



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

СБОРНИК НАУЧНЫХ СТАТЕЙ

V ВСЕРОССИЙСКОЙ
НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ.
ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА»



ОРЕНБУРГ
30-31 МАРТА 2023 ГОДА

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

СБОРНИК НАУЧНЫХ СТАТЕЙ

V Всероссийской научно-педагогической конференции
с международным участием

«МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ.
ПУТИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА»

Оренбург
2023

УДК 61:378
ББК 5+74.48
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 : сборник научных статей V Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2023. – 835 с.

Настоящий сборник составлен по материалам V Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием «Медицинское образование. Пути повышения качества». В сборнике представлены научные статьи по актуальным направлениям и ключевым проблемам организации и осуществления образовательного процесса в медицинском вузе и рассмотрены вопросы профессионального развития педагога, обновления традиционных и развития новых технологий в медицинском образовании, современных аспектов непрерывного медицинского образования, развития вузовской науки, модернизации международной деятельности в образовании и науке и другие.

Сборник адресован преподавателям медицинских вузов и колледжей, аспирантам, а также структурам, занятым в организации учебно-методической работы в образовательных учреждениях и повышения квалификации профессорско-преподавательского состава.

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

УДК 61:378
ББК 5+74.48

© Оренбургский государственный медицинский университет, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

ОБНОВЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ НА ОСНОВЕ ЕДИНСТВА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ, ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

<i>Глушихина Е. И., Зобкова Н. В., Игнатьева К. Н.</i> МЕСТО ЛЕКЦИИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	15
<i>Деменкова Н. В.</i> ХИМИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА НА ОСНОВЕ ИНТЕГРАТИВНО-КОНТЕКСТНОГО ПОДХОДА	19
<i>Кремлева О. В.</i> РОЛЬ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ	25
<i>Кряжева Е. А., Перепелкин С. В., Кряжев Д. А.</i> ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ С ЦЕЛЬЮ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	31
<i>Лященко Д. Н., Галиакбарова В. А., Галеева Э. Н., Ульянов О. В., Шаликова Л. О., Гулина Ю. В., Лисицкая С. В., Серединова Т. С., Исенгулова А. Ю., Алексеева Т. А., Кирьянова Д. М., Васильев А. А., Мережникова А. В., Студеников Е. Ю.</i> ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДМЕТНОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА «АНАТОМИЧЕСКИЙ ОЛИМП»	37
<i>Мирончев А. О., Завадская А. В., Юдина Т. А., Бегун Т. В., Кряжев Д. А.</i> ФАКУЛЬТЕТ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ: ИТОГИ И ВЫВОДЫ ЗА 10 ЛЕТ	44
<i>Михайлова И. В., Бондаренко А. И., Кузьмичева Н. А., Синеговец А. А., Шостак Е. И.</i> ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ»	51
<i>Нуриахметова О. В., Калинина Т. Н., Михайлова Н. Р., Хань А. В., Паньков А. С.</i> КОНТРОЛЬ НАЛИЧИЯ СФОРМИРОВАННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ИЗУЧЕННОЙ ДИСЦИПЛИНЕ	57
<i>Сенникова Ж. В., Константинова О. Д., Мазуровская О. П., Веккер И. Р., Демина Л. М., Воронцова Н. А., Логинова Е. А., Зайцева Е. А., Чурсина О. А.</i> НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» И АКТУАЛЬНОСТЬ УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ	64
<i>Сукманов К. Э., Культелеева Ж. А.</i> СООТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП И ФИЗИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА»	72
<i>Ушакова А. А., Паньков А. С., Аминев Р. М., Соловых В. В., Боженова И. В.</i> АДАПТАЦИЯ ПРОЦЕССА ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ» НА ЛЕЧЕБНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ СОВРЕМЕННЫМ УСЛОВИЯМ	77
<i>Фатеева Т. А., Михайлова Е. А., Жеребятьева О. О., Махалова Г. О., Лискова Е. В., Ракипова И. Р., Ахмерова Г. А.</i> АКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В НАУЧНЫХ СТУДЕНЧЕСКИХ КРУЖКАХ	81
<i>Хитева С. А., Беляева Л. Е.</i> АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ДЕЛОВЫХ ИГР ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ» У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	86

СИСТЕМА ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ КАК СТУПЕНЬ К БУДУЩЕЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Александров С. А., Александров С. С. ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ III КУРСА НАВЫКАМ РАСПОЗНАВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ИХ ТЕЧЕНИЯ	92
Анисимова А. А., Соболев Ю. А., Демин Д. Б., Нузова О. Б., Савин Д. В., Файзулина Р. Р., Фуньгин М. С., Солодов Ю. Ю., Кондрашов Н. И., Авченко М. Т., Клементьев А. В., Бородкин И. Н., Пикин И. Ю. ЗНАЧЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ НА ХИРУРГИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	98
Бархатова Л. А., Карпенко И. Л., Зеленина Л. В., Кряжев Д. А. ЗНАЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ В ПОВЫШЕНИИ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВЫПУСКНИКА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	104
Быкова И. С., Падалка Ю. В. ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ У СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НА ЭТАПАХ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРАКТИК ..	111
Воронкова И. П., Михайлова И. В. РОЛЬ ЛАБОРАТОРНОГО ПРАКТИКУМА ПО ОБЩЕЙ И НЕОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ В ФОРМИРОВАНИИ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	117
Вяльцин С. В., Мирзаева М. В., Панченко М. В., Семенова Н. В., Вяльцин А. С. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИГРОВЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	124
Габбасова Э. Р., Дереча Г. И., Киреева Д. С. ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОПСИХОЛОГИЯ ТЕЛЕСНОСТИ И СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ» СТУДЕНТАМ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ	129
Давидов М. И., Никонова О. Е. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ХИРУРГИИ КАК СТУПЕНЬ К БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	133
Дмитриева Н. М., Малахова О. М., Гусева Е. М. БАЗИСНЫЕ КОНЦЕПТЫ РУССКОЙ МЕНТАЛЬНОСТИ ПРИ ОБУЧЕНИИ РКИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	139
Завадская А. В., Пожидаева А. С. ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «РУССКИЙ ЯЗЫК КАК ИНОСТРАННЫЙ» СТУДЕНТАМИ ВТОРОГО КУРСА ФИС	143
Ишков С. В., Долгов А. М., Апрелев В. Е., Рябченко А. Ю., Якубова Т. М. ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ НА 4-М КУРСЕ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА	147
Кадырова Е. В. ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ МИКРОТЕСТИРОВАНИЯ	152
Каменева В. А., Бегун Д. Н., Чеснокова Н. В. ОПЫТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ-БАКАЛАВРОВ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	157
Кирилловых А. А., Агалакова Т. Б., Бушуева Н. В., Бардовская А. И. ПОЛИМОДАЛЬНОЕ УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ ИНОЯЗЫЧНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	162

<i>Конюшко Т. А.</i> ПРОПЕДЕВТИКА В СИСТЕМЕ ХИМИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ СЛУШАТЕЛЕЙ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	168
<i>Копытько Е. Г., Соловьева В. А.</i> ЯПОНСКИЕ МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЕ	174
<i>Кунцевич З. С.</i> АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ХИМИЯ» В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	181
<i>Лапынин А. И., Ким В. И., Гурьянов А. М., Захаров В. В., Сафронов А. А.</i> ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ КАДАВЕРАЛЬНЫХ КУРСОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ УПРАВЛЯЕМОГО ЧРЕСКОСТНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА	186
<i>Лапачева И. Б., Чехонадская Ю. А., Пономарева Е. А., Дуйсембаева А. Н.</i> ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА И СТАТИСТИКА» ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	191
<i>Лященко Д. Н., Галеева Э. Н., Ульянов О. В., Лисицкая С. В., Щербаков С. М.</i> ПРЕПОДАВАНИЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ В ОрГМУ, ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ	195
<i>Майко О. Ю., Сагитова Э. Р., Аверьянов В. Н., Ткаченко И. В.</i> НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ	201
<i>Малеева Н. П., Булычева Е. В., Бегун Д. Н., Головки О. В., Мирзаева Н. В.</i> ЗНАЧЕНИЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «БОЛЬНИЧНАЯ СРЕДА ДЛЯ ПАЦИЕНТА И ПЕРСОНАЛА» В ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ – БАКАЛАВРА ...	207
<i>Малыгина О. Я., Шехтман А. Г., Калинина М. Л.</i> САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ КАК КОМПОНЕНТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЦИКЛА ПО ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ	213
<i>Мальченкова С. С., Голяк Н. С.</i> СРАВНЕНИЕ СТЕПЕНИ УСВОЕНИЯ ЛЕКЦИОННОГО МАТЕРИАЛА СТУДЕНТАМИ В УСЛОВИЯХ КЛАССИЧЕСКОГО И МУЛЬТИМЕДИЙНОГО ОБУЧЕНИЯ	217
<i>Мирзаева Н. В., Бегун Д. Н., Булычева Е. В., Малеева Н. П., Мирзаева М. В.</i> ТЕСТОВЫЙ ФОРМАТ ЗАДАНИЙ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ У МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ – БАКАЛАВРА В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ	223
<i>Немцева Н. В., Тихомирова Г. М., Середняк А. А., Ходячих И. Н., Осинкина Т. В.</i> ВЛИЯНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА КАЧЕСТВО ПОЛУЧАЕМЫХ ЗНАНИЙ И РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРЕДМЕТУ БИОЛОГИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ОрГМУ	227
<i>Панфилова Т. В., Сарычева Ю. А., Пименова Ю. С., Литягина Н. Ю., Фролов Б. А.</i> ПАТОФИЗИОЛОГИЯ КАК БАЗОВАЯ ДИСЦИПЛИНА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА	233
<i>Панченко М. В., Вяльцин С. В., Мирзаева М. В., Вольфсон М. О.</i> ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ» ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В МАГИСТРАТУРЕ	237
<i>Резцова Т. В., Урусова Т. И., Ульянов В. О.</i> МЕТОДИКА ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ МАРКЕТИНГ»	241
<i>Сизова Л. В., Аверьянов В. Н.</i> СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОСВОЕНИЯ УМЕНИЙ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» НА ПРАКТИКУМЕ ПО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ	245

Скачкова М. А., Кремлева Е. А., Карпова Е. Г., Тарасенко Н. Ф., Рыбалкина М. Г., Абубакирова А. В. ОПЫТ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ВЫПУСКНИКАМИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	249
Соловых Г. Н., Чекуров И. В., Донскова С. А., Середняк А. А., Кануникова Е. А. МЕТОДЫ ФОРМИРОВАНИЯ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА	257
Столбова М. В., Ландарь Л. Н., Бучнева Н. В. ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ СТУДЕНЧЕСКИХ МОНОТЕМАТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОЛОГИИ	262
Тен М. Б., Лабутин И. В., Федосеев В. Ю., Сеницин А. Н., Межебовский В. Р. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ФТИЗИАТРИИ СТУДЕНТАМ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	267
Топурия С. Г., Николаева Т. В., Воронина Л. Г., Пострелко М. Д., Кузнецова Е. К., Вознесенская Н. В., Башмалух Н. В., Гусева О. В., Утюпина Е. В. ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ 4-ГО И 6-ГО КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ОБ ИППП «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»	273
Чалая Е. Б., Будза В. Г., Немцева Е. К. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ОрГМУ	279
Чернышева Т. В., Кузнецов Г. Э., Тенчурина Л. Р., Митрофанова И. С., Корочина К. В., Зеленцова Л. Р. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ 5-ГО КУРСА ФИС НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ КАК ЗВЕНО В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ	286
Чумакова Н. С., Иванов К. М., Лазарева Н. В., Силкина Т. А., Кунарбаева А. К., Байкина Н. Г., Подлужный С. С. ОПЫТ КЕЙСОВОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ИНОСТРАННОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ	293
Шмыгарева А. А., Лабковская М. В., Кочукова А. А., Дорохина О. А. АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ В ОРЕНБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ НА ОСНОВЕ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ	299
Юдаева Ю. А., Негодяева О. А. ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В РАМКАХ ДИСЦИПЛИНЫ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»	303

СОВРЕМЕННЫЕ ЭЛЕКТРОННЫЕ И СИМУЛЯЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Антохин Е. Ю., Антохина Р. И., Султанов Ш. Х., Кучкоров У. И. ТЕХНОЛОГИИ ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ И ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В СИМУЛЯЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ ПСИ-СПЕЦИАЛИСТОВ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	311
Богданов С. И., Шестакова А. А., Угрюмова Е. М. ПРИВЛЕЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ИНТЕРАКТИВНЫХ ДИАЛОГОВЫХ УЧЕБНЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ТРЕНАЖЕРОВ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ПРАКТИКА ОСВОЕНИЯ НОВЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ	316
Боев В. М., Перепелкин С. В. МОБИЛЬНЫЕ УСТРОЙСТВА КАК СРЕДСТВА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В СОВРЕМЕННОМ УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ	321

Боженова И. В., Ушакова А. А. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ МОДУЛЯ ПО ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»	327
Громова С. Н., Татаренко С. А., Медведева М. С., Кайсина Т. Н., Толмачева И. И., Перфильева Т. Л., Кренева В. А. ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДГОТОВКИ К ПРОЦЕДУРЕ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ ВНЕДРЕНИИ В ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»	331
Иванов К. М., Подлужный С. С., Губанова Т. Г., Чумакова Н. С., Лазарева Н. В., Кунарбаева А. К., Байкина Н. Г., Силкина Т. А. ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭЛЕКТРОННОГО КУРСА ЛЕКЦИЙ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ	338
Ковалева О. В., Литяева Л. А. ПЕРСПЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ КЕЙС-ЗАДАЧ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»	344
Комарчук Л. В., Гузовская Т. С. ЦИФРОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИН НА КАФЕДРЕ ЭПИДЕМИОЛОГИИ	350
Константинова О. Д., Свиридова А. В., Чернова М. О., Мазуровская О. П., Щетинина Ю. С. ПРИМЕНЕНИЕ СКВОЗНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ЦИФРОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ	354
Корнилов С. А., Тарасенко В. С., Волков Д. В., Фадеев С. Б., Петров С. В., Малицкая Е. В. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	359
Лебедянцева В. В., Кочкина Н. Н., Лебедянцева Т. В., Богомолов А. М., Плотникова А. А. ОПЫТ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ	367
Лопина Е. А., Душина А. Г., Басырова И. Р., Гришина Н. П. ПРЕИМУЩЕСТВА И ПРОРЕХИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	372
Малицкая Е. В., Тарасенко В. С., Волков Д. В., Фадеев С. Б., Петров С. В., Корнилов С. А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	377
Перепелкин С. В. ОПЫТ ПОДГОТОВКИ ВИДЕОЗАПИСЕЙ ЛЕКЦИЙ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ И КОММУНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ	381
Петров С. В., Тарасенко В. С., Волков Д. В., Фадеев С. Б., Корнилов С. А., Малицкая Е. В., Миненко К. С., Менькова Е. В. МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ ОЧНОЙ И ЗАОЧНЫХ ФОРМАХ ОБУЧЕНИЯ	387
Сетко Н. П., Мокеева М. М., Бейлина Е. Б., Закурдаева Е. А., Васильева Ф. Ф., Жданова О. М. СОВРЕМЕННЫЕ МОДЕЛИ И ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ	393
Сафьянова Т. В., Сурсякова К. И. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ	399
Тўраева Э. Ф. ВЛИЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА УРОВЕНЬ БЕЗРАБОТИЦЫ НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН	406

Чернова Г. В., Лопарева М. А., Климов А. В., Денисов Е. Н. ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ЭЛЕКТРОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	413

ЦИФРОВИЗАЦИЯ И ЦИФРОВАЯ ГРАМОТНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ: ТРЕНД ИЛИ НЕОБХОДИМОСТЬ?

Басырова И. Р., Гришина Н. П., Душина А. Г., Лопина Е. А. ЦИФРОВИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ: ПРЕИМУЩЕСТВА И СЛОЖНОСТИ АКТУАЛИЗАЦИИ	418
Буторина Н. Ф., Завадская А. В. ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ	424
Горьков Д. А., Шишов О. В., Тихонов В. В., Чайникова И. Н. ПРИМЕНЕНИЕ КОНСТРУКТОРА ВИЗУАЛЬНЫХ ЗАКЛАДОК ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ	432
Долгов А. М., Рябченко А. Ю. ОГРАНИЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ (ЦИФРОВИЗАЦИИ) В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТА ВУЗА	438
Лапачева И. Б., Чехонадская Ю. А., Пономарева Е. А., Дуйсембаева А. Н. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ СТУДЕНТАМ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА	446
Заришняк Н. В., Головкин О. В., Гаврилова Е. В. ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ В ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОД: ПРОБЛЕМЫ И НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ	450
Зыкова Л. С., Вялова А. А., Мещерякова А. И., Любимова О. К., Плотникова С. В., Чеснокова С. А. К ВОПРОСУ О ВНЕДРЕНИИ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	456
Носырева С. Ю., Корнеев А. Г., Паньков А. С. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ «ЦИФРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ»: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ	465
Пименова Ю. С., Литягина Н. Ю., Панфилова Т. В., Сарычева Ю. А., Фролов Б. А. ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕСУРС КАФЕДРЫ ПАТОФИЗИОЛОГИИ ОрГМУ КАК КОМПОНЕНТ ЦИФРОВОЙ ГРАМОТНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ	471
Попова Л. В., Кацова Г. Б., Дмитриева М. К. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЦИФРОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ: ПРЕИМУЩЕСТВА И ПРОБЛЕМЫ	475
Радонова А. В. ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО УЧЕБНИКА В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ	480
Урюпина Т. М., Фролова А. М., Исаева О. В., Слонь О. В. ПРОБЛЕМЫ СИНХРОННОГО И АСИНХРОННОГО ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОСТРАНСТВА	486
Шнитко В. А. ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ	490

ПЕДАГОГ И НАСТАВНИК: ВЧЕРА И СЕГОДНЯ

Аникин М. И., Акимов А. В., Щетинин В. Н., Долгов В. А., Кухтинский И. М., Муртазина Н. И., Пугачев Д. А. КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД – ОСНОВНОЙ МЕТОД НАСТАВНИКА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВРАЧА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ	495
Болотова М. И. РАЗВИТИЕ ТЕХНОЛОГИЙ КОУЧИНГА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ	501
Будаева Л. Н. ПЕДАГОГ – ПРЕСТИЖНАЯ ПРОФЕССИЯ	507
Гришина Н. П., Душина А. Г., Лопина Е. А., Басырова И. Р. ОБРАЗ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В СОВРЕМЕННЫХ РЕАЛИЯХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	512
Дереча В. А. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ИСКУССТВА	517
Коткова Т. В., Топурия Г. М. СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ КРУЖОК – ОДИН ИЗ СПОСОБОВ НАУЧНОГО НАСТАВНИЧЕСТВА ..	522
Пождаева А. С., Горовая Н. Н., Акашева К. Н. РОЛЬ КУРАТОРА В РАБОТЕ С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ	528
Речкунова О. А., Гурьянов А. М., Глухова Т. В., Жиляков В. В. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РОЛЕВЫХ ИГР В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ	532
Самodelкина Т. К., Падалка Ю. В., Быкова И. С. РОЛЬ ПЕДАГОГА-НАСТАВНИКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	536
Соловых Г. Н., Тихомирова Г. М., Кануникова Е. А., Кольчугина Г. Ф. ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИИ ОрГМУ	542
Хажин А. С., Амиров А. Ф. ПОДГОТОВКА ПОЛИФУНКЦИОНАЛЬНОГО СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА НА ОСНОВЕ ИНТЕГРАТИВНО-ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА	550
Шкарин В. В., Родионова О. Н., Мяконький Р. В. НАСТАВНИЧЕСТВО КАК БАЗОВЫЙ КОМПОНЕНТ АДАПТАЦИИ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА В ПЕРВИЧНОМ КОЛЛЕКТИВЕ И ЭЛЕМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ	556
Яковлева Т. Б., Шмакова Л. В. СПЕЦИФИКА РАБОТЫ ПЕДАГОГА-НАСТАВНИКА С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ	563

ЭКСПОРТ И ИНТЕРНАЦИОНАЛИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Балавала Ф. И., Тройнич Я. Н., Козлова Т. И., Чаудхари Д. Й. ИЗУЧЕНИЕ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-ПЕРЕВОДНИКОВ В АРМЯНСКО-РОССИЙСКОМ МЕЖДУНАРОДНОМ УНИВЕРСИТЕТЕ «МХИТАР ГОШ»	569
Васюхневич И. А. МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	574
Вольфсон М. О., Мирзаева М. В., Панченко М. В., Боева Т. В. ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ДИСЦИПЛИНЕ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	578

Заболотная С. Г., Коровина И. А. ДИСЦИПЛИНА «ДЕЛОВОЙ ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК» В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОЙ ЛИНГВИСТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	582
Корочина К. В., Чернышева Т. В., Зеленцова Л. Р., Кузнецов Г. Э., Тенчурина Л. Р., Корочина И. Э. КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕРАПИЯ» НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ, ПО МНЕНИЮ СТУДЕНТОВ 6-ГО КУРСА ИНОСТРАННОГО ФАКУЛЬТЕТА	586
Сарычева Ю. А., Панфилова Т. В., Пименова Ю. С., Литягина Н. Ю., Фролов Б. А. ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ	591
Константинова О. Д., Демина Л. М., Свиридова А. В., Щетинина Ю. С., Строкова О. А., Чернова М. О. ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ	595
Шевлюк Н. Н., Стадников А. А., Блинова Е. В. ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ И УНИВЕРСАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ (НА ПРИМЕРЕ ФАКУЛЬТЕТА ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ)	603

ПОДГОТОВКА НАУЧНЫХ И НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ В РАЗРЕЗЕ НОВЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ТРЕБОВАНИЙ И ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ. ОРДИНАТУРА: НА ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ

Апрелев А. Е., Чупров А. Д., Горбунов А. А., Астафьев И. В., Апрелев В. Е., Канюкова Ю. В., Казеннов А. Н., Коришунова Р. В., Коган М. А., Исеркепова А. М., Закирова И. И., Сукманюк Е. О., Апрелева Е. В. ОРГАНИЗАЦИЯ КУРСА МИКРОХИРУРГИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ НА КАФЕДРЕ ОФТАЛЬМОЛОГИИ ФГБОУ ВО ОРГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	609
Белоконев В. И., Ковалева З. В. ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ХИРУРГИИ В ОРДИНАТУРЕ	614
Биньевский К. В., Котлубаев Р. С., Калинина Ю. А., Мельцин И. И. РОЛЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЫ В ФОРМИРОВАНИИ ДИПЛОМИРОВАННОГО ВРАЧА – ДЕТСКОГО ХИРУРГА	619
Булычева Е. В., Ткаченко И. В., Ишков С. В., Калинина Е. А., Лозинская Т. Ю. ОБ АКТУАЛЬНОСТИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ФГОС ВО, ДЛЯ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: ВЗГЛЯД ОРДИНАТОРА	624
Галеева Э. Н., Козлова А. Н. НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА АСПИРАНТОВ – ИТОГ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИБО ЗАБЫТАЯ ДИССЕРТАЦИЯ?	630
Душина А. Г., Басырова И. Р., Вдовенко Л. Г., Гришина Н. П., Лопина Е. А. ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ-КАРДИОЛОГОВ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ: ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ	634
Калинина Е. А., Булычева Е. В., Лозинская Т. Ю., Ткаченко И. В., Губанова Т. Г. О НЕОБХОДИМОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ УНИВЕРСАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ	640

Катан Е. А.

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИН «ПСИХИАТРИЯ», «СОЦИАЛЬНАЯ ПСИХИАТРИЯ» ПРИ ПОДГОТОВКЕ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХОТЕРАПИЯ»	646

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ КАК ТОЧКА РОСТА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И РЕГИОНАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Акимов А. В., Аникин М. И.

СИСТЕМА ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВРАЧЕЙ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ	655

Алеманова Г. Д., Попова Л. Ю.

ОПЫТ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ – АЛЛЕРГОЛОГОВ-ИММУНОЛОГОВ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОРЕНБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	659

Артемова Н. Э., Шукшина Л. М., Шевель В. А., Сайфутдинов Р. И.,

Турмухамбетова Б. Т., Щавелева Л. А., Толкачев И. М., Лейзерман В. Г. ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ ФГБОУ ВО ОрГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	664

Галин П. Ю., Демин В. В., Исаев М. Р., Губанова Т. Г., Никонова Е. Н.

ОБ ИТОГАХ МОНИТОРИНГА ПРОГРАММ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ТЕРАПИЯ» И «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»	671

Евстифеева Г. Ю., Климова А. Р., Ветеркова З. А., Данилова Е. И.,

Суменко В. В., Рощупкин А. Н., Трусова О. Ю. ОПЫТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ ИПО ОрГМУ С ВРАЧЕБНЫМИ СООБЩЕСТВАМИ	675

Кочкина Н. Н., Лебединцев В. В., Горбатовская Н. М., Борцова Д. Р., Залилова О. А.

РЕАЛИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА» НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ	681

Мельцин И. И., Котлубаев Р. С., Биньевский К. В.

КОУЧИНГ, НЕТВОРКИНГ, ТРЕНИНГ – ЗАКАЗ СОВРЕМЕННОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ	687

МЕДИЦИНСКИЙ ВУЗ КАК ЦЕНТР СКВОЗНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ, ФОРМИРУЮЩИЙ ЕДИНУЮ СИСТЕМУ «ШКОЛА – МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ – УНИВЕРСИТЕТ»

Верейкина О. В., Карнаухова И. В.

РЕФОРМИРОВАНИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ	692

Лаврик Д. В., Нефедова Е. М., Бальшева Н. В.

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В ИНТЕГРИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ УНИВЕРСИТЕТА	699

Мартыненко Л. П.

ДОВУЗОВСКОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ЭТАП СКВОЗНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ УЧАЩИХСЯ В ВЕРТИКАЛЬНО ИНТЕГРИРОВАННОЙ СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ШКОЛА – ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ – УНИВЕРСИТЕТ»	705

<i>Островская Т. А., Усович А. К., Петько И. А.</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ И МЕТОДЫ К ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА ВГМУ	711
<i>Савельева Е. Е., Гришина Н. В.</i> ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ АБИТУРИЕНТОВ В ФГБОУ ВО «КрасГМУ ИМ. ПРОФ. В. Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО» МИНЗДРАВА РОССИИ	717
<i>Шаленкова Е. В., Лиджикова А. С., Спицкая И. В.</i> АНАЛИЗ ПРАВОВОГО ПОЛЯ НА РЫНКЕ ТРУДА ВЫПУСКНИКА ФАКУЛЬТЕТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ» (ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА) В СВЯЗИ С ВСТУПЛЕНИЕМ В СИЛУ НОВОГО ФГОС СПО	720

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В РАЗВИТИИ ТВОРЧЕСТВА, ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА И СОЦИАЛЬНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

<i>Батурина Н. В., Константинова О. Д., Первушина Л. А., Демина Л. М., Кутлубаева Э. Р., Козлова В. А.</i> РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В ПРОЦЕССЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИГРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	731
<i>Самоделкина Т. К., Васильева Е. А.</i> СТУДЕНТЫ-МЕДИКИ: МОТИВАЦИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	737
<i>Винокурова Н. В., Михайлова И. В., Зубова А. В., Таренкова И. В.</i> АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ К ОБУЧЕНИЮ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	744
<i>Глазева М. А.</i> ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА (НА ПРИМЕРЕ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ)	749
<i>Деева И. И.</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИМИТАЦИОННОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ БИОЛОГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ	757
<i>Зенчик П. А.</i> ПРИМЕНЕНИЕ ПИКТОГРАММ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕРБАЛЬНО-ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ	761
<i>Козлова Л. К., Кучма Г. Б., Сайфутдинов Р. И., Турмухамбетова Б. Т., Шевель В. А.</i> ОЦЕНКА УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ И ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ ЕЕ ФОРМИРОВАНИЮ, У СТУДЕНТОВ 4-ГО КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА	767
<i>Милушкина О. Ю., Башмаков О. А.</i> ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕУЧЕБНОЙ И ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	774
<i>Самоделкина Т. К., Мосолова Е. В.</i> ФОРМИРОВАНИЕ СТУДЕНЧЕСКОГО КЛУБНОГО ДВИЖЕНИЯ КАК ФОРМЫ ВНЕУЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	782
<i>Самоделкина Т. К., Николаева Г. П., Проходцев К. А.</i> РОЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ «ЧЕЛОВЕК И КУЛЬТУРА» В РАЗВИТИИ ТВОРЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ И ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА (К 30-ЛЕТИЮ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ)	785
<i>Нузова О. Б., Демин Д. Б., Урбанский А. К., Авченко М. Т., Кондрашов Н. И., Савин Д. В., Соболев Ю. А., Солодов Ю. Ю., Файзулина Р. Р., Фуныгин М. С., Анисимова А. А., Бородкин И. Н., Мусина Ю. С., Пикин И. Ю., Клементьев А. В.</i> РОЛЬ ОЛИМПИАДЫ ПО ХИРУРГИИ В СТАНОВЛЕНИЕ БУДУЩЕГО ХИРУРГА	790

Попова Л. Ю., Воляник О. В., Лебедева Е. Н., Карнаухова И. В. МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА И ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ПРЕДМЕТНОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО ПЕДИАТРИИ И БИОХИМИИ	797
Сапожникова В. В., Бондаренко А. Л., Утенкова Е. О., Барамзина С. В., Егорова Т. В., Калужских Т. И., Савиных М. В., Савиных Н. А., Любезнова О. Н., Контякова Е. Л., Хлебникова Н. В. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ И ВРАЧЕЙ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ	802
Степанова Н. В., Маликов Л. В. ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ	809
Столбова М. В., Ландарь Л. Н., Бучнева Н. В., Жежа В. В., Оганнисян А. А. ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ БУДУЩЕГО ВРАЧА	813
Бабаев Ж. С., Курбанниязова Ш. Э., Гопурова Г. Ф., Султанов Ш. Х., Гаяпов У. М., Антохин Е. Ю., Антохина Р. И. АДАПТАЦИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ К ОБУЧЕНИЮ И ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МНОГОНАЦИОНАЛЬНОЙ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ СРЕДЕ	819
Константинова О. Д., Чернова М. О., Свиридова А. В., Демина Л. М., Логинова Е. А., Сенникова Ж. В., Воронцова Н. А., Чурсина О. А., Щетинина Ю. С., Строкова О. А. ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА ЧЕРЕЗ ВОСПИТАТЕЛЬНУЮ РАБОТУ, ПРОВОДИМУЮ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ ФГБОУ ВО ОРГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	826
Юдина Т. А., Шигаева Е. П. К ВОПРОСУ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯЗЫКОВЫХ ИГР НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ	831

**ОБНОВЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ
НА ОСНОВЕ ЕДИНСТВА ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ,
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

МЕСТО ЛЕКЦИИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Глушихина Елена Игоревна,

старший преподаватель кафедры химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Зобкова Наталья Викторовна,

старший преподаватель кафедры химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Игнатьева Кристина Николаевна,

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

Аннотация. Лекция является традиционно ведущей формой обучения в вузе, дидактическая цель которой заключается в формировании основополагающего фундамента, лежащего в основе успешного усвоения студентами учебного материала. Тенденции современного мира диктуют свои требования, заключающиеся в необходимости ориентироваться в изобилии различной информации, умении выделять ключевые аспекты. Одновременно с этим у многих студентов возникают сомнения в актуальности традиционных методов обучения, таких как лекция, семинарское занятие, коллоквиум.

Ключевые слова: лекция, анкетирование, форма обучения.

THE PLACE OF A LECTURE IN THE PROCESS OF TRAINING STUDENTS OF A MEDICAL UNIVERSITY

Glushikhina Elena Igorevna,

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

Zobkova Natalya Viktorovna,

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

Ignatieva Kristina Nikolaevna,

Assistant of the Department of Chemistry, Orenburg State Medical University, Orenburg

Annotation. Lecture is traditionally the leading form of education at the university, the didactic purpose of which is to form the fundamental foundation that underlies the successful assimilation of educational material by students. The trends of the modern world dictate their

own requirements, which consist in the need to navigate the abundance of various information, the ability to highlight key aspects. At the same time, many students have doubts about the relevance of traditional teaching methods, such as a lecture, a seminar, a colloquium.

Keywords: lecture, questioning, form of education.

Преимуществом лекции является вовлечение студентов в мыслительную длительность, а также развитие активного внимания, поддержание эмоционального общения с лектором [1].

Современная система образования ежегодно претерпевает изменения, в том числе и высшая школа. В настоящее время основной упор делается на самообразование, что, как следствие, приводит к сокращению часов, отводимых на лекции [3].

Для того чтобы соответствовать новым требованиям, современная лекция претерпевает некоторые изменения. Возникает проблема: может ли каждый студент второго года обучения самостоятельно выделить суть проблемы, основные «опорные элементы» в дисциплинарных модулях, внимательно и осознанно прочитать и получить знания, чтобы подготовиться к ведению диалога с преподавателем на занятии, сформировать умения и затем навыки? [2].

Цель исследования – анализ анкетных данных студентов второго курса лечебного и педиатрического факультетов медицинского университета, о технологиях проведения и необходимости лекции по дисциплине «Биохимия».

Материалы и методы. Проведено добровольное анонимное анкетирование студентов 2-го курса лечебного и педиатрического факультета ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава РФ. Анкетирование проводили в период обучения на кафедре химии.

Результаты и обсуждение. Основная дидактическая цель лекции – сформировать основы и определить объем усвоения студентами учебных материалов.

В опросе приняли участие 128 студентов педиатрического факультета (ПФ) и 158 студентов лечебного факультета (ЛФ).

В результате обработки полученных данных нами были сделаны следующие заключения: 80,5 % и 98,8 % студентов ПФ и ЛФ соответственно ответили, что нуждаются в такой форме обучения, как лекция. Однако 15,6 % студентов ПФ считают, что они впустую тратят время и могут самостоятельно изучить информацию, и 1,2 % студентов ЛФ считают, что в лекциях нет необходимости. При этом 3,9 % студентов ПФ не смогли определить для себя, нужна ли им лекция.

Вопрос о предпочтительном формате лекции показал практически одинаковые результаты среди студентов лечебного и педиатрического факультетов. Так, 83,6 % и 84,2 % студентов ПФ и ЛФ соответственно предпочитают получать текст лекции только в электронном варианте, для 13,3 % и 12,7 % студентов соответствующих факультетов безразлично, в каком формате будет проходить лекция. И лишь около 3 % студентов обоих факультетов выбрали для себя традиционный формат лекции.

Большая часть респондентов – 63,3 % (ПФ) и 74,7 % (ЛФ) – предпочитают слушать лекцию, самостоятельно конспектировать ключевые моменты, но при этом получить

в электронном виде лекцию. Около трети студентов ПФ (31,3 %) хотели бы получать распечатанную лекцию, в которой бы делали пометки, среди студентов ЛФ данный показатель несколько ниже и достигает 20,3 %. За классический формат проведения лекции проголосовали 1,6 % и 3,8 % студентов ПФ и ЛФ соответственно. Интересным является, что 0,8 % студентов ПФ были за то, чтобы приходить на лекцию уже подготовленными, а лекция проходила бы в форме диалога с лектором. 3,1 % и 1,3 % студентов соответствующих факультетов затрудняются с выбором ответа.

Выделяя основные преимущества онлайн-лекций, студенты и ПФ, и ЛФ чаще всего отмечали: экономию времени, возможность пересматривать лекцию, а также комфортные условия для ее просмотра. При этом подавляющее большинство (90 % опрошенных) не видят никаких недостатков онлайн-лекций, а 10 % выделяют следующие недостатки: проблемы с интернетом, отсутствие контакта с преподавателем, низкий уровень самоконтроля.

К основным преимуществам очных лекций студенты данных факультетов отнесли: возможность взаимодействия между студентами и преподавателем, особую атмосферу и увлеченность процессом. Недостатком очных лекций, по мнению опрошенных, является: слишком динамическая работа (студенты не успевают записывать лекцию), необходимость затраты времени на дорогу (неудобство и удаленность расположения учебных корпусов вуза), недостаточное оборудование лекционных комнат (неудобно писать).

Большей части респондентов ПФ (71,1 %) достаточно одной лекции раз в две недели, 9,4 % студентов считают, что этого количества лекций недостаточно, 19,5 % затрудняются с выбором ответа. При этом половине опрошенных студентов с ЛФ (55,7 %) достаточно одной лекции раз в две недели. 15,8 % считают, что лекций недостаточно, 28,5 % затрудняются с выбором ответа.

Отвечая на вопрос «Пользуетесь ли вы лекциями при подготовке к ЛПЗ?», 88,3 % и 97,5 % студентов ПФ и ЛФ соответственно ответили утвердительно. Среди них 28,1 % и 24,1 % используют лекционный материал в качестве основного при подготовке к ЛПЗ. 11,7 % опрошенных студентов с ПФ ответили, что пользуются лекциями иногда, против 2,5 % опрошенных студентов с ЛФ.

Выводы. По результатам проводимого нами анкетирования можно увидеть, что мнения студентов педиатрического и лечебного факультетов сошлись в предпочтительном формате лекций, в преимуществах и недостатках очных и онлайн-лекций. Но при этом студенты лечебного факультета считают, что им недостаточно одной лекции раз в две недели в отличие от студентов педиатрического факультета.

Список литературы

1. Асташова, Т. А. Современная лекция в вузе глазами студентов и преподавателей / Т. А. Асташева. – Текст : электронный // ОТО. – 2017. – № 3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennaya-lektsiya-v-vuze-glazami-studentov-i-prepodavateley>

2. *Перекресток мнений : лекция на младших курсах медицинского университета / Л. А. Каминская, О. А. Мазурова, М. П. Тимошенко, В. О. Тарасов, В. Н. Мецанинов. – Текст : непосредственный // Вестник Уральского государственного медицинского университета. – 2016. – № 4. – С. 61–64.*
3. *Ратникова, Л. И. Лекции в техническом вузе – нужны ли они студентам? / Л. И. Ратникова, С. А. Шип, Н. Д. Мисюкевич. – Текст : электронный // Образование и воспитание. – 2016. – № 2 (7). – С. 71–75. – URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/29/860/>*

ХИМИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА НА ОСНОВЕ ИНТЕГРАТИВНО-КОНТЕКСТНОГО ПОДХОДА

Деменкова Наталья Вячеславовна,

старший преподаватель кафедры общей, физической и коллоидной химии, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Аннотация. В статье рассмотрены цели и задачи изучения дисциплины «Медицинская химия» студентами медицинского университета на основе интегративно-контекстного подхода. Приведены методы, основные подходы и примеры упражнений для повышения мотивации к изучаемой дисциплине «Медицинская химия» для осуществления продуктивной учебной деятельности.

Ключевые слова: интеграция, контекст, интегративно-контекстный подход, медицинская химия, межпредметные связи, профессиональная деятельность, методы организации учебной деятельности.

CHEMICAL TRAINING OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS BASED ON AN INTEGRATIVE-CONTEXTUAL APPROACH

Demenkova Natalia Vyacheslavovna,

Senior Lecturer of the Department of General, Physical and Colloidal Chemistry, Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University, Republic of Belarus, Vitebsk

Annotation. The article discusses the goals and objectives of studying the discipline «Medical Chemistry» by students of the Medical University on the basis of an integrative-contextual approach. The methods, basic approaches and examples of exercises to increase motivation for the discipline «Medical Chemistry» for the implementation of productive educational activities are given.

Keywords: integration, context, integrative-contextual approach, medical chemistry, interdisciplinary connections, professional activity, methods of organizing educational activities.

Важнейшей задачей современного медицинского образования в Республике Беларусь является усовершенствование системы подготовки квалифицированных врачей. Высокие требования, предъявляемые к современному специалисту, ставят важную задачу перед преподавателями высшей школы о разработке наиболее результативных технологий повышения качества образования, о координации и преемственности изучаемых дисциплин.

В современном образовании применяемые традиционные подходы не всегда эффективны. Увеличение потока информации требует быстрой ее передачи для более эффективного усвоения знаний. Следовательно, основной задачей преподавателя высшей школы является направление умений обучаемых на познавательную активность, используя при этом современные образовательные технологии. Это позволит учащимся эффективно применять полученные на занятиях знания, умения и навыки как в повседневной жизни, так и в будущей профессиональной деятельности [2].

На сегодняшний день медицинское образование направлено на то, чтобы сформировать у студентов глубокое понимание главных научных принципов, а также на подготовку высокопрофессиональных специалистов. Современное общество предъявляет к выпускникам вузов повышенные требования из-за нарастания интегративных процессов во всех сферах мирового сообщества. Большое внимание в обучении уделяется вопросу о межпредметных связях. Современный выпускник медицинского вуза должен понимать необходимость в постоянном самостоятельном обучении, ориентироваться в профессиональных проблемах, осознавать профессиональные обязанности, а также использовать естественно-научные знания при планировании научного эксперимента и обобщении данных.

В сложившихся условиях для реализации поставленных задач в процессе обучения будущих врачей используются различные педагогические технологии, которые обеспечивают большую степень подготовки конкурентоспособных, инициативных, творческих и мобильных специалистов. Наиболее оптимальным считается сочетание традиционных и инновационных педагогических технологий, что отвечает строгим требованиям современного медицинского образования.

Основная цель преподавания дисциплины «Медицинская химия» – это создание оптимальных условий для преобразования учебно-познавательной деятельности студентов в профессиональную; формирование у студентов фундаментальных естественно-научных знаний, необходимых для понимания физико-химических основ процессов жизнедеятельности; использование научных достижений и современных методов исследования при изучении медико-биологических и медицинских проблем.

Достижению данной цели способствует интегративно-контекстный подход при обучении дисциплине «Медицинская химия». Он нацеливает учащихся медицинского вуза на формирование у них целостного понимания дисциплины с учетом целей не только медицинского образования, но и преимуществ и особенностей достигаемых жизненно и социально значимых образовательных задач и целей. При изучении данной дисциплины учебная работа включает лекционные, лабораторно-практические занятия. Преподаватель часто выбирает вместо традиционной модели изложения материала новые образовательные технологии. Среди них – практико-ориентированные, деятельностные, игровые методы, методы работы в команде и другие, развивающие проблемно-ориентированные и личностно-ориентированные технологии [1].

Главными идеями дисциплины «Медицинская химия» являются идеи об интегративности и фундаментальности, непрерывности и преемственности медицинского

и химического образования. Так как с изучения данной дисциплины начинается медицинское образование в университете, важную роль играет взаимосвязь ее с курсом химии, проходящем при довузовской подготовке. Следовательно, существует проблема общей химической образовательной компетентности на первых этапах обучения в медицинском вузе.

Для повышения эффективности обучения у студентов Витебского государственного медицинского университета занятия по медицинской химии проводятся с применением интегративно-контекстного подхода, способствующего формированию свободной, разносторонне развитой, ответственной личности, готовой к дальнейшему саморазвитию. Интегративно-контекстный подход формирует у студентов целостное понимание дисциплины, учитывая цели не только медицинского образования, но и преимущества и особенности достигаемых жизненно и социально значимых образовательных задач и целей.

Интеграция является центральным понятием интегративного подхода к обучению, который широко используется в исследованиях философов, психологов, педагогов и методистов.

Интегративный подход отражает основную тенденцию развития современной науки – ее интегративный характер. Интегративный подход формирует у студентов целостные представления о химической природе как части научной картины мира. В процессе получения химического образования происходит установление внутри- и межпредметных связей, обеспечивающих преемственность между отдельными разделами учебной дисциплины «Медицинская химия» через формирование внутрипредметных и межпредметных связей химии с другими учебными дисциплинами.

Интегративный подход в современном медицинском университете можно осуществлять при помощи интегрированных курсов, аудиторных занятий, проектов с интеграционным содержанием.

Интегрированные занятия отличаются от традиционных по организации и методике проведения. Такие занятия намного больше нравятся студентам, чем традиционные занятия.

Методика контекстного обучения будущих врачей дисциплине «Медицинская химия» основана на идее усиления профессиональной направленности при освоении данной учебной дисциплины, реализуемая через систему проблемных ситуаций и задач.

В этом случае моделируется образовательная среда, максимально приближенная по форме и содержанию к профессиональной деятельности. Одним из немаловажных направлений решения данной проблемы выступает интеграция теоретической и практической подготовки будущих медицинских работников, а также усиление практической направленности обучения.

Контекстный подход к преподаванию дисциплины «Медицинская химия» представляет собой реализацию гибкой модели изменения деятельности студентов: от собственно учебной деятельности (например, в форме лекций) через квазипрофессиональную (игровые формы обучающей деятельности) и учебно-проблемную (производственная

практика, научно-исследовательская работа студентов и др.) к собственно профессиональной деятельности.

Современный контекстный подход к обучению дисциплины «Медицинская химия» является важным фактором смыслообразования у студентов. В результате этого происходит интенсификация процессов личностного освоения содержания образования, а также трансформация учебной мотивации в профессиональную. Формируется позиция субъекта учебно-познавательной деятельности, эффективно содействующая личностно профессиональной и социальной самореализации будущего специалиста [3].

Одним из важных разделов в образовательной программе по учебному предмету «Медицинская химия» является раздел «Основы качественного анализа. Введение в химию биогенных элементов».

При изучении данного раздела у студентов закладывается основа для изучения специальных дисциплин, связанных с выполнением анализа (биологическая химия, клиническая биохимия и др.); развивается мышление, поскольку надо провести ряд предварительных наблюдений и испытаний, проанализировать сходство и различие в свойствах различных ионов, чтобы сделать окончательный вывод о присутствии в анализируемом растворе конкретного иона. Аналогично врач проводит ряд мыслительных действий, чтобы дифференцировать данное заболевание от других, с одинаковыми симптомами.

В качестве примера приведем алгоритм усвоения данного раздела дисциплины «Медицинская химия», посвященного изучению свойств биогенных s-, p-, d-элементов и их аналитических реакций:

- теоретическая подготовка (обеспечивается работой с учебниками, лекционным материалом, методическими пособиями);
- тестовые задания по теме «Основы качественного анализа. Введение в химию биогенных элементов»;
- выполнение лабораторной работы «Анализ смеси катионов биогенных элементов» на практической части занятия;
- последующая систематизация знаний по химии биогенных элементов, их биологической роли в организме, токсическом действии ионов некоторых элементов и экологии в связи с загрязнениями неорганическими веществами. По результатам изучения данного раздела проводится контроль и закрепление практических навыков аналитического определения ионов биогенных элементов в растворе.

Анализ смеси катионов проводят в основном так называемым дробным методом, т. е. катионы открывают в отдельных пробах раствора. До начала открытия отдельных катионов необходимо провести некоторые предварительные наблюдения и испытания:

Отмечают цвет испытуемого раствора. По окраске раствора делают предварительные заключения о наличии или отсутствии в растворе тех или других катионов. Если раствор не окрашен, в нем отсутствуют катионы, дающие в воде окрашенные аквакомплексы.

Испытывают анализируемый раствор на окрашивание пламени.

Определяют pH раствора.

Испытывают действие едких щелочей. Если анализируемый раствор имеет кислую или нейтральную реакцию, отбирают 2–3 капли раствора в пробирку и прибавляют 2–3 капли раствора KOH. Записывают результат наблюдения (цвет выпавшего осадка или его отсутствие) и делают вывод о наличии (отсутствии) в растворе тех или иных катионов.

Испытывают действие калия гексацианоферрата (II) и (III). Реакцию обычно проводят капельным методом.

После проведения предварительных испытаний делают вывод о наличии (отсутствии) в растворе тех или других катионов и проводят дополнительные анализы на еще не открытые катионы. При проведении анализа в основном используют характерные реакции, изученные в предыдущих работах. Но можно использовать и другие известные реакции.

Следовательно, интегративно-контекстный подход может реализовываться в исследовании разноуровневой интеграции компонентов (целей, содержания, процесса, результатов, а также деятельности субъектов интерактивного обучения в образовательной среде обучения химическим дисциплинам) в контексте идеи о формировании специальных профессиональных компетенций студентов медицинского университета.

Таким образом, применение инновационных методов обучения, основанных на интегративно-контекстном подходе, способствует эффективному освоению не только химических компетенций, но и общих и профессиональных компетенций, а также позволяет улучшить качество подготовки специалистов и помогает решить задачу формирования личности.

Профессионально ориентированные знания являются основой формирования клинического мышления, актуальны для практической медицины, обеспечивают успешное решение и теоретических, и клинических задач. Предлагаемые и реализуемые на кафедре общей, физической и коллоидной химии учебно-методические комплексы и технологии обучения позволяют готовить конкурентоспособных специалистов, способных творчески мыслить и применять свои знания в профессиональной деятельности, для обеспечения современных потребностей медицинской науки и практической медицины.

Использование интегративно-контекстного подхода в обучении высокорезультативно, позволяет развивать студента, учитывать его индивидуальные особенности. Успех этой модели определен качеством учебных элементов, с которыми студент работает непосредственно.

Список литературы

1. Деменкова, Н. В. Реализация интегративного подхода в процессе преподавания дисциплины «Медицинская химия» / Н. В. Деменкова, З. С. Кунцевич. – Текст : непосредственный // Качественное профессиональное образование: современные проблемы и пути решения : материалы XIII научно-методической онлайн-конференции с международным участием,

Кемерово, 22 декабря 2021 г. / ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России. – Кемерово : КемГМУ, 2021. – С. 134–137.

2. Деменкова, Н. В. Использование информационных технологий для диагностики сформированности межпредметных знаний в процессе преподавания дисциплины «Медицинская химия» / Н. В. Деменкова, З. С. Кунцевич. – Текст : непосредственный // Медицинское образование XXI века: информационные компьютерные технологии при подготовке медицинских кадров : сборник материалов Международной научно-практической конференции, Витебск, 23 декабря 2021 г. ; под редакцией А. Т. Щастного. – Витебск : ВГМУ, 2021. – С. 134–137.
3. Деменкова, Н. В. Контекстный подход к преподаванию дисциплины «Медицинская химия» / Н. В. Деменкова, З. С. Кунцевич. – Текст : электронный // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 77-й научной сессии ВГМУ, Витебск, 26–27 января 2022 г. / Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Витебский государственный медицинский университет; [редколлегия: А. Т. Щастный (председатель) и др.]. – Витебск : ВГМУ, 2022. – 1 электронный оптический диск (CD-ROM).

РОЛЬ НАУЧНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ

Кремлева Ольга Владимировна,

профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Екатеринбург

Аннотация. Научный руководитель студенческими исследованиями выполняет организационную, методическую и мотивационную функции, которые вносят разный вклад в целевые показатели и трудоемкость процесса научного руководства. Особая роль принадлежит навыкам научного руководителя в качестве умелого коммуникатора и супервизора, соблюдающего баланс между автономией студента-исследователя и исследовательской дисциплиной. Воспитание личностно-профессиональных качеств студента как будущего клинициста наиболее осуществимо в совместной командной работе научного руководителя, поскольку лучший вид научения – это живой пример исследовательского поведения, выступающий в качестве модели для идентификации.

Ключевые слова: студенческие научные исследования, научный руководитель, организация, методология, мотивация.

THE ROLE OF THE SCIENTIFIC ADVISER OF MEDICAL STUDENTS IN THE PERFORMANCE OF RESEARCH WORK

Kremleva Olga Vladimirovna,

Professor, doctor of medical sciences. Professor of the Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Ural State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Yekaterinburg

Abstract. The scientific adviser of student research performs organizational, methodological and motivational functions, which make a different contribution to the targets and the complexity of the process of scientific student guidance. A special role belongs to the skills of the supervisor as a skilled communicator and supervisor, maintaining a balance between the autonomy of the student-researcher and the research discipline. Education of personal and professional qualities of a student's as a future clinician is most feasible in the joint teamwork of a supervisor, since the best type of learning is a living example of exploratory behavior, acting as a model for identification.

Keywords: student research; scientific adviser; organization; methodology; motivation.

Введение. Современное медицинское образование зависит от понимания того, как формируются научные доказательства. Доказательная медицина не противостоит клиническому мышлению, но представляет собой взаимодействие клинической интуиции и учета доказательств, полученных посредством систематических научных исследований. Внедрение практики доказательной медицины начинается с развития исследовательских навыков у студентов медицинского вуза, и предполагается, что все выпускники медицинских вузов должны понимать использование и методы тщательных научных исследований [1, 2, 3]. Многими авторами подчеркивается значимость студенческих научных обществ (СНО) в исследовательской деятельности при подготовке студентов медицинского вуза и понимание научной активности студентов-медиков как фактора их личностно-профессионального развития, мотивации студентов к углубленному изучению клинической дисциплины и средства реализации творческого потенциала личности [4, 5, 6, 7].

Хотя интерес к выполнению студентами НИР на нашей кафедре высок и возрастает из года в год, научный руководитель студенческих НИР сталкивается со множеством проблем, обусловленных, по мнению некоторых авторов, неумением студентов к самостоятельному и четкому планированию целей и способов их реализации, неготовностью к эффективной коммуникации [5], необязательностью выполнения НР вне рамок обязательной учебной программы [2], низкой информированностью и компетентностью в области методологии научного исследования [4], отсутствием организационной институционализированной поддержки и низкой отдачей от усилий [8].

Однако до настоящего времени существует мало данных о том, как следует осуществлять научное руководство студенческими НИР, отсутствуют отечественные работы о факторах и опыте, которые могли бы мотивировать студентов продолжать начатую исследовательскую активность в виде факультативной функции обучения и обеспечивать качественное выполнение этой работы.

Описание исследования. Данное исследование было направлено на изучение, определение и объяснение тех действий научного руководителя, которые организуют, обучают и мотивируют студентов-медиков для качественного выполнения НИР в установленные сроки и его завершению в виде подготовленной научной публикации. Одновременно отслеживалась и оценивалась трудоемкость этой деятельности, поскольку научный руководитель сталкивался в своей работе с отсутствием исследовательского опыта студентов, их нереалистичными ожиданиями относительно сроков выполнения и требований к качеству НИР, низкой компетентностью в отношении методологии работы с литературными источниками, сбором данных, выбором дизайна и методов исследования, рекрутированием объектов исследования, регистрацией научных данных, статистической обработкой и интерпретацией результатов, анализом изложения материала, формированием списков литературы и оформлением работы в виде научной статьи. Немалые трудности представляли и усилия руководителя по подготовке исследователей к процедуре локального этического комитета (ЛЭК) и многочисленные

контакты с руководителями клинических баз с целью добиться разрешения на допуск исследователей к пациентам и медицинской документации.

Целью исследования было изучение сравнительной эффективности и трудоемкости использованных научным руководителем стратегий и тактик, способствующих качественному выполнению студенческих НИР.

Исследование проводилось в дизайне включенного наблюдения [9]. 13 исследовательских групп студентов (всего 4 группы – в 2022 г. и 9 групп – в 2023 г.). Группы включали 47 исследователей (16 – в 2022 г. и 31 – в 2023 г.), из них 44 студента 5-го курса УГМУ и 3 ординатора-психиатра 1-го года. Все студенты являлись членами студенческого научного общества психиатрии. НИР выполнялись на протяжении двух семестров и завершились 10 публикациями в ежегодных сборниках статей VII и VIII научно-практической конференции молодых ученых и студентов.

Научный руководитель (автор данной публикации) одновременно с супервизорской и наставнической ролью выполнял роль участника (в качестве включенного наблюдателя) научно-исследовательской активности студентов. Три стратегических направления рассматривались как обобщенные типы мероприятий для реализации выполнения НИР студентами: организационное, методическое и мотивационное. Специфичные для каждого стратегического направления инструменты реализации стратегии достижения целевых показателей рассматривались как тактики. Тактики строились на основе соблюдения баланса автономии и дисциплины исследователей, чтобы предусмотреть как возможности самореализации, так и выполнения обязательств при выполнении НИР. Целевыми показателями эффективности выполнения НИР выбраны объективные индикаторы: завершение НИР в виде подготовленной публикации в установленные сроки и качество выполнения НИР, доказанное приемом статьи к публикации в сборнике. Показатели трудоемкости опирались на субъективную оценку из роли включенного наблюдателя затрат времени и усилий научного руководителя для достижения целевых показателей. Показатели эффективности и трудоемкости представлены качественными показателями: «высокая», «средняя», «низкая».

Основные стратегически-тактические аспекты роли научного руководителя с оценками их эффективности относительно достижения целевых показателей и трудоемкости выполнения организационных, методических и мотивационных стратегий, а также тактических мероприятий, представлены в таблице.

Наибольший вклад в суммарное выражение эффективности и трудоемкости в результате стратегий научного руководителя вносили мотивационная и методическая работа. Наиболее значимыми для достижения завершения НИР в установленные сроки были такие тактики мотивационной работы, как воодушевление исследователей руководителем, позитивные подкрепления решимости выполнить исследование и достижения реальных этапных результатов, а также моделирование продуктивного распределения времени ожидания заключений и административных решений. Методические стратегии были менее значимы для оптимизации плана работы, чтобы сдать работу в срок, в их ряду наибольшую роль играли обучение (например, выпол-

нению пилотного исследования и написанию отчета, созданию протокола исследования для представления в ЛЭК и пр.), а также контроль руководителем плана выполнения каждого этапа НИР.

Таблица – Эффективность стратегий и тактик научного руководителя в соответствии с целевыми показателями и трудоемкостью осуществления руководства

Стратегии	Тактики	Показатели эффективности НИР		Оценка трудоемкости
Организационная	Обеспечение информацией	*	*	*
	Обеспечение коммуникаций	***	*	***
	Обеспечение регулярной обратной связью	**	**	***
	Контроль сроков выполнения	***	*	**
Методическая	Обучение	**	***	***
	Консультирование	*	**	**
	Контроль качества выполнения	**	***	***
	Редактирование	*	***	***
Мотивационная	Коррекция ожиданий	**	*	*
	Воодушевление	***	***	*
	Позитивные подкрепления	***	***	**
	Моделирование	***	***	***

Примечания: НИР – научно-исследовательские работы; 1 – завершение НИР в установленные сроки; 2 – качество выполнения; * – эффективность/трудоемкость низкая; ** – эффективность/трудоемкость средняя; *** – эффективность/трудоемкость высокая.

Качество выполнения НИР в большей мере зависело от методических тактик, таких как обучение работе в поисковых базах, формализации данных регистрационных форм для совместимости данных со статистическим пакетом, контроль качества выполнения (например, точности заполнения регистрационных форм и внесения статистических данных в таблицы), редактирование (литературного обзора, формулировки цели исследования, описания материала и методов, таблиц данных, интерпретации результатов, оформления публикации и пр.), а также консультирование (например, при выборе методов исследования и типа статистической обработки). В то же время значительно повышали качество выполнения НИР такие мотивационные тактики, которые были связаны и с завершением работы в срок, хотя коррекция ожиданий вносила меньший вклад в качество выполнения.

Организационные тактики, такие как обеспечение коммуникаций (например, обеспечение слаженной работы исследовательских команд и связей исследователей с ЛЭК и клиническими базами) и контроль, были более значимыми для оптимизации планов выполнения работы в установленные сроки.

Наиболее трудоемкими стратегическими функциями научного руководителя являлись методические, особенно редактирование таблиц и текстов, обучение логическому и статистическому анализу, концептуализации полученных данных, оформлению публикации и пр., все эти виды методических работ, безусловно, сочетались с контролем качества на каждом этапе выполнения НИР, а также с одновременно осуществляемыми организационными тактиками.

Особую роль для достижения всех целевых показателей играло моделирование дисциплины и честности научного исследования через членство в команде и личный опыт работы научного руководителя в исследовательской команде.

Заключение. Научное руководство студенческими НИР – это особый вид творческой и академической деятельности преподавателя клинической кафедры, достаточно трудоемкий и выполняемый по большей мере за счет личного времени и личной мотивированности преподавателя, что должно быть поддержано администрацией вуза. Руководство студентами-исследователями многогранно и предъявляет высокие требования не только к организационным и методологическим качествам научного руководителя, но и к его навыкам в качестве умелого коммуникатора и супервизора, соблюдающего баланс между автономией студента-исследователя и исследовательской дисциплиной.

Несмотря на долгосрочность и трудозатраты, тем не менее процесс научного руководства приносит замечательные плоды в виде не только завершенной качественно выполненной студенческой статьи, но и в научении студентов планированию, постановке и решению проблем, концептуализации фактов, установления достоверных причинно-следственных связей, ясности мышления и изложения своих идей, аргументированно доказывая их справедливость. Без сомнения, и тренинг в ходе исследования волевых качеств, умения преодолевать трудности, работать в команде и выполнять обязательства вносят вклад и в постижение доказательной медицины, и в становление личностно-профессиональных качеств будущего клинициста. Воспитание этих качеств личности студента наиболее осуществимо в совместной командной работе научного руководителя, поскольку лучший вид научения – это живой пример исследовательского поведения, выступающий в качестве модели для идентификации.

Список литературы

1. *Interest In research among medical students: Challenges for the undergraduate education / D. Moraes, M. Jotz, W. Menegazzo [et al.]. – Text : direct // Revista da Assoc. Medica Brasileira. – 2016. – Vol. 62. – P. 652–658.*
2. *Assessment of research methodology concepts through critical appraisal among undergraduate medical students and their perception: A single center study / M. Bhatti, S. Naseem, I. U. Din [et al.]. – Text : direct // J Shifa Tameer-e-Millat Univ. – 2019. – Vol. 2 (1). – P. 39–44.*
3. *Engaging students in dedicated research and scholarship during medical school: The long-term experiences at Duke and Stanford / D. T. Laskowitz, R. P. Drucker, J. Parsonnet, P. C. Cross [et al.]. – Text : direct // Acad Med. – 2010. – Vol. 85 (3). – P. 419–428.*
4. *Использование исследовательской деятельности в профессиональной подготовке студентов медицинского вуза / Н. Т. Жакетаева, М. Г. Калишев, К. Е. Амреева [и др.]. – Текст : непосредственный // Sciences of Europe. – 2016. – Т. 5. – № 5. – С. 33–37.*
5. *Научная деятельность студентов-медиков как фактор их личностно-профессионального развития / Н. В. Аксютин, Е. Ю. Пелипецкая, И. В. Ганюшина [и др.]. – Текст : непосредственный // Образовательный вестник «Сознание». – 2021. – Т. 23. – № 12. – С. 5–21.*

6. Кухарчик, Ю. В. Научно-исследовательская деятельность студентов как средство реализации творческого потенциала личности / Ю. В. Кухарчик, Л. В. Гутикова, М. Г. Величко. – Текст : непосредственный // Перспективы развития высшей школы : материалы X Международной научно-методической конференции. – Гродно : Гродненский государственный аграрный университет, 2017. – С. 371–375.
7. Коробкова, С. А. Система организации научно-исследовательской деятельности студентов при обучении фундаментальным и профильным клиническим дисциплинам в медицинском вузе / С. А. Коробкова, Т. А. Носаева. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29989> (дата обращения: 04.03.2023).
8. *Impact of Research Training on Newly Graduated Health Professionals' Motivation to Undertake Research* / L. M. D'Arrietta, V. N. Vangaveti, M. J. Crowe [et al.]. – Text : direct // *Journal of Multidisciplinary Healthcare*. – 2022. – Vol. 15. – P. 2223–2240.
9. Мудрик, А. В. Включенное наблюдение как метод психолого-педагогических исследований / А. В. Мудрик. – Текст : непосредственный // Вестник ПСТГУ. Серия IV: Педагогика. Психология. – 2017. – Вып. 47. – С. 109–116.

ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ С ЦЕЛЬЮ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Кряжева Елена Александровна,

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

Перепелкин Сергей Витальевич,

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

Кряжев Дмитрий Александрович,

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

Аннотация. Особенностью обучения по специальности медико-профилактическое дело является необходимость формирования компетенций, позволяющих реализовать два основных вида профессиональной деятельности:

- надзор и контроль за состоянием окружающей среды, оценка влияния на состояние здоровья населения;
- профилактика, диагностика наиболее распространенных нарушений в состоянии здоровья.

Поэтому в структуре профессионального цикла обучения включены как клинические дисциплины, так и дисциплины медико-профилактического профиля.

В этой связи в учебном плане по специальности «Медико-профилактическое дело» включены все клинические дисциплины, но в более меньшей трудоемкости, чем по специальности «лечебном деле» [4].

Проведение внутреннего аудита позволяет выявить недоработки в формировании рабочих программ дисциплин и в целом провести корректирующие мероприятия с целью повышения качества подготовки будущих специалистов.

Ключевые слова: внутренний аудит, медико-профилактическое дело, совершенствование образовательного процесса.

CONDUCTING AN INTERNAL AUDIT AT THE MEDICAL AND PREVENTIVE FACULTY IN ORDER TO IMPROVE THE EDUCATIONAL PROCESS.

Kryazheva Elena Aleksandrovna,

PhD of Medical Sciences, Associate Professor. Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Perepelkin Sergey Vitalievich,

MD of Medical Sciences, Professor. Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Kryazhev Dmitry Aleksandrovich,

PhD of Medical Sciences, Associate Professor. Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Abstract. The peculiarity of training in the specialty of medical and preventive care is the need for the formation of competencies that allow the implementation of two main types of professional activity:

- supervision and control over the state of the environment, assessment of the impact on the health of the population;
- prevention, diagnosis of the most common health disorders.

Therefore, the structure of the professional training cycle includes both clinical disciplines and disciplines of a medical and preventive profile. In this regard, all clinical disciplines are included in the curriculum of the specialty «Medical and preventive care», but with less labor intensity than in the specialty «Medical care» [4]. Conducting an internal audit makes it possible to identify shortcomings in the formation of work programs of disciplines and, in general, to carry out corrective measures in order to improve the quality of training of future specialists.

Keywords: internal audit, medical and preventive care, improvement of the educational process.

Введение. Обучение студентов на медико-профилактическом факультете осуществляется по новому федеральному государственному образовательному стандарту третьего поколения (Приказ Министерства образования и науки РФ от 15 июня 2017 г. № 552 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело» (с изменениями и дополнениями) редакция с изменениями № 1456 от 26.11.2020 г.) [1, 4].

В структуре обучения включены следующие блоки:

Блок 1 «Дисциплины (модули)».

Блок 2 «Практика».

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация».

Таким образом, на медико-профилактическом факультете в Оренбургском государственном медицинском университете на период 2022/23 учебного года по данным блокам разработано и внедрено в учебный процесс 97 рабочих программ по дисциплинам [1, 5].

Блок 1 включают дисциплины (обязательная часть) на медико-профилактическом факультете в Оренбургском государственном медицинском университете 69. В том числе блок 1 включает дисциплины по выбору в количестве 10 рабочих программ.

Блок 2 (практика) состоит из 9 рабочих программ дисциплин.

Государственная итоговая аттестация – 1 рабочая программа.

Стоит отметить, что на медико-профилактическом факультете Оренбургского государственного университета в том числе реализуются факультативные дисциплины (8 рабочих программ по данным дисциплинам).

Описание исследования. Анализ рабочих программ на медико-профилактическом факультете проводился по критериям. По первому критерию проводилась оценка соответствия цели и задач изучаемой дисциплины. Цель и задачи обязательно должны отражать компетенции, обозначенные в рабочей программе дисциплины [1, 2].

Подготовка в вузе должна обеспечить способность и готовность осуществлять выпускниками следующие виды профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская. Для их реализации на практике в процессе подготовки будущий специалист должен овладеть 38 компетенциями [2].

Данные компетенции сформированы из компетенций общеобразовательных (10 учебных) из образовательного стандарта высшего образования по специальности. Общепрофессиональные – 12 компетенций и профессиональные компетенции – 16, обозначены в «Профессиональном стандарте» (Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, Приказ от 25 июня 2015 года № 399 «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела») [3, 4].

Каждой компетенции в зависимости от дисциплины соответствуют свои индикаторы (общее количество индикаторов к каждой компетенции варьируется от 3 до 20). Например, профессиональная компетенция:

ПК-1. Способность и готовность к оказанию государственных услуг Роспотребнадзора.

Данной компетенции соответствуют индикаторы:

Инд.ПК1.1. Оформление санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии/несоответствии факторов среды обитания, продукции продовольственного и непродовольственного назначения, в т. ч. предметов детского обихода, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Инд.ПК1.2. Оформление экспертных заключений о соответствии/несоответствии факторов среды обитания, продукции, условий, зданий, строений сооружений установленным требованиям.

Инд.ПК1.3. Оформление лицензий на отдельные виды деятельности.

Инд.ПК1.4. Оформление свидетельств о государственной регистрации.

Инд.ПК1.5. Владение алгоритмом осуществления приема и учета уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности.

Таким образом, при анализе рабочих программ стоит учитывать наличие индикаторов к каждой компетенции по определенной дисциплине.

Соответственно, если цель полностью соответствует планируемым результатам освоения дисциплины, требованиям ФГОС по специальности, данный раздел оценивается высшим баллом. Наиболее часто замечания в целях и задачах выдвигались по формулировкам (некорректно заполнена информация в разделах), или выбранные компетенции не соответствовали поставленным целям и задачам.

Для оценки следующего критерия – «место дисциплины в структуре ООП» – необходимо определить, какие дисциплины, прошедшие на предыдущих курсах, должны использоваться при изучении новой дисциплины.

Анализ знаний, умений, навыков – соответствие компетенциям и индикаторам по рабочей программе дисциплины. Наиболее часто встречаемые нарушения: не все дескрипторы указаны (Знать, Уметь, Владеть) или недостаточно индикаторов к каждой компетенции (должно быть не менее 2).

Оценка фонда оценочных средств проводится по положению «О фонде оценочных средств» (П005.01–2019). Стоит отметить, что фонд оценочных средств по практической подготовке отличается по оценочным материалам промежуточной аттестации обучающихся и содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе прохождения практики.

Анализ рабочих программ по специальности «медико-профилактическое дело» выявил незаполненные рабочие программы по государственной итоговой аттестации и по факультативам (часть, формируемая участниками образовательных отношений) – «Организация добровольческой (волонтерской) деятельности в здравоохранении», «Медицинская помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19».

Замечания по целям и задачам дисциплин (соответствие планируемым результатам освоения дисциплины, требованиям ФГОС по специальности) в 95 % соответствуют требованиям и 3 % не заполнены совсем. По пункту «Место дисциплины в структуре основной образовательной программы» замечания составили 3 % и определялись главным образом указанием дисциплин, еще не пройденных студентами на текущем курсе по учебному плану, или несоответствием названия указанной дисциплины в рабочей программе названию, представленному в учебном плане.

По разделу «Соответствие компетенций и индикаторов матрице компетенций» основные замечания связаны с тем, что не все дескрипторы указаны (Знать, Уметь, Владеть) и недостаточно указано индикаторов к каждой компетенции (должно быть

не менее 2). В том числе в 5 % от всех рабочих программ по дисциплинам наблюдалось несоответствие ЗУН компетенциям и индикаторам.

Раздел по фондам оценочных средств содержал следующие основные замечания в 12 % рабочих программ дисциплин:

- в паспорте фонда оценочных средств компетенции указаны без индикаторов;
- содержание индикаторов не соответствует 5-му разделу в рабочей программе;
- заявляемые формы контроля формируемых компетенций не подкрепляются учебно-методическим обеспечением;
- несоответствие форм аттестации (в ФОС указана промежуточная форма аттестации – экзамен, по учебному плану – зачет);
- в БРС не расписаны критерии формирования зачетного и дисциплинарного рейтинга.

Заключение. Стоит отметить, что проведенный аудит рабочих программ дисциплин в 2021–2022 гг. выявил практически те же самые замечания, что и в 2022–2023 гг. Это говорит о том, что недостаточно проводится работа над контролем за исправлением замечаний по каждой дисциплине. Несмотря на имеющиеся недоработки, по итогам внутреннего аудита проводятся значительные мероприятия по улучшению подготовки специалистов по специальности «медико-профилактическое дело» в соответствии с современными требованиями.

Список литературы

1. Богословская, Л. В. Анализ результативности внутренних аудитов в Уральской государственной медицинской академии / Л. В. Богословская, А. А. Шестакова. – Текст : непосредственный // Управление качеством высшего профессионального образования в условиях внедрения ФГОС: материалы III Межрегиональной конференции с международным участием / ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России, 2013. – С. 30-34.
2. Лещева, Г. А. Организация учебной работы на медико-профилактическом факультете в свете нового ФГОС третьего поколения / Г. А. Лещева, О. В. Кук. – Текст : электронный // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 4–2. – С. 133–135. – URL: <https://expeducation.ru/ru/article/view?id=3997> (дата обращения: 16.03.2023).
3. Мурзин, Ф. Д. Внутренний аудит качества: предназначение, его виды и принципы : Тактика профессионального аудитора / Ф. Д. Мурзин, Т. А. Котова. – Текст : непосредственный // Улучшения в системе менеджмента качества медицинского вуза : материалы IV Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием / ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, 2014. – С. 264–270.
4. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета) : Приказ Министерства образования и науки России № 21 от 16 января 2017 года (редакция от 13 июля 2017 года) : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 7 февраля 2017 года № 45560]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201702080023>

5. Федорова, Е. В. Опыт участия студентов в совершенствовании организационно-педагогических условий реализации образовательного процесса на кафедре / Е. В. Федорова. – Текст : непосредственный // Вестник Федерального государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный агроинженерный университет им. В. П. Горячкина». – 2014. – № 4 (64). – С. 127–130.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДМЕТНОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА «АНАТОМИЧЕСКИЙ ОЛИМП»

Лященко Диана Наилевна,

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

Галиакбарова Виктория Альбертовна,

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

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, Россия, Оренбург

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, Россия, Оренбург

Шаликова Людмила Олеговна,

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

Гулина Юлия Владимировна,

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

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, Россия, Оренбург

Серединова Татьяна Сергеевна,

старший преподаватель кафедры анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Исенгулова Анастасия Юрьевна,

старший преподаватель кафедры анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Алексеева Татьяна Анатольевна,

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

Кириянова Дарья Михайловна,

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

Васильев Андрей Александрович,

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

Мережникова Анна Викторовна,

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

Студеников Евгений Юрьевич,

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

Аннотация. Проведение олимпиад приобретает в современной системе образования все большую актуальность. Предметные олимпиады можно использовать как инструмент, повышающий мотивацию студентов к изучению дисциплины, а также как один из способов нетрадиционной оценки знаний обучающихся. В статье описан опыт проведения олимпиады по анатомии человека, подробно описан каждый этап олимпиады и содержащиеся в них задания.

Ключевые слова: анатомия человека, олимпиада.

EXPERIENCE IN ORGANIZING AND HOSTING OF THE SUBJECT- SPECIFIC OLYMPIAD ON HUMAN ANATOMY «ANATOMICAL OLYMPUS»

Liashchenko 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

Galeeva E. N.,

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

Shalikova L. O.,

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

Gulina Yu. 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

Seredinova T. S.,

Senior Lecturer of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg

Isengulova A. Yu.,

Ph.D., Senior Lecturer of the Human Anatomy Department, Orenburg State Medical University, Orenburg

Alekseeva T. A.,

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

Kiryanova D. M.,

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

Vasiliev A. A.,

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

Studenikov E. Y.,

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

Abstract. The olympiad hosting is becoming increasingly relevant in the modern education system. Subject- specific olympiad can be used as a tool that increases the motivation of students to study the discipline, as well as one of the ways of non-traditional assessment of students'

knowledge. The article describes the experience of the hosting of the Olympiad on human anatomy, describes in detail each stage of the Olympiad and the tasks contained therein.

Keywords: human anatomy, olympiad.

Современные реформы образования направлены на повышение уровня профессиональной подготовки специалистов путем использования более эффективных методов обучения [1]. Для оценки полученных знаний, умений и навыков чаще всего используются традиционные методы в виде устного или письменного опроса, тестирования и решения задач [2]. Однако эти методы не способствуют развитию творческого подхода и не повышают мотивацию студентов к изучению дисциплины. В связи с необходимостью решения этих задач все большую актуальность приобретает развитие олимпиадного движения. Соревновательный компонент помогает студентам повышать мотивацию к более углубленному самостоятельному изучению предмета, а разнонаправленность заданий позволяет осуществить проверку полученных компетенций [3].

Таким образом, на кафедре анатомии человека ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ помимо промежуточной аттестации для нетрадиционной оценки знаний студентов была организована и проведена предметная олимпиада по анатомии человека для студентов второго курса всех факультетов. Для наибольшей объективности к олимпиаде были допущены все желающие.

На первом этапе олимпиады приняли участие 102 студента (70 студентов лечебного, 31 – педиатрического и 1 – стоматологического факультетов). Участникам было предложено решить пакет письменных заданий, содержащий в себе все разделы анатомии человека, а также эпонимы, древнерусские анатомические названия и портреты известных анатомов. Все задания были разбиты на блоки: 1 – закрытые тесты с одним или несколькими правильными вариантами ответов (20 вопросов), 2 – открытые тесты (15 вопросов), 3 – эпонимы (10 анатомических образований), 4 – иллюстрации с указанием анатомических образований, которые необходимо подписать (рисунок, фото натурального препарата, фото компьютерной томографии), 5 – старорусские названия анатомических образований (7), 6 – суждения, верность которых необходимо было подтвердить или опровергнуть и дать анатомическое обоснование (11). На решение пакета заданий у участников было 120 минут. Выполнение заданий проводилось в учебных залах кафедры анатомии человека под контролем преподавателей (рис. 1).

По результатам первого этапа были выделены 10 лучших студентов, которые приняли участие в следующем этапе олимпиады. На подготовку участникам давалась одна неделя. Второй этап олимпиады проходил в актовом зале учебного корпуса № 2. Участники выполняли задания, которые выводились на экран NexTouch панели, находясь на сцене (рис. 2). Следует отметить, что поддержать ребят в качестве зрителей пришли студенты разных курсов и факультетов. В качестве жюри выступили опытные преподаватели кафедры анатомии человека, а также проректор по научной и инновационной деятельности, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии доктор медицинских наук, профессор С. Н. Лященко.



Рисунок 1 – Проведение первого этапа олимпиады



Рисунок 2 – Проведение второго этапа олимпиады

Все задания второго этапа были разделены на 6 раундов. В первом раунде участникам последовательно были предложены 10 анатомических 3D-моделей из интерактивного атласа «Пирогов» с заданиями, на решение которых было дано 10 минут (по 1 минуте на каждую модель). В следующем раунде участники выполняли 2 задания на последовательность: 1 – правильный порядок сосудов, по которым осуществляется кровоснабжение почки, 2 – последовательность прохождения нервного импульса в дуге зрачкового рефлекса. Раунд 3 (Эпонимы) включал в себя 10 заданий, в каждом из которых были представлены анатомические образования, описанные одним ученым, и участники должны были назвать имя этого ученого (рис. 3).

По мнению студентов, самым интересным был четвертый раунд, в котором оценивались знания натуральных препаратов. На сцене по кругу было выставлено 10 столов с пластинированными препаратами, на которых цифрами были обозначены анатомические образования. Каждый студент рандомно получал бланк ответов с номерами, которые он должен был подписать на русском и латинском языке в соответствии с цифрами на препаратах. Напротив каждого стола участник мог находиться в течение 30 секунд, после чего по звуку таймера участник переходил к следующему столу. Следует отметить, что на каждом из столов студент мог найти только одну цифру из своего списка. Таким образом, каждый участник совершал полный круг и подписывал все анатомические образования (рис. 4).



Рисунок 3 – Пример одного из заданий конкурса «Эпонимы»



Рисунок 4 – Конкурс «Натуральные препараты»

В следующем раунде участникам были предложены 2 клинико-анатомические задачи, на решение которых им давалось 6 минут (по 3 минуты на каждую). В заключительном раунде студенты должны были по фотографии узнать и назвать имя 10 знаменитых анатомов. На выполнение этого задания у студентов было 5 минут (по 30 секунд на каждого анатома).

Следует отметить, что после каждого второго раунда проводился перерыв, в котором зрителям и болельщикам предлагались несложные анатомические задания в шуточной форме. За каждый правильный ответ человек из зала получал небольшой приз. Это позволило участникам олимпиады немного передохнуть и одновременно повысить активность зрительного зала.

По завершении всех конкурсов членами жюри были подведены итоги и выявлены победители олимпиады, которые были награждены дипломами и памятными призами с символикой олимпиады (рис. 5). Кроме того, жюри отметили лучших участников в каждом конкурсном задании, поэтому никто не остался без призов.

Подводя итоги олимпиады, можно выделить несколько положительных моментов. Во-первых, участники олимпиады показали высокий уровень знаний по дисциплине «Анатомия». Они смогли за короткое время правильно ответить на сложные вопросы, несмотря на то что находились на сцене перед большим зрительным залом, что само



Рисунок 5 – Подведение итогов

по себе является стрессовым фактором, не говоря уже о волнении в отношении самой олимпиады. Во-вторых, положительным моментом был переполненный зрительный зал, что говорит о высоком интересе студентов к дисциплине и сплоченности будущих врачей, формирующих медицинское сообщество. В-третьих, проведение такого мероприятия повысило мотивацию к изучению предмета у студентов 1-го курса.

Таким образом, можно смело говорить о том, что предметная олимпиада по анатомии – это один из эффективных способов проверки знаний и умений студентов по дисциплине, а также инструмент повышения мотивации к самостоятельному изучению предмета.

Список литературы

1. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 апреля 2013 года № ИР-170/17 о Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации». – Текст : электронный. – URL: <https://legalacts.ru/doc/pismo-minobrnauki-rossii-ot-01042013-n-ir-17017/>
2. Гурина, Р. Как измерить профессиональную компетентность? / Р. Гурова. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2008. – № 10. – С. 82–89.
3. Попов, А. И. Управление олимпиадным движением в вузе / А. И. Попов, Н. П. Пучков. – Текст : непосредственный // Образование и саморазвитие. – 2010. – № 3. – С. 75–81.

ФАКУЛЬТЕТ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ: ИТОГИ И ВЫВОДЫ ЗА 10 ЛЕТ

Мирончев Антон Олегович,

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

Завадская Анастасия Викторовна,

кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Юдина Татьяна Анатольевна,

кандидат филологических наук, доцент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Бегун Татьяна Васильевна,

старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кряжев Дмитрий Александрович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена особенностям организации работы на факультете иностранных студентов. Так, важным отличием детальности данного факультета является большое количество адаптационных мероприятий со студентами-первокурсниками, направленных на знакомство с российским законодательством, погружение в новую социокультурную среду, преодоление языкового барьера. Особое внимание в статье уделяется результатам анализа успеваемости индийских студентов за несколько лет работы, позволяющим сделать выводы о более успешном обучении студентов старших курсов по сравнению с младшими курсами.

Ключевые слова: иностранные студенты, медицинское образование, адаптация, успеваемость, воспитательная работа.

FACULTY OF INTERNATIONAL STUDENTS: RESULTS AND CONCLUSIONS FOR 10 YEARS

Mironchev Anton Olegovich,

Candidate of Medical Sciences, Dean of the Faculty for Foreign Students, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Zavadskaya Anastasiya Viktorovna,

Candidate of Philological Sciences, Head of Department of Russian Language, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Yudina Tatiana Anatolyevna,

Candidate of Philological Sciences, Associate Professor of the Department of the Department of Russian Language, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Begun Tatyana Vasilievna,

Senior Lecturer of the Department of Public Health and Healthcare organization No. 1, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Kryazhev Dmitrii Aleksandrovich,

Candidate of Medical Sciences, Department of general hygiene, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Annotation. The article is devoted to the peculiarities of the organization of work at the Faculty of foreign students. Thus, an important difference in the detail of this faculty is a large number of adaptation activities with first-year students aimed at familiarization with Russian legislation, immersion in a new socio-cultural environment, overcoming the language barrier. Special attention is paid in the article to the results of the analysis of the academic performance of Indian students over several years of work, which allows us to draw conclusions about the more successful training of senior students compared with junior courses.

Keywords: foreign students, medical education, adaptation, academic performance, educational work.

В 2023 г. исполняется 10 лет с момента создания факультета иностранных студентов в ОрГМУ. За это время накоплен немалый опыт работы, а постоянный анализ сотрудниками деканата и кафедр тех или иных аспектов деятельности позволяет делать определенные выводы, вносить корректировки в работу факультета, планировать стратегическое развитие факультета, удерживая высокую достигнутую планку качественного образования.

Индийские студенты, приехавшие в Россию для получения высшего медицинского образования, попадают в страну, отличающуюся культурой, традициями и языком от своей родной страны, сталкиваются с рядом затруднений: это и новая социальная среда, и иная система обучения в российских вузах, и языковой барьер, и отличные условия проживания, миграционный учет, необходимость получения базовых знаний законодательства Российской Федерации и ряд других.

Первое, с чем сталкиваются иностранцы, прибывшие в другую страну, это иная социальная среда. В чужой стране они испытывают социально-культурный шок, вызванный иными реалиями жизни. Индийские студенты вынуждены приспосабливаться к новому образу жизни, при котором не работают ранее усвоенные культурные ценности и модели поведения. Учитывая возраст иностранных обучающихся (как правило, 17–18 лет), многим нелегко бывает справиться с изменениями в их жизни, но постепенно почти все привыкают к новому образу жизни и продолжают жить и учиться, осваивая новую культуру. Хотя нужно отметить, что не все абитуриенты дезадаптированы в самом начале. Такие ребята быстро становятся лидерами мнения, а перед деканатом встает задача вовремя выявлять таких студентов и привлекать к общественной работе, давая возможность формировать компетенции юных лидеров.

Следующее – условия проживания. В Оренбурге индийские студенты проживают в общежитиях и хостелах. Конечно, их условия проживания на родине в семье и условия проживания в общежитии существенно различаются. Прежде всего, это количество проживающих в комнате: обычно в комнате проживают 2–4 человека. Чтобы студентам было комфортно, при расселении учитываются курс обучения, языковые особенности, интересы самих студентов. Кроме того, студентам приходится соблюдать правила проживания в общежитии, чтобы избежать конфликтных ситуаций. За прошедшие годы стало понятно, что родители студентов положительно реагируют на раздельное расселение мальчиков и девочек по блокам или даже по этажам. Все эти годы данная работа в нашем университете проводится.

Немаловажным является и знание иностранными обучающимися законодательства Российской Федерации и миграционного учета. Во-первых, это временная виза, которую нужно вовремя переоформить, чтобы не возникла угроза выезда из страны. Во-вторых, прохождение медицинского осмотра, обязательного для всех иностранных граждан, въезжающих на территорию Российской Федерации. В-третьих, прохождение процедуры дактилоскопии, также обязательной для всех первично въезжающих в страну иностранцев.

Для своевременного предоставления студентам необходимой информации деканатом совместно с отделом комплексной безопасности, управлением по воспитательной и социальной работе и связям с общественностью, кафедрой русского языка проводится вводное собрание с зачисленными на первый курс абитуриентами. На этом собрании мы стараемся донести до студентов правила проживания в общежитиях, городе, стране, особенности климата, расписания занятий и другие организационные вопросы, которые возникнут у них в первые недели проживания в России.

Отдельно отметим вопрос, связанный с медицинской помощью иностранным обучающимся. Все абитуриенты по прибытию в университет проходят медицинский осмотр англоязычным врачом клиники университета. Все индийские студенты обязательно имеют полис добровольного медицинского страхования и прикрепляются на обслуживание в Клинике ОрГМУ. Однако не все виды медицинской помощи могут быть оказаны в рамках полиса ДМС, о чем студенты предупреждаются заранее.

За годы работы удалось выстроить работу со всеми крупными клиниками нашего города, куда проводились по показаниям госпитализации студентов, включая случаи хирургической помощи при острых состояниях. Тот факт, что студенты осознают свою защищенность при возникновении проблем со здоровьем, факт того, что деканат будет отслеживать состояние своих госпитализированных студентов, позволяет им более спокойно переносить трудности, возникающие при проблемах со здоровьем, позволяет не бояться обращаться за медицинской помощью, а это принципиально важно в плане профилактики осложнений.

Одной из главных проблем адаптации индийских студентов является изучение русского языка. Знание русского языка им необходимо, чтобы жить и учиться в России. Изучая русский язык, студенты смогут не только понимать других людей, но и познакомиться с русской культурой, традициями, литературой, театром. Именно в процессе изучения языка происходит наиболее целенаправленное раскрытие духовных и нравственных способностей личности, расширение коммуникативных и познавательных возможностей иностранных учащихся и, как результат, успешная адаптация.

Несмотря на то, что обучение по направлению подготовки «Лечебное дело (факультет иностранных студентов)» идет с использованием языка-посредника (английского), в учебном плане образовательной программы на младших курсах заложено достаточно много часов на изучение дисциплин, закрепленных за кафедрой русского языка. Основная часть этих часов приходится на первый год обучения (около 350 ч), а общее количество часов по-нашему опыту за все годы обучения должно быть не менее 800 часов. Поскольку русский язык не изучается студентами из Индии до поступления в вуз, первый год идет языковая подготовка в рамках общего владения языком.

Начиная со второго курса индийские студенты получают практико-ориентированную языковую подготовку, предполагающую обучение русскому языку с учетом будущей специальности. Это вектор подготовки студентов базируется на общероссийской специфике обучения иностранных студентов в медицинских вузах: «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].

Так, учебный план для иностранных студентов включает в себя языковую подготовку в рамках дисциплин «Устная профессиональная коммуникация в клинической практике», «Клиническая терминология в терапии» (на 2-м курсе), «Письменная профессиональная коммуникация в клинической практике», «Основы работы с медицинской документацией» (на 3-м курсе), «Клиническая терминология в неврологии» (на 4-м курсе).

Дисциплина «Устная профессиональная коммуникация в клинической практике» направлена на обучение профессиональному диалогу врача с больным. На занятиях предлагаются ситуации общения, которые соответствуют будущей професси-

ональной деятельности специалиста-медика, используются задания, целью которых является формирование умений строить профессиональные вопросы пациенту с использованием вопросительных слов и логических ударений.

Цель дисциплины «Клиническая терминология в терапии» – овладение иностранными студентами клинической терминологией терапевтического профиля на русском языке. В рамках изучения данной дисциплины студенты знакомятся с лексическими и грамматическими особенностями клинической терминологии, со способами словообразования клинических терминов и синтаксическими особенностями медицинских текстов. На занятиях предлагаются разные виды работы с терминологией заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, заболеваний печени, желчевыводящих путей и органов мочеотделения.

Изучая дисциплину «Письменная профессиональная коммуникация в клинической практике», студенты учатся извлекать основную информацию из медицинского текста, конспектировать научную информацию, трансформировать медицинский текст, а также самостоятельно строить научный текст с опорой на письменный источник информации, аудио- и видеоматериалы профессиональной направленности.

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.

Заключительным компонентом в системе изучения русского языка выступает дисциплина «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, способен составлять информативный текст о каком-либо заболевании или патологическом состоянии, лечении и профилактике и может работать не только с текстами медицинской литературы, но и способен понять медицинскую документацию на клинических базах, способен работать с пациентом на одном, понятном обоим языке.

Успеваемость студентов – это одна из важнейших характеристик образовательной деятельности учебного заведения, по которой можно судить о достигнутых результатах или об имеющихся проблемах. Успеваемость отражает результаты плодотворной работы студентов и преподавателей при участии тех и других в учебном процессе.

Посмотрим, что происходит с показателями успеваемости в ходе учебного процесса на факультете иностранных студентов ОрГМУ, используя результаты промежуточных аттестаций. Проанализировав данные последних двух промежуточных атте-

стаций (летней экзаменационной сессии 2021/22 уч. года и зимней экзаменационной сессии 2022/23 уч. года), получим следующие результаты:

- низкий средний балл по дисциплинам на 1–3-м курсах и увеличение его на 4–6-м курсах. За анализируемый период средний балл на младших курсах составляет 3,1–3,2 б. На старших курсах средний балл увеличивается до 3,6–4,0 б.;

- низкая абсолютная успеваемость на младших курсах и дальнейший ее рост. За анализируемый период абсолютная успеваемость у студентов ФИС составила: 1-й курс – 68,06 %, 2-й курс – 79,67 %, 3-й курс – 77,55 %, 4-й курс – 91,46 %, 5-й курс – 95,71 %, 6-й курс – 96,15 %. Отметим, что на старших курсах практически все студенты приходят на экзамен и отсутствуют только по уважительным причинам, в то время как на младших курсах (особенно 1-й и 2-й курс) может не явиться на экзамен без уважительной причины до 7 % обучающихся.

Полученные результаты показывают более высокую заинтересованность и более ответственное отношение студентов к учебе на старших курсах, а также отчисление к этому времени части очевидно неспособных студентов.

Более высокую мотивацию студентов старших курсов подтверждают и результаты государственной итоговой аттестации. Средний балл выпускников ФИС составляет: 2022 г. – 3,61 б., 2021 г. – 4,38 б., 2020 г. – 4,10 б., 2019 г. – 4,20 б.

Также нами постоянно отслеживаются результаты прохождения выпускниками аккредитационного экзамена в самой Индии (FMGE). В этом году из 139 выпускников 71 чел. (51,08 %) прошли аккредитацию успешно с первой попытки. Следует отметить, что не все студенты участвовали в аккредитации по разным причинам (не подали вовремя заявку, не представили все документы и т. д.). И тем не менее выпускники ОрГМУ показали один из лучших результатов среди выпускников всех медицинских вузов, участвовавших в последнем аккредитационном экзамене в Индии. За последние 4 года ОрГМУ удалось поднять не только результативность сдачи данного экзамена с 20 %, но и количество выпускников, желающих попытаться сдать его сразу после выпуска.

Важнейшей составляющей в работе деканата факультета иностранных студентов являются мероприятия по организации досуга, воспитательной и внеурочной деятельности, а также регулярный мониторинг условий проживания.

Студенты факультета активно учувствуют во всех сферах деятельности университета в составе общественных студенческих организаций. Невозможно представить проведение международных фестивалей, прошедших в Оренбурге (таких масштабных, как «Евразия Global», российско-индийский фестиваль в Оренбургской области, посвященный 75-летию дружбы России и Индии), без участия студентов иностранного факультета ОрГМУ. Талантливые студенты с творческими номерами регулярно принимают участие в региональных фестивалях: «На Николаевской», межрегиональном фестивале казачьей культуры «Оренбург – форпост России» и других, широко демонстрируя все многообразие своей колоритной культуры и национальных ценностей. Общение сотрудников деканата со студентами в рамках таких мероприятий во внеу-

рочное время способствует не только увеличению познавательной активности и расширению открытости, но и повышает эффективность воспитательной работы.

Сотрудниками деканата проводится огромная работа по мониторингу жилищно-бытовых условий проживания и взаимодействию с комендантами общежитий по всем возникающим вопросам у студентов.

В период каникул деканат осуществляет контроль за туристическими поездками по Российской Федерации, составляя реестр мест посещения и туристических маршрутов. Для обеспечения максимальной безопасности для самих студентов нами рекомендуется организовывать туристические поездки по России через туристические компании. Это позволяет сохранять необходимый уровень контроля и предоставить в нужный момент необходимую помощь, если такая потребуется.

Особое внимание сотрудниками уделяется проведению индивидуальных и групповых бесед о правилах поведения в общественных местах, правилах противопожарной и антитеррористической безопасности, а также профилактике противоправных действий.

Таким образом, определенным ключом к успеху в работе с иностранными студентами нужно отметить многозадачность и многоплановость этой работы. Нельзя, например, стремиться к улучшению результатов в учебе, не создав при этом благоприятный мотивационный фон. Такие результаты, скорее всего, будут временными и не трансформируются в привычку студента работать на результат. А воспитательная работа на факультете иностранных студентов, охватывая практически все аспекты жизнедеятельности студентов, способствует формированию комфортных для всех сторон социально-психологических условий пребывания иностранных студентов в нашей стране.

Список литературы

1. Железнякова, С. Н. Проблемы адаптации иностранных студентов, приезжающих учиться в Россию, и возможные пути решения этих проблем / С. Н. Железнякова. – Текст : электронный. – URL: cyberleninka.ru/article/n/problemy-adaptatsii-inostrannyh-studentov-priezzhayuschih-uchitsya-v-rossiyu-i-vozmozhnye-puti-resheniya-etih-problem/viewer (дата обращения: 18.03.2023).
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.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕАУДИТОРНОЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ»

Михайлова Ирина Валерьевна,

доктор биологических наук, доцент, заведующий кафедрой фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Бондаренко Анатолий Игоревич,

ассистент кафедры фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кузьмичева Наталия Александровна,

старший преподаватель кафедры фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Синеговец Ангелина Анатольевна,

ассистент кафедры фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Шостак Елена Ивановна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В настоящее время профессиональная подготовка студентов фармацевтического факультета базируется на системном подходе, в котором важную роль играет освоение токсикологической химии. Ввиду высокой доли внеаудиторной самостоятельной работы в изучении данной дисциплины представляет актуальность исследование форм организации самостоятельной работы, которые могли бы позволить обеспечить формирование интереса студентов к будущей профессии, раскрываемого через научно-исследовательскую и творческую деятельность. Внеаудиторная самостоятельная работа при изучении токсикологической химии на фармацевтическом факультете Оренбургского государственного медицинского университета включает в себя решение тестовых заданий, выполнение практико-ориентированных задач, спо-

собствующих применению студентом универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и формирующих мотивацию обучающихся совершенствовать свои знания, умения и навыки при выполнении научно-исследовательской и творческой деятельности по изучаемой дисциплине. Таким образом, внеаудиторная самостоятельная работа представляет собой процесс, направленный на повышение эффективности обучения, интереса студентов к изучению дисциплины и к своей будущей профессиональной деятельности. Результатом внеаудиторной работы является творческая деятельность обучающегося, являющаяся неотъемлемым этапом процесса формирования профессиональной компетентности будущего специалиста.

Ключевые слова: токсикологическая химия, внеаудиторная самостоятельная работа, репродуктивная деятельность, продуктивная деятельность, творческая деятельность.

