреждении высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» (г. Екатеринбург).

Заключение

Опыт, которым располагает Курганская область по организации ПО, представлен в виде этапов, что позволяет системно, централизованно и методологически верно выстраивать данную работу.

Разработанный нами и действующий порядок организации послевузовского обучения концентрирует весь объем трудовых затрат и технической работы, большинство

Таблица – Нарастающие итоги послевузовского обучения специалистов из медицинских организаций Курганской области за 2019–2021 гг. (абс.)

№ пп	Вид повышения квалификации	2019 г., чел.	2020 г., чел.	2021 г. чел.
	Профессиональная переподготовка (500 час.)	64	9	16
2.	Повышение квалификации, всего	1471	1926	855
2.1.	в том числе 144 час.	347	519	162
2.2.	18,36 (в том числе НМО), 72 час.	1124	1407	693
3.	Семинары	323	184	2217
	Итого	1858	2119	3088

документооборота по организации процесса обучения в единой структуре, освобождая от забот администрацию медицинских организаций и самих врачей.

С 2014 г. и по настоящее время врачи Курганской области организованно обучались и обучаются только в государственных образовательных медицинских учреждениях.

При отсутствии в субъекте Российской Федерации ВМОУ выездные и дистанционные формы обучения по специальностям и темам являются на сегодняшний день наиболее оптимальным направлением в рамках подготовки к периодической аккредитации врачей.

Список литературы

1. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2690293/> : сайт. – Текст : электронный.
2. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ : [принят Государственной думой 1 ноября 2011 года : одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902312609>
3. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.

МНОГОЛЕТНИЙ ОПЫТ РАБОТЫ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ ДЕТСКОГО ВРАЧА «СТЕПНЫЕ ОГНИ»

Евстифеева Галина Юрьевна,

*профессор, д. м. н., заведующий кафедрой педиатрии Института профессиональной подготовки
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России*

Ветеркова Зинаида Александровна,

*доцент, к. м. н., кафедра педиатрии Института профессиональной подготовки ФГБОУ
ВО ОрГМУ Минздрава России*

Аннотация. Непрерывное профессиональное развитие длится на протяжении всей профессиональной жизни и заключается в поддержании и развитии знаний и навыков врача. В рамках системы непрерывного профессионального развития работа научно-практических школ, основной задачей которых является повышение уровня знаний врачей-педиатров, распространение передовых научных данных и их возможного применения в практической деятельности приобретает особое значение. Современные реалии предполагают расширение информатизации образования с использованием средств информатики и информационных технологий в образовательном процессе.

С 2010 года сотрудниками кафедры педиатрии под руководством Г. Ю. Евстифеевой была создана Школа детского врача «Степные огни», которая включала три основные секции согласно научным направлениям кафедры – детская кардиология, неонатология и педиатрия. Заседания школы проводились в рамках циклов усовершенствования врачей и включали доклады по определенной тематике; информационные сообщения участников конгрессов и съездов; разбор клинических случаев с демонстрацией больного; проведение мастер-классов (клинических обходов); выступления сотрудников кафедры на врачебных конференциях в ЛПУ области с тематическими докладами. Отдельным разделом работы была организация научно-практических конференций регионального, межрегионального и российского уровней с международным участием. В условиях динамической модернизации системы последиplomного образования и введения непрерывного медицинского образования (НМО) школа продолжила свою работу, используя все необходимые технологии, соблюдая предъявляемые требования. 2020 год с началом периода пандемии COVID-19 внес свои коррективы в работу Школы «Степные огни», появилась острая необходимость внедрения дистанционных форм работы. В связи с этим работа школы перешла в online-формат на платформе Webinar. За два года научно-практическая онлайн-школа детского врача «Степные огни», благодаря возможностям портала НМО, вышла за рамки региональной. Многолетний опыт работы Оренбургской школы детского врача показал востребованность данного вида образовательной деятельности. Внедрение цифровизации позволило не только расши-

рить аудиторию, но и продуктивно реализовывать данный вид работы без снижения эффективности профессиональной деятельности всех участников школы.

Ключевые слова: повышение квалификации врачей, научно-практическая школа, непрерывное медицинское образование.

MANY YEARS OF EXPERIENCE OF THE SCIENTIFIC AND PRACTICAL SCHOOL OF THE CHILDREN'S DOCTOR «STEPPE LIGHTS»

Evstifeeva Galina Yuryevna,

Professor, MD, Head of the Department of Pediatrics of the Institute of Professional Training of the FSBEI HE «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russia

Veterkova Zinaida Aleksandrovna,

Associate Professor, Candidate of Medical Sciences, Department of Pediatrics of the Institute of Professional Training of the FSBEI HE «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russia

Немногим менее ста лет назад в России возникло профессиональное сообщество детских врачей, которое до настоящего времени играет выдающуюся роль в развитии педиатрической науки, а также в построении государственной системы охраны здоровья детей. Доказав в XX веке свою высокую эффективность и став примером для создания аналогичных служб охраны детского здоровья, во многих странах мира и в XXI веке продолжает свою активную деятельность, основанную на традициях и преемственности [1].

28 ноября 1885 г. в России, в Санкт-Петербурге, по инициативе профессора кафедры педиатрии Военно-медицинской академии Н. И. Быстрова было основано Первое научное педиатрическое общество. 5 марта 1892 г. из частного кружка педиатров образовалось Московское общество детских врачей, которое согласно уставу «служило успехам педиатрии и коллегиальному сближению врачей, занимающихся этой отраслью медицинской науки». Его основателем был директор детской клиники медицинского факультета Московского университета, основатель отечественной клинической педиатрии профессор Н. Ф. Филатов. С 27 по 31 декабря 1912 г. в дореволюционном Петербурге прошел I Всероссийский съезд детских врачей с предложением образования общественной организации профессионального сообщества. Именно на нем впервые большое внимание было уделено дополнительному образованию врачей.

Несмотря на то, что предложение об образовании Всесоюзного общества детских врачей вносилось на II Всероссийском съезде педиатров (Москва, 27 мая – 2 июня 1923 г.), его официальное образование состоялось на IV Съезде, проходившем в Москве с 30 мая по 4 июня 1927 г. И в 1994 г. на его основе по инициативе академика А. А. Баранова был создан Союз педиатров России. Целью создания Всесоюзного общества детских врачей было «объединения проживающих на территории СССР врачей, работающих в области педиатрии, педологии и охраны материнства и младенчества

для совместной разработки как теоретических, так и практических вопросов в указанных областях» [2].

Академик Г. Н. Сперанский придавал большое значение научным заседаниям общества. Он считал, что они «расширяют кругозор врачей и пополняют их знания, позволяют им обмениваться мнениями, будят критическую мысль и стимулируют поиски новых знаний» [3].

В феврале 2006 г. на X Конгрессе педиатров России была апробирована новая форма образовательной деятельности – Школы специалистов. Инициатором данного процесса явился Союз педиатров России, Научный центр здоровья детей РАМН и факультет послевузовского профессионального образования педиатров ММА имени И. М. Сеченова. Впервые в рамках конгрессов и съездов стали проводиться образовательные Школы педиатра, аллерголога-иммунолога, ревматолога, организатора здравоохранения, специалистов по школьной медицине.

Образовательная деятельность на протяжении всей истории существования Союза педиатров России построена на основном принципе Всемирной федерации медицинского образования – непрерывном профессиональном развитии.

Непрерывное профессиональное развитие длится на протяжении всей профессиональной жизни и заключается в поддержании и развитии знаний и навыков врача, необходимых для удовлетворения возрастающих потребностей пациента и системы здравоохранения. Этот процесс осуществляется через самостоятельное обучение на основе потребностей практической деятельности врача и обеспечивает квалификацию врача, соответствующую требованиям органов, осуществляющих лицензирование врачей.