EXPERIENCE OF ORGANIZING EXTRA-CURRICULUM INDEPENDENT WORK OF STUDENTS OF THE FACULTY OF PHARMACEUTICS IN THE DISCIPLINE «TOXICOLOGICAL CHEMISTRY»

Mikhailova Irina Valerievna,

Doctor of Biological Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Pharmaceutical Chemistry, Orenburg State Medical University, Orenburg

Bondarenko Anatoly Igorevich,

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

Kuzmicheva Natalia Aleksandrovna,

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

Sinegovets Angelina Anatolievna,

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

Shostak Elena Ivanovna,

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

Abstract. Currently, the professional training of students of the Faculty of Pharmacy is based on a systematic approach, in which the study of toxicological chemistry plays an important role. In view of the high proportion of extracurricular independent work in the study of this discipline, it is relevant to study the forms of organization of independent work, which could ensure the formation of students' interest in their future profession, revealed through research and creative activities. Extracurricular independent work in the study of toxicological chemistry at the Faculty of Pharmacy of the Orenburg State Medical University includes solving test tasks, performing practice-oriented tasks that contribute to the student's application of universal, general professional and professional competencies, and form the

motivation of students to improve their knowledge, skills and abilities while performing research and creative activities in the discipline under study. Thus, extracurricular independent work is a process aimed at improving the effectiveness of training, students' interest in studying the discipline and in their future professional activities. The result of extracurricular work is the student's creative activity, which is an integral stage in the process of forming the professional competence of a future specialist.

Keywords: toxicological chemistry, extracurricular independent work, reproductive activity, productive activity, creative activity.

В настоящее время качественная профессиональная подготовка студентов фармацевтических факультетов медицинских университетов базируется на системном подходе, неотъемлемым аспектом которого является изучение токсикологической химии. Преподавание дисциплины «Токсикологическая химия» осуществляется у студентов четвертых и пятых курсов фармацевтического факультета очной формы обучения [8]. В Оренбургском государственном медицинском университете на освоение данной учебной дисциплины отводится 216 академических часов, из которых 72 часа включают самостоятельную работу, 16 часов – контроль самостоятельной работы. Ввиду высокой доли часов, отводимых на самостоятельную работу по данной дисциплине, представляет актуальность рациональное планирование данного вида работы, выбор рациональных форм и методов, а также организация своевременного отслеживания и оценивания результатов самостоятельной работы [1, 2, 7]. Создание условий для рациональной организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов обеспечивает формирование интереса обучающихся к профессиональной деятельности и является важным фактором, способствующим развитию научно-исследовательской и творческой деятельности студентов [4–6]. Таким образом, представляет актуальность изучение форм организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов фармацевтического факультета по дисциплине «Токсикологическая химия» в Оренбургском государственном медицинском университете, которые могли бы позволить обеспечить формирование интереса студентов к будущей профессии, раскрываемого через научно-исследовательскую и творческую деятельность.

Цель работы – обоснование форм организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов фармацевтического факультета по дисциплине «Токсикологическая химия» в Оренбургском государственном медицинском университете.

«Внеаудиторная самостоятельная работа» – педагогическое понятие, которое отличается многогранностью трактовок и не получило единого толкования в литературе. Данное понятие может трактоваться как «планируемая работа студентов, выполняемая по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия» [1], «логическое продолжение аудиторных занятий, которые проводятся по заданию преподавателя, инструктирующего студентов и устанавливающего сроки выполнения задания» [2], «любая деятельность студентов, осуществляемая в рамках учебного заведения вне учебного процесса, способствующая их личностному разви-

тию, расширению и углублению профессиональных знаний и формированию профессионально значимых качеств» [7]. Таким образом, отмечается, что внеаудиторная самостоятельная работа имеет сложную структуру и отличается многообразным содержанием. На основании вышеуказанного внеаудиторная самостоятельная работа представляет собой планируемую деятельность студентов, осуществляемую в рамках учебного заведения вне учебного процесса по заданию преподавателя и под его личным контролем, но без непосредственного участия, и способствующая их профессиональному и личностному развитию [1–3, 7]. Принимая во внимание представленное определение, следует раскрыть способы и формы организации внеаудиторной самостоятельной работы по дисциплине «Токсикологическая химия» в Оренбургском государственном медицинском университете. Организация самостоятельной работы включает в себя решение тестовых заданий, практико-ориентированных задач, способствующих применению студентом универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Кроме того, выполнение внеаудиторной самостоятельной работы позволяет повысить мотивацию обучающихся совершенствовать свои знания, умения и навыки по означенной дисциплине и создает условия для ориентации студентов на научно-исследовательскую и творческую деятельность.

Тестовый контроль в рамках внеаудиторной самостоятельной работы студентов по «Токсикологической химии» включает в себя следующие типы заданий:

НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРОИЗВОДНЫХ 1,4-БЕНЗОДИАЗЕПИНА:

- А) хлористоводородная кислота;
- Б) раствор ртути сернокислой;
- В) азотнокислый натрий;
- Г) бета-нафтол.

МЕТОД ПРОБОПОДГОТОВКИ, КОТОРЫЙ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА ПРОИЗВОДНЫЕ 1,4-БЕНЗОДИАЗЕПИНА, ЭТО:

- А) кислотный гидролиз при нагревании;
- Б) щелочной гидролиз при нагревании;
- В) ферментативный гидролиз;
- Г) кислотно-щелочной гидролиз.

НЕ ОТНОСИТСЯ К ПРОИЗВОДНЫМ ИЗОХИНОЛИНА АЛКАЛОИД:

- А) кодеин;
- Б) морфин;
- В) кофеин;
- Г) тебаин.

ОСОБЕННОСТИ ИЗОЛИРОВАНИЯ МОРФИНА ИЗ КРОВИ:

- А) необходимость проведения солянокислого гидролиза до экстракции;
- Б) изолирование из слабощелочной среды добавлением гидрокарбоната натрия;
- В) восстановление N-оксидов, проведение солянокислого гидролиза и экстракция;

Г) необходимость проведения щелочного гидролиза.

АКАРИЦИДЫ – ЭТО ЯДОХИМИКАТЫ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕСЯ ДЛЯ БОРЬБЫ С:

А) водорослями;

Б) сорными растениями;

В) клещами;

Г) грызунами.

Анализируя представленные задания для тестового контроля внеаудиторной самостоятельной работы студентов, следует отметить, что они направлены на формирование у студентов устойчивых знаний о веществах, изучаемых токсикологической химией (задания 3, 5), способах их изолирования из биоматериалов и подготовки к исследованию (задания 2, 4), методах анализа (задания 1–2), а также на практической значимости объектов токсикологической химии в народном хозяйстве (задание 5).

Для закрепления устойчивых знаний на практике в рамках внеаудиторной самостоятельной работы по токсикологической химии предусматриваются типовые практико-ориентированные задачи следующего типа:

«В токсикологическую лабораторию доставлены: печень – 200 г, почки – 500 г, часть желудка с содержимым. Из сопроводительных документов следует, что биоматериал отобран у коров после поедания ими предметов, напоминающих остатки пластин от аккумуляторов. Цель исследования – провести химико-токсикологическое исследование биоматериала на соединения свинца».

Данные практико-ориентированные задачи позволяют моделировать работу химика-эксперта химико-токсикологической лаборатории и направлены на формирование у студентов понимания способов представления результатов химико-токсикологического анализа.

При выполнении вышеуказанного комплекса репродуктивной и продуктивной деятельности самостоятельно в рамках внеаудиторной работы для студента создаются условия, способствующие развитию творческого подхода и интереса к научным исследованиям по токсикологической химии. Примером результата творческой деятельности студента в рамках внеаудиторной самостоятельной работы может служить электронно-графическое пособие «Методы изолирования ядовитых веществ в химико-токсикологическом анализе», выполненное в 2020/21 учебном году студенткой 4-го курса фармацевтического факультета Г. Р. Гирфановой, которая впоследствии стала дипломантом II степени в конкурсе – выставке наглядных учебных пособий в номинации «Электронно-графическое пособие» в рамках Международного молодежного научно-практического форума «Медицина будущего: от разработки до внедрения». Данная работа представляет собой результат плодотворной самостоятельной работы студента, освоившего комплекс знаний, умений и навыков по дисциплине и представившее результат своей познавательной деятельности в виде наглядного учебного пособия, раскрывающего все существующие методы изолирования ядовитых веществ, исследуемых в токсикологической химии.

Таким образом, внеаудиторная самостоятельная работа, проводимая на кафедре фармацевтической химии Оренбургского государственного медицинского университета по дисциплине «Токсикологическая химия», представляет собой процесс, направленный на повышение эффективности обучения, интереса студентов к изучению дисциплины и к своей будущей профессиональной деятельности. Результатом внеаудиторной самостоятельной работы является творческая деятельность обучающегося, представляющая собой интегративный взгляд на обозначенную дисциплину и являющаяся неотъемлемым этапом процесса формирования профессиональной компетентности будущего специалиста.

Список литературы

1. Методические рекомендации по проектированию и организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов / А. Г. Базаев, И. Л. Васильева, Г. В. Киреева, Ю. С. Бондарева. – Челябинск : Челябинский юридический колледж, 2009. – 24 с. – Текст : непосредственный.
2. Нестерова, И. В. Самостоятельная работа студентов / И. В. Нестерова. – Текст : непосредственный // Среднее профессиональное образование. – 2003. – № 12. – С. 15–16.
3. Организация самостоятельной работы студентов по педагогическим дисциплинам : методическое пособие / Э. В. Балакирева, Р. У. Богданова, О. Б. Даутова [и др.] ; под редакцией А. П. Тряпицыной. – Ч. I. – Санкт-Петербург, 2008. – 43 с. – Текст : непосредственный.
4. Петухова, Т. П. Методические аспекты организации самостоятельной работы в контексте компетентностного образования / Т. П. Петухова. – Текст : непосредственный // Вестник Пермского университета. – 2007. – № 7. – С. 56–63.
5. Платонова, Н. А. Инновации в фармацевтическом образовании: опыт и перспективы / Н. А. Платонова. – Текст : непосредственный // Фармобразование-2013 : материалы 5-й Международной научно-методической конференции, 16–18 апреля 2013 года, Воронеж. – Воронеж : Издательско-полиграфический центр Воронежского государственного университета, 2013. – С. 97–102.
6. Платонова, Н. А. Фармацевтическая химия в таблицах / Н. А. Платонова, Г. Ю. Чекулаева. – Текст : непосредственный // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 11. – Ч. 1. – С. 92–93.
7. Петрище, В. И. Использование самостоятельной и внеаудиторной форм работы при изучении дисциплин экономического характера / В. И. Петрище. – Текст : электронный // Государственное управление. Электронный вестник. – 2011. – Вып. 27. – URL: http://e-journal.spa.msu.ru/uploads/vestnik/2011/vipusk_27._ijun_2011_g./podgotovka_upravlentcheskih_kadrov/petrishe.pdf (дата обращения: 17.04.2023).
8. Российская Федерация. Стандарты. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования – специалитет по специальности 33.05.01 Фармация : утвержден Приказом Министерства образования и науки России № 219 от 27 марта 2018 года : зарегистрировано в Минюсте России 16 апреля 2018 года № 50789. – Текст : электронный. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_296116/27946fee57452a47ebf37171be2668c6d82c0379/ (дата обращения: 17.04.2023).

КОНТРОЛЬ НАЛИЧИЯ СФОРМИРОВАННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ИЗУЧЕННОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Нуриахметова Ольга Викторовна,

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

Калинина Татьяна Николаевна,

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

Михайлова Найля Равкатовна,

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

Хань Артем Владимирович,

ассистент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Паньков Александр Сергеевич,

доктор медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Организация и проведение независимой оценки качества образовательных услуг, оказываемых образовательными организациями, регламентируются Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (статьи 95, 95.1, 95.2) и другими законодательными актами, включая Постановление Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 года № 662 «Об осуществлении мониторинга системы образования».

Осуществление внутренней независимой оценки качества подготовки обучающихся происходит в рамках проведения контроля наличия у обучающихся сформированных результатов обучения по ранее изученным дисциплинам, который целесообразно проводить не ранее чем через 6 месяцев после завершения изучения указанной дис-

циплины. Формы контроля определяются образовательной организацией самостоятельно. Целесообразно проведение данного контроля в междисциплинарном формате в виде компьютерного тестирования.

Организацию контроля наличия у обучающихся сформированных результатов обучения по ранее изученным дисциплинам (модулям) следует поручить подразделению, осуществляющему в образовательной организации управление качеством образовательной деятельности.

Результаты проверки наличия у обучающихся сформированных результатов обучения по ранее изученным дисциплинам (модулям) должны быть доступны обучающимся в их электронных личных кабинетах в электронной информационно-образовательной среде [1].

Ключевые слова: выходное тестирование, независимая оценка качества образования, контроль наличия сформированных результатов обучения.

CONTROL OF THE PRESENCE OF FORMED LEARNING OUTCOMES IN THE STUDIED DISCIPLINE

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

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

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

Khan Artem Vladimirovich,

Assistant 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. The organization and conduct of an independent assessment of the quality of educational services provided by educational organizations are regulated by the Federal Law of December 29, 2012 No. 273-FZ «On Education in the Russian Federation» (Articles 95, 95.1, 95.2) and other legislative acts, including Decree of the Government of the Russian Federation of August 5, 2013 No. 662 «On monitoring the education system».

The implementation of an internal independent assessment of the quality of training of students takes place as part of monitoring the availability of formed learning outcomes for students in previously studied disciplines, which is advisable to be carried out no earlier than

6 months after the completion of the study of the specified discipline. Forms of control are determined by the educational organization independently. It is advisable to carry out this control in an interdisciplinary format in the form of computer testing.

The organization of control over the availability of formed learning outcomes for students in previously studied disciplines (modules) should be entrusted to the unit that manages the quality of educational activities in an educational organization.

The results of checking whether students have formed learning outcomes in previously studied disciplines (modules) should be available to students in their electronic personal accounts in the electronic information and educational environment [1].

Keywords: exit testing, independent assessment of the quality of education, control over the presence of formed learning outcomes.

Контроль наличия сформированных результатов обучения позволяет получить независимую оценку качества подготовки обучающихся по ранее изученным дисциплинам и может быть реализован в рамках ежегодного самообследования деятельности университета [1].

Требования ФГОС ВО включают «Качество образовательной деятельности и подготовки обучающихся по программе специалитета определяется в рамках системы внутренней оценки...» [2].

Цель работы – проведение контроля наличия у обучающихся сформированных результатов обучения по ранее изученной дисциплине в течение двух лет.

Сотрудники кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней в течение двух лет проводили оценку наличия сформированных результатов обучения у студентов 6-го курса по специальностям «медико-профилактическое дело» (МПД) и «педиатрическое дело» (ПД) по ранее изученной дисциплине «Инфекционные болезни» в виде выходного тестирования.

Обучение по дисциплине «Инфекционные болезни» студентами данных факультетов завершается в 10-м семестре с проведением промежуточной аттестации в виде экзамена.

Выходное тестирование проводилось 11.02.2021 г. и 21.03.2022 г. в соответствии с приказами ректора с 17:00 одномоментно всеми студентами курса по согласованию с деканатом в информационной системе вуза с подключением студентами со своих личных кабинетов.

Предложен 1 вариант тестов, состоящий из 50 вопросов, взятых из базы экзаменационных тестов по изученной дисциплине. Время для прохождения тестирования – 30 минут.

Использованы тестовые задания закрытой формы: с выбором одного правильного ответа или с выбором нескольких правильных ответов. Причинами выбора этой формы тестовых заданий явились сравнительная простота выполнения, традиционность и удобство для быстрого и автоматизированного контроля знаний.

Все тестовые задания были разделены по степени сложности: легкие – 20, средней сложности – 15, сложные – 15. Критерием такого деления послужила частота встречаемости вариации данного вопроса внутри дисциплины («диагностическим титром антител при основных инфекционных заболеваниях считается...») или междисциплинарно («характерная триада симптомов при менингите включает...»). Оценка результатов тестирования проходила стандартно по пятибалльной системе.

Тестовые задания были равномерно распределены по компетенциям: 10 вопросов на каждую компетенцию согласно рабочей программе дисциплины для студентов МПД.

В результате проведенного тестирования не смогли преодолеть рубеж для получения положительной оценки 37 % студентов в 2021 г. и 13 % в 2022 г. проведения контроля. Удовлетворительную оценку получили 20 % и 23 % студентов, на «хорошо» прошли выходное тестирование 17 % и 35 %, а на «отлично» – 26 % и 23 % обучающихся 6-го курса МПД в 2021 г. и 2022 г. соответственно (рис. 1).

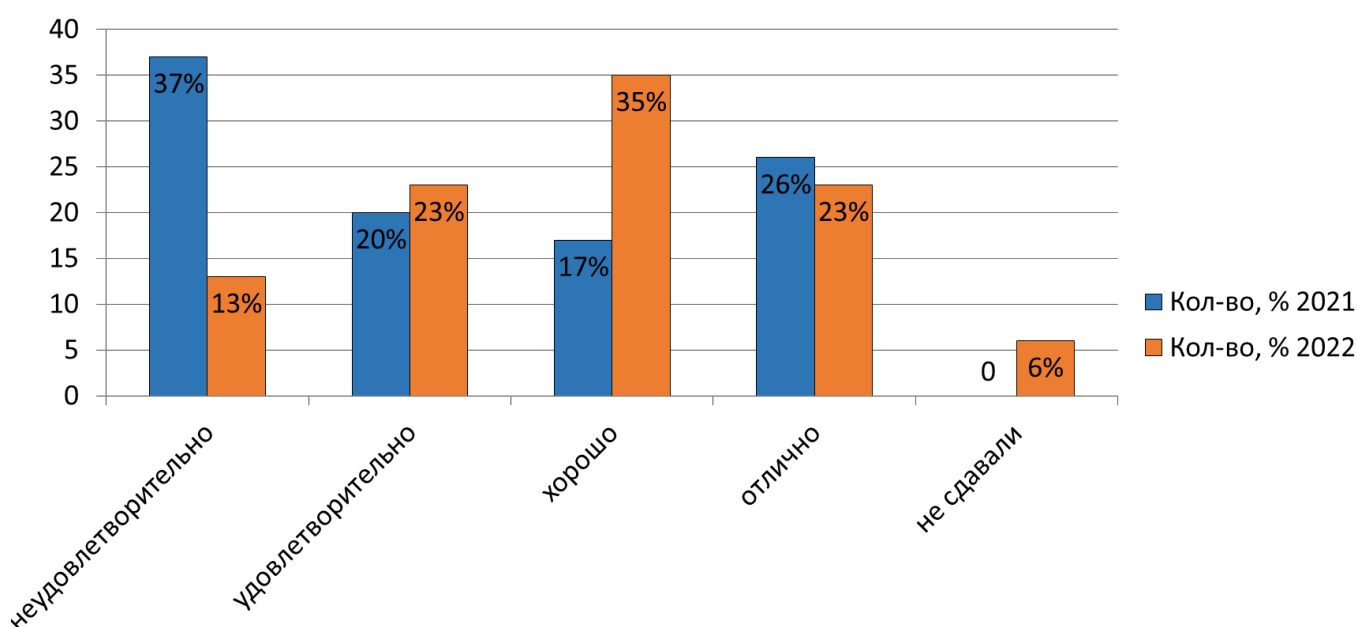


Рисунок 1 – Результаты тестирования студентов по специальности «МПД», %

При сравнительной оценке результатов промежуточной аттестации студентов по дисциплине и проведенного выходного тестирования выяснилось, что в 2021 г. 8 студентов подтвердили свои знания, за промежуточную аттестацию и выходное тестирование получили идентичные оценки; 12 студентов за тестирование получили выше балл, чем по промежуточной аттестации, а 15 студентов тестирование прошли с результатом ниже, чем полученный на экзамене.

В 2022 г. 10 студентов написали тестирование хуже, 5 студентов – лучше, чем результаты их промежуточной аттестации, а 16 студентов и тестирование, и промежуточную аттестацию прошли с идентичным результатом.

Таким образом, 57,2 % обучающихся по специальности «МПД» в 2021 г. и 67,8 % обучающихся в 2022 г. при прохождении выходного тестирования в рамках независимой оценки качества образования подтвердили свои знания по изученной ранее

дисциплине «Инфекционные болезни», получив результаты не ниже, чем по промежуточной аттестации.

Из категории сложных вопросов большинство студентов в 2021 г. затруднялись ответить на задания с формулировками: «Контагиозными геморрагическими лихорадками являются...» – 77 % учащихся; «Достоверным критерием менингококкового менингита являются следующие изменения в ликворе...» – 74 % студентов; «Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге холеры включают...» – 69 % обучающихся.

Обращает внимание, что в 2022 г. большинство студентов также совершили ошибки в этих же заданиях: 58 %, 52 %, 29 % соответственно.

В 2022 г. 61 % студентов совершили ошибки в вопросе «В острой желтушной стадии вирусного гепатита В...».

Детальная оценка результатов выходного тестирования студентов 2 лет обучения по дисциплине позволила выявить, что студенты чаще всего ошибались в вопросах, реализующих компетенции ОПК 4.1 (Обоснование выбора специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи) и ОПК 5.2 (Интерпретация результатов исследований биосубстратов, обследований различных контингентов для решения профессиональной задачи), с преобладанием ошибок в дескрипторе «знать».

При оценке результатов выходного тестирования студентов 6-го курса, обучающихся по специальности «ПД», выяснилось, что в 2021 г. все студенты, проходившие тестирование, получили положительную оценку: 1 % – «удовлетворительно», 19 % протестировавшихся получили «хорошо», 75 % – «отлично».

В 2022 г. 17 % студентов за тестирование получили неудовлетворительную оценку, 15 % – «удовлетворительно», по 32 % – «хорошо», 32 % студентов ответили и правильно на 91 % и более вопросов (рис. 2).

Как и у студентов специальности «МПД», у студентов 6-го курса, обучающихся по специальности «ПД», затруднения вызывали тесты из категории сложных.

В течение двух лет проведения тестирования большинство студентов делали ошибки в одних и тех же вопросах.

При ответе на тест «В острой желтушной стадии вирусного гепатита В в крови можно обнаружить все перечисленные маркеры, кроме...» совершили ошибки 50 % студентов в 2022 г. и 74 % – в 2021 г.

«Длительность карантина при чуме...» – 32 % и 15 % соответственно.

Большее количество студентов совершали ошибки в дескрипторе «знать» всех реализуемых компетенций. Наибольшее количество неправильных ответов было в тестах, реализующих ПК-8 (способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами).

При анализе полученных результатов тестирования обоих факультетов обратили внимание, что студенты чаще всего ошибаются в одной и той же тематике (вирусные гепатиты, менингококковая инфекция, регидратационная терапия).

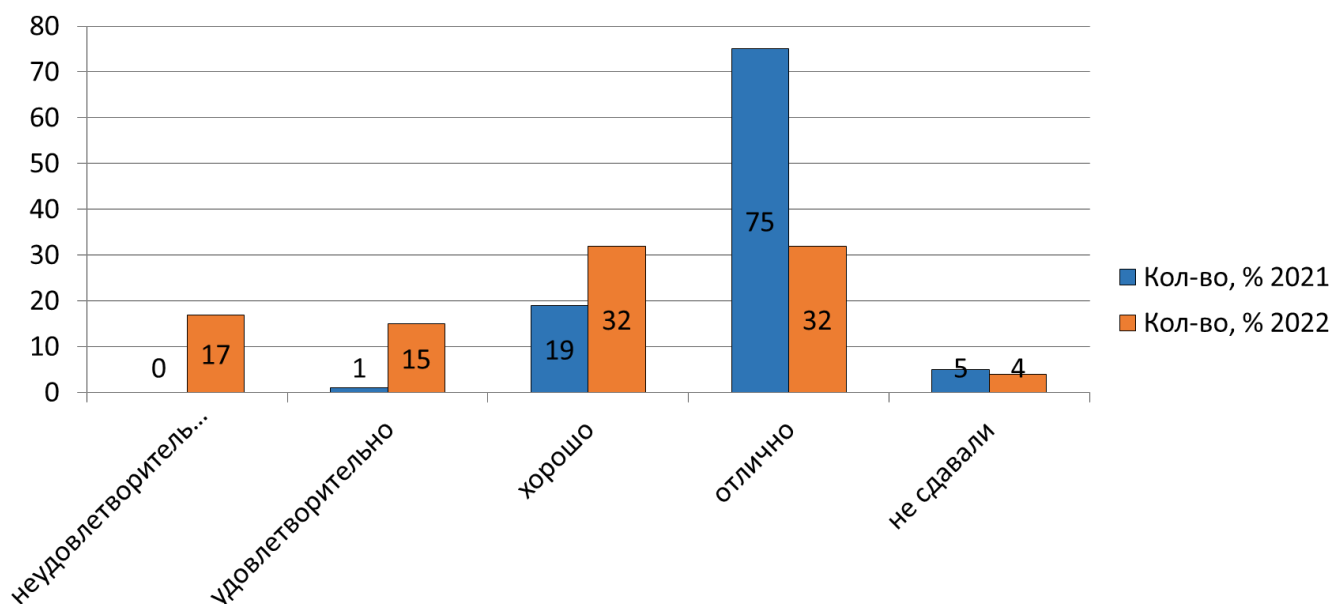


Рисунок 2 – Результаты тестирования студентов по специальности «ПД», %

При сравнительной оценке результатов промежуточной аттестации студентов по специальности «ПД» по дисциплине и проведенного выходного тестирования выяснилось: в 2021 г. 48,1 % студентов получили результат тестирования лучший, чем на экзамене, у 4,8 % тестирование пройдено хуже, чем промежуточная аттестация, у остальных оценка за тестирование соответствовала таковой за ответ на экзамене.

В 2022 г. у 42 % учащихся результат тестирования ниже результата промежуточной аттестации, 2,6 % тестирование прошли успешнее, нежели промежуточную аттестацию, остальные подтвердили свой уровень знаний, получив за тестирование оценку, соответствующую экзаменационной.

Полученные результаты выходного тестирования показали:

Большая часть студентов выходное тестирование прошли успешно, что свидетельствует о наличии сформированных результатов обучения по изученной ранее дисциплине «Инфекционные болезни».

Необходимость пересмотра банка тестов для облегчения формулировок и возможного двойственного смысла в вопросах.

Студенты, обучающиеся по специальностям «МПД» и «ПД», совершали ошибки в одних и тех же по теме тестах, что может свидетельствовать о необходимости пересмотра рабочих программ и увеличение времени на изучение сложной для понимания студента темы, а также необходимо провести контроль преподавания данных тем, вызвавших большее количество ошибок, посредством взаимопосещения занятий заведующим и сотрудниками кафедры.

Список литературы

1. Положение П 038.01-2019 «О внутренней системе оценки качества образования». – Текст : электронный. – URL: https://www.orgma.ru/sveden/document/Polozhenie_P_038-01-2019.pdf
2. Российская Федерация. Постановления. Об осуществлении мониторинга системы образования : Постановление Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013

года № 662 : [подписано Председателем Правительства 5 августа 2013 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/70429494/>

3. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ (с изменениями на 17 февраля 2023 года) : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года]. – Текст : электронный. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» И АКТУАЛЬНОСТЬ УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

Сенникова Жанна Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Константинова Ольга Дмитриевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Мазуровская Ольга Павловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Веккер Игорь Рудольфович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Демина Людмила Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Воронцова Наталья Александровна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Логинова Елена Андреевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Зайцева Елена Анатольевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чурсина Ольга Андреевна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Медицинский вуз при осуществлении образовательной деятельности использует учебные пособия и руководства. В современных условиях роста роли динамически трансформирующейся нормативно-правовой базы во всех отраслях медицины на образовательную организацию ложится обязанность выпуска грамотного, владеющего новейшими знаниями специалиста. Это требует от преподавателя умения оперировать действующими нормативно-правовыми актами по соответствующей дисциплине, владения актуальной информацией о действующих клинических рекомендациях, который с 1 января 2022 года приобрели статус «обязательно к исполнению» врачом-специалистом. Наличие у выпускников навыков практического применения клинических рекомендаций обеспечивает возможность его активного включения в рабочий процесс с первого дня трудоустройства в медицинские учреждения.

Ключевые слова: учебные пособия, акушерство и гинекология, нормативно-правовой акт, студент, медицинское высшее учебное заведение.

THE LEGAL FRAMEWORK FOR THE SPECIALTY OBSTETRICS AND GYNECOLOGY AND THE RELEVANCE OF TEACHING AIDS FOR STUDENTS OF HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS

Sennikova Zhanna Vladimirovna,

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

Konstantinova Olga Dmitrievna,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Mazurovskaya Olga Pavlovna,

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

Vekker Igor Rudolfovich,

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

Demina Ludmila Michailovna,

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

Voroncova Natalya Aleksandrovna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Loginova Elena Andreevna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Zaiceva Elena Anatolievna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Chursina Olga Andreevna,

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer at the Department of Obstetrics and Gynecology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. A medical university in the implementation of educational activities uses textbooks and manuals. An educational organization is obliged to produce a competent specialist with the latest knowledge in modern conditions of the growing role of a dynamically transforming regulatory framework in all branches of medicine. This requires the teacher to be able to operate with the current regulatory legal acts in the relevant discipline, to have up-to-date information on the current guidelines, which, from January 1, 2022, have acquired the status of «mandatory execution» by a medical specialists. The fact that graduates have the skills of practical application of clinical recommendations provides the possibility of its active inclusion in the work process from the first day of employment in medical institutions.

Keywords: teaching aids, obstetrics and gynecology, legal act, student, medical higher educational institution.

Желая быть грамотным и профессионально востребованным, современный врач, в целях обеспечения своей компетентности, отказывается от девиза «образование раз и навсегда» и переходит к новому – «образование через всю жизнь».

Первоисточниками знаний различных отраслей медицины для студентов высших учебных заведений служат традиционные учебные пособия, руководства. Их существование обеспечивает достаточно статичную базу знаний, предоставляемых фундаментальными науками, в отношении конкретной проблемы. Чаше это касается достаточно изученных вопросов этиологии, патогенеза, морфологических процессов, происходящих в организме, клинически проявляющихся синдромов или симптомов при конкретной нозологии. Однако у учебных руководств есть и недостатки. Наиболее частым является невозможность динамического реагирования на подходы к лечению и профилактики с учетом появляющихся новейших данных, отсутствует практика регулярного пересмотра содержания. В качестве еще одной проблемы можно рассматривать резкое увеличение количества учебников и учебных руководств по многим клиническим дисциплинам. Международные медицинские руководства по клиническим специальностям, обладая высоким международным рейтингом, переводятся на русский язык. Однако в образовательной практике они не находят широкого применения как за счет отсутствия их адаптации к российским программам, а следовательно, ограниченности распространения среди преподавателей медицинских учебных заведений, так и за счет незначительного распространения среди практикующих врачей. Кроме того, их использование затруднительно с правовой стороны, так как не регламентированы их юридический статус и возможность практического применения в клинической работе.

Осуществление любой профессиональной деятельности основывается на применении и исполнении соответствующей отраслевой нормативно-правовой базы. Главная ее цель – это создание стандартов и алгоритмов, позволяющих систематизировать конкретный процесс и обеспечить максимальную эффективность его реализации. Основные задачи, которые при этом ставятся перед разработчиками, – это определение цели, задач процесса, условия его реализации, объект и субъекты, условия их взаимодействия между собой и с окружающей средой, определение статуса каждого участника.

Нормативно правовой акт (НПА) – один из главных источников права в современном государстве. Нормативно-правовые акты закрепляют нормы, которые учитывают интересы большинства или меньшинства, координируют их в зависимости от конкретных экономических, социальных, национальных и международных отношений в данный исторический период [1].

НПА позволяют достичь максимально точного выражения юридических норм взаимодействия субъектов права. В условиях динамических процессов социума, модернизации общественных институтов НПА может и должен быть своевременно модифицирован в любой своей части в кратчайший промежуток времени.

В Российской Федерации идеология высшего медицинского образования реализуется сформировавшейся структурой учебных заведений и учреждений дополнительного образования, позволяющей обеспечить непрерывную подготовку кадров для страны с учетом региональных потребностей. А введение государственных образовательных стандартов, государственной междисциплинарной аттестации обеспечивают единый

уровень требований как к выпускнику вуза, так и к слушателю последипломного образовательного курса и специалисту на всех этапах их профессиональной деятельности. Но вместе с тем даже самая совершенная образовательная система не может дать ни специалисту, ни работодателю абсолютной уверенности в полноте полученных знаний и умений и, как следствие, продуманной, осознанной безупречности профессиональных действий по отношению к пациенту [2].

Акушерство и гинекология, несмотря на всю кажущуюся изученность и константность, в реальности представляет собой критически быстро трансформирующуюся специальность медицины. Классические учебные руководства и пособия, несмотря на регулярный пересмотр и переиздания, излагают классические представления и основы «бабичьего дела», содержат исчерпывающую информацию по этиопатоморфогенезу, клиническому течению, методам диагностики различных патологий. При этом вопросы тактики ведения пациентов, выбор способа родоразрешения с учетом состояния матери и плода, исходя из интереса наиболее благополучного исхода для обоих, в большинстве случаев в данных изданиях не представлены вовсе либо просто упоминаются без представления «Кто? Где? Когда? Как? Для кого?», реализуют данные технологии.

В приоритете развития современных перинатальных технологий: совершенствования методов диагностики, развития методик фетальной хирургии и возможностей внутриутробной коррекции патологии плода, выхаживания глубоко недоношенных новорожденных с экстремально низкой массой тела, разработка высокотехнологичных постнатальных вмешательств. Все это должно иметь отражение в литературе, используемой при обучении студентов высших медицинских образовательных учреждений. В современном обществе происходят значимые социальные метаморфозы: изменилось сексуальное и репродуктивное поведение пациенток акушера-гинеколога, как следствие, преобразились демографические процессы в обществе, другой стала эпидемиология заболеваний, достижения в других отраслях медицины также модифицировали контингент пациентов и их потребности.

В этих условиях одним из доступных инструментов актуализации преподавания специальности является использование актуальной нормативно-правовой базы, регламентирующей оказание помощи по соответствующему профилю.

Деятельность врача – акушера-гинеколога регулируется Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130 «Порядок оказания помощи по профилю «акушерство и гинекология» [3]. Его действие распространяется на медицинские организации любой формы собственности. В данном порядке юридически закреплены основы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период. Особое внимание уделено современным принципам ведения беременности, родов и послеродового периода у отдельных групп пациенток: при вы-

явлении пороков развития у плода; при наличии у беременных, рожениц, родильниц сердечно-сосудистых заболеваний, требующих хирургической помощи; женщинам при неотложных состояниях; ВИЧ-инфицированным. Также в приказе изложены правила организации оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями, женщинам при искусственном прерывании беременности, несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями. Все эти разделы в НПА составлены с учетом реорганизации акушерско-гинекологической помощи и развитием трехуровневой системы здравоохранения. На каждом этапе оказания медицинской помощи, исходя из имеющегося суждения о диагнозе и состоянии пациента, достигаются определенные цели, решаются конкретные задачи по диагностике, лечению, профилактике.

Отдельные главы приказа посвящены правилам организации деятельности различных видов медицинских учреждений: женской консультации, акушерского ухода для беременных женщин, родильного дома (отделения), перинатального центра, центра охраны материнства и детства, выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, гинекологического отделения, центра медико-социальной поддержки женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Данный приказ также содержит новые формы документации, которые должно вести лечебное учреждение.

Таким образом, знание студентами высших учебных заведений актуальных принципов организации системы здравоохранения по профилю «акушерство и гинекология» в условиях ее реорганизации, оптимизации и модернизации возможно только с изучением НПА в ходе освоения дисциплины. Это должно реализовываться как при подготовке лекционного материала, так и при работе на семинарах, при выполнении самостоятельной внеаудиторной работы, а также при прохождении практики в лечебных учреждениях. Для удобства освоения данного материала коллектив кафедры акушерства и гинекологии может издавать локальные учебные пособия на основе НПА в соответствии с реализуемой рабочей программой дисциплины, акцентируя внимание на актуальных разделах с учетом специфики образовательного процесса на разных факультетах.

С 90-х годов XX столетия начало свое формирование понятие «доказательная медицина» (ДМ) (evidence-based medicine). Основным принципом ДМ является выбор научно обоснованной тактики лечения. Это стало предпосылкой к разработке систематизированных документов – клинических рекомендаций (КР). Клинические рекомендации рассматриваются как путь к «минимизации риска дефектов медицинской помощи через унификацию методов диагностики и лечения путем разработки стандартов, протоколов, клинических рекомендаций едва ли не по каждому опасному для жизни и здоровья состоянию человеческого организма» [4]. Внедрение клинических рекомендаций в систему оказания медицинской помощи позволяет обеспечить систематическое применение в клинической практике наиболее эффективных и безопасных технологий и приводит к снижению необоснованных медицинских вмешательств, повышению качества оказания медицинской помощи, повышению эффективности системы здравоохранения [5].

Правительством Российской Федерации 17 ноября 2021 г. принято Постановление № 1968 «Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6–9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [6]. В соответствии с данным постановлением с 1 января 2022 года КР в РФ являются документом, обязательным к исполнению. Незнание их, отказ от внедрения на практике создают новые риски для врачебного сообщества, дополнительный повод для судебных разбирательств с медицинскими организациями в целом и ее сотрудниками в отдельности. Окончательный срок перехода к оказанию помощи на их основе – 2024 год. На данный момент КР стали основным механизмом стандартизации подходов к организации, оказанию и финансированию медпомощи.

КР разрабатываются медицинскими профессиональными некоммерческими организациями. Для обеспечения актуальности представленной в КР информации и рекомендаций они должны подвергаться пересмотру не реже 1 раза в 3 года в соответствии с новейшими клиническими данными и принципами доказательной медицины. КР являются гарантом информационной поддержки врача при принятии решений в целях повышения качества оказания медпомощи пациенту с тем или иным заболеванием.

Специалистов акушерско-гинекологической службы также не обошло стороной внедрение КР и изменение их юридического статуса. К сожалению, даже самые последние издания учебных пособий зачастую не содержат актуальные клиническим рекомендациям данные. От момента их разработки до публикации и внедрения в учебный процесс, как правило, проходит длительное время, за которое в некоторых вопросах взгляды медицинского сообщества, с учетом получаемых клинических данных ДМ, могут кардинально меняться.

На момент подготовки публикации в РФ действует 23 клинические рекомендации по специальности «акушерство и гинекология». Кроме того, с учетом коморбидности современных пациентов в своей работе акушер-гинеколог может и должен руководствоваться КР смежных специальностей. Отдельного внимания заслуживает архив КР, в котором представлены КР, изданные ранее, не подвергшиеся пересмотру и переизданию, а, следовательно, считающиеся недействительными на данный момент. При этом отсутствие актуальной версии КР по данным нозологиям создает реальные трудности в осуществлении врачебной деятельности из-за неопределенного для них юридического статуса.

Для студента медицинского высшего учебного заведения это создает определенные трудности в изучении предмета, в то же время позволяет ему еще до «выхода в свободное плавание», научившись работать с КР, овладеть самыми современными данными по интересующей проблеме. Конечно же, его проводником в овладении навыками работы с КР должен стать преподаватель высшей школы. В условиях компьютеризации, развития дистанционных технологий обучения, доступности мобильных приложений, возможности издания электронных пособий возникает вопрос их ис-

пользования в педагогической практике в условиях динамических процессов, в целях соответствия образовательного процесса актуальной нормативно-правовой базе, обеспечивая грамотность своих выпускников и юридическую защищенность при осуществлении практической деятельности.

Перевод государственных документов в ранг стандартов, протоколов по отдельным темам должен автоматически вести к пересмотру образовательных программ клинических дисциплин. Большинство имеющихся источников информации необходимо оценить с точки зрения доказательной медицины. Акцент в преподавании клинических дисциплин необходимо сделать на проблемно-ориентированное обучение, основанное на принципах доказательной медицины. «Эталонные» документы, разрабатываемые профессиональным сообществом для каждой специальности в отдельности и для всей системы здравоохранения в совокупности, при разработке и утверждении профессиональной информации должны действовать оперативно, не допуская пробелов. Медицинские высшие учебные заведения уже сейчас должны реализовывать принципы доказательной медицины 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. Храпанюк, В. Н. Теория государства и права / В. Н. Храпанюк ; [3 издание]. – Москва : Омега-Л, 2008. – 384 с. – Текст : непосредственный.
2. Шухов, В. Через всю жизнь / В. Шухов. – Текст : непосредственный // Медицинская газета. – 2008. – № 67. – С. 2.
3. Российская Федерация. Приказы. Порядок оказания помощи по профилю «акушерство и гинекология» : Приказ Министерства здравоохранения № 1130 от 20 октября 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 ноября 2020 года, регистрационный № 60869]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/74840123/> (дата обращения 31.01.2023).
4. Матейкович, М. С. Реализация конституционных норм и защита прав человека в отечественном уголовном судопроизводстве / М. С. Матейкович. – Текст : непосредственный // Журнал российского права. – 2018. – № 5. – С. 26–35.
5. Путило, Н. В. Роль клинических рекомендаций в организации оказания медицинской помощи / Н. В. Путило, В. С. Маличенко. – Текст : непосредственный // Реформы здравоохранения. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2021. – № 29. – С. 331–338.
6. Российская Федерация. Постановления. Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6–9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» : Постановление Правительства от 17 ноября 2021 года № 1968 : [подписано Председателем Правительства 17 ноября 2021 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/403084864/> (дата обращения 31.01.2023).

СООТНОШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ГРУПП И ФИЗИЧЕСКИХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА»

Сукманов Константин Эдуардович,

Студент, 111-я группа, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Культелеева Жанара Агнаевна,

научный руководитель, старший преподаватель кафедры физической культуры, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрено соотношение диагнозов студентов и их распределение по группам здоровья и медицинским группам с целью улучшения качества занятий по дисциплине «Физическая культура». Целью является совершенствование уровня преподавания дисциплины. Основными методами стали: анализ нормативных документов, опрос. Результаты: в вузе происходит грамотное распределение по медицинским группам; большая часть студентов 1-го курса справляются с нагрузками, что говорит о профессионализме преподавательского состава и медицинских работников, которые производили распределение.

Ключевые слова: заболевание, медицинская группа, группа здоровья, соотношение, учебный процесс.

CORRELATION OF MEDICAL GROUPS AND PHYSICAL POSSIBILITIES OF STUDENTS IN THE LESSONS ON THE DISCIPLINE «PHYSICAL EDUCATION»

Sukmanov Konstantin Eduardovich,

111 group, a student

Kulteleeva Zhanara Agnaevna,

a scientific adviser, senior lecturer of the Department of Physical Education

Annotation. The article considers the ratio of students' diagnoses and their distribution by health groups and medical groups in order to improve the quality of classes in the discipline «Physical Education». The aim is to improve the level of teaching the discipline. The main methods were: analysis of regulatory documents, a survey. Results: in the university there is a competent distribution of medical groups; most of the 1st year students cope with physical

activity, which indicates the professionalism of the teaching staff and medical workers who made the distribution.

Keywords: disease, medical group, health group, ratio, educational process.

Дисциплина «Физическая культура» необходима для развития выносливости, повышения силовых показателей и улучшения гибкости студента. Однако не все способны справляться с нагрузкой на занятиях. Поэтому для улучшения качества занятий студентов распределили до 17 лет на группы здоровья, а при медицинском здоровье на медицинские группы.

Группа здоровья используется для оценки здоровья детей и подростков до 17 лет включительно [2].

Врач-педиатр комплексно осматривает ребенка. По его результатам он ставит группу здоровья.

I группа – у детей нет отклонений.

II группа – у детей есть незначительные отклонения, соответствующие возрасту.

III группа – у детей есть хронические заболевания в стадии ремиссии.

IV группа – у детей есть заболевания в остром и подостром периоде.

V группа – дети, которые имеют тяжелое течение хронических заболеваний, а также инвалиды.

На основании групп здоровья и диагнозов (табл.) врач может поставить медицинскую группу.

Для занятий физической культурой обучающиеся распределяются на 4 медицинские группы: основная, подготовительная, специальная «А» (оздоровительная) и специальная «Б» (реабилитационная) [1].

К основной группе относятся люди без отклонений или с незначительными отклонениями в состоянии здоровья. Их реакция на дозированную физическую нагрузку соответствует возрасту и полу.

К подготовительной относят обучающихся, которые не имеют или с незначительными отклонениями здоровья, часто болеют, реконвалесцентов из основной медицинской группы. Их реакция на дозированную физическую нагрузку не соответствует полу и возрасту.

К специальной медицинской группе «А» относят обучающихся с выраженными отклонениями в состоянии здоровья в стадии компенсации.

К специальной медицинской группе «Б» относят обучающихся с выраженными отклонениями в состоянии здоровья в стадии субкомпенсации.

Студенты, не прошедшие медицинское обследование, к занятиям физической культурой не допускаются.

Также был проведен опрос среди студентов с целью соотношения медицинских групп и их физическими возможностями. В опросе участвовали 77 человек.

По данным графикам можно сделать выводы:

Таблица 1 – Примеры диагнозов для распределения по медицинским группам [1]

Диагноз	Основная	Подготовительная	Специальная «А»	Специальная «Б»
Врожденные пороки сердца без признаков сердечной недостаточности	–	–	Отсутствие перегрузки правого желудочка	Наличие перегрузки правого желудочка
Гипертоническая болезнь (ГБ)	–	ГБ первой стадии с низким риском	ГБ первой стадии с высоким риском	ГБ второй стадии
Аритмия	–	–	При отсутствии недостаточности коронарного общего кровообращения	При кардиогемодинамических нарушениях
Астма бронхиальная	Через 2 года после последнего приступа	Не раньше, чем один год после приступа	При отсутствии дыхательной недостаточности, нетяжелые приступы 1–2 раза в год	Тяжелое течение заболевания, развитие сердечной и легочной недостаточности
Искривление носовой перегородки	При отсутствии нарушения дыхания, благоприятная реакция на физическую нагрузку	При отсутствии нарушения дыхания, удовлетворительная реакция на физическую нагрузку	При наличии нарушения дыхания, удовлетворительная реакция на физическую нагрузку	При неблагоприятной реакции на пробу физической нагрузки
Функциональные расстройства желудка	Отсутствие признаков хронического процесса, отсутствие жалоб, благоприятная реакция на пробу физической нагрузки	Отсутствие признаков хронического процесса, удовлетворительная реакция на пробу физической нагрузки	–	–
Избыточная масса тела	Отсутствие нарушений со стороны сердечно-сосудистой системы и других важных систем, благоприятная проба на физическую нагрузку	Благоприятная проба на физическую нагрузку	Удовлетворительная проба на физическую нагрузку	При явных нарушениях систем организма

• Большая часть студентов здорова или не имеет существенных диагнозов, поэтому относится к основной группе. Специальная группа «Б» наблюдается достаточно редко (рис. 1).

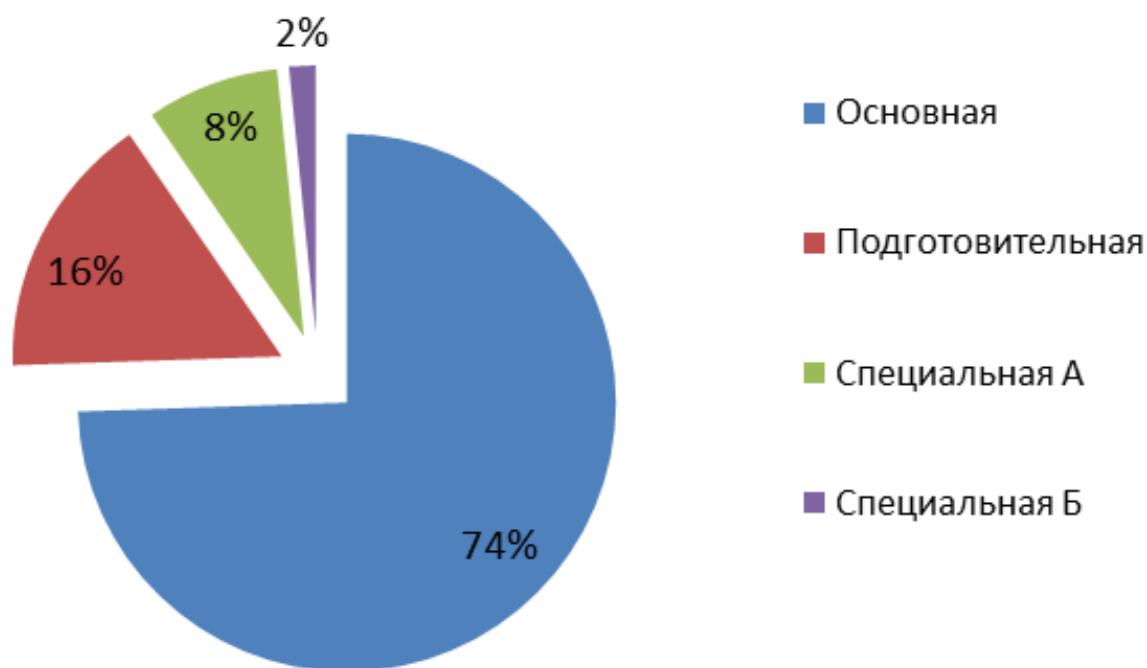


Рисунок 1 – Соотношение между медицинскими группами, %

- Люди, которые не имеют существенных заболеваний, справляются с нагрузками, но стоит отметить, что и специальная группа «Б» также справляется (рис. 2).

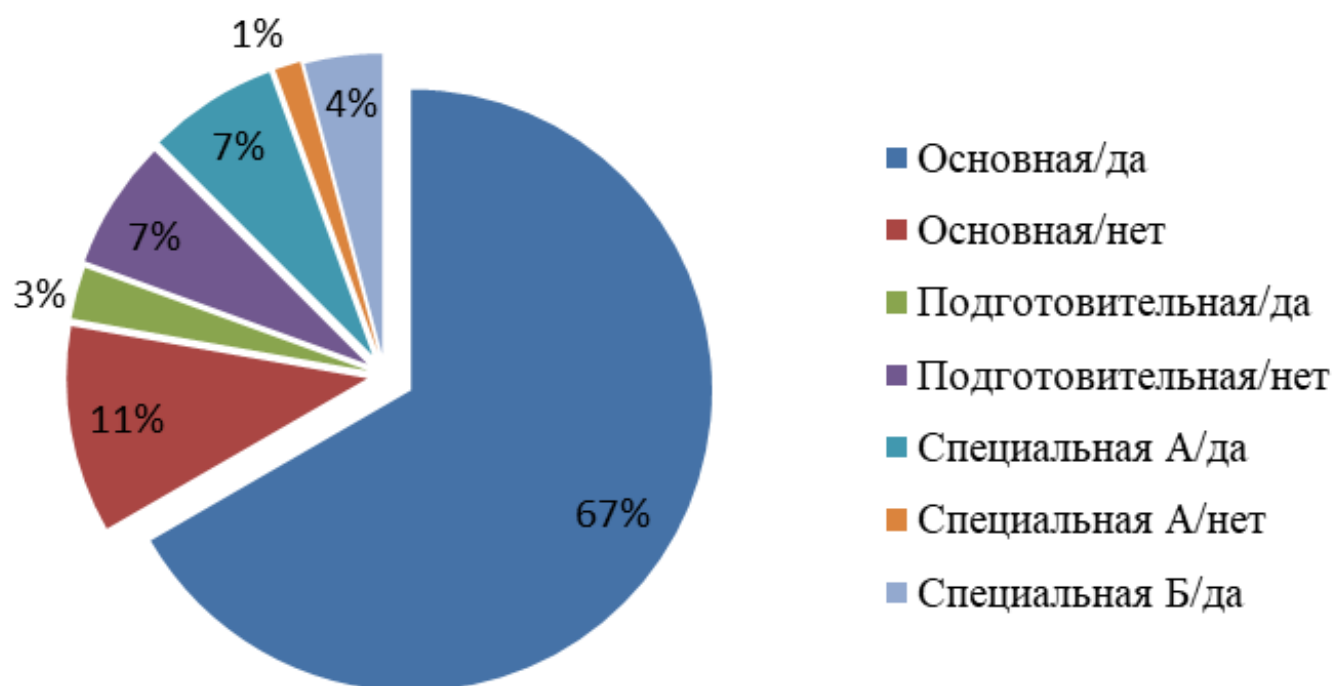


Рисунок 2 – Успеваемость медицинских групп за нагрузками, %

- Но почти каждый второй студент из десяти не справляется с нагрузками. Это может быть связано с плохой подготовкой в школе, с не выявленными болезнями или неправильным распределением, то есть болезнь присутствует, но отнесли на группу выше (рис. 3).

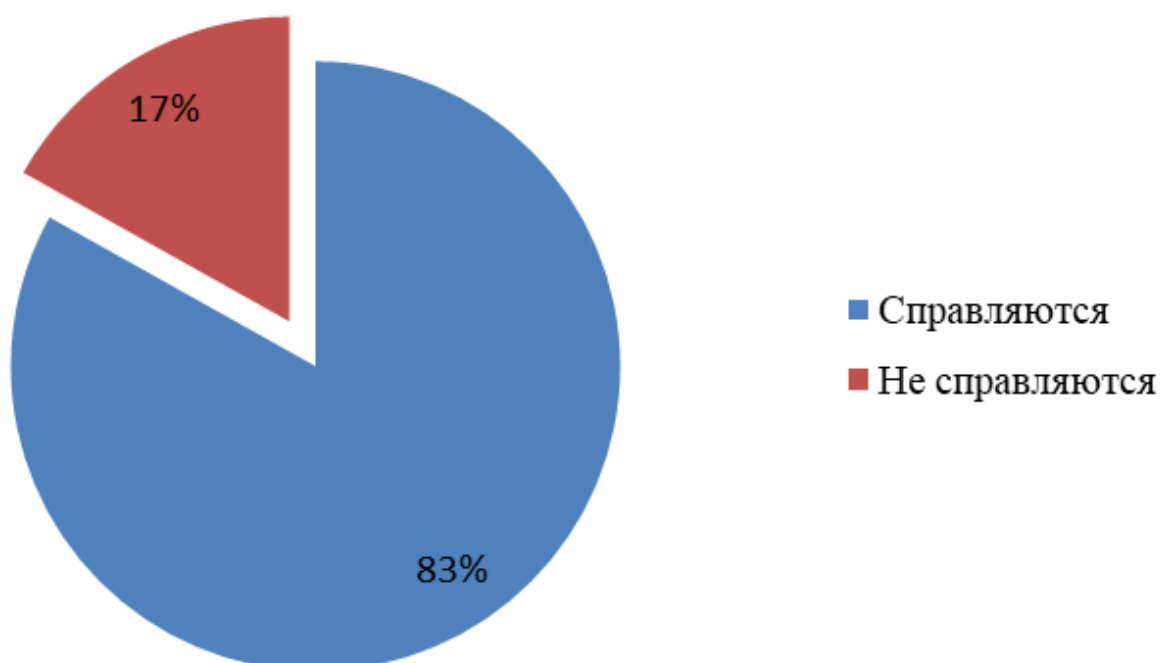


Рисунок 3 – Успеваемость за нагрузками среди студентов, %

Список литературы

1. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «О методических рекомендациях «Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья» от 30 мая 2012 года № МД-583/19. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/902379049>
2. Российская Федерация. Приказы. О комплексной оценке состояния здоровья детей : Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 621 от 30 декабря 2003 года. – Текст : электронный. – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=55198>

АДАПТАЦИЯ ПРОЦЕССА ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ» НА ЛЕЧЕБНОМ ФАКУЛЬТЕТЕ СОВРЕМЕННЫМ УСЛОВИЯМ

Ушакова Анастасия Алексеевна,

ассистент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Паньков Александр Сергеевич,

доцент, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аминев Рустам Мусавирович,

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

Соловых Виталий Васильевич,

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

Боженова Ирина Викторовна,

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

Аннотация. Стремительные изменения в обществе и на международной арене создают необходимость приспособлять существующие и разрабатывать принципиально новые подходы в преподавании дисциплины «Эпидемиология» в медицинском вузе. Пандемия COVID-19 научила не только медицинское сообщество, но и население в целом ориентироваться в теоретических основах профилактических и противоэпидемических мероприятий. При возникновении межгосударственных противоречий и активного распространения террористической угрозы нарастает реальная опасность использования оружия массового поражения биологической природы (биотерроризма). Это создает необходимость адаптировать занятия по дисциплине «Эпидемиоло-

гия» и вырабатывать у студентов приемы оперативного реагирования на сложившиеся внешние обстоятельства.

Ключевые слова: эпидемиология в медицинском вузе, преподавание эпидемиологии в условиях пандемии, новые подходы преподавания дисциплины «Эпидемиология».

THE CONTENT AND FORM (FEATURES) OF TEACHING EPIDEMIOLOGY AT THE MEDICAL FACULTY IN MODERN CONDITIONS

Ushakova Anastasia,

assistant of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation; Orenburg.

Pankov Alexander,

MD, head of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation; Orenburg.

Aminev Rustam,

phd. of medical sciences, associate Professor of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation; Orenburg.

Solovykh Vitaly,

phd. of medical sciences, associate Professor of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation; Orenburg.

Bozhenova Irina,

phd. of medical sciences, associate Professor of the Department of Epidemiology and Infectious Diseases 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. Rapid changes in society and in the international arena create the need to adapt existing and develop fundamentally new approaches in teaching epidemiology at a medical university. The COVID-19 pandemic has taught not only the medical community, but also the general population to navigate the theoretical foundations of preventive and anti-epidemic measures. When interstate contradictions arise and the terrorist threat actively spreads, the real danger of using biological weapons of mass destruction (bioterrorism) increases. This creates the need to adapt classes in the discipline «Epidemiology» and develop students' methods of rapid response to the prevailing external circumstances.

Keywords: epidemiology at a medical university, teaching epidemiology in a pandemic, new approaches to teaching the discipline «Epidemiology».

Системе образования высшей школы отводится главенствующая роль в процессе становления компетентного специалиста. При этом одной из важнейших задач преподавателя медицинского вуза является не только передача знаний и практического опыта, но и формирование всесторонне развитой личности [3]. Кроме этого, каждый сформированный профессионал должен быть обучен приемам адаптации полученных знаний в условиях быстро меняющихся геополитических обстоятельств под конкретные задачи.

Предшествующий опыт преподавания в условиях пандемии COVID-19 в кратчайшие сроки задал новый вектор методического обеспечения занятий кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней Оренбургского государственного медицинского университета. На практических занятиях в рамках реализации рабочей программы дисциплины «Эпидемиология» на пятом курсе лечебного факультета выделились следующие особенности.

Основной акцент был направлен на дискуссию в области профилактики новой коронавирусной инфекции (НКВИ), что подразумевало более углубленно погрузиться в основные понятия общей и частной эпидемиологии, а затем конкретизировать и приспособить классические знания в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий НКВИ. В условиях всеобщей доступности публичных выступлений появилась необходимость сформировать у студентов четкие критерии грамотности эпидемиологического языка и мышления. Кроме того, обсуждались вопросы не только в рамках профессиональных компетенций «Врача-лечебника» по профилактике НКВИ, но и обычные меры профилактики на бытовом уровне, доступные всему населению. У студентов формировалась четкая позиция приоритета профилактических мероприятий и приверженности к вакцинопрофилактике НКВИ. Это обстоятельство подкреплялось достоверными научными данными, в том числе и собственных научно-практических исследований кафедры. Формировалась теоретическая основа разработки новых видов вакцин, а также эффективности и безопасности существующих вакцин против НКВИ.

В целом на каждом практическом занятии разбирался актуальный блок, посвященный проблемам профилактики НКВИ. Так, например, в теме дезинфектологии, рассматривали наиболее эффективные дезинфекционные средства. В качестве учебного материала студентам демонстрировались статьи, где авторы доказывали эффективность определенного дезинфектанта в отношении возбудителя COVID-19 коронавируса SARS-CoV-2, в том числе и во внутрибольничной среде. Из личного опыта приводились названия самых распространенных антисептиков и обсуждались их достоинства и недостатки при частом использовании для профилактики распространения инфекций с аэрогенным механизмом передачи.

По итогу цикловых занятий по дисциплине «Эпидемиология» каждый студент был в состоянии обосновать свою позицию в отношении профилактики НКВИ в кругу родственников, друзей, сокурсников и в обществе в целом на основе багажа профессиональных знаний.

Как известно, в настоящее время на смену пандемии НКВИ в средствах массовой информации на первые позиции вышли события стремительной смены геополитических условий. В свете нарастания межгосударственных противоречий и активного распространения террористической угрозы нарастает реальная опасность использования оружия массового поражения биологической природы (биотерроризма) [4]. Что в свою очередь задало еще одно направление в преподавании дисциплины «Эпидемиология» студентам-медикам. На первый план вышло изучение вопросов активизации работы биологических лабораторий и использования генно-инженерных технологий, появления новых особо опасных штаммов микроорганизмов [1, 2], возможных массовых путей передачи инфекций, а также оптимального выбора и организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в отношении инфекционных заболеваний среди населения Российской Федерации, в том числе и среди личного состава Вооруженных сил. В целом внедрялись приемы оперативного реагирования на сложившиеся внешние обстоятельства в рамках компетенций специалистов лечебного профиля.

Заключение. Стремительные геополитические изменения формируют необходимость и в то же время возможность приспособливать, оптимально подбирать и разрабатывать принципиально новые подходы преподавания в медицинском вузе. Пандемия COVID-19 научила общество ориентироваться в основах профилактических и противоэпидемических мероприятий, а также продемонстрировала значимость и ценность данных мероприятий при системном подходе управления уровнем инфекционной заболеваемости населения. Данные обстоятельства явились предпосылками начавшегося процесса ремоделирования деятельности преподавателя высшей медицинской школы и дальнейшей профессиональной ориентации будущих врачей.

Список литературы

1. Кириллов, И. А. Мир вступил в эпоху синтетического биологического оружия / И. А. Кириллов. – Текст : непосредственный // Вестник войск РХБ защиты. – 2022. – Т. 6, № 4. – С. 303. – EDN WBRXBK.
2. Кобец, П. Н. Оценка потенциальной угрозы национальной безопасности Российской Федерации, связанной с возможным использованием биологического оружия международными террористами / П. Н. Кобец. – Текст : непосредственный // Национальная безопасность и стратегическое планирование. – 2020. – № 3 (31). – С. 16–21. – DOI 10.37468/2307-1400-2020-3-16-21. – EDN JHGEXY.
3. Наумов, Г. Н. Формирование единого учебного пространства в преподавании инфекционных болезней, эпидемиологии и микробиологии / Г. Н. Наумов, В. Н. Городин. – Текст : непосредственный // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 10. – С. 219–222. – EDN SUEOPX.
4. Черкесов, В. В. Возможность использования современных биологических агентов, как биологического оружия / В. В. Черкесов, Р. А. Безязыкая. – Текст : непосредственный // Пожарная и техносферная безопасность: проблемы и пути совершенствования. – 2020. – № 2 (6). – С. 459–464. – EDN DHOAMA.

АКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В НАУЧНЫХ СТУДЕНЧЕСКИХ КРУЖКАХ

Фатеева Татьяна Алексеевна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Михайлова Елена Алексеевна,

доктор биологических наук, профессор, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии, иммунологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Жеребятьева Ольга Олеговна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Махалова Галина Олеговна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лискова Елена Викторовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ракипова Ирина Руслановна,

ассистент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ахмерова Гузаль Ахметовна,

ассистент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В рамках современной системы профессионального образования активное участие в научно-исследовательской деятельности приобретает все большее значение как один из ведущих факторов повышения качества профессиональной подготовки обучающихся. Результаты анкетирования показали довольно высокую (68 %) вовлеченность студентов ОрГМУ в деятельность студенческих научных кружков. Преобладающая часть студентов (85 %) целью своего занятия научно-исследовательской деятельностью считают стремление расширить и углубить знания по изучаемому предмету, приобрести и совершенствовать необходимые практические навыки. Деятельность в СНО способствует росту профессионального уровня специалиста медицинского профиля – врача и научного работника.

Ключевые слова: научно-исследовательская деятельность, студенческий научный кружок, научный доклад, публикация, практические навыки.

THE ACTIVITY OF STUDENTS OF THE MEDICAL UNIVERSITY IN SCIENTIFIC STUDENT SOCIETIES

Fateeva Tatyana Alekseevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Mikhailova Elena Alekseevna,

Doctor of Biological Sciences, Professor, Head of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Zherebyatyeva Olga Olegovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor Associate Professor of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Mahalova Galina Olegovna,

Assistant of the Department of the of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Liskova Elena Viktorovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Rakipova Irina Ruslanovna,

Assistant of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Akhmerova Guzel Akhmetova,

Assistant of the Department of the Microbiology, Virology, Immunology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Annotation. Within the framework of the modern system of vocational education, active participation in research activities is becoming increasingly important as one of the leading factors in improving the quality of vocational training of students. The results of the survey showed a fairly high (68 %) involvement of OrSMU students in the activities of student scientific circles. The majority of students (85 %) consider the aim of their research activities to be the desire to expand and deepen their knowledge of the subject under study, to acquire and improve the necessary practical skills. Activity in the student scientific society contributes to the growth of the professional level of a medical specialist – a doctor and a researcher.

Keywords: research activity; student scientific society; scientific report; publication; practical skills.

В рамках современной системы профессионального образования активное участие в научно-исследовательской деятельности приобретает все большее значение как один из ведущих факторов повышения качества профессиональной подготовки обучающихся. Необходимость интеграции образовательной и научно-исследовательской деятельности заложена в Федеральном законе от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [1].

Можно выделить несколько форм участия студентов в научно-исследовательской деятельности (НИД) в период обучения в вузе: НИД, являющуюся составной частью учебного процесса, и НИД, осуществляемую во внеучебное время [2].

Одним из инструментов приобщения студентов к НИД во внеучебное время является студенческое научное общество (СНО), служащее важным звеном в подготовке не только врачебных кадров, но и кадров педагогической и научной направленности [5].

Основными задачами деятельности СНО являются: привлечение студентов к научно-исследовательской деятельности; помощь в самореализации талантливых творчески мыслящих студентов через занятие научно-исследовательской деятельностью; формирование мотивации к работе в СНО; проведение массовых мероприятий по научно-исследовательской работе (конференций, конкурсов); организация взаимодействия с другими вузами [3, 4].

Основным элементом СНО на кафедрах является студенческий научный кружок (СНК). Работа в студенческих научных кружках способствует углубленному теоретическому освоению изучаемых дисциплин и приобретению необходимых практических навыков, формированию навыков самостоятельного проведения научного исследования и анализа полученных результатов с представлением их в виде доклада на научной конференции или статьи в научном издании. Вовлечение студентов в научно-исследовательскую деятельность способствует обеспечению высокого качества профессиональной подготовки обучающихся, содействует выявлению среди наиболее отличившихся студентов резерва научных и педагогических кадров университета.

Нами было проведено анкетирование студентов ОрГМУ, целью которого явилась оценка вовлеченности и степени активности их участия в работе СНК, изучение мотивации и отношения к работе в СНК. В анкетировании приняли участие представи-

тели всех факультетов ОрГМУ, обучающиеся на 2-м и 5-м курсах (всего 282 студента, из них 162 – обучающиеся на 2-м курсе, 120 – обучающиеся на 5-м курсе; 206 – граждане России, 76 – граждане Индии, представители факультета иностранных студентов).

Результаты анкетирования показали довольно высокую (68 %) вовлеченность студентов ОрГМУ в деятельность СНК. Примечательно, что число студентов, занимающихся научно-исследовательской деятельностью, возрастало по мере перехода студентов на старшие курсы: на 2-м курсе количество участвующих в работе СНК составило 58 %, среди студентов 5-го курса этот показатель увеличился до 84 %. Следует отметить также более активное участие в работе СНК представителей иностранных студентов. Так, на 2-м курсе в научно-исследовательской деятельности участвовали, по данным анкетирования, 55 % отечественных студентов и 74 % представителей факультета иностранных студентов (ФИС); на 5-м курсе этот показатель составил 81 % и 94 % соответственно.

Анализ вовлеченности в научно-исследовательскую деятельность отечественных студентов, представителей разных факультетов, показал, что наименьшее количество участников СНК – среди студентов медико-профилактического (29 %), стоматологического (39 %) и фармацевтического (46 %) факультетов. Более активным участием в работе СНК отличаются студенты педиатрического (53 %) и лечебного (74 %) факультетов.

Несмотря на высокий показатель вовлеченности студентов в научно-исследовательскую деятельность, фактическое участие большинства респондентов (65 %) заключалось в эпизодическом их присутствии на заседаниях СНК; 24 % анкетированных студентов заявили, что сами выступали с теоретическими (реферативными) докладами на заседаниях научных кружков; 11 % обучающихся сами проводили научное исследование и представляли результаты на заседаниях СНК.

Мотивация студентов к работе в СНК существенных отличий среди обучающихся разных факультетов и курсов не имела. Преобладающая часть студентов (85 %) целью своего занятия научно-исследовательской деятельностью считают стремление расширить и углубить знания по изучаемому предмету, приобрести и совершенствовать необходимые практические навыки. Целью своего участия в работе СНК 40 % респондентов указали получение преференций для поступления в аспирантуру или ординатуры, 30 % – получение более высокой оценки на экзамене, 28 % – совершенствование организаторских способностей.

Причиной своего неучастия в научно-исследовательской деятельности большинство студентов (82 %) указали недостаток свободного времени. Обращает на себя внимание тот факт, что среди студентов, не занимающихся в СНК в настоящее время, более половины (76 %) планируют приобщиться к научной деятельности в ближайшем будущем или участвовать в научно-практических конференциях в качестве практикующего врача.

Научно-исследовательская деятельность представляет собой неотъемлемый элемент современного образования, что для медицинского вуза очень органично и естественно. Современная медицина базируется на выдвинутом еще Гиппократом посту-

лать, что лечить надо не болезнь, а больного. В связи с этим грамотный врач по своей природе – исследователь, ведь каждый человек, а значит, и каждый клинический случай уникален и неповторим. И настоящий врач даже в своей ежедневной будничной деятельности должен, по сути, быть исследователем, должен находить причину и определять особенности развития патологического процесса у каждого конкретного пациента. И чем более индивидуализировано будет назначенное лечение, тем более оно будет эффективно.

Практика показывает, что обычно наиболее успешными ординаторами и аспирантами, а в последующем врачами и научными работниками становятся именно студенты-кружковцы. Деятельность в СНО, выполнение научно-исследовательской работы углубляет знания, расширяет кругозор, способствует освоению необходимых практических навыков, позволяет студенту реализоваться в пространстве научного творчества, показать себя целеустремленной творческой личностью, приобрести навыки работы в команде, развить свои организаторские способности, научиться выражать свое мнение, принимать решения, выступать перед аудиторией, повышает чувство ответственности студентов, что, несомненно, способствует росту профессионального уровня специалиста медицинского профиля – врача и научного работника.

Список литературы

1. *Роль студенческого научного общества в развитии будущих врачей / М. Г. Баненис, М. В. Карук, Е. И. Шершакова, В. Д. Фомин, М. С. Силкин, А. И. Кунин, В. Ю. Амалицкий. – Текст : непосредственный // Смоленский медицинский альманах. – 2021. – № 1. – С. 34–36.*
2. *Григорьева, Е. И. Студенческое научное общество как фактор личностно-профессионального саморазвития в социально-культурной сфере / Е. И. Григорьева, Е. И. Панкова. – Текст : непосредственный // Вестник МГУКИ. – 2017. – № 1 (75). – С. 193–199.*
3. *Жмакин, И. А. Роль студенческого научного общества кафедры в повышении эффективности научно-исследовательской работы студентов медицинского вуза / И. А. Жмакин, Д. В. Дедов, В. Ю. Боярчук. – Текст : непосредственный // Тверской медицинский журнал. – 2020. – № 6. – С. 20–27.*
4. *Кондратьева, Т. Н. Организация деятельности студенческого научного общества: обобщение опыта и перспективы дальнейшего развития / Т. Н. Кондратьева, Н. В. Матвеева. – Текст : непосредственный // Развитие образования. – 2019. – № 2 (4). – С. 87–89.*
5. *Решетник, Л. А. Студенческая наука как фактор оптимизации знаний по дисциплине «Педиатрия» на кафедре детских болезней и детских инфекций / Л. А. Решетник, Т. С. Крупская, О. В. Прокопьева. – Текст : непосредственный // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. – 2020. – № 9. – С. 167–170.*

**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
ЭЛЕМЕНТОВ ДЕЛОВЫХ ИГР ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ»
У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Хитева С. А.,

старший преподаватель кафедры патологической физиологии, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Беляева Л. Е.,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой патологической физиологии, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Аннотация. В настоящее время обучение, построенное лишь на пассивном восприятии студентами информации без активной их самостоятельной деятельности, не соответствует условиям и потребностям обучающихся и их будущих работодателей. Высокое качество медицинского образования может быть достигнуто лишь с применением современных практико-ориентированных, активных и интерактивных форм и методов обучения. Использование деловых игр при обучении способствует актуализации и закреплению материала, развитию клинического мышления, повышает мотивацию к изучению дисциплины, а также стимулирует развитие коммуникативных навыков и социального взаимодействия между студентами.

Ключевые слова: активные методы обучения, деловая игра, клиническое мышление, профессиональная деятельность.

**ANALYSIS OF THE RESULTS OF BUSINESS GAMES ELEMENTS USING
IN TEACHING THE DISCIPLINE «PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY»
TO MEDICAL STUDENTS**

Khitsiova S. A.,

senior teacher of the Pathologic Physiology Chair, Vitebsk state Order of Peoples' Friendship medical university, Republic of Belarus, Vitebsk

Belyaeva L. Eu.,

candidate of Medical Sciences, associate professor, head of the Pathologic Physiology Chair, Vitebsk state Order of Peoples' Friendship medical university, Republic of Belarus, Vitebsk

Abstract. Currently, education, built only on the passive perception of information by students without their active independent activity, doesn't meet the students conditions and

needs and their future employers. The high quality of medical education can only be achieved with the use of modern practice-oriented, active and interactive forms and teaching methods. The use of business games in teaching contributes to the actualization and consolidation of the material, the development of clinical thinking, increases the motivation to study the discipline and also stimulates the development of communication skills and social interaction between students.

Keywords: active learning methods; business game; clinical thinking; professional activity.

Введение. Сегодня перед системой высшего, в т. ч. и медицинского, образования стоит задача подготовки высококвалифицированных специалистов. Уже недостаточно готовить специалистов, обладающих лишь определенным набором знаний, умений и навыков. Современный специалист для успешной конкуренции на рынке труда должен на основе имеющихся у него знаний, умений, навыков, собственного опыта и личностных качеств уметь самостоятельно решать задачи и проблемы разного уровня сложности, в том числе применяя нестандартные подходы и решения. А значит, наряду с традиционными методами и формами обучения, позволяющими получить необходимые базовые знания и овладеть основными навыками, необходимо применять современные практико-ориентированные, активные и интерактивные формы и методы обучения. Они помогают: (1) вызвать у студентов интерес к обучению и мотивировать их к самостоятельному, инициативному и творческому освоению учебного материала; (2) обеспечить эффективное закрепление изученного; (3) научить студентов работать в команде; (4) сформировать у обучающихся собственное мнение, основанное на конкретных фактах [1].

Одной из динамично развивающихся форм активного и интерактивного обучения профессиональной деятельности является деловая учебная ситуационно-ролевая игра. В медицинском вузе она представляет собой ряд смоделированных ситуаций, приближенных к реальности, позволяющих в той или иной степени задействовать и проявить определенные знания [2, 3]. В игре участвуют несколько человек, которые по ходу игры используют роли отдельных персонажей ситуации [3]. Использование такой игры во время занятия привносит разнообразие и способствует большей вовлеченности обучающихся в учебный процесс, а значит, повышает интерес к изучаемой дисциплине, активизирует внимание студентов, стимулирует их познавательную деятельность, развивает творческий потенциал, а также учит работать в коллективе. Кроме того, использование игровых имитационных методик способствует «погружению» студентов в атмосферу интеллектуальной деятельности, близкую к деятельности врача, а значит, способствуют развитию клинического мышления будущих специалистов. К преимуществам данного метода можно отнести и возможность обучающихся в игровой форме отработать приемы общения с пациентом, его родственниками, а также своими коллегами, что помогает развитию вербальных навыков и социальных взаимодействий между студентами [1, 2, 4]. В целом же деловая ситуационно-ролевая игра дает возможность учиться на своих и чужих ошибках без ущерба для пациен-

та. Деловая игра представляет собой не только образец активного, но и интерактивного обучения, т. к. преподаватель здесь не является активным «центральным» звеном, а, скорее, наоборот, играет роль «модератора», направляющего процесс игры, но при этом никак не лишаящего самостоятельности студентов, создает и поддерживает игровую мотивацию [3].

На кафедре патологической физиологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» использование элементов деловых игр не является новой модной тенденцией. Они широко используются на занятиях со студентами различных факультетов и органично дополняют традиционные и иные формы обучения. Это связано с тем, что в современных условиях патофизиология считается «мостом» между теоретическими и клиническими дисциплинами, главная задача которой – формировать основы клинического мышления у студентов. И именно использование деловых игр на занятиях позволяет студентам понять суть высказывания экспертов ВОЗ: «Патофизиология – основа интеллекта современного врача».

Для организации и проведения деловых игр на занятиях со студентами лечебного и фармацевтического факультета используются клиничко-патофизиологические ситуационные задачи. Преподаватель подбирает задачи, соответствующие теме занятия, и распределяет студентов на две группы. Первая группа включает «пациентов и их родственников», которые задают вопросы о заболеваниях и патологических процессах, развивающихся в организме пациента, причинах и механизмах их развития, проявлениях симптомов и подходах к лечению этих заболеваний. Вторая группа включает «врачей и экспертов», которые отвечают на эти вопросы. После выполнения задания студенты меняются ролями, поэтому на занятии они могут попробовать себя в роли как «врачей», так и «пациентов». Такой подход дает возможность студентам совместно и индивидуально прорабатывать типичные ошибки, а также получать первичный профессиональный опыт в выявлении различных симптомов и синдромов, в интерпретации данных инструментальных и лабораторных исследований, формулировке на их основе заключения о причинах и механизмах развития патологии с использованием профессиональной лексики. В процессе игры преподаватель побуждает и поддерживает дискуссию, а по окончании игры подводит итоги, обсуждает выступления участников, дает возможность участникам защитить отдельные позиции, определяет уровень усвоения знаний. Таким образом, регулярное использование на занятиях по патологической физиологии элементов деловых игр позволяет студентам развивать их клиническое мышление, коммуникативные навыки, умение формулировать мысль с использованием профессиональных терминов, а преподавателю – объективно оценить подготовку студента к занятию.

Цель работы – изучить отношение студентов лечебного и фармацевтического факультетов к использованию элементов деловых игр в образовательном процессе при изучении дисциплины «Патологическая физиология».

Материалы и методы. Было проведено анонимное анкетирование 59 студентов 3-го курса лечебного и 54 студентов 4-го курса фармацевтического факультетов. Студентам была предложена анкета из 10 вопросов, характеризующих их отношение к процессу обучения в университете вообще и на кафедре патологической физиологии в частности. Статистическую обработку данных проводили с использованием программы Microsoft Excel 2010.

Результаты и обсуждение. Анализ анкетирования показал, что подавляющее большинство опрошенных будущих провизоров (89 %) нацелены лишь на получение выбранной специальности, при этом 85 % респондентов фармацевтического факультета отмечают большую загруженность и сложность материала. В то же время среди будущих врачей большинство респондентов нацелены и на получение выбранной специальности (90 %), и на получение новых знаний (83 %), а большую загруженность и сложность материала отметили 58 % опрошенных. Практически все опрошенные студенты посещают лекции по патологической физиологии. При этом 51 % опрошенных студентов лечебного и 44 % фармацевтического факультета посещают лекции, т. к. при объяснении лектором нового материала он легче усваивается, но, к сожалению, 49 % респондентов лечебного и 52 % опрошенных студентов фармацевтического факультетов – в связи с контролем посещения лекций со стороны деканата, что может свидетельствовать о невысоком уровне мотивации к обучению. Студентам нравится посещать занятия по патологической физиологии, т. к. на занятии преподаватель интересно объясняет материал (74 % респондентов фармацевтического факультета и 71 % – лечебного факультета), и они получают новые знания (80 % опрошенных студентов лечебного факультета и 59 % – фармацевтического факультета). Подавляющее большинство студентов (93 % респондентов фармацевтического и 75 % – лечебного факультетов) отметили, что во время обучения в университете сталкивались с использованием преподавателями игровых ситуаций на занятиях. К использованию элементов деловых игр на занятиях по патологической физиологии положительно относятся 72 % опрошенных студентов фармацевтического факультета и 95 % – лечебного факультета. Студенты отмечают, что игровые формы способствуют развитию их интеллекта (69 % опрошенных фармацевтического и 63 % – лечебного факультета), кроме того, студенты лечебного факультета считают, что в такой форме материал лучше преподносится (71 % респондентов лечебного и только 41 % – фармацевтического факультета) и легче запоминается (76 % респондентов лечебного и лишь 48 % – фармацевтического факультета), вероятно, поэтому 88 % опрошенных студентов лечебного факультета высказались за более широкое использование элементов деловых игр на занятиях. Среди опрошенных студентов практически три четверти (73 % респондентов лечебного и 74 % – фармацевтического факультета) считают достаточным использование клинико-патофизиологических ситуационных задач в качестве инструмента деловых игр при преподавании дисциплины.

Вывод. Использование элементов деловых игр при преподавании дисциплины «Патологическая физиология» соответствует практико-ориентированному подходу

и является эффективным и востребованным способом активного и интерактивного обучения, помогая студентам лечебного факультета применять знания о закономерностях и механизмах возникновения и развития болезней и патологических процессов для выявления симптомов, патофизиологического обоснования методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний, а также формировать основы клинического мышления; а студентам фармацевтического факультета – овладеть одной из базовых профессиональных компетенций: определять симптомы, требующие немедленного обращения к врачу или позволяющие использовать лекарственные средства безрецептурного отпуска.

Список литературы

1. Журбенко, В. А. Деловая игра как форма обучения студентов в медицинском вузе / В. А. Журбенко, Э. С. Саакян, Д. С. Тишков. – Текст : электронный // Педагогика высшей школы. – 2015. – № 2 (2). – С. 38–40. – URL: <https://moluch.ru/th/3/archive/7/170/> (дата обращения: 13.03.2023).
2. Опыт использования деловой учебной игры у студентов медицинского вуза / О. Г. Малыгина [и др.]. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2021. – Т. 12, № 3. – С. 35–42.
3. Интерактивный метод обучения в медицинском вузе на примере ролевой игры / А. И. Артюхина [и др.]. – Текст : электронный // Успехи современного естествознания. – 2014. – № 4. – С. 122–126. – URL: <https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=33338> (дата обращения: 12.03.2023).
4. Орлянская, Т. Я. Использование элементов деловых игр в преподавании дисциплины «Основы медицинской генетики» как способ формирования основ клинического мышления у будущих врачей / Т. Я. Орлянская, Т. Б. Володичева, Г. А. Актушина. – Текст : электронный // Современные наукоемкие технологии. – 2019. – № 7. – С. 205–209. – URL: <https://top-technologies.ru/ru/article/view?id=37614> (дата обращения: 13.03.2023).

**СИСТЕМА ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ
КАК СТУПЕНЬ К БУДУЩЕЙ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ III КУРСА НАВЫКАМ РАСПОЗНАВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ИХ ТЕЧЕНИЯ

Александров Сергей Алексеевич,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Тверь

Александров Сергей Сергеевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Тверь

Аннотация. Формирование и развитие у будущего врача клинического мышления – одна из важнейших задач медицинского образования. В этой связи возможность усовершенствования методики преподавания пропедевтики внутренних болезней, безусловно, является одним из путей улучшения подготовки будущих специалистов. Сложившиеся в историческом аспекте отечественные диагностические школы, существенно различающиеся в плане восприятия ценности клинического мышления как гносеологического и деятельностного феномена, служат базисом для дальнейшей разработки методики преподавания диагностики заболеваний и оценки тяжести их течения. Статья посвящена актуальной проблеме – определению возможности совершенствования клинического мышления и его адаптации для обучения студентов медицинских вузов.

Ключевые слова: клиническое мышление, диагностика, медицинское образование.

THE THIRD YEAR MEDICAL STUDENTS SKILLS TRAINING IN THE RECOGNIZING OF DISEASES AND ASSESSING THEIR SEVERITY

Alexandrov Sergey Alekseevich,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Tver State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Tver

Alexandrov Sergey Sergeevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Tver State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Tver

Abstract. The formation and development of clinical decision-making in a future doctor is one of the most important tasks of medical education. In this regard, the possibility of improving the teaching methods of propaedeutics of internal diseases is certainly one of the ways to improve the training of future specialists. The Russian diagnostic schools that have developed in the historical aspect, which differ significantly in terms of the perception of the value of clinical thinking as an epistemological and activity phenomenon, serve as the basis for further development of teaching methods for diagnostics of diseases and assessing their severity. The article is devoted to an urgent problem: determining the possibility of improving clinical decision-making and its adaptation for teaching medical students.

Keywords: clinical decision-making, diagnostics, medical education.

Согласно существующим представлениям диагностика внутренних болезней возможна в единстве использования трех ее составных частей: во-первых, врачебной техники – умения находить, обнаруживать симптомы заболеваний, являющиеся единицами медицинской информации; во-вторых, семиотики – запоминания комбинаций и оценки значимости симптомов в синдромах заболеваний; в-третьих, клинического мышления – последовательности мыслительных усилий, обращающих медицинскую информацию в диагноз [1].

Клиническое мышление – это интеллектуальная деятельность, благодаря которой врач находит и особенности, характерные для определенного патологического процесса, и его наличие у конкретного пациента. Модель клинического мышления строится на основе знания человеческой природы, психики и эмоционального мира больного, умения давать объяснения наблюдаемым явлениям, на воображении, памяти, фантазии, интуиции, ремесле и мастерстве [2]. Клиническое мышление признается наиболее трудным и менее других разработанным этапом диагностики.

Цель исследования – определение возможности совершенствования клинического мышления и его адаптации для обучения студентов медицинских вузов.

Материалы и методы. Существующие методы клинического мышления подвергнуты системному анализу с применением методологических средств, используемых для подготовки и обоснования решений по сложным проблемам социального и научного характера в условиях неопределенности, обусловленной факторами, не поддающимися строгой количественной оценке. Предложены адаптивные варианты, которые могут быть использованы при обучении студентов III курсов основам клинического мышления.

Результаты и обсуждение. В настоящее время в отечественной научной и практической медицине продолжают существовать две диагностические школы, сформировавшиеся в середине XX века. Представители первой школы продолжают утверждать возможность какого-либо физического, химического или биологического метода, который в единственном числе или в составе небольшой группы указанных методов способен служить основой диагностики [3]. В то же время роль клинического мышления принижается. Представители другой школы утверждают приоритет клинического

мышления с оценкой результатов непосредственных (основных) методов исследования [4]. Роль инструментальных и лабораторных (дополнительных, то есть физических, химических или биологических) методов в распознавании внутренних заболеваний недооценивается. Как результат, возможны ситуации, когда один и тот же автор объявляет приоритетность клинического мышления, а свои усилия направляет на поиск какого-либо инструментального или лабораторного метода, способного стать критерием диагностики.

При упрощенном описании существующих методов клинического мышления до уровня понимания студентами III курса среди них можно выделить: метод аналогий, индуктивный метод, метод дифференциального диагноза и метод диагноза больного С. П. Боткина [5]. Метод аналогий обоснованно признается самым простым и поэтому наиболее доступным для понимания студентами в процессе обучения. В алгоритме метода аналогий для каждого заболевания существует ограниченный набор синдромов, включающих четко очерченный список симптомов, опубликованный в справочниках и учебных руководствах, обнаруживая которые у больного студент или медицинский работник делает заключение о наличии соответствующего заболевания. Приобретая клинический опыт, знакомясь с результатами научных исследований, медицинский работник узнает для каждого заболевания помимо ограниченного списка симптомов еще ряд признаков и самостоятельно формирует расширенный список. Алгоритм индуктивного метода заключается в проверке первоначального заключения, основанного на ограниченном списке, симптомами из расширенного списка. Если симптомы из расширенного списка не противоречат первоначальному мнению, то первоначальный диагноз – правильный. Продолжая совершенствовать свои профессиональные способности, медицинский работник самостоятельно формирует детализированный, наиболее объемный список симптомов для распознавания заболевания и получает возможность использования метода дифференциального диагноза. В последнем методе на основе расширенных списков врач делает предположение о существовании всех возможных вариантов своего заключения. Далее, используя детализированные списки, он оставляет из всех вариантов наиболее совершенный. Наконец, продолжая накапливать клинический опыт, врач обретает знания о видоизменении клинической картины заболевания под влиянием того или иного лечебного воздействия. Эти знания он может использовать для применения метода С. П. Боткина.

Если учитывать основную доктрину обучения – переход от простого к сложному, – то в существующей в настоящее время практике подготовки студентов III курса к диагностической работе выявляется ряд методологических несоответствий. В обучении распознаванию заболеваний упор делается на освоение врачебной техники, хотя следует позиционировать значимость для будущего врача освоения всех трех составных частей диагностики. Список изучаемых студентами симптомов в каждом синдроме не регламентируется и не ограничивается. При этом значимость изучаемых симптомов, чувствительность и специфичность диагностических тестов в диагностике количественно не оценивается. Та особенность, что синдромы заболеваний, ограни-

ченные списки симптомов в различных справочниках и учебных руководствах различаются, затрудняет обучение студентов основам семиотики. Нередко в обучении представлены симптомы, используя которые диагностировать заболевание можно только в крайне редких случаях, не имеющих существенного значения для повседневной практики. Достаточно часто овладение врачебной техникой студентами оценивается по теоретическим представлениям и знанию описания методик проведения исследования, а не по способности студентов применять на практике полученные навыки и по конкретному, правильному или неправильному, результату проводимого исследования. Результаты практического обучения будущих врачей в их дальнейшей профессиональной деятельности не отслеживаются и в числовом выражении никак не оцениваются. Научными исследованиями не обоснованы как наиболее вероятные типичные формы заболеваний внутренних органов, так и необходимые врачебные практические навыки и приемы для их диагностики в первичном звене здравоохранения. Более того, диагностическая концепция клинической картины типичных форм заболеваний обосновывается самими студентами при оформлении академической истории болезни стандартизированных пациентов. Последнее множит существование различных маловероятных описаний клинических форм заболеваний внутренних органов, которые тем не менее запоминаются, сохраняются в памяти студентов и в дальнейшем негативно сказываются в процессе профессионально ориентированного обучения на старших курсах медицинского университета.

Закрепленное законодательством Российской Федерации сотрудничество практической медицины и органов социальной защиты требует выработки у студентов медицинских вузов навыков не только распознавания заболеваний, но и навыков оценки тяжести их течения. В этом аспекте использование модели выделения симптомов соответствующей органной недостаточности (сердечной недостаточности – при болезнях сердца, почечной – при болезнях почек, печеночной – при болезнях печени и т. д.) играет значимую роль в процессе обучения студентов III курса [6].

Во-первых, определяя признаки сердечной недостаточности у больного, обучаемый в первую очередь будет должен подозревать наличие заболевания сердца, определяя признаки почечной недостаточности – заболевания почек и т. д. Иными словами, обучающая модель соответствующей органной недостаточности суживает сферу поиска корректного диагноза в каждом конкретном случае диагностики.

Во-вторых, использование модели соответствующей органной недостаточности также способствует формированию навыка различения, многократно повторяющихся острых и хронических заболеваний. В случае повторения острых заболеваний в промежутках времени между ними симптомы соответствующей органной недостаточности исчезают. В периоды ремиссии в большинстве случаев хронических заболеваний симптомы органной недостаточности полностью не исчезают, а с каждым обострением таких болезней – нарастают.

В-третьих, при строгой регламентации ограниченных списков симптомов изучаемых студентами заболеваний и соответствующих им синдромов недостаточности

внутренних органов обучение оценке тяжести и острых, и хронических заболеваний существенно облегчается. При наличии в клинической картине всех симптомов из ограниченного списка, регламентированного для острого заболевания, и части симптомов из регламентированного списка признаков соответствующей органной недостаточности студенты должны определять среднюю степень тяжести острого заболевания. Если же выявляются все симптомы заболевания и все признаки соответствующей недостаточности, то острое заболевание протекает в тяжелой форме; а если выявляется только часть симптомов заболевания, а симптомы соответствующей недостаточности отсутствуют или единичные – в легкой форме. Оценка тяжести рецидивов хронических заболеваний может осуществляться по аналогичной схеме.

Методика оценки тяжести хронических заболеваний основывается на временном анализе. Если продолжительность рецидивов заболевания в году составляет от 10 % до 50 % времени, имеется от двух до пяти-шести рецидивов в год, то обучаемый должен констатировать среднюю степень тяжести течения хронического заболевания. Если продолжительность рецидивов занимает более 50 % времени в году, число обострений 7–10 в год, ремиссии почти полностью отсутствуют, то констатируется тяжелая форма хронического заболевания; а если менее 10 % в году, менее двух обострений в год, – легкая. В случаях, когда клиническая картина обострений хронического заболевания не имеет значимых отличительных особенностей от периодов ремиссий, тяжесть хронического заболевания следует оценивать, используя модель соответствующей органной недостаточности. Если в клинической картине больного имеется часть ее симптомов из регламентированного списка, студент должен констатировать среднюю степень тяжести хронического заболевания. Если у больного имеются все регламентированные симптомы соответствующей недостаточности, то у него тяжелая форма хронического заболевания; а если ее симптомы отсутствуют – легкая.

Выводы. В настоящее время существует возможность разработки различных алгоритмов клинического мышления в распознавании заболеваний дополнительно к уже существующим методам клинического мышления, а также новых способов в подготовке студентов к диагностике и к оценке тяжести течения заболеваний. Эффективность новых способов в обучении будущих врачей с учетом сокращения учебного времени клинических практических занятий и уменьшении диагностических ошибок в практической деятельности следует оценивать по результатам специальных научных исследований.

Список литературы

1. *Пропедевтика внутренних болезней : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности «лечебное дело» : [в 2 томах] / И. В. Маев, В. А. Шестаков, Т. М. Ляхова [и др.] ; под редакцией И. В. Маева, В. А. Шестакова. – Москва : Академия, 2012. – Т. 1. – 350 с. – Текст : непосредственный.*
2. *Царегородцев, Г. И. О развитии клинического мышления у будущих врачей / Г. И. Царегородцев, Е. А. Кротков, Ю. И. Афанасьев. – Текст : непосредственный // Терапевтический архив. – 2005. – № 1. – С. 77–80.*

3. Мясников, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней : учебник для медицинских институтов / А. Л. Мясников. – Изд. 4-е, стереотипное. – Москва : Медгиз, 1957. – 627 с. – Текст : непосредственный.
4. Шкляр, Б. С. Диагностика внутренних болезней / Б. С. Шкляр. – 2-е изд. – Киев : Госмедиздат УССР, 1951. – 495 с. – Текст : непосредственный.
5. Губергриц, А. Я. Непосредственное исследование больного / А. Я. Губергриц. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Медицина, 1972. – 376 с. – Текст : непосредственный.
6. Чичановская, Л. В. Подготовка врачей первичного звена: пропедевтика клинического мышления / Л. В. Чичановская, С. С. Александров, С. А. Александров. – Текст : непосредственный // Достижения и проблемы фундаментальной науки и клинической медицины : материалы международной научно-практической конференции. – Душанбе : Изд-во Таджикского гос. мед. ун-та, 2021. – Т. 1. – С. 313–315.

ЗНАЧЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ НА ХИРУРГИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Анисимова Алена Алексеевна,

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

Соболев Юрий Анатольевич,

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

Демин Дмитрий Борисович,

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

Нузова Ольга Борисовна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Савин Дмитрий Владимирович,

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

Файзулина Регина Ринатовна,

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

Фуныгин Максим Сергеевич,

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

Солодов Юрий Юрьевич,

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

Кондрашов Николай Иванович,

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

Авченко Михаил Терентьевич,

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

Клементьев Александр Витальевич,

ассистент кафедры факультетской хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Бородкин Иван Николаевич,

ассистент кафедры факультетской хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Пикин Илья Юрьевич,

ассистент кафедры факультетской хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Профессиональная подготовка студентов-медиков различной специальности осуществляется согласно федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования (ФГОС ВО). Как итог освоения программы, у будущего врача должны быть сформированы профессиональные компетенции. Для эффективного решения задач, поставленных ФГОС ВО, необходима не только теоретическая подготовка студентов, но и обучение практическим навыкам. Для формирования практических навыков и профессиональных компетенций на кафедре факультетской хирургии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России применяются различные методические подходы. Особое внимание уделяется освоению практических навыков при непосредственном контакте студента с пациентами. Активное использование в процессе обучения практических навыков позволяет отработать правильный алгоритм сбора

анамнеза и физикального осмотра пациента и, как результат, развить профессионализм и конкурентоспособность у будущих врачей.

Ключевые слова: практические навыки, профессиональная подготовка, коммуникативные умения, компетенции.