Реализация национальных проектов «Здоровье» и «Образование», необходимость расширения знаний медицинских работников и повышения качества медицинской помощи сделали актуальным совершенствование системы дополнительного профессионального образования врачей посредством обучения по программам повышения квалификации, чтение специальной литературы (монографий, методических пособий и рекомендаций, книг, специализированных журналов), участие в конгрессах, конференциях, проведение образовательных школ.

В рамках системы непрерывного профессионального развития работа научно-практических школ, основной задачей которых является повышение уровня знаний врачей-педиатров, распространение передовых научных данных и их возможного применения в практической деятельности, приобретает особое значение. Кроме того, современные реалии предполагают расширение информатизации образования с использованием средств информатики и информационных технологий в образовательном процессе; формирование нового содержания образовательного процесса и новой информационной культуры, информационного мировоззрения.

На кафедре педиатрии факультета усовершенствования врачей Оренбургского государственного медицинского института в 2010 году была организована Школа детского врача «Степные огни» под руководством Г. Ю. Евстифеевой, целью которой было

повышение уровня знаний и улучшение качества работы врачей-педиатров Оренбургской области. Заседания школы проводились в рамках циклов усовершенствования врачей и включали доклады по определенной тематике; информационные сообщения участников конгрессов и съездов; разбор клинических случаев с демонстрацией больного; проведение мастер-классов (клинических обходов); выступления сотрудников кафедры на врачебных конференциях в ЛПУ области с тематическими докладами.

В рамках школы, в процессе ее работы были выделены три основных секции, согласно научным направлениям кафедры, – детская кардиология, неонатология и педиатрия. Заседания школы проводились как по секциям, так и совместно. За весь период существования школы было проведено более 122 заседаний.

Отдельным разделом работы была организация научно-практических конференций регионального, межрегионального и российского уровней с международным участием. Всего было проведено 22 конференции.

В условиях динамической модернизации системы последипломного образования и введения непрерывного медицинского образования (НМО) школа продолжила свою работу, внедряя все необходимые технологии, соблюдая предъявляемые требования. Коллектив кафедры педиатрии первым начал проводить свои мероприятия, регистрируя их в системе НМО в качестве «образовательных мероприятий» и оценивая объем каждого элемента в баллах согласно имеющимся условиям. Еще до внедрения аккредитации специалистов, в рамках школы, неоднократно организовывались и проводились мастер-классы по неотложной помощи новорожденным (первичная реанимация новорожденных, реанимация детей раннего и старшего возраста) с отработкой практических навыков у врачей разной профессиональной деятельности.

Современные технологии общения позволили кафедре педиатрии первыми при проведении конференций в очном режиме использовать дистанционные технологии для привлечения ведущих ученых страны и дальнего зарубежья для выступления на данных мероприятиях.

2020 год с началом периода пандемии COVID-19 внес свои коррективы в работу Школы «Степные огни». Появилась острая необходимость внедрения дистанционных форм работы. В связи с этим работа школы перешла в online-формат на платформе Webinar. Вебинары регистрируются в системе НМО, каждый участник при соблюдении всех условий получает по окончании образовательные баллы, которые учитываются при прохождении периодической аккредитации.

Так, 16–17 апреля 2021 года была проведена первая научно-практическая онлайн-конференция с международным участием «Актуальные вопросы педиатрии и неонатологии», по итогам каждого дня участники получили по 6 баллов (суммарно 12 баллов). Всего в конференции приняли участие более 300 человек.

Ежемесячно проводится научно-практическая онлайн-школа детского врача «Степные огни», каждое заседание аккредитуется в системе НМО. Для удобства аудитории вебинары проводятся в вечернее время, длительность каждого составляет 2 часа, по результатам каждый участник получает 2 балла. Тематика составляется с учетом

регулярного опроса слушателей посредством анкетирования в конце заседания. На настоящий момент проведено 9 вебинаров, за это время численность аудитории выросла с 77 человек до 350, общая численность слушателей составила более 1000 человек.

Научно-практическая онлайн-школа детского врача «Степные огни» вышла далеко за рамки региональной благодаря возможностям портала НМО. В наших заседаниях регулярно принимают участие врачи городов, сел, поселков нашей необъятной Родины, в том числе Саратова, Саранска, Краснодара, Красноярска, Владивостока, Москвы, Санкт-Петербурга, Волгограда, Казани, Кондопоги, Нижнего Новгорода, Читы, Нового Уренгоя, Брянска, Новосибирска, Воронежа, Волгограда и многих других.

Таким образом, современная ситуация, связанная с ориентацией практикующих врачей-специалистов на непрерывное обновление профессиональных знаний и компетенций, позволила не только сохранить традиции образования в высшей школе, но и вывести их на принципиально новый уровень. Многолетний опыт работы Оренбургской школы детского врача «Степные они» показал востребованность данного вида образовательной деятельности не только в регионе. Внедрение цифровизации позволило не только расширить аудиторию, но и продуктивно реализовывать данный вид работы научно-педагогического коллектива кафедры педиатрии Института профессионального образования без снижения эффективности профессиональной деятельности всех участников школы.

Список литературы

1. *Союз педиатров России : исторический очерк 1927–2017 гг. / В. Ю. Альбицкий, Л. С. Намазова-Баранова, С. А. Шер. – Москва : ПедиатрЪ, 2017. – 204 с. – Текст : непосредственный.*
2. *Гиппиус, А. Ф. Историческая заметка о медицинских обществах в Москве / А. Ф. Гиппиус. – Текст : непосредственный // Труды Общества детских врачей, состоящих при Императорском Московском университете, с приложением протоколов заседаний Общества. Год первый. – Москва : Товарищество типографии А. И. Мамонтова, 1893. – С. 3–7.*
3. *Чумаевская, О. А. Деятельность Г. Н. Сперанского во Всесоюзном научном обществе детских врачей / О. А. Чумаевская. – Текст : непосредственный // Педиатрия. – Москва : Медицина, 1963. – № 2. – С. 6.*

УЧЕНИЕ О НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ДЕТСКОМ ОПЫТЕ КАК ЭЛЕМЕНТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Катан Е. А.,

к. м. н., доцент кафедры психиатрии и наркологии ФБГОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ (г. Оренбург)

Аннотация. Первоначальному исследованию неблагоприятного детского опыта более двух десятилетий, однако учебные программы по медицинскому образованию часто лишены какой-либо, кроме беглой информации, о воздействии неблагоприятных обстоятельств, хронического стресса и психических травм на группы людей, которым оказывается медицинская помощь. Цель – анализ данных научной медицинской литературы для обобщения и систематизации информации о задачах и индикаторах интеграции учения о неблагоприятном детском опыте в образовательные программы высшего и дополнительного профессионального медицинского образования. Материалы и методы. Обзор русско- и англоязычной научно-медицинской литературы проведен с использованием онлайн-баз данных PubMed, CiberLeninka, DisserCat без временных ограничений. Результаты. Представлены: тематики учебных программ, объединяющие универсальные и общепрофессиональные компетенции ФГОС; обоснованность формирования сквозных профессиональных компетенций и сами компетенции, достижение которых предполагается при обучении; цели подготовки преподавателей, работающих в рамках указанных тематик.

Ключевые слова: жестокое обращение и пренебрежение, неблагоприятный детский опыт, высшее образование, послевузовское образование, клиническая практика, подготовка преподавателей.

STUDY ABOUT ADVERSE CHILDHOOD EXPERIENCES AS AN ELEMENT OF EDUCATIONAL PROGRAMS OF UNDERGRADUATE AND GRADUATE PROFESSIONAL MEDICAL EDUCATION

Katan E. A.,

FSBEI HE «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Department of Psychiatry and Narcology

Annotation. The initial study of adverse childhood experiences is more than two decades old, but medical education curricula are often devoid of any but cursory information about the impact of adverse circumstances, chronic stress and mental trauma on groups of people who receive medical care. Objective: to analyze the data of scientific medical literature for generalization and systematization of information about the tasks and indicators of integration

of the doctrine of unfavorable childhood experience in educational programs of higher and additional professional medical education. Materials and methods: the review of Russian- and English-language scientific and medical literature was carried out using the online databases PubMed, CiberLeninka, DisserCat without time restrictions. Results. Presented are: subjects of training programs that combine universal and general professional competencies of the Federal State Educational Standard; the validity of the formation of cross-cutting professional competencies and the competencies themselves, the achievement of which is assumed during training; the goals of training teachers working within the framework of these topics.

Key words: child abuse and neglect, adverse childhood experience, высшее undergraduate education, graduate education, clinical training, faculty preparation.

Актуальность

В 80-х годах XX века Винсент Фелитти, директор Кайзеровского центра контроля и профилактики заболеваний (Сан-Диего, США) (далее Кайзеровский центр), обратил внимание на высокий отказ (около 50 %) от дальнейшего участия в программе именно тех клиентов, кто успешно терял лишний вес. При тактичном и детальном собеседовании ($n = 286$) с участниками, покинувшими программу, было выявлено, что пациенты неосознанно используют ожирение как форму защиты от нежелательного сексуального внимания или как щит от физического нападения. Также для этих пациентов была характерна высокая распространенность воспоминаний о перенесенном в детстве сексуальном или физическом насилии. В связи со свойственным тому времени общественным запретом на обсуждение сексуального насилия в детстве или детских суицидов это было неожиданно и потребовало качественных научных исследований. Исследование В. Фелитти и Р. Анда было первым, разрушившим социальное и психологическое табу о возможности откровенных разговоров о насилии, пренебрежении или нарушенных внутрисемейных отношениях в детстве как со стороны взрослых пациентов, так и врачей. Методика изучения неблагоприятных событий детства объединила оценку нескольких групп факторов: физическое насилие (ФН), психологическое насилие (ПН), сексуальное насилие (СН), психологическое пренебрежение (ПП), физическое пренебрежение (ФП), серьезные нарушения внутрисемейных отношений (СНВО): партнерское насилие над матерью или сиблингами (ПНМС), психические расстройства членов семьи (ПРЧС), употребление ими психоактивных веществ (УЧ-СПАВ), развод или разлука с родителями (РРР), тюремное заключение родителей (ТЗР).

Массив исследований, принявший форму федерального в США, а позднее – международного (WHO Adversive Childhood Experience Study), выявил доказанные взаимосвязи НДО и онкологических заболеваний, сердечно-сосудистых заболеваний, хронических обструктивных заболеваний легких, хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта (эрозивный гастрит, неспецифический язвенный колит), неврологических нарушений со стороны опорно-двигательного аппарата. Дальнейшие исследования обнаружили, что увеличение баллов оценки ACE-score увеличивает шансы употребле-

ния табака в 2 раза, алкоголя – в 7, внутривенного использования наркотиков – в 10 раз, попыток совершить суицид – в 12 раз.

Влияние жестокого обращения или пренебрежения к ребенку в детстве в научной литературе обоснованно рассматривается как тяжелое стрессовое воздействие с токсическими последствиями, чувствительность к которому определяется реактивностью гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы, а степень тяжести повреждений зависит от состояния головного мозга и его зрелости в разные периоды развития. Среди функциональных сдвигов наибольшее значение имеют состояние и реакция физиологической системы вознаграждения, а среди структурных патологий – развитие коры головного мозга, особенно дендритное ветвление, определяющее связи между отдельными областями мозга, в том числе регулирующими поведение человека и его реакции на внешние воздействия. Дети, подвергающиеся жестокому обращению и пренебрежению, могут проявлять нетипичную физиологическую регуляцию, трудности в дифференциации, распознавании и регуляции эмоций, рискованные формы поведения, проблемные взаимоотношения со сверстниками и проблемы с успешной адаптацией в сообществе, в школе.

Социально-экономическая депривация и неблагоприятные детские переживания в значительной степени связаны с развитием во взрослом возрасте усиленного воспалительного статуса и/или дисфункции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой (ГГН) оси. Активность оси ГГН у взрослых регулируется генетическими факторами, такими как полиморфизмы глюкокортикоидных рецепторов, и эпигенетическими факторами, влияющими на функцию или экспрессию глюкокортикоидных рецепторов.

Однако, несмотря на то, что первоначальному исследованию неблагоприятного детского опыта более двух десятилетий, учебные программы по медицинскому образованию часто лишены какой-либо, кроме беглой, информации о воздействии неблагоприятных обстоятельств, хронического стресса и психических травм на группы людей, которым оказывается медицинская помощь. Заинтересованные же профессионалы совершенствуют свои знания в рамках программ непрерывного образования, профессиональных конференций, книг и журнальных статей, относящихся к психологической травме, что не отражает планирование, структуру, всесторонность и контролируемую практику, являющихся отличительными чертами организованной программы профессиональной подготовки. Для того, чтобы улучшить образование медицинских работников и подготовить данных специалистов к практике, теоретическое образование и клиническая подготовка должны включать и интегрировать углубленную информацию о хронических невзгодах, стрессе, травмах и их последствиях.

Цель исследования – анализ данных научной медицинской литературы для обобщения и систематизации информации о задачах и индикаторах интеграции учения о неблагоприятном детском опыте в образовательные программы высшего и дополнительного профессионального медицинского образования.

Материалы и методы

Обзор русско- и англоязычной научно-медицинской литературы проведен с использованием онлайн-баз данных PubMed, CiberLeninka, DisserCat без временных ограничений.

Использованы следующие поисковые термины: жестокое обращение и пренебрежение (child abuse and neglect) или неблагоприятный детский опыт (adverse childhood experience), высшее образование (undergraduate education), (послевузовское образование) (graduate education), клиническая практика (Clinical training), подготовка преподавателей (faculty preparation).

Последний поиск литературы для обзора проведен 22 февраля 2022 года.

Соответствующим поисковым словам подобраны 76 медицинских публикаций. Как соответствующие цели данного обзора отобраны 17 научных медицинских публикаций.

Результаты

Понимание здоровья, включающее вопросы взаимного влияния факторов НДО и уязвимых к нему структур организма, имеет первостепенное значение для образования медицинских работников, если они хотят более полно понять масштабы последствий травмы и невзгод (Thompson-Lastad [et al.], 2017). Традиционная медицинская модель, лежащая в основе большей части образования и практики в области здравоохранения, строит лечебный процесс вокруг выявления признаков заболевания или диагностики; однако призма образования и практики, основанные на психологических травмах, открывает контекст заболевания, то есть то, что стоит за диагнозом и окружает его. Этот фон отличается сложностью, включает индивидуальные внутренние факторы личности, а также внешние факторы, такие как окружающая физическая, семейная, общественная и культурная среда.

Поскольку последствия хронических невзгод и токсических уровней стресса широко признаются как вредные факторы человеческого развития, их повсеместное присутствие и значимое воздействие должно быть признано и включено в более полное понимание того, что представляет собой здоровье, болезнь и жизнь человека, и может рассматриваться в качестве базовых комплексных знаний в образовании медицинских работников. Внедрение навыков работы с кореллятами и маркерами НДО и их последствий во взрослом возрасте в практическое здравоохранение, а также в образование в сфере здравоохранения, расширяет понимание множества факторов, влияющих на здоровье, повышает точность диагностики и определяет действия врача в направлении эффективного партнерства с пациентами, тем самым повышая шансы на положительные результаты.

Тематики учебных программ, которые намеренно объединяют универсальные и общепрофессиональные компетенции ФГОС и могут служить образцами для этого начинания, можно представить в следующем виде.