THE IMPORTANCE OF PRACTICAL SKILLS IN THE PROFESSIONAL TRAINING OF STUDENTS AT THE SURGICAL DEPARTMENT OF A MEDICAL UNIVERSITY

Anisimova Alyona Alekseevna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Faculty Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Sobolev Yuri Anatolyevich,

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

Demin Dmitry Borisovich,

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

Nuzova Olga Borisovna,

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Faculty Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Savin Dmitry Vladimirovich,

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

Fayzulina Regina Rinatovna,

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

Funygin Maxim Sergeevich,

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

Solodov Yuri Yurievich,

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

Kondrashov Nikolay Ivanovich,

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

Avchenko Mikhail Terentyevich,

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

Klementyev Alexander Vitalievich,

Assistant of the Department of Faculty Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Borodkin Ivan Nikolaevich,

Assistant of the Department of Faculty Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Pikin Ilya Yurievich,

Assistant of the Department of Faculty Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. Professional training of medical students of various specialties is carried out according to the federal state educational standard of higher education (FGOS HE). As a result of mastering the program, the future doctor should have professional competencies. In order to effectively solve the tasks set by the Federal State Educational Standard, it is necessary not only theoretical training of students, but also training in practical skills. Various methodological approaches are used to form practical skills and professional competencies at the Department of Faculty Surgery of the Federal State Budgetary Educational Institution of the Ministry of Health of the Russian Federation. Special attention is paid to the development of practical skills in direct contact of the student with patients. The active use of practical skills in the learning process allows you to work out the correct algorithm for collecting anamnesis and physical examination of the patient and, as a result, develop professionalism and competitiveness among future doctors.

Keywords: practical skills; professional training; communication skills; competencies.

Наряду с теоретической подготовкой, одним из важных аспектов в подготовке студентов медицинского вуза на хирургической кафедре является практическая подготовка [1]. Согласно современному федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования (ФГОС ВО), реализация практической подготовки обучающихся не допускается с применением электронного обучения, а также дистанционных образовательных технологий.

Выпускник медицинского вуза должен обладать клиническим мышлением, иметь способность организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза [2]. Для того чтобы у студента в полной мере были сформированы компетенции, установленные программой специалитета, необходимо обучение практическим навыкам.

Предыдущие годы обучения студентов медицинского вуза, которые из-за пандемии COVID-19 проходили в дистанционном формате, еще раз доказали важность и необходимость практической подготовки. Заметно снизилась способность студентов к умению правильно формулировать и передавать свои мысли, решать коммуникационные задачи, ориентированные на пациента.

Для профессиональной подготовки студентов на кафедре факультетской хирургии, согласно ФГОС ВО, применяется система различных занятий, которые, в зависимости от целей и поставленных задач, делятся на теоретические и практические.

Теоретическая подготовка студентов направлена на получение профессионально важных знаний на лекциях, семинарах, в процессе самостоятельной работы студентов и самообразования, что является значимым в формировании такой компетенции, как готовность к непрерывному поиску нового актуального знания.

Использование практических навыков в процессе обучения направлено на формирование умений, знаний и способностей, которыми студенты будут пользоваться в своей практической деятельности, путем непосредственного применения полученных теоретических знаний во время обучения в вузе.

При прохождении цикла по факультетской хирургии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России студенты наглядно знакомятся с работой хирургических отделений ГАУЗ «ГКБ им. Н. И. Пирогова» г. Оренбурга. Еженедельные обходы с заведующими отделениями и лечащими врачами обучают студентов коммуникативности с пациентами и коллегами, способности совместно решать вопросы выбора лечебной тактики, а также самостоятельно принимать решения.

Большое внимание уделяется присутствию студентов при проведении диагностических исследований (колоноскопия, фиброгастродуоденоскопия, тонкоигольная аспирационная биопсия образований различных органов, ЭРХПГ, УЗИ и др.), операциях или определенных этапах оперативного вмешательства (диагностическая лапароскопия, аппендэктомия, лапароскопическая холецистэктомия, грыжесечение и пр.). С целью освоения и закрепления правил асептики и антисептики студенты наглядно знакомятся с правилами обработки рук хирурга, согласно утвержденным Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека методическим указаниям МУ 3.5.1.3674–20 от 14.12.2020 г. Присутствие на операции позволяет студентам-медикам непосредственно видеть контакт хирург – ассистент – операционная медицинская сестра, что важно для формирова-

ния правильного взаимоотношения будущего врача с коллективом с соблюдением принципов этики и деонтологии.

Одним из важных этапов в обучении практическим навыкам относится курация пациентов хирургического отделения. В процессе курации подробно разбирается конкретная нозологическая форма заболевания, согласно плану практических занятий. Общение с пациентами формирует у будущих врачей правильный подход к больному, умение установить личный контакт, собрать анамнез жизни и заболевания. Также на курации отрабатываются практические навыки по физикальному осмотру пациента, правилам пальпации, перкуссии и аускультации, что позволяет получить исчерпывающую информацию для формулировки предварительного диагноза и составления плана дальнейшего обследования и лечения. После курации студенты работают с историями болезни, где знакомятся с результатами лабораторного и инструментального обследования пациентов, протоколом операции, что необходимо для обоснования окончательного хирургического диагноза.

Результатом освоения студентами практических навыков на цикле является написание учебной истории болезни по схеме, разработанной на кафедре факультетской хирургии. На итоговом занятии совместно с преподавателем разбирается каждая учебная история болезни и оценивается способность студента в полном объеме собирать информацию о пациенте и заболевании, а также структурировать ее для формулировки диагноза, плана обследования и назначения правильного лечения.

При отсутствии пациентов с заболеванием по теме занятия практические навыки отрабатываются студентами друг на друге. В частности, в учебной комнате на кушетке студенты друг на друге разбирают симптомы острого аппендицита, острого холецистита и другой острой хирургической патологии.

Студенты, заинтересованные в получении большего объема информации и практических навыков, могут в свободное от занятий время совместно с хирургами «дежурить» в приемном покое ургентной хирургической службы. Это позволяет студентам получить навыки коммуникации с пациентами и врачами в различных ситуациях.

Таким образом, для выработки коммуникативных умений и полноценной профессиональной подготовки студентов в обучении важно и необходимо применять практические навыки, которые способствуют развитию профессионализма и конкурентоспособности у будущих врачей.

Список литературы

1. Коломиец, О. М. Психолого-педагогические условия повышения уровня подготовки студентов-медиков / О. М. Коломиец. – Текст : непосредственный // Русский медицинский журнал. – 2011. – № 18. – С. 1122–1125.
2. Роль клинического мышления в формировании специалиста медицинского профиля / Н. А. Насонова, Д. А. Соколов, В. Н. Ильичева, А. А. Заварзин. – Текст : непосредственный // Педагогика, психология, общество: перспективы развития: сборник трудов конференции : материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Чебоксары, 28 мая 2020 г. / редколлегия Ж. В. Мурзина [и др.]. – Чебоксары : ИД «Среда», 2020. – С. 69–71.

ЗНАЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ В ПОВЫШЕНИИ КОМПЕТЕНТНОСТИ ВЫПУСКНИКА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Бархатова Людмила Алексеевна,

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Карпенко Ирина Леонидовна,

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Зеленина Лариса Васильевна,

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кряжев Дмитрий Александрович,

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрено значение учебной практики в обучении студентов старших курсов медико-профилактического факультета. В рамках реализации компетентностного подхода будущие врачи-гигиенисты должны иметь навык организации и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, умения давать оценку факторам среды обитания. Для оценки удовлетворенности студентов организацией и программой практики было проведено анкетирование обучающихся. Анализ результатов анкетирования показал высокую оценку учебной практики обучающимися и выпускниками медико-профилактического факультета.

Ключевые слова: образование, компетентностный подход, учебная практика, практические навыки.

THE VALUE OF EDUCATIONAL PRACTICE IN IMPROVING THE COMPETENCE OF A GRADUATE OF THE MEDICAL AND PREVENTATIVE CARE FACULTY

Barchatova Ludmila Alekseevna,

Associate Professor of the Department of General and Communal Hygiene Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Karpenko Irina Leonidovna,

Associate Professor of the Department of General and Communal Hygiene Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Zelenina Larisa Vasilevna,

Associate Professor of the Department of General and Communal Hygiene Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Krjazev Dmitri Aleksandrovich,

Associate Professor of the Department of General and Communal Hygiene Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Abstract. The article considers the importance of educational practice in teaching students of the Medical and preventative care faculty. As part of the implementation of the competency-based approach, future hygienists should have the skill of organizing and conducting sanitary and epidemiological examinations, the ability to assess environmental factors. To assess student satisfaction with the organization and content of the training practice, a survey of students was conducted. Analysis of the results of the survey showed a high assessment of educational practice by students of the Medical and preventative care faculty.

Keywords: education, competence-based approach, educational practice, practical skills.

В медицинском образовании на сегодняшний день при условии отсутствия интернатуры большую значимость приобретает способность студентов к самостоятельному выполнению определенных профессиональных задач. На учебной практике по профилю специальности – это формирование и развитие общих и профессиональных компетенций [1].

Практика способствует развитию самостоятельной работы студентов. В процессе прохождения практики студенты учатся самостоятельно отбирать и систематизировать информацию в рамках поставленных перед ними задач; применять полученные знания на практике; изучать технологию и оборудование, используемые в рамках конкретного производства; развивать навыки работы в коллективе; осуществлять самоконтроль [2].

Целью нашего исследования явилось определение степени удовлетворенности студентов-выпускников МПФ организацией и содержанием учебной практики, проводимой на кафедре общей и коммунальной гигиены.

Учебная практика «Технологии госсанэпиднадзора в коммунальной гигиене» проводится на 6-м курсе медико-профилактического факультета в 11-м семестре в количе-

стве 144 часов. Практика направлена на формирование у выпускников профессиональных компетенций, таких как: проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний, гигиенических и иных видов оценок факторов среды обитания, объектов хозяйственной и иной деятельности в целях установления соответствия/несоответствия санитарно-эпидемиологическим требованиям; способность и готовность к участию в организации и в проведении проверок, административных расследований к осуществлению надзора на основе риск-ориентированного подхода, а также к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий [3, 4].

Одной из задач формирования данных навыков во время учебной практики является обучение студентов осуществлению надзорных мероприятий за объектами хозяйственной деятельности, для чего студенты посещают производственные объекты. Занятия с выходом на поднадзорные объекты являются очень эффективной формой организации учебной работы, с их помощью реализуется принцип наглядности обучения, повышается уровень научности обучения, укрепляется связь с практикой, что способствует профессиональной ориентации студентов и созданию условий повышенной мотивации к более глубокому изучению учебного материала [5].

Как правило, выходы на объекты вызывают у студентов много положительных эмоций, способствуют лучшему усвоению изучаемого материала, не даром в мудрой китайской пословице говорится: «Скажи мне – и я забуду, покажи мне – и я запомню, дай мне сделать – и я пойму».

Студенты посещают объекты коммунальной сферы: подрусловый Южно-Уральский водозабор, очистные сооружения города, лечебно-профилактические учреждения, спортивно-культурный комплекс «Оренбуржье» и т. д.

При посещении водозаборов обучающиеся знакомятся с технологией водоподготовки и организацией производственного контроля качества питьевой воды.

На очистных сооружениях города студенты изучают схемы очистки городских сточных вод, также посещают производственную лабораторию данного коммунального объекта, где специалисты наглядно демонстрируют техническую эффективность очистки стоков.

В лечебно-профилактическом учреждении будущие выпускники медико-профилактического дела проводят оценку соответствия конкретного отделения стационара основным нормативным документам.

При посещении СК «Оренбуржья» студенты знакомятся с санитарно-техническим обеспечением данного спортивного сооружения, а именно, с системой вентиляции, очистки и подготовки воздуха для создания комфортных условий пребывания в общественных зданиях.

В ходе посещения объектов коммунальной сферы на все возникающие вопросы студенты получают компетентные ответы инженеров-технологов и других специалистов предприятий, способствуя тем самым расширению практических знаний студентов.

При осуществлении выходов на поднадзорные объекты будущие выпускники проводят самостоятельно санитарное обследование посещаемых учреждений и получают навык написания учебного акта по результатам мероприятий по надзору.

Другой задачей учебной практики является формирование и совершенствование таких навыков, как проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, оценка факторов среды обитания в целях установления соответствия/несоответствия санитарно-эпидемиологическим требованиям и предотвращения вредного воздействия на здоровье населения.

Для реализации данной задачи студенты проводят оценку предложенного протокола лабораторных испытаний питьевой воды, качества атмосферного воздуха, воды водного объекта в рекреационной зоне, почвы, протокола измерений шума и других физических факторов. Используя для данного вида работы подлинные протоколы, мы позволяем студентам приблизиться к настоящей практической деятельности.

Также для осуществления поставленной задачи студенты проводят санитарно-гигиеническую экспертизу проектной документации (проекты нормативов допустимых выбросов, санитарно-защитных зон промышленных предприятий, зон санитарной охраны источников хозяйственно-питьевого водоснабжения), причем многие студенты впервые сталкиваются с таким видом деятельности. Оформление экспертного заключения позволяет студенту повысить уровень теоретических знаний при детальном изучении нормативных документов и применять эти знания в конкретной практической ситуации.

Особенно важным видится этот вид работы в связи с часто вносимыми изменениями в санитарное законодательство и отставанием учебной литературы от этих изменений.

В рамках нашего исследования было проведено анонимное анкетирование 50 участников, из которых 20 респондентов – студенты 6-го курса медико-профилактического факультета и 30 – выпускники этого же факультета, завершившие обучение один год назад.

Анкетирование включало вопросы, касающиеся удовлетворенности студентов прохождением летних производственных практик, а также учитывалось мнение студентов и выпускников о качестве приобретаемых практических навыков в период прохождения учебной практики «Технологии госсанэпиднадзора в коммунальной гигиене», для выявления фактора значимости учебной практики было проведено сравнение ее с летними производственными практиками.

Анализ полученных результатов показал, что удовлетворены качеством знаний и умений, полученных в период прохождения летних производственных практик, 64 % анкетлируемых, 8 % не удовлетворены и только 28 % считают полученные знания и умения хорошими (рис. 1).

Причем большой процент студентов (14 %) не удовлетворен их участием в проведении надзорных мероприятий, проводимых совместно со специалистами, что, видимо, связано со сложностью организации включения студентов в процедуру государствен-

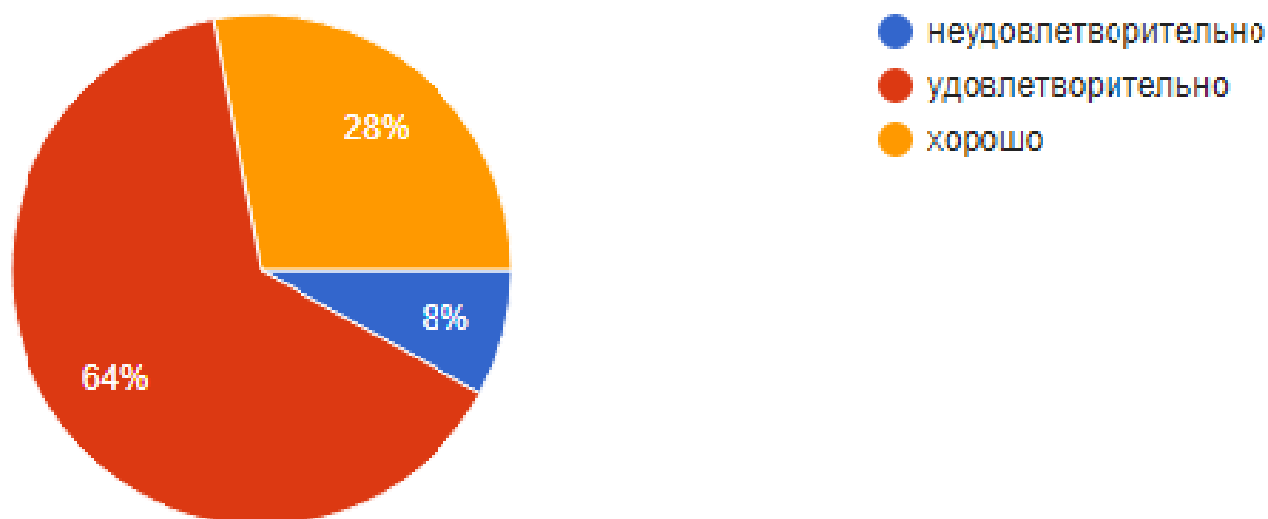


Рисунок 1 – Результаты удовлетворенности студентами качеством знаний и умений, полученных в период прохождения летних производственных практик, %

ных надзорных мероприятий в отношении какого-либо объекта, проводимых специалистами Роспотребнадзора. Вместе с тем почти половина участников опроса (46 %) оценили качество взаимодействия со специалистами со стороны баз летних производственных практик как хорошее, что свидетельствует о заинтересованности в практической подготовке будущих кадров со стороны учреждений госсанэпидслужбы.

Студенты и выпускники отмечали неудовлетворенность возможностью работы во время летней практики со специальными компьютерными программами 16 % и качеством работы с проектной документацией 10 %.

Проведение учебной практики на 6-м курсе медико-профилактического факультета позволяет в определенной степени компенсировать некоторые пробелы в формировании профессиональных компетенций, возникающие при организации летних практик по объективным причинам.

Так, 90 % респондентов считают возможным формирование и проверку своих профессиональных компетенций по определенным видам работ в период прохождения учебной практики «Технологии госсанэпиднадзора в коммунальной гигиене» на кафедре общей и коммунальной гигиены (рис. 2).

Удовлетворенность проведением выходов на объекты во время прохождения практики «Технологии госсанэпиднадзора в коммунальной гигиене» составила 82 % (рис. 3).

На вопрос, отличаются ли практические навыки, формируемые в период прохождения летних производственных практик и во время прохождения практики «Технологии госсанэпиднадзора в коммунальной гигиене», 74 % опрошенных ответили положительно. Данный факт свидетельствует о том, что учебная практика не дублирует формирование практических навыков у студентов, а расширяет возможности дополнительного образования в плане практической подготовки специалистов.

Таким образом, проведенное исследование подтверждает важную роль учебной практики для реализации компетентного подхода в образовании и формирова-

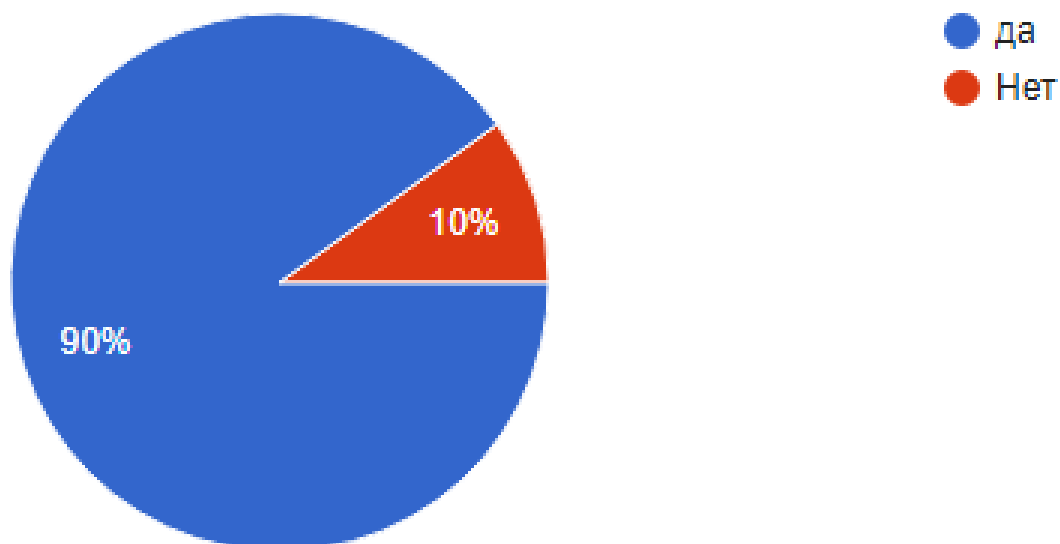


Рисунок 2 – Оценка студентами возможности формирования и проверки своих профессиональных компетенций по определенным видам работ в период прохождения учебной практики, %

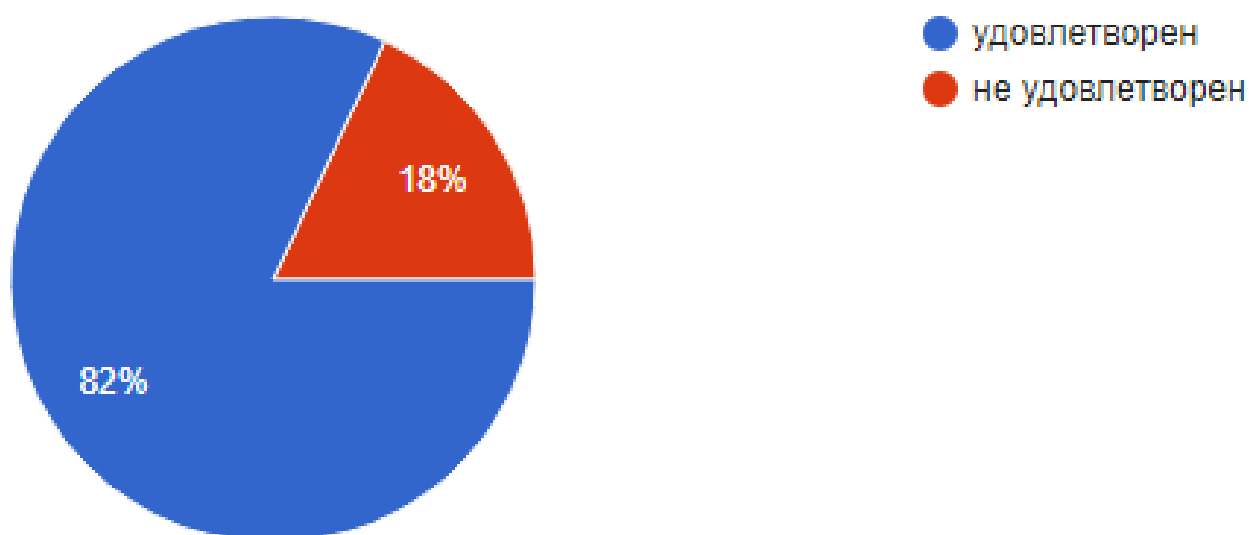


Рисунок 3 – Оценка студентами удовлетворенности проведением выходов на объекты во время прохождения практики, %

ния способности выпускников к самостоятельному выполнению определенных профессиональных задач.

Список литературы

1. Галеева, Ж. Ш. Роль учебной практики в формировании общих и профессиональных компетенций специалистов педагогического профиля / Ж. Ш. Галеева. – Текст : электронный // Актуальные вопросы современной педагогики : материалы VIII Международной научной конференции, г. Самара, март 2016 г. – Самара : ООО «Издательство АСГАРД», 2016. – С. 231–233. – URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/188/9865/>
2. Мухин, Н. А. Значение компетентностного подхода в профессиональной подготовке врача по специальностям «лечебное дело» и «медико-профилактическое дело» / Н. А. Мухин,

В. В. Фомин, М. В. Лебедева. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и вузовская наука. – 2012. – № 2 (2). – С. 40–41. – EDN ZGTPIV.

3. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела» : Приказ Министерства труда и социальной защиты № 399н от 25 июня 2015 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 9 июля 2015 года, регистрационный № 37941]. – Текст : электронный. – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=263130>
4. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело : Приказ Министерства образования и науки № 552 от 15 июня 2017 года (с изменениями и дополнениями от 26 ноября 2020 года, 8 февраля 2021 года) : [зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 июля 2017 года, регистрационный № 47305]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201707070005>
5. Чирцова, М. В. К вопросу формирования практических умений у студентов медико-профилактического факультета / М. В. Чирцова, Т. И. Алексеевская. – Текст : непосредственный // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. – 2020. – Вып. 9. – С. 228–232.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ У СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ НА ЭТАПАХ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРАКТИК

Быкова Ирина Сергеевна,

доцент, кандидат медицинских наук, доцент кафедры клинической психологии и психотерапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Падалка Юлия Викторовна,

доцент, кандидат психологических наук, доцент кафедры клинической психологии и психотерапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Современный этап развития отечественной науки характеризуется ростом исследовательского интереса к проблеме развития профессиональной идентичности специалиста. Данная статья посвящена анализу современных подходов к формированию профессиональной идентичности у студентов в ходе прохождения производственных практик. В ней рассматриваются факторы, влияющие на формирование профессиональной идентичности у студентов факультета клинической психологии.

Ключевые слова: клиническая психология, профессиональная идентичность, структура профессиональной идентичности, студенты, производственная практика.

FORMATION OF PROFESSIONAL IDENTITY AMONG STUDENTS OF THE FACULTY OF CLINICAL PSYCHOLOGY AT THE STAGES OF INDUSTRIAL PRACTICES

Bykova Irina Sergeevna,

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

Padalka Ylia Viktorovna,

Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor, of the Department of the Clinical Psychology and Psychotherapy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Abstract. The contemporary state of domestic science's development is characterized by growth of interest to the problem of developing the professional identity of a specialist.

This article is devoted to the analysis of modern approaches to the formation of professional identity among students at the stages of industrial practices. It examines the factors influencing the formation of professional identity among students of the Faculty of Clinical Psychology.

Keywords: clinical psychology, professional identity, structure of professional identity, students, industrial practice.

Введение. Внедрение в научный обиход термина «идентичность» и его распространение связано с именем Э. Эриксона, определившего идентичность как внутреннюю «непрерывность самопереживания индивида», «длящееся внутреннее равенство с собой», как важнейшую характеристику целостности личности, как интеграцию переживаний человеком своей тождественности с определенными социальными группами. Развитие идентичности обсуждается не в терминах «формирования», а терминах «достижения» и «становления», что подчеркивают ее экзистенциальный характер наряду с функциональным [11].

Проблема идентичности остается актуальной до настоящего времени для исследователей в разных областях гуманитарного знания, в том числе и в психологии. Растущий интерес к проблеме профессиональной идентичности является реакцией на изменение социально-экономических условий и новые требования к подготовке профессионалов.

Профессиональная идентичность – это продукт длительного личностного и профессионального развития, который складывается только на достаточно высоких уровнях овладения профессией и выступает как устойчивое согласование основных элементов профессионального процесса, а именно согласование реальных и идеальных профессиональных образов «Я» [5].

Профессиональная идентичность включает три компонента структуры: когнитивный, мотивационный и ценностный. Когнитивный компонент отражает отношение человека к себе как к будущему и действующему профессионалу. Мотивационный компонент характеризует отношение субъекта профессиональной деятельности к содержанию, условиям труда и профессионализации в целом. Ценностный компонент связан с оценкой отношения человека к системе ценностей и норм, характерных для каждой профессиональной общности. На основе сопоставления ценностей происходит принятие решения об уровне профессиональной идентичности [1]. Становление профессиональной идентичности осуществляется в процессе овладения субъектом какой-либо профессией (в рамках учебной, затем профессиональной деятельности) и интегрирования его в профессиональную группу. Ключевыми в объяснении профессиональной идентичности становятся понятия «Я – профессионал», «профессия», «профессиональная группа».

Виды профессиональной идентичности [4]:

1. Достигнутая профессиональная идентичность – наиболее предпочтительная и развитая форма идентичности, которая свидетельствует об успешном прохождении кризиса идентичности. Человек, обладающий достигнутой профессиональной идентич-

ностью, осознает, чего он хочет добиться в профессии, имеет собственные профессиональные амбиции, ощущает себя частью профессии и профессионального сообщества.

2. Преждевременная профессиональная идентичность – характерна для человека, не пережившего кризис идентичности. Данный вид идентичности формируется по механизму подражания родителям и другим значимым людям. Например, такая идентичность может сформироваться в ситуации династичности профессии, когда у ребенка родители психологи, и он тоже уверен в своем желании стать психологом.

3. Диффузная профессиональная идентичность – носителями являются люди с неопределенными, размытыми профессиональными интересами, целями, убеждениями. Такие люди не ощущают принадлежности к определенной профессиональной группе, не разделяют ее ценности и убеждения, не имеют четко выраженных амбиций в профессиональной сфере.

4. Мораторий – состояние отсутствия идентичности, поскольку человек находится в состоянии кризиса идентичности.

На формирование профессиональной идентичности влияют три группы факторов: индивидуально-личностные, образовательные, социально-профессиональные, которые имеют как позитивные («формирующие факторы»), так и негативные аспекты («деформирующие факторы» или барьеры на пути формирования профессиональной идентичности) [3].

Критериями успешного процесса становления профессиональной идентичности являются:

- Положительная самооценка, как показатель восприятия себя, выполнение социальной роли в качестве субъекта профессиональной деятельности.
- Уровень притязаний, как мотивированная готовность к развитию своей личности как профессионала и вхождение в профессиональное сообщество.
- Удовлетворенность выполнением профессиональных задач.
- Положительное отношение к выполнению профессиональной деятельности, удовлетворение потребностей.
- Ответственность за выполнение норм и правил профессиональной деятельности, требований, предъявляемых профессией к личности профессионала.
- Принятие норм и ценностей, характерных для профессионального сообщества.
- Академическая успешность и успеваемость.
- Положительное отношение к профессиональной деятельности на производственных практиках.

В достижении профессиональной идентичности и преодолении кризисов профессионального развития важную роль играют психологические качества личности, которые преобразуются с наступлением взросления.

К таким критериям можно отнести принятие ответственности за профессиональную работу, проявление терпимости и установление взаимоотношений, достижение поставленных целей [7].

Профессиональная идентичность психологов влияет на уровень их профессионализма, а следовательно, и на эффективность профессиональной деятельности.

Чем выше уровень профессиональной идентичности, тем выше карьерная ориентация специалиста на профессиональную компетентность, тем выше его оценка профессиональной компетентности коллег. У высоко идентичных психологов по сравнению с низко идентичными специалистами в большей степени проявляется высокая мотивация к достижению успеха в профессиональной деятельности. Такие специалисты обычно обеспечивают в организации принятие компетентных решений [9].

Задача высшего учебного заведения состоит не в том, чтобы «наполнить» студента профессиональными знаниями, умениями и навыками, а в том, чтобы создавать условия, наиболее способствующие его личностному самоопределению и формированию профессиональной идентичности [2].

Период профессионального обучения – это время развития самоидентификации, формирования личностной зрелости, освоения базовых ценностных представлений, определяющих выбранную специальность.

Значимую роль в формировании профессиональной идентичности играют производственные практики, на которых студент имеет возможность познакомиться со своей специальностью, скорректировать свой профессиональный образ, принять ценности и нормы профессии и реализовать их в реальной профессиональной ситуации [8].

Производственная практика дает студенту возможность окончательно убедиться в правильности сделанного им выбора. Во время ее прохождения он может проверить свой профессионализм. Конечно, особенно важных и ответственных заданий он может и не получить, но вполне способен поработать рядовым исполнителем и принять участие в решении общих производственных задач.

Практика позволяет проявить инициативу, компетентность и гибкость будущих специалистов. Она может быть учебной, производственной или преддипломной. Значимую роль в формировании профессиональной идентичности играют производственные практики, на которых студент имеет возможность познакомиться со своей специальностью, скорректировать свой профессиональный образ, принять ценности и нормы профессии и реализовать их в реальной профессиональной ситуации.

В период обучения студент проходит несколько практик, каждая из которых соответствует изученному за год материалу и имеет свои задачи, их итогом должно стать формирование профессиональной идентичности студента.

Профессиональная идентичность формируется посредством систематического прохождения студентами производственных практик, имеющих поступательное усложнение профессиональных задач, а также посредством высокопрофессионального сопровождения работы студентов руководителями практик, использующих методы наставничества и коучинга, в процессе которых используются психологические механизмы развития самосознания (целеполагание, идентификация, моделирование, рефлексия). Кроме того, совершенствуются когнитивный, мотивационный и ценностный

компоненты профессиональной идентичности студентов (осуществляется переход с низкого уровня развития данных компонентов на средний и высокий уровни) [6].

Существует несколько способов диагностики профессиональной идентичности. Одна из самых часто используемых методик – «Тест на диагностику профессиональной идентичности» Л. Б. Шнейдер. Он выявляет наличие определенного статуса профессиональной идентичности. Также отечественными исследователями используется дифференциально-диагностический опросник Е. А. Климова, который показывает иерархию профессиональных предпочтений по той или иной профессии, а также ряд других отечественных методик [10].

Оптимальный уровень сформированности профессиональной идентичности для выпускника факультета клинической психологии определяется как готовность к профессиональной деятельности, а именно наличие у выпускника профессиональных целей и задач, продуктивных способов действия, способности прогнозировать мотивационные, волевые, интеллектуальные усилия для достижения результатов в профессиональной сфере. Критериями оптимального уровня развития профессиональной идентичности студентов-выпускников являются прогрессивные изменения в ее когнитивном, мотивационном и ценностном компонентах, переход на ценностно-смысловую стадию становления профессионального самосознания, существенное развитие компонентов профессионального самосознания.

Список литературы

1. Бугайчук, Т. В. Профессиональная идентификация будущего преподавателя на современном этапе развития образования: структура и характеристика / Т. В. Бугайчук. – Текст : электронный // Международный научно-исследовательский журнал. – 2013. – № 8 (15). – URL: <https://research-journal.org/archive/8-15-2013-august/professionalnaya-identifikaciya-buduyushhego-prepodavatelya-na-sovremennom-etape-razvitiya-obrazovaniya-struktura-i-xarakteristika> (дата обращения: 20.03.2023).
2. Взорова (Чернышова), Л. А. Роль клинической супервизии в подготовке студентов факультета медицинской психологии к успешной профессиональной деятельности / Л. А. Взорова (Чернышова). – Текст : непосредственный // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2015. – Т. 17, № 1 (2). – С. 371–373.
3. Ермолаева, Е. П. Профессиональная идентичность и маргинализм: концепция и реальность (статья первая) / Е. П. Ермолаева. – Текст : непосредственный // Психологический журнал. – 2001. – Т. 22, № 4. – С. 51–59.
4. Исаева, Д. А. Особенности личностной и профессиональной идентичности в юности и ранней взрослости / Д. А. Исаева. – Текст : непосредственный // Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия 12. Социология. – 2013. – Вып. 2. – С. 78–84.
5. Кардовская, Е. К. Развитие профессионального самосознания студентов в процессе учебной и производственной практик : специальность 19.00.07 «Педагогическая психология» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук / Кардовская Екатерина Константиновна ; Кубанский государственный университет. – Краснодар, 2011. – 26 с. – Место защиты: Кубан. гос. ун-т. – Текст : непосредственный.

6. Киреева, Т. И. Производственная практика в клинической психологии как этап формирования профессиональной идентичности / Т. И. Киреева. – Текст : непосредственный // Медицинская психология в России. – 2016. – Т. 8, № 5. – С. 9–11.
7. Нор-Аревян, О. А. Факторы формирования профессиональной идентичности / О. А. Нор-Аревян, А. М. Шаповалова. – Текст : непосредственный // Гуманитарии Юга России. – 2016. – Т. 21, вып. 5. – С. 102–113.
8. Овсянникова, В. В. Производственная практика как средство профессионального развития студентов медицинского вуза / В. В. Овсянникова. – Текст : электронный // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии : сборник статей по материалам XXXIX Международной научно-практической конференции, 14 апреля 2014 г. – С. 137–142. – URL: <http://sibac.info/14358> (дата обращения: 28.04.14).
9. Руднева, Е. Н. Проблемы, возникающие в процессе формирования профессиональной идентичности / Е. Н. Руднева. – Текст : непосредственный // Вестник Самарского государственного технического университета. Серия: психолого-педагогические науки. – 2008. – Т. 5, № 2. – С. 19–24.
10. Шнейдер, Л. Б. Профессиональная идентичность : Структура, генезис и условия становления : монография / Л. Б. Шнейдер. – Москва : МОСУ, 2001. – 272 с. – Текст : непосредственный.
11. Эриксон, Э. Г. Идентичность: юность и кризис / Э. Г. Эриксон ; перевод с английского. – Москва : Прогресс, 1996. – 285 с. – Текст : непосредственный.

РОЛЬ ЛАБОРАТОРНОГО ПРАКТИКУМА ПО ОБЩЕЙ И НЕОРГАНИЧЕСКОЙ ХИМИИ В ФОРМИРОВАНИИ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Воронкова Ирина Петровна,

кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Михайлова Ирина Валерьевна,

доктор биологических наук, доцент, доцент кафедры фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС ВО) – специалитет по специальности 33.05.01 Фармация устанавливает, что при формировании компетенций студенты должны усвоить не только знание теоретических основ дисциплин, но и способны использовать при решении профессиональных задач основные биологические, физико-химические, химические методы для разработки, исследований, экспертизы лекарственных средств, а также для изготовления лекарственных препаратов. В статье рассмотрена роль лабораторного практикума по общей и неорганической химии в формировании компетенций будущего провизора. Обсуждается алгоритм проведения лабораторных работ, анализируются особенности выполнения студентами экспериментальных заданий для освоения компетенций образовательных программ при выполнении лабораторных работ.

Ключевые слова: лабораторные работы, компетенции, общая и неорганическая химия, провизор.

THE ROLE OF THE LABORATORY WORKSHOP ON GENERAL AND INORGANIC CHEMISTRY IN FORMING THE COMPETENCES OF STUDENTS OF THE FACULTY OF PHARMACY

Voronkova Irina Petrovna,

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

Mikhailova Irina Valerievna,

Doctor of Biological Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Pharmaceutical Chemistry, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Annotation. The Federal State Educational Standard (FSES HE) – a specialist in the specialty 33.05.01 Pharmacy declares that in the formation of competencies, students must acquire not only knowledge of the theoretical foundations, but also be able to use the basic biological, physicochemical, chemical methods to develop, research, examination of medicines, as well as for the manufacture of medicines. This article discusses the role of a laboratory workshop on general and inorganic chemistry in the formation of the competencies of a future pharmacist. The algorithm for conducting laboratory work is discussed, the features of performing tasks by students for mastering the competencies of educational programs when performing laboratory work are analyzed.

Keywords: laboratory work, competencies, general and inorganic chemistry, pharmacist.

Одним из основных нормативно-правовых документов в высшей школе является федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС ВО) – специалитет по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденный 27 марта 2018 г., ФГОС ВО (3++) [1]. ФГОС ВО представляет собой совокупность требований, обязательных для реализации основной образовательной программы подготовки специалистов 33.05.01 Фармация. ФГОС ВО (3+) и (3++) опирается на компетентностный подход, который подразумевает подготовку высококвалифицированного специалиста посредством формирования компетенций. Объектом профессиональной деятельности провизора является сфера обращения лекарственных веществ, производство, стандартизация, маркировка, продажа, перевозка, хранение, применение лекарственных средств, контроль их качества, в том числе и разработка, научные исследования и др.

Формирование необходимых будущим провизорам компетенций обеспечивается в том числе и химическими дисциплинами. Так, в образовательную программу по специальности 33.05.01 «Фармация» входят 7 химических дисциплин: «Общая и неорганическая химия» (8 з. е.), «Органическая химия» (11 з. е.), «Физическая и коллоидная химия» (6 з. е.), «Аналитическая химия» (11 з. е.), «Биологическая химия» (6 з. е.), «Токсикологическая химия» (6 з. е.), «Фармацевтическая химия» (19 з. е.).

Дисциплина «Общая и неорганическая химия» начинает химическую подготовку студентов фармацевтического факультета, изучается на I курсе в объеме 288 часов, итоговая аттестация проводится в виде экзамена.

Главная цель изучения общей и неорганической химии на фармацевтическом факультете – формирование основных представлений о взаимосвязи между природой и химическими свойствами веществ, о сущности химических процессов и основных закономерностей их протекания, типах химических реакций, свойствах элементов и их соединений, необходимых как для обучения последующим учебным дисципли-

нам, так и для непосредственного использования в профессиональной деятельности специалистов. Освоение дисциплины обеспечивает развитие у будущего специалиста-провизора химического мышления, что является необходимым условием для изучения медико-биологических, химических, профессиональных и специальных дисциплин, а также формирование умений и навыков проведения химического эксперимента.

Задачи:

- знакомство студентов с принципами организации и работы химической лаборатории, с правилами по охране труда и технике безопасности в химической лаборатории, с осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности при работе с реактивами;
- формирование навыков изучения научной химической литературы;
- экспериментальное обоснование теоретических вопросов общей и неорганической химии;
- получение навыков постановки и проведения экспериментальной работы; овладение навыками использовать методы физико-химических измерений, получивших широкое применение в фармации;
- умение анализировать наблюдения и данные измерений и на основе этого делать обобщающие выводы, оформлять результаты экспериментальных работ;
- формирование умений для решения проблемных и ситуационных задач.

Как видно из цели и задач дисциплины, общая и неорганическая химия, опираясь на базовые знания и умения учащихся, полученные ими в средней школе, не только закладывает основы химической подготовки студентов, но и участвует в формировании у них профессионально-ориентированных компетенций [2, 4]. Эти компетенции необходимы студентам для овладения на последующих курсах обучения универсальными (УК), общепрофессиональными (ОПК) и профессиональными компетенциями (ПК). Причем в процессе изучения общей и неорганической химии закладываются не только теоретические знания, но и практические умения, необходимые при изучении других дисциплин химического блока. Например, такие практические умения, как умение работать с химической посудой и лабораторным оборудованием, взвешивание, приготовление растворов различных концентраций, титрование и др. На первом лабораторном занятии студенты обязательно знакомятся с правилами по технике безопасности при работе в химической лаборатории. В целом организация лабораторных работ на кафедре фармацевтической химии состоит из следующих этапов:

- первый этап – студенты изучают правила и технику работы в химической лаборатории, правила работы с химической посудой, приборами и реактивами, теоретическое обоснование данного опыта;
- второй – сдают преподавателю входной контроль по изучаемому теоретическому материалу и технике эксперимента;
- третий – проведение экспериментов студентами самостоятельно в малых группах или индивидуально;

– четвертый – студенты оформляют макет отчета, в котором указывают цели и ход работы, уравнения химических реакций, при необходимости готовят рисунки и таблицы для опытных данных, оставляя место для будущих наблюдений, графиков, расчетов и выводов;

– пятый – оценка полученных результатов и коррекция выводов о выявленных явлениях в ходе выполнения опытов.

После подготовки отчета по выполненной лабораторной работе преподавателем задаются вопросы об особенностях выполнения экспериментов и проведения расчетов в лабораторной работе, о сущности протекающих химических явлений при проведении экспериментов. Выполнение лабораторной работы несет также и воспитательную функцию. Позволяет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации, вырабатывает умение анализировать и прогнозировать ситуацию, умение сосредоточиться на конкретной проблеме, делать выводы. Профессия провизора предполагает работу в коллективе, поэтому еще на стадии обучения необходимо сформировать у студента навыки общения, способность распределять и выполнять разные социальные роли. Поскольку, выполняя лабораторные работы студенты часто работают малыми группами, у них формируются коммуникативные умения, они учатся коллективно решать проблемы, устанавливать контакты с другими людьми, а также умению излагать собственную позицию.

Таким образом, осуществляется формирование компетенции УК-1: способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

В процессе обучения у студентов должна сформироваться общепрофессиональная компетенция ОПК-1: способен использовать основные биологические, физико-химические, химические, математические методы для разработки, исследований и экспертизы лекарственных средств, изготовления лекарственных препаратов. Поэтому формирование умений и навыков работы с химическим оборудованием и реактивами, формирование способности планировать эксперимент, проводить расчеты и делать выводы по результатам эксперимента – одна из задач данной дисциплины.

Формированию ОПК в значительной степени способствует тематика лабораторных работ. Темы работ лабораторного практикума являются профессионально направленными. Рассмотрим на примере. Одним из важных практических навыков является умение приготовить раствор нужного состава. Поэтому на занятии по теме «Свойства растворов электролитов» запланирована лабораторная работа «Приготовление раствора меньшей концентрации из раствора большей концентрации».

Пример. Из 17 % раствора гидроксида натрия ($\rho = 1,19$ г/мл) приготовьте 100 г 7 % раствора и рассчитайте его молярную концентрацию.

1. Сколько граммов 17 % раствора NaOH необходимо для получения 100 г 7 % раствора?

17 % 7 м. ч.

а) $7 \text{ г} + 10 \text{ г} = 17 \text{ г}$ (7 % раствора)

$$\begin{array}{ccc}
 & \backslash & / \\
 & 7 \% & \\
 \text{б) в } 17\text{ г (7 \%)} & \text{-----} & 7\text{ г (17 \%)} \\
 & / & \backslash \\
 \text{в } 100\text{ г} & \text{-----} & x\text{ г} \\
 0 & \rightarrow & 10\text{ м. ч.}
 \end{array}$$

2. Сколько граммов воды надо взять для приготовления 100 г 7 % раствора NaOH из 17 %?

$$100\text{ г} - 41,17\text{ г} = 58,83\text{ г.}$$

3. Сколько мл 17 % раствора NaOH надо взять для приготовления 100 г 7 % раствора NaOH?

4. Общий объем 7 % раствора:

$$58,83\text{ см}^3 (H_2O) + 34,57\text{ см}^3 (NaOH) = 93,40\text{ см}^3.$$

Приготовьте 100 г 7 % раствора NaOH и проверьте его плотность ареометром:
 ρ (7 % раствора NaOH) = 1,08 г/см³.

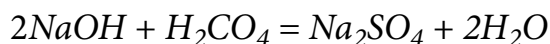
$$x = \frac{100 \cdot 7}{17} = 41,17\text{ г.}$$

5. Оттитруйте 5 см³ полученного раствора титрованным 1М раствором H₂SO₄ в присутствии индикатора метилоранжа. Конец титрования определяется по изменению окраски раствора от желтой до оранжевой.

V(H₂SO₄), израсходованный на титрование, составил 10,4 см³.

6. Рассчитайте практическую молярность приготовленного раствора NaOH.

$$V(NaOH) = \frac{m}{\rho} = \frac{41,17\text{ г}}{1,19\text{ г/см}^3} = 34,57\text{ см}^3$$



$$n(NaOH) = n(1/2 H_2SO_4)$$

$$C_{\text{пр}}(NaOH) \cdot V(NaOH) = C(1/2 H_2SO_4) \cdot V(H_2SO_4)$$

$$C_{\text{пр}}(NaOH) = \frac{1\text{ моль/дм}^3 \cdot 10,4\text{ см}^3}{5\text{ см}^3} = 2,08\text{ моль/дм}^3$$

7. Рассчитайте теоретическую молярность приготовленного раствора:

$$C (NaOH)_{\text{теор}} = \frac{m \cdot \rho \cdot 10}{M}$$

$$C_{NaOH(\text{теор})} = \frac{7 \cdot 1,08 \cdot 10}{40} = 1,89 \text{ моль/дм}^3$$

Каждый студент получает задание сделать расчеты (сколько мл 17 % раствора NaOH (= 1,19 г/мл) и H₂O надо взять, чтобы приготовить 100 г раствора определенной концентрации). Затем на основе полученных расчетов готовят растворы, которые используют в титровании. По данным титрования, полученным в ходе выполнения эксперимента, рассчитывают концентрацию приготовленного раствора. Выполняя лабораторную работу, студенты формируют необходимые навыки и умения: работа с химическим оборудованием, посудой и приборами, проведение расчетов по приготовлению растворов, приготовление растворов, подготовка рабочего места для проведения титрования, проведение титрования и расчеты по результатам.

Таким образом, лабораторная работа является, по сути, проблемной ситуацией, которую требуется разрешить. Исследовательский характер практикума способствует развитию творческого потенциала и мышления студента и, как результат, формированию компетентностного специалиста [3, 4].

Одним из способов повышения эффективности учебного процесса является соответствующее методическое обеспечение. Преподавателями кафедры фармацевтической химии ОрГМУ подготовлены учебные пособия как по теории [6], так и по методике выполнения лабораторных работ (практическое руководство) [5]. Лабораторным работам предшествуют лекции и лабораторные занятия по каждой теме, что способствует более осмысленному усвоению изучаемого материала, развитию творческого потенциала. Измерение компетенций, полученных во время занятий по общей и неорганической химии, проводится с помощью балльно-рейтинговой системы. За выполнение лабораторных работ выставляется рейтинговый балл, при формировании которого учитывается правильность выполнения отдельных лабораторных манипуляций, знание правил обращения с химическими реактивами и лабораторным оборудованием, аккуратность в работе, правильность составления отчета. Большое внимание также уделяется формулировке выводов, правильности ответов на вопросы. Индивидуальная оценка студента, полученная в ходе очередного занятия, отражает его профессиональную подготовку, влияет на рейтинг в семестре, а следовательно, и на экзаменационную оценку.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 33.05.01 Фармация: Приказ Министерства образования и науки России № 219 от 18 марта 2018 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 16 апреля 2018 года № 50789]. –*

Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201804180012>
(дата обращения: 15.02.2020).

2. Литвинова, Т. Н. Модернизация химической подготовки студентов фармацевтического факультета в условиях сопряжения образовательного и профессионального стандартов / Т. Н. Литвинова, А. В. Темзокова. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 1. – URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=29562>
(дата доступа: 06.07.2020).
3. Темзокова, А. В. Место и значение курса общей и неорганической химии в современной системе подготовки провизора / А. В. Темзокова, Т. Н. Литвинова. – Текст : электронный // Электронный научный журнал «Современные проблемы науки и образования». – 2015. – № 4. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=21163>
4. Фаращук, Н. Ф. Формирование компетенций провизора на базе изучения общей и неорганической химии / Н. Ф. Фаращук, О. Г. Теленкова. – Текст : непосредственный // Смоленский медицинский альманах. – 2016. – № 2. – С. 144–147.
5. Практическое руководство «Химия элементов» по общей и неорганической химии для студентов I курса фармацевтического факультета / И. П. Воронкова, И. В. Михайлова, Н. А. Кузьмичева, А. А. Синеговец. – Текст : электронный. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2022 – 74 с. – URL: <https://e.lanbook.com/book/258071>
6. Учебное пособие по общей и неорганической химии для аудиторной и внеаудиторной работы студентов I курса фармацевтического факультета / И. П. Воронкова, И. В. Михайлова, Н. А. Кузьмичева, А. А. Синеговец. – Текст : непосредственный. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2021. – 133 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИГРОВЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Вяльцин Сергей Валентинович,

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

Мирзаева Маргарита Вадимовна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Панченко Мария Владимировна,

старший преподаватель кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Семенова Наталья Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры безопасности жизнедеятельности, медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Омск

Вяльцин Алексей Сергеевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры топографической анатомии, оперативной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Омск

Аннотация. В представленной статье рассмотрены вопросы использования игрового метода при изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в медицинском высшем учебном заведении. Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» реализуется на 1-м курсе обучения на всех направлениях подготовки в Оренбургском государственном медицинском университете и в Омском государственном медицинском университете. В процессе обучения дисциплине используется множество методов, в том числе игрового метода. Включение в процесс обучения игровых элементов – это игровой метод обучения. Игровые элементы повышают мотивацию обучающихся и их вовлеченность в обучающий процесс, такой метод позволяет более эффективно усваивать учебный материал. Игровую технологию ранее применяли только в обуче-

нии детей дошкольного и младшего школьного возраста. На данный момент игровой метод удачно применяется для всех возрастных групп, в том числе и в высших образовательных учреждениях.

Ключевые слова: безопасность жизнедеятельности, игровой метод, медицинский университет.

THE USE OF GAME ELEMENTS IN THE STUDY OF THE DISCIPLINE «LIFE SAFETY» AT A MEDICAL UNIVERSITY

Vyaltsin Sergey Valentinovich,

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

Mirzayeva Margarita Vadimovna,

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

Panchenko Maria Vladimirovna,

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

Semenova Natalia Vladimirovna,

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

Vyaltsin Alexey Sergeevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Topographic Anatomy, Operative Surgery, Omsk State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Omsk

Annotation. The article discusses the use of the game method in the study of the discipline «Life safety» in a medical higher educational institution. The discipline «Life safety» is implemented in the 1st year of study, in all areas of training at Orenburg State Medical University and Omsk State Medical University. In the process of teaching the discipline, many methods are used, including the game method. The inclusion of game elements in the learning process is a game-based learning method. Game elements increase the motivation of students and their involvement in the learning process, this method allows you to more effectively assimilate educational material. Game technology was previously used only in the education of preschool and primary school children. At the moment, the game method is successfully used for all age groups, including in higher educational institutions.

Keywords: life safety, game method, medical university.

Принятие взвешенного и правильного решения в чрезвычайных ситуациях обуславливается умением логически мыслить и интуитивно оценивать сложившуюся ситуацию, а также выбирать пути решения в нестандартных ситуациях. Положительный результат зачастую редко удается достичь, действуя и выполняя заученные при-

емы и способы, так как предсказать развитие конкретной ситуации заранее не представляется возможным. В связи с вышеизложенным проблема улучшения процесса подготовки студентов к правильному поведению в чрезвычайных ситуациях является весьма актуальной в образовательном процессе. Использование игровых технологий позволяет повысить эффективность овладения информацией [1–3].

Подобные образовательные продукты предполагают быструю вовлеченность студентов при высокой мотивации и практической направленности результатов обучения. Выражаясь другими словами, студенту в процессе обучения не должно быть скучно. Как показывает практика, в непринужденной обстановке материал усваивается значительно лучше, особенно если есть гарантия, что хотя бы часть услышанного понадобится в дальнейшей жизни. В условиях игры студент меньше боится давать неправильные ответы, чувствуя безнаказанность процесса. В игре значительно меньше стресса: всегда можно начать игру заново, пройти шаги обучения столько раз, сколько необходимо для усвоения новых знаний, так как в центре внимания находится не человек со страхами и комплексами, а знания, которые в этом человеке должны остаться.

Современным студентам, вовлеченным в процесс игрового обучения, движет азарт и желание победы. При изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» был введен игровой метод обучения и профилактики знаний в области безопасности жизнедеятельности.

Игра «Безопасность жизнедеятельности» используется на практических занятиях по дисциплине как в Оренбургском государственном медицинском университете, так и в Омском государственном медицинском университете (рис.).

Сама игра состоит из двух этапов, на 1-м этапе обучающиеся проходят тестирование по оценке знаний в области безопасности жизнедеятельности. 2-й этап – очный, непосредственное прохождение игры на время.

Правила игры:

Кидаете кубик и делаете ход.

Попадая на картинку с чрезвычайной ситуацией, получаете двойные очки + бонус (аптечка / доп. машина СМП) – 4 балла.

Попадая на пустую клетку, задается простой однозначный вопрос – 1 балл.

Возможно одно обращение к преподавателю за помощью.

Суммирование баллов и результат.

Те студенты, которые проходили эту игру, показывали на зачете лучший результат, чем те, кто их пропускал, и легче отвечали на вопросы по существу понимания предмета.

Выводы. В современных условиях образования восемь студентов из десяти выберут игровой метод обучения, благодаря его простоте и увлекательности, так как красочная механика, современный дизайн, мультивариантность процессов обучения, а также высокая адаптация игрового пространства подходят к индивидуальным характеристикам каждого студента. Игровой метод является экономически выгодным

по сравнению с монотонной передачей информации, что в дальнейшем позволяет применять ее практически.

Список литературы

1. Мазелис, А. Л. Геймификация в электронном обучении / А. Л. Мазелис. – Текст : электронный // Территория новых возможностей. – 2013. – № 3 (21). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/geymifikatsiya-velektronnom-obuchenii> (дата обращения: 04.11.2022).
2. Кротенко, Т. Ю. Возможности и угрозы цифровой трансформации управленческого образования / Т. Ю. Кротенко. – Текст : электронный // Цифровая социология / Digital Sociology. – 2022. – № 5 (1). – С. 98–106. – URL: <https://doi.org/10.26425/2658-347X-2022-5-1-98-106> (дата обращения: 04.11.2022).
3. Орлова, О. В. Геймификация как способ организации обучения / О. В. Орлова, В. Н. Тумова. – Текст : электронный // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2015. – № 9 (162). – URL: https://vestnik.tspu.edu.ru/archive.html?year=2015&issue=9&article_id=5508 (дата обращения: 04.11.2022).

**ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОПСИХОЛОГИЯ ТЕЛЕСНОСТИ И СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ»
СТУДЕНТАМ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

Габбасова Э. Р.,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Дереча Г. И.,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Киреева Д. С.,

старший преподаватель кафедры клинической лабораторной диагностики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье описан опыт преподавания дисциплины «Патопсихология телесности и соматоформных расстройств» студентам четвертого курса факультета клинической психологии.

Ключевые слова: дисциплина, психология и патопсихология телесности, телесно-ориентированная психокоррекция и психотерапия, телесность.

**EXPERIENCE OF TEACHING THE DISCIPLINE
«PATHOPSYCHOLOGY OF PHYSICALITY AND SOMATOFORM DISORDERS»
TO STUDENTS OF THE FACULTY OF CLINICAL PSYCHOLOGY**

Gabbasova E. R.,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry and Narcology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Derecha G. I.,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry and Narcology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Kireeva D. S.,

Senior Lecturer of the Department of Clinical Laboratory Diagnostics of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Abstract. The article describes the experience of teaching the discipline «Patopsychology of physicality and somatoform disorders» to fourth-year students of the Faculty of Clinical Psychology.

Keywords: discipline, psychology and pathopsychology of physicality, body-oriented psychocorrection and psychotherapy, physicality.

Дисциплина «Патопсихология телесности и соматоформных расстройств» относится к дисциплине по выбору профессионального цикла (С. 3) дисциплин ФГОС ВО по специальности «Клиническая психология» высшего профессионального образования. Данный предмет реализуется на факультете клинической психологии Оренбургского государственного медицинского университета кафедрой «Психиатрия и наркология». Изучается на четвертом курсе в восьмом семестре. Завершается электив сдачей зачета. Он включает в себя два модуля – «Теоретические и прикладные аспекты изучения психологии телесности» и «Психологические вмешательства, основанные на техниках телесно-ориентированной терапии».

Изучение курса «Патопсихология телесности и соматоформных расстройств» осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в период изучения дисциплин: «Клиническая психология: введение в науку и методология исследования», «Клиника внутренних болезней», «Психосоматика и практикум по психосоматике». Особенно важным является данный курс для практической подготовки клинических психологов для адекватной психокоррекции пациентов с различными соматическими заболеваниями, невротическими и соматоформными расстройствами [2, 5].

Согласно теоретическим подходам в телесно-ориентированном направлении, все, что происходит «в душе человека, оставляет отпечаток в его теле». Наше сознание и бессознательное в 90 % случаев «говорят» не словами, а сигналами тела. Считается, что неотреагированные эмоции и травматичные воспоминания человека вследствие функционирования физиологических механизмов психологической защиты запечатлеваются в теле. Работа с их телесными проявлениями помогает по принципу обратной связи проводить коррекцию психологических проблем пациента, помогая ему осознать и принять вытесненные переживания личности, интегрировать их как части его глубинной сущности. Общей основой методов телесно-ориентированной психотерапии является использование «контакта» клинического психолога «с телом» пациента, основанное на представлении о неразрывной связи «тела» и духовно-психической сферы. Телесно-ориентированная психотерапия применяется в работе с широким контингентом больных и спектром запросов: с детьми, подростками, взрослыми, пожилыми людьми, с зависимыми и созависимыми клиентами, в работе с психосоматическими проблемами, в индивидуальной и групповой работе, а также с семейными парами и т. д. Активное включение «тела» в терапевтическую работу способствует быстрой диагностике проблем и их эффективной психокоррекции [1, 2, 4, 5].

Содержание дисциплины включает понятия и историю становления телесно-ориентированной психотерапии. Изучается телесно-ориентированная психотерапия по В. Райху, А. Лоуэну. Осваиваются методы исправления «привычных поз тела и осанки» по Ф. Александру и структурной интеграции И. Рольфа (рольфинг), а также особенности их практического применения. В программу включены методы восстановления «естественной грации и свободы движений» М. Фельденкрайза, чувственного сознания Ш. Селвера и Ч. Брукса, пробуждения «чувствования» по Б. Гунтеру и У. Шутсу. Танатотерапия В. Баскакова и прогрессивно-мышечная релаксация Э. Джекобсона, аутогенная тренировка И. Шульца, биосинтез Д. Боаделлы усваиваются как базовые практические навыки [3].

Целью изучения данного электива является формирование системы диагностики проблем телесности и овладение приемами и техниками телесно-ориентированной психокоррекции.

Общая трудоемкость состоит из двух зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часа. Дисциплина включает следующие формы организации учебного процесса: 10 часов лекций, 24 часа практических занятий (под руководством преподавателя осваиваются практические навыки диагностики и коррекции проблемных состояний личности), 34 часа самостоятельной работы (студенты работают в парах, осваивая друг с другом полученные практические навыки), 2 часа контроля самостоятельной работы (групповой тренинг с целью контроля освоенных техник).

Первый модуль «Теоретические и прикладные аспекты изучения психологии телесности» посвящен изучению истории становления представлений о телесности как социокультурном феномене, основным категориям психологии и патопсихологии телесности, механизмам нормальных и патологических явлений телесности. В данном разделе рассматриваются основные направления телесно-ориентированной психологии и психотерапии.

Второй модуль «Психологические вмешательства, основанные на техниках телесно-ориентированной терапии» включает практические упражнения для формирования и закрепления у студентов умений, навыков использования, ориентированных на «тело» методических приемов, а также получения индивидуального опыта проживания психологического смысла телесных проявлений.

Первый модуль проводится в виде устного опроса (вопросы для устного опроса представлены в ФОС) и отработки практических умений и навыков в виде решения проблемно-ситуационных задач в малых группах (проблемно-ситуационные задачи представлены в ФОС).

Второй модуль посвящен отработке практических навыков применения техник телесно-ориентированной терапии (перечень техник представлен в ФОС) и составлению отчета по итогам участия в тренинге телесно-ориентированной терапии (отчет составляется в свободной форме).

В программе данного электива предусмотрены рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля): текущий контроль успеваемости в форме уст-

ного опроса, решение проблемно-ситуационных задач, представление презентации, проверка практических навыков, составление отчета по итогам участия в тренинге телесно-ориентированной терапии, рубежный контроль в форме тестирования. Итоговый контроль в форме зачета проводится в конце семестра в виде устного опроса по билету и тестирования.

В процессе изучения данной дисциплины студенты осваивают основные понятия, этапы становления психологии телесности, биологические и социокультурные детерминанты телесности человека. Развивают умения и навыки психологической диагностики и анализа телесных феноменов. Овладевают специальными знаниями, практическими навыками использования различных приемов и техник телесно-ориентированной психотерапии. Научаются выбирать и применять техники телесно-ориентированной психотерапии с учетом особенностей проблемного состояния пациента [5].

Методические рекомендации к организации самостоятельной работы студентов по дисциплине «Патопсихология телесности и соматоформных расстройств» составлены с учетом требований к подготовке клинических психологов, в соответствии с государственным стандартом.

Список литературы

1. Баскаков, В. Ю. *Хрестоматия по телесно-ориентированной терапии и психотехники* / В. Ю. Баскаков. – Москва : Институт общегуманитарных исследований, 2016. – 160 с. – Текст : непосредственный.
2. Дереча, В. А. *Основы психосоматики : учебное пособие для студентов факультета клинической психологии* / В. А. Дереча, Г. И. Дереча ; Оренбургская государственная медицинская академия. – Текст : электронный. – Оренбург : [б. и.], 2013. – 1 эл. опт. диск. – URL: <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
3. *Патопсихология телесности и соматоформных расстройств : учебное пособие для студентов факультета клинической психологии* / Э. Р. Габбасова [и др.] ; Оренбургский государственный медицинский университет. – Текст : электронный. – Оренбург : [б. и.], 2017. – 162 online. – URL: <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
4. *Психология телесности : научное издание* / редакторы-составители В. П. Зинченко, Т. С. Леви. – Москва : АСТ, 2005. – 731 с. – Текст : непосредственный.
5. Старшенбаум, Г. В. *Психосоматика и психотерапия : исцеление души и тела* / Г. В. Старшенбаум. – 3-е изд. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2013. – 352 с. – (Психологический практикум). – Текст : непосредственный.

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ХИРУРГИИ КАК СТУПЕНЬ К БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Давидов Михаил Иванович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии № 1, урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Пермь

Никонова Ольга Евгеньевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской хирургии № 1, урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Пермь

Аннотация. В работе анализируется 20-летний опыт авторов по проведению производственной практики студентов по хирургии в 8-м семестре, по окончании 4-го курса медицинского вуза. Определены цель и задачи данной практики, подробно рассмотрены вопросы организации и проведения практики в лечебных учреждениях. Авторы разработали оригинальный «Дневник производственной практики по хирургии» и издали учебное пособие «Практические навыки по хирургии», которые используются студентами при прохождении практики и повышают ее качество. Средний балл по итогам производственной практики по хирургии за эти годы составил 4,81, при этом отличные оценки получили 90,5 % студентов. При прохождении практики студентами оказана большая помощь лечебным учреждениям Перми и Пермского края. За 20 лет студенты выполнили 129 650 перевязок, участвовали в 60 734 операциях, пролечили 64 166 больных.

Ключевые слова: производственная практика, хирургия.

INDUSTRIAL PRACTICE IN SURGERY AS A STEP TO FUTURE PROFESSIONAL ACTIVITY

Davidov Mikhail Ivanovich,

Candidate of Medical Sciences, Docent of Department of Faculty Surgery, Perm State Medical University named after Academician E. A. Wagner Russian Ministry of Health RF

Nikonova Olga Evgenievna,

Candidate of Medical Sciences, Docent of Department of Faculty Surgery, Perm State Medical University named after Academician E. A. Wagner Russian Ministry of Health RF

Annotation. The paper analyzes the authors' 20-year experience in conducting the practical training of students in surgery in the 8th semester, at the end of the 4th year of medical

university. The purpose and objectives of this practice are defined, the issues of organizing and conducting practice in medical institutions are considered in detail. The authors have developed an original «Diary of industrial practice in surgery» and published a textbook «Practical skills in surgery», which are used by students during their internship and improve its quality. The average score based on the results of industrial practice in surgery over these years was 4.81, while 90.5 % of students received excellent grades. During the internship, students provided great assistance to medical institutions in Perm and Perm Krai. Over 20 years, students have performed 129,650 dressings, participated in 60,734 operations, treated 64,166 patients.

Keywords: industrial practice, surgery.

Введение. Вопросы подготовки хирурга в медицинском вузе широко обсуждаются и еще далеки от совершенства [1–3]. Одной из ступенек к будущей самостоятельной профессиональной деятельности является производственная практика по хирургии, которая проводится в 8-м семестре, по окончании 4-го курса учебы в медицинском вузе. Практика организуется в летнее время, после окончания экзаменационной сессии, и проводится в течение 6 недель (2 недели, собственно, по хирургии, а также по 2 недели по терапии и акушерству – гинекологии).

Материалы и методы. В работе проанализирован 20-летний опыт авторов по проведению производственной практики по хирургии в Пермском государственном медицинском университете имени академика Е. А. Вагнера. Определены цель и задачи производственной практики. Изучена деятельность кафедры факультетской хирургии по организации практики и подготовке к ней преподавателей и студентов, проанализирован выбор лечебных учреждений и разделение студентов по потокам и группам с целью оптимального проведения практики. Разработаны и изданы «Дневник производственной практики» и учебное пособие «Практические навыки по хирургии». На основании архивных документов кафедры проведен глубокий анализ 20-летней организации работы по проведению практики. Изучено число хирургических манипуляций, которые выполнили студенты на практике.

Результаты и обсуждение. Цель производственной практики по хирургии – овладеть основными практическими навыками по хирургии, необходимыми в работе врачу любой специальности, но особенно она важна для будущих хирургов.

Задачами практики являются:

- 1) изучить на курируемых больных симптоматику основных хирургических заболеваний;
- 2) освоить методы диагностики наиболее распространенных хирургических заболеваний;
- 3) участвовать совместно с лечащим врачом и руководителями практики в лечении хирургических больных;
- 4) научиться выполнять перевязки и простейшие хирургические манипуляции;
- 5) ассистировать хирургу при оперативных вмешательствах.

Наша кафедра уделяет исключительно большое внимание качественному проведению производственной практики по хирургии. Вопросы подготовки к ней регулярно обсуждаем на кафедральных заседаниях. На кафедре ежегодно, по графику, выделяются два опытных преподавателя, которые в летнее время, в сроки проведения практики, осуществляют руководство производственной практикой студентов на 4-м курсе лечфака. Один из этих преподавателей назначается ответственным за проведение практики от кафедры, второй является его помощником.

Задачи у преподавателей ответственные. В течение учебного года они участвуют в заключении договоров между медицинским университетом и лечебными учреждениями – базами производственной практики, организуют собрания со студентами 4-го курса, на которых подробно рассказывают об организации практики, инструктируют студентов, распределяют их по базам проведения практики с составлением списков, которые затем утверждаются приказом ректора.

В летнее время, в назначенные сроки проведения практики, преподаватели непосредственно организуют и осуществляют руководство практикой по хирургии на лечебных базах г. Перми.

В последние 20 лет практика по хирургии проводилась на 5 лечебных базах г. Перми – хорошо оснащенных клинических больницах с передовыми хирургическими отделениями, где выполняются все современные сложные операции.

Из 250 студентов на курсе ежегодно приблизительно 160 человек (около 60–65 %) проходят практику в лечебных учреждениях Перми под непосредственным контролем преподавателей кафедры и заведующих отделениями лечебных баз города.

При этом студенты разбиваются на 3 потока и по графику поочередно проходят практику по хирургии, терапии и акушерству – гинекологии. На одного преподавателя – куратора практики – приходится в среднем около 25 подшефных студентов. Студенты официально обозначены в больничных инструкциях как помощники врача хирургического стационара. Они ведут по 7–10 больных в палатах, заполняют на них истории болезни, ежедневно осматривают и обследуют своих больных, самостоятельно или под контролем врача выполняют перевязки и другие несложные хирургические манипуляции, определяют группу крови, в обязательном порядке все ассистируют на операциях, участвуют в суточных и ночных дежурствах по экстренной хирургии, выполняют учебно-исследовательскую работу (УИРС) по хирургии. Темы УИРС студентам дает руководитель практики от медицинского университета, но обязательно с учетом мнения студента. Студент из предложенных тем выбирает наиболее интересную и пишет работу объемом в 30–50 страниц, используя самую последнюю научную литературу (до 20–50 источников) по данному вопросу.

Во время прохождения практики студенты ведут «Дневник производственной практики по хирургии», который рассмотрен на заседании ученого совета медицинского университета, утвержден, издается в необходимом количестве экземпляров и выдается каждому студенту. На каждый день практики в дневнике отведена 1 страница, в которую студент записывает всю работу, проведенную за рабочий день. По окончании

2-недельной практики по хирургии студент в «Дневнике» заполняет «Сводный отчет», где отражена количественно вся его работа (число пролеченных больных, операций, перевязок и т. д.). Дневник визирует заведующий хирургическим отделением. После этого студент сдает зачет по практике преподавателю кафедры с выставлением оценки по хирургии в «Дневнике». При зачете преподаватель учитывает объем и качество освоенных практических навыков и теоретические знания студента. Общая оценка по производственной практике, которая выставляется в зачетной книжке, ставится на основании оценок по хирургии, терапии и акушерству-гинекологии. Как правило, ее выставляет наиболее опытный доцент-преподаватель, чаще всего хирург. Фамилии этих преподавателей, выставляющих общие оценки, определены в приказе по производственной практике или ответственным за практику на факультете.

Учитывая значение производственной практики, мы считаем, что в зачетную книжку нужно выставлять отдельные оценки по каждому основному разделу практики – по хирургии, терапии и акушерству. Но для этого должны быть внесены соответствующие изменения в программу обучения в медицинском вузе.

Около 35–40 % студентов на курсе ежегодно проходят производственную практику по хирургии за пределами г. Перми. Это иногородние студенты, которые, как правило, не имеют возможности проживать в Перми в летнее время. Они проходят практику по месту жительства родителей, причем место прохождения практики строго регламентируется приказом ректора. В среднем около 70 из них ежегодно проходят практику в ЦРБ и городских больницах Пермского края – городах Кунгур, Краснокамск, Березники, Лысьва, Кудымкар и других. Около 10 студентов ежегодно проходят практику в городах РФ – Оренбурге, Екатеринбурге, Нижнем Тагиле, Тюмени и других. Наиболее одаренные студенты (около 7–10 человек ежегодно) проходят производственную практику за рубежом – Италии, Сербии, Черногории, Словении.

Важнейшая задача – подробно проинструктировать этих студентов в течение учебного года на собраниях и при индивидуальных беседах. У иногородних студентов, проходящих практику в ЦРБ или больницах небольших городов, как правило, к концу практики оказывается большее число пролеченных больных, выполненных самостоятельно перевязок и хирургических манипуляций, по сравнению со студентами, проходящими практику в Перми. Это связано с нехваткой медицинского персонала в ЦРБ и больницах мелких городов, где начинают больше доверять студентам, привлекая их к ответственной работе. Для иногородних студентов в последние 3–4 дня августа приказом ректора определены дни и порядок сдачи зачета по практике преподавателю кафедры.

К сожалению, в учебниках по хирургии очень слабо отражена техника хирургических манипуляций. В связи с этим доцентом М. И. Давидовым издано учебное пособие «Практические навыки по хирургии» [4]. Это учебное пособие объемом в 68 страниц предназначено для студентов 4-го курса медицинского вуза, проходящих производственную практику по хирургии. В пособии подробно освещены: методика определения группы крови и резус-фактора, проб на совместимость, переливания кро-

ви и эритроцитарной массы, техника плевральной пункции, катетеризации мочевого пузыря, ректального пальцевого исследования, наложения и снятия гипсовой повязки, различных перевязок, снятие швов, дренирования ран и смены дренажей, промывания желудка, местной анестезии и новокаиновых блокад, остановки кровотечения и многих других хирургических манипуляций, которые необходимо освоить студенту при прохождении производственной практики по хирургии. В библиотеке ПГМУ и на кафедре имеется достаточное количество экземпляров этого учебного пособия.

Во время прохождения производственной практики по хирургии студенты не только осваивают практические навыки, но и оказывают большую и незаменимую помощь лечебным учреждениям, практическому здравоохранению. При изучении нами годовых отчетов и дневников мы подсчитали число манипуляций, выполненных студентами 4-го курса Пермского медуниверситета, за эти годы ежегодно. В среднем ежегодно практику по хирургии проходили 253 студента. Установлено, что за 20 лет 5060 студентов 4-го курса выполнили следующий объем практической работы: пролечено больных в стационаре – 64 166 (в среднем 12,7 больного ежегодно на одного студента, прошедшего практику), заполнено историй болезни – 53 022 (в среднем 10,5 на одного студента ежегодно), принято больных на дежурствах – 17 340 (3,4), определение групп крови – 18 040 (3,6), участие в переливании крови – 9144 (1,8), плевральные пункции – 4966 (0,98), катетеризация мочевого пузыря – 6165 (1,2), пальпация предстательной железы – 5305 (1,05), перевязки – 129 650 (25,6 на одного студента), снятие швов – у 17 120 больных (3,4), выполнено дренирований ран – 6066 (1,2), ректальное пальцевое исследование – 6202 (1,2), промывание желудка – 8311 (1,6), участие в рентгеновских исследованиях – 8840 (1,7), участие в УЗИ – 10 106 (2,0), участие в клинических и патолого-анатомических конференциях – 5788 (1,1), проведено местных анестезий – 4208 (0,83), проведено первичных хирургических обработок ран – 5280 (1,04), остановка кровотечений – 2441 (0,5), помощь при проведении операций – 24 105 (4,8), ассистенции на операциях – 36 122 (7,1 на одного студента), выполнено операций под руководством врача – 507 (0,1), проведено бесед на санитарно-просветительную тему среди больных – 5202 (1,0), прочитано лекций больным по профилактике заболеваний – 3780 (0,74), выпущено санбюллетеней в больницах – 3928 (0,78 на одного студента). Если вдуматься, то какая это большая помощь практическому здравоохранению, лечебным учреждениям! Ведь всю эту огромную работу студенты выполняют бесплатно.

Такое большое число ежегодно осваиваемых и выполняемых студентами практических навыков и манипуляций свидетельствует о хорошей организации и постановке работы по производственной практике студентов в ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера.

Средний балл по итогам производственной практики по хирургии на 4-м курсе за 20 изученных лет составил 4,81. При этом отличные оценки по практике получили 90,5 % студентов, хорошие – 9,2 %, удовлетворительные – лишь 0,3 %.

Выводы. По данным настоящего исследования, в ПГМУ им. академика Е. А. Вагнера имеется большой положительный опыт организации и проведения летней производственной практики студентов по хирургии. Студенты приобретают навыки, кото-

рые им будут необходимы в самостоятельной практической работе. С другой стороны, обучаясь, они одновременно выполняют большое число перевязок и других хирургических манипуляций, оказывая реальную помощь лечебным учреждениям.

Список литературы

1. Брискин, Б. Как готовить специалиста-хирурга / Б. Брискин. – Текст : непосредственный // *Врач*. – 1998. – № 12. – С. 31–32.
2. Ко, К. Какова наилучшая методика подготовки хирургов? / К. Ко, В. Вонг, Р. Караманокиан. – Текст : непосредственный // *JAWA России*. – 1999. – Т. 2. – № 9. – С. 14–21.
3. Ложкевич, И. Ю. Возможности непрерывного профессионального образования врачей в РНЦХ им. академика Б. В. Петровского / И. Ю. Ложкевич. – Текст : непосредственный // *Хирургия*. – 2013. – № 3. – С. 83–85.
4. Давидов, М. И. Практические навыки по хирургии : учебное пособие / М. И. Давидов. – Пермь : Изд-во ПГМУ им. ак. Е. А. Вагнера, 2012. – 68 с. – Текст : непосредственный.

БАЗИСНЫЕ КОНЦЕПТЫ РУССКОЙ МЕНТАЛЬНОСТИ ПРИ ОБУЧЕНИИ РКИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Дмитриева Наталья Михайловна,

кандидат филологических наук, доцент кафедры русской филологии и методики преподавания русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный университет», Россия, Оренбург

Малахова Ольга Михайловна,

старший преподаватель кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Гусева Евгения Михайловна,

ассистент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. При обучении русскому языку как иностранному (РКИ) необходимо обращение к базисным концептам русской ментальности. Работа с концептами позволяет изучающим русский язык раскрыть для себя специфические представления носителей об окружающей действительности, культуре и системе нравственных и иных оценок. Этические базисные концепты способствуют «вживанию» обучаемого в русскую культуру и формированию компетентной вторичной языковой личности.

Ключевые слова: вторичная языковая личность, РКИ, ментальность, концепты.

BASIC CONCEPTS OF THE RUSSIAN MENTALITY IN TEACHING RFL AT A MEDICAL UNIVERSITY

Dmitrieva Natalya Michailovna,

PhD in Philology, Associate Professor of the Department of Russian Philology and Methods of Teaching the Russian Language, Orenburg State University, Russia, Orenburg

Malahova Olga Michailovna,

senior teacher of Department of the Russian Language, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Guseva Evgenia Mikhailovna,

assistant of Department of the Russian Language, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. When teaching Russian as a foreign language (RFL), it is necessary to turn to the basic concepts of the Russian mentality. Working with concepts allows students of the Russian language to discover for themselves the specific ideas of speakers about the

surrounding reality, culture and the system of moral and other assessments. Ethical basic concepts contribute to the «accustoming» of the student to Russian culture and the formation of a competent secondary linguistic personality.

Keywords: secondary language personality, Russian as a foreign language, mentality, concepts.

Базисные языковые концепты активно изучаются в последние десятилетия. В настоящее время сформированы научные школы, отличающиеся подходами в исследовании концептов, среди них когнитивная (З. Д. Попова, И. А. Стернин и др.), лингвокультурная (Ю. С. Степанов, В. В. Воробьев, В. М. Шаклеин и др.), психолингвистики (Ю. Н. Караулов и др.). Язык «вербализует национальную культурную картину мира, хранит ее и передает из поколения в поколение», основной же единицей хранения культурной информации выступает концепт как единица ментальности, как «слепок культуры». При этом мы считаем, что язык фиксирует все представления об окружающей действительности, сложившиеся в данной культуре, он отражает все явления в обществе и способен описать и отразить действительность на разных языковых уровнях. Так, например, на фонетическом уровне бунинское «заквохчет дрозд, перелетая» из стихотворения «Листопад» передает «русское» пение дрозда и т. д. Однако, как известно, экономические, политические, культурные факторы постоянно меняются, поэтому изменяются сами картины мира и их отражение в языке. Следовательно, базисные концепты, составляющие ценностную концептосферу языковой картины мира, необходимо рассматривать в диахронии. Исторический экскурс позволяет установить постоянство таких концептов, формирование которых является важным при обучении иностранному языку, особенно русскому. Именно формирование «базисных, или ядерных концептов» позволяет «воспитать» вторичную языковую личность, то есть личность, владеющую другим языком не только на грамматическом, лексическом, но и на культурном уровне. Таким образом, обучение русскому языку иностранных учащихся невозможно без знания его национальной специфики, семантической наполняемости отдельных базисных концептов.

Особую роль в формировании вторичной языковой личности играет тезаурус [4], глубокое осмысление которого позволяет адекватно понять смысл фразы, текста. Таким образом, с основной единицей при обучении иностранному языку, в частности русскому, становится слово. Реальность отражается в слове, проходя через сознание человека и приобретая специфические черты, свойственные тому или иному национальному сознанию [3]. Следовательно, при изучении чужого языка слово раскрывает культурный фон и способствует формированию когнитивного уровня вторичной языковой личности [4]. Но для того, чтобы слово стало культурно значимым, оно должно быть «освоено» как единица концептосферы, поняти «ценностные ориентиры, ... основанные на этнических предрасположениях и исторических традициях» [2].

Итак, при обучении иностранному языку, в данном случае русскому, для того, чтобы учащийся «врос» [1] в языковую картину изучаемого языка, которая состоит

из концептов, являющихся одновременно единицами ментальности и культуры, а вербализаторами могут быть лексемы, фразеологические единицы, ассоциаты, необходимо 1) использовать на занятиях культурно значимые, ценностные тексты; 2) раскрывать учащимся культурный смысл концептов, в нашем случае – этических. Таким образом, необходимо выработать критерии отбора текстов и предложить методы, которые позволят осознать ценностный компонент базовых этических концептов.

Ядро базовых этических концептов можно определить, опираясь на представленную в монографии В. В. Воробьева модель «русской национальной личности», составляющими частями которой являются:

- 1) религиозность (православие),
- 2) соборность,
- 3) всемирная отзывчивость,
- 4) стремление к высшим формам опыта,
- 5) поляризованность души и некоторые другие.

В нашей работе мы будем ориентироваться на этические концепты, способствующие «вживанию» обучаемого в русскую культуру (с учетом диахронических изменений) и помогающие иностранцу понять «загадочную русскую душу». Для данной цели мы предлагаем уже на базовом уровне вводить в процесс обучения облигаторные, или знаковые, показательные тексты, составляющие, как правило, «золотой фонд» культуры и обязательные для прочтения всеми носителями языка. Среди таких текстов для формирования вторичной языковой личности важны в первую очередь устойчивые сочетания и выражения, составляющие, по словам Е. М. Верещагина, В. Г. Костомарова и других исследователей, фразеологический фон, содержащий национально-культурную семантику.

Особое значение для освоения языковой картины мира носителей изучаемого языка имеют афоризмы, то есть фразы, высказывания, известные всем, воссоздаваемые по памяти в определенных ситуациях. К афоризмам Е. М. Верещагин и В. Г. Костомаров относят пословицы и поговорки, крылатые слова и выражения, призывы, девизы, лозунги, а также научные формулировки. Значимость афоризмов обусловлена, прежде всего, той неявной информацией, которая хранится в них и легко прочитывается носителями языка.

Например, пословицы в обобщенном виде содержат информацию о свойствах людей и явлений, их оценку, а также предписывают определенный образ действий. Например, фраза *в гостях хорошо, а дома лучше* свидетельствует о необходимости краткого пребывания в гостях; пословица *Век живи, век учись* предписывает стремиться к получению новых знаний и т. д. Крылатые слова выполняют схожие функции, но отличаются от пословиц происхождением (*Шаг вперед, два шага назад*). По мнению ученых, призывы, девизы, лозунги и другие крылатые фразы содержат определенные философские, социальные, политические воззрения, например, *Вся власть Советам!* Общенаучные формулы, получившие широкое распространение также содержат культурную информацию: *Народ – творец истории; Практика – критерий истины.*

Перечисленные устойчивые выражения, являясь в связи со своей воспроизводимостью единицами речи, усваиваются носителями языка с детства и употребляются в неизменном виде. Кроме того, воспроизводимость афоризмов носит массовый характер, а потому известен любому и понятен всем. Таким образом, любой афоризм (пословица, крылатое выражение, лозунг, формула) выполняет кумулятивную функцию, фиксирует коллективный опыт людей.

Таким образом, прецедентные тексты закрепляют алгоритм восприятия текста, детерминируют систему ценностных критериев и оценок действительности. Познание иной культуры невозможно без понимания ценностных установок ее носителей, заключенных, прежде всего, в этических концептах. Следовательно, формирование представлений об этической концептосфере является ключом к пониманию менталитета носителей изучаемого языка, пониманию и принятию системы оценок действительности, а значит, наиболее эффективно в становлении вторичной языковой личности.

Формированию вторичной языковой личности способствует работа с облигаторными текстами, то есть обязательными, известными всем членам национально-культурного сообщества, через которые обучаемый знакомится с базисными этическими концептами, заключающими в себе систему нравственных оценок, свойственных русским.

Список литературы

1. Буслаев, Ф. И. О преподавании отечественного языка / Ф. И. Буслаев. – Москва : Просвещение, 1992. – Текст : непосредственный.
2. Колесов, В. В. Русская ментальность в языке и тексте / В. В. Колесов. – Санкт-Петербург : Петербургское Востоковедение, 2006. – 624 с. – Текст : непосредственный.
3. Тер-Минасова, С. Г. Язык и межкультурная коммуникация / С. Г. Тер-Минасова. – Москва : Слово, 2000. – Текст : непосредственный.
4. Халеева, И. И. Вторичная языковая личность как реципиент инофонного текста / И. И. Халеева. – Текст : непосредственный // Язык – система. Язык – текст. Язык – способность. – Москва : РАН ИРЯ, 1995. – С. 24–39.

ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «РУССКИЙ ЯЗЫК КАК ИНОСТРАННЫЙ» СТУДЕНТАМИ ВТОРОГО КУРСА ФИС

Завадская Анастасия Викторовна,

кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Пожидаева Анна Сергеевна,

старший преподаватель кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена особенностям изучения дисциплины «Русский язык как иностранный» иностранными студентами второго курса ФИС Оренбургского государственного медицинского университета. Рассматриваются цели и задачи дисциплины. Отмечается изучение медицинской терминологии как необходимого компонента для формирования языковой, речевой и коммуникативной компетенций в профессиональной сфере. Обращается внимание на то, что при введении новой медицинской лексики изучается большое количество грамматического материала. Авторы делают выводы, что изучение медицинской терминологии на занятиях по русскому языку как иностранному с опорой на грамматические конструкции позволяет продемонстрировать употребление того или иного термина в научном контексте, развивает навыки учебно-профессионального общения студентов в русскоязычной среде.

Ключевые слова: русский язык как иностранный, язык специальности, медицинская терминология, грамматические конструкции, виды речевой деятельности.

PECULIARITIES OF DISCIPLINE STUDY «RUSSIAN AS A FOREIGN LANGUAGE» IN THE SECOND YEAR OF THE FACULTY OF FOREIGN STUDENTS

Zavadskaya Anastasia Viktorovna,

Candidate of Philological Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Russian Language, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Pozhidaeva Anna Sergeevna,

Senior Lecturer, Department of Russian Language, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Abstract. The article is devoted to the peculiarities of studying the discipline «Russian as a foreign language» by second-year foreign students of the FIS of Orenburg State Medical University. The goals and objectives of the discipline are considered. The study of medical terminology is noted as a necessary component for the formation of language, speech and communicative competencies in the professional field. Attention is drawn to the fact that when introducing new medical vocabulary, a large amount of grammatical material is studied. The authors conclude that the study of medical terminology in classes in the Russian language as a foreign language, based on grammatical constructs, allows you to demonstrate the use of a particular term in a scientific context, develops the skills of educational and professional communication of students in the Russian-speaking environment.

Keywords: Russian as a foreign language, language of specialty, medical terminology, grammatical constructions, types of speech activity.

Дисциплина «Русский язык как иностранный» на факультете иностранных студентов изучается на протяжении двух лет и является ключевой среди всех дисциплин лингвистического блока. Согласно учебному плану иностранные студенты изучают данную дисциплину на первом курсе в объеме 12 зачетных единиц, на втором курсе в объеме 8 зачетных единиц.

Целью изучения дисциплины «Русский язык как иностранный» является формирование у студентов общекоммуникативной и профессионально-коммуникативной компетенций. Так, основная задача обучения студентов первого курса – развитие коммуникативных умений и навыков повседневно-бытового общения. Начиная со второго курса в рамках дисциплины «Русский язык как иностранный» осуществляется изучение языка специальности, под которым понимается совокупность средств русского языка, применяемых в ограниченной специальностью сфере коммуникации, в нашем случае – в медицинской сфере. Вслед за С. П. Розановой [1, с. 84] мы считаем, что «целью обучения иностранцев языку специальности является формирование речевых навыков и умений в различных видах речевой деятельности».

Медицина, как и любая другая сфера знаний, обладает достаточно большим терминологическим аппаратом. В рамках языка специальности студенты должны не просто познакомиться с медицинской терминологией, но и научиться активно применять ее как в устной, так и письменной профессиональной коммуникации. По мнению Т. К. Фоминой, «правильному применению медицинской лексики и терминологии в ситуации профессионального общения способствует овладение студентами основными грамматическими моделями русского языка» [2, с. 211]. Поэтому параллельно с работой над специальной лексикой на занятиях по русскому языку вводится достаточно большое количество грамматического материала.

Студенты второго курса ФИС уже владеют грамматической базой русского языка (предложно-падежной системой существительного и прилагательного, видо-временными формами глагола, структурой простого и сложного предложения). Именно на основе этой базы и строится работа над грамматикой, активно функционирующей

в медицинской сфере. Так, студентам в готовом виде предъявляются грамматические конструкции с тем или иным значением. Именно на них мы остановимся подробнее.

Изучение языка специальности начинается с грамматических конструкций, употребляемых для описания объекта (предмета, органа, организма) и его характеристик. Среди них конструкции, обозначающие компонентный состав объекта, например, «что (Им. п.) состоит из чего (Р. п.)», «что (Им. п.) образовано чем (Тв. п.)», «что (Им. п.) делится на что (В. п.)». Данные конструкции отрабатываются параллельно с новой лексикой: к примеру, при изучении темы «Скелет человека» студенты могут составить следующие предложения: *Скелет состоит из осевого скелета и добавочного скелета. Осевого скелета образован черепом, грудной клеткой и позвоночным столбом. Добавочный скелет делится на скелет верхних конечностей и скелет нижних конечностей.*

Для обозначения расположения того или иного органа изучаются конструкции с предложным падежом: «что (Им. п.) находится где (П. п.)», «что (Им. п.) располагается где (П. п.)», «что (Им. п.) расположено где (П. п.)» и др. Обычно употребление данных конструкций не вызывает трудностей у студентов, так как конструкция «что (Им. п.) находится где (П. п.)» активно использовалась во время изучения предложного падежа на первом курсе (например, в речевых темах «Моя страна», «Мой город» и т. п.). На втором курсе студенты составляют такие предложения, как: *Почки находятся в поясничной области. Головной мозг располагается в мозговом отделе черепа. Мочевой пузырь расположен в области малого таза.*

Для более подробного описания органа человека используются грамматические конструкции, обозначающие количественные характеристики объекта, а именно длины, массы, объема, площади, например, «что (Им. п.) имеет длину/ширину/толщину/объем сколько? + единица измерения» и др.: *Тонкий кишечник имеет длину 6 м. Объем желудка составляет 500 мл. Диаметр тонкого кишечника равен 8 см.*

Рассказать о функционировании системы органов или отдельного органа можно, употребляя конструкции, выражающие функцию объекта. Это такие конструкции, как «что (Им. п.) выполняет функцию чего (Р. п.) / какую функцию» либо «Функция чего (Им. п.) заключается/состоит/проявляется в чем (П. п.)». Используя данные грамматические конструкции, студенты составляют следующие предложения: *Скелет выполняет функции движения, опоры, защиты. Кровь выполняет транспортную функцию. Функция почек заключается в мочеобразовании.*

Изучив приведенные выше грамматические конструкции и терминологию, студенты могут составить текст о любом органе, например: *Мочевой пузырь – это непарный полый мышечный орган. Он находится в полости малого таза. Мочевой пузырь имеет яйцевидную форму. Он состоит из верхушки, дна, тела и шейки. Мочевой пузырь выполняет функции накопления и выведения мочи. Объем мочевого пузыря составляет 500–700 мл.*

В 5-м триместре иностранные студенты учатся рассказывать о процессе и его характеристиках. Грамматический материал представлен темами: обозначение стадийности процесса; обозначение динамики процесса (конструкции с антонимичными

глаголами *увеличиваться – уменьшаться, учащаться – урежаться*); обозначение нарушения и прекращения процесса, а также его роли и значения (приносит ли процесс пользу либо причиняет вред, например, *курение причиняет вред организму*). Особое внимание уделяется употреблению предлогов для обозначения времени или условия, при которых / во время которых происходит процесс (предлоги *при, в* и др.), например: *При физической нагрузке дыхание учащается. Сердцебиение учащается во время стресса. Череп увеличивается в процессе роста.*

Достаточно объемный блок образуют грамматические конструкции, обозначающие обусловленность процесса (фактор, причину, условие). На этом этапе вводится большое количество общенаучной лексики: глаголы *влиять, зависеть, связать, приводить (к чему?), вызывать, обуславливать*; отрабатываются синонимичные конструкции и т. д. Примерами предложений, которые составляют студенты, служат: *Работа эндокринных желез влияет на рост и развитие организма. Нарушение секреции инсулина приводит к повышению уровня сахара в крови. Ускорение фотосинтеза обусловлено повышением температуры.*

Таким образом, в рамках дисциплины «Русский язык как иностранный» на втором курсе изучается язык специальности, а именно язык будущей профессии – медицинская лексика. Иностранные студенты не только знакомятся с медицинской терминологией, но и учатся применять данную терминологию в своей устной и письменной речи, развивают навыки профессионального общения в условиях русской языковой среды.

Список литературы

1. Розанова, С. П. Преподавателям РКИ: Сто сорок семь полезных советов : учебно-методическое пособие / С. П. Розанова. – Москва : ФЛИНТА, 2020. – 240 с. – Текст : непосредственный.
2. Фомина, Т. К. Лингвистическая адаптация в контексте профессиональной подготовки на русском языке (из опыта создания учебно-практического пособия для иностранных студентов-медиков) / Т. К. Фомина, О. Н. Алтухова, О. П. Игнатенко. – Текст : непосредственный // Филологические науки. Вопросы теории и практики. – Тамбов : Грамота. – 2016. – № 9 (63). – Ч. 1. – С. 210–212.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ НЕВРОЛОГИИ И НЕЙРОХИРУРГИИ НА 4-М КУРСЕ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Ишков Сергей Владимирович,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Долгов Александр Михайлович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Апрелев Вадим Евгеньевич,

доктор медицинских наук, доцент кафедры неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Рябченко Александр Юрьевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Якубова Тамара Михайловна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье авторы делятся опытом повышения уровня практической подготовки студентов медицинского университета путем практико-ориентированного обучения на клинической кафедре. Обсуждаются условия полноценной реализации этой формы обучения, важнейшим из которых отмечено поддержание сложившихся традиций медицинского образования при подготовке врачей на базе клиник при активном совместном участии и заинтересованности работников вуза и практического здравоохранения. Представлены различные варианты проведения клинических практических занятий по неврологии и нейрохирургии у студентов лечебного факультета: с использованием технологий «погружения в специальность», ролевых игр, привлече-

ния студентов для осуществления помощи практическому здравоохранению при посещении дежурств в вечернее время, перевязочной и операционной, заседании студенческого научного кружка на клинических базах, выполнении студенческой научной работы по темам, востребованным практическим здравоохранением.

Ключевые слова: практико-ориентированные технологии, лечебное дело, неврология, нейрохирургия.

PRACTICE-ORIENTED TECHNOLOGIES IN TEACHING NEUROLOGY AND NEUROSURGERY IN THE 4TH YEAR OF THE FACULTY OF MEDICINE

Ishkov Sergey Vladimirovich,

MD, Associate Professor, Professor of the Department of Neurology, Medical Genetics, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Alexander M. Dolgov,

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

Aprelev Vadim Evgenievich,

MD, Associate Professor of the Department of Neurology, Medical Genetics, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Ryabchenko Alexander Yuryevich,

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

Yakubova Tamara Mikhailovna,

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Neurology, Medical Genetics, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. In the article, the authors share their experience in increasing the level of practical training of medical university students through practice-oriented training at the clinical department. The conditions for the full-fledged implementation of this form of education are discussed, the most important of which is the maintenance of the established traditions of medical education in the training of doctors on the basis of clinics with the active joint participation and interest of employees of the university and practical healthcare. Various options for conducting clinical practical classes in neurology and neurosurgery for students of the medical faculty are presented: using the technologies of «immersion in the specialty», role-playing games, attracting students to provide assistance to practical healthcare when visiting duty in the evening, dressing room and operating room, meeting a student scientific

circle on clinical bases, performing student scientific work on topics in demand in practical healthcare.

Keywords: practice-oriented technologies, general medicine, neurology, neurosurgery.

Реализация компетентного подхода в развитии современного высшего образования обуславливает необходимость ориентации в подготовке специалиста под конкретную трудовую функцию, востребованную работодателем. Формирование у обучающихся профессиональных компетенций в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами делает приоритетным практико-ориентированный подход в профессиональном обучении. Это позволяет переориентировать учебную деятельность студента на профессиональное развитие, получение опыта будущей профессиональной деятельности. Применение практико-ориентированного подхода в процессе профессиональной подготовки позволяет студенту в реальной обстановке применить теоретические знания в конкретной клинической ситуации, оценить уровень своих компетенций, наметить план дальнейшего интеллектуального роста. Реализация практико-ориентированных технологий в профессиональной подготовке возможна только на клинических базах университета при совместном участии преподавателей и практических врачей. В реальности это взаимодействие по ряду причин не всегда складывается в пользу обучающегося. Решение этой проблемы, на наш взгляд, возможно при реализации ряда условий.