Направления учения о неблагоприятном детском опыте:

- актуальные вопросы физиологического взросления и психического созревания детей и подростков;

- нарушенное психическое развитие при измененных условиях воспитания;
- неблагоприятные события детства, понятие, формы, последствия;
- патогенетические механизмы воздействия токсического стресса на развитие и формирование поведенческих паттернов;
- аддиктивное поведение – форма девиантного поведения детей и подростков;
- комплексный посттравматический синдром – новая рубрика МКБ-11;
- психологические характеристики детей и подростков, переживших неблагоприятные события детства;
- психологические характеристики взрослых, перенесших неблагоприятный детский опыт;
- патогформирующее влияние неблагоприятного детского опыта на развитие психических расстройств взрослых;
- патогформирующее влияние неблагоприятного детского опыта на проявления зависимости от психоактивных веществ;
- патогформирующее влияние неблагоприятного детского опыта на медицинские и социальные проблемы;
- программы профилактики отдаленных последствий неблагоприятного детского опыта;
- программы реабилитации при психических расстройствах пострадавших от неблагоприятных событий детства.

Существует множество возможностей для включения учения о неблагоприятном детском опыте и информации о стрессе / хронических невзгодах и травмах в основные курсы, преподаваемые студентам медицинского вуза. Информация о раннем развитии мозга и эпигенетике, требует включения этих знаний в базовые научные курсы, такие как биология, гистология, анатомия и физиология. Не менее важным является включение этих областей в курсы медицинских специальностей, такие как психология развития, оценка состояния здоровья на протяжении всей жизни, основы общественного здравоохранения, теории аддиктивного поведения и курсы, направленные на создание базы знаний о социальных, культурных и экономических детерминантах здоровья.

Неофициальный опрос учебных заведений США привел к целому ряду результатов, свидетельствующих о включении информации НДО на уровне бакалавриата, магистратуры и докторантуры. Например, Университет Дрексела предлагает курс бакалавриата в Колледже сестринского дела и медицинских профессий под названием «Уход, основанный на травмах», который подводит студентов к психофизиологии сложной травмы и включает требование, чтобы студенты рассматривали и представляли тематические исследования детей и подростков, которые испытали последствия психологической травмы (Университет Дрексела, 2018). Кроме того, в Общественном колледже Филадельфии профессор Л. Таволаро-Райли (2018) сестринского дела ввел практику, когда студенты-медсестры, обучающиеся по программе младшего сестринского дела, проходят оценку НДО и получают свой собственный балл НДО, чтобы повысить осведомленность о том, как неблагоприятные обстоятельства влияют на соб-

ственную жизнь. Практика просить студентов получить свой собственный балл НДО, помимо того, что является упражнением по повышению самосознания, выдвигает на первый план необходимость понимания последствий раскрытия личной информации, связанной с травмой, для студентов. Жируар и Бейли (2017) подчеркивают необходимость обеспечения здоровья и благополучия студентов медицинских специальностей посредством информирования об их собственной подверженности воздействию НДО и травматическим инцидентам. Кроме того, курсы, которые исследуют природу травмы, а также симптомы, реакции и истории заболеваний, связанные с психической травмой, могут вызывать стрессовые, а иногда и подавленные реакции у обучающихся и вторичную реакцию на травматический стресс. Клесс и Нельсон-Гофф (2017) выступают за внедрение модели обучения, основанного на травмах, чтобы предотвратить развитие вторичного травматического стресса. Авторы подчеркивают риск непредсказуемой эмоциональной реакции на изучение травмирующего материала, независимо от того, имеет ли студент прошлый опыт травмы, потенциально подвергающий его более высокому риску, или просто подвергается травмирующему воздействию клинического материала в курсовой или квалификационной работе. Учащиеся должны обладать навыками регулирования аффектов, а также навыками самообслуживания, чтобы управлять ими более эффективно.

При анализе задач обучаемых видится возможным формирование перечня сквозных профессиональных компетенций:

1. Способность оценить и понять влияние детской психической травмы и неблагоприятных событий детства на состояние физического и психического здоровья; прогнозировать характер, объем и результаты медицинской помощи, основанной на учениях о психических травмах.

2. Способность к созданию моделей диагностики и лечебного вмешательства таким образом, чтобы учитывать и уважать индивидуальное, культурное, общественное и организационное разнообразие.

3. Понимание того, как насилие и пренебрежение влияют на человека, семью, общество, снижая чувство безопасности и доверия в коммуникациях разного уровня, и как реагировать профессионально, чтобы способствовать укреплению указанных чувств безопасности и доверия.

4. Понимание и способность адаптировать оценку статуса и необходимого вмешательства во время или в течение НДО или травмы с учетом факторов, влияющих на продолжительность жизни.

5. Способность надлежащим образом оценивать и учитывать сильные стороны, устойчивость и потенциал для личностного роста людей, переживших пренебрежение и насилие, воспитание в дисфункциональных семьях.

6. Умение контролировать собственную способность к саморефлексии и терпимости к интенсивному содержанию истории психической травмы; этическая ответственность за контроль за собой и самосознание того, как собственная история, ценности и уязвимости влияют на самоконтроль; профессионализм: развитие гума-

низма, сострадания, честности и уважения к другим, а также чувства ответственности перед пациентами.

7. Способность понимать цели и ценность деятельности различных профессиональных специалистов и непрофессионалов, участвующих в совместной работе для достижения общих положительных результатов.

Эти компетенции представляют собой довольно полное признание потребностей и прав пациентов, а также представляют знания, навыки и умения обучаемых, необходимые для компетентной и продуктивной практики.

Подготовка преподавателей.

Для того чтобы образовательные программы, основанные на учении о НДО в области здравоохранения оказались эффективными, преподаватели должны быть надлежащим образом подготовлены и хорошо разбираться в науке НДО и социальных и структурных детерминантах здоровья. Студенты приносят с собой свои личные истории невзгод, травм и стрессов. «Травма ставит школы перед серьезной дилеммой: как сбалансировать их основную образовательную миссию с реальностью, что многим учащимся нужна помощь в преодолении травматического стресса, чтобы регулярно посещать занятия и участвовать в учебном процессе» (Ко и др., 2008, с. 398). Эта реальность должна учитываться в практике преподавателей и включать необходимость информирования преподавателей о том, как реагировать на студентов, чей опыт подвергает их потенциальным триггерам, которые могут их травмировать (т. е. реактивировать травму-связанные симптомы в результате воздействия материала, напоминающего о более ранних травматических событиях). Кроме того, преподавательский состав должен знать, что студенты-медики подвергаются риску опосредованной травматизации в результате того, что они слышат о травмах и невзгодах, пережитых людьми. Преподаватели должны быть готовы обеспечить психологическую безопасность на теоретических и практических занятиях, а также информировать студентов о потенциальном риске для их эмоционального благополучия, который может вызвать информация о травмирующем опыте других людей. Параметры передовой практики Международного общества по борьбе со стрессом включают информацию для тех, кто преподает или проводит тренинги, в которых особое внимание уделяется:

1) обучение учащихся, на конкретных «постановочных» примерах, которые предсказуемым образом вызывают реакцию участников на травму;

2) информированию студентов о потенциальном воздействии работы с психическими травмами (заместительная, вторичная или косвенная травматизация) и обязанность заботиться о себе;

3) не требовать от учащихся участия в индивидуальных или групповых тренировочных упражнениях, которые поощряют самораскрытие личной истории без предварительного предоставления информированного согласия с реальной возможностью отказаться от участия (Международное общество исследований травматического стресса, 2000).