Условия реализации практико-ориентированного обучения.

1. Включение в формирование компетенций кафедр, способных реализовать дифференцированный подход к практико-ориентированному обучению.

2. Привлечение к преподаванию высококвалифицированных специалистов-практиков, склонных к педагогической деятельности.

3. Использование на практических занятиях ситуационных задач, кейсов, оборудования, имитирующего профессиональную деятельность.

4. Проведение занятий в реальных условиях будущей деятельности – работа у постели больного.

5. Привлечение студентов к участию в проектах по линии НИР с последующей разработкой рекомендаций, реализуемых в клинике.

6. Участие студентов в изобретательской и рационализаторской деятельности, преимущественно кружковцев, под руководством наставника.

7. Важнейшее условие – преподавание на клинических базах при лояльности работодателя с привлечением опытных наставников.

8. Активное участие преподавателей в лечебной работе на клинической базе (консультации, консилиумы, ЛКК, клинические разборы, обходы). Личный пример для студента.

9. Главное условие – активность преподавателя.

Одно из основных направлений подготовки в медицинском университете – врач-лечебник, врач общей практики, подготовленный специалист первичного звена, врач-

терапевт поликлиники. Неврология, как и другая узкая специальность, в процессе обучения в вузе дает будущему специалисту не только багаж общей медицинской эрудиции, но и необходимый для деятельности врача общей практики кейс практических навыков.

На кафедре неврологии, медицинской генетики в соответствии с предусмотренными в учебной программе формируемыми компетенциями при обучении студентов выделены состояния, при изучении которых, особое внимание уделяется применению практико-ориентированных технологий.

Основными клиническими базами кафедры являются: ГАУЗ «Городская клиническая больница им. Н. И. Пирогова», где оказывается экстренная и плановая неврологическая помощь, ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница им. В. И. Войнова» – экстренная и плановая помощь нейрохирургическая помощь.

Методы и технологии практико-ориентированного обучения, применяемые на кафедре

Практическая реализация приобретенных знаний с использованием технологии «погружение в специальность» (работа у постели больного). Исследование неврологического статуса с целью выявления ведущего синдрома неврологических нарушений. В усложненной форме – выявление скрытых симптомов. Используемые инструменты: неврологический молоточек, фонарик.

Моделирование фрагментов будущей специальности в игровой форме (ролевые игры). Действия в экстренных ситуациях: эпилептический приступ, внезапная утрата сознания, паническая атака, помрачение сознания. Диагностика и дифференциальная диагностика коматозных и посткоматозных состояний. Оказание первой помощи, отработка алгоритма действий, осмотра, оказания первой врачебной помощи. Выявление показаний для назначения комплекса обследования в данной ситуации.

Проведение студенческого научного кружка на клинических базах – 1–2 раза в месяц. На заседании осуществляется осмотр и клинический разбор реанимационного больного, решение клинических задач повышенной сложности.

Во время цикла неврологии практикуется посещение студентами в вечернее время дежурств в отделениях под наблюдением преподавателя или опытного наставника из числа врачей. Обучающиеся имеют возможность участвовать в оказании помощи при экстренной неврологической или нейрохирургической патологии.

На базе нейрохирургического отделения ООКБ студенты во время цикла имеют возможность посещения перевязочной, где они могут наблюдать этапы выполнения люмбальной пункции: обработку рук хирурга, подготовку поля, осуществление манипуляции.

При посещении операционной студенты получают бесценный опыт погружения в реальные будни работы операционной, знакомятся с оборудованием, наблюдают этапы подготовки к операции (подготовка оборудования, введение в наркоз, укладка больного, обработка операционного поля) и этапы операции. Обучающиеся имеют возможность задать вопросы, получить комментарии.

Студенты активно привлекаются к участию в НИР по темам, востребованным практическим здравоохранением (анализ результатов применения новых методов лечения, осложнений, показателей деятельности отделений и т. д.). Студенты-кружковцы имеют возможность участия в изобретательской и рационализаторской деятельности.

Заключение. Подготовка врача-лечебника требует внедрения новых образовательных технологий, мотивирующих к углубленному изучению теоретического материала. Практико-ориентированные технологии в обучении являются неотъемлемой частью подготовки конкурентоспособного выпускника, соответствующего современным требованиям первичного звена здравоохранения. Это возможно при поддержании сложившихся традиций медицинского образования при подготовке врачей на базе клиник при активном совместном участии и заинтересованности работников вуза и практического здравоохранения. Внедрение практико-ориентированных технологий в образовательный процесс медицинского университета требует творческого подхода, педагогического мастерства и высокой профессиональной компетентности преподавателя-клинициста.

Список литературы

1. Выхристенко, Л. Р. Практико-ориентированное обучение студентов на кафедре врача общей практики / Л. Р. Выхристенко, Н. Ф. Судибор ; Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь. – Текст : электронный // Вестник ВГМУ. – 2020. – Т. 19, № 1. – С. 94–103. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=27566>.
2. Гайворонский, И. В. Научно-исследовательская работа в медицинском вузе как важный фактор становления врача / И. В. Гайворонский, М. П. Кириллова, Г. И. Ничипорук. – Текст : непосредственный // Медицинское образование XXI века: практико-ориентированность и повышение качества подготовки специалистов : сборник материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием. – Витебск : ВГМУ, 2018. – С. 33–34.
3. Леушина, Е. А. Модульное обучение / Е. А. Леушина, Е. Н. Чичерина. – Текст : электронный // Инновационные обучающие технологии в медицине : сборник материалов Международной республиканской научно-практической конференции с международным участием. – Витебск : ВГМУ, 2017. – С. 74–77. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). – Загл. с этикетки диска. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29832453>
4. Мамыченко, С. А. Практико-ориентированная модель обучения студентов в учебном процессе современного вуза / С. А. Мамыченко. – Текст : непосредственный // Бизнес-образование в экономике знаний. – 2017. – № 2. – С. 92–98.
5. Практико-ориентированные образовательные технологии при обучении студентов стоматологического факультета / Е. В. Фелькер, М. А. Бароян, А. А. Зубкова, А. В. Винокур. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2018. – № 3. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=27566>

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ МИКРОТЕСТИРОВАНИЯ

Кадырова Елена Васильевна,

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра нормальной физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Пермь

Аннотация. Статья посвящена организации и проведению контроля знаний студентов медицинского института на кафедре нормальной физиологии в виде тестов. Целью исследования явилось повышение эффективности качества самостоятельного обучения, уменьшение затрат времени на проведение контроля знаний, оценка уровня усвоения понятий, констант, механизмов регуляции функций, формирования компетенций.

Ключевые слова: эффективность обучения, тестирование, нормальная физиология, контроль, самостоятельное обучение, уровень усвоения.

INCREASING THE EFFICIENCY OF SELF-STUDY OF STUDENTS USING MICROTESTING TECHNOLOGY

Kadyrova Elena,

associate professor of the department of normal physiology, FSEI of HE «Academician E. A. Vagner Perm State Medical University» MH RF, Perm

Abstract. The article is devoted to the organization and control of knowledge of students of a medical institute at the Department of Normal Physiology in the form of tests. The aim of the study was to increase the effectiveness of the quality of independent learning, reduce the time spent on knowledge control, assess the level of assimilation of concepts, constants, mechanisms for regulating functions, and the formation of competencies.

Keywords: effectiveness, testing, normal physiology, control, self-study, level of assimilation.

Проблема повышения эффективности образовательного процесса особенно остро стоит в связи с ростом нагрузки на студентов в плане увеличения объемов самостоятельной работы. Не секрет, что приоритеты студентов в основной массе и приоритеты преподавателей отличаются. У преподавателя основная цель – донести максимум знаний до студента, цель студента, в основной массе, сдать экзамен или зачет по дисциплине. Именно с этим связано недостаточное внимание обучающихся к самостоя-

тельной работе. В то же время в соответствии с федеральными стандартами доля самостоятельного обучения постоянно растет.

Особенно остро данная проблема встала в период дистанционного образования, именно поэтому тематике повышения эффективности образования «на дистанте» посвящен большой объем работ и исследований, в том числе в медицинских вузах [1, 2]. Необходимо в первую очередь обратить внимание на работы С. А. Купцова (2021), Е. В. Дорохова и др. (2021), И. П. Борискиной и др. (2019).

Целью самостоятельной работы студентов является формирование профессиональной компетентности будущего врача [4].

Задачи работы – овладение фундаментальными знаниями в медицине. Нормальная физиология относится к фундаментальным дисциплинам. Самостоятельная работа включает в себя подготовку к аудиторным занятиям, семинарам, контрольным работам.

Выделяются две основные группы студентов. Первая характеризуется тем, что ее представители ориентированы на выполнение заданий самостоятельной работы и обладают универсальными учебными компетенциями, позволяющими успешно справиться с требованиями к ее выполнению (умением понимать и запоминать приобретаемую информацию, логически мыслить, воспроизводить материал письменно и устно, проводить измерения, вычисления, проектировать и т. д.). Студенты второй группы не имеют устойчивой ориентации на постоянное выполнение самостоятельной работы при освоении учебного материала и отличаются низким уровнем развития универсальных учебных компетенций и навыков самоорганизации [3].

Тестирование широко применяется в вузах для всех видов контроля знаний и для самостоятельно обучения.

Тестирование обладает следующими преимуществами перед другими методами педагогического контроля: высокая объективность, универсальность, внимание обучающихся фиксируется не на формировании ответа, а на осмыслении ее сути; минимизация субъективного фактора, повышение скорости проверки и качества усвоения знаний и умений учащимися.

Для образовательного учреждения, а тем более вуза, необходимость управления знаниями в образовательном процессе – особенно актуальная проблема. Ведь смысл обучения заключается в максимально эффективной передаче знаний от преподавателей студентам. Однако на достаточное общение между ними в стенах высшего учебного заведения зачастую не хватает времени. Тестирование обеспечивает лучшее усвоение знаний, одинаковые условия при оценке знаний [4].

С целью повышения эффективности доли затрат времени на самостоятельное обучение нами был предложен вариант текущего контроля в форме коротких тестовых открытых вопросов.

Данная методика применяется на практических занятиях по нормальной физиологии студентов 2-го курса медицинского университета лечебного факультета.

Суть методики состоит в том, что студенты имеют план практических занятий и должны приходить подготовленными к каждой теме. С целью проверки уровня знаний в начале каждого занятия проводится краткое тестирование, занимающее от 10 до 15 минут. Используются два варианта, вопросы по вариантам озвучиваются преподавателем, соответственно студенты кратко отвечают на поставленные вопросы. Объем ответа не превышает одного – двух предложений, большинство вопросов представляет собой вопросы по знанию констант, функций, механизмов регуляции, схем. Вопросы составляются по лекциям, от 30 до 60 вопросов к каждому занятию, студенты получают эти вопросы заранее, при подготовке студенты вынуждены более внимательно изучать лекции. Этот прием также позволяет развивать компетенцию ОК-1 (способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу).

Пример вопросов к разделу (пищеварение) приведен в приложении.

В связи с однозначностью вопросов проверка занимает не более 1–2 минут на каждого студента. Благодаря такому приему на каждом занятии оцениваются знания каждого студента. Если студент не справился с темой, отработки задолженностей снова проводятся по этим вопросам.

Результаты обработаны с использованием критерия Стьюдента.

На основании анализа 56 студентов разных групп одного потока получены следующие результаты, при сравнительном анализе результатов студентов к четвертому занятию отмечается улучшение уровня знаний в среднем на 6,17 % статистически значимо на 5 % уровне, а к пятому занятию на 8,72 % с той же доверительной вероятностью (табл. 1).

Таблица 1 – Двухвыборочный *t*-тест с различными дисперсиями по всей выборке

Показатель	x1	x4	x1	x5
Среднее	3,489362	3,704545	3,489362	3,795455
Дисперсия	1,124884	0,678118	1,124884	1,0037
Наблюдения	47	44	47	44
Гипотетическая разность средних	0	–	0	–
df	86	–	89	–
t-статистика	–1,08483	–	–1,41575	–
P(T < = t) одностороннее	0,140514	–	0,08017	–
t критическое одностороннее	1,662765	–	1,662155	–
P(T < = t) двухстороннее	0,281028	–	0,16034	–
t критическое двухстороннее	1,987934	–	1,986979	–
	–	0,061669	–	0,087722

При исключении из выборки студентов, которые сдавали два и менее тестов, результаты еще более обнадеживающие. К четвертому занятию улучшение знаний (усвоение материала) отмечается в среднем на 8,96 % статистически значимо на 5 % уровне, а к пятому занятию – на 11,63 % с той же доверительной вероятностью (табл. 2).

Также интересен факт, что для разных групп результаты оценок отличаются в первую очередь значимо в том случае, если первоначальная оценка группы в среднем значительно выше.

При анализе пяти групп выявлено, что если средняя оценка группы на первом тестировании превышает 3,3, то статистически значимое улучшение результатов (на 5 %

Таблица 2 – Двухвыборочный *t*-тест с различными дисперсиями с исключением студентов, участвовавших менее чем в трех тестированиях

Показатель	x1	x4	x1	x5
Среднее	3,4	3,704545	3,4	3,795455
Дисперсия	1,16	0,678118	1,16	1,0037
Наблюдения	51	44	51	44
Гипотетическая разность средних	0	–	0	–
df	92	–	92	–
t-статистика	–1,55907	–	–1,85277	–
P(T ≤ t) одностороннее	0,061207	–	0,033561	–
t критическое одностороннее	1,661585	–	1,661585	–
P(T ≤ t) двухстороннее	0,122413	–	0,067121	–
t критическое двухстороннее	1,986086	–	1,986086	–
	–	0,089572	–	0,11631

уровне значимости) отмечается лишь к пятому занятию, среднее улучшение результата составляет 1 %, в то же время при более низком балле среднее улучшение результата отмечается уже к четвертому занятию и составляет соответственно 26,67 % как к четвертому, так и к пятому занятию на 5 % уровне значимости.

При правильной постановке вопросов тестирование является эффективным, организует работу студентов и преподавателя, приучает студентов систематически готовиться к занятиям, превышает другие формы контроля по скорости получения результатов и объективности, повышает уровень освоения предмета и развивает навыки самостоятельного обучения.

Таким образом, эффективность методики доказана эмпирически, но для более детального анализа необходимо обработать результаты тестирования как минимум в течение 2–3 семестров обучения.

Приложение.

Назовите эндопептидазы поджелудочного сока.

Какой фермент поджелудочного сока расщепляет углеводы?

Назовите ферменты поджелудочного сока, расщепляющие жиры.

Какие ферменты расщепляют РНК и ДНК?

Укажите величину рН поджелудочного сока, чем обеспечивается?

Значение микрофлоры толстой кишки.

Какие два сфинктера расположены в прямой кишке?

Список литературы

1. Тестирование как средство повышения качества контроля и оценки эффективности образовательного процесса / И. П. Борискина, А. В. Нуштаева, А. В. Савкина, М. Ю. Табачкова. – Текст : электронный // ОТО. – 2019. – № 3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/testirovanie-kak-sredstvo-povysheniya-kachestva-kontrolya-i-otsenki-effektivnosti-obrazovatel'nogo-protssesa>
2. Самостоятельная работа иностранных студентов в условиях дистанционного обучения на кафедре нормальной физиологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко / Е. В. Дорохов, Е. С. Баева, О. И. Тюнина, А. П. Астащенко. – Текст : электронный // Биология и интегративная медицина. – 2021. – № S1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/samostoyatelnaya-rabota-inostrannyh-studentov-v-usloviyah-distantzionnogo-obucheniya-na-kafedre-normalnoy-fiziologii-vgmu-im-n-n>

3. *Купцова, С. А. Повышение эффективности самостоятельной работы студентов педагогического университета при дистанционном обучении / С. А. Купцова. – Текст : электронный // Проблемы современного педагогического образования. – 2021. – № 70-1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/povyshenie-effektivnosti-samostoyatelnoy-raboty-studentov-pedagogicheskogo-universiteta-pri-distantzionnom-obuchenii-1>*
4. *Самостоятельная работа студентов: виды, формы, критерии оценки : учебно-методическое пособие / А. В. Меренков, С. В. Куньчиков, Т. И. Гречухина, А. В. Усачева, И. Ю. Вороткова ; под общей редакцией Т. И. Гречухиной, А. В. Меренкова ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Уральский федеральный университет. – Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2016. – 80 с. – Текст : непосредственный.*

ОПЫТ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ-БАКАЛАВРОВ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Каменева Вера Алексеевна,

ассистент кафедры сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Бегун Дмитрий Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, доцент кафедры сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чеснокова Наталья Васильевна,

ассистент кафедры сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Новые условия подготовки медицинской сестры – бакалавра, высокие требования к ее умениям и навыкам продиктовали необходимость более качественного подхода к организации и осуществлению практической подготовки, которая направлена на приобретение практических навыков и является важным инструментом в формировании умений и навыков, определяемых образовательными и профессиональными стандартами специалиста. Практическая подготовка позволяет совершенствовать уровень подготовки специалиста, что в дальнейшем помогает ему достигнуть высшего уровня профессионализма с дальнейшими неограниченными возможностями профессионального и административного роста.

Ключевые слова: практическая подготовка, медицинская сестра, бакалавриат.

EXPERIENCE OF PRACTICAL TRAINING OF BACHELOR STUDENTS AT THE FACULTY OF HIGHER NURSING EDUCATION

Kameneva Vera A.,

Assistant of the Department of Nursing, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Begun Dmitry N.,

MD, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Nursing, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Chesnokova Natalia V.,

Assistant of the Department of Nursing, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Annotation. New conditions for the training of a bachelor nurse, high requirements for her skills and abilities have dictated the need for a better approach to the organization and implementation of practical training, which is aimed at acquiring practical skills, and is an important tool in the formation of skills and abilities determined by the educational and professional standards of a specialist. Practical training allows you to improve the level of training of a specialist, which in the future helps him to achieve the highest level of professionalism with further unlimited opportunities for professional and administrative growth.

Keywords: practical training, nurse, bachelor's degree.

Практическая подготовка, направленная на приобретение практических навыков в процессе прохождения производственной (профессиональной) практики, является важным инструментом в формировании умений и навыков, определяемых образовательными и профессиональными стандартами специалиста [1–3]. Новые условия подготовки медицинской сестры – бакалавра, высокие требования ее умениям и навыкам продиктовали необходимость более качественного подхода к организации и осуществлению практической подготовки на факультете высшего сестринского образования ОрГМУ. Специфика данного направления заключается в том, что подготовка студентов на факультете высшего сестринского образования осуществляется по очной форме обучения с применением дистанционных технологий по индивидуальному плану, это существенно изменило подходы к учебно-методическому и организационно-техническому обеспечению учебного процесса, а в частности подход к осуществлению практической подготовки на факультете высшего сестринского образования ОрГМУ. Целью обучения по образовательным программам факультета высшего сестринского образования (ФВСО) является подготовка высококвалифицированных специалистов-руководителей сестринской службы, преподавателей сестринского дела, а также научных кадров по сестринскому делу.

Факультет ВСО в ОрГМУ организован в мае 1993 года. Целью этого факультета было выведение специальности сестринского дела на высшей уровень профессионализма с дальнейшими неограниченными возможностями профессионального и административного роста. С 2015 года кафедра сестринского дела перешла на реализацию программы подготовки по очной форме обучения с применением дистанционных технологий. Выпускники факультета работают в различных регионах России, занимаясь практической, научной, педагогической и общественной деятельностью в структурных подразделениях системы здравоохранения и образования.

Немаловажным звеном в становлении высококвалифицированных специалистов-руководителей сестринской службы, преподавателей сестринского дела, научных ка-

дров по сестринскому делу является практическая подготовка, осуществляемая в рамках учебного процесса.

Практическая подготовка при проведении учебной и производственной практики организуется путем непосредственного выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, обеспечивающих формирование общих и профессиональных компетенций, и осуществляется на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01. Сестринское дело (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 22 сентября 2017 г. № 971), Приказа Министерства науки и высшего образования и Министерства просвещения РФ от 5 августа 2020 г. № 885/390 «О практической подготовке обучающихся»; Приказа ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России от 24 ноября 2020 г. № 2106 «Об утверждении и введении в действие третьей версии Положения 046.03–2020 «О практике» и положения П 057.022019 «О практической подготовке обучающихся». Данные нормативные документы определяют порядок организации, работу и цели учебной и производственной практик, определяют категории руководителей практической подготовки и их функциональные обязанности, устанавливают права и обязанности обучающихся во время прохождения практики.

Рабочая программа практики разработана и модернизируется в оперативном режиме по мере необходимости сотрудниками кафедры, за которыми закреплён данный вид практики и утверждается в составе основной профессиональной образовательной программы высшего образования. Содержание практики направлено на дальнейшее совершенствование навыков, полученных на различных этапах обучения в вузе, проверку сформированности компетенций, закреплённых за данным типом практики, в соответствии с направлением и направленностью подготовки.

Специфика проведения практик на факультете высшего сестринского образования заключается в том, что контингент обучающихся, а это в большинстве своём специалисты сестринского дела, имеющие дипломы о среднем профессиональном образовании по специальности «Сестринское дело» и «Лечебное дело» и уже работающие по специальности. В связи с этим, согласно Положению о «Практике», могут совмещать обучение с трудовой деятельностью, вправе проходить практику по месту трудовой деятельности в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая ими, соответствует требованиям образовательной программы к проведению практики.

На факультете высшего сестринского образования в рамках учебного плана и в соответствии с ФГОС 3++ в 2021/22 учебном году на разных курсах было реализовано 12 практик. Из них на кафедре сестринского дела – 8 практик, на кафедре «Обучающий симуляционный центр» – 3 практики и на кафедре психиатрии и наркологии – 1 практика.

По виду и типу практики на факультете ВСО распределились следующим образом:
Учебные и ознакомительные практики (1–2-й курс)

Ознакомительные практики:

- Психологическая диагностика в профессиональной деятельности медицинской сестры.

- Безопасная среда для пациентов и персонала.

Учебные практики:

- Сестринский уход.

- Манипуляционная практика.

Педагогические и клинические практики (1–2-й курс)

Педагогическая практика:

- Обучающая деятельность в сестринском деле.

Клинические практики:

- Медицинская сестра стационара.

- Медицинская сестра поликлиники.

Клинические (производственные) и научно-исследовательская практики (3–4-й курс)

Научно-исследовательская работа: Научно-исследовательская практика

Клинические практики:

- Медицинская сестра стационара.

- Медицинская сестра поликлиники.

- Клиническая подготовка медицинской сестры.

- Практическая отработка сестринских манипуляций.

Практика осуществляется на основе договоров о практической подготовке. Обучающийся при прохождении практики обязан:

- посетить организационные собрания по практике, организуемые руководителями практической подготовки или ОПП;

- если при организации практики на базе практики не запланирован руководитель практической подготовки, то обучающийся предоставляет руководителю практики ходатайство;

- пройти необходимые медицинские осмотры в соответствии с утвержденным графиком;

- выполнить индивидуальные задания, предусмотренные практикой;

- на рабочем месте практики строго соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности, внутреннего распорядка базы практики;

- вести дневник практики с ежедневным отражением содержания и объема выполненной работы;

- предоставлять в последний день практики руководителю практической подготовки и руководителю практики отчет по практике (с характеристикой, составленной ответственным сотрудником от баз практической подготовки).

В сравнительной характеристике результатов промежуточной аттестации по практике обучающихся за 2020/21 учебный год установлено, что на первом курсе из числа прошедших практику с результатом зачтено было 91,7 %, не зачтено 4,4 %, не приступили к практике 4,0 %. На втором курсе из прошедших практику с результатом зачтено было 98,5 %, не зачтено 0,7 %, не приступили к практике 0,8 %. На третьем кур-

се – зачтено у 99,1 %, не зачтено 0,6 %, не приступили к практике 0,3 %. На четвертом курсе – 93,4 %; не зачтено 3,7 %, не приступили к практике 2,9 %.

По таким же критериям был проведен анализ промежуточной аттестации по практике обучающихся за 2021/22 учебный год, и полученные данные были практически одинаковыми, как и за 2020/21 учебный год. На первом курсе прошло практику с результатом зачтено 87,9 %, не зачтено 5,2 %, не приступили к практике 6,9 %. На втором курсе прошло практику с результатом зачтено 94,5 %, не зачтено 2,9 %, не приступили к практике 2,6 %. На третьем курсе прошло практику с результатом зачтено 95,6 %, не зачтено 3,4 %, не приступили к практике 1 %. На четвертом курсе практику прошли с результатом зачтено 98,3 %, не зачтено 1,7 %, не приступивших к практике не было.

Таким образом, на всех курсах с учетом количественного состава курса наблюдается стабильная картина числа обучающихся, получивших «зачет» по практике, «не зачтено» и по каким-либо причинам не явившихся на практику. Некоторое увеличение в 2021/22 учебном году обучающихся, окончивших практику с результатом «не зачтено», связано с усилением контроля со стороны руководителя практики и руководителей практической подготовки к оформлению документов по допуску к практике и оформлению отчетных документов.

По результатам анализа нами были предложены организационные мероприятия по улучшению качества практической подготовки обучающихся на факультете высшего сестринского образования.

Исходя из предложенных организационных мероприятий по улучшению качества практической подготовки обучающихся на факультете высшего сестринского образования был разработан «Алгоритм стандартизации порядка проведения практик на ФВСО», в котором подробно расписан весь алгоритм проведения практик на всех кафедрах и на всех курсах, работы руководителя практики и руководителей практической подготовки с учетом специфики проведения практик на ФВСО очной формы обучения с применением дистанционных технологий.

Список литературы

1. *Александрова, О. А. Подготовка сестринского корпуса для столичных медицинских организаций: проблемы и решения / О. А. Александрова, А. В. Ярашева, Ю. С. Ненахова. – Текст : непосредственный // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – № S1. – С. 680–686.*
2. *Двойников, С. И. Перспективы развития высшего сестринского образования в России / С. И. Двойников, А. Ю. Бражников, Н. Н. Камынина. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – С. 48–52.*
3. *Михайловский, М. Н. Учебно-профессиональная установка будущих бакалавров сестринского дела / М. Н. Михайловский. – Текст : непосредственный // Медицинская сестра. – 2017. – № 3. – С. 50–51.*
4. *Саркисова, В. А. Основные направления развития сестринского образования в России / В. А. Саркисова. – Текст : электронный. – URL: <https://scienceforum.ru/2015/article/2015008233> (дата обращения: 20.02.2023).*

ПОЛИМОДАЛЬНОЕ УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ ИНОЯЗЫЧНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Кирилловых Александра Александровна,

старший преподаватель кафедры иностранных языков, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Агалакова Татьяна Борисовна,

кандидат филологических наук, доцент, заведующий кафедрой иностранных языков, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Бушуева Наталья Валентиновна,

старший преподаватель кафедры иностранных языков, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Бардовская Анастасия Игоревна,

кандидат филологических наук, доцент кафедры иностранных языков, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Аннотация. Данная статья посвящена рассмотрению особенностей полимодального образования в сфере иностранных языков. Авторы раскрывают понятие «полимодальное учебное пособие» и определяют преимущества использования такого рода пособий для иноязычного образования в медицинских вузах. В качестве примера приведены структура и содержание разработанного в рамках полимодального подхода учебного пособия по английскому языку для обучающихся первого курса медицинских специальностей.

Ключевые слова: профессионально ориентированное иноязычное образование, иноязычная профессионально-коммуникативная компетенция, полимодальный подход, полимодальное учебное пособие, медицинский вуз.

POLYMODAL TEXTBOOK FOR FOREIGN LANGUAGE EDUCATION IN A MEDICAL UNIVERSITY

Kirillov Alexandra Aleksandrovna,

Senior Lecturer of the Department of Foreign Languages, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Agalakova Tatiana Borisovna,

Candidate of Philological Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Foreign Languages, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Bushueva Natalia Valentinovna,

Senior Lecturer of the Department of Foreign Languages, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Bardovskaya Anastasia Igorevna,

Candidate of Philological Sciences, Associate Professor of the Department of Foreign Languages, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Abstract. The article is devoted to the study of the features of polymodal foreign language education. The authors define the concept of «polymodal textbook» and determine the advantages of developing polymodal textbooks for medical universities. As an example, the structure and content of the English language textbook developed within the polymodal approach for first-year medical students are given.

Keywords: professionally oriented foreign language education, foreign language professional and communicative competence, polymodal approach, polymodal textbook, medical university.

Современное иноязычное образование в медицинском вузе должно обладать профессиональной направленностью. Это позволяет выстраивать иноязычный образовательный процесс с учетом практических нужд будущих специалистов. Результатом иноязычной подготовки в этом случае является сформированность иноязычной профессионально-коммуникативной компетенции, представляющей собой «способность обучающихся приобретать новый профессионально значимый социальный опыт, актуализировать его в условиях профессионально ориентированного иноязычного общения и использовать как средство профессионально-личностного становления» [2].

В то же время актуальной проблемой по-прежнему остается разработка адекватного образовательным условиям и вызовам современности дидактико-методического обеспечения процесса формирования указанной компетенции, о чем свидетельствуют многочисленные труды исследователей по этому вопросу (Н. И. Алмазова, Т. И. Березикова, Н. В. Боброва, М. Г. Евдокимова, Н. В. Попова, Е. Г. Тарева, Е. А. Успенская,

И. И. Халеева, Л. П. Халяпина и др.). Поэтому *целью* данной статьи является рассмотрение на примере конкретного полимодального учебного пособия особенностей подобных пособий и преимуществ их использования в иноязычной подготовке обучающихся медицинских вузов.

В традиционной дидактике полимодальное образование подразумевает восприятие и переработку информации разными сенсорными каналами [1]. В методике обучения иностранным языкам идея полимодальности используется применительно к упражнениям и представлена в исследованиях Е. И. Пассова. Автор отмечает, что если в упражнениях задействованы все модальности, т. е. все виды иноязычной речевой деятельности, то такие упражнения называются полимодальными.

Вместе с тем, как отмечает И. С. Якиманская, полимодальный подход может распространяться и на целые учебные пособия [4].

Анализ психолого-педагогической и методической литературы по теме полимодальности и реализации полимодального подхода в иноязычном образовании (Б. Г. Ананьева, Т. Н. Бандурка, В. А. Барабанщикова, О. А. Игнатова, А. Н. Леонтьев, Е. И. Пассов, И. С. Якиманская и др.) позволяет определить полимодальные пособия как *пособия, представляющие одну и ту же информацию в разных контекстах и форматах (текстовом, графическом, аудио- и видеоформате), а также активизирующие все виды иноязычной речевой деятельности в каждой своей структурной единице (модуле, теме, цикле, блоке)*. Необходимость обращения к полимодальным учебным пособиям обусловлена тем, что, как показывает практический опыт, студенты первого курса, на котором происходит овладение дисциплиной «Иностранный язык», зачастую изначально имеют разный уровень сформированности коммуникативной компетенции в различных видах речевой деятельности. Уровень ее сформированности в говорении и письменной речи традиционно несколько ниже уровня сформированности данной компетенции в чтении. В то же время в лингвистических вузах не всегда уделяется должное внимание формированию навыков и развитию умений в аудировании и переводе.

Далее представим конкретную реализацию полимодального подхода к разработке учебных пособий по иностранному языку на примере структуры и содержания пособия по английскому языку для студентов первого курса медицинских специальностей, разработанного преподавателями кафедры иностранных языков Кировского государственного медицинского университета. Целью пособия является формирование у обучающихся медицинских вузов иноязычной профессионально-коммуникативной компетенции, обеспечивающей готовность и способность будущих медицинских работников осуществлять иноязычное общение в профессиональной сфере.

Учебное пособие предусматривает формирование навыков и развитие умений во всех видах речевой деятельности (чтении, аудировании, письменной речи, говорении, переводе как особом виде речевой деятельности) на лексико-грамматическом материале, характерном для медицинского дискурса (Human Body Systems (Системы

человеческого тела)) [3]. Тематика текстового материала отражает содержание профессиональной подготовки студентов-медиков первого курса.

Учебное пособие имеет модульную организацию, где каждый модуль состоит из следующих разделов: «Vocabulary» («Лексика»), «Reading» («Чтение»), «Listening» («Аудирование»), «Video Activity» («Работа с видео»), «Writing» («Письмо»), «Speaking» («Говорение»), «Translating» («Перевод»), «Learning and Entertaining» («Занимательное изучение»), «Summarizing» («Обобщение»), «Stop and Check» («Остановись и проверь себя»).

В разделе «Vocabulary» собран предназначенный для заучивания лексический минимум, необходимый для осуществления профессионально ориентированного иноязычного общения в различных видах речевой деятельности по конкретной теме. Для формирования навыков здесь также представлены 1–2 задания по работе с активной лексикой.

Раздел «Reading» подразумевает работу с методически аутентичными, профессионально ориентированными текстами, образующими основу для последующего построения собственных устных и письменных, монологических и диалогических высказываний профессиональной направленности. Для обеспечения гибкости предметного содержания пособия в этом разделе представлены тексты как для изучающего, так и ознакомительного чтения. Задания раздела предполагают дальнейшее формирование и совершенствование языковых и речевых навыков.

Задания разделов «Listening» (прослушивание аудиотекста и проверка полноты и глубины его понимания), «Video Activity» (представление изучаемой темы в видеоформате, анализ, обобщение и систематизация полученной информации), «Writing» (письменное формулирование собственных пояснений, мнений, точек зрения по теме модуля) предназначены для углубления знаний, совершенствования навыков и развития умений, необходимых для использования английского языка как средства получения информации по специальности и профессионального общения.

Разделы «Speaking» (построение собственных монологических и диалогических устных высказываний) и «Translating» (перевод с русского на английский) направлены на текущий и итоговый контроль уровня сформированности иноязычной профессионально-коммуникативной компетенции в рамках определенной темы.

Раздел «Stop and check» включает в себя тестовые задания и предусмотрен для самоконтроля/взаимоконтроля овладения темой, для чего представленные в нем тесты снабжены ключами («Keys»).

Выполнение заданий раздела «Learning and Entertaining» отводится для самостоятельной внеаудиторной работы. Задания данного раздела сочетают в себе обучающую и развлекательную составляющие (разгадать кроссворд, добавить подписи к диаграмме/рисунку и т. д.), обеспечивая дополнительный стимулирующий эффект в овладении профессионально ориентированным английским языком.

Раздел «Summarizing» позволяет обобщить изученный материал и представить его в краткой табличной форме. Заполненная таблица дает четкое представление о из-

ученной теме и может использоваться и для повторения материала, а также при подготовке к итоговому контролю в семестре. Включение раздела в структуру модуля пособия связано с необходимостью дальнейшего совершенствования универсальных учебных действий у обучающихся первого курса.

Последовательность разделов и представленных в них заданий обеспечивают постепенный переход от репродуктивного уровня иноязычного образования к продуктивно-творческому. Гибридный формат пособия (наличие печатной и электронной версии) позволяет использовать его для дистанционного обучения, а также для дальнейшего профессионально ориентированного иноязычного самообразования.

В заключение отметим, что разработка полимодальных учебных пособий по иностранному языку является сегодня актуальным направлением совершенствования дидактико-методического обеспечения иноязычного образовательного процесса в медицинских вузах, поскольку такие пособия:

- 1) в полной мере реализуют методический принцип взаимосвязанного обучения всем видам речевой деятельности, что максимально приближает иноязычное образование к условиям естественной коммуникации;
- 2) способствуют интенсификации иноязычного образовательного процесса, позволяя овладевать большим объемом профессионально значимой информации;
- 3) содействуют индивидуализации иноязычного образования путем вариативности представления информации (работа над текстовым, графическим материалом, видео- и аудиоматериалом);
- 4) создают условия для более прочного усвоения материала за счет его актуализации в разных видах речевой деятельности и его восприятия разными сенсорными каналами;
- 5) обеспечивают равное развитие иноязычной профессионально-коммуникативной компетенции во всех видах иноязычной речевой деятельности;
- 6) усиливают адаптивно-адаптирующий характер пособий за счет использования его гибридного формата, позволяющего организовать на основе данного пособия аудиторную, внеаудиторную и самостоятельную работу студентов по овладению иностранным языком, а также дистанционное обучение.

Перспективы исследования связаны с разработкой полимодального учебного пособия для продвинутого этапа иноязычной подготовки в медицинских вузах (для определенных программ аспирантуры).

Список литературы

1. Зеленкова, Е. А. *Практические аспекты полимодальности : Звукосимволизм и жесты в преподавании фонетики английского языка / Е. А. Зеленкова. – Текст : непосредственный // Вестник Московского государственного лингвистического университета. Гуманитарные науки. – 2017. – № 5 (776). – С. 32–45.*
2. Кирилловых, А. А. *Система модифицируемых полимодальных упражнений для иноязычного образования в нелингвистическом вузе / А. А. Кирилловых. – Текст : непосредственный // Вопросы методики преподавания в вузе. – 2022. – Т. 11, № 3. – С. 65–79.*

3. *Рабочая тетрадь по английскому языку : Системы органов в теле человека (English Workbook : Human Body Systems) : рабочая тетрадь / автор: старший преподаватель кафедры иностранных языков Кировского ГМУ А. А. Кирилловых; под редакцией заведующего кафедрой иностранных языков Кировского ГМУ Т. Б. к. филол. н., доцента Агалаковой. – Киров : изд-во Кировского ГМУ, 2023. – 103 с. – Текст : непосредственный.*
4. *Якиманская, И. С. Личностно ориентированное образование в современной школе / И. С. Якиманская. – Москва : ТУ «Сфера», 2007. – 192 с. – Текст : непосредственный.*

ПРОПЕДЕВТИКА В СИСТЕМЕ ХИМИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ СЛУШАТЕЛЕЙ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Конюшко Татьяна Анатольевна,

старший преподаватель кафедры общей, физической и коллоидной химии, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Аннотация. В статье рассмотрены цели и задачи изучения химии на пропедевтическом этапе в системе обучения иностранных слушателей на подготовительном отделении медицинского университета. Приведены методы, основные подходы и примеры упражнений для повышения мотивации к изучаемому предмету «Химия» для осуществления продуктивной учебной деятельности.

Ключевые слова: пропедевтический подход, химическая подготовка, довузовская подготовка, методы организации учебной деятельности.

PROPAEDEUTICS IN THE SYSTEM OF CHEMICAL TRAINING OF FOREIGN STUDENTS OF THE PREPARATORY DEPARTMENT AT THE MEDICAL UNIVERSITY

Konyushko Tatyana Anatolyevna,

Senior Lecturer of the Department of General, Physical and Colloidal Chemistry, Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University, Republic of Belarus, Vitebsk

Annotation. The article discusses the goals and objectives of studying chemistry at the propaedeutic stage in the system of teaching foreign students at the preparatory department of the medical university. The methods, basic approaches and examples of exercises to increase motivation for the subject «Chemistry» for the implementation of productive educational activities are given.

Keywords: propaedeutic approach, chemical preparation, pre-university training, methods of organizing educational activities.

На сегодняшний день в белорусских университетах отмечается устойчивая тенденция к увеличению численности иностранных граждан. Медицинское образование в Беларуси, которое славится своими глубокими традициями, фундаментальностью и формирующими качественными профессиональными навыками в результате обучения, является особенно привлекательным для иностранных слушателей и студентов.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет имеет большой опыт работы с иностранными гражданами. В сентябре 1981 года решением Министерства образования и Министерства здравоохранения СССР ВГМУ одним из первых получил право подготовки специалистов для зарубежных стран. Иностранные граждане получают в ВГМУ высшее медицинское образование и фармацевтическое образование по специальностям: провизор, врач, врач-стоматолог. На сегодняшний день в Витебском государственном медицинском университете обучаются более 1000 студентов из стран ближнего и дальнего зарубежья, большую часть из которых составляют учащиеся из Юго-Восточной Азии, Африки, арабских стран. Выпускники университета успешно работают более чем в 100 странах мира, включая США, Канаду, Германию, Францию, Великобританию, Австралию и т. д. [1].

Преподавание дисциплины «Химия» иностранным слушателям на подготовительном отделении факультета довузовской подготовки (ФДП) влечет за собой главную цель – подготовку к обучению в высших учебных заведениях по направлению медицинского профиля. Естественно, организация такого процесса обучения, который мог бы обеспечить высокое качество образования иностранных граждан, – не простая задача. Сложности, с которыми сталкиваются иностранные слушатели подготовительного отделения многочисленны, однако их можно объединить в несколько групп:

Процесс адаптации (климатическая адаптация, социально-бытовая, психологическая, языковая).

Существенные отличия в системах школьного образования зарубежных стран и, как следствие, разный уровень базовых знаний.

Плохо сформированные общеучебные навыки и умения большинства иностранных слушателей, такие как: самоорганизация, самообразование, поиск нужной информации и работа с ней, ведение конспектов, отсутствие опозданий на занятия и т. д.

Языковой барьер. На ФДП иностранные слушатели могут изучать базовые дисциплины (химия, биология) как на русском, так и на английском языках. Оба языка не являются родными для них. И даже уверенное знание бытового английского не дает гарантию полного понимания лекционного, лабораторно/практического или факультативного занятия из-за многочисленных специальных терминов, понятий и научной лексики.

Что касается специфики работы с иностранными слушателями на подготовительном отделении, то она в первую очередь зависит от национального состава и религиозной принадлежности учащихся конкретной группы. Здесь мы можем выделить ряд наиболее ярких особенностей:

Восприятие времени. Культуры разных стран можно разделить на монохромные и полихромные (по теории Эдварда Холла). Монохромное понимание времени подразумевает четкие, последовательные действия, как прямой путь из прошлого через настоящее в будущее. Для представителей этих культур важны пунктуальность, планирование. Полихромное восприятие времени понимается не как последовательные события, а как переплетение нескольких проблем, которые нужно решить, тут пун-

ктуальность и точность совсем не важна. Поэтому для представителей полихромных культур (обучающие из Индии, Египта) важнее задачи, которые они перед собой ставят, а не точное время их выполнения.

Сложное деление на социальные группы внутри студенческого коллектива. Оно складывается не только на общности интересов, но здесь также играет роль национальная, религиозная, кастовая (для учащихся из Индии) принадлежность. Такая структура внутри учебной группы может осложнять коммуникацию между преподавателем и группой иностранных обучающихся.

Гендерные стереотипы. Роль женщины в большинстве мусульманских стран довольно сильно отличается от их роли в белорусском обществе. В нашей стране в белорусской науке, образовании, медицине женщины нередко занимают руководящие посты, ведут активную деятельность. И бывает так, что усвоенные гендерные стереотипы приводят к тому, что иностранные граждане из мусульманских стран не воспринимают женщину как руководителя, преподавателя, игнорируют ее указания, так как в их стране главное и решающее слово всегда остается за мужчиной. Конечно, эти и другие особенности поведения иностранных слушателей нивелируются по мере адаптации их к новой социокультурной среде [3].

Принимая во внимание все вышесказанное, необходимо принять следующие меры для организации эффективного процесса обучения иностранных слушателей подготовительного отделения в Витебском государственном медицинском университете:

Облегчение процесса адаптации обучающихся факультета довузовской подготовки с привлечением русских и иностранных студентов старших курсов.

Воспитательные и разъяснительные беседы о принципах организации учебного процесса в медицинском вузе Республики Беларусь.

Повышение уровня знания русского языка, необходимого для адаптации в новой социокультурной среде, а также для скорейшего преодоления языкового барьера.

Диагностика и профилактика деструктивных явлений, анализ межличностных и межгрупповых отношений среди иностранных слушателей подготовительного отделения с использованием анкетирования и мониторинга.

Четкие требования к соблюдению правил внутреннего распорядка и освоению учебной программы со стороны преподавательского состава и руководства медицинского университета.

Поэтому для иностранных слушателей факультета довузовской подготовки огромное значение имеет внимание и помощь со стороны преподавателей кафедры общей, физической и коллоидной химии. Поэтому на пропедевтическом этапе изучения химии в системе обучения довузовской подготовки перед нами стоят следующие задачи:

– изучение важнейших понятий, законов, теорий и методов химической науки во взаимосвязи с профильным содержанием по дисциплине «Медицинская химия», которая изучается на первом курсе стоматологического, лечебного и фармацевтического факультетах на кафедре общей, физической и коллоидной химии;

- формирование у иностранных слушателей целостной системы научных химических знаний как компонента единой естественно-научной картины мира;
- развитие мышления, формирование умений самостоятельно приобретать и комплексно применять знания по химии для объяснения наблюдаемых явлений и закономерностей;
- развитие творческих способностей и формирование у иностранных граждан познавательного интереса к предмету «Химия» как к одной из естественных наук.

Для повышения мотивации к изучаемому предмету «Химия» у иностранных слушателей необходимо использовать все возможные методы организации для осуществления продуктивной учебной деятельности: словесные, наглядные, практические, репродуктивные и поисковые методы, методы учебной самостоятельной работы, а также работы под руководством преподавателя [2].

Одним из способов, стимулирующих активность иностранных слушателей, является решение задач, условие которых связано с повседневной жизнью, с медициной, решение которых может пригодиться на практике, в быту и, конечно же, для будущей профессии – врача.

Большую роль играет изучение такого важного раздела, как «Растворы». Он включает в себя следующие темы: «Растворы и их классификация»; «Тепловые эффекты процессов растворения», «Растворимость веществ», «Качественные и количественные характеристики растворимости». При изучении данного раздела планируется решение расчетных задач и формирование расчетных умений, которые будут востребованы при обучении на 1-м курсе лечебного, стоматологического и фармацевтического факультетов в медицинском университете.

Тема и содержание первого занятия на 1-м курсе стоматологического и лечебного факультетов требует приобретенных знаний иностранными слушателями на подготовительном отделении по разделу «Растворы» и знания основных способов выражения количественного состава растворов.

На стоматологическом факультете при изучении тем: «Химия биогенных s-, p-элементов и их соединения», «Химия биогенных d-элементов и их соединения» студентам необходимо актуализировать знания химических свойств простых веществ, образуемых химическими элементами и их соединениями, которые были сформированы при изучении учебного предмета.

На занятиях по химии можно использовать следующие задачи с профильной направленностью медицинского содержания, которые помогают формировать универсальные учебные действия.

Растворы глюкозы широко используются в медицине. Рассчитайте массовую долю глюкозы в растворе, полученном растворением 25 г глюкозы в 100 мл воды.

Содержание ионов K^+ в плазме крови в норме колеблется от 13,7 до 24,0 мг. Вычислите концентрацию ионов K^+ в плазме крови в моль/л ($\rho = 1,025$ г/мл).

При повышении кислотности желудочного сока назначают жженую магнезию (MgO) по 1 г за прием. Достаточно ли ее в количестве 0,1 моль?

При проверке умений иностранных слушателей составлять формулы солей, описывать классификацию основных классов неорганических соединений можно использовать такие задания:

Микстура Бехтерева используется в качестве успокаивающего средства. В ее состав входят бромид натрия, бромид калия, бромид аммония. Составьте формулы этих веществ. К какому классу веществ они относятся?

Для лечения и профилактики гипертонии (повышенного артериального давления) используется гиперсол, в состав которого входят: хлорид натрия, сульфат натрия, ортофосфат натрия, гидрокарбонат натрия, иодид натрия, хлорид калия, вода. Составьте формулы веществ этого средства.

Ацетилсалициловая кислота («Аспирин») – лекарственное средство, оказывающее анальгезирующее (обезболивающее), жаропонижающее, противовоспалительное действие. Установите молекулярную формулу аспирина, если известно, что массовые доли углерода, водорода и кислорода в нем равны соответственно 60 %, 4,44 % и 35,56 %.

Зеленка (бриллиантовый зеленый) (*тетраэтил-4,4-диаминотрифенилметана оксалат*) – синтетический анилиновый краситель. Антисептическое средство, которое применяют в виде водных или спиртовых растворов для смазывания кожи при ее заболеваниях и повреждениях. В качестве лекарственного средства используется 1 % или 2 % спиртовой раствор бриллиантового зеленого на 57 % этаноле, реже – изопропанолем и в виде водного раствора, от 0,1 % до 2 %. Сколько молекул красителя бриллиантового зеленого $C_{27}H_{36}N_2SO_4$ содержится в 1 мл его 2 % водного раствора? Плотность раствора примите равной плотности воды.

В качестве обезболивающего средства используют анестезин. Анестезин («Бензокаин») – лекарственное средство, местный анестетик, белый кристаллический порошок без запаха, слабгорького вкуса, вызывает на языке чувство онемения. Составьте структурную и молекулярную формулы препарата, зная, что это 4-аминобензойной кислоты этиловый эфир.

Основной целью факультета довузовской подготовки иностранных граждан в Витебском государственном ордена Дружбы народов медицинском университете является создание условий для самореализации личности, удовлетворения образовательных потребностей каждого иностранного слушателя в соответствии с его наклонностями и возможностями, что будет способствовать формированию интереса к будущей профессии врача или провизора.

Список литературы

1. Конюшко, Т. А. Организация профориентационной работы с иностранными слушателями подготовительного отделения в медицинском университете / Т. А. Конюшко. – Текст : непосредственный // Качественное профессиональное образование: современные проблемы и пути решения: материалы XIII научно-методической онлайн-конференции с международным участием, Кемерово, 22 декабря 2021 г. / ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России. – Кемерово : КемГМУ, 2021. – С. 402–407.

2. *Конюшко, Т. А. Пропедевтика в системе обучения учебному предмету «химия» иностранных слушателей подготовительного отделения в медицинском университете / Т. А. Конюшко, З. С. Кунцевич. – Текст : электронный // Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 77-й научной сессии ВГМУ, Витебск, 26–27 января 2022 г. / Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Витебский государственный медицинский университет ; [редколлегия: А. Т. Щастный (председатель) и др.]. – Витебск : ВГМУ, 2022. – 1 электронный оптический диск (CD-ROM). – URL: <https://www.elib.vsmu.by/handle/123/24366?mode=full>*
3. *Кунцевич, З. С. Организация предпрофильной и профильной подготовки учащихся на базе медицинского университета : региональный аспект проблемы / З. С. Кунцевич, Л. Е. Тригорлова. – Текст : непосредственный // Новые развивающие технологии педагогической практики. – 2016. – Гл. 3.7. – С. 178–189.*

ЯПОНСКИЕ МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЕ

Копытько Екатерина Геннадьевна,

Студентка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Саратов

Соловьева Валентина Александровна,

старший преподаватель кафедры педагогики, образовательных технологий и профессиональной коммуникации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Саратов

Аннотация. Актуальность данной работы заключается в изучении принципов японского управления качеством и возможности интегрировать многие из них в отечественную медицину, тем самым повысив эффективность и качество оказания медицинских услуг. Цель работы – изучить японские методы управления качеством на основании письменных источников. Для сравнительного анализа были выбраны следующие основания: японская модель управления качеством, управление качеством и обеспечение качества, применение статистических методов и проблемы их внедрения японских методов управления качеством, различия японской и европейской систем управления качеством, применение японских методов в отечественной медицине. Решением вопроса об использовании особенностей японской модели в отечественной медицине является введение кружков качества. Важно помнить, что любая инициатива не должна подвергаться насмешкам или унижениям.

Ключевые слова: японские методы управления, качество в отечественной медицине, кайдзен – подход, кружки качества.

JAPANESE METHODS OF QUALITY MANAGEMENT IN DOMESTIC MEDICINE

Kopitjko Ekaterina Gennadievna,

Student of the Saratov State Medical University named after V. I. Rasumovsky of the Ministry of Health of Russia, Saratov

Solovieva Valentina Aleksandrovna,

Senior Lecturer of the Department of Pedagogy, Educational Technologies and Professional Communication, Saratov State Medical University named after V. I. Rasumovsky of the Ministry of Health of Russia, Saratov

Abstract. The study of the Japanese method of quality management in domestic medicine can be used to improve the quality of medical services. In this paper, the features of the Japanese method of quality management are studied, the differences of this method with domestic ones are considered, the problems that arose during the introduction of the Japanese method of quality management in the conditions of Russian medical institutions are identified. The following grounds were chosen for comparative analysis: the Japanese quality management model, quality management and quality assurance, the use of statistical methods and the problems of their implementation of Japanese quality management methods, differences between Japanese and European quality management systems, the use of Japanese methods in domestic medicine. The solution to the problem of using the features of the Japanese model in domestic medicine is the introduction of quality circles. It is important to remember that any initiative should not be subjected to ridicule or humiliation.

Keywords: Japanese management methods, quality in domestic medicine, kaizen approach, quality circles.

Введение. Актуальность данной работы заключается в изучении принципов японского управления качеством и возможности интегрировать многие из них в отечественное производство, тем самым повысив его эффективность и качество производимых товаров. Опыт управления японских компаний наиболее основательно изучается развитыми странами запада. Конкурировать с японскими фирмами в сфере автомобилестроения, электроники и других бытовых товаров приходится многим компаниям Европы и Америки. Причина возможного применения японского метода управления качеством российскими предприятиями обусловлена проблемами: высокий уровень брака продукции и низкий уровень вовлеченности рабочего персонала в процесс обеспечения надлежащего качества производимой продукции, что обусловлено отсутствием привязки их оплаты труда к качеству производственной деятельности; дефицит высококвалифицированных специалистов и технических кадров; высокий уровень износа основных фондов производственных предприятий российской экономики; низкий уровень производительности труда рабочего персонала.

Проблема исследования: определить, какие проблемы возникают при применении японского метода управления качеством в отечественной медицине.

Цель работы – изучить японские методы управления качеством на основании письменных источников.

Задачи работы: изучить особенности японской модели управления качеством; продумать возможности использования особенностей японской модели управления качеством в сфере российской медицины.

Объект исследования – японский метод управления качеством. **Предмет исследования** – японский метод управления качеством в отечественной медицине.

Методология. Методы, использованные в исследовании: анализ источников информации, индукция, дедукция, сравнение. Работа была выполнена с использовани-

ем следующих методологических принципов: системности; учета непрерывного изменения; детерминизма.

Литературный обзор. *Японская модель управления качеством.* Япония после Второй мировой войны столкнулась с большим количеством проблем: была разрушена инфраструктура, пострадало большое количество производственных объектов, экономика страны находилась в упадке. Одним из методов для решения данных проблем стало возведение совершенствования качества продукции в ранг государственной политики. За довольно короткий срок решение проблем качества в Японии было весьма успешным.

В японской системе всеобщий контроль качества находился в виде объединенного процесса обеспечения качества повсеместно на предприятиях. Указанный процесс осуществляется каждым членом предприятия, независимо от должности и статуса работника. К перечисленным далее моментам сводятся основные подходы к управлению качеством: уточнение, связанное с тем, что именно нужно потребителям; прогнозирование приобретаемой продукции потребителями; определение затрат, необходимых для использования достижения необходимого качества; предупреждение возможных неисправностей товаров и претензий покупателей; предвидение корректирующих воздействий.

В 1967 году на 7 Симпозиуме по управлению качеством были выделены 6 особенностей японской модели управления качеством: участие всех звеньев производственной цепи в управлении качеством; необходимость подготовки кадров и обучение методам качества; наличие кружков качества на каждом предприятии; инспектирование деятельности по управлению; использование статистики для оценки эффективности внедряемых методов; общенациональные программы по управлению качеством [2].

Японцами были разработаны и успешно применяются собственные методы управления качеством. Большинство менеджеров и руководителей знакомы с этими инструментами: привлечение к процессу обеспечения качества всех сотрудников фирмы; использование статистических методов контроля качества; создание и введение системы мотивации; мотивация работников к саморазвитию, обучению; организация кружков качества, благодаря которым в управлении качеством участвуют все рабочие компании; создание групп и найм временных специалистов для решения определенной, конкретной проблемы; общенациональный уровень обеспечения качества [1].

Управление качеством и обеспечение качества. Главная задача в японском производстве – обеспечение качества. Благодаря этому принципу японские промышленники смогли добиться выпуска высококачественной продукции при достаточно низких затратах и довольно высокой производительности труда. Это обеспечило Японии выход в лидеры роста экономики и популярность японских товаров на мировой арене. Важные обстоятельства, которые необходимо учитывать при рассмотрении качества: фирма должна обеспечивать уровень качества продукции, который отвечает требованиям потребителей. Это же относится к вывозу товаров за границу; вся продукция, экспортируемая в другие страны, должна отвечать требованиям зарубежных заказ-

чиков; руководители высшего звена фирмы должны проникнуться сознанием важности обеспечения качества и обеспечить активное участие всех работников фирмы в этой деятельности [8].

Обеспечение качества – это гарантирование такого уровня качества продукции, при котором потребитель уверен в долгосрочности и надежности товара. В то же время товар полностью покрывает потребность потребителя. Невозможно обеспечить должное качество в случаях, когда вовлеченность сотрудников той или иной организации не равно 100 %. В качестве прекрасного примера обеспечения качества вполне возможно рассмотреть широко известную фирму «Тойота», где главным лозунгом является фраза: «Обеспечение качества – наше общее дело».

Применение статистических методов и проблемы их внедрения японских методов управления качеством. В конце 40-х годов XX века в Японии была создана научная группа по контролю качества, анализирующая применение статистического контроля качества и статистических методов в промышленности.

Выделяют 3 категории статистических методов: элементарный статистический метод – применяется всеми работниками – от президента компании до рядового рабочего; промежуточный статистический метод предназначен для инженеров и специалистов в области управления качеством; передовой статистический метод используется ограниченным количеством инженеров и техников, потому что он применяется при проведении сложных анализов процесса и качества [7].

Следует отметить, что вместе с использованием данных методов работники должны понимать концепцию качества, основывающуюся на том, что все процессы в производстве взаимосвязаны и следующее звено в производственной цепи является потребителем вашей продукции. На рабочих ложится множество задач: они должны мыслить статистическими категориями, сопоставлять теоретические знания о разработке данных и уметь применять их на практике при статистической оценке, принимать решения о проведении необходимых мероприятий и определять действенные статистические категории.

Важными проблемами, возникающими при применении статистических методов, являются ложные данные и данные, не совпадающие с фактами. Неверные данные и факты представляются в двух случаях: первый случай касается искусственно созданных или неверно подсчитанных данных, а второй при неправильных данных, подготовленных без использования статистических методов. Если руководство берет направление на разброс данных в статистике, появляется недостоверная информация. Из-за нехватки опыта появляются ошибки, поскольку начинающие специалисты не имеют достаточного количества знаний, а тем более их применения о статистических теориях и структурных моделях. В таких ситуациях более опытные специалисты должны делиться своим опытом и разбирать с молодыми специалистами ошибки.

Технический прогресс Японии непосредственно связан с применением статистических методов, за счет которых было достигнуто улучшение качества выпускаемой продукции, повышение надежности и снижение затрат на качество [4]. Такое положение

ние дел стало возможным благодаря постоянному изучению процесса и анализа качества в течение многих лет. После Второй мировой войны у Японии не осталось другого выбора, ей пришлось закупать новые технологии у западных стран, но теперь она экспортирует в эти страны свои передовые технологии и оборудование. Данная ситуация возникла из-за использования статистического контроля качества и проведения статистического анализа, анализа процесса и качества. Несмотря ни на что, многие проблемы еще предстоит решить и, как говорится, нет предела совершенству. Барьеры использования методов управления качеством на практике: люди, продолжающие жить в феодальном прошлом; нежелание перенимать опыт других людей; отсутствие стремления развития у людей и личное мнение о том, что их опыта и навыков вполне хватает для достижения качества; пассивность руководителей высшего звена, их нежелание быть ответственными.

Персонал – главная проблема при внедрении процедур управления качеством. Внедрение данных процедур требует изменения корпоративной культуры организации. Именно от культуры и квалификации управляющего персонала зависит, удастся ли вовлечь рядовых сотрудников в процесс мощного совершенствования технологий и контроля качества, укоренить в сознании понимание того, что повышение качества ведет к снижению затрат [5].

Различия японской и европейской систем управления качеством. Японские методы управления имеют существенную разницу в сравнении с европейскими и американскими методами. Отличиями японского метода управления качеством от западных подходов являются следующие признаки [6]: при управлении качеством на предприятии в данный процесс задействованы все подразделения; происходит тщательная подготовка профессиональных квалифицированных кадров системы менеджмента качества; проводится организация деятельности кружков качества; часто применяются статистические методы в управлении и оценке системы качества на предприятии; сформированы национальные программы контроля качества производства и продукции японских компаний. Японское управление делает ставку на улучшение человеческих отношений и коммуникаций: согласованность, групповую ориентацию, личные качества рабочих, стабильность занятости и гармонизацию отношения между работниками и управленцами.

Еще одной характеристикой применения японского метода управления качеством является использование кайдзен-подхода, в основе которого включены следующие идеи [3]: командная работа и исключение эгоизма отдельных сотрудников; постоянный процесс саморазвития сотрудников; нравственное положение в компании; группы качеств, суть которых заключается в регулярном обмене мнениями и идей для совершенствования деятельности; открытость к предложениям по улучшению. Каждый сотрудник имеет право высказывать любую идею, даже если она многим кажется абсурдной.

Применение японских методов в отечественной медицине. Японская система управления качеством долгие годы доказывает свою эффективность. В связи с этим появляется несколько вопросов: как использовать хотя бы некоторые методы управле-

ния японской системы в российских реалиях, конкретно в области медицины, и с какими проблемами могут столкнуться главные врачи больниц при попытке внедрения этих методов?

Одной из особенностей, отличающих европейское (в том числе и российское) общество от японского – преобладание индивидуальности. В российском обществе коллективизм развит намного меньше, нежели в азиатских обществах. В связи с этим применение многих методов затрудняется.

Кружки качества – вот, что можно и нужно ввести. Нельзя не согласиться с тем, что организация собраний порой невозможна, так как проблематично собрать сотрудников в одном месте из-за специфики графика персонала, но при верном выборе времени появится возможность запланировать встречу большинства сотрудников, где люди на равных, вне зависимости от чина, смогут обмениваться опытом. Станет возможным организовывать и экспериментировать с организацией кружков качества на разных уровнях структур больницы и на разных уровнях подчиненности сотрудников, например: кружки для медсестер, кружки для врачей, смешанные кружки, кружки качества внутри одного отделения больницы, кружки для нескольких отделений больницы [3]. Это сделано прежде всего для того, чтобы в неформальной обстановке кружка качества, где все равны и молодой врач может высказать свою позицию, поделиться новым научным исследованием по вопросу лечения заболевания, идеей по управлению персоналом или оптимизации рутинной работы, могло рождаться что-то новое, что-то, что улучшит качество предоставления медицинской услуги.

Для контроля качества и эффективности кружков нужно использовать статистические методы. Поскольку кружки качества можно организовывать на разных уровнях, руководство может понимать, какие кружки и идеи оказываются более эффективными, а какие нет. Постоянное обучение сотрудников, прохождение курсов повышения квалификации, участие в конференциях воспринимается как нечто принудительное, что ведет к снижению качества кружков. Нужно поощрять персонал за обучение, обеспечивать большими гарантиями, повышать заработную плату и мотивировать людей на обучение.

Использование японской модели для российских предприятий оправдано в следующих случаях: высокий уровень дефектов продукции и низкий уровень вовлеченности рабочего персонала в процесс обеспечения надлежащего качества продукции, что обусловлено отсутствием увязки их вознаграждения с качеством производственной деятельности; когда ощущается нехватка высококвалифицированных специалистов и технического персонала, обеспечивающих качественный и бесперебойный производственный процесс; высокого уровня износа основных фондов промышленных предприятий; низкого уровня производительности труда рабочего персонала, который влияет и отражает степень качества производимой продукции.

Заключение. Таким образом, особенностями японской модели управления качеством являются: участие всех звеньев производственной цепи в управлении качеством; необходимость подготовки кадров и обучение методам качества; наличие кружков ка-

чества на каждом предприятии; инспектирование деятельности по управлению; использование статистики для оценки эффективности внедряемых методов; общенациональные программы по управлению качеством.

Решением вопроса об использовании особенностей японской модели в отечественной медицине является введение кружков качества. Ранее указано, что существуют некоторые проблемы, которые будут трудно поддаваться решению. Однако можно организовывать и экспериментировать с организацией кружков качества на разных уровнях структур больницы и подчиненности сотрудников: кружки для медсестер, кружки для врачей, смешанные кружки, кружки качества внутри одного отделения больницы, кружки для нескольких отделений больницы. Следует не забывать, что любая инициатива не должна подвергаться насмешкам или унижениям. Нужно поощрять персонал за обучение, повышать заработную плату и стимулировать людей на обучение.

Японский метод управления качеством зарекомендовал себя как один из лучших в мире. Опыт японцев следует изучать всем менеджерам и с разумом применять на своих производствах. Однако японские методы можно применить не везде, поскольку японское общество имеет ряд отличительных черт, которых нет у других народов мира. Отличительной чертой японцев являются дисциплина, заинтересованность группой и приложение экстраординарных усилий для достижения общего блага. Они хотят совершенствовать себя до бесконечности. Стремление к совершенству, как было видно, сильно помогло японскому менеджменту в интеграции европейского опыта управления в традиционную японскую культуру.

Список литературы

1. Вахрушев, Д. В. Эти невероятные японцы. Принципы японского управления / Д. В. Вахрушев. – Москва : НИБ, 2007. – 144 с. – Текст : непосредственный.
2. Ильенкова, В. А. Управление качеством / В. А. Ильенкова. – Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2003. – 154 с. – Текст : непосредственный.
3. Исигава, И. К. Японские методы управления качеством / И. К. Исигава. – Москва : Экономика, 2008. – 247 с. – Текст : непосредственный.
4. Латышев, И. А. Лицо и изнанка экономического чуда в Японии / И. А. Латышев. – Москва : Наука, 2007. – 86 с. – Текст : непосредственный.
5. Калашникова, М. И. Проблемы управления качеством в государственной корпорации / М. И. Калашникова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2017. – № 5 (139). – С. 166–169.
6. Койвистойнен, А. А. Японский опыт управления качеством и его преимущества на современном этапе развития / А. А. Койвистойнен, Е. И. Кочубей. – Текст : непосредственный // Вектор экономики. – 2019. – № 12 (42). – С. 24.
7. Мондена, Я. Д. Как работают японские предприятия / Я. Д. Мондена. – Москва : Экономика, 2003. – 156 с. – Текст : непосредственный.
8. Проворова, Е. А. Преимущества внедрения системы менеджмента качества / Е. А. Проворова. – Текст : электронный // Системное управление : [сайт]. – URL: http://sisupr.mrsu.ru/2013-3/PDF/provorova_e_a_statya.pdf (дата обращения: 25.05.2022). – Загл. с экрана. – Яз. рус.

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ХИМИЯ»
В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

Кунцевич Зинаида Степановна,

заведующий кафедрой общей, физической и коллоидной химии, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Аннотация. В статье раскрыты роль и место самостоятельной работы студентов в образовательном процессе по дисциплине «Медицинская химия». Определены основные виды заданий, которые используются для организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Представлены основные мероприятия, реализуемые на кафедре для обеспечения диагностики организации и качества выполнения самостоятельной работы иностранными студентами.

Ключевые слова: организация самостоятельной работы, иностранные студенты, методические указания, диагностика умений самообразовательной деятельности.

**ACTUAL PROBLEMS OF ORGANIZING INDEPENDENT WORK
OF STUDENTS IN THE DISCIPLINE «MEDICAL CHEMISTRY»
AT A MEDICAL UNIVERSITY**

Kuntsevich Zinaida Stepanovna,

Head of the Department of General, Physical and Colloidal Chemistry, Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University, Republic of Belarus, Vitebsk

Annotation. The article reveals the role and place of independent work of students in the educational process in the discipline «Medical Chemistry». The main types of tasks that are used for the organization of extracurricular independent work of students are defined. The main activities implemented at the department to ensure the diagnosis of the organization and quality of independent work by foreign students are presented.

Keywords: organization of independent work, foreign students, methodological guidelines, diagnostics of skills of self-educational activity.

В образовательном процессе учреждения высшего образования самостоятельная работа студентов является одним из наиболее действенных средств активизации учебной деятельности студентов. В процессе правильно организованной самостоятельной учебной деятельности обучаемых не только усваивается определенная информация

по дисциплине, но и развиваются способности и потребность в получении знаний, необходимых в будущей профессиональной деятельности.

Организация самостоятельной работы студентов при изучении дисциплины «Медицинская химия» определяется тем, что данная дисциплина является достаточно сложной по содержанию и включает основы общей, аналитической, физической и коллоидной химии с профильной направленностью.

При организации внеаудиторной самостоятельной работы студентов по дисциплине «Медицинская химия» используются следующие виды заданий:

- изучение информационного материала, представленного в виде текста в учебнике, курсе лекций, электронном учебнике и др.;
- работа со справочниками;
- подготовка к учебно-исследовательской работе, выполняемой на практическом занятии;
- составление таблиц для систематизации учебного материала;
- ответы на контрольные вопросы;
- подготовка сообщений к выступлению на семинаре, конференции;
- решение тестовых заданий;
- самостоятельная подготовка тестов по изучаемому материалу;
- решение задач и упражнений по образцу;
- решение задач и упражнений различного уровня сложности;
- решение ситуационных задач (с профессиональным содержанием).

Учитывая то, что в медицинских вузах с каждым годом увеличивается количество иностранных студентов, у которых умения самообразовательной деятельности сформированы недостаточно, важной задачей преподавателей является разработка методических указаний для студентов по выполнению заданий для самостоятельной работы, направленных на формирование умений самообразовательной деятельности. Нами проведено методом анкетирования изучение степени подготовленности иностранных студентов первого курса, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Стоматология» к формам и методам обучения в университете. Анализ ответов студентов-первокурсников показал, что в течение первого семестра большинство иностранных студентов не овладевают навыками осмысленной записи лекций за лектором. Большинство студентов испытывают затруднение в подготовке к практическим занятиям, итоговым и контрольным работам, где требуется усвоение большого объема информации. Студенты встречают трудности в работе на лабораторно-практических занятиях, так как у них отсутствуют необходимые практические умения и навыки. Так, 83,7 % иностранных студентов-первокурсников объясняют свои неудачи тем, что они не умеют правильно организовать свою самостоятельную внеаудиторную работу, 76,3 % из них мешают навыки механического заучивания и воспроизведения материала.

Для обеспечения диагностики организации и качества выполнения самостоятельной работы иностранными студентами на кафедре реализуются следующие мероприятия:

- составляется график управляемой самостоятельной работы студентов по дисциплине «Медицинская химия» с указанием сроков выполнения учебно-исследовательских работ, решения ситуационных задач, изучения информационного материала;
- преподавателями в учебных группах проводится анализ выполнения заданий для самостоятельной работы студентов, при этом вносятся коррективы с целью активизации и совершенствования самостоятельной учебной деятельности студентов;
- на кафедре обеспечивается доступность для студентов всего необходимого учебно-методического и справочного материала;
- преподавателями кафедры разрабатывается перечень дополнительной литературы (пособия по профессиональным дисциплинам, статьи из научных журналов, имеющиеся в библиотеке университета) для самостоятельного изучения студентами по дисциплине «Медицинская химия» с целью получения студентами профессионально направленной химической информации;
- преподавателями разрабатывается учебно-методический комплекс по самостоятельной работе по дисциплине «Медицинская химия», методические рекомендации по выполнению учебно-исследовательских работ, задания для самостоятельной работы; вопросы и задания к контрольным мероприятиям, проводятся еженедельные консультации для студентов по выполнению заданий для самостоятельной работы.

Рассмотрим содержание методических указаний для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию на примере важной в профессиональном плане для студентов медицинского университета темы: «Буферные растворы и системы. Буферные системы крови». Методические указания мотивируют студентов к изучению данной темы и включают информацию, разъясняющую медико-биологическое значение темы. Так, важность изучения темы «Буферные растворы и системы. Буферные системы крови» обусловлено тем, что нормальная жизнедеятельность организма невозможна без поддержания постоянных характеристик (температура, осмотическое давление, концентрация веществ) во внутриклеточных и тканевых жидкостях организма. Одной из постоянных характеристик организма является значение pH всех жидких сред организма (изогидрия). Сохранение постоянства pH жидких сред имеет для организма жизненно важное значение, поскольку все биохимические и физиологические процессы с участием гормонов и ферментов протекают только в строго определенном интервале значений pH . Кроме того, ионы водорода являются катализаторами многих биохимических процессов, а даже небольшие изменения концентрации ионов H^+ в крови и межтканевых жидкостях сильно влияют на величину осмотического давления в этих жидкостях. Отклонение pH крови от нормы (7,36) всего лишь на несколько сотых приводит к нарушению процессов жизнедеятельности организма. В настоящее время доказано влияние pH слюны на процессы минерализации и деминерализации эмали зубов.

Определение pH ряда биологических жидкостей (мочи, желудочного сока) является важным диагностическим тестом, поскольку различные заболевания сопровождаются нарушением кислотно-щелочного равновесия. Это является предметом изучения клинических дисциплин.

Поэтому важно при организации самостоятельной работы студентов при подготовке к практическому занятию по данной теме определить не только теоретический материал для изучения студентами, но и подготовить упражнения и ситуационные задачи, при выполнении которых у студентов будут формироваться важные в профессиональном плане знания и умения.

Содержание самостоятельной работы студентов при подготовке к практическому занятию представлено ниже.

Студентам необходимо:

Изучить программные вопросы по теме. Для изучения теоретического материала в методических рекомендациях приводится список необходимой литературы. В системе дистанционного обучения имеются необходимые лекционные материалы в виде слайдов.

2. Решить ситуационные задачи.

Задача 1. Рассчитайте концентрацию $[H^+]$ и pOH в слезной жидкости, pH которой равен 7,4.

Задача 2. При исследовании активности трансфераз применяют фосфатный буфер. Для его приготовления смешивают 840 мл раствора гидрофосфата натрия $c = 0,1$ моль/л и 160 мл раствора дигидрофосфата калия, $c = 0,1$ моль/л. Вычислите pH такого раствора.

Задача 3. Величина pH в клетках печени составляет 6,4. Вычислите отношение концентрации ионов $H_2PO_4^-$ к HPO_4^{2-} в клетках при условии, что константа ионизации фосфорной кислоты для второй ступени составляет $6,31 \cdot 10^{-3}$.

Подготовиться к выполнению лабораторной учебно-исследовательской работы (УИРС): «Приготовление буферных растворов, исследование их действия».

Задание 1. Установление зависимости pH буферных растворов от соотношения концентраций составных частей и от разведения.

Задание 2. Выяснение отношения буферных растворов к добавлению небольших количеств сильных кислот и оснований.

1. *Уметь ответить* на следующие вопросы для самоконтроля подготовленности студентов к занятию и защиты работы:

1. Какие из перечисленных ниже веществ и в каких сочетаниях можно взять для приготовления буферных растворов: NH_4OH , $NaCl$, HCl , $NaOH$, NH_4Cl , $(NH_4)_2CO_3$, CH_3COONa , Na_3PO_4 , H_3PO_4 ?

2. Какие буферные системы крови вы знаете? Объясните механизм действия гемоглобинового буфера крови при добавлении к нему небольших количеств: а) HCl , б) $NaOH$.

3. Для приготовления буферных растворов взяты: а) 70 мл 0,2 М раствора NH_4OH и 3 мл 0,2 М раствора NH_4Cl ; б) 5 мл 0,2 М раствора NH_4OH и 5 мл 0,2 М раствора NH_4Cl ; в) 1,5 мл 0,2 М раствора NH_4OH и 3,5 мл 0,2 М раствора NH_4Cl . У какого из приготовленных растворов наибольшая буферная емкость, у какого – наибольшее значение pH ?

4. Какова химическая природа кислотно-основных индикаторов?

5. В чем заключается сущность колориметрического метода определения pH?

6. Каковы возможные ошибки и недостатки колориметрического метода определения pH?

Опыт работы кафедры общей, физической и коллоидной химии Витебского государственного медицинского университета по организации управляемой самостоятельной работы иностранных студентов по дисциплине «Медицинская химия» свидетельствует о том, что эффективность формирования умений самообразовательной деятельности у иностранных студентов достигается при реализации следующих условий:

- создании системы необходимого информационно-методического обеспечения самостоятельной работы студентов;
- разработке диагностического инструментария для определения готовности студентов к выполнению заданий для самостоятельной работы;
- создании банка заданий для самостоятельной работы, направленных на формирование у студентов при изучении дисциплины «Медицинская химия» профессионально значимых знаний и умений;
- разработке системы информирования студентов об их учебных достижениях в ходе изучения дисциплины и выполнения заданий для самостоятельной работы;
- учете выполнения заданий для самостоятельной работы в общем рейтинге студента по дисциплине.

Список литературы

1. Деменкова, Н. В. Реализация интегративного подхода в процессе преподавания дисциплины «Медицинская химия» / Н. В. Деменкова, З. С. Кунцевич. – Текст : непосредственный // Качественное профессиональное образование: современные проблемы и пути решения : материалы XIII научно-методической онлайн-конференции с международным участием, Кемерово, 22 декабря 2021 г. / ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России. – Кемерово : КемГМУ, 2021. – С. 134–137.
2. Насырова, А. Б. Формирование профессиональной компетентности будущего врача (на примере студентов иностранного отделения) / А. Б. Насырова, А. М. Мудровская, Д. В. Сизов. – Текст : непосредственный // Медицина и экология. – 2016. – № 4. – С. 96–99.

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ КАДАВЕРАЛЬНЫХ КУРСОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ УПРАВЛЯЕМОГО ЧРЕСКОСТНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА

Лапынин Александр Иванович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры травматологии и ортопедии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ким Валерий Иргюнович,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Гурьянов Андрей Михайлович,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Захаров Владислав Валентинович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры травматологии и ортопедии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Сафронов Александр Андреевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры травматологии и ортопедии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Необходимость повышения качества практической подготовки студентов и клинических ординаторов-травматологов диктует внедрение в учебный процесс кадаверального курса по изучению управляемого чрескостного остеосинтеза академика Г. А. Илизарова, который включает лекционную часть и практические занятия на влажных изолированных сегментах конечностей кроликов. Обучаемые знакомятся с современными конструкциями компрессионно-дистракционных аппаратов и осваивают на трупном материале технику динамической репозиции костных отломков.

Внедрение в учебный процесс кадаверального курса повышает мотивированность обучаемых в изучении и освоении метода управляемого чрескостного остеосинтеза.

Ключевые слова: кадаверальный курс, практическая подготовка, компрессионно-дистракционный аппарат.

EXPERIENCE IN CADAVERAL COURSE ON THE STUDY OF COMPRESSION-DISTRACTION METHOD

Lapynin Alexander Ivanovich,

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

Kim Valery Irgyunovich,

MD, Associate Professor, Professor of the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Guryanov Andrey Mikhailovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Traumatology and Orthopedics, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Zakharov Vladislav Valentinovich,

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

Safronov Alexander Andreevich,

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

Abstract. The need to improve the quality of practical training of students and clinical residents-traumatologists dictates the introduction into the educational process of the cadaveral course on the study of controlled transosseous osteosynthesis by Academician G. A. Ilizarov, which includes a lecture part and practical exercises on wet isolated segments of the limbs of rabbits. Trainees get acquainted with modern designs of compression-distraction devices and master the technique of dynamic reposition of bone fragments on cadaver material. The introduction of a cadaveral course into the educational process increases the motivation of trainees in studying and mastering the method of controlled transosseous osteosynthesis.

Keywords: cadaveral course, practical training, compression-distraction apparatus.

Возрастание роли высокоспециализированного врача-травматолога в современной системе здравоохранения, повышение требований к практической подготовке врачей, интенсивное развитие новых методик оперативной техники диктует необхо-

димость максимальной мобилизации образовательных ресурсов медицинских вузов при подготовке врачей хирургического профиля.

Значительными возможностями в этом направлении обладает интеграция преподавания кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии медицинских вузов и кафедры травматологии и ортопедии Оренбургского государственного университета в преподавании и практической подготовке студентов и врачей-ординаторов в освоении работы с современными конструкциями компрессионно-дистракционных аппаратов.

С целью повышения качества практической подготовки студентов и клинических ординаторов-травматологов осуществлено внедрение в учебный процесс кадаверального курса по изучению управляемого чрескостного остеосинтеза академика Г. А. Илизарова. Задачами курса явилось в соответствии с рабочими программами ознакомление обучаемых с методами управляемого чрескостного остеосинтеза в лекционном курсе и практическим применением на занятиях компрессионно-дистракционных аппаратов на трупном экспериментальном материале.

Материалы и методы. Для симуляционных курсов подготовлена база в ГКБ № 4 города Оренбурга. В операционной установлены импровизированные операционные столы, на которых в тисках закреплены препараты: изолированные костные фрагменты длинных трубчатых костей бедра кроликов. Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии имеет в своем распоряжении экспериментальные операционные отделения. При этом используются в качестве экспериментального материала костные фрагменты длинных трубчатых костей и влажные препараты изолированных бедер кроликов. Для проведения спиц используются технические дрели.

Результаты. Лекционный курс реализуется при чтении лекций студентам 3-го курса лечебного и педиатрического факультетов, ординаторам по специальности «Травматология и ортопедия» на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии медицинских вузов и кафедре травматологии и ортопедии. Обучаемые знакомятся с современными конструкциями компрессионно-дистракционных аппаратов, сферой их применения и техникой динамической репозиции костных отломков.

Практические занятия по получению навыков использования разработанного кафедральными коллективами компрессионно-дистракционного аппарата проводятся со студентами и ординаторами на костных фрагментах или на влажных сегментах конечностей трупов экспериментальных животных – кроликах. За операционным столом работают два-три студента или ординатора. Для их обучения нами сконструирован, изготовлен и защищен патентом РФ № 202506 компрессионно-дистракционный аппарат (рис. 1).

Каждый обучаемый имеет возможность наложить компрессионно-дистракционный аппарат и выполнить репозицию костных отломков, устранив деформацию по длине, ширине, ротационное и угловое смещение. Устранение угловой деформации костных отломков показано на рисунке 2 с остаточной деформацией по ширине.

Первый опыт использования в учебном процессе кадаверального курса по изучению и практическому освоению компрессионно-дистракционного метода управля-



Рисунок 1 – Компрессионно-дистракционный аппарат (Патент РФ № 202506)

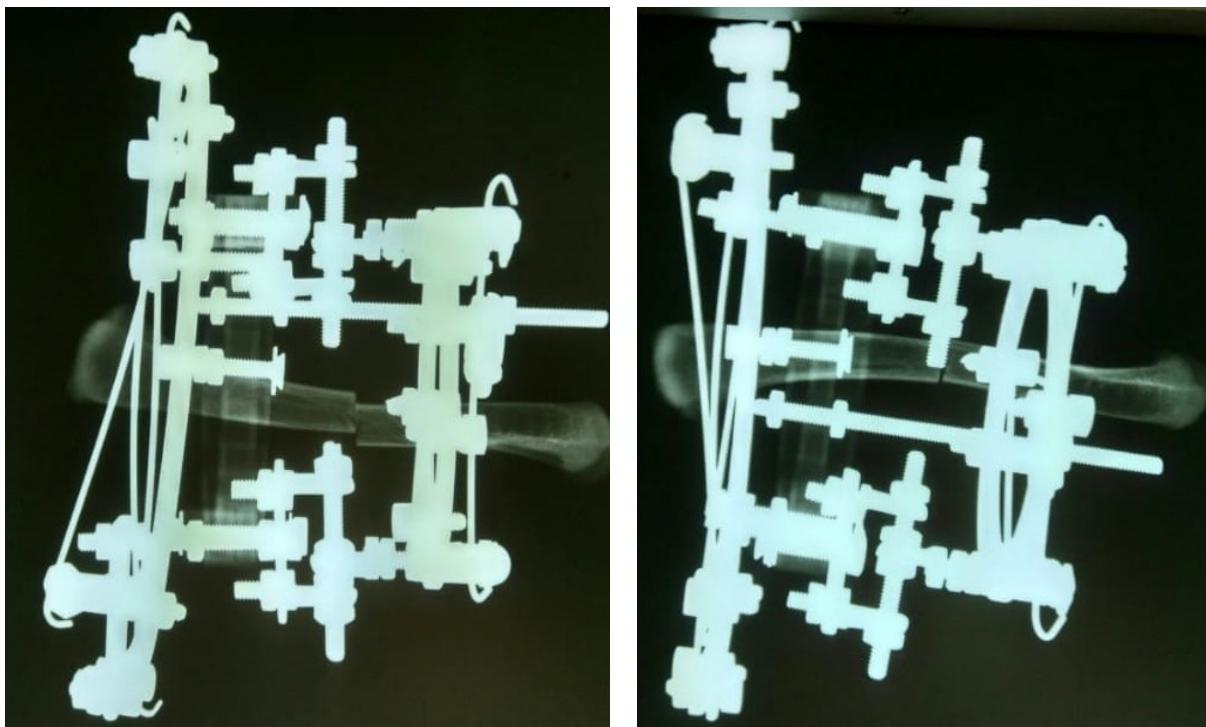


Рисунок 2 – Рентгенограммы фиксированных отломков кости компрессионно-дистракционным аппаратом для устранения смещения отломков по ширине перед и после репозиции

емого чрескостного остеосинтеза показал на мотивационной основе эффективность совершенствования практических навыков обучаемых.

Выводы:

1. Внедрение в учебный процесс кадаверального курса повышает мотивированность обучаемых в изучении и освоении метода управляемого чрескостного остеосинтеза.

2. Практическое освоение метода управляемого чрескостного остеосинтеза является действенным способом совершенствования практических навыков обучаемых.

3. Предварительный опыт включения в учебный процесс кадаверального курса на кафедре оперативной хирургии и клинической анатомии медицинских вузов и кафедре травматологии и ортопедии демонстрирует эффективное повышение уровня практической подготовки врачей на дипломном и последипломном этапе обучения.

Список литературы

1. Патент № 202506 Российская Федерация. Компрессионно-дистракционный аппарат для устранения смещения отломков кости : № 2020124219 : заявл. 14.07.2020 : опубл. 19.02.2021 / Лапынин Д. А., Лапынин А. И., Сафронов А. А., Ким В. И., Михайлова М. Е., Сафронов Ал. А., Дудко А. В., Мецзяков А. О., Мустафин В. Р., Стрекаловская А. Д. Патентообладатель ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – 2021. – Бюл. № 21. – Текст : непосредственный.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА И СТАТИСТИКА» ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Лапачева Ирина Борисовна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чехонадская Юлия Анатольевна,

кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Пономарева Елена Александровна,

кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Дуйсембаева Айслу Нагашибаевна,

ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассматриваются актуальные особенности организации практического курса по медицинской информатике и статистике для студентов второго курса лечебного факультета. Авторы выделяют ряд особенностей учебного процесса по данной дисциплине. Отмечается базовый и универсальный характер содержания, методов, приемов и средств обучения, применяемых во время практической подготовки студентов. Информационная культура студента медицинского вуза, как качество личности, заключается в овладении методами и технологиями работы с медицинской информацией и статистической обработкой данных. Отмечается практическая значимость структуры практического занятия по дисциплине, методов, приемов и средств обучения, которые педагоги применяют, позволяют выстроить траекторию обучения максимально практико-ориентированно и иметь высокую междисциплинарную значимость.

Ключевые слова: практическое занятие, медицинская информатика и статистика, медицинский вуз.

FEATURES OF THE ORGANIZATION OF PRACTICAL CLASSES IN THE DISCIPLINE «MEDICAL INFORMATICS AND STATISTICS» FOR STUDENTS OF THE MEDICAL FACULTY OF THE MEDICAL UNIVERSITY

Lapacheva Irina Borisovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Public Health and Healthcare No. 1, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Chehonadskaya Yulia Anatolyevna,

Candidate of Pedagogical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Public Health and Public Health No. 1, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Ponomareva Elena Aleksandrovna,

Candidate of Pedagogical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Public Health and Public Health No. 1, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Duisembayeva Aislu Nagashibaevna,

Assistant of the Department of Public Health and Healthcare No. 1, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The article discusses the features of the organization of a practical course in medical informatics and statistics for second-year students of the Faculty of Medicine. The authors identify a number of features of the educational process in this discipline. The basic and universal nature of the content, methods, techniques and teaching tools used during the practical training of students is noted. The information culture of a medical university student, as a quality of personality, consists in mastering the methods and technologies of working with medical information and statistical data processing. The structure of practical training in the discipline, methods, techniques and teaching tools that teachers use allow them to build a learning trajectory as practice-oriented as possible and have a high interdisciplinary significance.

Keywords: practical lesson, medical informatics and statistics, medical university.

Условия, сложившиеся в современном обществе, а также в непрерывных изменениях системы высшего медицинского образования, определяют актуальные требования к информационной подготовке специалиста медицинского направления, в результате чего появляется необходимость осуществления практической подготовки будущих специалистов в области медицинской информатики и статистики [1, 2, 3]. Введение данного курса предполагает формирование информационной культуры студента медицинского вуза как качество личности, обладающей информационным мировоззрением и осуществляющей информационную деятельность, заключающуюся

в овладении методами и технологиями работы с медицинской информацией (поиск среди множества источников, ориентация в информационных потоках, структурирование, систематизация, обобщение). Кроме того, прикладной характер модуля «Статистика» предполагает статистическую обработку медицинских данных и непосредственную статистическую интерпретацию результатов.

Цель статьи заключается в выделении ряда дидактических особенностей практической реализации данного курса. Представим их подробнее.

Во-первых, содержание дисциплины способствует формированию универсальных, общекультурных компетенций и закладывает предпосылки для формирования целого ряда профессиональных компетенций, а также имеет важный междисциплинарный характер.

Во-вторых, применяемые методы и приемы обучения способствуют формированию и развитию базовых основ рационального использования информационных и статистических технологий в дальнейшем профессиональном обучении в медицинском вузе.

В-третьих, средства и формы обучения, способ организации учебного процесса позволяют достичь высокого уровня уверенного применения универсальных средств компьютерной обработки медицинской информации посредством текстовых процессоров, табличных процессоров, систем иллюстративной и деловой графики (графические процессоры), систем управления базами данных, экспертных систем, программ математических расчетов, моделирования и анализа экспериментальных медицинских данных.

Применяя методы обобщения и моделирования учебного процесса, для наглядности в табличном виде изобразим структуру практического аудиторного занятия по дисциплине «Медицинская информатика и статистика» для студентов лечебного факультета медицинского вуза по теме «Дисперсионный анализ данных» (табл.).

Таблица – Структура практического аудиторного занятия по дисциплине «Медицинская информатика и статистика» для студентов лечебного факультета медицинского вуза по теме «Дисперсионный анализ данных»

Этап занятия	Содержание задания	Средства обучения	Методы, приемы обучения
Вступительный	Входной контроль по теме занятия «Дисперсионный анализ данных»	Текстовый процессор Microsoft Word	Дидактический тест (тест достижений)
Основной	Статистическая обработка медицинской информации посредством однофакторного дисперсионного анализа, двухфакторного дисперсионного анализа с повторениями и двухфакторного дисперсионного анализа без повторений	Табличный процессор Microsoft Excel	Самостоятельная аудиторная работа при помощи табличного процессора Microsoft Excel и инструментов дисперсионного анализа
Заключительный	Подведение итогов занятия	Табличный процессор Microsoft Excel	Практический контроль самостоятельного задания

Структура учебного занятия, методы, приемы и средства обучения, которые педагоги применяет на учебном занятии по дисциплине «Медицинская информатика и статистика», имеют практическую значимость и позволяют выстроить траекторию обучения максимально практико-ориентированно и иметь при этом высокую междисциплинарную значимость, поскольку, опираясь на базовые возможности компьютерной обработки информации и беря во внимание статистическую обработку медицинских

данных, происходит формирование универсальных базовых знаний и умений, на которые студенты будут опираться при освоении других дисциплин ОПОП ВО по специальности.

Список литературы

1. Гельман, В. Я. Медицинская информатика : практикум / В. Я. Гельман. – 2-е изд. – Санкт-Петербург : Питер, 2002. – 480 с. – Текст : непосредственный.
2. Медицинская информатика : учебно-методическое пособие / В. А. Таллер [и др.]. – Витебск, ВГМУ, 2019 – 225 с. – Текст : непосредственный.
3. Тормасин, С. И. Формирование интегрированных компетенций студента в вузе: на примере информационно-математической компетенции бакалавров информатики и вычислительной техники : специальность 13.00.08 «Теория и методика профессионального образования» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Тормасин Сергей Игоревич ; Елецкий государственный университет им. И. А. Бунина. – Елец, 2013. – 23 с. – Место защиты: Елец. гос. ун-т им. И.А. Бунина. – Текст : непосредственный.

ПРЕПОДАВАНИЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ В ОрГМУ, ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

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, Россия, Оренбург

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, Россия, Оренбург

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, Россия, Оренбург

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, Россия, Оренбург

Щербаков Сергей Михайлович,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры анатомии человека, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Системный подход, научное обоснование и профильное обучение в ОрГМУ является основной задачей при преподавании дисциплин на кафедре анатомии человека с учетом профиля подготовки и будущей профессии специалиста. Использование многолетнего опыта преподавания, современных технологий обучения для студентов на стоматологическом факультете в виде программы дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи», рассматривает вопросы как общей анатомии в целом, так и материалов с углубленным изучением профильных вопросов и особенностей зубочелюстной системы человека в возрастном аспекте.

Ключевые слова: вуз, обучающийся, обучение, анатомия человека, стоматологический факультет.

TEACHING HUMAN ANATOMY AT THE DENTAL FACULTY IN ORGMU, PROBLEMS AND WAYS OF THEIR SOLUTION

Lyashchenko Diana Nailevna,

MD, Associate Professor, Dean of the Faculty of Medicine, Head of the Department of Human Anatomy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Galeeva Elvira Naufatovna,

MD, Associate Professor, Professor of the Department of Human Anatomy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Ulyanov Oleg Valeryanovich,

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

Lisitskaya Svetlana Valentinovna,

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

Shcherbakov Sergey Mikhailovich,

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Human Anatomy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. A systematic approach, scientific substantiation and specialized training at Orgmu is the main task in teaching disciplines at the Department of Human Anatomy, taking into account the profile of training and the future profession of a specialist. The use of many years of teaching experience, modern teaching technologies for students at the Faculty of Dentistry, in the form of a program of the discipline «Human Anatomy – Anatomy of the Head and Neck», considers issues of both general anatomy in general and materials with an in-depth study of profile issues and features of the human dentoalveolar system in terms of age.

Keywords: university, student, training, human anatomy, dental faculty.

Преподавание дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» на стоматологическом факультете в настоящее время требует определенного подхода в связи с имеющимися проблемами, с которыми сталкиваются профессорско-преподавательский состав кафедры анатомии человека ОрГМУ [1–2]. С одной стороны, анатомия человека все больше перестает быть просто учебной дисциплиной, превращается в одну из перспективных научных отраслей, использует современные научные подходы и методологию. С другой стороны, базовая, школьная подготовка вчерашнего абитуриента остается ниже базового уровня. Слабая подготовленность студентов стоматологического

факультета проявляется в низком уровне самостоятельной работы на практических занятиях, снижении общего уровня подготовленности, низкой мотивации студентов. Кроме того, анализ периодической печати по опросу преподавателей и учителей школ по предмету биология выявил тенденцию слабой подготовки учеников, где основными причинами является сокращение учебных часов в неделю по дисциплине, увеличение объема информации и усложнение заданий ЕГЭ [5, 6]. Все вышесказанное отражается на ежегодном снижении текущей успеваемости и низком рейтинге по итогам промежуточной аттестации студентов. Между тем современные условия подготовки специалистов в области стоматологии диктуют условия изменения процесса обучения в высшей школе на всех его этапах. Студент должен стремиться к саморазвитию и повышению уровня знаний в течение всей профессиональной деятельности, также быть заинтересованным в изучении новых направлений медицинской деятельности [7, 8]. Следовательно, в нашей работе делается прежде всего акцент на вопросы заинтересованности студентов стоматологического факультета, получении ими прочных анатомических знаний и на особенностях преподавания профильной дисциплины.

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 первом 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». На втором курсе стоматологического факультета практические занятия и лекции построены исходя из профильности дисциплины и затрагивают вопросы строения органов и структур головы и шеи [3, 4], студентами изучаются модули «Периферическая нервная система. Черепные нервы. ВНС», а также «Анатомия органов головы и шеи. Кровоснабжение головы и шеи». 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 производных названий. Преподавание дисциплины «Анатомия человека – анатомия головы и шеи» ведется в очном формате.

В учебном процессе большое внимание уделяется согласованию преподавания между различными кафедрами, что обычно является предметом обсуждения в рамках работы в учебных и цикловых методических комиссиях. В связи с этим, по просьбе кафедры терапевтической стоматологии ОрГМУ, где с уже с первого курса начинается изучение азов клиники стоматологических заболеваний, более углубленное изучение зубочелюстной системы введено в календарно-тематический план практических занятий и лекций в весеннем семестре на первом курсе обучения.

Особенностью работы со студентами первого курса обучения является то, что студенты еще не имеют навыков самостоятельной работы и им трудно планировать внеаудиторные учебные часы, необходимые для повторения пройденного учебного ма-

териала и рассмотрения нового. В связи с этим на практическом занятии уделяется порядка 15 % учебного времени на повторение изученного и пройденного материала по другим модулям дисциплин, это способствует закреплению материала и прочности знаний, что подтверждается более лучшими ответами студентов на итоговых занятиях модуля, возможности сопоставлять морфологический и клинический материал (решение ситуационных и кейс-задач). Практически все темы модулей дисциплины сопровождаются закреплением пройденного материала, возможностью студентами самостоятельно изобразить материал в виде рисунков и схем.

Как показывают результаты текущего и рубежного контроля знаний студентов стоматологического факультета, хорошему усвоению учебного материала способствует высокая наглядность учебными препаратами. Для обеспечения оснащенности обучения на кафедре ведется работа по изготовлению макро- и микропрепаратов. Для работы со студентами стоматологического факультета кафедра располагает полным набором натуральных макропрепаратов: зубов верхней и нижней челюсти, костей, отдельных внутренних органов по всем системам, органокомплексам, сосудисто-нервных образований. Студенты охотно 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 и заинтересованность предметом. Большой интерес у студентов вызывает вовлеченность самих же студентов в процесс изготовления макропрепаратов. На студенческом кружке под руководством преподавателей кафедры ведется препарирование трупного материала. Под руководством профессоров и доцентов кафедры студентами стоматологического факультета выполняются научные работы в рамках научной темы кафедры ОрГМУ, и результаты своих научных достижений «молодые ученые» докладывают на конференциях разного уровня.

Особое значение приобретает использование возможностей средств новых информационных технологий. Современные мультимедийные средства позволяют в значительной мере повысить наглядность практических занятий и лекций, что дает возможность продемонстрировать большое количество материала. Интеграция изображений анатомии зубочелюстной системы дает студентам возможность применять базовые анатомические знания для интерпретации двумерных срезов КТ и МРТ и сопоставить клиническую картину с анатомическими знаниями. Для более активного изучения анатомического строения человека в настоящее время все чаще используются интерактивные мультимедийные обучающие модели и виртуальные визуализационные платформы. В обеспечении практических занятий и лекций при изучении морфологического материала 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.

По мнению преподавателей кафедры анатомии человека ОрГМУ, электронные гаджеты для упрощения доступа к учебным и научным материалам и для изучения анатомии органов и систем применяются только при самоподготовке к практическому занятию. Использование студентами электронных гаджетов для личного пользования (телефоны, планшеты и др.) во время проведения аудиторных практических занятий запрещено, что заметно развивает память, позволяет удерживать новую информацию, устраняет отвлеченность, фокусирует внимание студентов, улучшает речь при ответах на поставленные вопросы, подобная «вынужденная мера» в целом способствует оптимизации учебного процесса.

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. Достигается высокая наглядность предоставленного материала, что позволит студентам при обучении на старших курсах более успешно осваивать новые дисциплины и готовиться к практической деятельности. Все это облегчает восприятие материала, вызывает интерес у студентов и повышает мотивацию к изучению предмета.

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. 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 : сборник материалов 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. 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. 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.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ

Майко Ольга Юрьевна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры поликлинической терапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Сагитова Эльвира Рафкатовна,

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

Аверьянов Василий Николаевич,

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

Ткаченко Инна Вячеславовна,

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

Аннотация. Заключительным этапом обучения выпускников медицинских вузов является прохождение государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации. В статье описываются некоторые методы подготовки студентов к сдаче данных этапов, определяющие у обучающихся сформированность компетенций, установленных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, и оценивается готовность выпускников к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности.

Ключевые слова: государственная итоговая аттестация, первичная аккредитация, лечебное дело, кейс-задание.

SOME ASPECTS OF PREPARATION OF GRADUATES IN THE SPECIALTY «MEDICAL BUSINESS» FOR THE STATE FINAL CERTIFICATION AND PRIMARY ACCREDITATION

Maiko Olga Iurevna,

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Polyclinic Therapy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Sagitova Elvira Rafkatovna,

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

Averyanov Vasily Nikolaevich,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Polyclinic Therapy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Tkachenko Inna Viacheslavovna,

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

Abstract. The final stage of medical graduates training is the passing of the state final certification and primary accreditation. The article describes some methods of preparing students for these stages, which determine the students' competence formation, established by the federal state educational standard of higher education, and evaluates graduates' readiness to solve professional tasks in accordance with the types of professional activity.

Keywords: state final certification, primary accreditation, medical business, case assignment.

Мировые вызовы и изменения законодательства в области образования определяют происходящие в настоящее время реформы в высшем образовании. Основной задачей является реформирование системы в области госаккредитации.

«Начало реформирования» заключается в приведении в соответствие системы профессиональной аккредитации и независимой оценки качества образования.

В последние годы федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС) высшего образования вырабатываются не только по профессиям, специальностям и направлениям подготовки, а также по областям и видам профессиональной деятельности, утвержденным в соответствии с трудовым законодательством.

Организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования, разрабатывают эти программы согласно действующим ФГОС. В части профессиональных компетенций образовательные программы высшего образования формируются организациями на основе профессиональных

стандартов и могут включать в себя компетенции к одной или нескольким специальностям и направлениям подготовки для соответствующих уровней профессиональной подготовки, а также в области профессиональной деятельности [1].

В то же время отсутствие примерных программ затрудняет преемственность между подготовкой врачей-терапевтов в разных образовательных организациях, что устраняется введением единого ФГОС высшего образования и профессионального стандарта.

Нормативные требования к подготовке специалиста включают образовательную и профессиональную деятельность. Образовательная часть определяется содержанием реализуемой образовательной программы и/или отдельных ее компонентов (дисциплин, модулей, практик, стажировок), что должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Характеристики профессиональной деятельности содержатся в профессиональном стандарте «Врач-терапевт участковый» и являются основой для определения требований к квалификации выпускников с учетом особенностей выполняемых ими в дальнейшем трудовых функций [2].

Условием качественной подготовки врача-терапевта участкового является также преемственность результатов подготовки на разных уровнях.

Актуальность образовательных программ должна определяться:

- 1) действующим профессиональным стандартом;
- 2) обобщением трудовых функций профессионального стандарта;
- 3) группами заболеваний.

Современный уровень рабочей программы также определяется необходимостью решения профессиональных задач, готовности выпускников к выполнению трудовых функций, регламентированных профессиональным стандартом, обеспечение готовности выпускников медицинского вуза к оказанию первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях.

Взаимосвязь программ образования, профессионального стандарта и ФГОС высшего образования реализуется через актуальность программы, ее цели и задачи, содержание дисциплин (модулей), формы реализации программ, оценочные средства программы, направленные на формирование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности при оказании первичной медико-санитарной помощи [3].

Таким образом, ориентированность профессиональных стандартов и федеральных государственных стандартов обеспечивает преемственность между результатами освоения разных образовательных программ, что является необходимым условием непрерывности медицинского образования и непрерывного профессионального развития выпускников по специальности «Лечебное дело».

Одной из основных технологий формирования профессиональных компетенций, обеспечивающих преемственность ФГОС и профессионального стандарта, является применение стандартизированных кейсов (ситуационных задач) по различным клиническим случаям.

Кейс – это метод ситуационного анализа, направленный не на получение готовых знаний, а на их выработку, то есть на формирование профессиональной компетентности, умений и навыков мыслительной деятельности.

Включение в образовательный процесс метода кейсов обосновано тем, что основным направлением в сфере высшего медицинского образования является потребность усиления практического аспекта подготовки и качественной последипломной организации будущих врачей при сохранении необходимого уровня теоретических знаний. Классическая система клинического медицинского образования не в полной мере способствует решению вопросов практической подготовки специалистов. Определенными препятствиями к этому является отсутствие непрерывной обратной связи между преподавателем и студентом, невозможность демонстрации всего многообразия клинических случаев на практике [4]. Особенно остро этот дефицит ощутили обучающиеся в период пандемии коронавирусной инфекции.

По этой причине внедрение кейс-метода обучения является существенным направлением современного медицинского образования, а компьютерная модель, основанная на данных пациента, включающая лабораторные анализы и такие методы, как электроэнцефалография, эхокардиография, рентгенография, компьютерная и магнитно-резонансная томография и т. д., позволяет определить тактику ведения и лечения больного с учетом клинической ситуации и современных международных рекомендаций, а также повышает качество оказания медицинской помощи. Таким образом, через клиническую ситуацию осуществляется оценка практических навыков диагностики и лечения конкретных пациентов с различными заболеваниями.

Стандартизированный клинический кейс включает в себя основную часть и вопросы (тесты), которые обеспечивают оценку трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт «Врач-терапевт участковый»:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.
2. Правильная и полная формулировка клинического диагноза и его обоснование.
3. Назначение и контроль эффективности медикаментозного и немедикаментозного лечения.
4. Разработка и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных мероприятий.
5. Проведение и контроль эффективности индивидуальных санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения, осуществления диспансеризации и диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями.

Решение кейсов входит в этап «собеседование» государственной итоговой аттестации (ГИА) выпускников лечебного факультета в Оренбургском государственном медицинском университете и первичной аккредитации студентов по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Для подготовки к данному этапу ГИА выпускники ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России решают ситуационные задачи (кейс-задания) на сайте <https://fmza.ru>.

Информационная система сайта автоматически выдает ситуационные задачи путем их выборки из единой базы оценочных средств. Каждый кейс состоит из 12 вопросов. На этапе собеседования ГИА в экзаменационный билет, состоящий из пяти заданий, включен один кейс, относящийся к сфере деятельности врача участкового терапевта поликлиники. А для успешного прохождения первичной аккредитации специалистов выпускникам предлагается решить два кейс-задания в течение 60 минут. Необходимо набрать более 70 %, что соответствует 17 правильным ответам за две задачи.

Наряду с выполнением кейс-заданий, одной из современных и эффективных форм подготовки выпускников является тестирование, которое также является этапом ГИА и первичной аккредитации студентов по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Тестирование проводится по тестовым заданиям Методического центра аккредитации специалистов ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России с использованием специального интернет-ресурса <https://fmza.ru> и включает 80 тестовых заданий по разделам клинической и теоретической медицины, на которые выпускник должен ответить в течение 60 минут. В каждом тестовом задании предлагается четыре варианта ответа, но лишь один является верным. Система автоматически формирует результат, на экран выводится процент правильных ответов от общего количества заданий. При наборе 70 % и более результат считается положительным. Если выпускник набирает 69 % и менее, то результат является неудовлетворительным и ГИА/аккредитация считается непройденной [5, 6].

В качестве эффективной подготовки студентов лечебного факультета к ГИА и аккредитации клинические кафедры нашего вуза при проведении практических занятий осуществляют тщательный разбор ситуационных задач, углубленно разбирают электрокардиограммы в норме и при патологии, изучают рентгенологические снимки, КТ и МРТ томограммы.

Кроме того, для подготовки к I и III этапам ГИА, тестирование и собеседование соответственно, на кафедре поликлинической терапии во время прохождения дисциплин «Поликлиническая терапия» и «Практикум по поликлинической терапии» студенты 5–6-го курсов лечебного факультета проходят тестирование и решают ситуационные задачи (кейс-задания) на сайте методического центра аккредитации специалистов с последующим разбором и обоснованием правильных ответов совместно с преподавателями кафедры.

Таким образом, применение кейсов по различным клиническим случаям и проведение тестирования являются важными этапами в подготовке выпускника медицинского вуза к сдаче государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» и обеспечивает качественную подготовку молодых специалистов для практического здравоохранения.

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 № 988 от 12*

августа 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 26 августа 2020 года № 59493]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/74566342/#friends>

2. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» : Приказ Министерства труда и социальной защиты № 293н от 21 марта 2017 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 6 апреля 2017 года № 46293]. – Текст : электронный. – URL: <https://rulaws.ru/acts/Prikaz-Mintruda-Rossii-ot-21.03.2017-N-293n/>
3. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития № 543н от 15 мая 2012 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 27 июня 2012 года № 24726]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/70195856/>
4. Путинцев, А. Н. Кейс-метод в медицинском образовании: современные программные продукты / А. Н. Путинцев, Т. В. Алексеев. – Текст : электронный // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 12–9. – С. 1655–1659. – URL: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=11141>
5. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» (с изменениями и дополнениями) : Приказ Министерства образования и науки № 636 от 29 июня 2015 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 22 июля 2015 года № 38132]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/71145690/#friends>
6. Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России. – Текст : электронный. – URL: <https://www.orgma.ru/lechebnyj-fakultet/iga>

ЗНАЧЕНИЕ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «БОЛЬНИЧНАЯ СРЕДА ДЛЯ ПАЦИЕНТА И ПЕРСОНАЛА» В ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ – БАКАЛАВРА

Малеева Нина Петровна,

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

Булычева Екатерина Владимировна,

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

Бегун Дмитрий Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Головко Ольга Валентиновна,

старший преподаватель кафедры сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Мирзаева Нелли Владимировна,

ассистент кафедры сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В современном мире безопасная больничная среда стала одной из актуальных проблем в профессиональной деятельности медсестры. Это среда, которая в наиболее полной мере обеспечивает пациенту и медицинскому работнику условия комфорта и безопасности, позволяющие эффективно удовлетворять все свои жизненно важные потребности. Безопасная больничная среда является одной из самых сложных проблем для медицинского персонала и пациентов, так как именно она предупреждает возникновение инфекционных и профессиональных болезней, обеспечивает здоровье и долголетие работающим, а также благоприятный климат для пациентов. В статье рассмотрены основные направления подготовки медицинских сестер управленческого аппарата по обеспечению безопасности медицинских организаций, что актуально с учетом динамических процессов модернизации здравоохранения и законодательства.

Ключевые слова: безопасность больничной среды, медицинская сестра, бакалавриат.

THE IMPORTANCE OF STUDYING THE DISCIPLINE «HOSPITAL ENVIRONMENT FOR THE PATIENT AND STAFF» IN THE PRACTICAL ACTIVITIES OF A BACHELOR'S NURSE

Maleeva Nina Petrovna,

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

Bulycheva Ekaterina Vladimirovna,

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

Begun Dmitry Nikolaevich,

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

Golovko Olga Valentinovna,

Senior Lecturer of the Department of Nursing, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Mirzayeva Nelly Vladimirovna,

Assistant of the Department of Nursing, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. In the modern world, a safe hospital environment has become one of the urgent problems in the professional activity of a nurse. This is an environment that fully provides the patient and the medical worker with comfort and safety conditions that allow them to effectively meet all their vital needs. A safe hospital environment is one of the most difficult problems for medical personnel and patients, as it prevents the occurrence of infectious and occupational diseases, provides health and longevity to workers, as well as a favorable climate for patients. The article considers the main directions of training nurses of the management apparatus to ensure the safety of medical organizations, which is relevant taking into account the dynamic processes of modernization of healthcare and legislation.

Keywords: hospital environment safety, nurse, bachelor's degree.

Термин «больничная среда» характеризует условия, в которых оказывается медицинская помощь, включая стационарную, амбулаторно-поликлиническую, паллиативную помощь на дому, санаторно-курортную и т. д. В условиях больничной среды

действует ряд неблагоприятных факторов: физических, химических, биологических, психологических, механических, действие которых может утяжелять течение болезни пациента и вызывать самые разные нарушения у медицинского персонала [2, 4]. Стратегической задачей здравоохранения является обеспечение качества медицинской помощи и создание безопасной больничной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность [5]. К инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (ИСМП), относят инфекции, не только присоединяющиеся к основному заболеванию у госпитализированных пациентов, но и связанные с оказанием любых видов медицинской помощи (в амбулаторно-поликлинических, образовательных, санаторно-оздоровительных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения, при оказании скорой медицинской помощи, помощи на дому и др.) [1], а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности [6].

Государственная политика в области обеспечения больничной среды отвечает требованиям безопасности и гигиены, которые определяют благополучие человека в медицинской организации [3]. В современных условиях медицинская сестра-бакалавр должна уметь осуществлять контроль за соблюдением санитарных правил, гигиенических нормативов, организацией и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Уметь выявлять причины и условия возникновения и распространения заболеваний у пациентов и работающего персонала. Участвовать в разработке и реализации целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия. Все перечисленное является неотъемлемой частью профессиональной компетенции специалиста с высшим медсестринским образованием.

Студенты бакалавриата факультета высшего сестринского образования обучаются с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01. «Сестринское дело» (утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971), профессиональному стандарту «Медицинская сестра / медицинский брат» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н), профессиональному стандарту «Специалист по организации сестринского дела» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 479н) и основной профессиональной образовательной программы бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01. «Сестринское дело» (Приложение. утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971).

Целью изучения медицинских сестер – бакалавров является формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций по основным видам профессиональной деятельности по обеспечению больничной среды в медицинской организации.

В перечень компетенций, обязательных для освоения, входит:

Определение круга задач в рамках поставленной цели и выбор оптимальных способов их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.

Создание и поддержание в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасных условий жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

В задачи изучения бакалаврами дисциплины «Больничная среда» входит:

Организация и контроль инфекционной безопасности в медицинской организации.

Определение факторов риска в медицинской организации.

Решение поставленных задач в соответствии с запланированными результатами контроля по формированию безопасной больничной среды.

Определение неблагоприятных факторов больничной среды, влияющих на здоровье пациента и персонала.

Организация контроля деятельности сестринского персонала и управления материальными ресурсами отделения (подразделения) медицинской организации.

Проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при инфекционных заболеваниях и организация деятельности по обеспечению безопасной больничной среды.

Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

В процессе преподавания дисциплины «Больничная среда» изучаются следующие важные разделы, имеющие большое значение в повседневной деятельности медицинских сестер – бакалавров, работающих в медицинской организации, сформированные в два модуля.

Первый модуль посвящен организации и контролю инфекционной безопасности в медицинской организации. В процессе его изучения медицинские сестры осваивают организацию инфекционной безопасности больничной среды, меры профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, профилактику парентерального гепатита, ВИЧ-инфекции, организацию профилактических мероприятий при риске возникновения пролежней, организацию лечебно-охранительного и санитарно-противоэпидемического режимов, обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи, организацию дезинфекционно-стерилизационного режимов в медицинских организациях, организацию системы обращения с медицинскими отходами в медицинских организациях.

При освоении второго модуля «Факторы риска в медицинской организации» медицинские сестры осваивают трудовые дескрипторы в области оценки факторов риска для пациента и персонала в медицинских организациях; организацию питания и кормления пациента в медицинской организации; применение современных методов биомеханики и эргономики в работе медицинской сестры; личную гигиену пациента в медицинских организациях; профилактику профессионального заражения в проце-

дурном, манипуляционном кабинетах; профилактику падений пациентов в медицинских организациях; лекарственную терапию в сестринской практике; медицинскую помощь пациентам при неотложных и экстренных состояниях.

Каждый из разделов содержит информационные материалы, созданные на основании последних приказов и нового санитарного законодательства, введенного в 2020–2021 гг., а также иллюстративный материал по правилам мытья рук и обращению с перчатками в зависимости от вида деятельности, а также по использованию современных методов биомеханики и эргономики.

В результате освоения программы «Больничная среда в медицинской организации» медицинская сестра – бакалавр должна знать действующие правовые нормы, регламентирующие сестринскую деятельность; неблагоприятные факторы больничной среды, являющиеся потенциальными источниками безопасности для пациентов и персонала. Медицинская сестра – бакалавр должна уметь определять ресурсы и ограничения на основе действующих правовых норм; выделять неблагоприятные факторы и организовать условия безопасности пребывания пациентов и персонала в медицинской организации. Медицинская сестра – бакалавр должна владеть навыками применения правовых норм в практической деятельности; методами определения неблагоприятных факторов больничной среды, влияющими на здоровье пациента, и персонала.

Контроль освоения дисциплины «Больничная среда» проводится в виде предварительного (входного) тестирования, включающего тесты по ранее изучаемым дисциплинам: «Безопасность жизнедеятельности», «Анатомия человека», «Теория и основы сестринского дела» для понимания уровня фундаментальных знаний обучающихся и адаптации обучения с учетом полученных результатов. Выполнение теоретических и практических заданий обучающихся в виде вопросов, ситуационных задач позволял оценить уровень освоения всех запланированных дескрипторов данной дисциплины.

Таким образом, изучение данной дисциплины охватывает все разделы деятельности медсестры – бакалавра по организации комфортной, безопасной среды и профилактики заноса инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Список литературы

1. *Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: современная доктрина профилактики : [часть 2 : Основные положения] / Е. Б. Брусина, Л. П. Зуева, О. В. Ковалишена, В. Л. Стасенко, И. В. Фельдблюм [и др.]. – Текст : непосредственный // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2018. – № 6 (103). – С. 4–10.*
2. *Гатиятуллина, Л. Л. Факторы, влияющие на здоровье медицинских работников / Л. Л. Гатиятуллина. – Текст : непосредственный // Казанский медицинский журнал. – 2016. – № 3. – С. 426–431.*
3. *Лаптева, Е. С. Современные аспекты безопасности больничной среды / Е. С. Лаптева, М. Р. Цуцунава. – Текст : непосредственный // Российский семейный врач. – 2017. – № 3. – С. 38–44.*

4. Панюшова, Е. П. Гигиеническая оценка условий труда и состояния здоровья медицинских работников параклинических отделений / Е. П. Панюшова, В. А. Кирюшин. – Текст : непосредственный // *Eruditio Juvenium*. – 2019. – № 1. – С. 129–138.
5. Парамонова, В. А. Сравнительный анализ санитарно-эпидемиологических требований к медицинским организациям (СанПиН 2.1.3.2630-10 И СП 2.1.3678-20) / В. А. Парамонова, И. В. Ульянов. – Текст : непосредственный // *Символ науки*. – 2021. – № 11–2. – С. 101–103.
6. Сметанин, В. Н. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, у медицинских работников / В. Н. Сметанин. – Текст : непосредственный // *Вестник современной клинической медицины*. – 2019. – № 6. – С. 59–65.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ КАК КОМПОНЕНТ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЦИКЛА ПО ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ

Малыгина Ольга Яковлевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Шехтман Александр Геннадьевич,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Калинина Мария Леонидовна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В условиях нового образовательного стандарта важным аспектом профессиональной деятельности педагогического работника является обеспечение эффективной самостоятельной работы, направленной на формирование у обучающихся навыков самоорганизации, самообразования, обеспечивающих возможность непрерывного личностного и профессионального роста. В статье приведены варианты самостоятельной работы студентов медицинского вуза как формы учебной деятельности, применяемой на кафедре лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии ОрГМУ.

Ключевые слова: самостоятельная работа студентов, учебная деятельность, лучевая диагностика.

INDIVIDUAL WORK OF STUDENTS AS A COMPONENT OF THE EDUCATIONAL PROCESS IN THE CYCLE OF RADIATION DIAGNOSTICS

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

Kalinina Mariya Leonidovna,

Senior lecturer of the Department of Radiation Diagnostics, Radiation Therapy, Oncology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Abstract. In the context of the new educational standard, an important aspect of the professional activity of a teacher is to ensure effective individual work of students aimed at developing the skills of self-education, which provide the possibility of continuous personal and professional growth. The article presents options for independent work of students of a medical university, as a form of educational activity, used at the Department of Radiation Diagnostics, Radiation Therapy, Oncology of Orenburg State Medical University.

Keywords: individual work of students, educational activities, radiation diagnostics.

Самостоятельная работа как форма учебной деятельности, согласно требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, является важнейшим элементом образовательного процесса [4].

Самостоятельная работа обучающихся – это обязательный компонент образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, решения актуальных проблем, формирования общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, научно-исследовательской деятельности, подготовку к занятиям и успешного прохождения промежуточной аттестации (согласно Положению «О порядке разработки и утверждения основных профессиональных образовательных программ высшего образования», утвержденному приказом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России от 23.04.2020 г. № 792) [3].

Вопросы организации самостоятельной деятельности обучающихся в образовательных учреждениях отражены в работах многих авторов (С. И. Архангельский, Н. Д. Никандрова, П. И. Пидкасистый и др.). В настоящее время самостоятельная работа студентов рассматривается как один из основных компонентов вузовского образования, поскольку именно она создает базу непрерывного образования, возможность постоянно повышать свою квалификацию, формирует готовность к самообразованию [1]. Глубокое усвоение знаний невозможно без самостоятельной деятельности [2].

В учебном процессе выделяют два вида самостоятельной работы – аудиторная и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине (модулю) выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя (например, по дисциплине «Лучевая диагностика» – это описание рентгенограмм на практических занятиях).

Внеаудиторная самостоятельная работа по дисциплине «Лучевая диагностика» выполняется обучающимся по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Наиболее распространенными формами ее на кафедре лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии являются: написание рефератов, подготовка презентации,

выполнение домашнего задания с использованием рабочей тетради (составление конспекта, графическое изображение структуры текста, схемы и таблицы), составление тематических кроссвордов, участие в научно-исследовательской работе.

Требования по выполнению заданий для самостоятельной работы по дисциплине представлены в методических указаниях для студентов.

Критерии оценки выполненных заданий описаны в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине «Лучевая диагностика».

На одном из занятий на цикле по лучевой диагностике студенты должны подготовить презентацию и сделать доклад по частным вопросам лучевой диагностики. В таблице 1 отражена структура учебного процесса для подготовки к занятию.

Таблица 1 – Структура учебного проекта (занятие № 7 «Частные вопросы лучевой диагностики»)

Этапы	Задачи	Деятельность студентов	Деятельность преподавателя
Подготовительный этап	Определение темы индивидуально для каждого студента, уточнение целей	Уточняют информацию, обсуждают задание	Уточняет интересы студентов для персонализированного выбора темы, мотивирует обучающихся, объясняет цели проекта
Планирование	Анализ проблемы, сбор и уточнение информации. Определение источника информации. Постановка задач и выбор критериев оценки результатов	Формируют задачи, уточняют информацию (источники), работают с информацией	Помогает в анализе и синтезе (по просьбе), наблюдает
Выполнение	Выполнение проекта	Выполняют проект. Оформляют презентацию и доклад	Наблюдает, консультирует
Защита проекта	Подготовка доклада. Коллективный анализ проекта	Выступление с докладом и презентацией. Обсуждение («мозговой штурм»)	Участствует в коллективном анализе проекта
Оценка результатов	Анализ выполнения проекта, достигнутых результатов (успехов и неудач) и причин этого. Соответствие темы проекта и изложенной информации	Участвуют в коллективной оценке результатов, исправляют ошибки	Направляет процесс анализа (если необходимо), участвует в оценке результатов
Практическое применение	Использование полученных знаний на практике	Посещение кабинетов лучевой диагностики	Организует посещение кабинетов УЗИ, КТ, МРТ, рентгеновских с целью ознакомления студентов и практического применения полученных знаний

Помимо подготовки докладов на кафедре активно применяется такой вид самостоятельной работы студентов, как использование рабочей тетради для подготовки к практическим занятиям. В этих тетрадях студенты выполняют задания после прочтения информации к занятию, что позволяет закрепить полученные знания, выявить пробелы и повысить эффективность обучения. Все виды самостоятельной работы, в том числе и рабочие тетради (Workbook), применяются у студентов факультета иностранных языков. Примеры из рабочей тетради у иностранных студентов приведены в таблице 2.

Популярностью среди студентов пользуется такая форма самостоятельной работы, как составление тематических кроссвордов. Для выполнения этого вида рабо-

Таблица 2 – Рабочая тетрадь для подготовки к занятиям по лучевой диагностике на факультете иностранных студентов (фрагмент)

proximal epiphysis proximal physis femoral neck proximal metaphysis diaphysis periosteum cortical/compact bone endosteum medullary/spongy bone & marrow distal metaphysis distal physis distal epiphysis <i>A. Goltski</i>	Task 6. Annotate an image of a long bone (femur)	HOMEWORK Solve following tasks in your notebooks (in written form) Task 1. Fill in the table about Sclerotic lesions <table><tr><td>Pathology</td><td>Radiographic findings</td></tr><tr><td>Osteoid osteoma</td><td></td></tr><tr><td>Osteoblastoma</td><td></td></tr><tr><td>Sclerosing osteomyelitis (chronic)</td><td></td></tr></table>	Pathology	Radiographic findings	Osteoid osteoma		Osteoblastoma		Sclerosing osteomyelitis (chronic)	
Pathology	Radiographic findings									
Osteoid osteoma										
Osteoblastoma										
Sclerosing osteomyelitis (chronic)										

ты обучающимся необходимо изучить тему полноценно, допускается использование терминов из смежных дисциплин (анатомия, патологическая анатомия, клинические специальности). Студентам на выбор предоставляется оформление кроссвордов (классический, сканворд, филворд и др.). На кафедре проводится конкурс кроссвордов, в котором обучающиеся принимают активное участие.

Таким образом, преподаватели нашей кафедры считают, что задача современной системы образования состоит не столько в том, чтобы передать как можно больше знаний, сколько в том, чтобы научить студентов приобретать эти знания самостоятельно. Этот навык необходим не только во время обучения в вузе, но и в дальнейшей профессиональной деятельности врача. Появление новых методов диагностики, клинических рекомендаций требует от врача постоянного самостоятельного изучения материалов, для того чтобы квалифицированно оказывать помощь пациентам и быть конкурентоспособным.

Список литературы

1. Гетман, Н. А. Организация самостоятельной работы студентов в образовательной среде медицинского вуза / Н. А. Гетман, Л. И. Сукач, М. С. Сукач. – Текст : непосредственный // Педагогическое образование в России. – 2017. – № 3. – С. 16–22.
2. Мелехова, Л. И. Организация самостоятельной работы студентов в медицинском вузе : методические рекомендации для преподавателей / Л. И. Мелехова, Н. Н. Ростова. – Кемерово : КемГМА, 2010. – 23 с. – Текст : непосредственный.
3. Положение «О порядке разработки и утверждения основных профессиональных образовательных программ высшего образования», утвержденное приказом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России № 792 от 23 апреля 2020 года. – Текст : электронный. – URL: https://www.orgma.ru/sveden/document/Polozhenie_P_090.pdf (дата обращения: 18.03.2023).
4. 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 № 988 от 12 августа 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 26 августа 2020 года № 59493]. – Текст : электронный. – URL: <https://fgos.ru/fgos/fgos-31-05-01-lechebnoe-delo-988/> (дата обращения: 18.03.2023).

СРАВНЕНИЕ СТЕПЕНИ УСВОЕНИЯ ЛЕКЦИОННОГО МАТЕРИАЛА СТУДЕНТАМИ В УСЛОВИЯХ КЛАССИЧЕСКОГО И МУЛЬТИМЕДИЙНОГО ОБУЧЕНИЯ

Мальченкова Светлана Степановна,

м. ф. н., ассистент кафедры фармацевтической технологии, учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», Республика Беларусь, Минск

Голяк Наталья Степановна,

кандидат фармацевтических наук, доцент, заведующий кафедрой фармацевтической технологии, учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», Республика Беларусь, Минск

Аннотация. В настоящее время в систему высшего образования прочно вошли мультимедийные технологии. Для наглядности лекции большинства преподавателей сопровождаются презентациями, а дистанционные ресурсы вузов обеспечивают постоянный доступ к ним студентов. В статье сравнивается эффективность усвоения лекционного материала студентами в зависимости от способа чтения лекции: традиционный вариант под запись и мультимедийная лекция без конспектирования. Тестирование двух групп студентов (24 и 22 человека) третьего курса фармацевтического факультета БГМУ показало, что 33 % студентов первой группы, конспектировавших лекцию, ответили верно на все вопросы теста, и только 18 % студентов второй группы, прослушавших мультимедийную лекцию, получили высший бал. В два раза больше студентов из первой группы справились с открытыми заданиями теста, которые требовали применения лекционного материала на практике.

Ключевые слова: лекция, презентация, студенты.

COMPARISON OF THE DEGREE OF LECTURE MATERIAL MASTERING BY STUDENTS IN THE CONDITIONS OF CLASSICAL AND MULTIMEDIA LEARNING

Malchenkova Svetlana Stepanovna,

Ph.D., Assistant of the Department of Pharmaceutical Technology, educational Institution «Belarusian State Medical University», Republic of Belarus, Minsk

Golyak Natalia Stepanovna,

Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Pharmaceutical Technology, educational institution «Belarusian State Medical University», Republic of Belarus, Minsk

Abstract. At present, multimedia technologies have firmly entered the system of higher education. For clarity, the lectures of most teachers are accompanied by presentations, and

the remote resources of universities provide constant access to them for students. The article compares the effectiveness of the assimilation of lecture material by students depending on the way the lecture is given: the traditional version for recording and a multimedia lecture without taking notes. Testing of two groups of students (24 and 22 people) of the third year of the Faculty of Pharmacy of the Belarusian State Medical University showed that 33 % of the students of the first group who took notes of the lecture answered all the questions of the test correctly, and only 18 % of the students of the second group who listened to the multimedia lecture received the highest score. Twice as many students from the first group coped with the open test tasks, which required the use of lecture material in practice.

Keywords: lecture, presentation, students.

«В обучении нет более удобного способа,
чем личные встречи с учителем».
Сюнь-Цзы, китайский мыслитель

Словарь С. И. Ожегова определяет понятие лекции как устное изложение учебного предмета или какой-нибудь темы, а также запись этого изложения. В высших учебных заведениях лекции являются основой теоретического обучения студентов. К особенностям современной подачи лекционного материала относится использование преподавателями мультимедийного ресурса (презентаций). Презентации не только придают наглядность, но и помогают лектору выстроить лекцию, играя роль подсказки [1]. Подходы преподавателей к оформлению презентаций разные: одни стремятся весь объем информации уместить на слайдах, другие отмечают на них только важные аспекты. Презентации к лекциям могут размещаться на электронных (дистанционных) ресурсах высших учебных заведений. Это приводит к тому, что студенты пренебрегают ведением конспекта лекций, надеясь на первоначальную фиксацию учебного материала на слух, а затем на повторную визуальную. Несмотря на все преимущества мультимедийного подхода, презентация – это не лекция, а только ее дополнение.

Цель данного исследования состоит в сравнении степени усвоения учебного материала у студентов после прочтения «классической» лекции под запись и после прослушивания лекции с презентацией без письменной фиксации. Для этого студентов третьего курса фармацевтического факультета Белорусского государственного медицинского университета разделили на две группы: в первой студенты обязательно конспектировали материал, во второй нет. В качестве лекционной была выбрана тема из курса фармацевтической технологии лекарственных средств «Изотонирование инъекционных растворов», которую студенты изучают в конце третьего курса. Для второй группы была оформлена презентация, содержащая слайды с тем же текстом, что и для первой группы. По окончании лекции всем студентам предлагался тест из 10 вопросов. Тест включал пять закрытых вопросов с тремя вариантами ответов (один правильный) и пять открытых вопросов, из которых два требовали проведения расчетов. Ответы на вопросы теста оценивались как верно (1 балл) или неверно (0 баллов). Содержание контрольного теста приведено в таблице 1.

Таблица 1 – Вопросы и варианты ответов контрольного теста для студентов обеих групп

№	Закрытые вопросы	№	Открытые вопросы
1.	Изотонические растворы характеризуются: 1) бóльшим осмотическим давлением по сравнению с осмотическим давлением плазмы крови 2) меньшим осмотическим давлением по сравнению с осмотическим давлением плазмы крови 3) осмотическое давление раствора равно осмотическому давлению плазмы крови	6.	Сколько моль неэлектролита необходимо взять для приготовления 1 литра изотонического раствора этого вещества:
2.	Осмотическое давление жидкостей человеческого организма составляет: 1) 7,1 атм. 2) 7,4 атм. 3) 7,44 атм.	7.	Укажите депрессию сыворотки крови:
3.	Выберите из предложенных гипертонические растворы: 1) 10 % натрия хлорид 2) 5 % глюкоза 3) 0,45 % натрия хлорид	8.	Что показывает изотонический эквивалент по натрию хлориду:
4.	Выберите верное применение раствора натрия хлорида гипертонического: 1) внутривенно при отеках 2) наружно при гнойных ранах 3) не используют в медицине	9.	Рассчитайте с использованием изотонического эквивалента изотоническую концентрацию раствора новокаина, если изотонический его эквивалент по натрию хлориду равен 0,18:
5.	В каком из способов расчет изотонических концентраций веществ свойства растворов приравнены к свойствам газообразных веществ: 1) метод Рауля 2) метод Жерара и Авогадро 3) метод Вант-Гоффа	10.	Рассчитайте с использованием значения температурной депрессии изотоническую концентрацию глюкозы, $\Delta t^\circ 1\%$ р-ра глюкозы – 0,1 $^\circ\text{C}$:

Максимально возможный результат тестирования – 10 баллов, минимальный – 0 баллов. Полученные данные обрабатывали с использованием программного обеспечения Statistica 10.

Результаты тестирования студентов двух групп отражены в таблице 2.

После анализа полученных данных оказалось, что средние значения в двух группах отличались незначительно: 7,3 балла в группе I и 6,8 балла в группе II. Статистическая обработка результатов теста с использованием критерия Манна – Уитни (распределение в группах отличное от нормального): $p > 0,05$ ($U = 0,45$). То есть нулевая гипотеза об отсутствии различий в группах не отклоняется. Диаграммы разброса результатов тестирования представлены на рисунках 1 и 2. В группе студентов, запишавших лекцию, были два результата тестирования с максимальной отметкой в 10 баллов, в то время как во второй группе ни одного. Шесть студентов из первой группы ответили верно на 9 из 10 вопросов теста и только четыре студента, прослушавших лекцию, имели 9 из 10.

Согласно существующему алгоритму перевода отметок из десятибалльной системы в пятибалльную, баллы 4 и 5 соответствуют тройке (удовлетворительно), баллы 6, 7, 8 – четверке (хорошо), а 9 и 10 – пятерке (отлично) [2]. В первой группе восемь студентов (33 %) ответили на отлично, в то время как во второй справились на отлично только четверо (18 %). Открытые вопросы теста включали в себя в том числе расчетные задания, для решения которых необходимо было вспомнить лекционный мате-

Таблица 2 – Результаты тестирования студентов (группа I – лекция под запись, группа II – мультимедийная лекция с презентацией)

Студент	Группа	Всего верных ответов	Всего неверных ответов	Закрытые вопросы	Открытые вопросы	Без расчетов	С расчетами
1	I	10	0	5	5	3	2
2	I	8	2	5	3	2	1
3	I	8	2	5	3	2	1
4	I	6	4	3	3	2	1
5	I	5	5	4	1	0	1
6	I	6	4	4	2	1	1
7	I	9	1	5	4	3	1
8	I	7	3	4	3	2	1
9	I	6	4	5	1	0	1
10	I	8	2	4	4	2	2
11	I	5	5	3	2	0	2
12	I	5	5	3	2	0	2
13	I	6	4	3	3	2	1
14	I	8	2	3	5	3	2
15	I	5	5	4	1	0	1
16	I	9	1	5	4	2	2
17	I	9	1	5	4	3	1
18	I	6	4	5	1	1	0
19	I	4	6	3	1	0	1
20	I	9	1	4	5	3	2
21	I	7	3	3	4	2	2
22	I	9	1	4	5	3	2
23	I	9	1	5	4	2	2
24	I	10	0	5	5	3	2
25	II	8	2	4	4	2	2
26	II	6	4	5	1	1	0
27	II	3	7	3	0	0	0
28	II	9	1	4	5	3	2
29	II	7	3	3	4	2	2
30	II	4	6	3	1	0	1
31	II	5	5	4	1	0	1
32	II	8	2	5	3	2	1
33	II	4	6	4	0	0	0
34	II	5	5	4	1	0	1
35	II	9	1	5	4	2	2
36	II	8	2	4	4	2	2
37	II	8	2	4	4	2	2
38	II	6	4	2	4	2	2
39	II	8	2	5	3	2	1
40	II	9	1	5	4	2	2
41	II	7	3	5	2	1	1
42	II	4	6	2	2	1	1
43	II	9	1	4	5	3	2
44	II	8	2	4	4	2	2
45	II	7	3	4	3	3	0
46	II	8	2	4	4	2	2

риал. В первой группе 20 % студентов справились со всеми открытыми вопросами, а вот во второй группе – лишь 9 % студентов.

Заключение. Безусловно, мультимедийные технологии позволяют преподнести лекционный материал более наглядно, красочно и сохранить его на электронном ресурсе. Однако постоянный доступ к презентации «расслабляет» студентов. Конспектирование же позволяет сфокусировать внимание на главном и вырабатывает у них

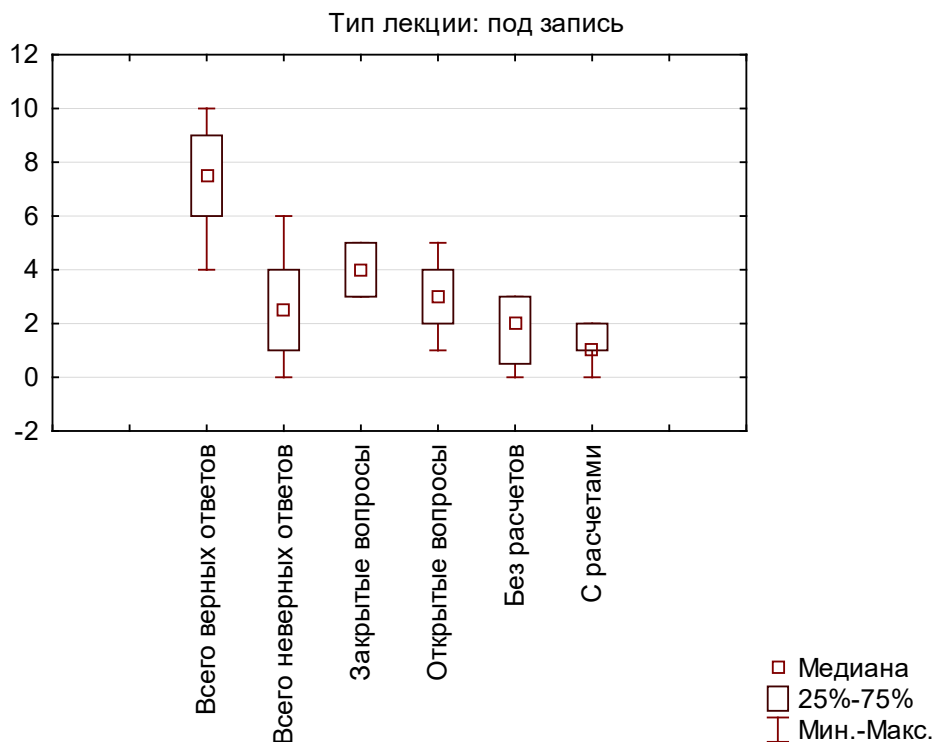


Рисунок 1 – Диаграмма размаха результатов тестирования (в баллах) группы I (лекция под запись)

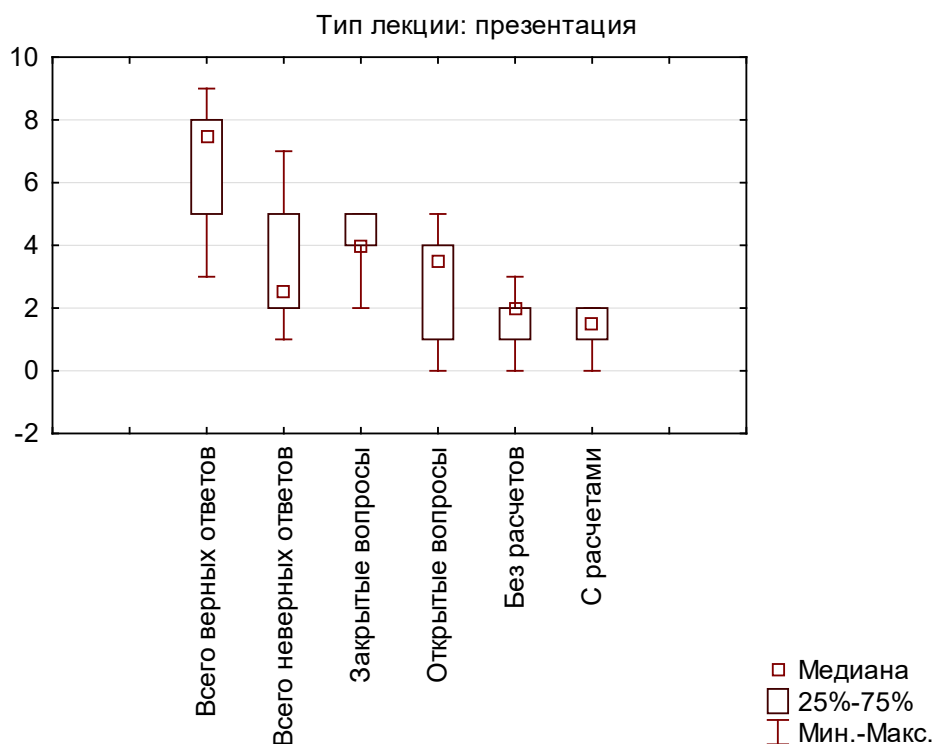


Рисунок 2 – Диаграмма размаха результатов тестирования (в баллах) группы II (лекция в виде презентации)

привычку трудиться на лекции, а не просто слушать. Только визуальное восприятие информации приводит к тому, что студенты не учатся выделять из потока речи главное. А это ведет к неумению грамотно составить конспект при работе с учебной литературой [3]. Наше исследование показало, что в первой группе студентов, слушавших

лекцию «под запись», в 1,8 раза больше тех, кто на отлично справился с контрольным тестом, по сравнению со второй группой студентов, воспринимавших материал визуально.

Список литературы

1. Чистякова, И. А. Методика разработки и применения компьютерных презентаций на занятиях / И. А. Чистякова. – Текст : непосредственный // Инновационные педагогические технологии : материалы VII Международной научной конференции, г. Казань, 2017 г. – Казань : Бук, 2017. – С. 82–87.
2. Критерии оценки знаний студентов по 10-балльной системе / Белорусский государственный медицинский университет. – Текст : электронный. – URL: https://www.bsmtu.by/downloads/kafedri/k_3_vbol/2022-1/2022/kriterii.pdf (дата доступа: 17.03.2023).
3. Тимонина, И. В. Мультимедийная лекция как современная форма управления учебным процессом в вузе / И. В. Тимонина. – Текст : непосредственный // Педагогика высшей школы. – 2017. – № 2 (8). – С. 131–134.

ТЕСТОВЫЙ ФОРМАТ ЗАДАНИЙ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ У МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ – БАКАЛАВРА В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

Мирзаева Нелли Владимировна,

ассистент кафедры сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Бегун Дмитрий Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Булычева Екатерина Владимировна,

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

Малеева Нина Петровна,

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

Мирзаева Маргарита Вадимовна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье описана актуальность использования методики тестовых заданий в процессе обучения медицинской сестры – бакалавра при использовании дистанционных технологий. Применяемая на разных этапах обучения методика тестовых заданий является одной из основных форм контроля и управления качеством знаний обучающихся, а именно входного, текущего, тематического и итогового контроля. Использование тестовых заданий позволяет объективно и стандартизированно измерить качественное и количественное состояние уровня освоения знаний.

Ключевые слова: медицинская сестра – бакалавр, тестовые задания, педагогическое тестирование.

METHODOLOGY OF APPLICATION OF TASKS IN A TEST FORM IN THE PROCESS OF TRAINING A NURSE-BACHELOR

Mirzaeva Nelli Vladimirovna,

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

Begun Dmitry Nikolaevich,

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Nursing, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Bulycheva Ekaterina Vladimirovna,

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

Maleeva Nina Petrovna,

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

Annotation. The article describes the relevance of using the methodology of test tasks in the process of teaching a bachelor's medical nurse using remote technologies. The methodology of test tasks applied at different stages of training is one of the main forms of control and management of the quality of students' knowledge, namely input, current, thematic and final control. The use of test tasks allows you to objectively and standardize the qualitative and quantitative state of the level of knowledge acquisition.

Keywords: medical – nurse bachelor, test tasks, pedagogical testing.

История возникновения и развития тестовой методики очень велика. Однако в Российской Федерации тестовая методика начала вводиться относительно недавно по сравнению с другими странами [2]. Только в последние десятилетия развитие тестовой методики получило особую актуальность, так как идет процесс стандартизации образования, разрабатываются государственные образовательные стандарты, проводятся массовые измерения качества подготовки обучающихся на разных этапах обучения, начиная от дошкольного и заканчивая высшим образованием [3].

Тестовые задания представляют собой дидактические и технологические средства объективного контроля подготовленности обучающегося. Эти задания должны быть краткими – желательно не более 7 слов в одном задании. Прочитав задание, об-

учающийся сразу должен определить, может ли он дать ответ. Оптимальной продолжительностью для выполнения одного тестового задания считается не более двух минут, практика показывает, что увеличение продолжительности не увеличивает шансы на правильный ответ [1].

Существует четыре формы тестовых заданий: закрытая и открытая форма, на установление соответствия и на определение правильной последовательности [4].

Задания закрытой формы представляют собой тестовые задания, где тестируемый должен выбрать правильный ответ из предложенных ему вариантов. Задания могут быть как с выбором одного правильного ответа, так и с выбором нескольких правильных ответов.

Задания открытой формы – это задания без указания возможных вариантов ответа. Такое задание требует от обучающихся самостоятельно сформулировать ответ.

Тестовые задания на установление соответствия – задания, в которых нужно установить соотношение частей одного множества элементами иного.

Тестовые задания на установление правильной последовательности представляют собой задания для определения правильной последовательности действий, событий и т. д. [5].

В процессе обучения медицинской сестры – бакалавра очной формы обучения с применением дистанционных технологий одним из основных методов обучения является решение заданий в тестовой форме. На практике наибольшее распространение получили три формы тестовых заданий. Это закрытые тестовые задания, задания на соответствие, задания на установление правильной последовательности.

Решение тестовых заданий применяется на всем периоде обучения всех изучаемых дисциплин. Существует множество подходов для контроля и оценки знаний у обучающихся с помощью тестовых заданий. С помощью тестов обеспечиваются разные виды контроля: предварительный, текущий, тематический и итоговый. Предварительный контроль или входной используется для выявления уже имеющихся знаний у обучающихся, прежде чем они приступят к изучению дисциплины. Текущий контроль позволяет проконтролировать и оценить текущую успеваемость, насколько хорошо обучающиеся усваивают изучаемый материал. Тематический контроль, где мы контролируем и оцениваем знания обучающихся, получаемые на момент изучения дисциплины. Итоговый контроль – это результат промежуточной аттестации, проверка и закрепление полученных знаний в процессе обучения. Решение данных задач с помощью самоконтроля содействует актуализации, коррекции, закреплению, классификации, суммированию познаний, где имеет место быть образование утилитарных знаний. Таким образом, поэтапное отслеживание достижений студента разрешает сделать обучение индивидуальным.

Педагогическое тестирование отличается от традиционного метода контроля своей массовостью, эффективностью и экономичностью труда педагога и обучающегося.

С помощью тестовых заданий можно подвести итоги между планируемыми, реализуемыми и достигнутыми уровнями образования, а также выявить пробелы в знаниях у обучающихся, сделать объективные выводы и принять управленческие решения.

Таким образом, в процессе обучения медицинской сестры – бакалавра задания в тестовой форме применяются на всем этапе обучения и позволяют провести входной контроль, текущий, тематический и итоговый.

Методика применения тестовых заданий позволяет актуализировать, корректировать, приобретать и закреплять знания, необходимые для практической деятельности, предусмотренной учебным планом.

Список литературы

1. Буланова, И. Н. Анализ правдоподобности дистракторов педагогических тестов / И. Н. Буланова. – Текст : непосредственный // Вестник Самарского государственного технического университета. Серия: Психолого-педагогические науки. – 2017. – № 1 (33). – С. 30–35.
2. Жесткова, Е. А. Возможности электронной информационно-образовательной среды вуза в организации самостоятельной работы студентов / Е. А. Жесткова, Н. И. Фомина. – Текст : непосредственный // Alma Mater (Вестник высшей школы). – 2019. – № 4. – С. 80–88.
3. Общие подходы к учебному процессу по дистанционной форме обучения в современных условиях / Т. Т. Каверзнева, И. Л. Скрипник, С. В. Воронин, Ю. Г. Ксенофонтов. – Текст : непосредственный // Вестник Южно-Уральского государственного гуманитарно-педагогического университета. – 2020. – № 3 (156). – С. 133–151.
4. Пименов, В. В. Развитие системы педагогического тестирования студентов по профессиональным дисциплинам / В. В. Пименов, О. А. Сорокина. – Текст : непосредственный // Концепт. – 2015. – № 4. – С. 171–175.
5. Ефанова, О. А. Форма тестовых заданий / О. А. Ефанова. – Текст : непосредственный // Ученые записки ОГУ. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2018. – № 4 (81). – С. 320–323.

**ВЛИЯНИЕ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
НА КАЧЕСТВО ПОЛУЧАЕМЫХ ЗНАНИЙ И РАЗВИТИЕ
КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ПРЕДМЕТУ БИОЛОГИЯ СРЕДИ СТУДЕНТОВ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ОрГМУ**

Немцева Наталия Вячеславовна,

доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Тихомирова Галина Михайловна,

кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Середняк Алексей Александрович,

кандидат биологических наук, доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ходячих Ирина Николаевна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Осинкина Татьяна Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассматриваются преимущества и недостатки использования дистанционного обучения в образовательном процессе, связанные с влиянием на качество знаний и способностей коммуникации обучающихся СПО и вуза.

Ключевые слова: дистанционное обучение, биология, пандемия, качество образования, коммуникация, СПО, вуз.

INFLUENCE OF DISTANCE EDUCATIONAL TECHNOLOGIES ON THE QUALITY OF KNOWLEDGE AND DEVELOPMENT OF COMMUNICATION SKILLS OF STUDENTS IN THE SUBJECT OF BIOLOGY AMONG STUDENTS OF SECONDARY PROFESSIONAL EDUCATION OF ORSMU

Nemtseva Natalia Vycheslavovna,

Doctor of Sciences in Medicine, professor, professor at the Department of Biology, the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Tikhomirova Galina Mikhailovna,

PhD in Biological sciences, Associate Professor at the Department of Biology, the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Serednyak Alexei Aleksandrovich,

PhD in Biological sciences, Associate Professor at the Department of Biology, the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Khodyachih Irina Nikolaevna,

PhD in Biological sciences, Associate Professor at the Department of Biology, the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Osinkina Tatyana Vladimirovna,

PhD in Biological sciences, Associate Professor at the Department of Biology, the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Abstract. The article discusses the advantages and disadvantages of using distance learning in the educational process associated with the impact on the quality of knowledge and communication abilities of students of secondary vocational education and higher education.

Keywords: distance education, biology, pandemic, quality of education, communication, secondary vocational education, University.

Актуальность темы. На современном этапе развития общества дистанционная форма обучения продолжает набирать популярность, но является достаточно новой и нуждается в тщательном изучении. Данная форма обучения позволяет осуществлять обучение независимо от места проживания обучаемого, а также оперативно реагировать на содержание изучаемой дисциплины путем обновления учебных материалов. На данный момент форма дистанционного обучения продолжает набирать все большую популярность.

Появление различных новейших технических средств обучения привело к большей доступности образования в современном обществе. Достижения современной техники и науки применяются для создания новых и совершенствования уже существующих форм и методов обучения. Среди таких разработок – дистанционное обучение.

Абсолютное большинство обучающихся по программам разного уровня образования сегодня имеют домашний компьютер, планшет или смартфон, которые они ис-

пользуют в учебных целях. Многие учащиеся производят поиск учебной информации в сети Интернет, что позволяет использовать сайты дистанционного обучения для самостоятельной внеурочной деятельности по усвоению, закреплению и контролю биологических знаний. В приоритетном национальном проекте «Образование» огромное внимание уделяется дистанционному обучению. Особое внимание уделяется развитию методов и средств дистанционного обучения, поскольку его качество еще значительно уступает качеству традиционного очного обучения. По мнению А. В. Хуторской, в ближайшем будущем на долю дистанционного обучения будут отводить до 40 % своего общего учебного времени, сочетая их с традиционными формами очных занятий (40 %) и самообразованием (20 %) [3]. Для того чтобы поступательно двигаться в направлении развития дистанционной формы обучения в преподавании биологии в медицинском вузе, необходимо проанализировать позитивные и негативные стороны данного способа обучения. Это и явилось целью настоящей публикации.

Результаты и обсуждение. Хочется проанализировать готовность вчерашних школьников, а теперь студентов к подобной форме обучения. С одной стороны, в период пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) дистанционное обучение показало, что подобную форму освоения знаний можно рассматривать как перспективную систему обучения. Преимущество состоит в том, что использование дистанционных форм обучения может не только формировать знания у обучающегося, но и с учетом постоянного и быстрого обновления знаний развить потребность в непрерывном самостоятельном овладении этими знаниями, умениями и навыками самообразования.

С другой стороны, опыт дистанционного обучения в российских образовательных учреждениях еще не достаточен, а методы работы с учащимися еще не достаточно отработаны. Поэтому качество дистанционного обучения несравнимо ниже качества традиционного очного обучения. По мнению ряда исследователей, это лишь некоторые причины, по которым переход только к дистанционной форме обучения невозможен [2]. Это касается и медицинских вузов, где значительная доля учебного времени отводится аудиторной работе. Однако для некоторых групп населения, например учащихся, которые по состоянию здоровья не могут посещать учебное учреждение, но учиться могут, дистанционное обучение является единственным способом обучения. Сегодня существует необходимость разработки специальных методик, позволяющих повысить качество усвоения знаний учащимися при дистанционном обучении.

В условиях развития дистанционной формы обучения преподаватели активно задействуют базу сети Интернет. Однако следует отметить, что на сегодняшний день в нашей стране дистанционное обучение биологии не обеспечено необходимой информационной базой в сети Интернет. Целый ряд контентов содержит противоречивую информацию, в которой студенту трудно ориентироваться. Это ставит перед преподавателями биологии задачу по созданию и размещению теоретической информации в виде видеолекций, тестовых заданий и т. п., способствующих успешному усвоению курса биологии в медицинском вузе.

Для школьников с введением ЕГЭ уже появились различные сайты для подготовки к сдаче экзамена, онлайн-курсы, которые содержат как теоретическую информацию для освоения дисциплины, видеолекции, так и базы тестовых заданий для проверки уровня подготовленности. Вполне вероятно, что подобный опыт работы можно распространить и на дистанционное обучение студентов.

Качество современного среднего профессионального и высшего образования, безусловно, может определяться использованием дистанционных информационных технологий с активным вовлечением обучающихся в учебный процесс.

Ситуация с пандемией в мире оказала ощутимое и непредвиденное влияние на систему образования. В этот период Министерство просвещения РФ приняло несколько документов, согласно которым вводился «временный порядок сопровождения реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий» [1]. Возникла насущная потребность изменения сложившейся формы организации обучения, корректировки учебных программ, перехода к активному использованию дистанционных технологий. Это влияние сказалось и на вопросах оценки качества образования на самых разных уровнях.

В связи с тем, что информационные технологии оказались особенно востребованы в период пандемии, необходимо обратить особое внимание на влияние, которое они оказали на способности обучающихся к коммуникации со сверстниками и преподавателями, а также на качество базовых знаний и способы их получения.

Так, обращает на себя внимание уровень подготовки, способы получения необходимой учебной информации и способности к коммуникации студентов первого курса обучающихся по программам СПО и высшего образования в ОрГМУ.

Отмечается факт того, что студенты привыкли выполнять домашние задания, решать тесты или просто осуществлять поиск информации по дисциплине с использованием различных гаджетов, что привело к снижению у них потребности в работе с печатной учебной литературой. Преподаватели отмечают, что без обращения к смартфону студенты затрудняются дать ответ на поставленный преподавателем вопрос. Отмечено, что студенты чаще всего задействуют лишь кратковременную память. Обучающиеся стараются повторить текст, который они почерпнули из источников, при этом испытывают трудности с формулированием и изложением своих мыслей. Большинство из них не проявляет старания для анализа материала, его глубокой проработки, а также самостоятельной оценки. В результате этого долгосрочная память остается не задействованной, что негативно отражается на развитии когнитивных функций, а также на успешности обучения, поскольку знания не укореняются. Решение подобных проблем позволит расширить границы современного дистанционного образования.

Также необходимо обратить внимание на то, что в современном обществе наметилась тенденция снижения коммуникационных способностей молодежи. Студенты первого курса, поступившие в университет после снятия карантинных ограничений, вызванных пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19), особенно первое вре-

мя плохо идут на контакт с однокурсниками и преподавателем. Конечно, это касается не всех обучающихся, но общая картина заставляет задуматься. Очень большую работу приходится проделывать преподавателям и кураторам, чтобы научить студентов учиться и коммуницировать друг с другом и педагогами.

Еще одной не менее острой проблемой является отношение студентов к процессу образования. В силу их возрастных особенностей у ряда студентов возникает потребность отложить посещение или выполнение заданий. Все это является материалом к размышлению для развития новых более совершенных технологий дистанционного образования.

Заключение. Становится абсолютно понятно, что система нашего образования должна идти в ногу со временем и активно использовать последние разработки в области образования. В качестве главных преимуществ дистанционного обучения можно отметить экономию времени, которое обычно обучающийся тратит на дорогу до учебного заведения и обратно, возможность планировать свое рабочее время, возможность преподавателей и обучающихся видеть результат индивидуальной работы (тестовые задания, проекты, выполнение домашнего задания) [4]. Однако на современном отрезке времени, согласно мнению педагогического коллектива, дистанционное обучение биологии в медицинском вузе является менее эффективным, по сравнению с очным обучением, что обусловлено рядом причин: во-первых, в силу возрастных особенностей детей (возникает потребность отложить выполнение заданий); во-вторых, возникают сложности с выстраиванием мотивации, которая должна обеспечить стремление к самостоятельной работе в процессе дистанционного обучения; в-третьих, любая, даже самая технически современная платформа не сможет работать без надежного интернет-соединения, отсутствие которого негативно влияет на качество обучения; в-четвертых, преподавателю необходимо постоянно контролировать выполнение заданий, особенно письменных, получение которых может растягиваться во времени; в-пятых, недостаток живого общения с преподавателем, что особенно важно при изучении биологии и формирования коммуникативных навыков.

Таким образом, дистанционный формат может применяться при обучении биологии в качестве некой временной альтернативы обычным занятиям, а инструменты электронного обучения (интерактивные ресурсы, онлайн-курсы и т. д.) являются эффективным дополнением к традиционной форме обучения.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении временного порядка сопровождения реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования, образовательных программ среднего профессионального образования и дополнительных общеобразовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий : Приказ Министерства просвещения № 103 от 17 марта 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 19 марта 2020 года № 57788]. – Текст : электронный. – URL: <http://ivo.garant.ru/#/document/-73776901/paragraph/1:0> (дата обращения: 02.08.2022).*

2. Никуличева, Н. В. Внедрение дистанционного обучения в учебный процесс образовательной организации / Н. В. Никуличева. – Текст : непосредственный – Москва : Федеральный институт образования, 2016. – С. 3–14.
3. Хуторской, А. В. Особенности развития дистанционного обучения в российских школах / А. В. Хуторской. – Текст : электронный // Электронный многопредметный научный журнал «Исследовано в России». – 2000. – № 3. – С. 5–8. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-razvitiya-distantzionnogo-obucheniya-v-rossiyskih-shkolah> (дата обращения: 02.08.2022).
4. Широкова, Р. С. Дистанционное обучение с использованием информационных технологий на уроках биологии / Р. С. Широкова. – Текст : электронный // Образовательная социальная сеть nsportal.ru. – Санкт-Петербург, 2014. – URL: <https://nsportal.ru/shkola/biologiya/library/2014/10/05/distantzionnoe-obuchenie-s-ispolzovaniem-informatsionnykh> (дата обращения: 02.08.2022).

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ КАК БАЗОВАЯ ДИСЦИПЛИНА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА

Панфилова Татьяна Владимировна,

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

Сарычева Юлия Александровна,

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

Пименова Юлия Сергеевна,

старший преподаватель кафедры патологической физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Литягина Наталья Юрьевна,

ассистент кафедры патологической физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Фролов Борис Александрович,

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

Аннотация. Приоритетным направлением совершенствования вузовского образования и повышения его качества является фундаментализация образовательного процесса. Конкурентоспособный специалист с высоким уровнем интеллектуального потенциала, с развитой логикой теоретического и клинического мышления закладывается как на ранних курсах во время изучения фундаментальных медико-биологических дисциплин, так и на этапе приобретения знаний по клиническим дисциплинам. Патолофизиология как учебная дисциплина занимает промежуточное положение между биологическими и клиническими дисциплинами. Однако для становления врача-стоматолога приобретение знаний по патолофизиологии дает фундаментальную основу профессиональной деятельности будущего профессионала.

Ключевые слова: патологическая физиология, базовая дисциплина, врач-стоматолог.

PATHOPHYSIOLOGY AS A BASIC DISCIPLINE FOR PREPARING FOR THE FUTURE PROFESSIONAL ACTIVITY OF A DENTIST

Panfilova Tatiana Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Pathological Physiology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Sarycheva Yulia Alexandrovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Pathological Physiology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Pimenova Yulia Sergeevna,

is a senior lecturer at the Department of Pathological Physiology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Lityagina Natalia Yuryevna,

is an assistant at the Department of Pathological Physiology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Frolov Boris Alexandrovich,

MD, Professor, Head of the Department of Pathological Physiology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Abstract. The fundamentalization of educational process is the priority direction for improvement of university education and improvement of its quality. A competitively capable specialist with a high level of intellectual potential and developed theoretical and clinical thinking is formed both in early courses during the study of fundamental biomedical disciplines, and at the stage of knowledge acquisition in clinical disciplines. Pathophysiology as an academic discipline has an intermediate position between biological and clinical disciplines. However, for the formation of a dentist, the knowledge acquisition in pathophysiology provides a fundamental basis for the professional activity of a future professional.

Keywords: pathological physiology, basic discipline, dentist.

Введение. Приоритетным направлением совершенствования вузовского образования и повышения его качества является фундаментализация образовательного процесса. Конкурентоспособный специалист с высоким уровнем интеллектуального потенциала, с развитой логикой теоретического и клинического мышления закладывается как на ранних курсах во время изучения фундаментальных медико-биологических дисциплин, так и на этапе приобретения знаний по клиническим дисциплинам. Патолофизиология как учебная дисциплина занимает промежуточное положение между биологическими и клиническими дисциплинами. Однако для становления врач-стоматолога приобретение знаний по патолофизиологии формирует фундаментальную основу профессиональной деятельности будущего профессионала. Изучение дисциплины «Патолофизиология. Патолофизиология головы и шеи» базируется на знаниях общебиологических дисциплин, таких как биология, гистология, анатомия, нормальная

физиология, биохимия. Ранее приобретенные знания позволяют в дальнейшем осваивать закономерности развития типовых патологических процессов, а также частных форм патологии, учитывая молекулярные механизмы, анатомо-физиологические особенности, протекающие биохимические процессы.

Описание исследования. Основой образовательной деятельности на кафедре является изучение теоретического материала, что создает возможность теоретического моделирования. Для этого на кафедре созданы все условия – это лекционный материал, с которым студенты работают в доступном режиме на протяжении длительного времени, учебные пособия, большинство которых размещены в электронном ресурсе библиотеки вуза, обеспеченность кафедры учебниками по дисциплине. Накопление знаний по патофизиологии позволяет плавно перейти к построению цепи логического мышления в решении ситуационных (клинических) задач, что создает закладку профессиональной деятельности врача-стоматолога.

На практических занятиях, которые проводятся на кафедре с использованием цифровых ресурсов, включая презентации, учебные фильмы, слайды, фото препаратов крови и перитониального экссудата, расширяют возможности наглядности учебного процесса, мотивации студентов, а значит, и профессиональной заинтересованности.

Приобретая навыки теоретического мышления, пользуясь которым человек в процессе решения задачи обращается к понятиям, выполняет действия в уме, строит тактику патогенетических процессов, а также подходов к лечению и профилактике, дает студенту-стоматологу сформировать базу знаний, позволяющую грамотно и профессионально подкованно подойти к изучению клинических дисциплин.

Развитие теоретического мышления формирует принципиальный подход к оценке своих теоретических накоплений не только по принципу «Что я могу знать?», но и «Что я должен делать?». Уровень базовых знаний, а также знание патофизиологии, включая знания патогенетических механизмов, таких типовых патологических процессов, как воспаление, лихорадка, отек, опухоль, алкалоз, ацидоз и другие, дают возможность подойти к частным проявлениям патологии в челюстно-лицевой области, накопить объем информации для дальнейшего приобретения клинического мышления, которые как эстафета формируют кафедры клинических дисциплин.

Заключение. Таким образом, дисциплина «Патофизиология. Патофизиология головы и шеи» способствует формированию теоретического мышления, накоплению знаний по патофизиологии как базовой дисциплины, позволяет накопить информационный ресурс студента для дальнейшего образовательного процесса на клинических кафедрах с последующей практической подготовкой как ступени будущей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. *Дистанционные и электронные образовательные технологии кафедры патофизиологии ОрГМУ / Б. А. Фролов, Т. В. Панфилова, Ю. А. Сарычева, Ю. С. Пименова, А. А. Токарева. – Текст : непосредственный // Сборник научных статей IV Всероссийской научно-педагогической*

конференции с международным участием «Медицинское образование. Пути повышения качества», Оренбург, 29–31 марта 2022. – С. 396–399.

2. *Использование ситуационных задач в образовательном процессе / Ю. А. Сарычева, Т. В. Панфилова, А. А. Токарева, Ю. С. Пименова. – Текст : непосредственный // Сборник научных статей IV Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием «Медицинское образование. Пути повышения качества», Оренбург, 29–31 марта 2022. – С. 421–423.*
3. *Информационные технологии – современные тенденции в образовательном процессе / Т. В. Панфилова, Б. А. Фролов, А. Д. Железнова [и др.]. – Текст : непосредственный // Сборник материалов II Всероссийской научно-педагогической конференции. – 2018. – С. 377–379.*
4. *Использование информационных технологий в образовательном процессе кафедры патологической физиологии / Т. В. Панфилова, Б. А. Фролов, Ю. А. Сарычева [и др.]. – Текст : непосредственный // Университетский комплекс как региональный центр образования, науки и культуры : сборник материалов Всероссийской научно-методической конференции (с международным участием). – 2020. – С. 4247–4249.*

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ» ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В МАГИСТРАТУРЕ

Панченко Мария Владимировна,

старший преподаватель кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Вяльцин Сергей Валентинович,

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

Мирзаева Маргарита Вадимовна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Вольфсон Маргарита Олеговна,

ассистент кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. События последних лет (пандемия, СВО на Украине, локальные войны) послужили необходимостью подготовки медицинских работников по вопросам оказания первой помощи при неотложных состояниях. В данной статье изложена методика преподавания первой помощи при неотложных состояниях студентам магистратуры по направлению подготовки «Организация и управление деятельностью по охране здоровья (Общественное здравоохранение)». Дисциплина «Первая помощь при неотложных состояниях» у студентов магистратуры изучается в 1-м семестре. Многочисленными исследованиями было выявлено, что при оказании первой помощи свидетелями происшествий заметно снижаются последствия травматизма.

Ключевые слова: первая помощь, общественное здравоохранение, медицинский университет.

FEATURES OF TEACHING THE DISCIPLINE «FIRST AID IN EMERGENCY SITUATIONS» FOR MASTER' STUDENTS

Panchenko Maria Vladimirovna,

Senior Lecturer of the Department of Disaster Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Vyaltsin Sergey Valentinovich,

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

Mirzayeva Margarita Vadimovna,

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

Wolfson Margarita Olegovna,

Assistant of the Department of Disaster Medicine, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The events of recent years (pandemic, Special military operation in Ukraine, local wars) have served as the need to train medical workers on first aid in emergency situations. This article describes the methodology of teaching first aid in emergency conditions to master's study students for training «Organization and management of health protection (Public health care)». Students of master's study learn The discipline «First aid in emergency conditions» at 1 semester. The large body of research have revealed that the first aid provided for witnesses of accidents, the consequences of injuries are noticeably reduced.

Keywords: first aid, public health care, medical university.

Ретроспективный анализ результатов оказания первой помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях показал, что количество санитарных потерь значительно сокращается при своевременной и правильной организации оказания первой помощи. Было установлено, что значительная часть пострадавших (около 30 %) погибает в течение первого часа; 60 % – через 3 часа; и если помощь задерживается на 6 часов, то погибает уже 90 % тяжело пораженных.

Важность фактора времени подчеркивается хотя бы тем, что среди лиц, получивших первую помощь в течение 30 минут после травмы, осложнения возникают в 2 раза реже, чем у лиц, которым этот вид помощи был оказан позже.

По данным Всемирной организации здравоохранения, 20 из 100 погибших в результате несчастных случаев в мирное время могли быть спасены, если бы помощь им оказали своевременно.

Этим объясняется актуальность изучения дисциплины «Первая помощь при неотложных состояниях» у обучающихся по направлению подготовки «Организация и управление деятельностью по охране здоровья (Общественное здравоохранение)».

Целью изучения дисциплины «Первая помощь при неотложных состояниях» является научить студентов магистратуры своевременно принимать верные решения при оценке состояния пострадавших и оказывать первую помощь в нужном объеме. Данная цель достигается путем ознакомления с наиболее часто встречающимися неотложными состояниями и изучения основных принципов оказания первой помощи при неотложных состояниях.

Дисциплина «Первая помощь при неотложных состояниях» относится к профессиональному циклу базовых дисциплин ФГОС ВО по специальности «Организация и управление деятельностью по охране здоровья (Общественное здравоохранение)». Она вооружает студентов магистратуры знаниями и навыками, необходимыми для оказания помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, учит избегать паники и тем самым своевременно оказать первую помощь пострадавшим.

В процессе изучения дисциплины студенты осваивают принципы оказания экстренной помощи, изучают алгоритмы проведения сердечно-легочной реанимации, правила оказания первой помощи при ранениях, травматических повреждениях, кровотечениях, а также в ходе изучения цикла рассматриваются принципы диагностики острых отравлений, пути поступления яда в организм, организация первой помощи при отравлениях алкоголем, наркотическими препаратами, кислотами, щелочами. Полученные теоретические знания отрабатываются при решении ситуационных задач, что дает дополнительную возможность закрепить умения и навыки на практике.

Следует отметить, что при изучении вопросов оказания первой помощи и проведении базовых реанимационных мероприятий важно использовать стандартизированный подход. Независимо от того, что произошло с пострадавшим, все действия должны осуществляться в строго определенной последовательности. Используя данное правило, оказывающий помощь человек всегда сможет выявить или предупредить тяжелые осложнения у пострадавшего.

Выводы. Анализ внезапных смертей в результате чрезвычайных ситуаций показал, что смерти значительной части погибших можно было бы избежать при своевременном оказании первой помощи. Из этого следует необходимость обучения вопросам оказания неотложной помощи не только студентов медицинского вуза, но и населения в целом (особенно сотрудников МВД, УФСИН, МЧС и служащих министерства обороны).

Первая помощь – это чрезвычайно важная вещь в нашей жизни. Никто не знает, в какой неожиданный момент эти навыки могут пригодиться.

Может быть, кто-то из студентов уже завтра спасет человеку жизнь. А значит, цели изучения данной дисциплины достигнуты.

Список литературы

1. *Верткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе / А. Л. Верткин. – Текст : электронный. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451663.html> (дата обращения: 11.04.2023).*
2. *Геккиева, А. Д., Скорая и неотложная помощь : Общие вопросы реаниматологии / А. Д. Геккиева. – Текст : электронный. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html> (дата обращения: 11.04.2023).*
3. *Демичев, С. В. Первая помощь / С. В. Демичев. – Текст : электронный. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html> (дата обращения: 11.04.2023).*

МЕТОДИКА ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ МАРКЕТИНГ»

Резцова Татьяна Васильевна,

кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры организации и менеджмента фармации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Курск

Урусова Татьяна Ивановна,

кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры организации и менеджмента фармации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Курск

Ульянов Владимир Олегович,

кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры организации и менеджмента фармации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Курск

Аннотация. Главная роль в процессе обучения провизоров принадлежит профильным дисциплинам, которые имеют тесные межпредметные связи. Статья посвящена проблеме разграничения аспектов лекарственного обращения, которые будут изучаться в процессе усвоения студентами профильных предметов.

Ключевые слова: управление и экономика фармации, фармацевтический маркетинг, межпредметные связи, качество подготовки провизоров.

METHODOLOGY OF TEACHING THE DISCIPLINE «PHARMACEUTICAL MARKETING»

Reztsova Tatiana Vasilyevna,

Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor of the Department of Organization and Management of Pharmacy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kursk State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kursk

Urusova Tatiana Ivanovna,

Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor of the Department of Organization and Management of Pharmacy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kursk State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kursk

Ulyanov Vladimir Olegovich,

Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor of the Department of Organization and Management of Pharmacy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kursk State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kursk

Abstract. The main role in the process of training pharmacists belongs to specialized disciplines that have close interdisciplinary connections. The article is devoted to the problem of differentiation of aspects of drug treatment, which will be studied in the process of assimilation by students of specialized subjects.

Keywords: pharmacy management and economics, pharmaceutical marketing, interdisciplinary communication, quality of training.

За последние 20 лет ВОЗ и Международная фармацевтическая ассоциация (FIP) приняли ряд документов, акцентирующих важность профессии фармацевта в системе здравоохранения. Потребности общества в лекарственной помощи требуют, чтобы основной профессиональной задачей фармацевта была работа по удовлетворению спроса покупателей в товарах аптечного ассортимента, информировании их о правилах хранения и применения лекарственных препаратов. Эффективность и качество профессиональной деятельности фармацевтического работника зависит от базовых знаний и навыков, полученных в процессе обучения. Главная роль в процессе обучения принадлежит профильным дисциплинам, благодаря которым студенты приобретают компетенции, позволяющие им встроиться в систему здравоохранения и выполнять возложенные на них профессиональные функции.

Учебный материал предмета управление и экономика фармации, входящий в программу обучения, имеет тесные межпредметные связи с другими предметами, которые в совокупности дают большие возможности для обучения, развития и воспитания специалистов-провизоров. Одним из таких предметов является фармацевтический маркетинг.

За последние десятилетия маркетинг в России развивался очень стремительно, так как страна является участником фармацевтических рынков и важным торговым партнером многих государств мира [3]. Известный историк науки Т. Кун подчеркивает тот факт, что «Технологическая революция двадцать первого века существенно меняет правила маркетинга. В настоящее время в эпоху цифровой революции, охватившей различные сферы общества, наблюдается процесс смещения маркетинговых парадигм» [2]. «Электронный маркетинг открывает огромные возможности как в выборе стратегии самого продукта, так и в определении стратегии продвижения, ценообразования и дистрибьюции» [1]. Цифровому маркетингу вполне по силам впитать в себя все новые и наиболее эффективные маркетинговые методы и стать основной маркетинговой концепцией XXI века [3]. Базовая функция маркетинга заключается в управлении взаимоотношениями с потребителями. Отсюда вытекает двойственная задача маркетинга – привлечь новых потребителей, а также удержать и увеличить

число текущих потребителей посредством обеспечения удовлетворения их потребностей [1]. Поэтому при изучении дисциплины «Фармацевтический маркетинг» особое внимание нами уделяется развитию навыков принятия решений и анализу тех ситуаций, которые реально возникают в фармацевтических организациях, и современным методам их решения.

Управление и экономика фармации изучает деятельность субъектов фармацевтического рынка по доведению лекарственных препаратов к конечному потребителю. Перед нами встала задача определить аспекты лекарственного обращения, которые будут изучаться в процессе усвоения студентами управления и экономики фармации и фармацевтического маркетинга (рис.).

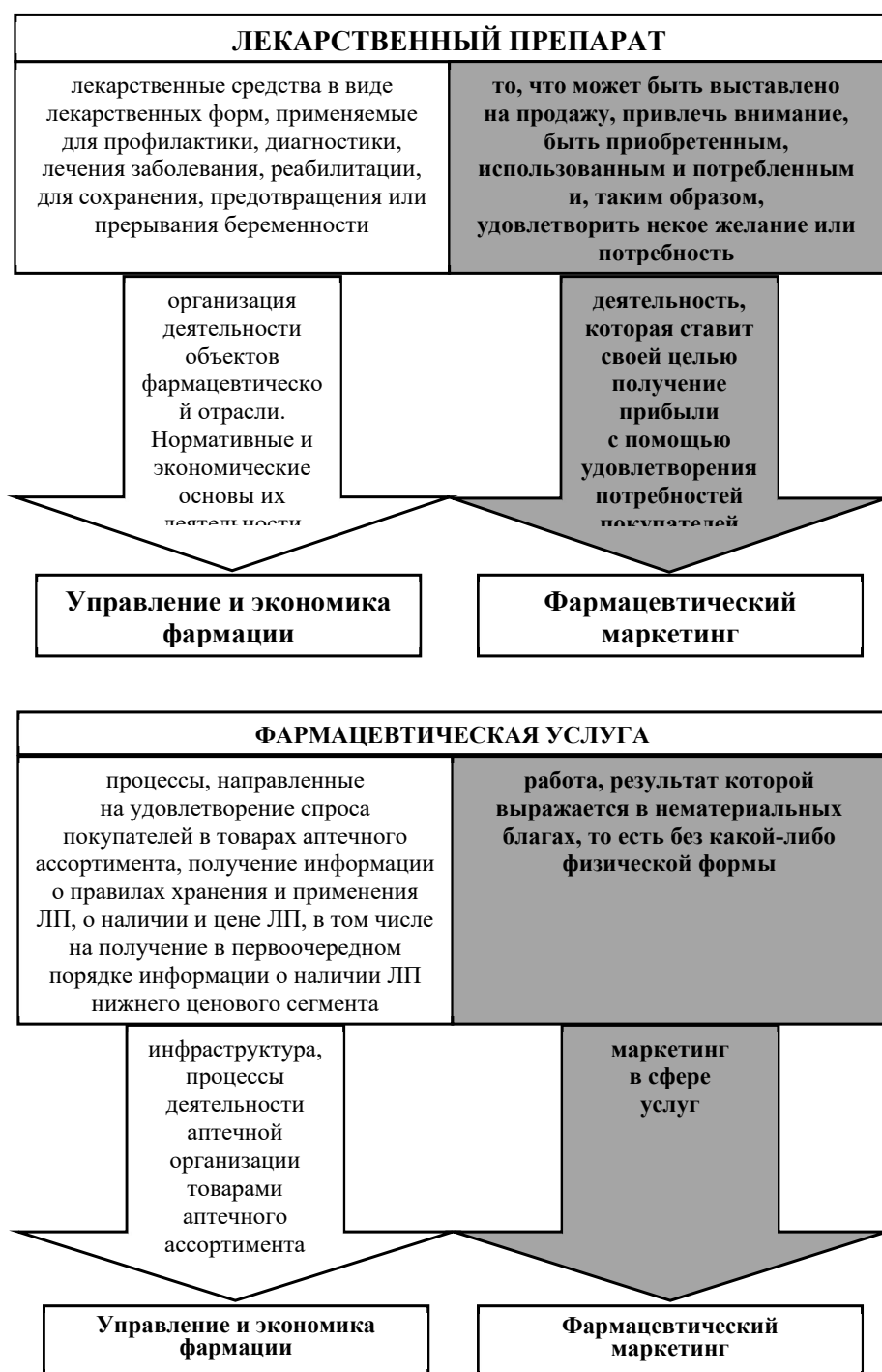


Рисунок – Методические подходы к разделению тем предмета УЭФ и ФМ

Согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 31 августа 2016 г. № 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения», аптечные организации оказывают фармацевтические услуги. Понятие «услуга» также является объектом маркетинга. Главные задачи фармацевтического маркетинга – изучение потребностей общества и отдельных групп потребителей в товарах аптечного ассортимента, прогнозирование спроса и его формирование на всех уровнях каналов продвижения, комплексное исследование фармацевтического рынка и, прежде всего, рыночной конъюнктуры. Знания основ маркетинга необходимы для руководителей фармацевтических организаций, работающих в условиях рыночной экономики.

Цель дисциплины «Фармацевтический маркетинг» – научить студентов управлять маркетинговой деятельностью фармацевтической организации на основе имеющейся маркетинговой информации.

Внедрение в учебный процесс элементов индивидуального подхода к обучаемым должен способствовать повышению уровня усвоения студентами учебного материала, мотивации к творческому подходу к решению ситуационных и проблемных задач с учетом знаний, полученных на других профильных предметах.

На кафедре организации и менеджмента фармации сложились определенные традиции, которые способствуют внедрению различных педагогических инноваций. Хорошо себя зарекомендовали деловые игры и кейсы: «Риск при сбыте», «Таинственный покупатель», «Определение маркерных товаров в аптеке», «Использование методов логистики в работе каналов товародвижения», «Place of sale», «Определение индекса лояльности клиентов» и другие.

Координация между темами управления и экономики фармации и фармацевтического маркетинга способствует получению студентами целостного представления о процессе лекарственного обеспечения с позиций рыночного подхода и учета законодательных ограничений, действующих на фармацевтическом рынке, использования этических и деонтологических подходов в ходе общения с посетителями аптечных организаций.

Мотивация к достижению успеха, наряду с познавательными интересами, является наиболее ценным мотивом в обучении и фактором, формирующим будущего провизора, востребованного в аптечных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами.

Список литературы

1. Брутян, М. М. Цифровая революция в маркетинге / М. М. Брутян. – Текст : непосредственный // Практический маркетинг. – 2019. – № 2 (264). – С. 3–16.
2. Кун, Т. После «Структуры научных революций» / Т. Кун. – Москва : АСТ, 2014. – 510 с. – Текст : непосредственный.
3. Леоненко, Е. А. Тенденции, проблемы и перспективы развития маркетинга фармацевтического бизнеса в XXI веке / Е. А. Леоненко. – Текст : непосредственный // Научно-технические ведомости СПбГПУ. Экономические науки. – 2015. – № 3 (221). – С. 96–104.

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ОСВОЕНИЯ УМЕНИЙ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» НА ПРАКТИКУМЕ ПО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Сизова Людмила Викторовна,

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

Аверьянов Василий Николаевич,

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

Аннотация. В статье обсуждаются возможности освоения умений студентами, обучающимися по специальности 31.05.01 Лечебное дело, при реализации учебной дисциплины «Практикум по поликлинической терапии», для формирования компетенций согласно требованиям профессионального стандарта «врач-лечебник». Оценивается роль практической подготовки на базах поликлиник г. Оренбурга в дополнение к теоретическому изучению основной дисциплины «Поликлиническая терапия» в ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

Ключевые слова: практикум, умения, лечебное дело.

MODERN POSSIBILITIES OF MASTERING SKILLS FOR STUDENTS IN THE SPECIALTY «GENERAL MEDICINE» DURING POLYCLINIC THERAPY WORKSHOP

Sizova Lyudmila Viktorovna,

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

Averyanov Vasily Nikolaevich,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Polyclinic Therapy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The article discusses the possibilities of mastering skills of students studying in the specialty 31.05.01 Medical business, during the implementation of the «Workshop on

polyclinic therapy» discipline, for the formation of competencies according to the requirements of the «doctor-physician» professional standard. The role of practical training at the polyclinical bases of Orenburg in addition to the theoretical study of the main discipline named «Polyclinic therapy» at the FSBEI of HE OrSMU of the Health Ministry of Russia is evaluated.

Keywords: practical training; skills; medical business.

Впервые «Практикум по поликлинической терапии» для обучающихся 6-го курса по специальности «Лечебное дело» вошел в учебный план весной 2017 года. В последующие годы обучение этой дисциплине стали проводить дважды на выпускном курсе (в XI и XII семестрах). Практикум по поликлинической терапии помогает формированию компетенций, заявленных в ФГОС ВО для специальности «Лечебное дело». Эта учебная дисциплина помогает готовить выпускников к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с ориентиром на профессиональный стандарт «врач-лечебник» [1–4].

Умения на практикуме осваиваются студентами пять дней в неделю, главным образом, в течение 4 часов ежедневно на приеме с врачами-терапевтами участковыми по графику их работы, а также в течение 2 часов на вызовах. Однако в период ухудшения эпидемической обстановки по коронавирусной инфекции в 2020–2022 годах обучающиеся больше принимали участие в обслуживании вызовов на дому (до 10 на человека), чем помогали снимать нагрузку на первичное звено здравоохранения. Осенью 2022 года в связи с улучшением эпидемиологической ситуации у них появилась возможность активно поучаствовать в 1-м и 2-м этапах ежегодной диспансеризации взрослого населения, углубленной диспансеризации для лиц, перенесших коронавирусную инфекцию и вакцинации против различных инфекций, что помогло выполнить планы работы поликлиник г. Оренбурга по этим видам работы. Приглашение граждан на диспансеризацию по телефону способствовало выработке навыка вести диалог с населением. Стоит отметить, что многие из студентов получили опыт общения с болеющими людьми при работе в колл-центрах поликлиник города годом ранее, когда в связи с большой заболеваемостью ковидной инфекцией они помогали врачам первичного звена в проведении консультаций обращающихся по телефону граждан.

Обучающиеся на практикуме активно привлекались к анкетированию и осмотру граждан перед вакцинацией согласно национальному календарю прививок и против ковидной инфекции и гриппа, ряд из них выезжали с этой целью совместно с медицинскими сестрами на предприятия.

Студенты занимались оформлением учебного варианта учетных форм, заполняемых в амбулаторно-поликлинических условиях (экстренного извещения о впервые выявленном заболевании, карты диспансерного наблюдения, справки для получения санаторно-курортной карты и самой санаторно-курортной карты, направления на госпитализацию, обследование, консультацию). Они также учились оформлению электронных вариантов учетных форм.

При выяснении методом опроса у обучающихся, какие наиболее значимые умения они освоили благодаря практикуму в дополнение к теоретическим знаниям, полученным на занятиях по поликлинической терапии, они отметили, что научились работе в ЕГИСЗ, а именно: оформлению случаев профосмотров, диспансеризации, направлений на инструментальные исследования, предварительной записи к узким специалистам; оформлению рецептов.

При проведении практических занятий в субботние дни на кафедре поликлинической терапии преподаватели обсуждали со студентами клинические ситуации с разбором лабораторных и инструментальных заключений, формулированием клинического диагноза, методов лечения и препаратов, групп диспансерного наблюдения, профилактических мероприятий, в том числе с целью подготовки к первичной аккредитации будущих выпускников.

На промежуточной аттестации (зачете) в XI семестре, кроме оценки умения заполнить пять учетных форм, студенты должны были продемонстрировать во время собеседования знания основных действующих приказов об организации первичной медико-санитарной помощи, диспансеризации, порядке экспертизы нетрудоспособности граждан и др. Зачет в XII семестре предусматривает составление алгоритма ведения амбулаторного пациента, что стимулирует развитие у студентов клинического мышления и готовит к ответу на государственной итоговой аттестации на подобное задание.

Таким образом, включение практикума по поликлинической терапии в учебный план является важным методическим решением для обучения студентов специальности «Лечебное дело», помогает психологической адаптации молодых людей к условиям работы в первичном звене, в которых они окажутся в ближайшем будущем. Переход к новой единой цифровой платформе взамен ЕГИСЗ не представляется сложным для обучающихся 6-го курса, так как они уже имеют опыт быстрого освоения электронной системы оформления документации.

Список литературы

1. Сизова Л. В. Реализация дисциплин на кафедре поликлинической терапии и подготовка к первичной аккредитации выпускников по специальности «Лечебное дело» при дистанционном обучении из-за коронавирусной инфекции / Л. В. Сизова, О. Н. Кравцова, Э. Р. Сагитова. – Текст : электронный // Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник тезисов III Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2021. – С. 39–40. – URL: [https://www.orgma.ru/files/konferentsiya/arhiv/2021/Сборник %20тезисов-21.pdf](https://www.orgma.ru/files/konferentsiya/arhiv/2021/Сборник%20тезисов-21.pdf) (дата обращения: 04.12.2022).
2. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» : Приказ Министерства труда и социальной защиты № 293н от 21 марта 2017 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 6 апреля 2017 года № 46293]. – Текст : электронный. – URL: <https://rulaws.ru/acts/Prikaz-Mintruda-Rossii-ot-21.03.2017-N-293n/> (дата обращения: 04.12.2022).

3. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению : Приказ Министерства здравоохранения и социального развития № 543н от 15 мая 2012 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 27 июня 2012 года № 24726]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/70195856/> (дата обращения: 04.12.2022).*
4. *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 № 988 от 12 августа 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 26 августа 2020 года № 59493]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/74566342/#friends> (дата обращения: 04.12.2022).*

ОПЫТ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ВЫПУСКНИКАМИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Скачкова Маргарита Александровна,

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

Кремлева Елена Александровна,

доктор медицинских наук, профессор, декан педиатрического факультета, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Карпова Елена Георгиевна,

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

Тарасенко Наталья Федоровна,

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

Рыбалкина Марина Георгиевна,

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

Абубакирова Анастасия Викторовна,

ассистент кафедры госпитальной педиатрии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В настоящей статье представлен анализ подготовки и проведения процедуры первичной аккредитации выпускников педиатрического факультета ФГБОУ ВО «ОрГМУ» Минздрава РФ за 2018–2021 годы. Представлена информация о всех трех этапах первичной аккредитации, особенностях каждого из них, критерии прохождения. Наиболее успешной (100 %) была сдача второго этапа аккредитации (ОСКЕ), что было достигнуто введением дополнительных репетиционных занятий. Несдача

отдельными выпускниками этапа тестирования в 2018–2019 гг. вызвала в последующие годы необходимость введения ежемесячных тренировочных попыток, проводимых деканатом. В целом аккредитационная комиссия осталась довольна ответами молодых специалистов, продемонстрировавших довольно высокий уровень теоретической подготовки. Хорошо организованная и систематически проводимая в течение учебного года практическая подготовка студента – залог его успешной аккредитации и будущей лечебной работы.

Ключевые слова: первичная аккредитация специалиста, компетенции, симуляционный центр.

EXPERIENCE IN PREPARING AND CONDUCTING PRIMARY ACCREDITATION BY GRADUATES OF THE PEDIATRIC FACULTY

Skachkova Margarita Alexandrovna,

Head of the Department of Hospital Pediatrics Orenburg State Medical University, MD, Professor

Kremleva Elena Aleksandrovna,

Dean of the Pediatric Faculty of Orenburg State Medical University, Professor, MD.

Karpova Elena Georgievna,

Associate Professor of the Department of Hospital Pediatrics Orenburg State Medical University, candidate of medical sciences

Tarasenko Natalia Fedorovna,

Associate Professor of the Department of Hospital Pediatrics Orenburg State Medical University, candidate of medical sciences

Rybalkina Marina Georgievna,

Associate Professor of the Department of Hospital Pediatrics Orenburg State Medical University, candidate of medical sciences

Abubakirova Anastasia Viktorovna,

Assistant of the Department of Hospital Pediatrics Orenburg State Medical University

Abstract. This article presents an analysis of the preparation and conduct of the procedure for the primary accreditation of graduates of the pediatric faculty of the Orenburg State Medical University for 2018–2021 years. Information is provided on all three stages of primary accreditation, the features of each of them, the criteria for passing. The most successful (100 %) was the completion of the second stage of accreditation, which was achieved by the introduction of additional rehearsal classes. The failure of individual graduates to pass the testing stage in 2018–2019 also caused in subsequent years the need to introduce monthly training attempts conducted by the dean's office. In general, the accreditation commission was satisfied with the responses of young specialists who demonstrated a fairly high level of theoretical training. A well-organized and systematically conducted practical training of a student during the academic year is the key to his successful accreditation and future medical work.

Keywords. Primary accreditation of a specialist; competencies; simulation center

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1] с 1 января 2016 года право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское, фармацевтическое или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста, то есть прошедшие процедуру аккредитации специалиста.

Цель настоящей работы – представить анализ проведения процедуры первичной аккредитации выпускников педиатрического факультета за 2018–2021 годы.

Реализация задач ФГОС-3 подразумевает формирование в ходе обучения студентов компетенций. Компетенция (от лат. *competere* – соответствовать, подходить) – способность применять знания, умения, успешно действовать на основе практического опыта при решении профессиональных задач. Одной из составляющих компетенций является навык. Навык – умение, выработанное упражнениями, привычкой [2]. Практический навык формируется на основе теоретических знаний и многократного повторения определенных действий.

Несомненно, важным является изучение медицины, отработка тех или иных диагностических либо лечебных манипуляций на пациентах. Однако это связано с определенными этическими проблемами. В ряде ситуаций пациент не хочет, чтобы его использовали в качестве «экспоната» для обучения, и с этим в эпоху развития правового государства и страховой медицины нельзя не считаться. Статья 77 п. 6. Федерального закона № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» гласит о том, что «пациент вправе отказаться от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи» [1].

Кроме того, все пациенты или их представители (родители пациентов) при поступлении в стационар подписывают добровольное информированное согласие на обработку персональных данных и передачу сведений о состоянии здоровья кому-либо. Любой инвазивный метод исследования или лечения может привести к возникновению ятрогенных осложнений, что исключает участие в диагностическом и лечебном процессе студента и обучающегося молодого специалиста. Соответственно, студенты медицинских вузов ограничены в отработке практических навыков непосредственно с реальными пациентами. В таком случае избежать совершения врачебных ошибок непосредственно в практической деятельности (на «живом» пациенте) позволяет внедрение в практическую подготовку студентов медицинских вузов симуляционных технологий.

Создание центров симуляционного обучения является реальным выходом из сложившейся ситуации. На манекенах, фантомах, симуляторах возможна отработка конкретных клинических ситуаций различной степени сложности с любым количеством повторов в условиях, максимально приближенных к реальности.

Процедура первичной аккредитации выпускников медицинских вузов определена Приказом Министерства здравоохранения РФ № 334н от 2.06.2016 «Об утверждении

положения об аккредитации специалистов» [3] и включает следующие этапы: тестирование, оценку практических навыков в симулированных условиях (ОСКЕ) и решение ситуационных задач [1].

В 2017 г. была начата первичная аккредитация выпускников педиатрических факультетов медицинских вузов.

Процедура аккредитационного тестирования для большинства выпускников, прошедших испытание тестированием государственной итоговой аттестации, не вызывает особых сложностей. Все это достигается при условии систематической активной подготовки к данному этапу до уровня, гарантирующего 70 % правильных ответов в режиме репетиционного тестирования, которое проводилось на протяжении восьми месяцев (XI и XII семестры) перед процедурой аккредитации. Однако не все выпускники факультета смогли пройти этот этап с первой попытки.