Нельзя ожидать, что преподаватели будут знать истории травм отдельных студентов в своих аудиториях, однако можно использовать определенные принципы, которые создают условия обучения, благоприятные для понимания материала, основанного на травмах, при соблюдении основного принципа медицинской помощи, который заключается в том, чтобы в первую очередь не навредить. Карелло и Батлер (2015) считают, что повышению осведомленности преподавателей в целях обеспечения безопасности в аудитории способствуют: индивидуальные характеристики учащихся, содержание и контекст того, что преподается, требования к заданиям, аспекты поведения и взаимодействия как преподавателя, так и учащихся, характеристики самой обстановки в аудитории и рекомендации по практике самообслуживания. Клесс и Нельсон-Гофф (2017) выступают за обеспечение того, чтобы преподаватель рассматривался как дополнительный ресурс и воспринимался как безопасный человек в учебной среде.

Заключение

Перспективы интеграции областей науки о НДО и знаний, основанных на учении об отдаленных последствиях психических травм для здоровья, в учебные планы и клинические практики могут показаться сложными и невозможными, но цель состоит в том, чтобы расширить понимание воздействия стресса и неблагоприятных условий на здоровье и благополучие отдельных людей, семей, сообществ и обществ и снабдить медицинских работников функциональными инструментами для интеграции этих знаний в будущую практику. Это оказывается медленным, но стоящим процессом, имеющим последствия, которые потенциально обещают улучшить здоровье отдельных людей, семей и общин для будущих поколений. Кругозор медицинского работника будет углубляться и постоянно расширяться, что приведет к формированию когорты знающих и чутких медицинских работников, предоставляющих информированную и сострадательную помощь, основанную на учении о неблагоприятном детском опыте.

Список литературы

1. Катан, Е. А. Использование международного опросника неблагоприятного детского опыта для выявления психотравмирующих факторов в детском и подростковом возрасте / Е. А. Катан. – Текст : электронный // Медицинская психология в России. – 2019. – № 2. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ispolzovanie-mezhdunarodnogo-oprosnika-neblagopriyatnogo-detskogo-opyta-dlya-vyyavleniya-psihotravmiruyuschih-faktorov-v-detskom-i> (дата обращения: 18.02.2022).
2. Anda, R. F. Adverse childhood experiences and prescription drug use in a cohort study of adult HMO clients / R. F. Anda, D. W. Brown, V. J. Felitti, S. R. Dube, W. H. Giles. – Text : unmediated // BMC Public Health. – 2008. – № 8 (198). – P. 1–9.
3. Anda, R. The relationship of adverse childhood experiences to adult health, well-being, social function, and healthcare / R. F. Anda, V. J. Felitti. – Text : electronic. – 2008. – URL: <http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.545.278&rep=rep1&type=pdf>
4. Chamberlain, L. J. Childhood poverty and its effect on health and well-being: Enhancing training for learners across the medical education continuum / L. J. Chamberlain, E. R. Hanson, P. Klass, A.

Schickedanz, A. Nakhasi, M. M. Barnes, S. Berger, R. W. Boyd, B. P. Dreyer, D. Meyer, D. Navsaria, S. Rao, M. Klein. – Text : unmediated // *Academic Pediatrics*. – 2016. – № 16 (3S). – S. 155–162.

5. Anderson, E. Exploring a school-university model for professional development with classroom staff: Teaching trauma-informed approaches / E. Anderson, L. Blitz, M. Saastamoinen. – Text : unmediated // *School Community Journal*. – 2018. – № 25 (2). – P. 113–134.
6. Bauerly, B. Integrating trauma-informed practices across state government : The Wisconsin way / B. Bauerly. – Text : electronic // *The Network for Public Health Law*. – 2018. – URL: www.networkforphl.org/the_network_blog/201
7. Bellis, M. The impact of adverse childhood experiences on health service use across the life course using a retro-spective cohort study / M. Bellis, K. Hughes, K. Hardcastle, K. Ashton, K. Ford, Z. Quigg, A. Davies. – Text : unmediated // *Journal of Health Services Research & Policy*. – 2017. – № 22 (3). – P. 168–177.
8. Cless, J. D. Teaching trauma: A model for introducing traumatic materials in the classroom / J. D. Cless, B. S. Nelson-Goff. – Text : unmediated // *Advances in Social Work*. – 2017. – № 18 (1). – P. 25–38.
9. Courtois, C. The need for inclusion of psychological trauma in the professional curriculum: A call to action / C. Courtois, S. Gold. – Text : unmediated // *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*. – 2009. – № 1 (1). – P. 3–23.
10. Drexel University / Trauma-informed care course. – Text : electronic. – URL: <http://catalog.drexel.edu/search/?P=BACS%20380>
11. Girouard, S. ACEs implications for nurses, nursing education, and nursing practice / S. Girouard, N. Bailey. – Text : unmediated // *Academic Pediatrics*. – 2017. – № 17 (7). – S16–S17.
12. Kolb, B. Brain development, experience, and behavior / B. Kolb, R. Mychasiuk, R. Gibb. – Text : electronic // *Pediatric Blood & Cancer*. – 2014. – № 61 (10). – P. 1720–1723. – URL: www.researchgate.net/publication/259491812_Brain_Development_Experience_and_Behavior
13. McEwen, B. S. Neurobiological and systemic effects of chronic stress / B. S. McEwen. – Text : unmediated // *Chronic Stress (Thousand Oaks)*. – 2017. – № 1. – P. 1–17.
14. Metzl, J. M. Structural competency: Theorizing a new medical engagement with stigma and inequality / J. M. Metzl, H. Hansen. – Text : unmediated // *Social Science & Medicine*. – 2014. – № 103. – P. 126–133.
15. Pyle, J. Trauma-informed philanthropy: Leveraging resources and relationships to advance trauma-informed practice and move from knowledge to action / J. Pyle, B. Golderer, S. Hargro. – 2016. – Text : electronic. – URL: <https://philanthropynetwork.org/sites/default/files/Trauma2-web%20%281%29.pdf>
16. Wheeler, K. A call for trauma competencies in nursing education / K. Wheeler. – Text : unmediated // *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*. – 2018. – № 24 (1). – P. 20–22. – URL: <http://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1078390317745080>
17. Thompson-Lastad, A. Defining trauma in complex care management: Safety-net providers' perspectives on structural vulnerability and time / A. Thompson-Lastad, I. Yen, M. Fleming, M. Natta, S. Rubin, N. Burke. – Text : unmediated // *Social Science & Medicine*. – 2017. – № 186. – P. 104–112.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАФЕДРЫ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ИМЕНИ С. С. МИХАЙЛОВА ОРГМУ НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ЭТАПЕ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ

Ким Валерий Иргюнович,

д. м. н., доцент, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии имени С. С. Михайлова, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург.

Аннотация. Совершенствование клинико-анатомических знаний, изучение новых оперативных и диагностических технологий, их анатомо-хирургическое обоснование у врачей в пределах соответствующей медицинской специальности эффективно реализуется при обучении на кафедрах оперативной хирургии и клинической анатомии.

Ключевые слова: обучение врачей, клинико-анатомические знания.

EDUCATIONAL ACTIVITIES OF THE DEPARTMENT OF OPERATIVE SURGERY AND CLINICAL ANATOMY NAMED AFTER S. S. MIKHAILOV ORGMU AT THE POSTGRADUATE STAGE OF TRAINING DOCTORS

Valery Irgyunovich Kim,

MD, Associate Professor, Professor of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy named after S.S.Mikhailov. Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation. Russia, Orenburg

Annotation. The improvement of clinical and anatomical knowledge, the study of new surgical and diagnostic technologies, their anatomical and surgical justification by doctors within the relevant medical specialty is effectively implemented during training at the departments of operative surgery and clinical anatomy.

Key words: training of doctors, clinical and anatomical knowledge.

Повышение требований к профессиональным качествам высокоспециализированного врача, интенсивное развитие новых технологий в диагностике и лечебной практике требуют максимальной мобилизации образовательных ресурсов медицинских вузов в системе последиplomной профессиональной подготовки врачей. Высокая динамичность развития здравоохранения в целом обуславливает необходимость непрерывности последиplomного образования, осуществления в полной мере декларируемого Всемирной федерацией медицинского образования перехода от «образования на всю жизнь» к «образованию через всю жизнь».

Значительными возможностями в этом направлении обладают кафедры оперативной хирургии и топографической (клинической анатомии) медицинских вузов. Оренбургский государственный медицинский университет имеет многолетний опыт преподавания врачам вопросов клинической анатомии и оперативной хирургии в рамках института последипломного образования университета (ИПО), а также на циклах занятий с клиническими ординаторами хирургических специальностей.

Целью преподавания клинической анатомии и оперативной хирургии на последипломном этапе образования является совершенствование клинико-анатомических знаний, изучение новых оперативных технологий и их анатомо-хирургического обоснования у врачей в процессе повышения их квалификации в пределах соответствующей медицинской специальности. При этом решаются следующие задачи: повышение уровня клинико-анатомических знаний, изучение анатомо-хирургического обоснования типовых операций, изучение новых оперативных технологий и их анатомо-хирургического обоснования, выработка умения применять полученные знания в лечебной и диагностической работе по соответствующей специальности.

Учебная работа кафедры проводится в тесном взаимодействии с кафедрами хирургии, анестезиологии и реаниматологии, детской хирургии, акушерства и гинекологии, педиатрии.

На кафедре имеется необходимая материальная основа, включающая следующие специализированные учебные аудитории: лекционная, учебная операционная для занятий на трупах, экспериментальный операционный блок, микрохирургическая учебная операционная. В наличии все необходимое оборудование и аппаратура. Кафедра обладает четырьмя напольными и семью настольными операционными микроскопами, эндоскопической стойкой, специализированными наборами микрохирургических инструментов. Это позволяет оборудовать индивидуальное рабочее место для каждого обучаемого.

Кафедра обеспечена квалифицированным составом преподавателей, включающим пятерых докторов и трех кандидатов медицинских наук. Часть преподавателей имеет стаж практической работы в хирургии.

Существенной основой для преподавания на последипломном этапе является активное участие кафедры в научно-исследовательской работе по различным клиническим специальностям и значительный объем собственных научных достижений по клинической и микрохирургической анатомии, методам клинической инструментальной визуализации, в создании новых микрохирургических операций и технологий. Широкое научное сотрудничество с клиническими кафедрами, выполнение диссертационных исследований практическими врачами позволило создать большой массив научных данных по вопросам клинической анатомии, экспериментальной хирургии, разработать новые оперативные и диагностические технологии, произвести их клиническую апробацию. На кафедре выполнено 21 докторская и 95 кандидатских диссертаций по специальностям: анатомия человека, хирургия, офтальмология, оториноларингология, урология, акушерство и гинекология, анестезиология. Полученные

научные результаты являются содержательной стороной преподавания на факультете последипломной подготовки специалистов.

Сотрудниками кафедры создан ряд учебно-методических материалов для преподавания, включающий федеральные учебники по дисциплине, монографии, учебные пособия, медицинские технологии и т. д.

Реализация перечисленных задач профессиональной последипломной переподготовки и повышения квалификации специалистов на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии осуществляется в соответствии с образовательными стандартами послевузовской профессиональной подготовки специалистов в виде субциклов базовых циклов тематического (ТУ), общего (ОУ), сертификационного (СУ), аттестационного (АУ) усовершенствования, профессиональной переподготовки (ПП) в рамках деятельности института последипломного обучения при университете. На кафедре проходят обучение клинические ординаторы первого года обучения в соответствии с созданными рабочими программами по 11 специальностям: акушерства и гинекологии, анестезиологии и реанимации, детской хирургии, онкологии, офтальмологии, хирургической стоматологии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, ультразвуковой диагностики. Обучение клинических ординаторов, всех хирургических специальностей проводится на основе циклов занятий по клинической анатомии и оперативной хирургии разного содержания в зависимости от конкретной специальности обучающегося в направлениях, определенных федеральными образовательными стандартами с учетом национально-регионального компонента учебного плана. Интегрирование преподавания определено соответствующими протоколами согласования с клиническими кафедрами.

Основными формами преподавания клинической анатомии и оперативной хирургии на этапе последипломной подготовки специалистов являются лекции и практические занятия. При этом объем лекционного преподавания курсантов ИПО по сравнению со студенческими занятиями возрастает до 30 % от общей продолжительности цикла.

Лекционная тематика включает общие, теоретические вопросы медицины, важнейшие вопросы клинической анатомии и оперативной хирургии, узловые и наиболее сложные вопросы частной клинической анатомии. Лекционный курс знакомит с основными современными научными достижениями в этой области.

Концептуальным содержанием всего лекционного курса является раскрытие анатомо-хирургического обоснования оперативных вмешательств, хирургической тактики, инструментальных манипуляций и диагностических методик. Лекции по клинической анатомии и оперативной хирургии являются проблемными, обзорными или частными. В их основе содержатся теоретические, оперативно-технические и тактические проблемы, а также конкретная информация из соответствующих разделов хирургических специальностей.

Практические занятия являются основной формой преподавания и изучения частных разделов клинической анатомии и оперативной хирургии. Содержательной

стороной практических занятий являются: теоретический разбор изучаемого материала, практическое освоение на секционном материале вопросов клинической анатомии областей и органов человека, освоение оперативных приемов, техники микрохирургических операций на экспериментальных животных и трупном материале, семинары, консультации преподавателя. Значительную роль играет самостоятельная работа обучающихся. Основными видами контроля знаний обучающихся является тестовый контроль.

Типовыми циклами в структуре ИПО на кафедре являются: «Клиническая анатомия грудной и брюшной полостей» (24–36 часов), «Клиническая анатомия грудной, брюшной полостей и малого таза» (36 часов), «Клиническая анатомия печени и внепеченочных желчных путей» (18–36 часов), «Клиническая анатомия желудка и двенадцатиперстной кишки» (18 часов), «Клиническая анатомия грудной и брюшной полостей в свете эндоскопических вмешательств» (18–36 часов), «Топографоанатомические основы реаниматологических и анестезиологических манипуляций» (18 часов), «Топографоанатомические основы экстренных манипуляций» (18 часов), циклы для клинических ординаторов (24 часа) и некоторые другие. Проводятся лекционные циклы для педиатров по вопросам клинической анатомии сердца. На кафедре создана методическая основа и начинается внедрение в учебный процесс месячного цикла занятий для курсантов ИПО «Основы микрохирургической техники операций на сосудах и полых органах».

В образовательной деятельности медицинских вузов существует необходимость повышения квалификации преподавателей по разным специальностям. Для преподавателей специальностей теоретического профиля возможность прохождения циклов повышения квалификации существенно ограничена. Нашим кафедральным коллективом в 2019–2021 годах созданы и реализованы циклы очно-заочного обучения преподавателей по специальностям анатомии человека, оперативной хирургии и клинической анатомии и ряда хирургических специальностей.

Стало традиционным проведение профессором И. И. Каганом ежегодных образовательных циклов по клинической анатомии малого таза для акушеров и гинекологов на базе ФГБУ «НМИЦ АГП им. В. И. Кулакова» МЗ России (г. Москва). Профессором кафедры И. Н. Фатеевым регулярно проводятся открытые лекции и показательные практические занятия для студентов и ординаторов в Западно-Казахстанском медицинском университете имени Марата Оспанова (Казахстан).

Резервы повышения эффективности обучения курсантов ИПО представляются нам, в первую очередь, за счет возрастания доступности и объема внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся. Данный вид деятельности выходит за рамки циклового обучения и направлен на то, чтобы стать обычной повседневной практикой врача.