В таблице 1 представлены результаты тестирования выпускников по годам.

Таблица 1 – Результаты тестирования выпускников

Год	Допущенные студенты	1-й этап			Не сдали
		1-я попытка	2-я попытка	3-я попытка	
2018	101	97 (96,03 %)	3 (2,98 %)	–	1 (0,99 %)
2019	107	101 (94,39 %)	4 (3,74 %)	–	2 (1,87 %)
2020	70	70 (100 %)	–	–	–
2021	107	100 (93,46 %)	5 (4,67 %)	2 (1,87 %)	–

Второй этап – проверка практических навыков в симулированных условиях по принципу объективного структурированного клинического экзамена, связанный с оценкой практических навыков (умений) в симулированных условиях, проводился на базе центра симуляционных технологий, оборудованном и оснащенный в соответствии с рекомендациями МЗ РФ [4]. Обязательным условием формирования навыков и умений является тренировка студентов в выполнении отдельных навыков и умений на тренажерах-симуляторах [5]. Это необходимо для оценки подготовки выпускника к самостоятельной деятельности, понимания, достаточно ли у него компетенций для того, чтобы приступить к лечебной практике.

По алгоритму прохождения вначале обязательно идет станция профилактического осмотра ребенка. Поскольку основная задача диспансеризации – выявление возможных заболеваний и патологий, аккредитуемым предлагается оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка на амбулаторном приеме. Причем подготовка студентов к аккредитации и к предстоящей самостоятельной практической работе ведется кафедрой в течение всего учебного года: на занятиях в поликлинических условиях отрабатываются необходимые навыки (сбор анамнеза из беседы с больным ребенком и его родителями, физикального осмотра ребенка с оценкой физического и нервно-психического развития), которые затем закрепляются на станции в симуляционном центре. На станции еще вчерашние обучающиеся демонстрируют умения проводить объективное обследование пациента с целью установления параметров состояния дыхательной системы у ребенка.

Станция № 1 «Профилактический осмотр ребенка» направлена на проверку компетенций организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными документами. Основной задачей станции определялась демонстрация аккредитуемым своего умения проводить оценку состояния здоровья на амбулаторном приеме. Станция не подразумевала оценки умения собирать анамнез, налаживать контакт с ребенком.

Станция № 2 «Физикальное обследование ребенка» направлена на проверку навыка определения состояния дыхательной системы. Задачей данной станции является оценка объективных параметров состояния дыхательной системы детей с целью интерпретации полученных данных при различных заболеваниях и установления диагноза. Станция оснащена манекеном торса с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний легких у детей, стетофонендоскоп и кушетка для размещения симулятора.

Станция № 3 «Неотложная медицинская помощь» направлена на оценку навыков оказания неотложной помощи детям при бронхообструктивном синдроме с применением небулайзера. Также оценивается умение использовать небулайзер из укладки экстренной медицинской помощи и проведение ингаляционной терапии. Рабочее место оснащено манекеном ребенка для обучения оказанию помощи с возможностью использования небулайзера, непосредственно небулайзером и необходимыми лекарственными средствами.

Станция № 4 «Экстренная медицинская помощь» направлена на оценку навыков оказания помощи ребенку при анафилактическом шоке, гипер- и гипогликемических комах. Для выпускников педиатрического факультета станция оснащена манекеном ребенка, 5 лет, с компьютерным управлением, пульсоксиметром, кислородным концентратором, тонометром для определения артериального давления, стетофонендоскопом и лекарственными препаратами, которые необходимо применить при диагностике анафилактического шока, гипер- и гипогликемической ком.

Выпускникам необходимо правильно и последовательно оценить: проходимость дыхательных путей, данные пульсоксиметрии, показания к кислородотерапии и ее параметры, глюкометрию, общее состояние пациента (состояние кожных покровов, пульсацию на сонных и бедренных артериях, артериальное давление и др.), осмотр спины, голеней, стоп, состояние дыхательной и сердечно-сосудистой системы (перкуссия и аускультация), поверхностную пальпацию живота, показатели неврологического статуса. Также оценивается правильность вызова скорой помощи и оптимальное применение лекарственных средств.

На станции № 5 «Сердечно-легочная реанимация» оценивалась компетенция оказания базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) при остановке кровообращения. Задача станции состоит в демонстрации аккредитуемыми своего поведения в ситуации столкновения с человеком без признаков жизни, умении выполнять мероприятия базовой СЛР. Методика проведения СЛР в последние годы претерпела ряд измене-

ний в соответствии с рекомендациями Европейского совета по реанимации (European Resuscitation Council – ERC) от 2010 г. [6] и 2015 г. [7]. Эти рекомендации приняты Российским советом по реанимации и сегодня являются стандартом при оказании экстренной медицинской помощи при внезапной остановке кровообращения.

К прохождению второго этапа студенты 6-го курса готовились на протяжении XII семестра. На практических занятиях и в симуляционном центре проводились тренировочные занятия с последующим зачетом непосредственно на станциях с опытными преподавателями кафедр госпитальной и факультетской педиатрии.

Для проведения второго этапа аккредитации на базе симуляционного центра университета были организованы две линейки станций, оснащенные симуляторами. Все станции оборудованы двумя видеокамерами с обратной связью. Для членов аккредитационной комиссии оборудованы места вне помещений станции, за специальным стеклом (с возможностью наблюдения за выполнением всех манипуляций аккредитуемым). Члены комиссии заполняли чек-листы на бумажных носителях (на каждого аккредитуемого на всех станциях) с последующим внесением данных на сайт Минздрава России через интернет. К выполнению заданий на станциях одновременно допускались пять студентов, которые по команде приступали к работе.

Перед началом прохождения станции проводилась идентификация личности аккредитуемого с внесением идентификационного номера в оценочный лист (чек-лист). Члены аккредитационной комиссии (АК) проводили регистрацию последовательности и правильности действий или расхождений действий аккредитуемых в соответствии с параметрами в оценочном листе, а на станции № 5 фиксировали и данные тренажера.

Персональный состав аккредитационной комиссии по каждой специальности утвержден Минздравом РФ. Комиссия состояла из председателя, его заместителя, членов комиссии и ответственного секретаря. Количество членов АК составляло по годам от 16 до 14. В аккредитационную комиссию входили члены профессиональных некоммерческих организаций (ст. 76 ФЗ № 323-ФЗ) [1], представители органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья, медицинских и иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, представители других образовательных и научных организаций (г. Уфа), реализующих программы медицинского образования.

В таблице 2 представлены результаты 2-го этапа аккредитации по годам.

Таблица 2 – Результаты второго этапа аккредитации			
Год	Допущено студентов к аккредитации	Допущено ко 2-му этапу	2-й этап (1 попытка)
2018	101	100	100 (100 %)
2019	107	105	105 (100 %)
2020	70	70	70 (100 %)
2021	107	107	107 (100 %)

Как видно из таблицы, наиболее успешной (100 %) была сдача второго этапа аккредитации (ОСКЕ), что было достигнуто введением дополнительных репетиционных занятий.

Третий этап – включал решение междисциплинарных клинических ситуационных задач методического центра аккредитации специалистов, которые подготовлены в сотрудничестве с другими медицинскими вузами России, в экспертизе и в составлении задач для проведения аккредитации (согласно требованиям центра аккредитации) приняли участие сотрудники и нашей кафедры.

При решении ситуационных задач формируется индивидуальный вариант из двух ситуационных задач, каждая задача имеет двенадцать вопросов. Банк ситуационных задач находится на сайте Федерального методического центра Первого МГМУ имени И. М. Сеченова и проводится в online-режиме.

С целью подготовки к третьему этапу первичной аккредитации студенты в течение года решали ситуационные задачи (кейс-задания) на сайте методического центра аккредитации специалистов (<https://fmza.ru>). На основании жалоб, данных анамнеза заболевания и жизни пациента, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследований обучающиеся должны были определиться с диагнозом основного заболевания и сопутствующей патологией или дополнительным обследованием (при необходимости) для уточнения диагноза, а также назначить соответствующее федеральным клиническим рекомендациям лечение и профилактические мероприятия, составить план диспансерного наблюдения.

В таблице 3 представлены результаты 3-го этапа аккредитации по годам.

Таблица 3 – Результаты третьего этапа аккредитации

Год	Допущено к 3-му этапу	3-й этап			Не сдали
		1-я попытка	2-я попытка	3-я попытка	
2018	97	97 (100 %)	–	–	–
2019	105	96 (91,43 %)	7 (6,67 %)	1 (0,95 %)	1 (0,95 %)
2020	70 (явилось 69, 1 заболел)	65 (94,2 %)	4 (5,8 %)	–	–
2021	107	102 (95,33 %)	5 (4,67 %)	–	–

Таким образом, процедура первичной аккредитации специалистов позволила выявить слабые моменты в теоретической и практической подготовке выпускников, что послужило основанием для разработки плана мероприятий по закреплению освоенных практических навыков на современном симуляционном оборудовании, увеличения количества тренировочных попыток тестирования и решения кейс-заданий в период подготовки к аккредитации. В целом аккредитационная комиссия осталась довольна ответами молодых специалистов, продемонстрировавших довольно высокий уровень теоретической подготовки. Хорошо организованная и систематически проводимая в течение учебного года практическая подготовка студента – залог его успешной аккредитации и будущей лечебной работы.

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ : редакция от 13 июля 2015 года, с изменениями от 30 сентября 2015 года : [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/

2. Ожегов, С. И. Толковый словарь русского языка / С. И. Ожегов, Н. Ю. Шведова. – Москва : Азъ, 1994. – 907 с. – Текст : непосредственный.
3. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Положения об аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения № 334н от 2 июня 2016 года : редакция от 20 января 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 16 июня 2016 года № 42550]. – Текст : электронный. – URL: <http://www.consultant.ru>
4. Информационное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 2016 года №16-5-15/92 о рекомендациях по оснащению помещений, предоставляемых для проведения первичной аккредитации специалистов. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/420355638>
5. Галактионова, М. Ю. От симулятора – к пациенту : Современные подходы к формированию у студентов профессиональных навыков / М. Ю. Галактионова, Д. А. Маисеенко, Е. В. Таптыгина. – Текст : непосредственный // Сибирское медицинское обозрение. – 2015. – № 2 (92). – С. 108–110.
6. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2010. – Текст : электронный. – URL: [http://resuscitation-guidelines.articleinmotion.com/article/S0300-9572\(10\)00447-8/fulltext](http://resuscitation-guidelines.articleinmotion.com/article/S0300-9572(10)00447-8/fulltext)
7. European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015. – Текст : электронный. – URL: <http://ercguidelines.elsevierresource.com/european-resuscitation-council-guidelines-resuscitation-2015-section-1-executive-summary/fulltext>

МЕТОДЫ ФОРМИРОВАНИЯ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА

Соловых Галина Николаевна,

доктор биологических наук, профессор, заведующий кафедрой биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чекуров Игорь Витальевич,

кандидат биологических наук, старший преподаватель кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Донскова Светлана Александровна,

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

Середняк Алексей Александрович,

кандидат биологических наук, доцент кафедры биологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кануникова Елена Александровна,

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

Аннотация. Чрезмерная загруженность информацией мешает студентам адекватно воспринимать информацию, особенно в период первого года обучения в вузе. Подобного рода информационные «загрязнения» пагубно влияют на физическое и ментальное здоровье, личностные качества, а также снижают мотивацию. В статье обосновывается необходимость формирования у студентов критического мышления в рамках современного учебного процесса. Рассматриваются конкретные методы и эффективность развития критического мышления с целью полноценной интеллектуальной подготовки специалистов.

Ключевые слова: критическое мышление, образовательный процесс, формирование компетенций, студенты-первокурсники.

METHODS FOR FORMING CRITICAL THINKING FOR FIRST YEAR STUDENTS

Solovykh Galina Nikolaevna,

Doctor of Biological Sciences, Professor, Head of the Department of Biology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Chekurov Igor Vitalievich,

PhD of Biological Sciences, Senior Lecturer of the Department of Biology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Donskova Svetlana Aleksandrovna,

Assistant of the Department of Biology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Serednyak Alexey Alexandrovich,

PhD of Biological Sciences, Associate Professor of the Department of Biology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Kanunikova Elena Aleksandrovna,

PhD of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Biology, Orenburg University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Federation, Orenburg

Abstract. Excessive workload of connecting students with adequate perception of information, especially during the first year of study at the university. This kind of information «pollution» adversely affects physical and mental health, personal qualities, as well as emotional motivation. The article substantiates the direction of student's critical thinking formation in the framework of the modern educational process. The identified cases and the effectiveness of the development of critical thinking with the infection of the intellectual qualifications of specialists are considered.

Keywords: critical thinking; educational process; formation of competencies; freshmen students.

XXI век ознаменовался невиданными темпами развития научного прогресса и повсеместного распространения компьютерных технологий, что, несомненно, внесло колоссальные изменения в образовательный процесс. Обширное применение компьютеров и глобальной сети Интернет дало современным студентам невиданные ранее возможности – мгновенный доступ к новейшим данным, свободное и практически не контролируемое распространение информации, беспрецедентные возможности коммуникации и интеграции в образовательный процесс из любой точки мира.

Однако обратной стороной любого блага является тот или иной его «побочный продукт». В данном случае речь, конечно же, идет о формировании информационной среды, чрезмерно перегруженной информационным шумом, что мешает студентам адекватно воспринимать информацию, особенно в период первого года обучения в вузе. Последствия подобного информационного «загрязнения» можно обнаружить

в самых разных сферах жизни: физическое и психическое здоровье, мотивация и личностные качества индивида [1, 5].

В совокупности с глобальным кризисом в образовании, при котором нарочито противоречивы декларируемые и желаемые цели общества, следствием чего является разрыв между ценностными установками и мотивацией. Заявляемыми целями образовательного процесса является постоянное стремление к самосовершенствованию, развитию коммуникаций, диверсификации способов достижения целей, инновации и т. д. Однако реальность демонстрирует обратную картину: люди слабо мотивированы к развитию социальной и профессиональной сферы, творчеству и инновациям [2].

В качестве решения такого парадокса нами выбрана стратегия по целенаправленному развитию критического мышления студентов, дабы сформировать необходимые профессиональные компетенции [3, 4]. Данное исследование показывает необходимость специального обучения студентов критическому мышлению с целью полноценной интеллектуальной подготовки специалистов.

Цель – произвести психолого-педагогический анализ понятия «критическое мышление» и способов его формирования.

Задачи:

- теоретически обосновать методы формирования критического мышления в обучении;
- оценить методические системы формирования критического мышления у студентов первого курса в процессе изучения дисциплины «Биология».

Применяемые методики развития критического мышления:

«Инсерт». Цель методики – мотивировать студентов к трекингу изучаемой в рамках дисциплины информации, используя текстовую маркировку. Система маркировки позволяет зафиксировать соответствующую мыслительную операцию, сконцентрироваться как на изученном, так и на новом материале. Это прививает навык критического осмысления представляемой информации, а также вычленения ложной информации, правильно задавая вопросы в процессе работы над текстом. Данная методика подходит в случае работы с информацией, отличающейся насыщенностью, неоднозначностью изложенных фактов.

«Знаю/хочу узнать/узнал» (з/х/у). Методика предполагает управление процессом осмысления смысла и содержания текста. Рекомендуются использовать таблицу, включающую в себя типичную схему познавательного процесса: понимание информации стимулируется за счет того, что сначала выявляется все известное по теме, затем поднимаются вопросы, затрагивающие сферу нераскрытого в ней, а затем при дальнейшем изучении взвешивается ценность информации для читающего, находятся ответы на вопросы, отмечается новое и фиксируются вновь возникающие вопросы.

Направляемое чтение восприятие. Основа этой методики состоит в системе вопросов, приводящих к углубленному пониманию текста. Дополнительные вопросы стимулируют поддержание фокуса и направление внимания на изучаемый текст. В связи с этим вопросы играют большую роль в выстраивании работы над информа-

цией. Они должны развивать видение логики авторского текста и воображение. Вопросы в основном должны носить открытый характер. Метод нацелен на формирование полноценного восприятия, учит адекватно воспринимать и реагировать на вопрос, обращаясь к тексту, и незамедлительно рефлексировать на прочитанное.

Анализ текста в мини-группах. Данная методика предполагает работу над текстом в небольших группах учащихся. При формировании групп учащихся важно четко распределить роль каждого из участников. Усилия коллектива студентов должны быть нацелены на глубокое осмысление смысла текста и всесторонний анализ прочитанного материала, текст для работы может иметь совершенно любую направленность: может быть и художественным, и научно-популярным, и публицистическим.

Анализ проблемы критического мышления студентов первого курса показал, что в современном вузе этому вопросу уделяется недостаточное внимание. Методики по развитию критического мышления не внедряются, работа в этом направлении ведется слабо. У студентов в достаточной степени не формируется способность к анализу фактов, к самооценке, прогнозированию, к осуществлению оптимального выбора при проблемной ситуации, критическому осмыслению происходящего.

Актуальность специальной работы по формированию критического мышления студентов показывает необходимость в выявлении роли и места критичности и самокритичности ума в педагогическом процессе, разработки и внедрения системы стимуляции критического мышления в процессе преподавания.

Исследование привело к следующим выводам:

1. Студенчество является благоприятным периодом жизни для целенаправленного конструирования осознанности и критичности мышления, поскольку в этот момент происходит поздняя стадия социализация личности (осмысленная); приобретение и анализ социального опыта; формируется культура мышления и культура критического мышления.

2. Критическое мышление студентов – это индивидуальная система персональных и социальных качеств, приобретаемая в процессе воспитания и образования. Критическое мышление инициирует когнитивные процессы, способствует выявлению противоречий, ошибок, недостатков с целью выработки стратегий их дальнейшего преодоления. Кроме того, подобный образ мышления способствует нивелированию психологических барьеров, прививает навык адекватного восприятия конструктивной критики, развивает деловую хватку и активную жизненную позицию.

Список литературы

1. Алексеева, У. С. Трансформативные игротехники в организации обучающей деловой игры / У. С. Алексеева. – Текст : непосредственный // Вестник Сибирского государственного университета путей сообщения: Гуманитарные исследования. – 2021. – № 3 (11). – С. 56–62.
2. Плотникова, Н. Ф. Критическое мышление и его формирование в высшем учебном заведении / Н. Ф. Плотникова. – Текст : непосредственный // Образовательные технологии и общество. – 2009. – Т. 12. – № 1. – С. 396–400.

3. Петрова, И. В. Социализация студентов на базе эффективных социально-ролевых нагрузок в процессе обучения в вузе / И. В. Петрова. – Текст : непосредственный // Общество. Среда. Развитие. – 2015. – № 1 (34). – С. 131–138.
4. Солодихина, М. В. Развитие критического мышления магистрантов с помощью Stem-кейсов / М. В. Солодихина, А. А. Солодихина. – Текст : непосредственный // Образование и наука. – 2019. – Т. 21. – № 3. – С. 125–153.
5. Шакирова, Д. М. Формирование критического мышления учащихся и студентов: модель и технология / Д. М. Шакирова. – Текст : непосредственный // Образовательные технологии и общество. – 2006. – Т. 9. – № 4. – С. 258–292.

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ СТУДЕНЧЕСКИХ МОНОТЕМАТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОЛОГИИ

Столбова Марина Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой фармакологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ландарь Лариса Николаевна,

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

Бучнева Наталья Викторовна,

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

Аннотация. В статье говорится об опыте и навыках организации и проведения студенческих монотематических конференций на кафедре фармакологии в период с 2013 по 2023 год. Рассмотрены вопросы планирования, подготовки, формата проведения, составления регламента проведения.

Ключевые слова: студенческое научное общество, студенческая монотематическая конференция, международная интеграция.

EXPERIENCE OF HOLDING STUDENT MONOTHEMATIC CONFERENCES AT THE DEPARTMENT OF PHARMACOLOGY

Stolbova Marina Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Pharmacology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Landar Larisa Nikolaevna,

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

Buchneva Natalya Viktorovna,

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

Abstract. The article talks about the experience and skills of organizing and holding student monothematic conferences at the Department of Pharmacology in the period from

2013 to 2023. The issues of planning, preparation, format of holding, drawing up the rules of conduct were considered.

Keywords: student scientific society; student monothematic conference; international integration.

Студенческое научное общество ОрГМУ организовано в июне 1945 года, спустя всего лишь год после образования Чкаловского государственного медицинского института. Практически с первых дней существования кафедр при них стали организовываться студенческие кружки, объединившие студентов-энтузиастов. Первыми были кафедры гистологии, микробиологии, хирургии. В дальнейшем они объединились в самостоятельную организацию – студенческое научное общество (СНО). Позже был избран совет СНО, который выполнял функцию координации деятельности кружков. На сегодняшний день в нашем вузе формируют более 50 студенческих научных обществ и количество участников достигло 2500 человек.

Студенты, активно участвующие в работе научных кружков, приобретают ряд важных качеств и навыков:

- умение осуществлять самоконтроль своей деятельности, планирование свободного времени;
- умение работать с научной литературой (библиографический поиск, систематизация источников литературы, анализ информации, правильное формирование библиографического списка литературы);
- вырабатывается навык изложения результатов научных поисков;
- умение и навык защищать и аргументировать свои доводы в ходе обсуждений и дискуссий, отвечать на заданные вопросы.

Выделяют различные формы работы в студенческом научном кружке (СНК):

–заседания СНК, посвященные разным актуальным вопросам фармакологии (обсуждение отдельных групп препаратов, создание новых поколений лекарственных средств, глубокое изучение механизмов действия, побочных эффектов лекарственных веществ и причины их возникновения);

–проведение совместных заседаний в интеграции с другими кафедрами теоретического и практического звена;

–организация и проведение студенческих монотематических конференций (научных, научно-практических);

–подготовка рефератов, стендовых докладов, электронно-графических пособий по интересующим темам;

–оформление печатных работ по итогам заседаний СНК, по итогам проведения монотематических конференций, публикация статей в студенческих конференциях других вузов.

Одной из форм работы СНК является проведение студенческой научной монотематической конференции. В рамках подготовки и проведения студенческих конференций осуществляется много педагогических задач. Одна из главных – междисципли-

плинарная интеграция кафедр, вузов медицинского и фармацевтического профиля. Цели проведения студенческих конференций:

- пропаганда научно-исследовательской работы в студенческой среде;
- развитие имиджа науки;
- установление контактов между студентами и преподавателями разных учебных заведений, регионов, стран.

Основными правилами организации и проведения научной конференции с привлечением большого количества студентов является грамотное распространение соответствующей информации на разных порталах и ресурсах. Конференция должна иметь грамотно составленный план, интересную тему, представлять актуальную информацию. Процесс подготовки состоит из нескольких шагов:

1. Составление и согласование плана конференции.
2. Выбор места для проведения.
3. Приглашение участников.

Так как организатором мероприятия является кафедра нашего университета, то в качестве основной группы слушателей выступают студенты нашего вуза и приглашены студенты учебных заведений других регионов.

Проведение конференций может быть как в очном, так и заочном форматах. Для каждого из них характерны свои плюсы и минусы. Проведение конференций в очном формате позволяет собирать всех участников в одном месте. Это дает возможность знакомиться, общаться, делиться знаниями, навыками и опытом. Однако в период эпидемии COVID-19 проведение конференции в очном формате было запрещено, поэтому в период 2020–2022 годов мероприятия проводились в заочном формате. Преимуществами заочного мероприятия являются возможность посещения в режиме онлайн, размещение докладов и статей на отдаленных ресурсах вне зависимости от места проживания и обучения. Есть и смешанный формат, когда в процессе проведения очной конференции включаются доклады студентов в формате онлайн (это удобно для привлечения студентов из других регионов и стран).

При выборе помещения для проведения конференции обращают внимание на следующие параметры:

- вместительность;
- хорошая освещенность;
- привлекательный внешний вид.

Традиционно местом проведения студенческих конференций наша кафедра выбирает читальный зал библиотеки ОрГМУ (проспект Парковый, 7).

Важным является также составление информационного письма и регламента. Информационное письмо рассылается организатором всем кафедрам нашего учебного заведения и в случае участия вузам других регионов. В периоде с 2013 по 2023 год нашей кафедрой было подготовлено и проведено 10 студенческих монотематических конференций:

- 2013/14 учебный год – «Актуальные вопросы гормональной контрацепции». Диплом победителя 3-й степени;
- 2014/15 учебный год – «Эубиотики, пробиотики». Диплом победителя 1-й степени;
- 2015/16 учебный год – «Физиология и фармакология йода». Диплом победителя 1-й степени;
- 2016/17 учебный год – «Допинговые средства: мифы и реальность»;
- 2017/18 учебный год – «Инфекционные болезни и противомикробные средства»;
- 2018/19 учебный год – «Актуальные вопросы онкофармакологии»;
- 2019/20 учебный год – «Жить в гармонии с гормонами»;
- 2020/21 учебный год – «Медикаментозное лечение COVID-19»;
- 2021/22 учебный год – «Современные аспекты антибактериальной и противовирусной терапии». Диплом победителя 3-й степени;
- 2022/23 учебный год – «Атеросклероз. Гиполипидемическая терапия».

В этом учебном году нами была успешно организована и проведена студенческая международная билингвальная монотематическая конференция, посвященная актуальной проблеме атеросклероза. В конференции приняли участие 13 кафедр нашего учебного заведения, а также студенты из:

- Туниса (Faculté de Médecine de Sfax);
- Ирака (Hawler medical university, Erbil);
- Турции (Ege üniversitesi tip fakültesi, Izmir).

Присутствовали более 50 студентов лечебного, педиатрического, фармацевтического факультетов и факультета иностранных студентов.

Выводы. Проведение студенческих научных монотематических конференций – одна из лучших форм работы студенческого научного общества нашего университета. В рамках проведения таких мероприятий внедряются и развиваются принципы междисциплинарной интеграции образования, формируются межпредметные связи с кафедрами практического и теоретического звена, укрепляются связи с учебными заведениями нашего профиля из других регионов и стран.

Список литературы

1. *Беляева, Н. М. Межпредметная интеграция патофизиологии и биохимии в условиях нового образовательного стандарта / Н. М. Беляева, Е. Н. Лебедева. – Текст : непосредственный // Актуальные вопросы учебно-методического обеспечения ООП в процессе реализации компетентностного подхода в медицинском образовании : материалы итоговой методической конференции. – Оренбург, 2012. – С. 112–113.*
2. *Гоголева, И. В. Междисциплинарная интеграция в учебном процессе по экономическому направлению подготовки бакалавриата / И. В. Гоголева, Г. И. Семенова. – Текст : непосредственный // Международная научная конференция «Актуальные проблемы развития образования в России и за рубежом», Волгоград, 24–25 мая 2013. – С. 83–87.*
3. *Ландарь, Л. Н. Междисциплинарная интеграция в учебном процессе медицинского вуза / Л. Н. Ландарь, В. В. Жежа, О. Б. Кузьмин. – Текст : непосредственный // Педагогические*

и социальные аспекты образования : сборник трудов Международной научно-практической конференции, Чебоксары, 2018. – С. 89–90.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ФТИЗИАТРИИ СТУДЕНТАМ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Тен Михаил Борисович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лабутин Илья Викторович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры фтизиатрии и пульмонологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Федосеев Виктор Юрьевич,

ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Синицин Андрей Николаевич,

ассистент кафедры фтизиатрии и пульмонологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Межебовский Владимир Рафаилович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье представлен опыт преподавания вопросов иммунодиагностики туберкулезной инфекции студентам педиатрического факультета. Изучены особенности формирования профессиональных компетенций у студентов педиатрического факультета на кафедре фтизиатрии и пульмонологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Рассмотрены сложности, возникающие в процессе обучения в современных условиях возможного ограничения доступа к пациентам и пути их преодоления.

Ключевые слова: фтизиатрия, педиатрия, иммунодиагностика, симуляционное обучение.

ACTUAL PROBLEMS OF TEACHING PHTHISIOLOGY TO STUDENTS OF THE PEDIATRIC FACULTY

Ten Mikhail Borisovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Phthysiology and Pulmonology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Labutin Ilya Viktorovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Phthysiology and Pulmonology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Fedoseev Viktor Yurievich,

Assistant of the Department of Phthysiology and Pulmonology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Sinitsin Andrey Nikolaevich,

Assistant of the Department of Phthysiology and Pulmonology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Mezhebovsky Vladimir Rafailovich,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Phthysiology and Pulmonology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Russian Federation, Orenburg

Abstract. The article presents the experience of teaching immunodiagnostics of tuberculosis infection to students of the pediatric faculty. The features of the formation of professional competencies of teaching phthysiology to students of the pediatric Faculty at the Department of Phthysiology and Pulmonology of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation are studied. The difficulties arising in the learning process in modern conditions of possible restrictions on access to patients and ways to overcome them are considered.

Keywords: phthysiology, pediatrics, immunodiagnostics, simulation training.

Вопросы скрининга туберкулезной инфекции и специфической профилактики туберкулеза среди детского населения занимают важное место в работе участкового педиатра, так как выявление больных туберкулезом осуществляется преимущественно в учреждениях общей педиатрической сети. В Оренбургской области в последние годы отмечается стабилизация эпидемиологической ситуации по общей заболеваемости туберкулезом, однако по заболеваемости детского и подросткового населения остается напряженной. В 2022 г. показатель заболеваемости туберкулезом среди детей составил 9,8 на 100 тыс. населения, а среди лиц подросткового возраста – 22,4 на 100 тыс. населения. Важно отметить, что данные региональные показатели превышают среднероссийские. Клиническая структура и локализация туберкулеза у детей существенно отличаются в их возрастных группах, отчасти отражая качество работы медицинских специалистов по профилактике и раннему выявлению заболевания. У детей до 14 лет клинические формы заболевания характеризуются преобладанием туберкулеза орга-

нов дыхания в виде поражения внутригрудных лимфатических узлов. В 2021 г. доля таких детей составила 56,4 %, а в 10 % случаев заболевание имело осложненное течение. Отмечены единичные случаи бактериовыделения у детей с туберкулезом органов дыхания. Наиболее высокая заболеваемость туберкулезом среди детей регистрируется в возрастной группе от 3 до 6 лет. У подростков регистрировались преимущественно вторичные формы туберкулеза, при этом около 30 % составили пациенты с распространенными и осложненными формами.

Основным методом выявления туберкулеза у детей остается иммунодиагностика с применением рекомбинантного туберкулезного аллергена. С его помощью было выявлено 62,5 % заболевших пациентов от 0 до 17 лет. Остается актуальной и туберкулинодиагностика: по результатам пробы Манту диагностировано 22,5 % случаев туберкулеза. Количество больных туберкулезом детей, выявленных при профилактическом осмотре в течение последних 2-х лет, остается стабильным и составляет 89,7 %, среди подростков – 96,6 %. В то же время ежегодно регистрируются случаи заболевания туберкулезом при обращении с жалобами к специалистам общей педиатрической сети. Так, в 2021 г. был выставлен диагноз активного туберкулеза у четырех детей и одного подростка, у троих из них процесс имел картину острой пневмонии, двое получали лечение по поводу новой коронавирусной инфекции.

Основными направлениями противотуберкулезной работы среди детского населения являются: массовый скрининг с охватом иммунодиагностикой детского населения не менее 95,0 %, флюорографическим обследованием подростков – 98,0 %; совершенствование стандартного комплекса диагностики туберкулеза с применением современных иммунологических, лучевых и бактериологических методов; систематическая работа с группами риска по заболеванию туберкулезом.

Процесс подготовки квалифицированного специалиста претерпел в последнее время существенные изменения. В первую очередь это связано с введением федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования третьего поколения (ФГОС ВО 3++), ориентированных на быструю адаптацию обучающихся к профессиональной практической деятельности [1, 3, 4, 5]. Традиционные технологии образовательной деятельности в высшем медицинском образовании (лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов, а также формы контроля знаний) способствуют формированию компетенций в ходе обучения. При этом выпускник вуза не только получает знания и навыки, но и должен быть способен успешно применять их в своей деятельности благодаря практической подготовке.

Таким образом, в соответствии с видами профессиональной деятельности специалист должен решать профессиональные задачи, касающиеся проведения противотуберкулезных мероприятий: профилактических (противоэпидемических), направленных на предупреждение заболевания туберкулезом, диагностической деятельности – выявление и диагностика туберкулеза, а также его осложнений и неотложных состояний на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования [2]. Важной является и санитарно-просветительная деятельность среди детей и подростков.

Согласно актуальному ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия» и разработанной на его основе рабочей программе по дисциплине «Фтизиатрия» на кафедре фтизиатрии и пульмонологии ОрГМУ, студенты педиатрического факультета в результате освоения дисциплины должны обладать следующими навыками: составления алгоритма клинической, лабораторной и функциональной оценки особенностей организма при развитии туберкулеза; расспроса пациента, оценки кожного знака после противотуберкулезной иммунизации и результата пробы Манту, пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным, оценки медицинской документации; составления плана обследования при подозрении на туберкулез, определения показаний и противопоказаний для проведения иммунопрофилактики туберкулеза у детей [2].

Проверка теоретических знаний по вопросам иммунодиагностики туберкулезной инфекции включает в себя: письменный входной контроль, устный опрос и решение ситуационной задачи, моделирующей наиболее часто встречающиеся ситуации в клинической практике. Ситуационная задача позволяет сформировать умения обучающихся по оцениванию результатов иммунологических тестов; проведению дифференциальной диагностики поствакцинальной и инфекционной аллергии; отбору детей на ревакцинацию по результатам туберкулиновой пробы; формированию групп повышенного риска по заболеванию туберкулезом в различных возрастных группах. Однако формирование практических навыков может осуществляться только на амбулаторном приеме или в стационаре. В условиях ограничительных мер, направленных на предупреждение распространения коронавирусной инфекции и других инфекционных заболеваний, демонстрация пациентов может быть недоступной. Методы формирования навыков обучающихся по оценке результатов кожных иммунологических проб на основе разработанных сотрудниками кафедры симуляционных методик преподавания стали альтернативным способом формирования следующих навыков: определение патофизиологических проявлений результатов кожных проб с туберкулезными аллергенами, оценка динамического изменения местной кожной реакции, овладение специальными приемами обследования пациента с подозрением на аномальную реакцию пробы (визуальный осмотр, пальпация, измерение папулы или гиперемии). Наглядные пособия для отработки практических навыков включают муляжи, презентации клинических случаев, атлас фотоснимков, таблицы основных патогистологических процессов в коже, схем обследования пациента.

Обучение на основе моделирования является широко используемым инструментом экспериментального обучения. С помощью муляжа, специально изготовленного предмета, имитирующего оригинал, создаются специальные эффекты для воспроизведения различных патологических процессов в ответ на введение туберкулезных аллергенов. В настоящее время, несмотря на широкое использование в преподавании фтизиатрии современных технических средств (фотографии, видеофильмы, мультимедийные установки), муляжи являются важным наглядным пособием, демонстрирующим рельефное изображение очага поражения с мельчайшими подробностями патологического процесса на коже (гиперемия, папула, везикула, некроз, лимфан-

гит). Имитация выполняется из легкодоступного материала – парафина (для лепки выпуклых очагов), красителей (эритема, пигментные изменения), нетоксичного клея (для фиксации) и косметического тонального крема (для текстуры). Для оценки результатов кожных иммунологических проб был создан муляж предплечья ребенка, имитирующий основные реакции на проведение пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л и пробы с препаратом «Диаскинтест» (уколотый след, гиперемия, папулы различных размеров, везикула, а также некротическая реакция).

В комбинации с наглядными пособиями используются ситуационные задачи, представленные кейс-методом. В кейс входят подробные данные амбулаторных карт, истории болезни пациентов, взятые из реальной медицинской практики (жалобы, данные анамнеза, объективного обследования), наглядный материал (лучевые методы обследования, данные иммунодиагностики, лабораторных методов исследования) и вопросы-задания, требующие решения. Работая над решением кейса, обучающийся приобретает профессиональные умения и навыки в результате активной учебной работы. Процесс анализа и результаты работы обучающегося по решению кейса подлежат обязательному контролю.

Как показывает опыт, обучающиеся, освоившие практические умения и отработавшие свои навыки при помощи муляжей, значительно быстрее и увереннее переходят к настоящим исследованиям и вмешательствам на пациентах, а их дальнейшие реальные результаты становятся более профессиональными. Это снижает потенциальный риск ошибок в интерпретации результатов обследования реальных пациентов и повышает качество медицинской помощи.

Выводы. Для оптимизации формирования практических навыков иммунодиагностики туберкулезной инфекции в ходе проведения практических занятий перед непосредственной работой с пациентом, несомненно, полезными являются симуляционные методы обучения.

Список литературы

1. Вопросы иммунодиагностики в преподавании фтизиатрии для студентов педиатрического факультета / Е. П. Еременко, А. В. Калинин, Б. Е. Бородулин, Е. А. Амосова, Е. С. Вдоушкина, Т. Е. Ахмерова. – Текст : непосредственный // Аллергология и иммунология в педиатрии. – 2021. – № 4 (67). – С. 20–28.
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 № 965 от 12 августа 2020 года (с изменениями и дополнениями). – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202008260029> (дата обращения: 19.03.2022).
3. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.

4. Мордык, А. В. Использование метода кейсов в преподавании фтизиатрии в медицинском вузе / А. В. Мордык, О. Г. Иванова. – Текст : непосредственный // Омский науч. вестник. - 2014. - № 2 (126). - С. 224–226.
5. Преподавание фтизиатрии на педиатрическом факультете / Л. В. Поддубная, Т. В. Зырянова, Е. П. Шилова, В. Г. Кононенко. – Текст : непосредственный // Медицина и образование в Сибири. - 2015. - № 5. - С. 12.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СТУДЕНТОВ 4-ГО И 6-ГО КУРСОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА ОБ ИППП «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

Топурия Софья Гочевна,

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

Николаева Татьяна Владимировна,

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой дерматовенерологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Воронина Людмила Григорьевна,

доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры дерматовенерологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Пострелко Марина Дмитриевна,

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

Кузнецова Евгения Константиновна,

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

Вознесенская Наталья Викторовна,

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

Баималух Надежда Владимировна,

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

Гусева Оксана Владимировна,

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

Утюпина Елена Викторовна,

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

Аннотация. Изучена сравнительная характеристика показателей качества усвоения образовательных программ по дисциплине «Дерматовенерология» среди студентов 4-го и 6-го курсов факультета «Лечебное дело». Установлено, что осведомленность студентов об инфекциях, передающихся преимущественно половым путем, прошедших дисциплину «Дерматовенерология», больше, чем у студентов, не проходивших обучение по данной дисциплине.

Ключевые слова: дерматовенерология, ИППП, усвоение образовательных программ.

AWARENESS OF STUDENTS OF THE 4 AND 6 YEARS OF THE MEDICAL FACULTY ABOUT STIS. «DERMATOVENEROLOGY»

Topuriia Sofia Gochevna,

assistant of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Nikolaeva Tatiana Vladimirovna,

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Voronina Liudmila Grigorevna,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Postrelko Marina Dmitrievna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Kuznetsova Evgeniia Konstantinovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Voznesenskaia Natalia Viktorovna,

assistant of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Bashmalukh Nadezhda Vladimirovna,

assistant of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Guseva Oksana Vladimirovna,

assistant of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Utiupina Elena Viktorovna,

assistant of the Department of Dermatovenereology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Abstract. A comparative characteristic of the quality indicators of the assimilation of educational programs in the discipline «Dermatovenereology» among students of the 4th and 6th courses of the Faculty of General Medicine was studied. It has been established that the awareness of students about infections, predominantly sexually transmitted, who have completed the discipline «Dermatovenereology» is greater than that of students who have not been trained in this discipline.

Keywords: dermatovenereology, STI, assimilation of educational programs.

Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), оказывают существенное отрицательное влияние на репродуктивное здоровье и качество жизни. Известно, что половым путем могут передаваться более 30 различных бактерий, вирусов, простейших и членистоногих. Некоторые ИППП могут также передаваться от матери ребенку во время беременности, родов и кормления грудью. Помимо известных заболеваний этой группы (сифилис, гонорея, хламидиоз, трихомониаз, гепатит В, инфекции, обусловленные вирусами простого герпеса, вирус иммунодефицита человека и вирус папилломы человека), в последнее время встречаются и «новые» инфекции, которые могут передаваться половым путем (оспа обезьян, вирусы Эбола и Зика и др.). По оценкам ВОЗ, в мире ежедневно регистрируется более 1 миллиона случаев заражения ИППП. Негативное влияние на организм ИППП обусловлено не только непосредственным воздействием инфекции, но и может иметь серьезные последствия (онкологические заболевания, цирроз печени и гепатоцеллюлярная карцинома, воспалительные заболевания органов малого таза и связанное с ним вторичное бесплодие у женщин, мужчин) [1, 2].

Для снижения уровня распространения ИППП необходимо повышение уровня информированности населения путем проведения разъяснительных бесед и консультирования специалистами. Эти знания получают будущие врачи при освоении дисциплины «Дерматовенерология».

Целью работы явился анализ осведомленности студентов Оренбургского государственного медицинского университета об ИППП.

В ОрГМУ дисциплина «Дерматовенерология» проходит на 5-м курсе лечебного факультета. В связи с этим было важным установить исходный уровень знаний студентов о социально значимой ИППП до изучения дерматовенерологии, для чего те-

стировались студенты 4-го курса и что позволило бы показать «выживаемость» знаний по дисциплине, оценивая ответы у шестикурсников.

Для этого было проведено тестирование студентов 4-го и 6-го курсов лечебного факультета. Основные вопросы, которые были включены для рассмотрения студентами, касались отдельных зооологических форм, возбудителей ИППП, клинических проявлений, методов диагностики и факторов риска.

Опрос студентов лечебного факультета показал, что обучающиеся 4-го курса, которые освоили дисциплину на 5-м курсе, показывают лучшие результаты по сравнению с обучающимися 4-го курса (табл. 1).

Таблица 1 – Осведомленность студентов об ИППП.

Какие ИППП вы знаете?	6-й курс	4-й курс
Хламидиоз	70,6 %	45,5 %
Сифилис	100 %	57,6 %
ВИЧ	75,5 %	42,4 %
Гонорея	100 %	63,6 %
Трихомониаз	58,8 %	54,5 %

Как видно из таблицы 1, на вопрос «Какие ИППП вы знаете?» студенты старшего курса дали больше ответов, чем студенты 4-го курса. 100 % студентов 6-го курса указали такие заболевания, как сифилис, гонорея, меньше всего студенты осведомлены о заболевании трихомониаз. Следует отметить, что обе исследуемые группы студентов не назвали такие заболевания, как микоплазмоз, уреаплазмоз, генитальный герпес, аногенитальные бородавки. Также в перечне не было представлено заболевание гепатит В, которое является одним из тяжелейших заболеваний и которое в свою очередь может привести к летальному исходу.

В отношении путей передачи ИППП обе исследуемые группы практически в равной степени назвали половой путь (6-й курс – 88,2 %, 4-й курс – 81,8 %) как ведущий в передаче инфекционного заболевания исследуемой группы. Однако о трансфузионном и трансплацентарном пути передачи знают лишь 64,7 % студентов 6-го курса и 42,4 % и 45,5 % 4-го курса, что является достаточно низким показателем осведомленности, особенно для студентов 6-го курса. Меньше всего студенты 6-го и 4-го курса указали контактно-бытовой путь передачи – всего 52,9 % и 42,4 %. Данные показатели говорят о том, что учащиеся плохо ознакомлены с путями передачи ИППП, что является причиной рискованного полового поведения и самих студентов-медиков (табл. 2).

Таблица 2 – Ответы студентов на вопрос о путях передачи ИППП

Перечислите пути передачи ИППП	6-й курс	4-й курс
Контактно-бытовой	52,9 %	42,4 %
Половой	88,2 %	81,8 %
Трансплацентарный	64,7 %	54,5 %
Трансфузионный	64,7 %	45,5 %

Из ответов на вопрос в таблице 3 видно, что студенты 4-го курса знают больше о возбудителях ИППП по ВПЧ, и меньше владеют информацией по другим возбу-

телям. Меньше всего студенты младших курсов выделили такие возбудители, как микоплазма (36,4 %) и ВИЧ (36,4 %). Кроме того, стоит отметить, что ни один студент из двух исследуемых групп не отметил таких возбудителей, как *Haemophilus ducreyi*, вирус гепатит В, цитомегаловирус.

Таблица 3 – Ответы обучающихся на вопрос о возбудителях ИППП

Какие возбудители ИППП вам известны?	6-й курс	4-й курс
Бледная трепонема	67,4 %	48,5 %
ВПЧ	47,1 %	48,5 %
Хламидии	58,8 %	45,5 %
Гонококки	58,8 %	51,5 %
Трихомонады	70,6 %	54,5 %
Микоплазмы	44,1 %	36,4 %
ВИЧ	64,7 %	36,4 %

Как видно из таблицы 4 осведомленность о клинических проявлениях ИППП низкая как у студентов 6-го, так и 4-го курсов. Можно предположить, что у студентов 4-го курса, не изучавших дисциплину «Дерматовенерология», недостаточно конкретных знаний по клиническому проявлению ИППП, а студентам 6-го курса не хватило представленных вариантов ответа для полной характеристики заболеваний.

Таблица 4 – Ответы на вопрос о симптомах ИППП

Какие симптомы ИППП вы знаете?	6-й курс	4-й курс
Зуд	91,2 %	45,5 %
Выделения	58,5 %	51,5 %
Температура	35,3 %	45,5 %
Общее недомогание	38,2 %	33,3 %
Высыпания	58,8 %	36,4 %

Относительно осведомленности студентов о вопросе диагностики ИППП показатели двух исследуемых групп примерно одинаковые, однако студенты 6-го курса выделяют серологический метод исследования, ИФА и ПЦР, как различные методы диагностики, в то время как студенты 4-го курса отнесли ИФА и ПЦР в общую группу серологического исследования (табл. 5).

Таблица 5 – Осведомленность студентов о методах диагностики ИППП

Какие методы диагностики сифилиса вам известны?	6-й курс	4-й курс
Серологический	32,4 %	39,4 %
Культуральный метод	29,4 %	33,3 %
ИФА	67,6 %	42,4 %
Бактериоскопический	35,3 %	36,4 %
ПЦР	35,3 %	42,4 %
РИФ	38,2 %	54,5 %
Молекулярно-генетический	38,2 %	33,3 %
Какие методы диагностики ИППП вам известны?	6-й курс	4-й курс
ПЦР	47,1 %	54,5 %
ИФА	52,3 %	36,4 %
Серологический	38,2 %	42,4 %
Анализ крови	35,3 %	33,3 %
Микроскопический	50,0 %	45,5 %
Посев	41,2 %	30,3 %
Бактериоскопия	38,2 %	39,4 %

Что касается фактора риска заражения ИППП, более половины студентов 6-го курса назвали такие факторы, как частую смену половых партнеров и незащищенный половой контакт. Анализ таблицы 6 предполагает, что студенты 4-го курса, не проходившие дисциплину «Дерматовенерология», плохо осведомлены о факторах риска заражения ИППП.

Таблица 6 – Осведомленность студентов о факторах риска ИППП

Какие факторы риска ИППП вам известны?	6-й курс	4-й курс
Частая смена половых партнеров	67,6 %	48,5 %
Незащищенный половой контакт	61,8 %	42,4 %
Несоблюдение личной гигиены	47,1 %	33,3 %
Низкий социальный уровень жизни	38,2 %	33,3 %

Таким образом, данные проводимого исследования свидетельствуют об исходно низком уровне осведомленности студенческой молодежи об ИППП. Следует обратить внимание на преподавание вопросов, касающихся клинических проявлений и методов диагностики ИППП, у студентов 4-го курса лечебного факультета.

Список литературы

1. Сифилис и инфекции, передаваемые половым путем : атлас / под редакцией Н. В. Кунгурова. – Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2015. – 184 с. – ISBN 978-5-7996-1443-0. – Текст : непосредственный.
2. Родионов, А. Н. Кожные и венерические заболевания : полное руководство для врачей / А. Н. Родионов. – Москва : Наука и техника, 2012. – 1200 с. + DVD. – Текст : непосредственный.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ПРЕПОДАВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ ОрГМУ

Чалая Елена Борисовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии, медицинской психологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Будза Владимир Георгиевич,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии, медицинской психологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Немцева Екатерина Константиновна,

ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена совершенствованию навыков, инновационным аспектам преподавания психиатрии и медицинской психологии в медицинском университете с целью повышения эффективности учебного процесса, мотивации, заинтересованности студентов и выпускников в получении специальности. Описываются формы, основные элементы, порядок проведения занятий. Обращается внимание на важность современных образовательных подходов для формирования клинического мышления будущего врача.

Ключевые слова: психиатрия, медицинская психология, обучение, высшее образование, формирование клинического мышления.

IMPROVEMENT OF TEACHING METHODS AT THE DEPARTMENT OF PSYCHIATRY, MEDICAL PSYCHOLOGY OF ORSMU

Chalaya Elena Borisovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry, Medical Psychology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Budza Vladimir Georgievich,

MD, Professor, Head of the Department of Psychiatry, Medical Psychology, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Nemtseva Ekaterina Konstantinovna,

*Assistant of the Department of Psychiatry, Medical Psychology, Orenburg State Medical University,
Ministry of Health of Russia, Orenburg*

Abstract. The article is devoted to the improvement of skills, innovative aspects of teaching psychiatry and medical psychology at a medical university in order to increase the effectiveness of the educational process, motivation, and the interest of students and graduates in obtaining a specialty. The forms, basic elements, the order of conducting classes are described. Attention is drawn to the importance of modern educational approaches for the formation of clinical thinking of the future doctor.

Keywords: psychiatry, medical psychology, training; higher education, the formation of clinical thinking.

Главная задача медицинского вуза – улучшение качества профессиональной и практической подготовки специалистов. Для успешного выполнения этой задачи необходима целенаправленная, систематическая работа по совершенствованию обучения студентов, обеспечение высокого уровня преподавания дисциплин и осуществление комплексного подхода к формированию личности будущего врача. Преподавание должно быть ориентировано на подготовку выпускника, который будет способен к профессиональной деятельности, в том числе и в нестандартных ситуациях. Особого внимания требует организация самостоятельной работы студентов, развитие навыков клинического мышления, соответствующих современному уровню медицины [9, 10].

В зависимости от подхода к образованию выделяют поверхностное и глубокое обучение [14]. В случае поверхностного обучения преподаватель доминирует в образовательном процессе. Студент получает материал без самостоятельного осмысления, воспроизводя его только непосредственно в процессе курса практических занятий. Нередко выясняется, что после интервала, т. е. на отдаленных этапах образовательного процесса, в частности на экзамене, уровень знаний низкий. При глубоком подходе к обучению полученная информация сочетается с размышлением, поиском интеграции отдельных компонентов и задач [13], используются интерактивные и коллаборативные методы обучения с активным взаимодействием обучающихся с преподавателем и между собой [14, 15].

Цель и задачи исследования: сравнительная характеристика различных подходов к преподаванию психиатрии и медицинской психологии, повышение мотивации студентов к глубокому, а не поверхностному усвоению знаний. Выявление факторов, способствующих положительному влиянию на отношение студентов к изучению предмета. Определение содержания проводимых занятий по психиатрии и медицинской психологии для студентов 4–5-го курсов лечебного и 5-го курса педиатрического факультетов в соответствии с рабочей программой дисциплины. Анализ полученной от студентов обратной связи с целью оценки эффективности проведенных занятий.

Материалы и методы: анализ методов обучения, применяемых на кафедре психиатрии, медицинской психологии ОрГМУ.

Результаты. В соответствии с программой обучения студентов 4–5-го курсов лечебного и 5-го курса педиатрического факультетов содержание модулей дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» структурированы по темам: 1-й модуль – медицинская психология, 2-й модуль – общая психопатология, 3-й модуль – курация больных, 4-й модуль – частная психиатрия.

Модуль 1. Медицинская психология.

Основная цель занятий по медицинской психологии – формирование профессионального самосознания. Студент должен усвоить, что от будущего врача требуется не только специальная профессиональная подготовка, но и психологическое соответствие избранной профессии. К сожалению, в последние годы сокращены часы программы лекций и занятий по медицинской психологии: для студентов лечебного факультета – 2 лекции и 3 практических занятия, на педиатрическом факультете – 1 лекция и 1 практическое занятие.

Занятие/занятия проводятся в форме собеседования с элементами тренинга, что позволяет осознать значимость индивидуального подхода при установлении контакта с пациентами и коллегами. В процессе занятия используются элементы деловой клинической игры: выбирается ситуация, требующая знаний о психологии медицинского работника, медицинской деонтологии. Обсуждаются личностные характеристики врача, стили контакта с пациентами, этапы установления отношений. Преподавателем составляется сценарный план игры, во время которой студенты решают ситуационные задачи (например, установление контакта с тревожно-мнительным пациентом), определяется набор ролей, подготавливается реальная медицинская документация. После проведения игры обязательным является разбор и получение обратной связи от каждого участника игры.

Активно участвуя в ролевой игре, студенты начинают осознавать всю сложность будущей профессии, необходимость выполнения своих профессиональных обязанностей, учатся работать в команде, адекватно решать конфликтные ситуации.

Модуль 2 – Общая психопатология – состоит из занятий по темам:

Тема 1. Предмет и задачи психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия: иллюзии, галлюцинации. Бред, сверхценные идеи, навязчивые состояния. Особенности в детском возрасте.

Тема 2. Когнитивные нарушения. Расстройства памяти, слабоумие.

Тема 3. Аффективные и кататонические расстройства.

Занятия по этим темам проводятся в форме собеседования. Студенты самостоятельно готовятся дома к занятию, выполняют задания. В начале занятия проводится закрепление теоретического материала. Затем студенты работают с пациентами, получая навыки клинической беседы, пишут психический статус больного с выделением у него основных симптомов и синдромов. В дальнейшем совместно с преподавателем проводится клинический разбор пациентов. Студенты активно высказывают свое мнение, закрепляя осмысление полученной информации.

Тема 4. Нарушение ясности сознания. Инсулинотерапия. Электросудорожная терапия. Важнейшие психопатологические синдромы. Написание амбулаторной истории болезни.

Занятие проводится в форме самостоятельного изучения литературы, в том числе дополнительной, затем производится тестирование и устный опрос группы студентов по теме занятия. Во вторую половину занятия студенты работают с больными различной нозологии (каждый студент курирует одного больного), собирают анамнестические сведения, обучаются составлению краткой амбулаторной истории болезни, установлению синдромального диагноза. Средства и инструкции для выполнения практической задачи занятия предоставляются преподавателем.

Модуль 3. Курация больных. Работа с больничной историей.

В начале занятия проводится собеседование. Обсуждаются основные разделы истории болезни, законодательные аспекты конфиденциальности персональных данных (неразглашение врачебной тайны), использование специальных символов и обозначений на титульном листе истории болезни, терминологический минимум. Студенты продолжают курировать того же больного, которого обследовали на предыдущем занятии, знакомятся с его больничной историей болезни (объективным анамнезом, параклиническими данными). Готовятся к составлению клинической истории болезни с установлением конкретного индивидуального диагноза с подробной мотивировкой и дифференциальным диагнозом. Методика клинического разбора, план полной истории болезни студентам представляется в методическом указании по самостоятельной работе обучающихся.

Модуль 4. Частная психиатрия включает занятия по темам:

Тема 1. Симптоматические психозы. Наркологические заболевания.

Во время занятия используются видеоматериалы, т. к. в стационаре психиатрического профиля, где проходят занятия, практически отсутствуют пациенты с симптоматическими психозами. С целью самоконтроля решаются диагностические задачи по тем заболеваниям, которые предполагаются у больного, представленного в видеоматериале.

Разбор больных с наркологическими заболеваниями осуществляется посредством пациентов, которые курируются студентами. Студент докладывает анамнез, психический статус, данные соматического и неврологического состояния. Совместно с преподавателем осуществляется осмотр пациента, в форме дискуссии проводится обсуждение, дифференциальная диагностика, формулируется окончательный диагноз.

Тема 2. Патология развития. (Психопатии. Олигофрения). Отклонения поведения детей и подростков.

Занятие проводится в форме семинара-дискуссии. Проблема расстройств личности неоднозначно трактуется в отечественной и зарубежной медицинской литературе, в связи с этим именно данное практическое занятие наиболее целесообразно провести в форме дискуссии с целью выслушать мнение и точку зрения каждого из студентов по проблеме.

Тема 3. Психогенные заболевания.

Занятие проводится посредством решения ситуационных клинических задач, основанных на реальных выписках из историй болезни. Студенты должны дать ответы-решения, касающиеся постановки диагноза и определения тактики лечения больных.

Студентам заранее предоставляются темы для подготовки устных докладов, каждый из них раскрывает один из узких вопросов изучаемой темы, слушатели задают дополнительные вопросы [2, 4].

Тема 4. Органические заболевания. (Черепно-мозговая травма. Эпилепсия).

При проведении занятия используются элементы деловой клинической игры. На подготовительном этапе игры выбирается ситуация, требующая привлечения врачей многих специальностей. Преподавателем составляется сценарный план игры (например, поступление в психиатрический стационар пациента в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы), определяется набор ролей, подготавливается реальная медицинская документация. Проводится клинический разбор больного по теме текущего занятия, включающий доклад студентом курируемого пациента. Обязательным является получение обратной связи от каждого участника игры [5, 6].

Тема 5. Эндогенные заболевания (Шизофрения. Эндогенные аффективные психозы).

При проведении занятия используются основные правила построения диагностических эвристик и их алгоритмов: вначале знания организуются в виде структур, имеющих направленность «от симптома к диагнозу», в основу которых взяты признаки, встречающиеся достаточно часто и характерные для нескольких заболеваний, например, аффективные и бредовые синдромы (то есть типовые синдромы); затем задача поиска заболевания разбивается на ряд этапов, а также на типичные подзадачи и типовые силлогизмы. Охватываются все возможные варианты решения, а на последующих этапах по выбранному критерию пространство поиска значительно сужается. Этот подход позволяет анализировать гипотезы (диагностические версии). Большое внимание уделяется сбору и анализу субъективной и объективной информации.

Студенты обучаются тому, что использование эвристических приемов оптимизирует диагностический процесс, что помогает организовать целенаправленный опрос и обследование.

Тема 6. Организация психиатрической и наркологической помощи в РФ. Правовые вопросы психиатрии и наркологии. Экспертиза психических и наркологических заболеваний. Лечение психических больных, их реабилитация. Психогигиена и психопрофилактика.

Большинство студентов испытывают определенные трудности в восприятии информации юридического характера (содержание Закона РФ «О психиатрической помощи»), в особенностях организации психиатрической помощи [7]. В связи с этим начало занятия носит характер проблемной лекции с использованием презентации. Студентам разъясняются основные положения закона, на примерах описываются особенности организации психиатрической помощи в РФ, посещаются отделения стационара с описанием их режимов [8].

Во время занятия проводится решение ситуационных клинических задач. На основании условия задачи (основанного на реальных выписках из историй болезни) студенты должны дать ряд ответов-решений, касающихся постановки диагноза, определения тактики экспертных вопросов, лечения больных.

Проводится собеседование, компьютерное тестирование, защита клинических историй болезни. На последнем занятии получается обратная связь от студентов о ходе проведения цикла.

Для студентов медицинских вузов психиатрия как медицинская специальность представляется совершенно новой, не вытекающей из других дисциплин медицины, поэтому возникают значительные трудности при усвоении специальной терминологии и осмысления ее понятийного значения. Особенные сложности испытывают учащиеся при дифференцировке одного симптома/синдрома от другого, существенного от второстепенного.

В учебных пособиях, созданных сотрудниками нашей кафедры, представлено интегративное изложение наиболее распространенных психопатологических расстройств с последующим переходом к патологии более сложных психических процессов [3, 12]. Учебное пособие «Клинические задачи» [1] предназначено для самостоятельной подготовки к составлению клинической истории болезни и обоснованию диагноза, оно может служить в качестве симуляционного курса для развития и тренировки клинического мышления, при подготовке обучающихся к экзаменам [11].

Заключение. Таким образом, обучение в медицинском университете и процесс преподавания являются сложными процессами, требующими тщательного планирования, использования различных подходов и методик, мотивирующих студентов на получение знаний.

Список литературы

1. *Клинические задачи : учебное пособие для студентов по психиатрии / составитель В. Г. Будза [и др.] ; Оренбургский государственный медицинский университет. – Текст : электронный. Оренбург : [б. и.], 2017. – 62 online. – URL: <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>*
2. *Можаров, Н. С. Создание психотерапевтических программ профилактики аддикций у детей / Н. С. Можаров, Е. А. Тараканова. – Текст : непосредственный // Научное обозрение. – 2013. – № 3. – С. 48–50.*
3. *Общая психопатология : учебное пособие / В. Г. Будза [и др.] ; редактор В. Г. Будза ; Оренбургский государственный медицинский университет. – Текст : электронный. – Оренбург : [б. и.], 2015. – 130 с. online. – URL: <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>*
4. *Оруджев, Н. Я. Пограничная психическая патология в общемедицинской практике / Н. Я. Оруджев, Е. А. Тараканова. – Текст : непосредственный // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2008. – № 2. – С. 3–6.*
5. *Медико-социальная характеристика больных с психоорганическим синдромом в периоде отдаленных последствий экзогенно-органических расстройств / Ю. Ю. Осадший, Н. Я. Оруджев, Н. Н. Сентябрев, Е. А. Тараканова. – Текст : непосредственный // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 6. – С. 229.*
6. *Медико-социальная характеристика больных с психоорганическим синдромом в периоде отдаленных последствий экзогенно-органических расстройств / Ю. Ю. Осадший, Н. Я. Оруджев,*

Н. Н. Сентябрев, Е. А. Тараканова. – Текст : непосредственный // *Современные проблемы науки и образования*. – 2012. – № 6. – С. 229.

7. Тараканова, Е. А. Психиатрия и правовое законодательство / Е. А. Тараканова. – Текст : непосредственный // *Бюллетень медицинских интернет-конференций*. – 2012. – Т. 2. – № 11. – С. 891.
8. Тараканова, Е. А. Этические проблемы в психиатрической практике / Е. А. Тараканова. – Текст : непосредственный // *Биоэтика*. – 2009. – № 1. – С. 20–23.
9. Чалая, Е. Б. Подготовка клинических психологов на кафедре психиатрии, медицинской психологии : Пути совершенствования качества подготовки студентов на кафедре психиатрии, медицинской психологии / Е. Б. Чалая. – Текст : непосредственный // *Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник тезисов III Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием*. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2021. – 363 с.
10. 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 : сборник тезисов III Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием*. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2021. – 363 с.
11. Чалая, Е. Б. Образовательные технологии в подготовке медицинских специалистов и клинических психологов на кафедре психиатрии, медицинской психологии / Е. Б. Чалая, В. Г. Будза, Е. К. Немцева. – Текст : непосредственный // *Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник научных статей IV Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием*. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2022. – 623 с. – С. 263–268.
12. Частная психиатрия : учебное пособие / В. Г. Будза [и др.] ; редактор В. Г. Будза ; Оренбургский государственный медицинский университет. – Текст : электронный. – Оренбург : [б. и.], 2016. – 130 online. – URL: <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
13. Curran, S. Преподавание психиатрии студентам медицинских учебных заведений / S. Curran, P. C. W. Bowie. – Text : direct // *Advances in Psychiatric Treatment*. – 1998. – Vol. 4 – P. 167–171.
14. Deng? L. Yu. Deep Learning: Methods and Applications / L. Yu. Deng. – Text : direct // *Foundations and Trends in Signal Processing*. – 2014. – Vol. 7, № 3–4. – P. 1–199.
15. El-Sayen, H. G. How to win the hearts and minds of students in psychiatry / H. G. El-Sayen, S. Budd, R. Waller. – Text : direct // *The Royal College of Psychiatrists*. – 2006. – № 12. – P. 182–192.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ 5-ГО КУРСА ФИС НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ КАК ЗВЕНО В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ

Чернышева Татьяна Викторовна,

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

Кузнецов Григорий Эдуардович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Тенчурина Лерида Равильевна,

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

Митрофанова Ирина Сергеевна,

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

Корочина Кристина Валерьевна,

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

Зеленцова Лилия Раильевна,

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

Аннотация. Знания в медицинском вузе не могут быть только теорией, степенью эрудиции или кругозора. Они создают основу для ежедневной работы будущего врача. Получение теоретических знаний по предмету в медицинском вузе требует обязательного практического применения. Производственная практика является одной из форм генерирования у студента первичных навыков и умений в распознавании,

дифференциальной диагностике и оказании медицинской помощи при неотложных состояниях. Организация производственной практики – одна из важных задач, поставленных перед руководством университета и профессорско-преподавательским составом. Система практической подготовки студентов факультета иностранных студентов имеет ряд проблем и особенностей.

Ключевые слова: практическая подготовка, производственная практика, студенты медицинского вуза, факультет иностранных студентов.

ORGANIZATION OF INDUSTRIAL PRACTICE OF STUDENTS OF THE 5TH YEAR OF FIS AT THE DEPARTMENT OF INTERNAL DISEASES AS A LINK IN THE FORMATION OF PROFESSIONAL KNOWLEDGE AND SKILLS

Chernysheva Tatyana Viktorovna,

Doctor of Medical Sciences, Head Department of Internal Diseases, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Kuznetsov Grigory Eduardovich,

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Internal Medicine, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Tenchurina Lerida Ravilievna,

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

Mitrofanova Irina Sergeevna,

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

Korochina Kristina Valerievna,

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

Zelentsova Liliya Railyevna,

Assistant of the Department of Internal Diseases, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Annotation. Knowledge in a medical school cannot be only a theory, a degree of erudition or an outlook. They form the basis for the daily work of the future doctor. Obtaining theoretical knowledge in the subject at a medical university requires mandatory practical application. Industrial practice is one of the forms of generating a student's primary skills and abilities in recognition, differential diagnosis and medical care in emergency conditions. The organization of industrial practice is one of the important tasks assigned to the leadership of the university and the teaching staff. The system of practical training of students of the faculty of foreign students has a number of problems and features.

Keywords: practical training, industrial practice, students of a medical university, faculty of foreign students.

Получение практических навыков проходит красной линией в процессе обучения студента в медицинском вузе. Производственная практика – это своего рода плацдарм для применения теоретических знаний, полученных в течение года.

В связи с реорганизацией медицинского обучения, упразднения интернатуры после завершения обучения дипломированный специалист сразу приступает к профессиональной деятельности [1, 2]. Это определяет важность формирования практических умений на протяжении всего учебного процесса. Курация больных, работа в симуляционном центре, клинический практикум, производственная практика – это последовательные этапы, выстроенные медицинскими вузами для освоения практических навыков и умений.

Обязательной частью учебной программы в подготовке медицинских кадров является практика.

Этот этап, как элемент учебного процесса, проводится с целью закрепления и расширения знаний, полученных студентами в течение учебного года, приобретения необходимых практических навыков по специальности.

Наша кафедра, кафедра внутренних болезней, осуществляет организацию и руководство клинической практикой студентов 5-го курса ФИС. Приоритетным вектором данного этапа практики является получение профессиональных умений и опыта оказания неотложной помощи. Трудоемкость этой дисциплины составляет 108 часов или 3 зачетных единицы.

Данная дисциплина реализует следующие задачи: оказание лечебно-профилактической помощи основной массе населения на базе приемного отделения больницы и в составе бригады скорой медицинской помощи; оказание неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах при острых заболеваниях и ургентных состояниях; формирование практических умений и навыков общения с больными терапевтического профиля, профессионального расспроса, оценки их состояния, выявления различных симптомов и синдромов, составления плана обследования, формулировки диагностических заключений, проведения дифференциальной диагностики, составления плана лечения, назначений соответствующих медикаментозных средств и немедикаментозного лечения; взаимодействие с медицинским персоналом структурного подразделения; формирование навыков этики и деонтологии, навыков заполнения медицинской документации врача скорой помощи и врача приемного отделения.

Если задачи четко определены и понятны, то реализация этих задач производственной практики сталкивается с рядом проблем и трудностей [2]. С одной стороны, мы сохраняем старые организационные формы производственной практики, с другой стороны, на пути реорганизации высшей школы и всей системы здравоохранения утратили ряд платформ для приобретения практических умений.

Какие же сложные вопросы приходится решать организаторам практики?

Во-первых, это распределение потока студентов так, чтобы обеспечить возможность выполнения полного объема практических навыков.

Во-вторых, это сроки производственной практики. Непродолжительный период ограничивает вероятность встречаемости некоторых неотложных состояний.

В-третьих, преподаватели кафедры осуществляют только контроль прохождения практики и не могут проводить обучение всего курса факультета иностранных студентов.

Студенты работают под руководством врачей лечебных учреждений города, которые имеют разную квалификацию и подготовку.

В-четвертых, трудно представить результатом освоения клинической практики «Практика по получению профессиональных умений и опыта оказания неотложной помощи» оценку «удовлетворительно». Однако по «Положению о высшей школе» такие студенты не будут отнесены к числу неуспевающих.

В 2022 году общее количество студентов, которые были направлены на практику, составило 132. В городе Оренбурге (Российская Федерация) проходили практику 62 человека, 70 студентов были направлены в Республику Индия.

Прохождение клинической практики осуществлялось на базе отделений приемного покоя многопрофильных медицинских учреждений города Оренбурга (Российская Федерация) и Республики Индия: ГАУЗ ООКБ № 2, ГАУЗ «Городская клиническая больница им. Н. И. Пирогова» г. Оренбурга, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 1» г. Оренбурга, ГБУЗ «ООКССМП», MAX Super Speciality Hospital.

Продолжительность обучения составила 14 дней, было в данном составе два этапа. Первый этап – клиническая практика в качестве помощника врача бригады скорой и неотложной помощи. Второй этап – клиническая практика в качестве помощника врача приемных отделений городских больниц.

Работа в качестве помощника врача бригады скорой помощи проходила в составе врачебных бригад пяти подстанций ГБУЗ «ООКССМП». За каждой бригадой был закреплен один студент.

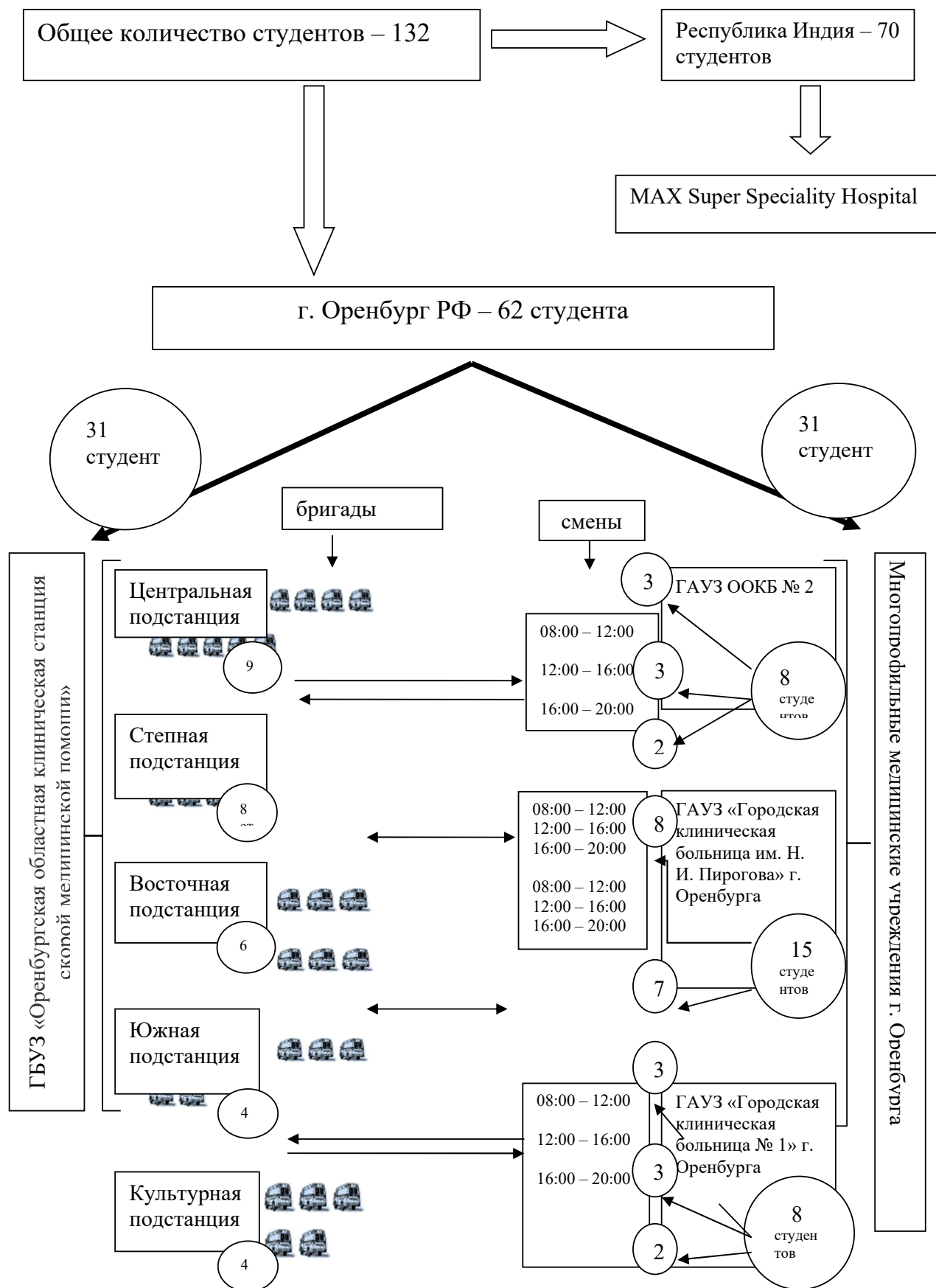
Работа в качестве помощника врача приемного покоя проходила в четырех отделениях приемного покоя городских больниц. Для разделения потока студентов были сформированы группы по 2–3 человека и организованы три смены в течение дня.

За период практики осуществлялась ротация студентов со станции скорой медицинской помощи в отделения приемного покоя городских и областной больниц. В рамках такой ротации студент выступает в качестве помощника врача по оказанию помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

Ниже представлена схема организации прохождения дисциплины «Практика по получению профессиональных умений и опыта оказания неотложной помощи» для студентов 5-го курса ФИС.

Определен перечень неотложных состояний, обязательных для ознакомления и знания оказания неотложной помощи при них,

На первом этапе студенты знакомятся с организацией работы станции скорой медицинской помощи от момента приема вызова диспетчером до выезда бригады к пациенту, получают знания о формах первичной учетной документации, комплек-



тации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи. При выезде с общепрофильными врачебными бригадами студенты участвуют в решении задач, поставленных перед выездной бригадой. К ним относятся: немедленный выезд и прибытие к пациенту (на место происшествия) в пределах норматива времени; установление диагноза, осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния здоровья пациента и, при наличии медицинских показаний, транспортировка его в стационар; передача пациента и соответствующей медицинской документации дежурному врачу стационара; обеспечение сортировки больных или пострадавших и установление последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и при других чрезвычайных ситуациях.

Таблица – Перечень неотложных состояний

Неотложная помощь при следующих состояниях
Нестабильная стенокардия и инфаркт миокарда
Кардиогенный шок
Внезапная сердечная смерть
Острая сердечная недостаточность
Тромбоэмболия легочной артерии
ДВС-синдром
Гипертонический криз с повреждением органов
Нарушения ритма и проводимости
Анафилаксия и ангионевротический отек
Приступ бронхиальной астмы
Астматический статус
Гипогликемическое состояние
Кетоацидотическая и гиперосмолярная диабетические комы
Острая недостаточность коры надпочечников
Острая почечная недостаточность и задержка мочи
Острое нарушение мозгового кровообращения
Сердечно-легочно-мозговая реанимация

На втором этапе формируется знание работы врача приемного отделения многопрофильной больницы. Студенты принимают участие в приеме и регистрации пациентов, оформлении медицинской документации, проводят физикальный осмотр, вместе с врачом устанавливают характер и тяжесть заболевания, принимают решение необходимости дообследования пациента, вида транспортировки и определяют профиль отделения для последующей госпитализации.

Среднее количество обращений за сутки в приемное отделение многопрофильной больницы г. Оренбурга составляет в ургентный день до 100–120 человек. В экстренных ситуациях больные доставляются машиной скорой медицинской помощи, при острых состояниях, но без угрозы жизни, больные госпитализируются в плановом порядке с направлением на госпитализацию, в некоторых случаях больные обращаются в больницу самостоятельно.

Работая в качестве помощника врача приемного отделения, студенты учатся самостоятельно отбирать и систематизировать информацию в рамках поставленных

перед ними задач. За время прохождения практики студенты заполняют дневник практики и составляют отчет.

Контроль прохождения практики осуществляет руководитель практики и преподаватели кафедры. Необходимыми условиями успешного завершения производственной практики является отсутствие пропусков, выполнение полного объема практических навыков, сдача зачета.

Таким образом, на практике 2022 года за счет разделения потока студентов и ротации их между станцией скорой медицинской помощи и приемными отделениями клинических больниц были созданы условия для выполнения объема поставленных задач.

Однако сохраняются нерешенные вопросы. Производственная практика должна способствовать интеграции «университетского специалиста» в систему здравоохранения [3]. А для этого необходимо найти дополнительное время в условиях достаточно жестких рамок учебного процесса, необходимо создание альтернативных вариантов прохождения производственной практики, необходимо создание школы наставников практического здравоохранения, которые умеют обучать, знают, что показывать, как преподнести знания и помочь усвоить навыки [1].

Список литературы

1. *Производственная практика как элемент триального обучения выпускников медицинского вуза в новых эпидемиологических условиях* / Ю. Беляева, Г. Н. Шеметова, Г. В. Губанова, А. Е. Степанченко, В. Р. Лаврухина. – Текст : непосредственный // *Современные проблемы науки и образования*. – 2022. – № 2.
2. *Проблемы организации производственных практик в медицинском вузе и пути их решения* / О. Н. Красноруцкая, А. А. Зуйкова, И. С. Добрынина, С. Ю. Комова. – Текст : непосредственный // *Национальная ассоциация ученых*. – 2015. – № III (8). – С. 30–33.
3. *Хусаенова, А. А. Роль учебной и производственной практики на базе медицинских организаций в формировании клинического опыта будущего специалиста-медика* / А. А. Хусаенова. – Текст : непосредственный // *Образование и воспитание*. – 2016. – № 4 (9). – С. 52–54.

ОПЫТ КЕЙСОВОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ ИНОСТРАННОГО ФАКУЛЬТЕТА НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ

Чумакова Н. С.,

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

Иванов К. М.,

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

Лазарева Н. В.,

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

Силкина Т. А.,

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

Кунарбаева А. К.,

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

Байкина Н. Г.,

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

Подлужный С. С.,

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

Аннотация. С целью реализации современного подхода к медицинскому образованию – направленность на формирование компетенций, был освоен и применен ин-

новационный интерактивный метод Case Study (кейсового обучения) студентов 3-го курса иностранного факультета по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней». Разработан алгоритм работы с кейсом на практических занятиях, оптимизирована структура кейсового наполнения, которые были успешно внедрены на клинической кафедре. Использование метода позволило повысить мотивацию студентов, интерес к освоению практических навыков благодаря имитации реального клинического случая из врачебной практики и увлекательной подаче материала в форме проблемно-ситуационных задач, дополненных наглядным материалом (рисунки), данными параклинических методов обследования. Результат проведенной работы был оценен при помощи анкетирования студентов и выявил рост удовлетворенности знаниями по дисциплине на 14 % по сравнению с традиционным обучением.

Ключевые слова: кейс-метод, структура медицинского кейса, проблемное обучение.

EXPERIENCE OF USING THE CASE STUDY METHOD IN TEACHING STUDENTS OF A FOREIGN FACULTY AT A CLINICAL DEPARTMENT

Chumakova N. S.,

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

Ivanov K. M.,

Professor, Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Lazareva N. V.,

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

Silkina T. A.,

Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Kunarbayeva A. K.,

Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Baykina N. G.,

Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Podluzhny S. S.,

Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. In order to implement a modern approach to medical education – focusing on the formation of competencies, an innovative interactive method of Case study for 3rd-year students of a foreign faculty in the discipline «Propaedeutics of internal diseases» was mastered and applied. An algorithm for working with the case on practical classes has been developed, the structure of the case content has been optimized, that have been successfully implemented at the clinical department. Using of the method made it possible to increase the motivation of students, interest in mastering practical skills, thanks to the imitation of a real clinical case from medical practice and an exciting presentation of material in the form of problem-situational tasks supplemented with visual material (drawings), data from paraclinical examination methods. The result of the conducted work was evaluated using a questionnaire of students and revealed an increase in satisfaction with knowledge in the discipline by 14 % compared to traditional training.

Keywords: case method, medical case structure, problem-based learning.

Введение. Среди активных методов обучения, распространенных в РФ, метод Case Study (Case Based Learning) остается наименее изученным, несмотря на широкое внедрение за рубежом [4, 5]. Актуальность разработки метода кейсов продиктована модернизацией российского образования, направленностью не только на получение знаний, но и на формирование компетенций. Другой аспект проблемы связан с предъявлением высоких требований к качеству специалиста, который должен сочетать эффективность и системный подход, обладать навыком оптимального поведения в профессиональной деятельности [1]. Поиск новых творческих путей реализации поставленных задач заставляет преподавателя глубоко изучить современные интерактивные методы преподавания, овладеть принципами составления кейсов, адаптировать возможности метода к преподаванию клинической дисциплины.

Метод Case Study относят к инновационным интерактивным методам обучения. Название происходит от латинского слова *casus* (необычный запутанный случай), или *case* (от английского слова портфель, случай). Преподаватель выдает студентам пакет документов (кейс), из которых становится ясна суть проблемы, и они пытаются найти решение. Основоположителем метода является Христофор Колумб Лэнгделл (из Гарвардской юридической школы). Кейс-движение в России началось со студентов, с создания в 2000-х годах в московских вузах первых студенческих кейс-клубов [2].

Кейс включает описание реальной клинической ситуации (*true life*), которая используется для того, чтобы спровоцировать дискуссию, вовлечь участников в обсуждение проблемы, побудить к анализу и принятию правильного решения. По О. Г. Смоляниновой, кейс является единым информационным комплексом, позволяющим лучше

понять ситуацию. Грамотно составленный кейс дает возможность смоделировать реальную клиническую ситуацию, это хорошая подготовка к профессиональной деятельности врача.

Цель – освоение студентами знаний, умений и навыков по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней», повышение интереса к предмету, вовлеченности в процесс обучения, развитие коммуникативного и интеллектуального потенциала студента, формирование клинического мышления.

Метод кейсов использован нами на практических занятиях по дисциплине: «Пропедевтика внутренних болезней» у студентов 3-го курса иностранного факультета. По теме практического занятия «Основные легочные синдромы» использованы кейсы: «Бронхообструктивный синдром», «Пневмоторакс»; по теме «Симптоматология основных легочных заболеваний» – кейсы: «Бронхоэктатическая болезнь», «Рак легких»; по теме «Основные сердечные синдромы» – кейсы: «Хроническое легочное сердце», «Тромбоэмболия легочной артерии», «Сердечная астма», «Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия», «Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий». Кейсы содержали описание проблемно-ситуационной задачи (анамнез, жалобы больного, данные объективного обследования) и дополнительной информации: рисунки или фотографии с изображением яркого клинического симптома, патологической «маски», «вид больного», «вынужденное положение» и т. д., общий анализ крови, общий анализ мокроты, пленка ЭКГ, рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Дополнительная информация предлагалась с указанием: «для ответа на вопрос (№ вопроса)». Контрольные вопросы предусматривали письменный ответ или проведение межгрупповой дискуссии. Предлагалось выделить и обосновать основной клинический синдром (синдромы), описать внешний вид больного или «патологическую маску» (по представленному рисунку), дать подробное описание фрагмента истории болезни: «дыхательная система», «сердечно-сосудистая система», учитывая изменения описания физикальных данных у конкретного больного. Предлагалось дать заключение по клиническим анализам, пленке ЭКГ, найти ключевой рентгенологический симптом, предложить наилучший вариант диагностики и лечения и обосновать свой выбор. Работа с кейсами на практическом занятии включала несколько этапов реализации технологии.

1. Подготовительный этап предусматривал самоподготовку дома, работу с основной и дополнительной литературой, предложенной преподавателем.

2. На практическом занятии последовательно использованы этапы введения в кейс (раздача кейсов, ознакомление – 5–7 мин.), анализ проблемно-ситуационной задачи (работа в группах, время для подготовки – 30–40 мин.), ход обсуждения контролируется преподавателем, который отвечает на вопросы и проверяет наличие кластерных схем, строго соблюдаются сроки выполнений заданий.

3. Этап демонстрации решения кейса может быть представлен устным или письменным ответом с выступлением студента перед группой. Докладчик отвечает на вопросы и контраргументы, отстаивая свою позицию. Умение публично выступать, ар-

гументированно представить свой вариант решения задачи является очень важным обучающим моментом. Преподаватель обращает внимание студентов на последовательность в описании диагностических мероприятий (план обследования легочного, сердечного больного – расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, лабораторные, инструментальные методы исследования), вырабатывая алгоритм. Исправляются ошибки в описании физикальных данных при оформлении фрагмента истории болезни, что позволяет закрепить в памяти требования, предъявляемые к учебной истории болезни. Решение представляет 1 участник от малой подгруппы, время выступления – 5–7 минут.

4. Наступает этап общей дискуссии. Преподаватель побуждает студентов к вступлению в дискуссию, поощряет дополнения, обоснованные возражения и вопросы, направляя беседу таким образом, чтобы все поставленные вопросы были освещены. В ходе дискуссии участники стремятся найти оптимальное решение проблемно-ситуационной задачи, наметить план обследования и выбрать тактику лечения. Прогнозируя направление беседы, преподаватель старается корректировать ее ход, задает вопросы таким образом, чтобы акцентировать внимание на ключевых моментах. Это достигается наводящими вопросами: «Прочему ситуация проблемная?», «Кто должен принимать решения?», «Какие варианты решения возможны?», «Как следует действовать врачу?». Преподаватель резюмирует основные выводы, обращая внимание на ошибки.

5. Заключительное выступление преподавателя на этапе подведения итогов (продолжительность – 10 минут). Преподаватель оценивает выступления студентов, индивидуальную работу, освоение навыков, отмечает самые удачные кластерные схемы.

Заключение.

1. Оценивая результаты применения метода кейсов, необходимо отметить большую вовлеченность и заинтересованность студентов. Подача материала позволяет показать редкие клинические проявления заболеваний, каждый случай представлен живо, реалистично, взят из реальной клинической практики, упрощен и адаптирован для студента 3-го курса. Накапливается опыт выявления и обоснования основных клинических синдромов, что облегчает работу над итоговой историей болезни.

2. Работа в группах позволяет подключать соревновательный элемент, азарт, повышаются коммуникативные навыки, опыт работы в команде. Кроме того, сглаживается боязнь неудачи за счет поддержки студентов в группе. Приобретается ценный опыт публичных выступлений, способность противостоять критике и отстаивать свою позицию, что помогает формировать ценные профессиональные качества будущего врача.

3. По данным анкетирования студентов 3-го курса иностранного факультета, удовлетворенность знаниями по дисциплине: «Пропедевтика внутренних болезней» при использовании метода Case Study выросла на 14 % по сравнению с традиционным обучением, что согласуется с данными литературы [3]. Поэтому, несмотря на трудоемкость создания и наполнения кейсов, на кафедре пропедевтики внутренних болезней планируется продолжить использовать и совершенствовать опыт кейсового обучения студентов.

Список литературы

1. Гаранин, А. А. Алгоритм составления кейса в процессе освоения клинических дисциплин в медицинском вузе / А. А. Гаранин, Р. М. Гаранина. – Текст : непосредственный // Образование и наука. – 2016. – № 3 (132). – С. 198–206.
2. Зайцев, В. С. Кейсовое обучение студентов в вузе : учебно-методическое пособие / В. С. Зайцев. – Челябинск : Издательство ЗАО «Библиотека А. Миллера», 2018. – 31 с. – Текст : непосредственный.
3. Полянская, Н. А. Современные образовательные технологии формирования профессиональных компетенций студентов-медиков / Н. А. Полянская, Н. Ю. Власенко, Н. А. Гетман. – Текст : непосредственный // Успехи современного естествознания. – 2015. – № 9–1. – С. 72–76.
4. Путинцев, А. Н. Кейс-метод в медицинском образовании : современные программные продукты / А. Н. Путинцев, Т. В. Алексеев. – Текст : непосредственный // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 12–9. – С. 1655–1659.
5. Долгоруков, А. М. Метод case-study как современная технология профессионально-ориентированного обучения / А. М. Долгоруков. – Текст : электронный – URL: <http://www.evolkov.net/case/case.study.html> (дата обращения: 29.01.2023).

АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ В ОРЕНБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ НА ОСНОВЕ РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ

Шмыгарева Анна Анатольевна,

доктор фармацевтических наук, доцент, заведующий кафедрой управления и экономики фармации, фармацевтической технологии и фармакогнозии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лабковская Майя Викторовна,

кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры управления и экономики фармации, фармацевтической технологии и фармакогнозии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кочукова Анна Александровна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры управления и экономики фармации, фармацевтической технологии и фармакогнозии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Дорохина Ольга Алексеевна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры управления и экономики фармации, фармацевтической технологии и фармакогнозии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В настоящее время тенденции развития профессионального образования ставят перед вузами серьезнейшую задачу – подготовку специалиста, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, свободно владеющего профессией, способного к постоянному профессиональному росту в конкурентной среде. Качество образования непосредственно связано с удовлетворением потребности потребителей образовательных услуг в приобретении компетенций для выстраивания личной, профессиональной и общественной жизни. Одним из основных потребителей образовательного процесса являются студенты. Поэтому одним из источников информации о качестве образовательного процесса является, без сомнения, мнение студентов о деятельности университета. Для анализа удовлетворенности студентов качеством профессиональной подготовки в университете использовался социологический метод анкетного опроса. Целью исследования является анализ профессиональной подготовки провизоров в Оренбургском государственном медицинском университете.

Ключевые слова: фармация, провизор, учебный процесс, дистанционное обучение.

ANALYSIS OF THE PROFESSIONAL TRAINING OF PHARMACISTS AT ORENBURG STATE MEDICAL UNIVERSITY BASED ON THE RESULTS OF A QUESTIONNAIRE

Shmygareva Anna Anatolyevna,

Doctor of Pharmacy, Associate Professor, Head of the Department of Management and Economics of Pharmacy, Pharmaceutical Technology and Pharmacognosy of the Russian Ministry of Health

Labkovskaya Maya Viktorovna,

Ph.D., Associate Professor of the Department of Management and Economics of Pharmacy, Pharmaceutical Technology and Pharmacognosy of the Russian Ministry of Health

Kochukova Anna Aleksandrovna,

PhD, Associate Professor of the Department of Management and Economics of Pharmacy, Pharmaceutical Technology and Pharmacognosy of the Russian Ministry of Health

Dorokhina Olga Alekseevna,

PhD, Associate Professor of the Department of Management and Economics of Pharmacy, Pharmaceutical Technology and Pharmacognosy of the Russian Ministry of Health

Annotation. Currently, the trends in the development of vocational education pose a serious task for universities – the training of a specialist who is competitive in the labor market, competent, fluent in the profession, capable of continuous professional growth in a competitive environment. The quality of education is directly related to meeting the needs of consumers of educational services in acquiring competencies for building personal, professional and social life. One of the main consumers of the educational process are students. Therefore, one of the sources of information about the quality of the educational process is, without a doubt, the opinion of students about the activities of the university. To analyze students' satisfaction with the quality of professional training at the university, a sociological questionnaire method was used. The aim of the study is to analyze the professional training of pharmacists at the Orenburg State Medical University.

Keywords: pharmacy, pharmacist, educational process, distance learning.

Введение. Особенности практической деятельности провизоров-организаторов в современных условиях заключаются в умении ориентироваться во все возрастающем ассортименте лекарственных средств и выявлять в нем фальсифицированные лекарственные средства. Провизоры-организаторы, работающие в аптечных учреждениях различных форм собственности, должны уметь гибко сочетать предпринимательский (нацеленный на прибыль) и социально значимый (ориентированный на охрану здоровья) аспекты своей профессиональной деятельности. Таким образом, в современных условиях необходима такая оптимизация профессиональной подготовки уже работающих провизоров-организаторов, которая не только дает новые знания, умения и на-

выки в современных сферах деятельности, но и учитывает социальные потребности общества и потребителей лекарственных средств. Проблема учебной мотивации студентов при обучении в вузе в настоящее время приобретает особую актуальность, поскольку с введением новых образовательных стандартов третьего поколения большое внимание уделяется повышению роли самостоятельной работы студентов, что в свою очередь ведет к стимулированию саморазвития студентов.

Описание исследования. Для проведения данного исследования использовались анонимные анкеты за 2022 год студентов 3-го, 4-го и 5-го курсов. В ходе проведения социологического опроса респондентам предлагалось ответить на 20 вопросов, имеющих несколько вариантов ответов. Основная часть студентов поступила в наш вуз сразу после окончания школы (97 %). При этом 58 % в средней школе учились в школе на хорошо и отлично.

Практически все студенты поступили в вуз с первого раза (99 %). 65 % рецензентов имели смутное представление о процессе обучения на фармацевтическом факультете перед поступлением в университет, 29 % – ничего не знали о процессе обучения.

На успешность обучения студента влияют его мнение о значимости для общества выбранной им профессии, ее престижность. Большинство студентов (около 90 %) осведомлены о будущей профессии.

Успешность учебной деятельности зависит от многих психологических и педагогических факторов, в частности мотивации – 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, 5, 6].

Среди показателей мотивации поступления в вуз студенты выделяют востребованность специальности на рынке труда, совет родителей, призвание и интерес к специальности. Не сомневаются в правильности сделанного выбора 40 % студентов, и не уверены в своем выборе 29 % выпускников.

Анализ результатов анкетирования показал, что 56 % студентов выбрали профессию провизора самостоятельно и осознанно, 41 % студентов учли совет родителей. 62 % опрошенных считают избранную профессию престижной.

Представляет интерес мнение студентов о своей будущей профессии. Студенты фармацевтического факультета на первое место ставят востребованность на рынке труда (73 %), на второе место – социальную значимость и стабильный заработок (42 %).

Анализ значимых для студентов причин неуспеваемости дает возможность более точного приложения организационных и педагогических мероприятий, направленных на их устранение. Большинство студентов отметили, что они учатся не в полную меру своих возможностей [4, 7].

Анкетирование показало необходимость повышения мотивации и заинтересованности студентов фармацевтического факультета, для чего мы активно внедряем информационные технологии в учебный процесс, например, использование на занятиях мультимедийных презентаций, ресурсов сети Интернет [1, 8].

Среди основных причин недостаточно высокой успеваемости, по их мнению, были названы: неумение самостоятельно работать с литературой – 25 %, отсутствие мотивации к учебе – 66 %; параллельное увлечение другой деятельностью (спорт, искусство и т. д.) – 42 %, нежелание учиться – 16 %.

Студенты имеют четкое представление о возможном месте работы, ее условиях, размере заработной платы. Среди возможных мест трудоустройства после окончания вуза 67 % студентов назвали организации розничной реализации лекарственных средств, 16 % – организация оптовой торговли лекарственными средствами.

Данные о размере притязаний студентов свидетельствуют о том, что пятикурсники имеют реалистическое представление о размере заработной платы в фармацевтической сфере.

Заключение. Таким образом, проведенное анкетирование позволяет определить социальный портрет выпускников, 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.

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.

ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В РАМКАХ ДИСЦИПЛИНЫ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

Юдаева Юлия Александровна,

доцент, заведующий кафедрой «Обучающий симуляционный центр», федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Негодяева Ольга Александровна,

старший преподаватель кафедры «Обучающий симуляционный центр», федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В современном мировом высшем образовании четко обозначилась тенденция по увеличению доли самостоятельной работы студентов, что отличает университетское образование от школьного. Цель работы – показать свою модель организации самостоятельной работы студентов иностранного факультета в ходе реализации дисциплины «Сестринское дело». На первом этапе были определены цели самостоятельной работы, выбраны наиболее эффективные виды с учетом специфики работы на иностранном факультете, подготовлено методическое обеспечение. На втором этапе была проведена апробация модели самостоятельной работы, адаптирована система оценки, были подведены итоги и анализ проделанной работы. Самостоятельная работа иностранных студентов на кафедре в рамках дисциплины «Сестринское дело» складывается из трех форм: аудиторная (обязательная и необязательная), внеаудиторная, творческая работа. Учитывая свой опыт, считаем, что самостоятельная работа обучающихся – это важный и эффективный элемент процесса изучения дисциплины «Сестринское дело». Важно понимать, что результат самостоятельной работы обучающегося напрямую зависит от желания преподавателя обеспечить грамотное и качественно сопровождение студента в ходе ее выполнения.

Ключевые слова: самостоятельная работа студентов, олимпиада, практическая подготовка

ORGANIZATION OF INDEPENDENT WORK AT THE FACULTY OF FOREIGN STUDENTS IN THE DISCIPLINE «NURSING»

Yudaeva Yulia Alexandrovna,

Associate Professor, Head of the Department «Training Simulation Center», Orenburg State Medical University, Orenburg

Abstract. In the modern world of higher education, there is a clear tendency to increase the share of independent work of students. This is the main difference between university education and school education. The purpose of the work is to show their vision of the organization of independent work of students of a foreign faculty during the implementation of the discipline «Nursing». At the first stage, the goals of independent work were determined, the most effective types were selected, taking into account the specifics of work at a foreign faculty, methodological support was prepared. At the second stage, the independent work model was tested, the evaluation system was adapted, the results and analysis of the work done were summed up. Independent work of foreign students at the department within the framework of the discipline «Nursing» consists of three forms: classroom (mandatory and optional); extracurricular; creative work. Taking into account our experience, we believe that independent work of students is an important and effective element of the process of studying the discipline «Nursing». It is important to understand that the result of the student's independent work directly depends on the desire of the teacher to provide competent and high-quality support of the student during its implementation.