В значительной степени это направление может быть реализовано развитием системы дистанционного обучения в университете, включающее практическую доступность для курсантов и практических врачей интернет-ресурсов, создание сквозных модульных образовательных компьютерных программ на основе интеграции учебно-

го материала разных кафедральных коллективов ИПО по конкретным учебным циклам. Использование этого образовательного направления позволяет нивелировать разность исходного уровня профессиональных знаний, целей, подходов, временных и пространственных возможностей обучающегося контингента.

Таким образом, опыт кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии ОрГМУ свидетельствует о том, что специфика предмета, клиническая направленность научных исследований, наличие квалифицированных научно-педагогических кадров, соответствующее оборудование специализированных подразделений кафедры, организационное и методическое обеспечение, развитие дистанционного образования позволяют кафедрам подобного профиля занимать значимое место в совершенствовании последипломной подготовки врачей хирургических специальностей.

Список литературы

1. Шмурыгина, О. В. Образовательный процесс в условиях пандемии / О. В. Шмурыгина. – Текст : непосредственный // Профессиональное образование и рынок труда. – 2020. – № 2. – С. 51–52.
2. COVID-19 Impact on Education : сайм. -- Text : electronic. – URL: <https://en.unesco.org/COVID19/educationresponse>

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ КАК ЭТАП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ КЛИНИЧЕСКИМИ КАФЕДРАМИ ОрГМУ И ПРАКТИЧЕСКИМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

Михайлов Сергей Николаевич,

к. м. н., доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии

Луцай Елена Дмитриевна,

*д. м. н., профессор, директор Института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ
МЗ РФ*

Кононова Марина Владимировна,

*начальник учебно-методического отдела Института профессионального образования ФГБОУ
ВО ОрГМУ МЗ РФ*

Аннотация. В статье представлен опыт подготовки и проведения научно-практической конференции на основе проведения образовательных мероприятий, аккредитованных советом по непрерывному медицинскому образованию как этап взаимодействия между клиническими кафедрами и практическим здравоохранением.

Ключевые слова: эффективные формы взаимодействия, педагогическое взаимодействие, технология организации, научно-практическая конференция.

SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE AS A STAGE OF INTERACTION BETWEEN CLINICAL DEPARTMENTS OF ORSMU AND PRACTICAL HEALTHCARE

Mikhailov Sergey Nikolaevich,

Associate Professor of the Department of Faculty Therapy and Endocrinology Orenburg State Medical University

Lutsay Elena Dmitrievna,

Professor, Director of the Institute of Vocational Education Orenburg State Medical University

Kononova Marina Vladimirovna,

Head of the Educational and Methodological Department of the Institute of Vocational Education Orenburg State Medical University

Annotation. The article presents the experience of preparing and holding a scientific and practical conference on the basis of educational events accredited by the Council for Continuing Medical Education as a stage of interaction between clinical departments and practical healthcare

Key words: effective forms of interaction, pedagogical interaction, organization technology, scientific and practical conference.

Введение

В настоящее время общество испытывает потребность в специалистах, способных к самостоятельному приобретению новых научных знаний и многофункциональных умений. Большую роль в подготовке современных специалистов играет такая форма организации педагогического процесса, как научно-практическая конференция, в рамках непрерывного медицинского образования. Научно-практическая конференция – это мероприятие, которое проводится с целью обсуждения различных вопросов науки, методики и практики, выработки рекомендаций по их решению. Мы рассматриваем научно-практическую конференцию как одну из эффективных форм педагогического взаимодействия практикующих врачей, специалистов вузов, научно-исследовательских институтов, представителей Минздрава, как необходимый этап в организации их практической деятельности.

Педагогический потенциал научно-практической конференции недостаточно востребован в педагогической практике образовательных учреждений. Одной из причин является недостаточное владение технологией ее организации. И, как следствие этого, возникает противоречие между необходимостью использовать научно-практическую конференцию как форму организации педагогического процесса и нежеланием или неумением проводить это трудоемкое мероприятие с учетом подачи документов в аккредитационный совет по непрерывному медицинскому образованию.

Таким образом, возникает проблема овладения преподавателями и клиницистами образовательных учреждений технологией организации и проведения научно-практической конференции как одной из форм педагогического взаимодействия и как неотъемлемой составляющей обучения и получения баллов непрерывного медицинского образования врачами и самими преподавателями медицинского университета.

Цель – создание образовательного мероприятия – научно-практической конференции в рамках непрерывного образовательного мероприятия с учетом взаимодействия клинической кафедры и практического здравоохранения – врачей-специалистов.

Материал и методы

За 2021 г. нами проведено 12 образовательных мероприятий – научно-практических конференций, 85 % которых были всероссийскими, остальные были либо областные, либо региональные. Количество участников на конференциях определялось с помощью регистрации. Количество участников конференции было достаточно высок и составлял в среднем 261 специалист на каждой конференции. В среднем конференцию посетило около 3200 специалистов из разных регионов Российской Федерации.

Научно-практическая конференция является результатом длительной подготовительной работы с представителями других вузов, профессорско-преподавательским составом, практическими врачами, специалистами в области здравоохранения, представителями Минздрава, которая завершается их выступлением и подведением итогов их исследовательской деятельности. Поэтому подготовка к конференции начинается с создания плана мероприятия и включения плана в план образовательного учреждения, определения цели и задач конференции, а также специфики мероприя-

тия по конкретным направлениям. Выбирается оргкомитет образовательного мероприятия. Участники оргкомитета разрабатывают: план организации мероприятия; план подготовки и проведения научно-практической конференции; программу научно-практической конференции.

Остановимся более подробно на содержании документов, обеспечивающих и регламентирующих подготовку научно-практической конференции. К ним относятся, прежде всего, план организации и проведения научно-практической конференции. План организации проведения научно-практической конференции включает следующие мероприятия, которые проводит оргкомитет: утверждение разработанных положений и условий проведения мероприятия; знакомство участников с положением и условиями; взаимодействие с образовательными учреждениями и учреждениями здравоохранения. Реализация плана проведения научно-практической конференции оргкомитетом предусматривает: разработку и утверждение: заявки об образовательном мероприятии в аккредитационный совет непрерывного медицинского образования, программу научно-практической конференции в аккредитационный совет непрерывного медицинского образования; сведения об участниках конференции, подготовку в аккредитационный совет непрерывного медицинского образования; подготовку аналитических материалов, приказа по конференции. Программа научно-практической конференции представляет содержание и регламент ее работы, включая названия докладов и фамилии ее участников, выступающих на пленарных заседаниях, научно-практических секциях и других мероприятиях. В программе также указывается место проведения мероприятий конференции и включенных в программу резюме докладов.

Опыт показывает, что успешное проведение конференции зависит во многом от того, насколько своевременно будет осуществлена разработка необходимых документов и их доведение до сведения потенциальных участников конференции. Так, с информационным письмом, включающим условия проведения научно-практической конференции, спикеры мероприятия знакомятся за 3–4 месяца до начала ее работы. Участники конференции могут познакомиться с программой конференции, после ее утверждения аккредитационным советом НМО. Подготовка спикеров научно-практической конференции к участию в ней также состоит из нескольких этапов и начинается с планирования. План организации и проведения научно-практической конференции включает следующие мероприятия, которые проводят потенциальные лекторы научно-практической конференции: утверждение тем докладов специалистов; утверждение времени докладов; получение резюме на доклад. Реализуя план проведения научно-практической конференции, ее участники согласно установленным срокам: направляют в оргкомитет презентацию доклада; согласуют дату, срок и время выступления на образовательном мероприятии. Программа конференции может включать: стендовую сессию исследовательских работ участников научно-практической конференции; пленарное заседание; заседания научно-практических секций; круглые столы для участников научно-практической конференции. Стендовая сессия проводится до работы пленарного заседания. Это очень важное и полезнее мероприятие, так как в процессе

его работы можно познакомиться со всеми исследованиями, представленными на научно-практическую конференцию, познакомиться с их авторами, задать им вопросы, обменяться опытом. Материалы, представленные на стендах, помогают осветить цели и задачи исследования, его предмет и методику исследования. На стенде наглядно представлены также результаты и выводы проведенного исследования, размещается информация о работе в виде плакатов, моделей, раздаточного материала и т. д.

Пленарное заседание – это официальное начало работы научно-практической конференции. Ему предшествует «вступительная часть», во время которой к участникам конференции обращаются с пожеланиями плодотворной работы почетные гости, которые могут быть и участниками конференции. Это может быть ректор образовательного учреждения, на базе которого проводится научно-практическая конференция, представители администрации лечебного учреждения, руководители обществ. На пленарном заседании первым, как правило, дают слово ученым институтам и университетам области или других регионов, выступления которых предоставляют возможность юным исследователям увидеть и услышать, какие исследования проводят представители большой науки. После пленарного заседания начинают работать научно-практические секции и круглые столы.

Конференция считается завершенной, если будут выполнены все условия проведения образовательного мероприятия – соответствие программы образовательного мероприятия ее содержанию, времени выполнения мероприятия, количество участников конференции по факту нахождения их на конференции, выполнение контроля присутствия всеми участниками конференции. Далее выполняется аналитический отчет по итогам конференции. Необходимость рассылки сертификатов должна быть обязательной.

Заключение

Таким образом, научно-практическая конференция – это одна из наиболее эффективных форм организации лечебного, педагогического процесса. Технология подготовки и проведения научно-практической конференции требует большой отдачи практически от всего педагогического коллектива образовательного учреждения по вовлечению врачей и специалистов в исследовательскую и практическую деятельность. Выпадение одной из составляющих подготовительной работы по проведению научно-практической конференции или одной из составляющих самой научно-практической конференции резко снижает эффективность этой продуктивной формы организации педагогического процесса.

Список литературы

1. Амренова, М. М. Условия успешности управления развитием исследовательской деятельности педагогов / М. М. Амренова. – Текст : непосредственный // Модернизация профессионального образования: проблемы, поиски, решения : материалы 4-й Всероссийской научной конференции / под редакцией Л. А. Шипилиной. – Омск, 2006.

2. Концепция «Комплексная программа повышения профессионального уровня педагогических работников общеобразовательных организаций». – Текст : непосредственный // Психологическая наука и образование. – 2014. – Т. 19, № 3. – С. 5–10.
3. Марголис, А. А. Проблемы и перспективы развития педагогического образования в РФ / А. А. Марголис. – Текст : непосредственный // Психологическая наука и образование. – 2014. – Т. 19, № 3. – С. 41–57.
4. Татур, Ю. Г. Образовательный процесс в вузе : Методология и опыт проектирования : учебное пособие / Ю. Г. Татур. – Москва : Изд-во МГТУ им. Н. Э. Баумана, 2009. – 262 с. – Текст : непосредственный.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Тарасенко В. С.,

д. м. н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии Оренбургского государственного медицинского университета, г. Оренбург

Аннотация. Система непрерывного медицинского образования предполагает непрерывное и постоянное осваивание новых теоретических знаний и практических компетенций, необходимых для профессионального роста и выполнения трудовых функций специалиста. Система НМО предполагает как дистанционную, так и очную форму обучения, для реализации личностных амбиций и запросов здравоохранения с целью повышения качества оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: сертификат специалиста, аккредитация медицинских кадров, НМО.

Введение

На протяжении длительного периода времени в России существовала система послевузовского образования врачей, в рамках которой сертифицированные специалисты обучались в ГИДУВах на курсах повышения квалификации. Для подтверждения сертификата специалиста были созданы циклы усовершенствования врачей длительностью 144–260 час. Каждый врач в течение 5 лет для продолжения профессиональной деятельности должен был однократно пройти подобную подготовку со сдачей квалификационного экзамена.

Описание проблемы

В современных условиях особое значение приобретает проблема совершенствования дополнительного профессионального образования (ДПО) медицинских кадров. В этой связи возникла потребность в повышении квалификации по некоторым избранным разделам профессиональной деятельности не раз в 5 лет, а чаще – ежегодно. Предпосылками для реформирования и регламентирования стали:

- недостаточная эффективность цикловой системы повышения квалификации;
- необходимость регулирования существующего внециклового повышения квалификации;
- необходимость вовлечения в образовательный процесс профессионального общества;
- необходимость учета различных форм образовательной деятельности (конгрессы, съезды, симпозиумы и т. п.), самообразование;
- необходимость предоставления специалисту индивидуального выбора образовательных технологий и образовательной организации.

Одним из путей решения поставленной задачи стало создание профессиональных стандартов и реформирование системы оценки квалификации врача – переход на систему аккредитации медицинских кадров.

Непрерывное медицинское образование (НМО) – система, обеспечивающая непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также расширение профессиональных компетенций и постоянное повышение профессионального уровня специалиста. НМО базируется на основополагающих принципах: индивидуальность, непрерывность, широкое использование дистанционных технологий и электронного обучения, содружество с профессиональными медицинскими организациями, создание врачами индивидуального портфолио.

Процедура аккредитации регулируется следующими документами: Федеральным законом № 323 от 21.11.2011 г. (с изм. от 30.09.2015 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Минздрава РФ от 02.06.2016 г. № 334 «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов», определены категории лиц, которые подлежат аккредитации: завершившие освоение профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, постоянное повышение профессионального уровня и квалификации. Идея, лежащая в основе системы НМО, проста – врачу необходимо учиться планомерно и постоянно, осваивая новые компетенции, совершенствуя имеющиеся знания, необходимые для профессиональной деятельности и выполнения трудовых функций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Следовательно, образовательный продукт может быть разным: врач может его получить дистанционным путем либо очно. Системой предусмотрены как стажировки, так и типовые программы ведущих вузов, самостоятельное прохождение электронных образовательных модулей. Дополнительные баллы можно получить, посещая мероприятия, аккредитованные в системе НМО (мастер-классы, семинары, конференции). На официальном сайте МЗ РФ размещена информация об образовательных программах и мероприятиях, проводимых организациями и профессиональными сообществами. Участие в них будет засчитываться как образовательная активность, и через 5 лет у него сформируется образовательное портфолио.

Следует отметить, что инновационными составляющими современного непрерывного медицинского образования являются:

- формат модульных образовательных программ;
- набор зачетных единиц в период между аккредитациями;
- возможность дистанционного образования;
- создание симуляционных центров.

Появление новых медицинских технологий позволяет учитывать интересы самих врачебных кадров и потребности системы здравоохранения. В связи с этим ожидаемые результаты внедрения НМО не заставят себя ждать и будут сопровождаться повышением квалификации специалистов в системе здравоохранения, улучшение ка-

чества оказания медицинской помощи населению, снижение заболеваемости, сокращение сроков нетрудоспособности и повышение продолжительности жизни.

Таким образом, внедрение системы НМО позволит модернизировать существующий порядок последипломного профессионального образования.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ : [принят Государственной думой 1 ноября 2011 года : одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902312609>*
2. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Положения об аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 июня 2016 года № 334н. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/420360400>*
3. *Симонов, В. П. Педагогика и психология высшей школы : учебное пособие / В. П. Симонов. – Москва : Вузовский учебник. НИЦ ИНФРА-М, 2015. – Текст : непосредственный.*

ОРГАНИЗАТОРЫ:



**Министерство здравоохранения
Российской Федерации**



**Министерство здравоохранения
Оренбургской области**



**Оренбургский государственный
медицинский университет**

**8 (3532) 50-06-06 (608)
учебно-методический отдел**

www.orgma.ru

**Россия, 460000, г. Оренбург,
ул. Советская, 6**