Keywords: independent work of students, Olympiad, practical training

Традиционными образовательными формами учебной деятельности в медицинском вузе являются лекции и практические занятия. В современном мировом высшем образовании четко обозначилась тенденция по увеличению доли самостоятельной работы студентов, что отличает университетское образование от школьного. При этом акценты в образовании смещаются с преподавания на учение. Требования ФГОС высшего профессионального образования делают самостоятельную работу студентов обязательным компонентом, в том числе и на факультете иностранных студентов. Блок самостоятельной работы способствует освоению объемного и сложного программного материала, который предлагается медицинским университетом. Сочетание различных видов самостоятельной работы позволяет развивать клиническое мышление, познавательную и творческую активность студента [3]. Но для получения положительного результата необходимо выбрать оптимальную модель организации самостоятельной работы обучающихся.

Цель работы – демонстрация основных подходов к организации самостоятельной работы студентов иностранного факультета в ходе реализации дисциплины «Сестринское дело», определение целей, способов реализации. Используемые методы исследования:

- 1) обобщение и изучение учебной и научной педагогической литературы;
- 2) анализ и обобщение собственного педагогического опыта.

Дисциплина «Сестринское дело» формирует у студентов младших курсов базовые медицинские навыки. На факультете иностранных студентов мы часто сталкиваемся с целым рядом проблем (трудности адаптации, разный уровень усвоения материала). В то же время многие студенты демонстрируют высокий уровень самоконтроля. И те, и другие нуждаются в самостоятельной работе, только в разных формах. В связи с этим была проведена большая подготовительная работа.

На первом этапе был проведен сравнительный анализ различных форм самостоятельной работы, были выбраны наиболее эффективные с учетом специфики работы на иностранном факультете, подготовлено методическое обеспечение. Учитывая практическую направленность дисциплины, была разработана модель самостоятельной работы с деятельностным подходом и реализацией в симуляционном центре.

Целевые установки самостоятельной работы:

- совершенствование практических умений и навыков;
- повышение мотивированности студентов к учебной деятельности;
- развитие способности к самоорганизации и саморазвитию.

На втором этапе была проведена апробация модели самостоятельной работы, адаптирована система оценки, были подведены итоги проделанной работы.

Результаты. Самостоятельная работа иностранных студентов на кафедре в рамках дисциплины «Сестринское дело» складывается из трех форм:

- аудиторная (обязательная и необязательная);
- внеаудиторная;
- творческая работа.

Аудиторная форма самостоятельной работы определяется учебным планом на текущий год и рабочей программой дисциплины. На этот вид работы отведено не менее 40 % времени на практическом занятии. Данный вид работы предусматривает низкий уровень самостоятельности, так как студент копирует действия преподавателя и работает под его руководством. Учебно-познавательная деятельность носит репродуктивный характер.

К обязательной части внеаудиторной самостоятельной работы относится подготовка студента к практическому занятию, она ориентирована на изучение теоретического материала. В процессе занятия студенты отрабатывают практическую часть, но ограничение во времени зачастую не позволяет студенту освоить манипуляцию на нужном уровне. Для ликвидации этих пробелов в симуляционном центре по расписанию преподаватели кафедры проводят практико-ориентированные текущие консультации по определенной тематике. Предлагаются следующие тематические модули:

- парентеральный метод введения лекарственных средств;
- манипуляции на ЖКТ;
- катетеризация мочевого пузыря;
- десмургия;
- синдром кровопотери, первая помощь на доврачебном этапе;

- синдром повреждения опорно-двигательного аппарата, первая помощь на до-врачебном этапе;
- раны, первая помощь на доврачебном этапе;
- клиническая смерть, первая помощь на доврачебном этапе.

Студент получает комплект тематического симуляционного оборудования, самостоятельная работа осуществляется под руководством преподавателя, но каждый работает в своем темпе до получения устойчивого результата. После этого студент получает индивидуальную задачу, целью которой является выработка навыка оперативно реагировать на изменение ситуации. Это реконструктивно-вариативный тип самостоятельной работы, способствующий переносу теоретических знаний в типовую профессиональную ситуацию, развитию навыков клинического мышления.

Высокомотивированным студентам предлагается реализовать себя в творческой форме самостоятельной работы, приняв участие в олимпиадном движении. Олимпиада или конкурс является хорошей возможностью для студентов продемонстрировать свой уровень подготовки, а для педагога это способ выявить активных и перспективных студентов [1, 2].

Каждый год на базе симуляционного центра кафедра проводит внутривузовскую междисциплинарную практическую олимпиаду «Медицинский квест». Задача олимпиады – анализ уровня практической оснащенности будущего врача. Соревнуются команды, состоящие из студентов 4–6-х курсов, олимпиада проходит в несколько этапов. Последнее испытание «Медицина катастроф» проходит в виде массового тренинга, в ходе которого студенты-спасатели должны оказать первую помощь пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации (взрыв газа, пожар и т. д.). Для создания максимальной реалистичности и более полного погружения соревнующихся в ситуацию необходимо серьезно подойти к материально-техническому оснащению этого этапа. Симуляционно-аккредитационный центр ОрГМУ располагает высокореалистичным симуляционным и реальным медицинским оборудованием, которое дает возможность создать реалистичную обстановку медицинской организации. Но в отношении последнего этапа «Медицина катастроф» требуется другой подход, так как это реконструкция внебольничной ситуации (например, случай на дороге или в обычном доме).

Для придания реалистичности этому этапу в первые годы мы использовали простое симуляционное оснащение (простые тренажеры, макетные фантомы, наборы для имитации ран). Но, к сожалению, требуемого эффекта это оснащение не давало, из-за низкого уровня реалистичности студенты подходили к решению задачи условно. Для подключения эмоционального мотивирующего компонента и более полного погружения «спасателей» в ситуацию катастрофы в последние годы мы используем на этом этапе методику «симулированный пациент».

Симулированный пациент – это специально подготовленный человек, который должен симулировать реального пациента, давая ощущение реалистичности происходящего [4]. Эта методика прочно вошла в систему медицинского образования и демонстрирует хорошие результаты. При проведении олимпиады «Медицинский квест»

студентам 2-го курса иностранного факультета мы предлагаем сыграть роль пострадавших в рамках самостоятельной работы (творческая форма). Этот проект самостоятельной работы называется «Симулированный пациент. Синдром повреждения. Первая помощь». Сначала студент выбирает практическое задание, например «Симулированный пациент. Рубленая рана правого бедра», и начинает индивидуальную, абсолютно самостоятельную работу. Работа студента в ходе реализации этой формы самостоятельной работы складывается из нескольких этапов.

На первом этапе студенту необходимо провести анализ литературы по заданной теме. Для понимания проблемы требуется изучить этиологию, патогенез и клинику выбранного вида травмы. Студент изучает алгоритм действий при оказании первой помощи при этом виде травмы. Важным итогом работы на этом этапе является формирование чек-листа для самостоятельной оценки действий «спасателей». В чек-листе студент прописывает условия задачи, статус пострадавшего, особенности его поведения и возможные реакции в ответ на действия спасателя (рис. 1).

СИТУАЦИЯ № 1. Рваная рана на голове

Условия задачи: взрыв газа в многоквартирном доме на 4 этаже. Один пострадавший. Рваная рана головы

Статус пострадавшего:

Первый пострадавший: мужчина/женщина, сидит на полу, держится за голову, глаза закрыты, тихо стонет.

Общее состояние: Пострадавший в ступоре, на вопросы отвечает с трудом. Жалобы на сильную головную боль, головокружение. Другие витальные функции не нарушены. На вопрос: «Идти можете?», отвечает: «Да, могу».

Локальный статус: на виске и волосистой части головы рваная рана, признаки умеренного венозного кровотечения.

Номера участника(ов) Олимпиады

Оценка правильности выполнения в баллах (система штрафных баллов):

1 балл – действие не выполнено

0 баллов – действие выполнено

№	Действие	Баллы
1.	Убедился в своей безопасности	
2.	Попытка успокоить пострадавшего	
3.	- представился, объяснил, что он хочет пострадавшему	

Рисунок 1 – Чек-лист для оценки действий спасателя

Итоговый чек-лист представляется куратору проекта, проводится совместная корректировка и формирование окончательного варианта.

После этого студент разрабатывает метод и способ имитации раны. Возможно использование подручных средств, профессионального грима и т. д.

Эта самостоятельная работа относится к продвинутому уровню самостоятельности. Большую часть работы студент выполняет самостоятельно, глубоко погружаясь в проблему и повышая свой уровень компетентности. Помимо всего, эта работа способствует творческому развитию личности обучающегося. Реалистичность последнего этапа олимпиады во многом зависит от способности «пострадавшего» создать вокруг себя ауру «боли и страха». Индийские студенты, участвуя в олимпиаде в качестве пострадавших, повышают зрелищность этого этапа (рис. 2), а сложности, возникающие при коммуникации с иностранцем, делают ситуацию еще более интересной.



Рисунок 2 – Симулированный пациент

Выводы. Самостоятельная работа является обязательным компонентом образовательного процесса, однако часто преподаватели не уделяют ей должного внимания. Учитывая свой опыт, считаем, что самостоятельная работа обучающихся – это важный и эффективный элемент процесса изучения дисциплины «Сестринское дело». Важно понимать, что результат самостоятельной работы обучающегося напрямую зависит от желания преподавателя обеспечить грамотное и качественно сопровождение студента в ходе ее выполнения. При выборе вида самостоятельной работы необходимо отдавать предпочтение деятельностным формам, демонстрирующим важность выполняемой работы для профессиональной деятельности, что является дополнительным мотивационным моментом.

Для эффективной реализации модели самостоятельной работы на кафедре разработана объективная система оценки, которая отражает уровень сложности выполняемой работы, энергозатратность студента, и может повлиять на текущий рейтинг студента по дисциплине.

Наш опыт показывает, что творческое направление является наиболее востребованным, несмотря на сложность реализации этого направления и для студентов, и для профессорско-преподавательского состава. Этот вид работы направлен на конкретный практический результат, а не на получение оценки, способствует развитию не только профессиональных, но и общекультурных компетенций, повышает познавательный интерес обучающихся.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Постановления. Об Основных направлениях государственной молодежной политики в Российской Федерации Постановление Верховного Совета от 3 июня 1993 года № 5090-1 : [подписано Председателем Верховного Совета 3 июня 1993 года]. – Текст : электронный. – URL: <http://www.informio.ru/publications/id1374/Rol-studencheskih-olimpiad-i-professionalnyh-konkursov-v-podgotovke-specialista> (дата обращения: 13.02.2023).*
2. *Самостоятельная работа студентов: виды, формы, критерии оценки : учебно-методическое пособие / А. В. Меренков, С. В. Куньщиков, Т. И. Гречухина, А. В. Усачева, И. Ю. Вороткова ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Уральский федеральный университет. – Екатеринбург : Изд-во Урал. ун-та, 2016. – 80 с. – Текст : непосредственный.*
3. *Тарасенко, Ю. А. Роль предметной олимпиады в формировании профессиональных компетенций / Ю. А. Тарасенко. – Текст : непосредственный // Образование и воспитание. – 2017. – № 1. – С. 50–54.*
4. *Булатов, С. А. Стандартизированный пациент / С. А. Булатов. – Текст : непосредственный // Симуляционное обучение в медицине: сборник научных статей / под редакцией А. А. Свистунова; Первый Московский государственный медицинский университет им. Сеченова. – Москва, 2013. – С. 130–132.*

**СОВРЕМЕННЫЕ ЭЛЕКТРОННЫЕ И СИМУЛЯЦИОННЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ**

ТЕХНОЛОГИИ ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ И ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В СИМУЛЯЦИОННОМ ОБУЧЕНИИ ПСИ-СПЕЦИАЛИСТОВ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Антохин Евгений Юрьевич,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой клинической психологии и психотерапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Антохина Розалия Ильдаровна,

старший преподаватель кафедры клинической психологии и психотерапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Султанов Шохрух Хабибулаевич,

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой предметов терапевтического направления № 3, Ташкентский государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, Ташкент

Кучкоров Умид Илесович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии, Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино, Республика Узбекистан, Бухара

Аннотация. Применение мобильных технологий, виртуальной реальности и искусственного интеллекта создает новые возможности для более эффективного образования. Хороший сюжет и подходящий контент позволяют создавать имитирующие реальность сценарии, которые можно использовать в онлайн-обучении. На кафедре клинической психологии и психотерапии ОрГМУ при обучении клинических психологов и врачей применяются методы симуляционного обучения в основном на занятиях, связанных с психотерапевтической деятельностью, с психологическим консультированием. Использование новых технологий позволяет подготовить специалистов на современном высоком уровне, оптимизировать процесс обучения путем персонализации учебного плана, предоставления актуальных клинических данных и возможности применять и оттачивать полученные знания на виртуальных пациентах.

Ключевые слова: искусственный интеллект, виртуальная реальность, клиническая психология, симуляционное обучение.

VIRTUAL REALITY AND ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGIES IN SIMULATION TRAINING PSY-SPECIALISTS IN THE HEALTHCARE SYSTEM

Antokhin Evgeny Yuryevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Antokhina Rosalia Ildarovna,

Senior Lecturer of the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Sultanov Shokhrukh Habibulayevich,

MD, Head of the Department of Therapeutic Subjects No. 3, Tashkent State Dental Institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Kuchkorov Umid Ilesovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry and Medical Psychology, Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino, Republic of Uzbekistan, Bukhara

Abstract. The use of mobile technologies, virtual reality and artificial intelligence creates new opportunities for more effective education. A good plot and suitable content allow you to create reality-simulating scenarios that can be used in online learning. At the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy of Grsmu, when teaching clinical psychologists and doctors, simulation training methods are used mainly in classes related to psychotherapeutic activities, with psychological counseling. The use of new technologies makes it possible to train specialists at a modern high level, optimize the learning process by personalizing the curriculum, providing up-to-date clinical data and the opportunity to apply and hone the acquired knowledge on virtual patients.

Keywords: artificial intelligence, virtual reality, clinical psychology, simulation training.

Виртуальная реальность (VR) – это технология, которая производит виртуальное воплощение реального мира. В последние годы виртуальная реальность все чаще используется в качестве инструмента в медицинском образовании. Использование виртуальной реальности в медицинском образовании имеет большой потенциал, поскольку позволяет проводить дистанционное обучение и подготовку, которые могут быть сложными в реальной жизни. Виртуальная реальность включает в себя различные инструменты и приложения [1].

Спрос на специалистов в области здравоохранения растет во всем мире. Прогнозируется, что к 2030 году в мировой экономике будет создано 40 миллионов новых рабочих мест в сфере здравоохранения, однако в настоящее время сохраняется нехватка

18 миллионов медицинских работников. Для решения этой проблемы цифровое образование рассматривалось как многообещающий способ обеспечения эффективного медицинского образования. Цифровое образование (также известное как электронное образование или электронное обучение) определяется как акт преподавания и обучения с использованием цифровых технологий. Это широкий термин, который охватывает большое количество методов от простого преобразования книги в формат PDF до сложных модальностей, таких как мобильное обучение или мобильное цифровое образование, виртуальные пациенты, виртуальная реальность (VR), серьезные игры и геймификация, массовые открытые онлайн-курсы и цифровые тренажеры для освоения и универсализации психомоторных и когнитивных навыков [2].

Виртуальная реальность определяется как образовательный инструмент, который использует компьютерные технологии для создания трехмерного (3D) изображения или среды, с которой можно взаимодействовать реальным или физическим способом. Виртуальная реальность с использованием искусственного интеллекта – это широкая концепция, которая имеет множество различных инструментов и приложений. Существует три основных категории симуляторов виртуальной реальности, а именно экранная виртуальная реальность, иммерсивная виртуальная среда и виртуальные миры. Экранная виртуальная реальность состоит из интерфейса, подключенного к механическим устройствам или тактильным устройствам, и может отображаться на любом экране, но чаще всего на рабочем столе. Этот тип виртуальной реальности обычно используется для развития технических психомоторных навыков, например для эндоскопической хирургии, из-за того, что его можно использовать многократно и требуется очень мало времени для настройки. Иммерсивная виртуальная реальность относится к пользователю, интегрированному в виртуальную среду, при этом его восприятие реального мира отключено. Чаще всего это делается с помощью головных дисплеев виртуальной реальности (HMD), таких как Oculus Rift или HTC Vive.¹¹ Это можно дополнительно классифицировать в высококлассную виртуальную реальность (использование специальных контроллеров, например, Oculus Rift, HTC Vive), мобильную виртуальную реальность (использование магнитного переключателя, например, картон Google, Samsung Gear) или улучшенную виртуальную реальность (комбинация шлемов виртуальной реальности с перчатками или комбинезонами для передачи данных). Было показано, что иммерсивная виртуальная реальность связана с большей вовлеченностью обучаемых и приобретением лучших когнитивных, психомоторных и аффективных навыков, но иммерсивная виртуальная реальность на сегодняшний день не имеет значительного применения в медицинском образовании, прежде всего, из-за ее высокой стоимости. Виртуальные миры – это трехмерные виртуальные среды, основанные на многопользовательских онлайн-играх, освобождающие пользователей от ограничений местоположения или времени. В виртуальной реальности можно создавать аватары, представляющие пациентов, что обеспечивает более реалистичную симуляцию для пользователя.

Использование VR в медицинском образовании можно применить в двух основных областях. Первый относится к использованию виртуальной реальности для развития технических компетенций, таких как процедурные навыки или те, которые требуют обширной 3D-визуализации. Примеры его применения были в таких областях, как изучение анатомии, хирургические процедуры и ключевые навыки, такие как сердечно-легочная реанимация. Инструменты, используемые для обучения таким навыкам, включают в основном использование виртуальной реальности на основе экрана для хирургических процедур и 3D-визуализацию, а также использование виртуальных миров для тренировки реагирования на стрессовые ситуации. Вторая, менее изученная, область включает использование виртуальной реальности для обучения эмпатии и навыков общения с пациентами. Это обычно включает использование аватаров (виртуальных пациентов), которые определенным образом реагируют на общение в условиях клинической модели. Учитывая широкий спектр навыков, которые можно практиковать с помощью виртуальной реальности, в сочетании с широким охватом аудитории ее применением в учебном процессе может стать очень мощным образовательным инструментом для студентов-медиков и будущих клинических психологов [1–3].

В настоящее время на кафедре клинической психологии и психотерапии выполняется исследование, поддержанное грантом Российского национального фонда «Разработка копинг-контента на основе психофизиологических и нейропсихологических данных агрессивного/аутоагрессивного поведения в подростковом и юношеском возрасте с использованием алгоритмов искусственного интеллекта и виртуальной реальности». Данный проект также направлен на разработку программы для ЭВМ, позволяющей провести диагностику и психокоррекцию агрессивного/аутоагрессивного поведения в игровой форме с последующим созданием на основе технологий виртуальной реальности и искусственного интеллекта игровой платформы. Пользователями программы будут не только клиенты психологической службы. Ее возможности позволяют интегрировать в учебный процесс пси-помогающих профессий (на базе нашего вуза это специалисты психиатры, психотерапевты, клинические психологи) различные вариации преодоления стрессовых ситуаций, а также расширить возможности обучения студентов – будущих врачей установлению первичного психологического контакта с пациентом, улучшить их адаптивные навыки при выходе на работу после окончания вуза (социально-трудовая адаптация будущих специалистов в сфере здравоохранения). Программа предполагает тренировку множества актуальных ситуаций в игровом формате с обучением применения их в реальной жизни, что будет способствовать адаптации указанного контингента к решению проблемных ситуаций, развитию навыков совладания со стрессом, минимизации депрессивных и тревожных переживаний, коррекции агрессивного/аутоагрессивного поведения, улучшению межличностных отношений с окружающими и др. Игровая форма программы позволит вовлечь в процесс диагностики, профилактики и психокоррекции любого человека, позволит откровенно и естественно выражать свои чувства, мысли, поступать

так, как он захочет. Программа разрабатывается для специалистов как медицинских, так и образовательных учреждений, а также ее могут использовать родители/близкие подростков и молодых людей. Целесообразно применение копинг-игры в психиатрических стационарах и амбулаторных учреждениях с целью коррекции тревожных, депрессивных и аутоагрессивных проявлений у подростков. Интерактивная игра также актуальна для школ, интернатов, служб и фондов помощи подросткам, которым сложно жить обычной жизнью в социуме и выстраивать контакт с другими людьми. Кроме этого, программа подходит для профилактики отклоняющегося поведения у здоровых подростков и молодых людей.

Список литературы

1. *Смаркова А. Блокчейн, искусственный интеллект и виртуальная реальность: технологии, которые помогут нам учиться / А. Смаркова. – Текст : электронный. – URL: <https://theoryandpractice.ru/posts/19862-blokcheyn-iskusstvennyy-intellekt-i-virtualnaya-realnost-tekhnologii-kotorye-pomogut-nam-uchitsya?ref=dtf.ru> (дата обращения: 15.03.2023).*
2. *Virtual reality in medical students' education: a scoping review protocol / J. Haowen, S. Vimalasvaran, B. M. Kyaw, L. T. Car. – Text : direct // BMJ. – 2021. – № 11 (5). – e046986. DOI: 10.1136/bmjopen-2020-046986.*
3. *Lopreiato, J. O. Healthcare Simulation Dictionary / J. O. Lopreiato. – Text : direct // Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality. – 2016. – № 16 (17). – 0043.*

ПРИВЛЕЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ИНТЕРАКТИВНЫХ ДИАЛОГОВЫХ УЧЕБНЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ТРЕНАЖЕРОВ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ПРАКТИКА ОСВОЕНИЯ НОВЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

Богданов Сергей Иванович,

доктор медицинских наук доцент кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Екатеринбург

Шестакова Анастасия Александровна,

начальник отдела разработки образовательных технологий правления цифровой трансформации образования, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Екатеринбург

Угрюмова Елена Максимовна,

студентка, группа ОП-318, педиатрический факультет, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Екатеринбург

Аннотация. Информационные технологии все больше переходят в образовательную среду. Одним из способов эффективной отработки навыка являются интерактивные тренажеры. Участники студенческого научного общества (СНО) направления «Информационные технологии на службу цифровой трансформации высшего медицинского образования, медицинской науке и телемедицине» работают над проектами по созданию интерактивных тренажеров для отработки навыков, необходимых студентам медицинского вуза. Оригинальная методика отработки навыка в интерактивном тренажере направлена на многократное повторение алгоритма действий врача. Благодаря доступности средств создания, интерактивные тренажеры занимают в современном образовании одно из важнейших мест в формировании и закреплении умений, навыков и знаний.

Ключевые слова: электронный тренажер, клинические задачи, навык оформления рецептурной формы, освоение клинического мышления, студенты медицинского вуза.

STUDENT ENGAGEMENT IN THE DEVELOPMENT OF EDUCATIONAL AND CLINICAL SIMULATORS AS AN AFFECTIVE COMPETENCIES' ACQUISITION PRACTICE FOR THE FUTURE DOCTORS

Bogdanov Sergey Ivanovich,

PgD, Associate Professor of the Department of Psychiatry, Psychotherapy and Narcology of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education «URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY» of the Ministry of Health of the Russian Federation. Yekaterinburg

Shestakova Anastasia Alexandrovna,

Head of the Department for the Development of Educational Technologies of the Board of Digital Transformation of Education of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education «URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Yekaterinburg

Ugryumova Elena Maksimovna,

student group OP-318 of the Pediatric Faculty of the Federal State Budget Educational Institution of Higher Education «URAL STATE MEDICAL UNIVERSITY» of the Ministry of Health of the Russian Federation Yekaterinburg

Abstract. Information technologies are increasingly moving into the educational environment. One of the ways to effectively develop a skill is interactive simulators. Members of the student scientific society (SSS) of the direction «Information technologies for the digital transformation of higher medical education, medical science and telemedicine» are working on projects to create interactive simulators to develop the skills necessary for students of a medical university. The original method of developing the skill in an interactive simulator is aimed at repeating the algorithm of the doctor's actions many times. Due to the availability of creation tools, interactive simulators occupy one of the most important places in modern education in the formation and consolidation of skills, abilities and knowledge.

Keywords: electronic simulator, clinical tasks, the skill of formulating a prescription form, mastering clinical thinking, students of a medical university.

Введение. Цифровая трансформация всех отраслей экономики, в том числе и образования, – яркое проявление современной реальности. Ведущими тенденциями трансформации образования являются инновационные процессы, которые закономерно приводят к изменениям как нормативной базы образования, так и его содержательного и организационно-деятельностного компонентов [1]. Принципы субъектности обучающихся и студентоцентричности, характерные для современных методов педагогики подразумевают в том числе не директивную передачу знаний от преподавателя к студенту, а свободный процесс осмысления и интеграции новых знаний в личностный опыт. Внедрение новых образовательных технологий и подходов к институциональному оформлению междисциплинарных программ, позволяющих индивидуализировать и личностно ориентировать образовательные траектории обучающихся, созда-

вать условия для динамичной трансформации образовательной среды университета на основе цифровых технологий [2, 3]. Студенты изучают видеолекции, проходят онлайн контроль знаний в виде тестирования или отрабатывают навыки в VR/AR тренажерах. Одним из способов отработки навыка являются интерактивные тренажеры. Интерактивный тренажер – это программа, предназначенная для самостоятельного освоения (или повторения) с одновременным контролем знаний по определенной теме [4]. Разработку интерактивных диалоговых тренажеров можно применять для отработки алгоритмизированных действий врача [5].

Результаты исследования и их обсуждение. Участники направления студенческого научного общества (СНО) «Информационные технологии на службу цифровой трансформации высшего медицинского образования, медицинской науке и телемедицине» ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России работают над проектами по созданию интерактивных тренажеров для отработки навыков, необходимых студентам медицинского вуза.

Наиболее эффективным, по сравнению с традиционным изучением лекций или прохождением тестовых самоконтролей, является работа с интерактивным тренажером.

Практическая деятельность, которая осваивается не только во время учебной и производственной практики, но и во время изучения специальных дисциплин, является важной частью подготовки будущих врачей. Например, дисциплина «Биохимия» объясняет закономерности жизненно важных процессов организма. Понимание работы тех или иных процессов помогает врачу с постановкой диагноза. Биохимия является фундаментом для последующих дисциплин, таких как физиология, фармакология и др.

Для помощи в освоении этой сложной дисциплины студентами СНО разрабатывается интерактивный тренажер на тему «Катехоламиновый путь». Изменения ферментов и метаболитов приводят к обширным нарушениям. Для создания у студента комплексного представления о биохимических процессах, происходящих в организме человека, поможет работа с интерактивным тренажером. Он поможет лучше понять построение катехоламинового пути, составление правильной химической цепочки и терапии болезни Паркинсона.

Следующий проект посвящен широко распространенной в детском возрасте группе заболеваний – функциональные расстройства органов пищеварения (ФРОП). К ним относятся нарушения, которые диагностируются при отсутствии органических поражений органов пищеварения, а также при отсутствии врожденных пороков развития и при исключении острой хирургической патологии. Самые частые функциональные расстройства (срыгивания, кишечные колики и функциональный запор) были включены в тренажер в виде интерактивных диалогов, что позволило студентам отрабатывать соответствующие навыки диагностики [6].

Оформление рецептурных бланков является одним из важных навыков, который необходимо приобрести студентам медицинских специальностей. При отработке такого навыка уместно использовать интерактивные симуляционные образовательные

технологии. Данная форма приближает студентов к их будущей профессии, помогает сформировать необходимые умения и навыки, общепрофессиональные и профессиональные компетенции [7]. Участниками СНО создана тестовая версия тренажера, которая включает в себя два блока. Первый блок – теоретический, направлен на изучение заполнения актуальных рецептурных бланков. В этом блоке теоретический материал изложен в виде схем и таблиц, а также интерактивных примеров. Второй блок тренажера включает в себя задания для контроля знаний, полученных в теоретическом блоке, а также отработку практического навыка по заполнению рецептурных бланков. Выбор области бланка для постановки печатей, выбор сокращения лекарственных форм и заполнения рецептурных бланков являются заданиями для самоконтроля.

По окончании создания тестовой версии тренажера было организовано анкетирование для получения обратной связи. Респондентам было предложено протестировать интерактивный тренажер и ответить на несколько вопросов по организации теоретического блока и его форм, форматам контроля полученных знаний, а также оценке тренажера в целом. Участники анкетирования могли оставить дополнительные комментарии и предложения по усовершенствованию тренажера, высказанные участниками опроса предложения составляли важную информацию для улучшения продукта.

К опросу привлечено 193 студента, обучающиеся 2–6-х курсов разных факультетов УГМУ. Большая часть респондентов (94,4 %) ранее изучали правила оформления рецептов в рамках дисциплин или практик. Респонденты подтвердили эффективность для запоминания интерактивных форматов теоретического блока: схемы (96,4 %), карточки (95,9 %) и готовые примеры (98,4 %). По результатам опроса формат заданий в виде заполнения пропусков слов в бланке считают удобным 84,5 % опрошенных, 91,7 % пользователей считают эффективным заполнение готовых рецептурных бланков и 82,9 % – считают оптимальным формат выбора области бланка для постановки печати. Большинство респондентов (96,4 %) считают, что обратная связь в тренажере способствует лучшему запоминанию. Теоретический материал и решение интерактивных заданий поможет студентам улучшать и совершенствовать навык заполнения актуальных рецептурных форм. Таким образом, предложенный тренажер можно использовать в процесс обучения для более быстрого формирования нового практического навыка у студентов.

Выводы. Инновационная методика отработки навыка в интерактивном тренажере направлена на многократное повторение алгоритма действий врача. Благодаря доступности средств разработки, тренажеры занимают в современном образовании одно из важнейших мест в формировании и закреплении знаний, умений и навыков обучающихся. Создание интерактивных тренажеров самими студентами формирует у разработчика знания, умения и компетенции в сфере цифровизации образования, цифровых инструментов, которые являются необходимыми в современных реалиях.

Список литературы

1. Особенности дистанционного обучения в системе профессиональной подготовки в педагогическом вузе / А. А. Костенко, А. А. Попова, И. П. Шкрябко [и др.]. – Текст : непосредственный // Новое в психолого-педагогических исследованиях. – 2021. – № 3–4 (63).
2. Бабин, Е. Н. Цифровизация университета: построение интегрированной информационной среды / Е. Н. Бабин. – Текст : непосредственный // Университетское управление: практика и анализ. – 2018. – № 6. – С. 44–54. – DOI 10.15826/utra.2018.06.057.
3. Шандора, Н. А. Цифровизация системы здравоохранения: опыт и перспективы / Н. А. Шандора. – Текст : непосредственный // Наука и инновации. – 2020. – № 2 (204). – С. 38–43.
4. Юсупов, А. Х. Интерактивные тренажеры и их роль в учебном процессе / А. Х. Юсупов. – Текст : непосредственный // Инновационная наука. – 2019. – № 1.
5. Информационные технологии на службе трансформации медицинского образования, медицинской науки и телемедицины. Приложение. Проект бизнес-акселератора «Лаборатория медицинских проектов» / С. И. Богданов, Т. Я. Ткаченко, А. А. Шестакова, Е. Н. Богданова. – Текст : непосредственный // Alma Mater (Вестник высшей школы). – 2022. – № 12. – С. 58–66.
6. Бельмер, С. В. Функциональные нарушения органов пищеварения у детей : Принципы диагностики и лечения (в свете Римских критериев IV) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печуров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 170 с. – Текст : непосредственный.
7. Денисова, С. В., Практико-ориентированный подход в преподавании фармакологии / С. В. Денисова, В. М. Третьяк, А. Г. Меркурьева. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы и перспективы фармацевтической науки и практики. – 2019. – С. 40–42.

МОБИЛЬНЫЕ УСТРОЙСТВА КАК СРЕДСТВА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В СОВРЕМЕННОМ УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Боев Виктор Михайлович,

доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Перепелкин Сергей Витальевич,

доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Было проведено анкетирование 316 студентов 3-го курса лечебного факультета, по результатам которого было сделано заключение о том, что компьютерное тестирование оптимально назначать преподавателям в информационной системе университета и проводить на кафедре в смартфонах или назначать как домашнее задание, увеличивая количество тестов и снижая время ответа на них.

Ключевые слова: компьютерное тестирование, мобильные устройства, смартфон, ноутбук, персональный компьютер.

MOBILE DEVICES AS A MEANS OF PROVIDING COMPUTER TESTING OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS IN THE MODERN EDUCATIONAL PROCESS

Boev Victor M.,

MD of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of General and Communal Hygiene of the Federal State Educational Institution of the Ministry of Health of Russia, Orenburg, Russia

Perepelkin Sergey V.,

MD of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of General and Communal Hygiene of the Federal State Educational Institution of the Ministry of Health of Russia, Orenburg, Russia

Abstract. A survey was conducted among 316 3rd-year students of the Faculty of Medicine, according to the results of which it was concluded that computer testing is optimally assigned to teachers in the university information system and carried out at the department in smartphones or assigned as homework increasing the number of tests and reducing the response time to them.

Keywords: computer testing, mobile devices, smartphone, laptop, personal computer.

Введение. На данный момент мобильные устройства имеются практически во всех возрастных группах, и с каждым годом их обладатели становятся все более продвинутыми пользователями. Персональный компьютер, ноутбук, планшет, смартфон стали постоянными спутниками современного человека, расширяя его возможности в познании мира [1, 2].

В соответствии с положением П 076.03–2020 «О формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета проводится устно, допускается проведение экзамена письменно и/или в форме тестирования при применении дистанционных образовательных технологий [3].

Целью работы являлась оценка эффективности мобильных устройств при проведении компьютерного тестирования студентов в информационной системе университета по результатам проведенного анкетирования.

Было проведено анкетирование студентов 3-го курса лечебного факультета, которые в данный момент проходят обучение на кафедре общей и коммунальной гигиены. В анкетировании приняли участие 316 респондентов.

Согласно результатам анкетирования, у 98 % опрошенных студентов имеется смартфон, у 84 % – ноутбук, у 34 % – настольный персональный компьютер (далее – ПК), у 19 % – планшет и у 4 % студентов – нетбук.

Первые три места соответственно принадлежат смартфону, ноутбуку и ПК. Причем смартфон имеется практически у всех, ноутбук – у 4/5, а ПК – у 1/3 студентов.

Для подготовки домашнего задания студенты использовали в 75 % случаев ноутбук, в 43 % – смартфон, в 26 % – настольный компьютер, в 10 % – планшет и в 1 % – нетбук.

Как видно из рисунка 1, первые три места в подготовке домашнего задания соответственно принадлежат смартфону, ноутбуку и ПК. Причем смартфон имеется практически у всех, ноутбук – у 4/5, а ПК – у 1/3 студентов.

Для прослушивания дистанционных трансляций лекций студенты использовали в 65 % ноутбук, в 31 % – смартфон, в 22 % – настольный компьютер, в 7 % – планшет и в 2 % – нетбук.

Как при подготовке домашнего задания, так и для прослушивания дистанционных трансляций лекций студенты используют одни и те же виды компьютерных устройств.

На вопрос, в какой форме у вас на кафедрах университета проводилось компьютерное тестирование, 98 % ответили – в форме зачета, 95 % – перед экзаменом и зачетом и 91 % – как экзамен.

Относительно места проведения компьютерного тестирования все студенты его выполняли в одинаковых процентах случаев (83–85 %): в компьютерном классе, на кафедре в смартфоне под контролем преподавателя и дома.

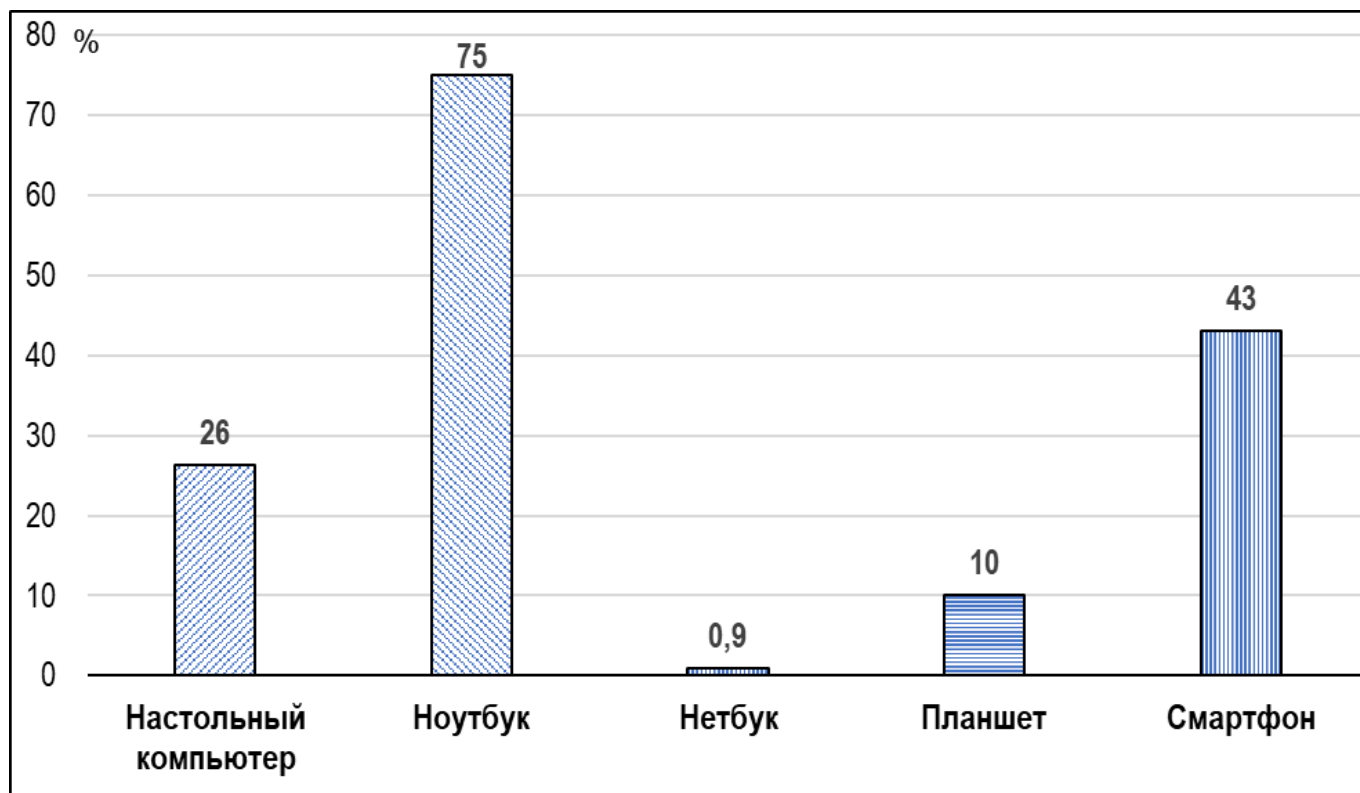


Рисунок 1 – Виды компьютерных устройств, применяемые студентами 3-го курса лечебного факультета ОрГМУ в подготовке домашнего задания, %

Наиболее эффективное место проведения компьютерного тестирования, по мнению студентов, – это дома – 66 %, на кафедре в смартфоне под контролем преподавателя – 27 % и компьютерный класс университета – 19 % (рис. 2).

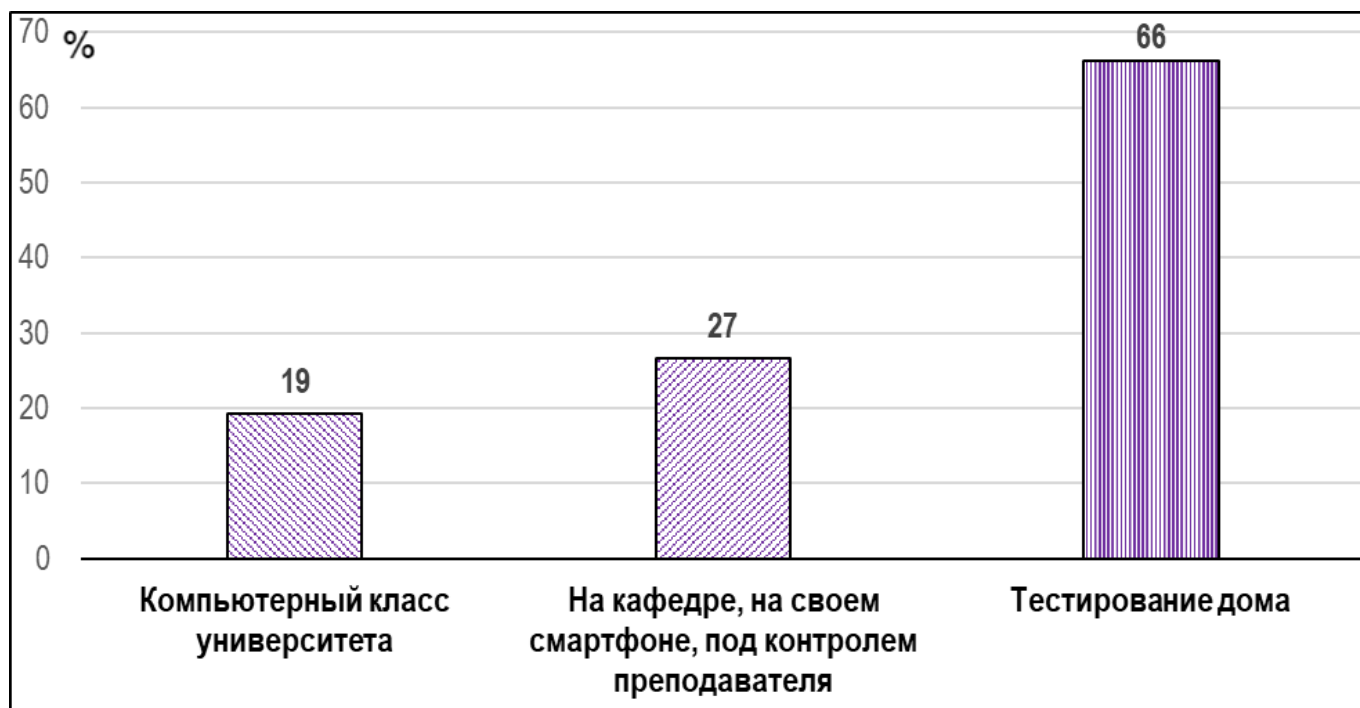


Рисунок 2 – Наиболее эффективное место проведения компьютерного тестирования, по мнению студентов 3-го курса лечебного факультета ОрГМУ, %

На вопрос, какая возможность, имеющаяся у студентов, при выполнении компьютерного тестирования в домашних условиях, 95 % ответили – в спокойной обстановке провести тестирование, 24 % – при ответах пользоваться литературой и 3 % – абсолютно не эффективный способ (рис. 3).

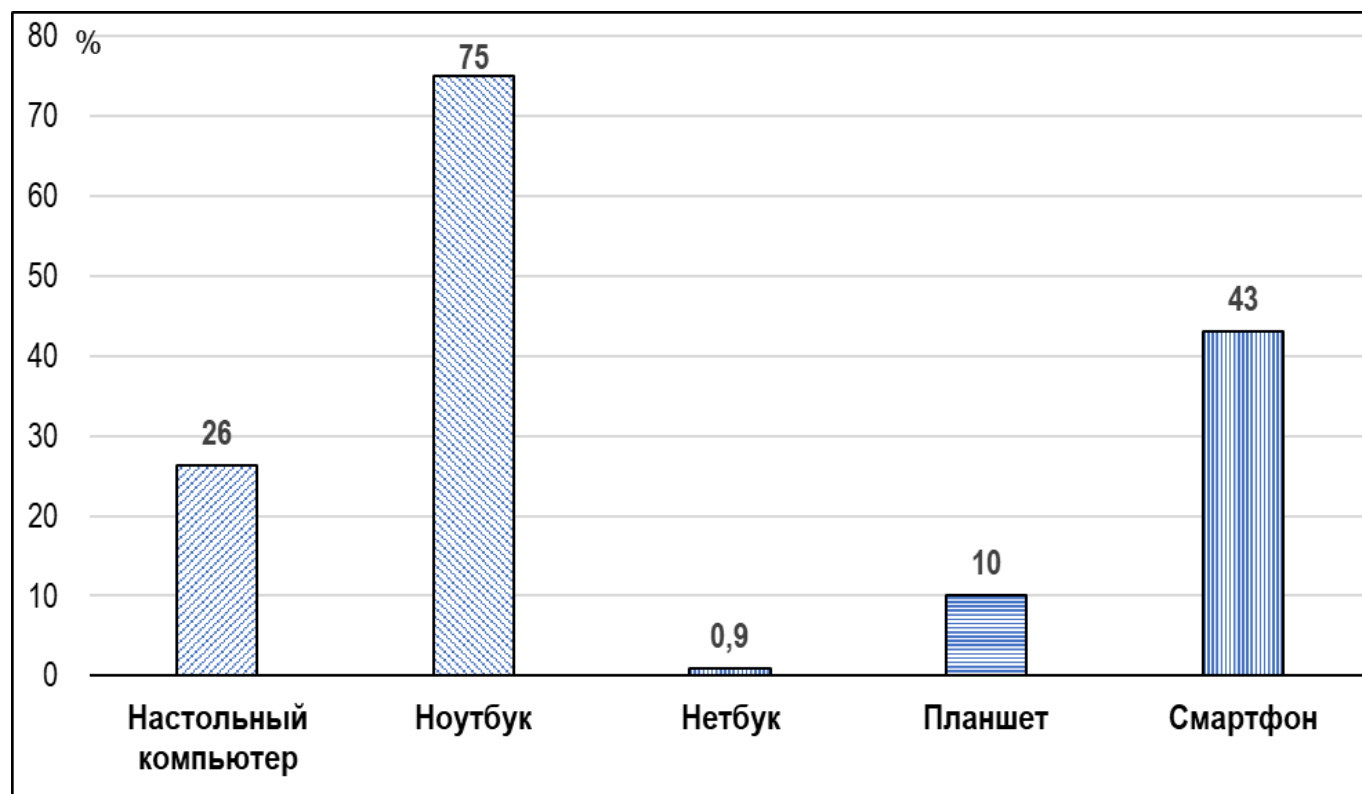


Рисунок 3 – Возможность, имеющаяся у студентов 3-го курса лечебного факультета ОрГМУ, при выполнении компьютерного тестирования в домашних условиях, %

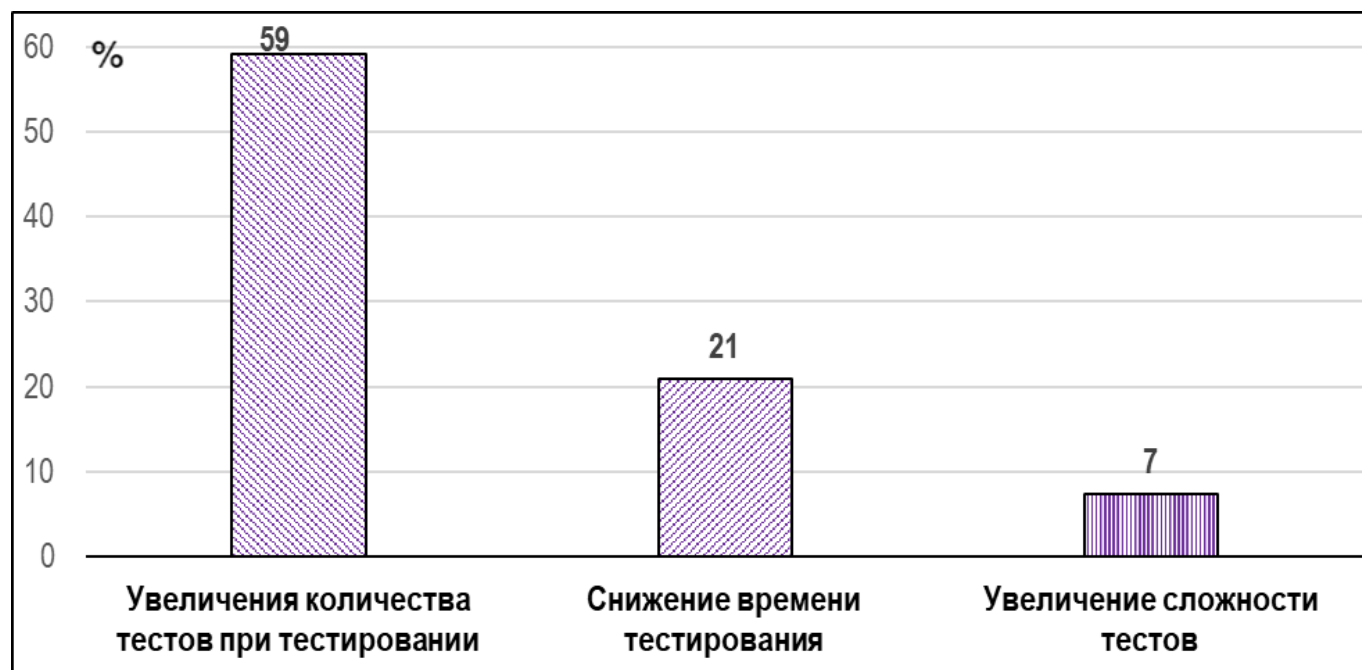


Рисунок 4 – Предложения по улучшению компьютерного тестирования студентов 3-го курса лечебного факультета ОрГМУ, %

Как видно из рисунка 4, 59 % студентов считают, что для улучшения компьютерного тестирования необходимо увеличить количество тестов, 21 % – уменьшить время тестирования и только 7 % – увеличить сложность тестов.

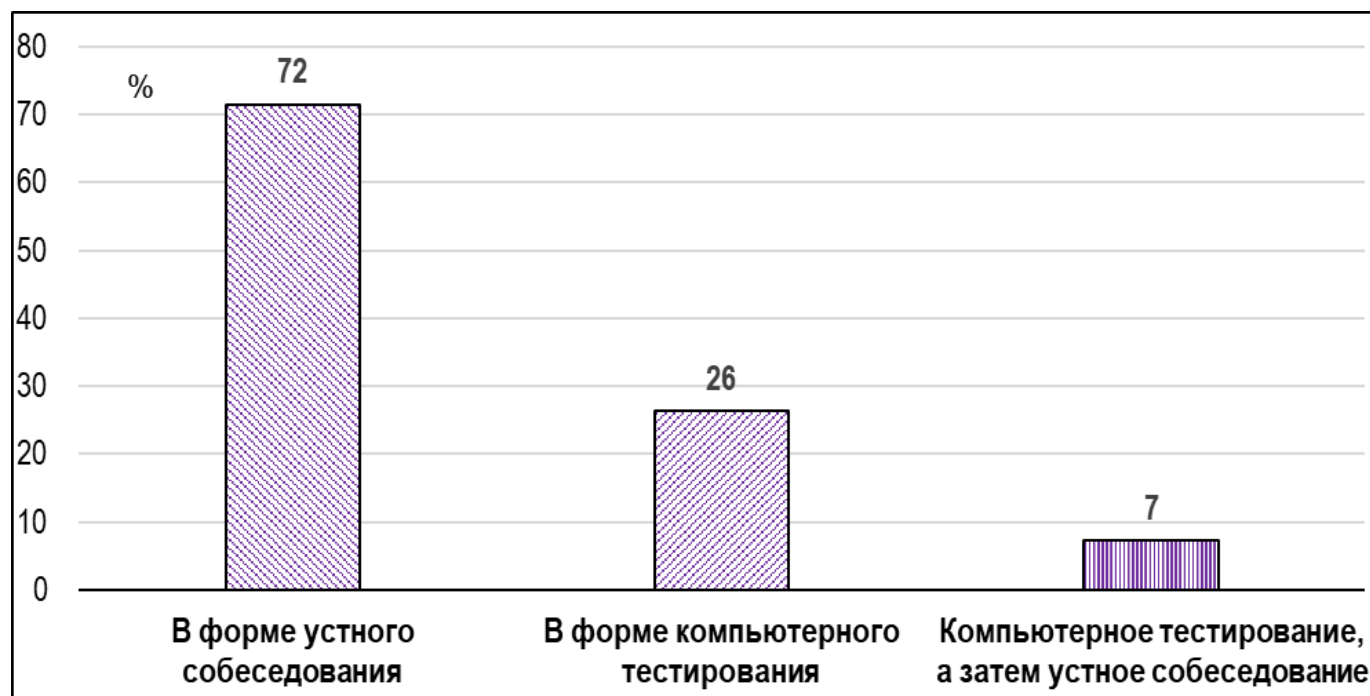


Рисунок 5 – Лучшая форма для проведения итоговой аттестации, по мнению студентов 3-го курса лечебного факультета ОрГМУ, %

Лучшая форма для проведения итоговой аттестации, по мнению студентов, – устное собеседование – 72 %, компьютерное тестирование – 26 % и 7 % – компьютерное тестирование с последующим устным экзаменом (рис. 5).

Заключение. Таким образом, полученные анкетные данные студентов 3-го курса лечебного факультета позволяют сделать следующее заключение:

- в ОрГМУ активно используются современные мобильные устройства в образовательном процессе (как в процессе обучения, так и контроля знаний);
- при прослушивании лекций и компьютерном тестировании первое место занимает ноутбук, второе – смартфон и третье – ПК;
- компьютерное тестирование оптимально преподавателям проводить на кафедре при помощи смартфона или назначать, как домашнее задание, увеличивая количество тестов и снижая время ответа на них.

Список литературы

1. Доскажанов, Ч. Т. Роль мобильных приложений в системе образования / Ч. Т. Доскажанов, Г. Т. Даненова, М. М. Коккоз. – Текст : электронный // Международный журнал экспериментального образования. – 2018. – № 2. – С. 17–22. – URL: <https://expeducation.ru/ru/article/view?id=11790> (дата обращения: 20.11.2022).
2. 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>

3. *О формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры : Положение П 076-03.2020 : на основании Приказа ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России № 2409 от 30 декабря 2020 года (с учетом изменений, утв. Приказом № 313 от 15 февраля 2021 года; Приказом № 2523 от 14 ноября 2022 года). – Текст : электронный. – URL: https://www.orgma.ru/sveden/document/Polozhenie_P_076_03_2020.pdf*

ИНФОРМАТИЗАЦИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ МОДУЛЯ ПО ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ»

Боженова Ирина Викторовна,

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

Ушакова Анастасия Алексеевна,

ассистент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Информационные ресурсы в настоящее время входят в деятельность врача как обязательный компонент его будущей профессии. В связи с этим информатизация учебного процесса является неотъемлемой его частью. В статье представлена структура практических занятий на примере модуля «Доказательная медицина» с применением информационных ресурсов, доступных для медицинского высшего учебного заведения. Также преподаватель оценивает осведомленность студентов учреждения об этих системах (программах). Указывается возможность практического применения каждого из информационных ресурсов и их слабые стороны. Обучение студентов их применению в будущей трудовой деятельности позволит выпускать высококвалифицированных специалистов.

Ключевые слова: эпидемиология, доказательная медицина, информационные системы, эпидемиологический атлас.

INFORMATIZATION IN TEACHING THE MODULE ON EVIDENCE-BASED MEDICINE OF THE DISCIPLINE «EPIDEMIOLOGY, MILITARY EPIDEMIOLOGY»

Bozhenova Irina Victorovna,

candidate of medical sciences, associate professor, 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 the Russian Federation, Department of Epidemiology and Infectious Diseases, Russia, Orenburg

Ushakova Anastasia Alekseevna,

Assistant 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 the Russian Federation, Department of Epidemiology and Infectious Diseases, Russia, Orenburg

Abstract. Information resources are currently included in the activities of the doctor as a mandatory component of his future profession. In this regard, informatization of the educational process is an integral part of it. The article presents the structure of practical exercises, on the example of the module «evidence-based medicine» using information resources available for a medical higher educational institution. The teacher also assesses the awareness of the students of the institution about these systems (programs). The possibility of practical use of each of the information resources and their weaknesses are indicated. Training students in their use in future work will allow them to produce a highly qualified specialists.

Keywords: epidemiology, evidence-based medicine, informational systems, epidemiological atlas.

В преподавании модуля по доказательной медицине применяются информационные системы, которые помогают студенту ориентироваться в современном информационном пространстве и формировать новые компетенции.

Основное направление их применения – подготовка квалифицированного специалиста, который обладает не только знаниями, умениями и навыками, но и способностью ориентироваться в большом потоке информации.

Для лучшего усвоения полученных знаний модуль был разделен на 2 занятия. Оба занятия проводятся в компьютерных классах медуниверситета.

На первом занятии студенты используют обучающие программы с научной информацией, закупленные и применяемые в высшем учебном заведении (вуз): eLibrary, «Консультант студента», IPR Smart. В данных системах они уже к началу 1-го курса должны быть зарегистрированы, но практика показывает следующее, что про эти системы они слышат впервые на занятиях по нашей дисциплине. Только 1–2 студента регистрировались ранее из группы (при средней их численности 14 человек), 3–4 студента были зарегистрированы ранее, но студент не помнит о ней, так как ей не пользовался.

На вопрос «А как вы пишете рефераты?» студенты отвечают: «Реферат можно найти в интернете».

Почему-то в нашем вузе не так популярна система проверки на антиплагиат. Если бы ее использовали на других кафедрах, то процент оригинальности работ был бы низкий, а нам необходимо повышать уровень компьютерной грамотности студентов. Наши студенты предпочитают ее обходить, делая специально орфографические ошибки, включают другой алфавит и другие способы ускользания от проверки. Студенты преследуют цель – сдать работу на проверку и забыть про нее. У них пока сохраняется стереотип – «самостоятельная работа нужна для оценки, для преподавателя».

Программа «Консультант студента» студентами не используется вообще. Возможно, это связано с двумя пандемическими годами. Первый раз ее все студенты пытаются использовать дома, но после объяснения преподавателя, как она может работать дома, они проявляют более оживленный интерес к ней. Возможности этой системы прекрасно подойдут для нового поколения студентов («Поколение Z») [2, с. 58]. Они в силу своих особенностей легче воспринимают электронные средства обучения. Недостаток у этой системы, на наш взгляд, один – невозможность копировать материал в нужном объеме пользователю. Но для этого есть вариант применения кнопки на клавиатуре PrintScreen (для выполнения сканирования экрана компьютера) или использовать вариант распечатывания текста. Плюс весьма весомый – освобождение студента от посещения библиотеки вуза при плотном графике перемещений по структурным подразделениям учебного заведения или при неблагоприятных погодных условиях. С помощью студентов мы можем еще выявить следующий недостаток – в связи с большим объемом информации наблюдается вытеснение отдельных знаний при длительном неиспользовании. Если студент был зарегистрирован на 1-м курсе обучения в системе и ей не пользовался, то есть вероятность забывания логина и пароля для входа в систему. Этот недостаток может быть преодолен при фиксировании записей в электронную почту либо дублирование информации в записную книжку. Еще рекомендуется использовать в качестве логина логин электронной почты студента, но это не всегда помогает. При анализе работы с данной системой было выявлено следующее: 30 % студентов не были зарегистрированы в системе; 40 % не помнят параметры для входа; 20 % имеют трудности с регистрацией (система показывает, что такой пользователь был зарегистрирован) и только 10 % регистрируются в системе без проблем.

IPR Smarts (в прошлом IPRbooks) – данный электронный ресурс можно рассматривать как дополнительный источник информации. В случае применения его в учебном процессе обязательно должен быть внесен в раздел «Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины» рабочей программы дисциплины. Сложности с этим интернет-ресурсом возникают у тех студентов, которые были зарегистрированы ранее, а система технической поддержки здесь не работает. Ресурс может послужить и для других модулей, в том числе в виде аудио- и видеоресурса.

На современном этапе ведущей тенденцией в высшем медицинском образовании является интегративный подход, кроме компетентного подхода. Интегративный подход необходим для дисциплинарной работы [1, 55–56]. Для модуля по доказательной медицине, для второго занятия «Базы данных. Поиск доказательной медицины» необходимо знание иностранного языка. Самым распространенным является английский, который изучается на 1-м курсе. Необходимость применения иностранного языка обусловлена использованием на занятии англоязычной базы данных PubMed и Кокрановской библиотеки (<https://www.cochrane.org>).

Студенты перед занятием получают задание (таблицу для перевода ряда терминов по эпидемиологии на английский язык). Это делается для сокращения затрат на их

перевод на занятия и тем самым выполняется и самостоятельная работа. Для каждой группы преподаватель формулирует отдельную тему, нозология у каждого студента соответствует порядковому номеру его в электронном журнале кафедры. На занятии преподаватель формирует у студента алгоритм работы в системе PubMed и уже в домашних условиях он закрепляет полученный навык. В настоящее время поиск информации упрощен путем введения в интерфейс программы только одной строки поиска, а затем для удобства поиска вводится ряд критериев включения (годы публикации, тип публикации и другие). Использование этой системы позволяет студентам быть в курсе доказательной информации по определенной проблематике. Применяемость данной базы данных может быть использована и для самостоятельной работы, и для научно-исследовательской деятельности. Много полезной информации можно найти и в Кокрановской библиотеке, и на сайте Всемирной организации здравоохранения.

Полезность информационных ресурсов для научной деятельности и в использовании русскоязычных баз данных со статистическими данными – «Эпидемиологический атлас Приволжского федерального округа», система IMonitoring, справочно-правовые системы (Консультант Плюс, Гарант, Кодекс). Справочно-правовые системы имеют практическое применение в будущей профессиональной деятельности. Их использование позволяет студенту представлять, как выглядит тот или иной документ в электронном виде, и знакомиться с его содержанием, закреплять свои знания при практической подготовке.

Таким образом, информационные ресурсы становятся неотъемлемой частью образовательной среды. Их основная цель – помочь студенту стать высококвалифицированным специалистом в своей сфере деятельности. Разработанная структура двух практических занятий модуля «Доказательная медицина» сможет сориентировать студента в нужном для него направлении дальнейшего профессионального развития. Это также позволяет студенту лучше понять учебный материал, психологически подготавливает его к трудовой деятельности.

Список литературы

1. Андреева, А. В. Обучение медицинской информатике на английском языке: мнение студента / А. В. Андреева, К. А. Митрофанова, В. А. Телешев, Ф. А. Бляхман. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2018. – Т. 27. – № 11. – С. 55–61.
2. Исаева, Э. Л. Инновационные технологии в подготовке квалифицированных медицинских кадров / Э. Л. Исаева. – Текст : непосредственный // Вестник Медицинского института. – 2022. – № 1 (21). – С. 57–61.

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДГОТОВКИ К ПРОЦЕДУРЕ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИ ВНЕДРЕНИИ В ПРОЦЕСС ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Громова Светлана Николаевна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой стоматологии, декан стоматологического факультета, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Татаренко Сергей Александрович,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры неврологии, нейрохирургии и нейрореабилитации, заместитель декана стоматологического факультета, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Медведева Мария Сергеевна,

ассистент кафедры стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Кайсина Татьяна Николаевна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Толмачева Ирина Ивановна,

старший преподаватель кафедры стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Перфильева Татьяна Леоновна,

старший преподаватель кафедры стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Кренева Виктория Андреевна,

ассистент кафедры стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Аннотация. На настоящий момент к врачу любой специальности все больше возрастает объем требований, закрепленных как в правовых актах различного уровня, так и в общественных ожиданиях. Все более усложняющаяся современная медицинская техника и оборудование, инновационные технологии, изменение деонтологических подходов в отношениях «врач – пациент» явились одной из причин модернизации системы подготовки медицинских кадров. Одно из ведущих мест в медицинском образовании заняли симуляционные технологии, направленные на повышение качества и эффективности практико-ориентированной подготовки врача-специалиста.

Ключевые слова: симуляционные методики обучения, стоматология, первичная аккредитация специалистов.

INCREASING THE EFFICIENCY OF PREPARATION FOR THE PROCEDURE OF PRIMARY ACCREDITATION OF SPECIALISTS WHEN INTRODUCING THE DISCIPLINE «EDUCATIONAL SIMULATION COURSE» INTO THE LEARNING PROCESS

Gromova Svetlana Nikolaevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Dentistry, Dean of the Faculty of Dentistry, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Tatarenko Sergey Aleksandrovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Neurology, Neurosurgery and Neurorehabilitation, Deputy Dean of the Faculty of Dentistry, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Medvedeva Maria Sergeevna,

Assistant of the Department of Dentistry, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Kaysina Tatiana Nikolaevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Dentistry, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Tolmacheva Irina Ivanovna,

Senior Lecturer of the Department of Dentistry, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Perfileva Tatiana Leonovna,

Senior Lecturer of the Department of Dentistry, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Kreneva Victoria Andreevna,

Assistant of the Department of Dentistry, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kirov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Kirov

Abstract. At the moment, the volume of requirements for a doctor of any specialty, enshrined both in legal acts of various levels, and in public expectations, is increasing. Increasingly complex modern medical equipment and equipment, innovative technologies, changing deontological approaches in doctor-patient relations» were one of the reasons for modernizing the system of medical personnel training. One of the leading places in medical education was occupied by simulation technologies aimed at improving the quality and efficiency of practice-oriented training of a medical specialist.

Keywords: simulation teaching methods, dentistry, primary accreditation of specialists.

Модернизация медицинского образования в Российской Федерации одним из своих важнейших компонентов предусматривает повышение практико-ориентированности в процессе подготовки будущих врачей всех специальностей. На это направлены актуализация профессиональных стандартов, четкое описание трудовых функций, усовершенствование федеральных государственных образовательных стандартов, переход в допуске к осуществлению медицинской деятельности от системы сертификатов к аккредитации медицинских работников всех специальностей и уровней, контроль освоения обучающимися необходимых навыков и компетенций, формирование возможности выпускникам медицинских вузов самостоятельной деятельности в «первичном звене» непосредственно по окончании учебного заведения [1]. В связи с этим повышается значимость компетентного подхода в медицинском образовании, требует от молодого специалиста достаточного уровня подготовки не только по компоненту «знать», но и по компонентам «уметь и владеть».

С 2016 года для допуска к профессиональной деятельности происходило внедрение процедуры первичной аккредитации специалистов, которую на сегодняшний день должны проходить выпускники медицинского университета, завершившие обучение по любой программе специалитета. Правовыми нормами необходимость прохождения первичной аккредитации для допуска к медицинской деятельности была определена существенно ранее в соответствии со статьей 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [2]. Действующий порядок первичной аккредитации определен Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 года № 709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов» (вступил в силу 1 января 2023 года) [3].

С целью повышения эффективности подготовки к прохождению первичной аккредитации специалистов в учебный план подготовки по специальности 31.05.03 Стоматология в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России с 2017 года была введена в 10-м семестре обучения в блоке факультативных дисциплин дисциплина «Об-

учающий симуляционный курс». В ходе изучения дисциплины осваиваются все профессиональные компетенции профессионального стандарта врач-стоматолог (приказ Минтруда России от 10.05.2016 № 227н) [4]. Объем дисциплины составляет 36 академических часов, из них 24 часа – контактная работа. В практические занятия входят все 5 станций, закрепленные в перечень прохождения практических навыков по специальности «Стоматология» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) [5].

Цели и задачи:

- 1) воссоздание реальной клинической ситуации при отработке навыков оказания медицинской помощи;
- 2) возможность для студентов многократной отработки практических навыков;
- 3) подготовка обучающихся к сложным клиническим сценариям, в т. ч. редким случаям;
- 4) объективный контроль качества оказания медицинской помощи;
- 5) повышение мотивации и интереса студентов;
- 6) психологическая подготовка студента к обучению и работе в клинике, снижение уровня стресса;
- 7) повышение уровня компетентности будущих врачей.

Материалы и методы. Весь процесс преподавания по дисциплине подразделен на 3 этапа.

1-й этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования. В течение учебного года проводится 4 контрольных тестирования для студентов 5-го курса с целью отслеживания уровня знаний и погружения студентов в реальную обстановку прохождения аккредитации.

При анализе результатов тестирования (рис. 1) просматривается безусловная тенденция на повышение результатов прохождения теста, и в итоге непосредственно в день аккредитации имеет место наивысший балл при отсутствии не сдавших данный этап с первого раза.

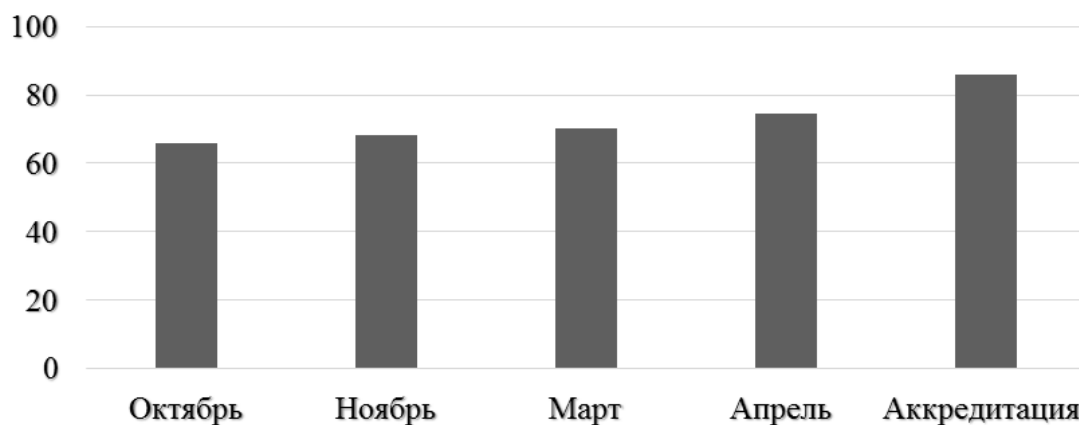


Рисунок 1 – Результаты тестирования студентов 5-го курса стоматологического факультета ФГБОУ ВО Кировского ГМУ Минздрава России на промежуточных контрольных этапах на протяжении учебного года и в день первого этапа аккредитации

Также был проведен анализ результатов за два последних года (рис. 2), где мы видим увеличение процента сдачи на наивысший балл.

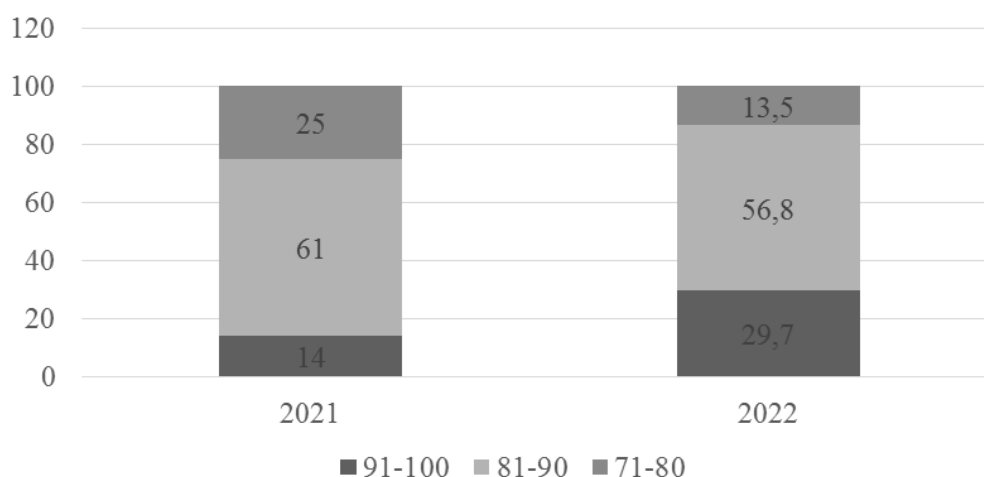


Рисунок 2 – Результаты тестирования студентов 5-го курса стоматологического факультета Кировского ГМУ за два последних учебных года

2-й этап – проверка уровня освоения практических умений.

Подготовка к сдаче практических навыков происходила путем репетиционного прохождения станций объективного структурированного клинического экзамена согласно их актуальным паспортам. Студенты в спокойной обстановке отрабатывают свои практические навыки, задают интересующие их вопросы с получением от преподавателей ответов и разъяснений.

Проанализировав результаты 2-го этапа (рис. 3), мы видим увеличение среднего балла по прохождению станций 2-го этапа.

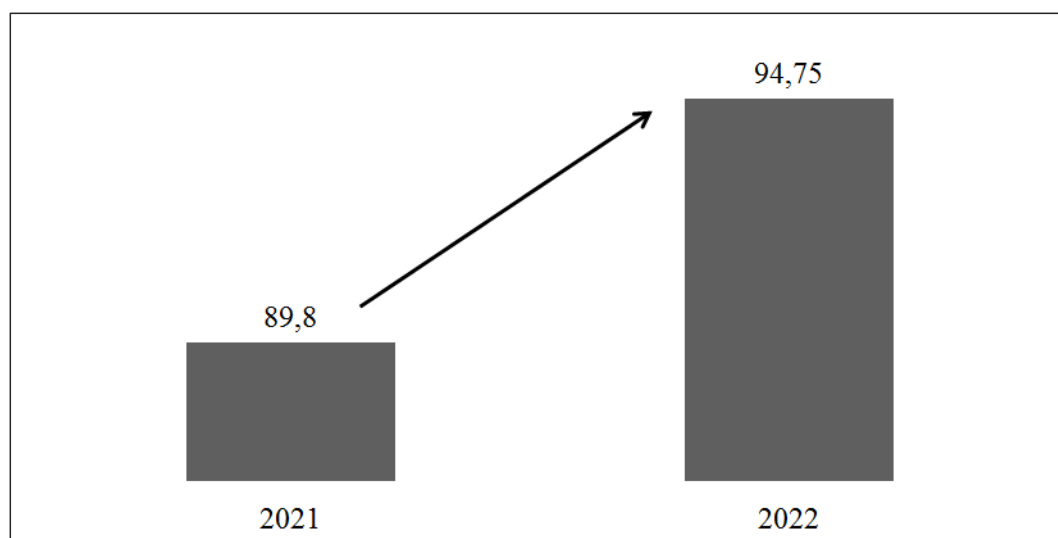


Рисунок 3 – Результаты студентов 5-го курса стоматологического факультета Кировского ГМУ по итогу прохождения станций 2-го этапа

3-й этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

В течение года так же, как и для этапа тестирования, проводятся четыре контрольных точки, на которых каждый студент решает 2 кейса ситуационных задач.

После анализа полученных результатов (рис. 4) мы наблюдаем увеличение среднего балла и показателя качества.

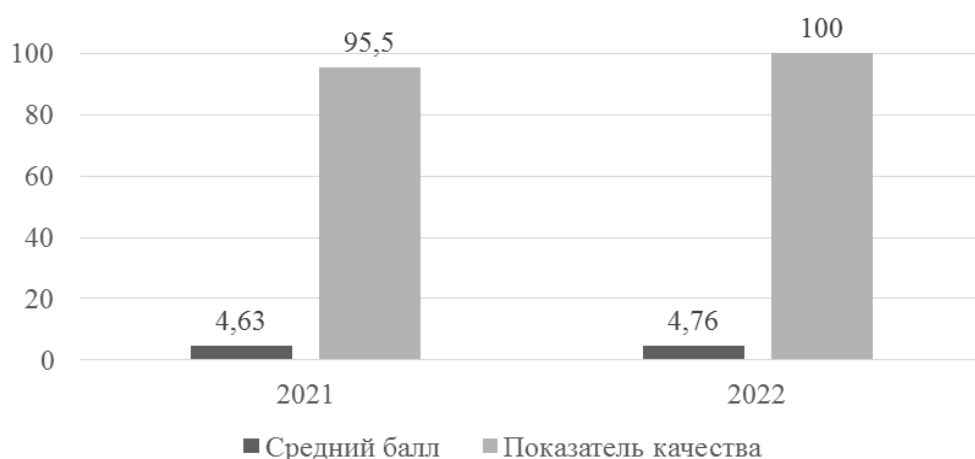


Рисунок 4 – Результаты студентов 5-го курса стоматологического факультета Кировского ГМУ по итогу выполнения кейсов ситуационных задач за два последних учебных года

Закключение. Таким образом, в ходе анализа представленных результатов можно сделать выводы о том, что с введением дисциплины «Обучающий симуляционный курс»:

- 1) сдача первичной аккредитации специалистов происходит у всех аккредитуемых с первого раза;
- 2) повышается средний балл прохождения аккредитации;
- 3) у выпускников возрастает уровень теоретических знаний и уверенность при выполнении практических навыков;
- 4) симуляционные технологии в обучении студентов нужно рассматривать не только как непосредственную часть клинической подготовки, но и как один из механизмов формирования клинического мышления на существенно более высоком уровне.

Список литературы

1. Российская Федерация. Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года : [утверждено распоряжением Правительства от 28 декабря 2012 года № 2580-р]. – Текст : электронный. – URL: <https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/23/stranitsa-967/strategiya-razvitiya-meditsinskoy-nauki-v-rossiyskoy-federatsii-na-period-do-2025-goda> (дата обращения: 15.03.2023).
2. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ : редакция от 13 июля 2015 года, с изменениями от 30 сентября 2015 года : [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: 15.03.2023).
3. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Положения об аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения № 334н от 2 июня 2016 года (ред. от 20 января

2020 года) : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 16 июня 2016 года № 42550]. – Текст : электронный. – URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 15.03.2023).

4. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог» : Приказ Министерства труда и социальной защиты № 227н от 10 мая 2016 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 6 июня 2016 года № 42399]. – Текст : электронный. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_199094/ (дата обращения: 15.03.2023).
5. Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) при первичной аккредитации специалистов по специальности «Стоматология». – Текст : электронный. – URL: https://fmza.ru/fund_assessment_means/stomatologiya/perechen-prakticheskikh-navukov-umeniy/ (дата обращения: 15.03.2023).

ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭЛЕКТРОННОГО КУРСА ЛЕКЦИЙ НА КЛИНИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ

Иванов К. М.,

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

Подлужный С. С.,

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

Губанова Т. Г.,

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

Чумакова Н. С.,

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

Лазарева Н. В.,

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

Кунарбаева А. К.,

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

Байкина Н. Г.,

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

Силкина Т. А.,

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

Аннотация. С целью изучения мнения студентов к лекциям с учетом организации электронного курса лекций на клинической кафедре было проведено анонимное анкетирование 544 респондентов: студентов лечебного факультета 2-го курса в количестве 198 человек, 3-го курса – 216 человек и 88 студентов иностранного факультета. Кроме того, были опрошены на кафедре клинической медицины 42 ординатора, обучающихся по специальности «Терапия». Анкета содержала четыре вопроса, имеющих отношение к лекционному курсу. Проведенное исследование выявило отрицательную тенденцию обучающихся в медицинском вузе к традиционной, классической форме клинической лекции. Полученные результаты показывают, что чем старше студенты, тем ниже у них заинтересованность в посещении лекций. Это может быть обусловлено на старших курсах уже имеющейся профессиональной ориентированностью к определенным предметам, увеличивающейся способностью к самостоятельному развитию и образованию с использованием в том числе электронных ресурсов. Подчеркивается, что в приоритете на старших курсах интерес к практическим навыкам и профессиональным умениям.

Ключевые слова: лекция, клиническая кафедра.

PROBLEMATIC ISSUES OF ORGANIZING AN ELECTRONIC COURSE OF LECTURES AT THE CLINICAL DEPARTMENT

Ivanov K. M.,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Podluzhny S. S.,

Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Gubanova T. G.,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, 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

Chumakova N. S.,

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

Lazareva N. V.,

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

Kunarbayeva A. K.,

Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Baykina N. G.,

Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Silkina T. A.,

Assistant of the Department of Propaedeutics of Internal Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. In order to study students' opinions on lectures, taking into account the organization of an electronic course of lectures at the clinical department, an anonymous survey of 544 respondents was performed: students of the 2nd year medical faculty in the number of 198 people, 3rd year students – 216 people and 88 students of a foreign faculty. In addition, 42 medical residents studying in the specialty «therapy» were interviewed at the Department of Clinical Medicine. The questionnaire contained four questions related to the lecture course. The conducted research revealed a negative tendency of students at a medical university to the traditional, classical form of clinical lecture. The results show that the older the students, the lower their interest in attending lectures. This may be due to the already existing professional orientation to certain subjects at senior courses, the increasing ability to self-development and education using, among other things, electronic resources. It is emphasized that the priority in senior courses is interest in practical skills and professional skills.

Keywords: lecture, clinical department.

Введение. Одним из важнейших видов учебной деятельности и организации учебного процесса является лекция. Выделяют следующие типы лекций: 1) классическая, или традиционная, лекция – устное выступление преподавателя сопровождается письменной фиксацией полученного материала студентами; 2) лекция в виде заранее подготовленных преподавателем конспектов раздается студентам; 3) мультимедийная и видеолекция, которая доступна обучающимся онлайн; 4) лекция-беседа, лекция-консультация, лекция-диалог. В медицинском вузе на клинической кафедре читаются клинические лекции, отличительная особенность которых состоит в демонстрации больного или клинических примеров, которые соответствуют тематике обсуждаемого материала [1, 2]. Пандемия новой коронавирусной инфекции внесла существенные коррективы в образовательный процесс, в том числе и лекционный курс, переводя его в дистанционный формат. Отсутствие контактной работы с больными на практических занятиях, невозможность демонстрации больных на клинических лекциях не только

негативно сказалось на овладении навыками обследования больных, но и изменило менталитет студентов по отношению к преподаванию клинических дисциплин.

Целью нашего исследования явилось изучение мнения студентов к лекциям с учетом организации электронного курса лекций на клинической кафедре.

На кафедре пропедевтики внутренних болезней проведено анонимное анкетирование студентов лечебного факультета 2-го курса в количестве 198 человек, 3-го курса – 216 человек и 88 студентов иностранного факультета, в основном выходцев из Индии. Кроме того, были опрошены на кафедре клинической медицины 42 ординатора, обучающихся по специальности «Терапия». Всего в анкетировании приняли участие 544 респондента. Анкета содержала четыре вопроса, имеющих отношение к лекционному курсу.

На первый вопрос: «Считаете ли вы необходимым проведение лекционного курса на клинической кафедре?», было предложено три варианта ответа: «да», «нет», «по определенным темам (проблеме)». Были получены следующие результаты. Студенты 2-го курса в 54,7 % случаев ответили «да», в 10,4 % – «нет» и в 34,8 % – «по определенной теме». На 3-м курсе ответы распределились соответственно 54,2 %, 14,8 %, 31 %, что практически совпадало с мнением студентов 2-го курса. Иностранные студенты лишь в 27,3 % случаев высказались за проведение лекционного курса, в 50 % дали отрицательный ответ и в 22,7 % – за чтение лекций по определенной проблеме. Среди ординаторов за лекции по проблемной тематике не проголосовал никто, за чтение клинических лекций высказалось 48 % респондентов, против – 52 %. Интересно, что такая тенденция, связанная с уменьшением интереса к лекциям по мере взросления в ходе обучения в вузе, отмечается и другими исследователями. Полученные результаты показывают, что чем старше студенты, тем ниже у них заинтересованность в посещении лекций. Это может быть обусловлено на старших курсах уже имеющейся профессиональной ориентированностью к определенным предметам, увеличивающейся способностью к самостоятельному развитию и образованию с использованием в том числе электронных ресурсов. Подчеркивается, что в приоритете на старших курсах интерес к практическим навыкам и профессиональным умениям [2].

На второй вопрос: «В каком формате вы предпочли бы проведение лекционного курса на клинической кафедре?», предлагалось два варианта ответа: «очно» и «дистанционно». Опыт чтения лекций в дистанционном формате в период пандемии новой коронавирусной инфекции дал однозначный ответ практически всех респондентов за дистанционный формат. На 2-м курсе – 71,6 %, на 3-м курсе – 88 %, иностранные студенты – 80,7 %. Большая часть ординаторов – 53 % – также высказались за дистанционное чтение лекций, но и за очное чтение проголосовало 47 %. Безусловно, дистанционный формат лекции более удобный хотя бы из-за отсутствия необходимости перемещения в аудиторию, но имеет и недостатки, связанные с затруднениями в демонстрации больных. В связи с этим данный формат более приемлем для лекций, имеющих больше теоретическое содержание (разбор функциональных методов исследования, особенностей ЭКГ-диагностики аритмий и т. д.).

В третьем вопросе уточнялся приоритет в дистанционном формате в формулировке: «При проведении лекции в дистанционном формате какую лекцию вы бы предпочли?». Было предложено 2 варианта ответа: «лекция-фильм» и «непосредственное изложение темы лекции лектором с обратной связью». Студенты 2-го и 3-го курса однозначно высказались в пользу лекции-фильма, соответственно 82,4 % и 86,6 %. Мнение иностранных студентов разделись приблизительно поровну с небольшим преобладанием непосредственного изложения темы у 54,5 % респондентов. Интересно, что 100 % ординаторов высказались за безусловное применение лекции с обратной связью, что подтверждает необходимость услышать авторитетное мнение лектора по клиническим вопросам и характеризует очевидную направленность на практическое приложение полученных знаний. В то же время двойственность ответа очевидна при полном отрицании лекционного курса у 52 % ординаторов в ответе на первый вопрос.

Четвертый вопрос выявлял мнение респондентов к возможному формату лекции: «Какие лекции вы бы посещали с учетом добровольного посещения?». Предлагалось три варианта ответов: «в очном формате», «в дистанционном формате с непосредственным участием лектора», «посмотреть лекцию-фильм». Мнения студентов 2-го и 3-го курсов совпадали. На первый ответ положительно ответили соответственно 20,5 % и 14,8 %, на второй – 19,4 % и 19,9 %, на третий 60,2 % и 65,3 %, что свидетельствовало о безусловном приоритете лекции-фильма. Иностранные студенты предпочли очный формат лекций в 44,3 %, что, скорее всего, связано с затруднениями при восприятии материала, которые уменьшаются при личном контакте с лектором. За дистанционный формат высказались 40,9 % и всего 14,8 % – за фильм-лекцию. Среди ординаторов наибольшее количество высказалось за дистанционный формат – 74 %, за фильм-лекцию – 19 % и за очный формат – 7 %.

Заключение. Таким образом, проведенное исследование выявило отрицательную тенденцию обучающихся в медицинском вузе к традиционной, классической форме клинической лекции. В этой связи необходимо отметить, что анкетирование проводилось в период пандемии и студенты 2-го и 3-го курсов вообще не имели опыта обучения с использованием очного чтения лекций, поскольку весь лекционный курс был в дистанционном формате. Такой опыт имели лишь ординаторы, но очный формат у них проходил на младших курсах и, по сути, обучение на клинических кафедрах, пришедшее на период пандемии, обусловило дистанционный формат. Учитывая эти обстоятельства, нельзя однозначно отрицательно относиться к очному формату лекции, поскольку он имеет на клинической кафедре очевидные преимущества, связанные, прежде всего, с концепцией развития клинического мышления у будущих врачей. В то же время дистанционный формат лекций продемонстрировал свои достоинства, связанные с наглядностью излагаемого материала, возможностью неоднократного просмотра фильма-лекции в индивидуальном обучении.

Список литературы

1. *Калягин, А. Н. Клиническая лекция сегодня: традиции, новации, перспективы / А. Н. Калягин. – Текст : непосредственный // Сибирский медицинский журнал. – 2010. – № 7. – С. 51–54.*
2. *Коньшина, Л. Е. Реформы в медицинском образовании: нужны ли традиционные лекции современному студенту? / Л. Е. Коньшина. – Текст : электронный. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=28653> (дата обращения: 02.02.2023).*

ПЕРСПЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ КЕЙС-ЗАДАЧ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ»

Ковалева Оксана Васильевна,

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

Литяева Людмила Алексеевна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Цель – представление опыта создания и применения электронных кейс-задач при обучении студентов педиатрического факультета на дисциплине «Инфекционные болезни у детей».

В условиях модернизации высшего медицинского образования требуется усовершенствование системы преподавания. Для достижения этого использовался метод кейс-технологии.

С целью создания электронных учебных кейсов применялись шаблоны Google Forms. Во время работы с электронным кейсом студент последовательно получает информацию о пациенте, начиная с жалоб, анамнеза, результатов объективного осмотра, после чего ему необходимо обосновать предварительный диагноз, оказать помощь, маршрутизировать пациента, провести противоэпидемические мероприятия, заполнить необходимую документацию. Для приближения студента к реальным условиям его будущей работы на фоне проводимого лечения представлены разные варианты динамики заболевания.

По каждому разделу заданий студенту предлагается либо выбрать правильные ответы, которые оцениваются автоматически, либо дается текстовое задание, которое преподаватель проверяет вручную. Ответы оцениваются в баллах.

В результате решенного кейса проходит проверка сформированности основных профессиональных компетенций, указанных в рабочей программе дисциплины «Инфекционные болезни у детей».

Таким образом, опыт применения электронных учебных кейсов показал, что их использование позволяет модернизировать созданные ранее проблемные ситуации и систематизировать их подачу для последовательного решения поставленной задачи. Кроме того, наличие такой базы позволяет одновременно провести проверку сформир-

рованности профессиональных компетенций у студентов всей группы, выявить «слабые места» знаний обучающихся.

Работа над электронным кейсом активизирует мыслительную деятельность студентов, побуждает анализировать источники литературы, закреплять алгоритм последовательных действий при разных клинических ситуациях.

Практико-ориентированные задания позволяют приблизить студента к его будущей врачебной деятельности, тренируя навыки и формируя профессиональные компетенции.

Ключевые слова: электронный учебный кейс, инфекционные болезни у детей.

PERSPECTIVE OF APPLICATION OF ELECTRONIC CASE-TASKS ON THE DISCIPLINE «INFECTIOUS DISEASES IN CHILDREN»

Kovaleva Oksana Vasilevna,

*Candidate of Medical Sciences, assistant professor, department of epidemiology and infectious diseases,
Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia*

Lityaeva Lyudmila Alekseevna,

*Doctor of Medical Sciences professor, department of epidemiology and infectious diseases,
Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia*

Annotation. The goal is to present the experience of creating and using electronic case-tasks in teaching students of the pediatric faculty in the discipline «Infectious diseases in children».

In the conditions of modernization of higher medical education, improvement of the teaching system is required. To achieve this, the case-technique method was used.

Google Forms templates were used to create e-learning cases. While working with the electronic case, the student consistently receives information about the patient, starting with complaints, anamnesis, the results of an objective examination, after which he needs to substantiate a preliminary diagnosis, provide assistance, route the patient, take anti-epidemic measures, fill out the necessary documentation. To bring the student closer to the real conditions of his future work, against the background of the ongoing treatment, different variants of the disease dynamics are presented.

For each section of the assignment, the student is asked to either choose the correct answers, which are automatically assessed, or given a text assignment, which the teacher checks manually. Answers are evaluated in points.

As a result of the solved case, the formation of the basic professional competencies specified in the work program of the discipline «Infectious diseases in children» is being tested.

Thus, the experience of using e-learning cases has shown that their use makes it possible to modernize previously created problem situations and systematize their presentation for a consistent solution of the task. In addition, the presence of such a base allows one to

simultaneously check the formation of professional competencies among students of the entire group, to identify «weak points» of students' knowledge.

Working on an electronic case activates the mental activity of students, encourages them to analyze literature sources, to fix the algorithm of sequential actions in different clinical situations.

Practice-oriented tasks make it possible to bring the student closer to his future medical practice, training skills and forming professional competencies.

Keywords: e-learning case, infectious diseases in children.

Цель – представление опыта создания и применения электронных кейс-задач при обучении студентов педиатрического факультета на дисциплине «Инфекционные болезни у детей».

Подготовка высококвалифицированного специалиста, способного самостоятельно принимать решения в рамках профессиональной компетентности, – главная задача медицинского вуза. Формирование общих и профессиональных компетенций позволяет студентам медицинского вуза приобретать знания и умения, максимально приближенные к практическому здравоохранению.

В условиях модернизации высшего медицинского образования требуется усовершенствование системы преподавания для обеспечения подготовки специалистов нового типа, глубоко образованных, творчески мыслящих и адаптирующихся к новым условиям. Для достижения этого должно быть полное использование новейших педагогических технологий в подготовке специалистов наряду со сложившимся богатым педагогическим опытом медицинских вузов [1].

Одним из таких методов, используемых в педагогике, является метод кейс-технологии, основной принцип которого «от примеров различных ситуаций – к правилу». В отличие от проблемной ситуации принцип кейс-метода основан на рассмотрении реальных ситуаций с применением практического набора различных материалов (аудио, печатных, видео, электронных). Данная технология для проблемно-ситуационного обучения достаточно продуктивна, так как способствует обобщению, анализу информации, развитию умения диагностировать проблему и находить пути ее решения. Следовательно, кейс-метод отличается от проблемной ситуации тем, что он не выдвигает проблему в открытой форме, обучающимся предстоит выделить ее из общей информации, содержащейся в отображении кейса [2].

Специфической чертой подготовки по инфекционным болезням у детей является практико-ориентированность, для достижения которой не приемлемы модели только онлайн-обучения. До 30–40 % трудоемкости дисциплины может быть организовано в электронной образовательной среде. В этой связи электронные учебные кейсы используются только в сочетании с присутственным обучением. В процессе обучения на клинической базе студент должен овладеть коммуникативными и специальными врачебными навыками, научиться аналитически мыслить, принимать взвешенные решения.

При формировании компетенций по инфекционным болезням у детей электронный учебный кейс может служить подспорьем в реализации педагогического процесса [3].

Основными профессиональными компетенциями (ПК), заявленными в рабочей программе дисциплины «Инфекционные болезни у детей», является ПК-1 «Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания» и ПК-3 «Способность и готовность к определению тактики ведения пациента с различными нозологическими формами, контролю эффективности и безопасности лечения». Каждая из этих компетенций разделена на индикаторы компетенции, включающие наиболее конкретные действия, которыми должен овладеть студент.

Прежде, чем допускать студента к реальной практической деятельности, он должен овладеть четким алгоритмом действия при первичной встрече с пациентом на догоспитальном этапе, включающим: опрос, осмотр пациента, обоснование предварительного диагноза, назначение диагностических манипуляций, оказание лечебной и неотложной помощи, оценку разных вариантов динамики состояния пациента, а также проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. С целью проверки сформированности этих компетенций были созданы практико-ориентированные кейс-задачи с аутентичными ситуациями, включающими различные инфекционные нозологии. Для улучшения качества подачи информации и проверки сформированности компетенций разработан банк электронных кейсов.

Для создания электронных кейсов требовалось несколько этапов.

1-й этап – написание самого кейса, включающего представление наиболее часто встречаемых клинических ситуаций, где подробно представлены жалобы, данные анамнеза и объективного статуса, пакет лабораторных анализов и результатов инструментальных исследований, необходимых для подтверждения и проведения дифференциального диагноза.

2-й этап – создание электронной базы кейс-задач с использованием Google Forms. Используя шаблон Google Forms, вся имеющаяся информация в кейсе поочередно вносится в каждый раздел.

Во время работы с электронным кейсом студент последовательно получает информацию о пациенте, начиная с жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза. Далее представлено описание результатов объективного осмотра. При этом помимо текста студент может получить картинку или видео с изображением.

В кейсе студент выполняет анализ полученных данных (жалобы, анамнез заболевания, данные объективного осмотра), после чего ему необходимо выделить симптомы, синдромы, определить степень выраженности каждого синдрома для выявления степени тяжести заболевания; обосновать предварительный диагноз, проведя дифференциальный диагноз и назначая план обследования. После этого студенту необходимо заполнить необходимую документацию: оформить первичный осмотр паци-

ента, карту экстренного извещения, направление в инфекционный стационар. Далее студент получает пакет анализов, необходимых для уточнения клинического диагноза. Он проводит анализ 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. Для приближения студента к реальным условиям его будущей работы, на фоне проводимого лечения представлены разные варианты динамики заболевания. В одном случае динамика может быть положительная – тогда будущий врач-педиатр должен определить сроки выписки и допуска пациента в коллектив, а также и выбрать план диспансерного наблюдения после перенесенного инфекционного заболевания. В другом случае динамика может быть отрицательная с усилением тяжести болезни или с развитием осложнения. Студент должен определить тактику ведения, оказать неотложную помощь, маршрутизировать пациента.

По каждому разделу заданий студенту предлагается либо выбрать правильные ответ из представленных 10–12 вариантов ответов, либо дается текстовое задание, где он должен обосновать диагноз, провести дифференциальный диагноз, высказать предположение об источнике инфекции, оценить динамику состояния пациента, оказать неотложную помощь и т. д.

Задания в виде тестов оцениваются автоматически, так как преподаватель заранее задает правильные варианты ответов. Текстовые задания преподаватель проверяет вручную и выставляет балл после проверки задания. С целью улучшения оценивания таких текстовых заданий создана таблица, где прописаны каждое действие и критерии оценки этих действий. При неполных или неточных ответах также прописана система оценки в таблицах.

Ответы оцениваются в баллах. Преподаватель устанавливает максимальный балл для каждого ответа, и, соответственно, определяется общий максимальный балл выполненного задания.

В результате решенного кейса проходит проверка сформированности основных профессиональных компетенций, указанных в рабочей программе по дисциплине «Инфекционные болезни у детей».

Для того, чтобы студент начал работу с кейсом, он получает ссылку на созданный кейс, после чего может решать его в строго отведенное для этого время. Ответ каждого студента сохраняется в Google Forms.

Положительной стороной такого контроля знаний является возможность получения статистики ответов студентов с выделением тех вопросов, на которые наиболее часто были даны неправильные ответы; среднего балла ответов, графического изображения правильных и неправильных ответов студентов по каждому вопросу во всей группе и конкретно у каждого обучающегося.

Таким образом, опыт применения электронных учебных кейсов по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» показал, что их использование позволяет модернизировать созданные ранее проблемные ситуации и систематизировать их подачу для последовательного решения поставленной задачи. Кроме того, наличие такой базы позволяет одновременно провести проверку сформированности профессиональных компетенций у студентов всей группы, выявить «слабые места» знаний обучающихся.

Работа над электронным кейсом активизирует мыслительную деятельность будущего врача, побуждает анализировать источники литературы, закреплять алгоритм последовательных действий при разных клинических ситуациях.

Практико-ориентированные задания позволяют приблизить студента к его будущей врачебной деятельности, тренируя навыки и формируя профессиональные компетенции.

Список литературы

1. Шеметова, Г. Н. Особенности педагогического процесса и современные технологии преподавания поликлинической терапии / Г. Н. Шеметова, А. И. Рябошапко, Г. В. Губанова. – Текст : электронный. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id = 6289> (дата обращения 14.03.2023).
2. Козлова, Н. А. Основные требования, технологические особенности и условия формирования кейсов / Н. А. Козлова, А. В. Барнаш, Л. В. Краснюк. – Текст : электронный. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id = 29543> (дата обращения 14.03.2023).
3. Walsh, K. *E-learning for medical education: reflections of learners on patients* / K. Walsh. – Text : unmediated // *Ulster Med. J.* – 2018. – Vol. 87, № 1. – P. 46–48.

ЦИФРОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИН НА КАФЕДРЕ ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Комарчук Людмила Владимировна,

ассистент кафедры эпидемиологии, учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», Республика Беларусь, Минск

Гузовская Тамара Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры эпидемиологии, учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», Республика Беларусь, Минск

Аннотация. Работа учреждений образования в условиях пандемии потребовала гибкости при осуществлении эффективной образовательной деятельности. Цель исследования – для повышения эффективности образовательной деятельности в дистанционном и очном формате с учетом влияния на разные уровни активизации мышления апробировать и внедрить цифровые образовательные технологии на платформах LearningApps, Kahoot на кафедре эпидемиологии. Принимая во внимание необходимость влияния на разные уровни активизации мышления (активизация внимания, активизация мотивации, активизация процесса понимания, активизация теоретического мышления) в дополнение к платформе Moodle, на кафедре эпидемиологии используются цифровые образовательные технологии на онлайн платформах LearningApps, Kahoot, позволяющие сделать процесс обучения доступным, дифференцированным, выстраивать его в соответствии с потребностями каждого отдельного студента, способствуя их интеллектуальному развитию.

Ключевые слова: цифровые образовательные технологии, онлайн платформы Moodle, Learning Apps, Kahoot, уровни активизации мышления.

DIGITAL EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN TEACHING DISCIPLINES AT THE DEPARTMENT OF EPIDEMIOLOGY

Komarchuk Lyudmila Vladimirovna,

assistant of Epidemiology Department of Belarusian State Medical University, Minsk

Guzovskaya Tamara Sergeevna

PhD, associate professor, associate professor of Epidemiology Department of Belarusian State Medical University, Minsk

Abstract. The work of educational institutions in a pandemic period required flexibility in the educational process. The purpose of this work is to test and implement digital educational technologies on the LearningApps and Kahoot platforms in addition to the Moodle platform at the of Epidemiology Department in order to improve the effectiveness of educational activities

in a distant and face-to-face format of studies taking into account the need to influence different levels of activation of thinking (attention, motivation, the process of understanding, theoretical thinking). At the Department of Epidemiology digital educational technologies on the online platforms LearningApps and Kahoot are used. It allows to make the educational process accessible and differentiated, to organize it according to the needs of each student and provide their intellectual development.

Keywords: digital educational technologies; online Moodle platforms; Learning Apps; Kahoot; levels of activation of thinking.

Пандемия коронавируса внесла коррективы в жизнь общества и каждого человека, заставив задуматься не только о своем здоровье, но и о здоровье окружающих людей. Необходимость в оперативной массовой помощи пациентам, проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий потребовала активного использования IT-решений. Кроме того, в сложившейся эпидемической ситуации студенты медицинских учебных заведений активно включились в работу практического здравоохранения, что потребовало гибкости при осуществлении эффективной образовательной деятельности. Профессорско-преподавательскому составу кафедры эпидемиологии помимо непосредственного участия в противоэпидемической работе необходимо было выстраивать индивидуальные образовательные траектории с учетом специфики преподаваемых 6 дисциплин, 3 спецкурсов и элективного курса.

Цель исследования – для повышения эффективности образовательной деятельности в дистанционном и очном формате с учетом влияния на разные уровни активизации мышления апробировать и внедрить цифровые образовательные технологии на платформах LearningApps, Kahoot на кафедре эпидемиологии.

Внедрение цифровых образовательных технологий обеспечивает доступность образовательного контента, а также является мощным фактором мотивации и интеллектуального развития обучающихся, получающих высшее образование по профилю «Здравоохранение». Основным инструментом организации образовательной деятельности на кафедре эпидемиологии как дистанционного, так и очного смешанного обучения является электронная обучающая платформа Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment), которая используется всеми подразделениями и кафедрами университета. Профессорско-преподавательским составом в Moodle созданы онлайн-курсы отдельно по дисциплинам, спецкурсам и элективному курсу, преподаваемым на кафедре. В каждом курсе размещены блоки с программной документацией, лекциями, теоретическим материалом и практическими заданиями к семинарам, нормативными документами, дополнительной литературой. Для контроля знаний во встроенном редакторе созданы тестовые задания (входящий, обучающий, контрольный тест) отдельно по темам и для итогового контроля по дисциплине. Загрузка в хранилище Moodle изображений и видео в различных форматах позволяет активно применять средства наглядности в образовательном процессе, способствуя

активизации мыслительной деятельности обучающихся при восприятии и обработке информации, что оказалось очень важным при дистанционном обучении.

Принимая во внимание необходимость влияния на разные уровни активизации мышления (активизация внимания, активизация мотивации, активизация процесса понимания, активизация теоретического мышления) в дополнение к платформе Moodle, на кафедре эпидемиологии используются иные цифровые образовательные технологии, в частности задания, разработанные на онлайн-платформах LearningApps (URL: <https://learningapps.org>) и Kahoot (URL: <https://create.kahoot.it>).

Внимание учащихся является неперенным условием для успешного и целенаправленного процесса управления приемом информации и ее переработкой. Средства наглядности, как всякие раздражители, могут обеспечить непроизвольное внимание. Наглядные образы имеют в этом случае чаще всего бóльшие возможности, чем вербальные элементы. Но при переводе непроизвольного внимания в более устойчивую его форму – произвольное внимание, – потенциальные возможности становятся более значимыми [1]. Для активизации внимания на кафедре используются схематические, графические, модельные виды наглядности, включая ставшие уже «классическими» презентации PowerPoint и интерактивные задания с использованием онлайн-сервиса LearningApps, интегрированные в сценарий обучения. Преимуществами данного сервиса является возможность создавать необходимые упражнения в соответствии со спецификой преподаваемых дисциплин, используя имеющиеся шаблоны. Наибольшее практическое применение получили следующие типы упражнений: «найди пару», «классификация», «заполни пропуски», «хронологическая линейка», «простой порядок». Сервис LearningApps русифицирован, имеет понятный интерфейс, полностью бесплатный. Достоинствами является наличие 5 иностранных языков, что позволило активно использовать его в осуществлении образовательной деятельности для англоязычных студентов. Доступ к упражнениям обеспечивается несколькими вариантами: отправление ссылки обучающимся в мессенджерах, предоставление QR Code на бумажном носителе, скачивание и вставка заданий в формате SCORM в систему дистанционного обучения Moodle. Достоинствами является возможность выполнения задания как индивидуально, так и в парах, группах на любых устройствах, имеющих доступ к интернет-сети.

Для осуществления процесса понимания обязательным является участие двух мыслительных кодов – образного и вербального [2]. Акт понимания осуществляется в момент перекодировки информации с основного кода на вспомогательный. При этом необходима избыточность информации: если основной материал представлен в словесной форме, избыточность информации должна быть изложена в наглядном, образном виде. Поэтому после самостоятельного изучения теоретического материала или устного разбора с преподавателем на занятии актуальной является повторная проработка данного материала. Выполнив упражнения на платформе LearningApps, можно сохранить изображение правильного ответа, в котором текстовая информация будет представлена схемами, таблицами и т. д. Если основная информация передана путем образной

логики (например, путем демонстрации порядка надевания и снятия противочумного костюма), то избыточность информации следует обеспечить вербальным путем (в виде текста учебника, упражнения на закрепление теоретического материала «заполни пропуски» или слова преподавателя). Информацию можно передать тем или иным кодом довольно полно (например, таблицами, схемами, рисунками, слайдами и т. д.), но этот материал не будет понят однозначно, если его не продублировать хотя бы частично в словесной форме. Таким образом, одну и ту же смысловую часть учебного материала преподаватель, повторяясь, представляет студентам не менее двух раз, причем это осуществляется либо разными словами, либо с применением различных наглядных средств, в том числе используя упражнения на платформе LearningApps.

Теоретическое мышление в основном оперирует понятиями, формулами и другими формально-логическими структурами, которые являются сложными мыслительными образованиями [1]. Для закрепления данных элементов и доведения до автоматизма применяются указанные выше упражнения «найди пару», «классификация», «заполни пропуски», а также онлайн-викторины, которые создаются на платформе Kahoot. Сервис Kahoot признан создавать тесты, опросы и онлайн-викторины в offline-, online-режиме, что позволяет использовать его на разных этапах занятия: актуализация знаний, постановка проблемы, первичное закрепление, самостоятельная работа с самопроверкой, повторение. Достоинствами опроса на платформе Kahoot является его динамичность, что способствует вовлечению пассивных студентов. Концентрации внимания студентов на занятиях и повышению мотивации при самостоятельной подготовке способствует интерактивный режим опросов, когда в реальном времени студенты видят свой рейтинг после каждого вопроса, а также лимит времени на ответ в зависимости от сложности вопросов, различные типы тестов.

Цифровые технологии являются неотъемлемой частью жизни общества, они легко интегрируются в процесс обучения, поскольку студенты привыкли к использованию различных электронных средств в собственной жизни, и это облегчает их работу с различными электронными инструментами и предоставляет возможность более легкого восприятия информации и усвоения материалов в результате активизации различных уровней мышления.

Онлайн-сервисы LearningApps, Kahoot позволяют сделать процесс обучения дифференцированным, выстраивать его в соответствии с потребностями каждого отдельного студента, давать задания, соответствующие уровню подготовки и таким образом повышать качество обучения.

Список литературы

1. Усольцев, А. П. Наглядность и ее функции в обучении / А. П. Усольцев, Т. Н. Шамало. – Текст : непосредственный // Педагогическое образование в России. – 2016. – № 6. – С. 102–109.
2. Гурова, Л. Л. Психология мышления / Л. Л. Гурова. – Москва : ПЭР СЭ, 2005. – 136 с. – Текст : непосредственный.

ПРИМЕНЕНИЕ СКВОЗНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ЦИФРОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Константинова Ольга Дмитриевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерство и гинекология, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Свиридова Алена Васильевна,

ассистент кафедры акушерство и гинекология, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чернова Мария Олеговна,

ассистент кафедры акушерство и гинекология, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Мазуровская Ольга Павловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерство и гинекология, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Щетинина Юлия Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерство и гинекология, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена применению цифровых технологий и инструментов в обучении студентов на кафедре акушерства и гинекологии. Внедрение в процесс обучения сквозных цифровых технологий повышает мотивацию студентов добывать знания самостоятельно, ориентироваться в большом объеме информации и готовит выпускника к использованию на практике отточенных до совершенства практических навыков в своей профессиональной деятельности. Представлены методы и примеры работы со сквозными технологиями в медицине.

Ключевые слова: цифровые технологии, цифровые инструменты, цифровая трансформация в образовании, цифровые компетенции.

APPLICATION OF DIGITAL TECHNOLOGIES AND DIGITAL TOOLS IN TEACHING STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

Konstantinova Olga Dmitrievna,

MD, Professor, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Sviridova Alena Vasilyevna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Chernova Maria Olegovna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Mazurovskaya Olga Pavlovna,

Ph.D., Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Yulia Sergeevna Shchetinina,

Ph.D., Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Abstract. The article is devoted to the use of digital technologies and tools in teaching students at the Department of Obstetrics and Gynecology. The introduction of end-to-end digital technologies into the learning process increases the motivation of students to acquire knowledge independently, navigate a large amount of information and prepares graduates to use in practice honed to perfection practical skills in their professional activities. Methods and examples of working with end-to-end technologies in medicine are presented.

Keywords: digital technologies, digital tools, digital transformation in education, digital competencies.

Развитие у выпускника цифровых компетенций и навыков для практической деятельности в сфере здравоохранения является неотъемлемой частью образовательной программы в высшем учебном учреждении. Цифровые компетенции способствуют достижению высокой конкурентоспособности выпускников на рынке труда, более эффективной их адаптации в постоянно изменяющихся условиях. Внедрение в процесс обучения цифровых инструментов, таких как робототехника, 3D-моделирование, дополненная и виртуальная реальность, кейсовые задания, электронный образовательный контент, повышает мотивацию студентов добывать знания самостоятельно, ориентироваться в большом объеме информации и готовит выпускника к использованию на практике отточенных до совершенства практических навыков в своей профессиональной деятельности.

В связи с этим мы постоянно дополняем и актуализируем рабочую программу по дисциплине «Акушерство и гинекология» в соответствии с современными требованиями к выпускникам, обусловленными влиянием цифровой экономики на отрасль здравоохранения.

Целью актуализации рабочей программы было стремление к развитию у выпускников компетенций, направленных на формирование четкого клинического мышления, навыков использования передовых цифровых технологий в медицине, что в перспективе позволит повысить качество и безопасность медицинской помощи.

Реализовать эту цель удалось путем решения со студентами следующих задач:

1. Овладеть методами обследования пациента с использованием роботизированных манекенов и фантомов с функцией дополненной реальности.
2. Овладеть навыками выполнения основных лечебных манипуляций и оказания неотложной помощи с использованием роботизированных манекенов.
3. Разработать обновленный банк максимально приближенных к реальности клинических ситуаций (кейсов) и научить студентов работать в команде.
4. Овладеть навыками работы в автоматизированном рабочем пространстве врача.

Цифровая трансформация – это комплексное преобразование деятельности участников отрасли и органов исполнительной власти РФ, связанное с переходом к новым бизнес-моделям, каналам коммуникаций, а также процессам и культуре, которые базируются на новых подходах к управлению данными с использованием цифровых технологий [1].

Цифровые технологии – совокупность технологий, связанных с электронными вычислениями, преобразованием, анализом, хранением и обменом данных (электронные устройства, гаджеты, программы, платформы) [2].

В образовательной деятельности развиваются такие передовые научно-технические направления, как виртуальная и дополненная реальность, беспроводная связь, нейротехнологии и искусственный интеллект, цифровое проектирование, большие данные, компоненты робототехники и сенсорики [3]. И это лишь малая часть того, чему мы должны учить студентов в рамках их профессиональной деятельности.

С использованием цифровых технологий внедряются новые методики обучения: геймификация (квизы, квесты, ролевые игры), иммерсивное обучение (эффект присутствия с использованием виртуальных тренажеров, пособий, шлемов и очков виртуальной реальности); симуляции и кейсовые технологии [4]. Для преподавателей разработано множество цифровых инструментов, которые помогают реализовать все перечисленные методики и направления в образовательном процессе. Это различные программы-редакторы (текстовые, графические, аудио- и видео-редакторы, web-редакторы); конструкторы сайтов, интерактивных заданий, тестов, электронных учебников, кроссвордов; интерактивные доски (Miro, Padlet, Twiddla) и многое другое.

В современном мире важной составляющей образовательного процесса является визуальная практика. Сегодня человеку все чаще свойственно «экранное» воспри-

ятие информации. В этой связи цифровые технологии, которые помогают «оживить» учебный процесс, становятся самыми востребованными [5].

Среди них можно выделить те, что активно используются на кафедре в процессе практических занятий: роботизированные манекены, AR/VR-тренажеры, лапароскопические установки с дополненной реальностью.

В работу преподавателей кафедры акушерства и гинекологии внедрены такие цифровые инструменты, как Google Формы (с вопросами, заданиями, интерактивными модулями, клиническими кейсами), онлайн-таблицы для сравнительной характеристики клинических состояний и выполнения дифференциальной диагностики, платформа My Quiz для тестирования и контроля знаний, интерактивная доска Padlet для совместной работы удаленно друг от друга, программа Statistica для выполнения статистического анализа и исследований.

На практических занятиях широко используются клинические задачи (кейсы), демонстрация патологических состояний на роботизированном манекене, контроль знаний на платформе My Quiz, Google Формы для совместной работы во время опроса и разбора материала и самостоятельной работы, 3D-модели костного женского таза и манекена-плода для изучения анатомии и визуализации биомеханизма родов. Перечисленные инструменты и технологии были особенно востребованы в период дистанционного обучения и стали настолько удобными и привычными, что заняли особое место в общей методике преподавания на кафедре акушерства и гинекологии.

Не менее важную часть практических занятий составляет работа с BigDada («Большие данные»), поскольку по специальности «Акушерство и гинекология» используется правовая литература (справочная правовая система «КонсультантПлюс»), утвержденные приказы и клинические рекомендации, Международная классификация болезней. Еще с одним видом BigDada студенты знакомятся во время летней практики – работа с электронными системами: медицинская информационная система «Единая Цифровая Платформа» (ЕЦП), Автоматизированная Интерактивная Система Сетевого Тестирования (Система АИССТ).

Лекционный курс так же модифицировался в силу новых требований. Лекции записаны на специализированной платформе и представлены в онлайн-формате и постоянном доступе, контроль присутствия на лекциях осуществляется с помощью Google-голосования.

Для создания интерактивных лекций также существуют удобные и многофункциональные платформы Learnis и Webinar.

В рамках внеаудиторной работы широко используются платформы социальных сетей для проведения санитарно-просветительских, воспитательных мероприятий, встреч и вебинаров.

Заключение. Цифровые технологии в образовании необходимы для организации образовательного процесса, позволяют формировать электронную образовательную среду, улучшают восприятие материала. Наряду с этим цифровые технологии помогают объединить офлайн- и онлайн-обучение и могут использоваться в образователь-

ном процессе при организации практических, семинарских и лекционных занятий, самостоятельной работы студентов.

Применение передовых цифровых технологий в акушерстве и гинекологии – это перспективное направление, которое позволит повысить качество и безопасность оказываемой медицинской помощи, так как внедрение в процесс обучения таких инструментов, как робототехника, 3D-моделирование, дополненная и виртуальная реальность, кейсовые задания, базы данных, позволяет подготовить выпускника к использованию на практике отточенных до совершенства практических навыков.

Список литературы

1. Методические рекомендации по разработке стратегии цифровой трансформации образовательных организаций высшего образования, подведомственных Минобрнауки России / Письмо Министерства образования и науки РФ от 7 октября 2021 года № МН-19/697. – Текст : электронный. – URL: https://rulaws.ru/acts/Pismo-Minobrnauki-Rossii-ot-07.10.2021-N-MN-19_697/
2. Цифровая трансформация отраслей: стартовые условия и приоритеты / Международная научная конференция по проблемам развития экономики и общества. – Текст : электронный. – URL: <http://rcro.tomsk.ru › 2012/04PPT>
3. Атлас сквозных технологий цифровой экономики России. – Текст : электронный. – URL: <https://ict.moscow/research/atlas-skvozhnyh-cifrovyyh-tehnologiy-rossii/>
4. Леванов, В. М. Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи в акушерстве и гинекологии (обзор) / В. М. Леванов, Е. А. Перевезенцев, О. А. Калиткина. – Текст : непосредственный // Журнал телемедицины и электронного здравоохранения. – 2021. – № 2. – С. 23–30.
5. Николаев, В. А. Опыт и перспективы использования технологий виртуальной, дополненной и смешанной реальности в условиях цифровой трансформации системы здравоохранения / В. А. Николаев, А. А. Николаев. – Текст : непосредственный // Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2020. – № 40 (2). – С. 35–42. DOI 10.17116/medtech20204002135.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Корнилов Сергей Александрович,

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

Тарасенко Валерий Семенович,

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

Волков Дмитрий Владимирович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Фадеев Сергей Борисович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Петров Сергей Валентинович,

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

Малицкая Елена Владимировна,

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

Аннотация. В статье рассмотрены современные образовательные технологии, применение которых наиболее оптимально при осуществлении образовательного процесса на современном уровне в медицинском университете. Описаны основные виды образовательных технологий и их преимущества. Дана оценка по их использованию.

Ключевые слова: образовательные технологии, современные образовательные технологии, кейс, симуляционные методики.

IMPROVEMENT OF MODERN EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN A MEDICAL UNIVERSITY

Kornilov Sergey Aleksandrovich,

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

Tarasenko Valery Semenovich,

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

Volkov Dmitry Vladimirovich,

MD, Professor of the Department of Hospital Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Fadeev Sergey Borisovich,

MD, Professor of the Department of Hospital Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Petrov Sergey Valentinovich,

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

Malitskaya Elena Vladimirovna,

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

Abstract. The article discusses modern educational technologies, the use of which is most optimal in the implementation of the educational process at the modern level at a medical university. The main types of educational technologies and their advantages are described. An assessment of their use is given.

Keywords: educational technologies, modern educational technologies, case studies, simulation techniques.

Введение. Стремительное развитие информационных технологий в современном обществе влечет за собой трансформацию системы образования, обновление ее целей и содержания, внедрение в систему обучения современных информационных подхо-

дов к процессу образования в высшем медицинском учебном заведении. Совершенствование системы образования в медицинском университете, как важная составляющая стратегии преобразований, реализуемой на современном этапе, предполагает внедрение в образовательный процесс новых образовательных технологий. Высшее медицинское образование, наряду с другими показателями, характеризующими инновационный потенциал страны, является одним из факторов конкурентоспособности выпускников медицинского вуза как на региональном, так и на федеральном уровнях [2]. Задачи подготовки специалистов, знания, компетенции, умения и навыки которых отвечают требованиям времени и требованиям рынка, могут быть решены путем внедрения инновационных педагогических технологий в образовательный процесс высшей медицинской школы.

Проблема использования новых образовательных технологий в профессиональной подготовке медицинского специалиста в вузе приобретает особую остроту и актуальность, поскольку такие технологии могут рассматриваться как средство реализации новой (лично ориентированной и развивающейся) образовательной парадигмы [1].

Основная часть. В условиях современного образования, федерального государственного образовательного стандарта нового поколения, новых программ подготовки специалистов среднего звена возникает необходимость поиска новых форм и методов обучения, внедрение в образовательный процесс современных образовательных и информационных технологий. Основная цель профессиональной подготовки медицинского персонала среднего звена – формирование квалифицированного специалиста, способного к эффективной профессиональной деятельности и конкурентного в условиях рыночной экономики [2]. Для реализации этой цели в учебном процессе используются современные образовательные технологии, которые позволяют повысить качество обучения и реализовать познавательную и творческую активность студентов. Педагогические технологии в современном образовании дают возможность дифференциации и индивидуализации учебной деятельности, студентам предоставляется большая самостоятельность в выборе способов получения учебной информации [1].

Рассмотрим подробнее наиболее перспективные современные образовательные технологии:

Технология объяснительно-иллюстрационного обучения является традиционной и не новой, но без нее невозможно построение учебного процесса. Она предполагает систематический характер обучения, упорядоченную, логически правильную подачу учебного материала, организационную четкость, постоянное эмоциональное воздействие личности педагога. Данный метод обучения удобен для передачи большого количества информации, изложения и усвоения фактов, подходов, оценок, выводов и пр. Обучаемые, воспринимая информацию из уст педагога, остаются в рамках репродуктивного мышления [3]. При использовании этого метода обучаемый получает информацию вербальным способом, причем данная информация сопровождается наглядным иллюстрированием. Этот метод вбирает в себя в качестве средств и форм проведения такие традиционные методы, как устное изложение, работу с книгой, ла-

бораторную работу. Но при использовании всех этих разнообразных средств деятельность учащихся остается той же – восприятие, осмысление, запоминание.

Технологии личностно ориентированного обучения предусматривают дифференцированный подход к преподаванию с учетом уровня интеллектуального развития студента и его способностей. В этом случае личность студента всегда в центре внимания преподавателя, активизируются его познавательные способности, преподаватель определяет лучшие качества студента, отсутствует прямое принуждение и ориентация на среднего студента. Личностно ориентированные технологии обучения особенно актуальны для студентов разных возрастов, так как более взрослые студенты достаточно мотивированы на обучение и заинтересованы в получении знаний [1]. Целью данной технологии является развитие активности личности студента в учебном процессе. Преподаватель определяет исходный уровень знаний студентов, наблюдает за ними, беседует. При подготовке учебного материала к лекционному или практическому занятию педагог детально продумывает, как будет подан учебный материал и как он будет связан с личным опытом и познаниями студентов. Студенты, используя уже имеющиеся знания и опыт, активны и заинтересованы в получении новых знаний. Таким образом, студент получает индивидуальный план развития как личность, что в дальнейшем формирует его как способного к конкуренции специалиста [2].

Технология развивающего обучения предполагает обучение студентов на примере затруднительных ситуаций. Данная технология обучения обеспечивает успешную подготовку к предстоящей профессиональной деятельности в условиях современной системы здравоохранения [4]. Эта технология актуальна для проведения практических занятий по профессиональному модулю. Студент медицинского вуза начинает быстро ориентироваться в сложившейся ситуации, организованно и профессионально грамотно действовать, что крайне важно для врача-профессионала. При использовании данной технологии студент воспринимает объяснение преподавателя, сопоставляет с собственными познаниями по выполнению учебной работы. Таким образом, повышается самостоятельность и активность студентов – будущих специалистов, полученные таким путем знания имеют огромную познавательную ценность, преподаватель лишь организует деятельность студента, который осмысленно приобретает практические навыки, используя полученные знания. К технологии развивающего обучения можно отнести и самостоятельную работу студентов. Под самостоятельной работой в развивающем обучении понимают учебно-познавательную деятельность студентов, направленную на развитие их творческих способностей, выполняемую по заданию преподавателя. Целью самостоятельной работы является научить студента самостоятельно и осмысленно работать с учебным материалом, научной информацией, научить самоорганизации и самовоспитанию для того, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию и быть конкурентоспособным специалистом [5].

Игровые, деятельностные технологии представляют обширную группу методов и приемов организации педагогического процесса в форме различных игр. Игровая

форма учебных занятий создается при помощи игровых ситуаций, которые выступают как средство побуждения и стимулирования студентов к учебной деятельности. Игровые, деятельностные технологии предусматривают моделирование профессиональной деятельности в учебном процессе – разыгрывание ролей, анализ производственных задач, «погружение» в профессиональную деятельность. Психологический механизм игровой технологии опирается на потребности личности в самореализации, самовыражении, самоутверждении [2]. Игровая деятельность в учебном процессе позволяет реализовать развивающие цели и формировать конкурентоспособность специалиста. Особое место среди игровых технологий занимают методы моделирования профессиональных ситуаций. Суть имитационной технологии – в моделировании различных отношений в условиях реальной жизни. Через игру студенты учатся ролевому взаимодействию с другими людьми в реальных жизненных ситуациях, развивают коммуникативные способности [4].

Информационные, компьютерные технологии – это технологии передачи, накопления и обработки информации. Процесс обеспечения образовательного процесса информационными технологиями проводится с целью создания методических систем обучения, ориентированных на развитие интеллектуального потенциала студентов, на формирование умений самостоятельно приобретать знания, осуществлять учебно-исследовательскую деятельность [5]. С внедрением информационных, компьютерных технологий разрабатываются тестирующие и диагностирующие методики, обеспечивающие систематический контроль и оценку уровня знаний студентов.

Использование информационных технологий позволяет сформировать такое качество, как информационная культура личности. Компьютерные технологии дают возможность перехода на качественно новый уровень передачи информации. Мультимедийные средства обучения позволяют развивать у студента образное мышление и эмоциональную память – мультимедиа широко используется на лекционных, практических занятиях. Материал должен быть скомпонован так, чтобы каждый кадр текста на экране имел собственное, смысловое значение, при этом он может иметь многоуровневую структуру. Динамичными можно сделать таблицы, схемы, диаграммы, вводимые в кадр. Такие возможности позволяют не просто передать текст посредством слов, но и обеспечивать его визуализацию на экране монитора. Кроме того, популярно использование электронных учебников и пособий, подготовка мультимедиа-выступлений студентов на занятиях, научно-практических конференциях и других мероприятиях. Для современных студентов интересным моментом является компьютерное тестирование, которое значительно экономит время преподавателя. Таким образом, информационные, компьютерные технологии выступают естественным и эффективным средством организации и модернизации учебной деятельности студентов.

Технологии проблемного обучения предусматривают создание проблемной ситуации под руководством преподавателя. Со стороны студентов необходима активная самостоятельная деятельность, которая позволяет формировать познавательную активность студента, его творческие способности. Проблемное обучение – это обу-

чение, в котором сочетаются систематическая самостоятельная поисковая деятельность студентов с усвоением готовых выводов. К технологиям проблемного обучения относят: проблемные лекции, семинары, учебные дискуссии, эвристическая беседа, учебно-исследовательские работы. Проблемная ситуация в педагогике рассматривается не как состояние интеллектуального напряжения, а как состояние затруднения, вызванного недостаточностью ранее усвоенных студентами знаний. Неожиданное затруднение всегда удивляет, стимулирует умственный поиск. Выход из проблемной ситуации всегда связан с осознанием проблемы, ее решением. Упражнения проблемно-поискового характера применяются в том случае, когда студенты могут самостоятельно выполнять конкретные виды теоретической и практической работы. Проблемное обучение – это обучение, в котором моделируется содержание профессиональной ситуации, тем самым обеспечиваются условия для трансформации учебной деятельности студента в профессиональную деятельность специалиста.

К проблемному обучению относят и «кейс-технологии», способствующие повышению познавательного интереса к изучаемым вопросам, развитию исследовательских, коммуникативных и творческих навыков принятия решений. Под кейсом понимают письменное описание конкретной реальной профессиональной ситуации. Данные технологии применяются на практических занятиях для решения профессиональных задач. Этапы работы с использованием кейса включают: знакомство с проблемой, презентация ситуации, организация дискуссии преподавателем, формулирование и ролевое представление проблемы, поиск путей решения проблемы – работа в малых группах, презентация решений, подведение итогов, оценка работы студентов.

Таким образом, проблемное обучение способствует наиболее полному усвоению материала, повышению познавательного интереса к изучаемым профессиональным модулям, развитию коммуникативных и творческих навыков принятия решений и приобщает студентов – будущих специалистов к определенным способам поиска информации с целью получения профессиональных знаний. Это в свою очередь формирует конкурентоспособность медицинского специалиста на современном рынке труда.

Симуляционные технологии в современном высшем медицинском образовании – один из методов повышения качества практической подготовки врачей. Это инновационная технология обучения и оценки практических навыков и умений, которая основана на реалистичном моделировании и имитации профессиональной клинической ситуации. Используя на практических занятиях симуляционные методики, преподаватель контролирует работу студентов по отработке навыков и умений. Студент имеет возможность многократно, до автоматизма выполнять определенное действие на специальных тренажерах, приобретая практический опыт и умения. Данные методики предусматривают интерактивный вид деятельности, погружения в профессиональную среду путем создания реальной клинической картины, без ущерба для здоровья пациента.

В настоящее время по уровню реалистичности выделяют семь групп симуляционных технологий для обучения в медицине: визуальный, тактильный, реактивный,

автоматизированный, аппаратный, интерактивный, интегрированный. Симуляционное обучение должно проводиться специально обученными преподавателями, которые совместно с практикующими специалистами могут создавать сценарий различных клинических ситуаций. Таким образом, данные технологии позволяют студентам освоить основные виды профессиональной деятельности, многократно погрузившись в реальную профессиональную среду посредством работы с медицинскими тренажерами.

Технологии сотрудничества позволяют реализовать идеи равенства и партнерства – это гуманистическая идея совместной развивающей деятельности студентов и преподавателей, скрепленной взаимопониманием, коллективным анализом результатов деятельности. Сотрудничество как организационная форма обучения представляет значительные резервы воздействия на личность студентов и повышения эффективности обучения. Для формирования медицинского работника как профессионала очень важно научить его не только определенным практическим навыкам, но и умению работать в команде. На практических занятиях студенты не только овладевают знаниями и приобретают практический опыт, но и учатся работать и общаться в команде, поддерживать друг друга, быть готовыми прийти на помощь. Основными принципами технологии сотрудничества является то, что дается одно задание на малую группу, каждый несет индивидуальную ответственность, студенты имеют равные возможности в достижении успеха. В результате работы группы достигается усвоение программного материала. Преподаватель играет роль организатора самостоятельной познавательной и творческой деятельности студентов, контролирует не только успешное выполнение заданий, но и характер общения студентов между собой, способы оказания необходимой помощи и поддержки друг друга. Специально организованный учебный процесс в форме сотрудничества положительно влияет на деятельность студентов.

Заключение. Реализация современных педагогических технологий в высшем медицинском профессиональном обучении специалистов позволяет подготовить высококвалифицированного врача соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, свободно владеющего своей профессией, готового к профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности.

Список литературы

1. Шарипов, Ф. В. Педагогика и психология высшей школы : учебное пособие / Ф. В. Шарипов. – Москва : Логос, 2012. – 446 с. – Текст : непосредственный.
2. Ерофеева, В. С. Сравнительный анализ возможностей очного и дистанционного обучения при формировании компетенций в высшем профессиональном образовании / В. С. Ерофеева. – Текст : непосредственный // Педагогические измерения. – 2020. – № 1. – С. 28–33.
3. Раззаков, Ш. Контроль знаний в системе дистанционного обучения / Ш. Раззаков, У. Нарзиев, Р. Рахимов. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2014. – № 7. – С. 70–73.
4. Мальцева, А. Н. Современные методы в учебном процессе медицинского вуза / А. Н. Мальцева. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 4. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29040> (дата обращения: 30.01.2023).

5. Яворская, С. Д. Инновационные методы обучения студентов медицинского вуза / С. Д. Яворская, М. Г. Николаева, Т. А. Болгова, Т. И. Горбачева. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 4. – URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=24979> (дата обращения: 30.01.2023).

ОПЫТ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ

Лебедянцев В. В.,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кочкина Н. Н.,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лебедянцева Т. В.,

старший преподаватель кафедры терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Богомолов А. М.,

старший преподаватель кафедры терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Плотникова А. А.,

ассистент кафедры терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. С целью совершенствования учебного процесса проведен анализ симуляционного обучения на стоматологическом факультете. Он показал целесообразность его системного применения с первого по пятый курс, деления на доклинический и клинический этапы. Последовательное применение усложняющихся подходов и средств в обучении на клинических кафедрах и в симуляционном обучающем центре способствует качественному овладению практическими навыками всеми студентами. Симуляционное обучение – необходимый компонент стоматологического образования в качестве подготовки к клиническому этапу обучения и совершенствования практических навыков в процессе его прохождения.

Ключевые слова: стоматологический факультет, симуляционное образование, практические навыки.

EXPERIENCE OF SIMULATION TRAINING AT THE FACULTY OF DENTISTRY

Lebedyantsev V. V.,

MD, Associate Professor, Professor of the Department of Therapeutic Dentistry, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia. Russia.

Kochkina N. N.,

PhD, Associate Professor, Head of the Department of Therapeutic Dentistry, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia. Russia.

Lebedyantseva T. V.,

Senior Lecturer of the Department of Therapeutic Dentistry, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia. Russia.

Bogomolov A. M.,

Senior Lecturer of the Department of Therapeutic Dentistry, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia. Russia.

Plotnikova A. A.,

Assistant of the Department of Therapeutic Dentistry Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia. Russia.

Resume. In order to improve the educational process, the analysis of simulation training at the Faculty of Dentistry was carried out. He showed the expediency of its systematic use from the first to the fifth course, division into preclinical and clinical stages. The consistent application of increasingly complex approaches and tools in teaching at clinical departments and in a simulation training center contributes to the qualitative mastery of practical skills by all students. Simulation training is a necessary component of dental education as a preparation for the clinical stage of training and improvement of practical skills in the process of its passage.

Keywords: Faculty of Dentistry, simulation education, practical skills.

Введение. Симуляционное обучение на стоматологическом факультете приобретает особенно важное значение в современных условиях. Постоянное совершенствование стоматологических технологий и методов лечения требует от врачей-стоматологов наряду с получением фундаментальных знаний и формированием клинического мышления хорошего владения мануальными навыками. Однако их качественное усвоение в период обучения затруднено из-за объективных причин. Изменившееся медицинское законодательство, коммерческая основа стоматологической помощи значительно ограничивают возможности практического обучения студентов при приеме пациентов на клинических кафедрах. Возможность самостоятельной работы выпускников на должности стоматолога общей практики без обучения в ординатуре значительно повышает ответственность за практическую подготовку стоматологов в период преддипломного образования. Организация симуляционного обучения в дополнение к традиционным занятиям на стоматологических кафедрах является наиболее пер-

спективным методом повышения качества практических навыков у будущих врачей-стоматологов [1, 2, 3, 4].

Целью работы явился анализ проблем симуляционного обучения на основе обобщения опыта его применения на клинических кафедрах стоматологического факультета Оренбургского государственного медицинского университета.

Материалы и методы. Материалами работы послужили рабочие программы клинических кафедр стоматологического факультета, их отчетные документы и протоколы заседаний с разбором качества проводимых занятий, результаты экзаменов студентов, анализ симуляционного оборудования.

Описание исследования. Учебная практика показала, что в соответствии с определенными различиями целей и задач обучения на младших и старших курсах симуляционный курс целесообразно разделить на доклинический и клинический этапы. Доклинический этап предназначен для освоения студентами базовых стоматологических манипуляций, и он начинается на первом курсе. Первокурсники начинают усваивать навыки работы со стоматологическими инструментами и слепочными материалами при изучении пропедевтической стоматологии. Они на занятиях отливают и моделируют различные группы зубов из гипса для закрепления анатомических знаний. Далее студенты продолжают практическую подготовку на кафедре терапевтической стоматологии в фантомном классе. Он оснащен стоматологическим установками и фантомами (симуляторами) головы человека. Кроме того, в классе имеются эндоблоки: удаленные у пациентов зубы, закрепленные в гипсовых блоках. Преподаватель на практическом занятии предварительно разбирает с обучающимися необходимое оборудование и инструменты, предназначенные для проведения той или иной манипуляции, показания к ней и технику выполнения, возможные осложнения. Затем студенты усваивают мануальные навыки, самостоятельно работая на фантомах и эндоблоках под контролем преподавателя. Они собирают набор инструментов и выполняют такие манипуляции, как обследование челюстно-лицевой области, включая полость рта, диагностика кариозных поражений зубов, препарирование и пломбирование кариозных полостей всех классов по Блеку, проведение эндодонтических мероприятий на эндоблоках и удаленных зубах. Постэндодонтическое восстановление коронковой части зуба, одонтопрепарирование под различные виды коронок также отрабатывается на симуляционных занятиях в фантомном классе.

Навыки индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта студенты осваивают в классе гигиены, где имеется набор фантомов челюстей, на них студенты осваивают приемы определения зубного налета, удаления зубных отложений, проведения процедур реминерализации и покрытия лаком эмали. В классе имеется набор предметов и средств ухода за полостью рта, и техники их применения отрабатываются на фантомах челюстей. Приемы ухода за полостью рта – чистка зубов, использование флоссов, ершиков, массажеров (при индивидуальном применении) – студенты могут отрабатывать на себе, для чего учебная комната оборудована раковинами и зеркалами.

Следующим разделом практического обучения студентов является использование переносного симуляционного оборудования. Оно применяется при проведении занятий в обычных учебных комнатах для отработки специальных мануальных навыков, связанных с темой занятия. Это оборудование включает в себя артикуляторы, акклюдаторы, модели челюстей, череп человека и др. Они используются на занятиях по ортопедии и ортодонтии. При обучении хирургической стоматологии студенты учатся наложению назубных шин на моделях челюстей для лечения их переломов.

Местная анестезия вначале осваивается на черепе, что обеспечивает наглядность костных ориентиров и их осознанное использование для получения полноценного обезболивания. Окончательная отработка приемов проведения инфильтрационной и проводниковой анестезии проводится на фантомах челюстей с электронным контроллером качества ее выполнения.

Для освоения навыков удаления зубов используются специальные фантомные установки, на которых студенты отрабатывают техники удаления всех групп зубов. У студентов есть возможность изучить на практических занятиях все основные инструменты, применяемые при выполнении операции, и методики работы с ними.

Таким образом, доклинический этап симуляционного обучения позволяет без вовлечения в учебный процесс пациентов освоить базовые стоматологические манипуляции, необходимые для дальнейшего обучения клиническим дисциплинам и работе с больными.

Клинический этап симуляционного обучения начинается на четвертом курсе, когда студенты уже ознакомлены с реальной работой стоматолога на амбулаторном приеме во время прохождения производственных практик. Он предназначен для совершенствования базовых и приобретения специальных мануальных навыков. На кафедре терапевтической стоматологии обучение проводится на симуляционной установке, которая полностью соответствует оборудованию рабочего места стоматолога в поликлинике. Установка позволяет имитировать на фантомах головы различные клинические ситуации в полости рта, а наличие видеокамеры создает возможность самоконтроля студенту за правильностью выполнения алгоритма лечебных действий. Содержание обучения включает эндодонтическое лечение любой сложности, реставрацию всех групп зубов современными фотополимеризационными материалами, выполнение клинических этапов изготовления ортопедических конструкций, различных приемов местного обезболивания.

Симуляционное обучение на кафедрах продолжается в симуляционном обучающем центре университета. В нем проводятся занятия по клинической стоматологии на пятом курсе. Центр имеет 5 стоматологических станций для заключительного совершенствования практических навыков по терапевтической, ортопедической, детской, хирургической стоматологии и ортодонтии. Это достигается работой студентов в условиях, приближенных к реальной поликлинической обстановке, путем повторных выполнений манипуляций на фантомах и разбора ошибок под контролем преподавателя. Обучение на станциях включает и репетиционные тренинги для сдачи экзамена на итоговой государственной аттестации и первичной аккредитации. В центре сту-

денты осваивают и закрепляют на манекенах навыки по оказанию помощи при острой дыхательной недостаточности, по сердечно-легочной реанимации, при других неотложных состояниях в стоматологической практике.

Обсуждая представленные материалы, можно констатировать, что на стоматологическом факультете сформирована система сквозного симуляционного обучения с первого по пятый курс. Одним из критериев ее эффективности может служить успешная сдача всеми студентами экзамена по практическим навыкам на государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации в последние годы. Симуляционное обучение, несомненно, является эффективным методом формирования базовых практических навыков у будущих врачей-стоматологов. Для повышения качества обучения необходимы не только фантомы, но и современные симуляционные комплексы [5]. Однако по результатам некоторых опросов [6] около 70 % выпускников считают, что одно лишь симуляционное обучение не способно сформировать полную готовность к полноценной профессиональной деятельности и указывают на приоритетность работы с живым пациентом.

Таким образом, симуляционное обучение – необходимый компонент стоматологического образования в качестве подготовки к клиническому этапу обучения и совершенствования практических навыков в процессе его прохождения. Оно повышает качество освоения практических навыков, но не должно заменять ни один из разделов обучения, а только дополнять реальную клиническую практику.

Список литературы

1. Симуляционное обучение как эффективный педагогический инструмент качественной подготовки будущих врачей-стоматологов / В. Г. Галонский, А. А. Майгуров, Н. В. Тарасова, В. В. Алямовский, Э. С. Сурдо, А. А. Черниченко. – Текст : непосредственный // Сибирский педагогический журнал. – 2018. – № 2. – С. 101–110.
2. Раимжонов, Р. Р. Роль симуляционного обучения в повышении качества подготовки стоматологических кадров на уровне высшего образования / Р. Р. Раимжонов, Н. И. Жураева. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2020. – № 50 (340). – С. 506–509.
3. Roy, E. The need for virtual reality simulators in dental education: A review / E. Roy, M. M. Bakr, R. George. – Text : unmediated // The Saudi Dental Journal. – 2017. – № 29. – С. 41–47.
4. Терещук, О. С. Симуляционное обучение – основной этап в формировании профессиональных компетенций врача-стоматолога / О. С. Терещук, А. В. Кулигин, Л. Н. Казакова. – Текст : непосредственный // Виртуальные технологии в медицине. – 2021. – № 1 (3). – С. 174–176.
5. Таиров, В. В. Симуляционный курс как основа подготовки специалиста на кафедре терапевтической стоматологии / В. В. Таиров, А. А. Адамчик, И. О. Камышникова. – Текст : непосредственный // Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – № 5 (107). – С. 116–119. DOI 10.23670/IRJ.2021.107.5.055.
6. Значение симуляционного обучения в образовательном процессе студентов стоматологического факультета по результатам анкетирования / С. И. Токмакова, Е. С. Жукова, О. В. Бондаренко, Л. Ю. Побединская, Н. С. Тимченко. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 4. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29074>

ПРЕИМУЩЕСТВА И ПРОРЕХИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Лопина Екатерина Анатольевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Душина Алена Геннадьевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Басырова Ирина Рафкатовна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Гришина Наталья Павловна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Современные обстоятельства жизни и мирового порядка диктуют свои условия и направления для развития образовательного процесса. Внедрение цифровых технологий в процесс обучения призвано повысить качество и глубину знаний, гарантировать непрерывность обучения вне зависимости от имеющихся трудностей, обеспечить неограниченный доступ к информационным резервам. Однако специфика отдельных специальностей требует коллаборации традиционных методов обучения и инновационных технологий.

Ключевые слова: дистанционное обучение, информационные и телекоммуникационные технологии, преподаватель, студент, пациент.

ADVANTAGES AND GAPS OF DISTANCE EDUCATION IN THE MEDICAL UNIVERSITY

Lopina Ekaterina Anatolevna,

candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Hospital Therapy named after R. G. Mezhebovsky Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Dushina Alena Gennadevna,

candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Hospital Therapy named after R. G. Mezhebovsky Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Basyrova Irina Rafkatovna,

candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Hospital Therapy named after R. G. Mezhebovsky, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Grishina Natalya Pavlovna,

candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Hospital Therapy named after R. G. Mezhebovsky, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Abstract. Modern circumstances of life and the world order dictate their conditions and directions for the development of the educational process. The introduction of digital technologies in the learning process is designed to improve the quality and depth of knowledge, guarantee the continuity of learning, regardless of the difficulties, and provide unlimited access to information reserves. However, the specificity of individual specialties requires the collaboration of traditional teaching methods and innovative technologies.

Keywords: distance learning, information and telecommunication technologies, teacher, student, patient.

Введение. Образовательный процесс в XXI веке – это многокомпонентная структура, балансирующая между опытом прошлого, реалиями настоящего и перспективами будущего. Пандемия COVID-19 скорректировала курс развития и подтолкнула к ускоренному всеобъемлющему внедрению информационных и телекоммуникационных средств в образовательный процесс.

В кратчайшие сроки вся образовательная программа страны была переведена в онлайн-формат преподавания, независимо от специализации, дисциплины, курса и уровня обучающихся. Завершение локдауна ознаменовалось попыткой вернуться к прежней форме обучения с учетом приобретенных навыков и опыта.

Основная часть. Использование IT-технологий позволило перенести аудиторный лекционный курс на просторы интернета. По сегодняшний день лекции читаются либо в онлайн-формате, либо представлены в виде презентаций в записи. Это позволяет персонифицировать процесс обучения таким образом, что каждый студент может прослушать лекцию в удобное для себя время (непосредственно перед семинарским занятием), с заданной скоростью и пересмотреть трудные для понимания фрагменты. Помимо текстовой составляющей, в лекции используются различные спо-

собы визуализации материала – графики, схемы, таблицы, презентации, видеоролики, электрокардиограммы, рентгенограммы, примеры результатов лабораторных анализов и заключения инструментальных методов обследования пациентов. С другой стороны, полностью отсутствует зрительно-эмоциональный контакт между лектором и студентом. Во время очных лекций преподаватель передает студентам свои знания, делится наработанным опытом, акцентирует внимание слушателей на значимых моментах, вовлекает в процесс обучения посредством изменения тональности голоса, мимики и жестикуляции. Исследования эффективности дистанционного обучения указывают на то, что в виртуальном пространстве преподаватель обезличивается [1]. Большинство лекций клинических специальностей сопровождалось представлением реального пациента в условиях аудитории с полным разбором его клинического состояния. Кроме того, снизился уровень личного и профессионального контакта между студентами разных групп ввиду отсутствия социальной среды взаимодействия. Студенты разных групп в пределах одного потока не знают и не поддерживают связь друг с другом. Общение студентов в очно-дистанционном формате ограничивается пределами одной группы.

Проведение семинарских занятий также было перенесено в онлайн-среду на образовательные видеоплатформы. Студенты активно использовали цифровые технологии как при подготовке к занятиям, так и во время ответов (электронные версии учебников, материалы видеоконференций, учебно-методические пособия разных вузов, которые есть в свободном доступе на просторах интернета). «Домашняя» обстановка снижала уровень тревожности обучающегося, стирала необходимость строго следовать правилам санитарно-эпидемиологического режима, устава и внутреннего распорядка университета. Студент во время работы на практическом занятии мог находиться как дома, так и в любом другом месте (многие студенты медвузов во время пандемии работали в должностях санитаров и среднего медицинского персонала в ковид-отделениях). Минус такого обучения заключался в том, что обучающийся параллельно мог заниматься «своими» делами, отвлекаться на окружающих, использовать компьютер в личных целях. Вышеизложенное привело к необходимости изменить манеру педагогического поведения. Преподаватель должен был увлекать обучающегося в процесс обучения, находить подход и пробуждать интерес у каждого студента, погружать их в изучаемый материал с применением видеороликов, информационных рисунков и схем, фотографий, иллюстраций. Основным недостатком данной формы проведения семинарских занятий у студентов медицинских вузов по клиническим дисциплинам являлось отсутствие контакта с пациентами, неимение возможности воочию наблюдать различные диагностические манипуляции и участвовать в лечебном процессе. Утратилась методика очного изучения истории болезни и жизни пациента; теряется навык практического общения и доверительного расположения с обеих сторон. Ограниченность рамками онлайн-обучения не предоставляет возможности студентам наблюдать за работой практикующих врачей в стенах лечебно-профилактического учреждения для получения клинического опыта, умения оказывать экстренную и не-

отложную медицинскую помощь с учетом индивидуальных особенностей пациента, коморбидной патологии и чрезвычайных ситуаций.

Стало очевидно, что «ряд важнейших процессов университетской жизни невозможно перенести в виртуальное пространство, полная реализация программ в дистанционной форме невозможна» [2]. Возвращение к очной системе обучения привело к столкновению между уже привычной учебной деятельностью студентов и требованиями преподавателя: так, студентам очень сложно отказываться от использования сотовых телефонов во время занятий, они перестали конспектировать учебный материал на бумажных носителях, они могут активно вести переписку с посторонними людьми во время занятий, переводя телефон на беззвучный режим. Отсутствие в практической деятельности этапов формирования личности практикующего врача привело к непониманию и несоблюдению санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, предъявляемых к врачам.

Контроль уровня знаний студентов во время пандемии и по сей день осуществляется через онлайн-тестирование. Тестирование было введено для быстрой, экономичной и объективной оценки уровня знаний студента. Отсутствие наблюдения за выполнением поставленной задачи позволяет студентам с помощью информационных технологий находить правильные ответы в сети, что ставит под сомнение объективность полученных баллов. При применении тестов в практике обучения отсутствует, на наш взгляд, единый систематизированный комплексный педагогический подход. На первый план выходит фрагментарность оценивания, что не позволяет всесторонне оценить уровень подготовки студента [3]. Кроме того, решение тестов ограничивает творческий потенциал студентов; решая тесты, студент кратко и четко отвечает на поставленный вопрос, хотя медицинская наука предполагает поиск различных вариантов, форм и методов клинического мышления.

Видеоконференции выступают еще одной формой дистанционного обучения студентов. Активное участие в видеоконференциях позволяет обогатить багаж знаний не только информацией, полученной из источников в РФ, но и взаимодействовать с научными сообществами других стран. Очный формат обучения успешно использует проведение научных конференций в стенах университета, а приобретенный опыт онлайн-общения позволяет подключаться студентам и преподавателям из любой точки мира.

Базовым обучением по-прежнему остается обучение, осуществляемое при непосредственном контакте педагога и обучающегося [4].

Заключение. Выпускник медицинского вуза – это высококвалифицированный специалист, источником знаний и умений которого являются преподаватели, учебные материалы и современные информационные технологии. Специфика медицинского вуза не позволяет полностью перейти на дистанционный формат обучения, но высокий уровень подготовки наших студентов и преподавателей позволяет им погрузиться в интерактивную образовательную среду, совершенствуя и развивая ее с учетом требований специальности и жизненных ситуаций. На протяжении многих лет фунда-

ментом для формирования личности врача выступает ценность личного взаимодействия преподавателя, студента и пациента.

Список литературы

1. Boling, E. C. *Cutting the distance in distance education: Perspectives on what promotes positive, online learning experiences* / E. C. Boling [et al.]. – Text : unmediated // *The Internet and Higher Education*. – 2012. – Т. 15. – № 2. – С. 118–126.
2. В ГД состоялся «правительственный час» с Министром науки и высшего образования. – Текст : электронный. – URL: <http://duma.gov.ru/news/49472> (дата обращения 30.10.2020).
3. Башкова, Л. Р. К вопросу о недостатках метода тестирования как способа оценки уровня знаний у обучающихся / Л. Р. Башкова. – Текст : непосредственный // *Проблемы управления качеством образования*, Пенза, 27–28 ноября 2014 г. – Пенза, 2014. – С. 22–23.
4. Палкин, И. И. Обоснование развития РГГМУ как научно-образовательного центра в сфере изучения арктической зоны / И. И. Палкин, М. М. Глазов, Т. М. Редькина. – Текст : непосредственный // *Наука и бизнес: пути развития*. – 2019. – № 3 (93). – С. 101–104.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ ДИСТАНЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Малицкая Елена Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии, урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Тарасенко Валерий Семенович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии, урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Волков Дмитрий Владимирович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии, урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Фадеев Сергей Борисович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии, урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Петров Сергей Валентинович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии, урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Корнилов Сергей Александрович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии, урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В работе проведена оценка эффективности дистанционных технологий в образовательном процессе ФГБОУ ВО ОрГМУ МЗ РФ посредством анкетирования 145 студентов старших курсов. Показано, что 95,2 % опрошенных изъявили желание продолжить лекционное обучение посредством дистанционных технологий,

в то время как 79,3 % респондентов не хотели бы получать практические навыки будущего врача посредством исключительно дистанционных образовательных технологий.

Ключевые слова: дистанционное обучение, образовательный процесс, медицинское образование.

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF REMOTE TECHNOLOGIES IN THE EDUCATIONAL PROCESS OF A MEDICAL UNIVERSITY

Malitskaya Elena Vladimirovna,

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

Tarasenko Valery Semenovich,

MD, Professor, Head of the Department of Hospital Surgery, Urology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Volkov Dmitry Vladimirovich,

MD, Professor of the Department of Hospital Surgery, Urology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Fadeev Sergey Borisovich,

MD, Professor of the Department of Hospital Surgery, Urology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Petrov Sergey Valentinovich,

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

Kornilov Sergey Aleksandrovich,

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

Abstract. The article evaluates the effectiveness of distance technologies in the educational process of the Orenburg State Medical University by means of a survey of 145 senior students. It is shown that 95.2 % of the respondents expressed a desire to continue lecture education through distance learning technologies, while 79.3 % of students would not like to receive the practical skills of a future doctor through exclusively distance learning technologies.

Keywords: distance learning, educational process, medical education.

Введение. На протяжении многих лет при подготовке медицинских кадров высшей квалификации традиционно преобладали очные методики подготовки специалистов для системы здравоохранения. Однако пандемия COVID-19 внесла определенные коррективы в современный образовательный процесс. Вынужденная изоляция заставила искать новые возможности коммуникации преподавателя и студента в медицинском вузе. В этом помогло широкое внедрение дистанционных образовательных технологий. Эффективность дистанционного обучения зависит от взаимодействия преподавателя и студента, используемых педагогических технологий, эффективности обратной связи в разработанных средствах обучения и способов их доставки [1]. Дистанционному обучению (ДО) присущи все компоненты системы обучения: смысл, цели, содержание, организационные формы, средства обучения, система контроля и оценки результатов [2]. При дистанционных образовательных технологиях педагог становится координатором образовательного процесса. Однако при использовании дистанционных технологий в образовательном процессе на медицинских специальностях нельзя не учитывать специфику подготовки будущего врача, когда освоение практических мануальных навыков невозможно посредством дистанционного обучения.

Цель работы – оценить эффективность внедрения дистанционных образовательных технологий в освоении основной образовательной программы в ОрГМУ

Материалы и методы. Было проведено анкетирование 145 студентов 5–6-го курсов лечебного факультета ОрГМУ. Респондентам заданы вопросы, выявляющие личное отношение к внедрению дистанционных образовательных технологий на лекционных и практических занятиях.

Результаты. Из опрошенных студентов 30 (20,7 %) – мужчины и 115 (79,3 %) женщины. Возраст опрошенных 103 (71 %) – 22–23 года, старше 23 лет – 42 человека (29 %).

Были заданы вопросы и получены следующие ответы.

1) «Ваше отношение к дистанционному обучению на лекционных занятиях ОрГМУ»: 5 человек (3,4 %) ответили, что ДО не является эффективным способом обучения на врача и освоения информации; 6 студентов (4,1 %) – скорее нет, чем да; 55 (37,9 %) – скорее да, чем нет; 79 (54,5 %) – отметили это эффективный способ обучения на врача и освоения информации.

2) «Положительные стороны дистанционного обучения на лекционных занятиях»: 1 студент (0,7 %) отметил, что – ДО экономит деньги на проезд; 9 (6,2 %) – экономит мое время; 33 (22,8) – возможность прослушать лекцию в любом месте (в случае болезни или совмещения с работой), 102 (70,3 %) – возможность видео(фото)записи лекции для повторного изучения.

3) «Отрицательные стороны дистанционного обучения на лекционных занятиях»: 21 (14,3 %) студент отметил отсутствие возможности личного контакта с лектором; 22 (15,2 %) – трудно самоорганизоваться, можно и пропустить лекцию; 25 (17,3 %) – отсутствие возможности контакта с сокурсниками снижает социальные связи; 77 (53,2 %) – необходимость последующего контроля посещения лекций (тестирование, реферат).

4) «Хотели бы вы обучаться на лекционных занятиях с применением дистанционного обучения»: 7 (4,8 %) респондентов ответили нет; 138 (95,2 %) – да.

5) «Ваше отношение к дистанционному обучению на практических занятиях ОрГМУ»: 16 (11 %) респондентов отметили – это эффективный способ обучения на врача и освоения информации; 19 (13,1 %) – скорее да, чем нет; 35 (24,1 %) – скорее нет, чем да; 75 (51,7 %) – не является эффективным способом обучения на врача.

6) «Положительные стороны дистанционного обучения на практических занятиях»: 15 (10,3 %) опрошенных отметили – экономит мое время; 19 (13,1 %) – у педагога больше возможностей показать наглядный материал для изучения (видео, таблицы); 25 (17,2 %) – экономит мои деньги на проезд; 53 (36,6 %) – возможность присутствовать на практическом занятии в любом месте (в случае болезни или совмещения с работой) и 33 респондента (22,7 %) отметили, что положительных моментов нет.

7) «Отрицательные стороны дистанционного обучения на практических занятиях»: 11 (7,6 %) респондентов отметили – отсутствие возможности личного контакта с преподавателем, если я не понимаю материал – стесняюсь переспросить; 13 (9 %) – трудно самоорганизоваться, можно и не готовиться к занятию; 122 (83,4 %) – отсутствие возможности видеть и курировать реальных пациентов (выполнять лабораторные работы, опыты, смотреть в микроскоп).

8) «Хотели бы вы обучаться на практических занятиях с применением исключительно дистанционного обучения»: 30 (20,7 %) респондентов ответили да, 115 (79,3 %) – нет.

Выводы. Студенты старших курсов ОрГМУ (95,2 %) отмечают положительные моменты использования дистанционных образовательных технологий в лекционном обучении, и большинство студентов (79,3 %) не хотели бы получать практические навыки будущего врача посредством исключительно дистанционного обучения.

Список литературы

1. Алешкина, О. В. Дистанционные образовательные технологии – ключ к массовому образованию XXI века / О. В. Алешкина, М. А. Миналиева, Н. А. Рачителева. – Текст : непосредственный // Актуальные задачи педагогики : материалы VI Международной научной конференции, Чита, январь 2015 г. – Чита : Изд-во «Молодой ученый», 2015. – С. 63–65.
2. Шарипов, Ф. В. Педагогические технологии дистанционного обучения / Ф. В. Шарипов, В. Д. Ушаков. – Москва : Логос, 2016. – 304 с. – Текст : непосредственный.

ОПЫТ ПОДГОТОВКИ ВИДЕОЗАПИСЕЙ ЛЕКЦИЙ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕЙ И КОММУНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Перепелкин Сергей Витальевич,

доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры общей и коммунальной гигиены, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Предлагается лекторам самостоятельно записывать видеолекции (слайд-лекции), соответствующие «Методическим требованиям к созданию электронного курса лекций» учебно-методического отдела ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России от 2022 года, на основе бесплатной программы «OBS Studio» с экрана компьютера, сохраняя запись в памяти устройства или транслировать лекцию на платформах для вебинаров и лекций – [Webinar.ru](https://www.webinar.ru), TrueConf Server, с одновременной записью. Записанную видеолекцию (слайд-лекцию) можно без последующего монтажа отправлять для размещения видеоматериала в облачные хранилища, откуда по ссылке можно получить доступ для просмотра.

Ключевые слова: видеолекция, слайд-лекция, электронный курс лекций, облачное хранилище.

EXPERIENCE IN PREPARING VIDEO RECORDINGS OF LECTURES AT THE DEPARTMENT OF GENERAL AND COMMUNAL HYGIENE IN MODERN CONDITIONS

Sergey Vitalievich Perepelkin,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of General and Communal Hygiene Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Annotation. Lecturers are invited to independently record video lectures (slide lectures) corresponding to the «Methodological requirements for creating an electronic course of lectures» of the educational and methodological department of the Federal State Educational Institution of the Ministry of Health of Russia from 2022, based on the free program «OBS Studio» from a computer screen, saving the recording in the device memory or broadcast the lecture on platforms for webinars and lectures – [Webinar.ru](https://www.webinar.ru), TrueConf Server, with simultaneous recording. Recorded video lectures (slide lectures) can be sent without subsequent editing to place the video material in cloud storage, from where you can access it for viewing via the link.

Keywords: video lecture, slide lecture, electronic course of lectures, cloud storage.

Введение. В настоящее время широко используются электронный курс лекций в электронном образовательном ресурсе медицинского университета. Предпосылкой этому стали реформирование системы образования во всем мире с учетом новых, современных дистанционных технологий, а пандемия новой коронавирусной инфекции ускорила этот процесс.

Сегодня электронный курс лекций для обучения студента медицинского университета стал неотъемлемой составляющей в изучении дисциплин основных образовательных программ высшего образования.

В работе наших коллег кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии, доктора медицинских наук, профессора И. И. Кагана, доктора медицинских наук, профессора И. Н. Фатеева, кандидата медицинских наук, доцента А. К. Урбанского «Особенности подготовки видеозаписей лекций для дистанционного обучения», ранее были рассмотрены вопросы выбора наиболее оптимального способа подготовки видеолекций. По результатам опроса студентов, наиболее предпочтительным вариантом лекции стала видеолекция с постоянной картинкой и комбинированным содержанием, т. е. большую часть экрана занимает иллюстративный материал, а меньшую – изображение лектора. Авторы намеренно не указали названия имеющихся программ, с помощью которых записывалась лекция, чтобы исключить возможность рекламы или антирекламы [1].

В соответствии с «Методическими требованиями к созданию электронного курса лекций» учебно-методического отдела ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России от 2022 года (далее – «Методические требования») [2] предусматриваются новые стандарты к созданию слайд-лекции и видеолекции. Создание электронного курса лекций осуществляется лекторами либо самостоятельно, либо совместно с видеогруппой. В том или другом случае готовится презентация, на основе которой записываются смысловые блоки. Процесс записи с видеогруппой требует больше времени, однако монтаж, соблюдение всех требований, предъявляемых к формату видеолекции (слайд-лекции) ложатся на специалистов управления цифрового развития.

В настоящее время на кафедре общей и коммунальной гигиены ОрГМУ лекторами проводится самостоятельная запись видеолекций с помощью программа «OBS Studio», которая размещается в облачном хранилище кафедры и возможностью студентам по ссылке ознакомиться с ней.

В этой связи в нашей статье мы хотим поделиться опытом процесса создания видеолекции (слайд-лекции), преследуя следующие цели:

1. Возможность самостоятельной записи видеолекции (слайд-лекции) на рабочем или домашнем ПК, при наличии веб-камеры и микрофона или ноутбуке с веб-камерой и встроенным микрофоном.

2. Запись лекции с помощью бесплатной программы, понятным интерфейсом на русском языке (программа «OBS Studio»).

3. С возможностью одновременно читать лекцию онлайн и вести ее запись или заранее осуществить запись лекции с последующей ее демонстрацией на платформах или в соцсетях и контролем посещения и процессом усвояемости лекций студентами.

4. Приведение всех лекционных презентаций в соответствие с «Методическими требованиями».

5. Относительно небольшой информационный вес 1,5 часа лекции – около 1 ГБ.

6. Размещением видеолекции в облачном хранилище ОрГМУ или (Яндекс Диск, Облако Mail.ru) кафедры, канале на видеохостинге (YouTube (альтернативно RuTube)), сообществе в социальной сети (ВКонтакте), мессенджере (канал в Telegram).

Цель предлагаемой работы – возможность самостоятельной записи видеолекции (слайд-лекции) на рабочем или домашнем персональном компьютере в соответствии с «Методическими требованиями» в программе «OBS Studio».

Описание создания видеолекции (слайд-лекции). Как было сказано выше, для записи нами была использована бесплатная программа с понятным интерфейсом на русском языке – OBS Studio.

В интернете достаточно много информации о том, как устанавливать, настраивать и работать в данной программе, а также как записывать видеолекции, в том числе в режиме онлайн [3, 4, 5].

Требования к созданию презентации в программе PowerPoint детально описаны в «Методических рекомендациях». Важно добавить, что в презентацию, по желанию, можно добавить видеофайл либо в начале лекции, в качестве вступительной заставки, либо фрагмент видео для разнообразия лекционного материала.

Далее мы предлагаем пошаговую инструкцию самостоятельного создания видеолекции (слайд-лекции):

1. Для самостоятельной записи необходимо:

- персональный компьютер (системный блок с монитором);
- микрофон;
- веб-камера;
- или ноутбук (со встроенной камерой и микрофоном). Для улучшения качества звука рекомендуется использовать отдельный микрофон, так как встроенные микрофоны ноутбуков иногда не дают хорошее качество звука;

- выход в интернет.

2. Подготовить рабочее место для записи:

- включите персональный компьютер или ноутбук и подключите к нему устройства для записи звука (микрофон);

- проверить, как работает микрофон в разделе «аудиозапись» или «запись голоса» в операционной системе, попробовать записать и прослушать свой голос через запись;

- обеспечьте максимально возможную тишину в помещении, где будет вестись запись;

- использовать веб-камеры персонального компьютера или ноутбука, обеспечить хорошее освещение объекта съемки.

3. Установить на персональный компьютер или ноутбук программу «OBS Studio».

Внимание! Учитывая отсутствие у пользователей кафедральных компьютеров прав администратора, для установки сторонних приложений (софта) необходим вызов сотрудника отдела поддержки пользователей и внедрения ИТК (ИТ-специалиста).

После настройки программы на необходимые нам параметры, например, видеолекцию, все настройки при последующем включении и записи будут сохраняться.

4. Как сделать видеозапись лектора (изображения и голоса лектора) на фоне слайдов презентации с помощью программы «OBS Studio»:

На экране компьютера под изображением темной сцены располагаются разделы: Сцены – Источники – Микшер звука – Переходы между сценами – Управление.

Заходим в раздел Сцены, нажимая курсором на «Сцена», затем правой кнопкой мышки нажимаем графу «Сцена» и в открывающемся окне находим «Переименовать». Даем название, например «Презентация и видео».

Далее в разделе Источники внизу нажимаем «+», в появившемся окне нажимаем «Устройство захвата видео», на экране появляется окно «Создать новое устройство захвата видео», ставим галочку на «Сделать источник видимым», далее «Ок» – включается веб-камера, видим свое изображение, далее «Ок», после чего сворачиваем изображение до нужных размеров, при необходимости обрезаем его и размещаем, например, в левом нижнем углу.

Затем снова нажимаем «+» и выбираем в появляющемся окне «Захват экрана» – «Добавить существующий» – «Ок» – ставим галочку «Захватить курсор» – «Ок». Далее равняем появившийся экран по размерам черного окна. *Внимание!* Чтобы изображение веб-камеры появилось впереди «Захвата экрана», необходимо «Устройство захвата видео» поднять на верхнюю строку окошка «Источники» с помощью кнопок вверх, вниз, располагающихся внизу окна.

Если автоматически не включился звук, в разделе «Микшер звука» добавляем кнопкой «+» «Захват входного аудиопотока». В разделе «Микшер звука» должен заработать индикатор.

Для того чтобы во время видеолекции мы могли переключиться только на свое изображение (на экране лектор), необходимо снова вернуться в раздел «Сцены» и нажать кнопку «+», ввести название сцены, например «Видео», – нажать «Ок». Появится новая сцена «Видео».

Внимание! Снова вернуться в сцену «Презентация и видео» – в разделе «Источники» поставить курсор мышки на «Устройство захвата видео» и правой кнопкой «Копировать», скопировать его – вернуться в раздел «Сцены» на сцену «Видео» – в раздел «Источники», вставить изображение. В противном случае без второй веб-камеры не будет динамичного изображения. На экране появится изображение работающей веб-камеры, которое необходимо растянуть по всему экрану окна. Далее, если автоматически не включился звук, в разделе «Микшер звука», добавляем кнопкой «+» «Захват входного аудиопотока». В разделе «Микшер звука» должен заработать индикатор.

Переключая «Сцены» можно увидеть в «Презентации и видео» рабочий стол и внизу изображение лектора, а в сцене «Видео» – одно изображение лектора на весь экран.

5. Для того чтобы настройки видеолекции соответствовали «Методическим рекомендациям», необходимо зайти в раздел «Управление» – «Настройки»:

- раздел «Вывод»: «Битрейт видео» – 3000; Битрейт аудио – 128; «Кодировщик» – Аппаратный (AMD, H.264); «Путь записи» – C:\user\videos или в другую любую папку; «Формат записи» – mp4; «Кодировщик» – Аппаратный (AMD, H.264); Остальное по умолчанию, затем «Применить» и «Ок»;

- раздел «Видео»: «Базовое разрешение» (холст) – 1280×720 (можно 1920×1080), соотношение сторон 16: 9; «Разрешение выхода (масштабирование) – 1280×720, соотношение сторон 16: 9; Общие значения (частота кадров) Pps – 30;

- раздел «Горячие клавиши», как пример: «Начать запись» – Num 1, «Остановить запись» Num 1 (или любая другая), сцена «Видео» – «Перейти на сцену» – Num 3, «Презентация и видео» – Num 2. «Применить» и «Ок».

6. Запись видеолекции:

- открываем презентацию смыслового блока в соответствии с «Методическими рекомендациями», а затем сворачиваете ее;

- запускаем предварительно настроенную программу «OBS Studio». Убедившись, что веб-камера работает в обоих окнах, а микрофон пишет звук, сворачиваем программу;

- после этого снова открываем презентацию, запуская показ слайдов в полноэкранном режиме;

- нажимаем «Горячую клавишу» Num 1 – «Запись лекции началась»! Во время записи лекции лектор видит перед собой лишь презентацию в полноэкранном режиме, в то время как запись его изображения идет в нижнем левом углу.

При желании во время лекции можно, нажимая «Горячую клавишу» Num 3, переключаться на полное изображение лектора на экране, а затем нажимая «Горячую клавишу» Num 2, переходить в формат презентации.

- Нажимаем еще раз «Горячую клавишу» Num 1 – «Запись лекции закончилась».

В итоге получается видеозапись, включающая запись голоса и изображения (в углу) на фоне слайд-шоу презентации и изображение лектора на весь экран. Видеозапись автоматически попадает в папку «Видео» на компьютере (ее можно найти в проводнике Windows в разделе Быстрый доступ / Видео).

7. Возможность одновременно читать лекцию онлайн и вести ее запись (как пример на платформе Webinar.ru):

- открываем платформу Webinar.ru как организатор или проходим по ссылке запланированной лекции [6];

- в нижнем правом углу включаем микрофон, выключаем камеру, «Демонстрация экрана», далее «Весь экран», кликаем мышкой на изображение экрана, далее «Поделиться»;

– открываем OBS Studio (должна автоматически включиться веб-камера) на сцене «Презентация и видео». В разделе Микшер звука кликаем на иконку динамика «Звук рабочего стола», чтобы отключить его (меняет зеленый цвет на серый). Виден захват экрана и окошко лектора в нижнем левом окне, далее сворачиваем программу;

– открываем лекцию – презентацию на полный рабочий стол (закрываем другие всплывающие иконки программы Webinar.ru), нажимаем горячую клавишу «Num 1» – началась запись лекции.

Внимание! Лектор не видит своего изображения на экране презентации! Во время записи по желанию лектора можно переключать горячими клавишами «Num 2 и 3» изображение иконки на полное изображение лекции, не забывая возвращаться в презентацию «Num 2».

По окончании лекции снова нажать горячую клавишу «Num 1».

В записанной лекции будут отображены полное изображение лектора или его иконка.

8. Где хранить видеолекцию? Записанную видеолекцию (слайд-лекцию) можно без последующего монтажа отправлять для размещения видеоматериала в облачное хранилище ОрГМУ или в облачное хранилище (Яндекс Диск, Облако Mail.ru) кафедры, канал на видеохостинге (YouTube (альтернативно RuTube), сообщество в социальной сети (ВКонтакте), мессенджер (канал в Telegram), откуда по ссылке можно получить доступ для просмотра.

Список литературы

1. Каган, И. И. Особенности подготовки видеозаписей лекций для дистанционного обучения / И. И. Каган, И. Н. Фатеев, А. К. Урбанский. – Текст : непосредственный // Медицинское образование. Пути повышения качества : материалы IV Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2022. – С. 438–443.
2. Методические требования к созданию электронного курса лекций. ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России. 2022. – Текст : электронный. – URL: <https://www.orgma.ru/glavnaya/item/3594-1s-elektronnoe-obuchenie-razrabotka-elektronnykh-kursov-i-testov-chast-1>
3. <https://studio-obs.ru/> : официальный сайт. – 2023. – Текст : электронный.
4. https://lunn.ru/media/sveden/inform-resursi/instrukcii_po_zapisi_i_razmeshcheniyu_obrazovatel'nogo_kontenta.pdf : Инструкция по самостоятельной записи и размещению видео лекций. – Текст : электронный.
5. <https://prostrimer.ru/obs-studio/kak-zapisat-ekran-s-pomoshhyu-programmyi-obs-studio> : Запись видео с экрана при помощи OBS Studio, полный гайд 2023. – Текст : электронный.
6. <https://help.webinar.ru/ru/collections/161573-вебинары> : Webinar. – Текст : электронный.

МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ ОЧНОЙ И ЗАОЧНЫХ ФОРМАХ ОБУЧЕНИЯ

Петров Сергей Валентинович,

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

Тарасенко Валерий Семенович,

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

Волков Дмитрий Владимирович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Фадеев Сергей Борисович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Корнилов Сергей Александрович,

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

Малицкая Елена Владимировна,

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

Миненко Ксения Сергеевна,

ассистент кафедры госпитальной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Менькова Елена Владимировна,

ассистент кафедры госпитальной хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрено тестирование как форма контроля знаний студентов. Описано проведение этой формы контроля, ее преимущества, представлены некоторые, по нашему мнению, проблемы. Дана оценка по использованию тестирования в условиях дистанционного обучения.

Ключевые слова: контроль знаний, принципы контроля знаний, тестирование, технология тестирования.

METHODS OF KNOWLEDGE CONTROL OF HIGHER EDUCATION STUDENTS IN FULL-TIME AND CORRESPONDENCE STUDIES

Petrov Sergey Valentinovich,

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

Tarasenko Valery Semenovich,

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

Volkov Dmitry Vladimirovich,

MD, Professor of the Department of Hospital Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Fadeev Sergey Borisovich,

MD, Professor of the Department of Hospital Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Kornilov Sergey Aleksandrovich,

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

Malitskaya Elena Vladimirovna,

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

Minenko Ksenia Sergeevna,

Assistant of the Department of Hospital Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Menkova Elena Vladimirovna,

Assistant of the Department of Hospital Surgery, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The article considers testing as a form of students' knowledge control. The implementation of this form of control and its advantages are described, some, in our opinion, problems are presented. An assessment is given on the use of testing in the context of distance learning.

Keywords: knowledge control, principles of knowledge control, testing, testing technology.

Введение. Современные условия, технологии учебного процесса, образование диктуют правила учебной работы, контроля и оценивания знаний, необходимость их переориентации для особенностей дистанционного обучения. Организация контроля в проведении дистанционного обучения является одной из наиболее сложных методических проблем. Контактная работа преподавателя и студенческой группы состоит из методов разнообразного (устного, письменного, практического, машинного) контроля и самоконтроля [1]. Реализация контроля в условиях дистанционного контроля вызывает множество проблем. В дистанционном обучении одним из методов исследования уровня знаний, умений и навыков является такая форма контроля, как тест.

Основная часть. Теоретическую и методическую основу тестовых методов составляют система понятий и терминов, вопросы формы и содержания тестов. Тестом называется система заданий специфической формы, определенного содержания, равномерно возрастающей трудности – система, создаваемая с целью объективно оценить структуру и измерить уровень подготовленности обучающихся [1]. Онлайн-обучение дает больше возможностей для списывания (подглядывания) и выполнения задач другими обучающимися. Тем самым повышается успеваемость студентов. Заучивание ответов стандартизированных тестов при онлайн-обучении и отсутствие четкой идентификации личности экзаменуемого увеличивает вероятности подлога [4]. Несомненно, отмечена сопоставимость результатов оценивания при очном и дистанционном обучении.

Значительный опыт накоплен в сфере использования тестов человеческой деятельности, в первую очередь включая образование. От других методов диагностики уровня подготовки тесты отличаются стандартизированной, выверенной процедурой сбора и обработки данных, а также их интерпретацией. Допускают проверить знания обучающихся по широкому спектру вопросов. Уменьшают временные затраты на проверку знаний. Имеют отсутствие субъективизма преподавателя в процессе контроля

и в процессе оценки [2]. Таким образом обнаруживаются преимущества по сравнению с другими методами и формами контроля:

- время преподавателя на оценку результатов тестирования уменьшается;
- реализуется самоконтроль студентами;
- обеспечивается объективная оценка;
- работа студента индивидуальная;
- создание базы данных успеваемости в информационной среде вуза.

В реализации учебных программ два основных подхода в оценке знаний обучающихся: критериально-ориентированный и нормативно-ориентированный. Критериально-ориентированный подход определяет, соответствует ли уровень достижений обучающегося требованиям образовательного стандарта. Нормативно-ориентированный подход проверяет уровень образовательных успехов по абсолютному числу обучающихся относительно нормы образовательного стандарта [3]. Соединив эти два подхода, увеличены возможности разработчиков тестовых заданий. В дистанционном (заочном) обучении следующие основные принципы контроля учащихся, которые необходимо соблюдать:

1) принцип объективности, при котором познавательная деятельность в дистанционном (заочном) обучении должна оцениваться при минимальном воздействии субъективного фактора;

2) принцип демократичности, при котором в дистанционном (заочном) обучении должны создаваться равные условия для всех студентов, проходящих контроль;

3) принцип массовости и кратковременности, когда контроль с помощью дистанционных технологий организуется таким образом, чтобы за как можно меньшее время осуществить проверку знаний у большого количества обучающихся [3].

Анализируя этапы обучения системой дистанционного обучения, ее можно представить как интегрированную структуру взаимосвязанных и взаимодействующих друг с другом элементов: собственно обучение (подача информации), закрепление материала, контроль знаний, фиксирование успехов студентов, сопровождение информационной системы.

Текущий контроль знаний студентов имеется на всех стадиях процесса обучения, но особое значение имеет после изучения какого-либо раздела программы и завершения ступени обучения. Сердцевина проверки результатов обучения состоит в выявлении уровня подготовки студентов, который должен соответствовать образовательному стандарту по данной дисциплине. Техническая реализация элементов дистанционного обучения осуществляется через информационную систему университета. Студенты осуществляют вход на платформу с использованием логина и пароля. Выполняют инструкции преподавателя на платформе, проверяя доступность всех материалов. При возникновении технических сложностей информационной системы студенты обращаются к преподавателю за информационной поддержкой по образовательной программе и тестированию. Для реализации дистанционного (заочного) обучения тест является одной из главных форм контроля. Крайне необходимо особенно тщательно

выполнять требования к составлению тестов. Разработка тестов стала ответственной и сложной задачей. В этом контексте есть проблемы в виде попадания ответов на тесты к студентам, а также возможно поручение разработки тестов независимым сторонним аккредитованным организациям. Тесты в учебном процессе выполняют связанные друг с другом задачи: учебную, диагностическую и воспитательную. Диагностическая задача основная: определение уровня знаний, умений и навыков обучающихся. Учебная задача позволяет активизировать студентов к освоению материала, применяется при повторении дополнительного материала, для самостоятельного изучения отдельных тем, для анализа результатов пройденных тестов. Выбор типа и вида тестового задания становится важным. Самыми частыми стали тестовые задания закрытого типа (каждый вопрос сопровождается готовыми вариантами ответов, из которых необходимо выбрать один или несколько правильных). Составляя тесты, разработчику требуется учитывать цели, в соответствии с которыми проводится тестирование и содержание материала, усвоение которого необходимо выявить. При этом в технологии тестирования необходимо использовать краткость, логическую форму высказывания, наличие определенного места для ответов, равнозначность правил оценки ответов, правильность расположения элементов задания, одинаковость инструкции для всех студентов, адекватность инструкции форме и содержанию задания [5]. Задание должно быть легко понимаемым, однозначным и по возможности кратким. Традиционные вопросы, требующие длинного ответа, нежелательно включать в тесты. Полное и логическое отражение в тестовых заданиях содержания учебной дисциплины, которое соответствует материалам прочитанных лекций или рекомендуемых учебников, создает суждение о содержании (что и насколько хорошо тест измеряет). Дает представление о надежности и выборке тестовых заданий, которые и являются показателями качества теста. В тестовые задания необходимо включать основные, значимые положения, которые обучающийся должен знать в результате изучения дисциплины. Разрабатывать тест, включающий все вопросы дисциплины, не всегда рационально [1]. Содержание теста опирается на ряд педагогических принципов:

- 1) соответствие содержания теста целям тестирования;
- 2) определение значимости тестируемых знаний;
- 3) взаимосвязь содержания и формы, содержательная правильность тестовых заданий;
- 4) представительность содержания учебной дисциплины в содержании теста;
- 5) соответствие информации теста уровню современного состояния дисциплины;
- 6) комплексность и уравновешенность содержания теста;
- 7) системность и разнообразие содержания.

Также важным является соотношение теоретических и практических заданий в тесте [2].

Заключение. Использование тестирования практично и эффективно для преподавателя и для студентов. Результат выдается по окончании теста, не занимает много

времени, дает объективные результаты без участия людей. Доступная возможность быстрой обратной связи, удобность получения статистики учебных результатов.

Разработка тестов повышает ответственность за выполняемую работу преподавателя. Около 70 % преподавателей опасаются увеличения практик нечестного поведения среди студентов во время экзаменов, которые сложнее проконтролировать в заочной (дистанционной) форме обучения [4].

Студенты адаптируются к систематическому труду и аккуратности. Тестирование позволяет своевременно определить пробелы в знаниях при изучении дисциплины, способствует развитию памяти и умению правильно распоряжаться временем.

Использование тестов в процессе контроля знаний в дистанционной системе обучения при грамотном построении тестовых заданий является одной из наиболее эффективных и при этом проблематичной формой проведения онлайн-контроля.

Список литературы

1. Ерофеева, В. С. Сравнительный анализ возможностей очного и дистанционного обучения при формировании компетенций в высшем профессиональном образовании / В. С. Ерофеева. – Текст : непосредственный // Педагогические измерения. – 2020. – № 1. – С. 28–33.
2. Раззаков, Ш. Контроль знаний в системе дистанционного обучения / Ш. Раззаков, У. Нарзиев, Р. Рахимов. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2014. – № 7. – С. 70–73.
3. Ступницкая, М. А. Критериальное оценивание самостоятельной работы студентов с текстами / М. А. Ступницкая, С. И. Алексеева. – Текст : непосредственный // Педагогические измерения. – 2019. – № 1. – С. 62–69.
4. Шарипов, Ф. В. Педагогика и психология высшей школы : учебное пособие / Ф. В. Шарипов. – Москва : Логос, 2012. – 446 с. – Текст : непосредственный.
5. Шевелев, Н. А. Технологии компьютерного тестирования как инструмент повышения качества образования / Н. А. Шевелев, Т. А. Кузнецова, Е. А. Кулютникова. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2012. – № 5. – С. 108–114.

СОВРЕМЕННЫЕ МОДЕЛИ И ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

Сетко Нина Павловна,

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

Мокеева Марина Михайловна,

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

Бейлина Елена Борисовна,

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

Закурдаева Елена Анатольевна,

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

Васильева Фарида Фаритовна,

старший преподаватель кафедры профилактической медицины, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Жданова Олеся Михайловна,

ассистент кафедры профилактической медицины, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Данная статья посвящена анализу применения современных моделей и технологий в обучении студентов медико-профилактического факультета на кафедре гигиены детей и подростков. Показана роль модульного и симуляционного обучения в теоретической и практической подготовке студентов медико-профилактического профиля.

Ключевые слова: гигиена детей и подростков, гигиена питания, гигиена труда, компетентностный подход, симуляционные технологии, медико-профилактический факультет.

MODERN MODELS AND TECHNOLOGIES IN TRAINING STUDENTS OF HEALTH AND PREVENTION: PROBLEMS AND SOLUTIONS

Setko Nina Pavlovna,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head 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, Russia, Orenburg

Mokeyeva Marina Mikhailovna,

Candidate of Medical Sciences, 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, Russia, Orenburg

Beilina Elena Borisovna,

Candidate of Medical Sciences, 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, Russia, Orenburg

Zakurdaeva Elena Anatolievna,

Candidate of Medical Sciences, 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, Russia, Orenburg

Vasilyeva Farida Faritovna,

Senior Lecturer, 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, Russia, Orenburg

Zhdanova Olesya Mikhailovna,

Assistant 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, Russia, Orenburg

Annotation. This article is devoted to the analysis of the application of modern models and technologies in teaching students of the Faculty of Preventive Medicine at the Department of Hygiene of Children and Adolescents. The role of modular and simulation training in the theoretical and practical training of students of medical and preventive profile is shown.

Keywords: hygiene of children and adolescents, food hygiene, occupational health, competence-based approach, simulation technologies, medical and preventive faculty.

В настоящее время главной задачей высшего профессионального образования является подготовка специалистов высокого уровня качества. В связи с этим современ-

ная система высшего медицинского образования подготовки специалистов по специальности «Медико-профилактическое дело» строится на основе компетентностного подхода в образовательном процессе и использования инновационных технологий и средств обучения [1–3].

Модернизация и широкое внедрение инновационных технологий в организацию учебного процесса в настоящее время индуцированы внедрением новых федеральных образовательных стандартов (ФГОС) в системе высшего профессионального образования, предусматривающих новый компетентностный подход и внедрение вариативных курсов обучения.

На сегодняшний день ведущей тенденцией на всех уровнях образования является компетентностный подход, с точки зрения которого основным результатом обучения становится совокупность знаний, умений и способов деятельности, т. е. компетенции.

Для успешного освоения обучающимися необходимых компетенций на кафедре гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда (ныне кафедра профилактической медицины) применяются различные формы образовательного процесса, среди которых ведущими являются лекции и практические занятия.

Лекции – это наиболее экономный и информативный способ передачи и усвоения информации. В ходе лекционного курса на кафедре совмещаются традиционные лекции (очное преподавание), так и лекции с использованием дистанционных образовательных технологий в виде вебинаров и видеолекций. Практические занятия обеспечивают связь теории и практики и способствуют приобретению обучающимися навыков и умений. При проведении практических занятий широко используются технологии симуляционного обучения как интерактивного вида деятельности через погружение в среду путем воссоздания реальной ситуации, что позволяет освоить элементы профессиональной деятельности специалиста с использованием моделирования реальной ситуации, с которой он может столкнуться в работе по своей специальности.

Симуляционное обучение, реализуемое на кафедре, представляет собой активный процесс, в ходе которого обучающийся связывает теоретические знания и практические навыки. При реализации симуляционного обучения на всех этапах обучения студентов медико-профилактического факультета используются принципы этапности, модульности, ориентированности на результат, мультидисциплинарности, иерархии от простого к сложному, что позволяет обеспечить индивидуализацию обучения, мобильность обучения, структуризацию содержания обучения, динамичность, гибкость и осознанность перспектив [4, 5].

На начальных этапах обучения (додипломное обучение) у студентов младших курсов (на кафедре профильное обучение начинается с 4-го курса) формируется тактильная (механическая) память в объеме навыков работы с приборами в рамках реализации общепрофессиональных компетенций посредством не менее трех лабораторно-инструментальных комплексов, позволяющих отработать навыки по оценке воздействия физических, санитарно-химических и биологических факторов окружающей среды на здоровье населения за счет освоения алгоритма действия каждой манипуляции, их

многократного повторения и закрепления в самостоятельных симуляционных тренингах.

На старших курсах студенты отрабатывают практические умения гигиенической оценки устройства и содержания различных объектов и навыки самостоятельного клинического мышления, решая ситуационные задачи в условиях, максимально приближенных к реальным.

Студенты 4–6-го курсов медико-профилактического факультета по дисциплине «Гигиена питания» на практических занятиях проводят оценку фактического питания населения различных возрастных групп, применяя современные методы диагностики показателей пищевого статуса. Оценивают калорийность рациона, нутриентный состав продуктов питания, режим питания с разработкой комплексных программ по оптимизации и коррекции рациона питания. Проводят санитарно-эпидемиологическую экспертизу качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов (зерновых, молочных, мясных, рыбных, яиц, фруктов, овощей, консервов и др.), по результатам которой составляют санитарно-эпидемиологическое заключение о качестве исследованного пищевого продукта с последующим решением вопроса о возможности и условиях дальнейшего использования в пищевых и непищевых целях.

На примере решения ситуационных задач устанавливают диагноз пищевого отравления, определяют «виновные продукты», проводят прием, учет, регистрацию, расследование пищевых отравлений различной природы происхождения. Оформляют экстренное извещение о пищевом отравлении и заключение о проведении эпидемиологического расследования вспышки. Разрабатывают мероприятия, направленные на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с продовольственным сырьем и пищевыми продуктами.

Студенты 5–6-го курсов медико-профилактического факультета по дисциплине «Гигиена труда» на практических занятиях проводят исследование факторов производственного процесса: оценка параметров микроклимата, освещенности, производственного шума. На примере решения ситуационных задач проводят комплексную оценку условий труда рабочих различных профессий и разрабатывают алгоритм профилактических мероприятий.

Студенты 5–6-го курсов медико-профилактического факультета по дисциплине «Гигиена детей и подростков» на практических занятиях проводят исследование факторов внутришкольной среды, а на примере решения ситуационных задач студенты оценивают влияние факторов внутришкольной среды на организм учащихся, уровень их функционального состояния и работоспособность, а также разрабатывают комплекс здоровьесберегающих мероприятий.

Под руководством преподавателей обучающиеся проводят санитарно-эпидемиологическое обследование предприятий общественного питания, торговли пищевыми продуктами, промышленных предприятий, детских дошкольных организаций, общеобразовательных школ, профессиональных лицеев в плане обеспечения

санитарно-эпидемиологического благополучия населения. По результатам оценки оформляют акт санитарно-эпидемиологического обследования и предписание об устранении выявленных нарушений. Квалифицируют выявленные нарушения под статьи, определенные Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.

Кроме выходов на объекты с написанием актов обследования студенты медико-профилактического факультета осваивают практические навыки с использованием симуляционных технологий на базе Центра детского здоровья и университетской медицины при кафедре профилактической медицины, которые позволяют оценить влияние различных факторов на функциональное состояние основных систем организма человека. Обучающиеся отрабатывают навыки исследования функционального состояния центральной нервной системы методом вариационной хронорефлексометрии на аппаратно-программном комплексе «Способ диагностики работоспособности человека», сердечно-сосудистой системы – методом вариационной пульсометрии на автоматизированном кардиоритмографическом комплексе ORTO-expert, определением уровня биологической адаптации и функциональных резервов, а также исследованием качества жизни населения и уровня социального здоровья.

Основным критерием оценки качества овладения студентами теоретических знаний, практических навыков и умений является проведение итоговой государственной аттестации.

Проведение второго этапа итоговой государственной аттестации на базе обучающего симуляционного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России в рамках освоения профильных дисциплин на медико-профилактическом факультете позволяет смоделировать различные, приближенные к реальной ситуации, задачи и объективно оценить полученные в результате обучения теоретические знания и практические навыки, повысив уровень компетентности студентов, выпускников.

Таким образом, рациональная интеграция практической подготовки и применения симуляционных технологий в профессиональном обучении студентов медико-профилактического факультета позволяет развивать у будущих специалистов профессиональные компетенции, повышать уровень качества подготовки.

Кроме того, внедрение в образовательный процесс симуляционных технологий в совокупности с компетентностным подходом способствует повышению уровня знаний и эффективности обучения студентов.

Список литературы

1. Романцов, М. Г. *Современные образовательные технологии – средство инновационного пути развития высшего медицинского образования* / М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова. – Текст : непосредственный // *Медицинское образование и профессиональное развитие*. – 2015. – № 1. – С. 88–95.
2. Муравьев, К. А. *Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент* / К. А. Муравьев, А. Б. Ходжаян, С. В. Рой. – Текст : непосредственный // *Фундаментальные исследования*. – 2011. – № 10–3. – С. 534–537.

3. Алексеева, О. В. Симуляционные методики в учебном процессе медицинского вуза / О. В. Алексеева, М. Н. Носова, О. М. Улитина [и др.]. – Текст : непосредственный // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – (5). – С. 551.
4. Ваганова, О. И. Возможности симуляционных технологий в профессиональном образовании / О. И. Ваганова, Л. А. Хохленкова, И. Р. Воронина [и др.]. – Текст : непосредственный // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2020. – № 3. – С. 56–59.
5. Полянская, Н. А. Симуляционное обучение как фактор формирования клинических навыков / Н. А. Полянская, Н. А. Гетман, Е. Б. Павлинова [и др.]. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 6. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=31204> (дата обращения: 20.03.2023).

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Сафьянова Татьяна Викторовна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой эпидемиологии, микробиологии и вирусологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Барнаул

Сурсякова Ксения Ивановна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры эпидемиологии, микробиологии и вирусологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Барнаул

Аннотация. Цель исследования – поделиться опытом внедрения в образовательный процесс изучения различных разделов эпидемиологии, при подготовке специалистов высшего образования, ординаторов, аспирантов и слушателей курсов постдипломного образования симуляционных методов обучения. Обучающиеся отмечали высокую эффективность одновременного усвоения теоретического материала и приобретения практических навыков с помощью симуляционных образовательных методов обучения. Применение симуляционного обучения позволяет обеспечить эффективность практической подготовки специалиста и безопасность оказываемой в дальнейшем медицинской помощи.

Ключевые слова: симуляционное обучение, симуляционные образовательные методы технологии, высшее образование, повышение квалификации, профессиональная переподготовка.

THE USE OF MODERN EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN TEACHING EPIDEMIOLOGY

Safyanova Tatiana Viktorovna,

MD, Professor, Head of the Department of Epidemiology, Microbiology and Virology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Altai State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation (FGBOU VO AGMU of the Ministry of Health of Russia), Barnaul

Sursyakova Ksenia Ivanovna,

PhD, Associate Professor of the Department of Epidemiology, Microbiology and Virology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Altai State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation (FSBEI VO AGMU of the Ministry of Health of Russia), Barnaul

Abstract. The purpose of the study is to share the experience of introducing simulation teaching methods into the educational process of studying various sections of epidemiology, in the training of higher education specialists, residents, postgraduates and students of postgraduate education courses. The students noted the high efficiency of simultaneous assimilation of theoretical material and acquisition of practical skills using simulation educational teaching methods. The use of simulation training makes it possible to ensure the effectiveness of practical training of a specialist and the safety of medical care provided in the future.

Keywords: simulation training, simulation educational methods of technology, higher education, advanced training, professional retraining.

Введение. В настоящее время эпидемиология справедливо считается основной профилактической дисциплиной современной медицины. Ведущими специалистами в области профилактической медицины эпидемиологические исследования рассматриваются как основной инструмент системы здравоохранения, позволяющий выявлять и находить решения различных проблем здоровья современного общества [1, 2].

Принципиально важный момент – знание базовых вопросов эпидемиологии в равной степени необходимо как для подготовки врачей-эпидемиологов, так и для клиницистов, несмотря на то что содержание и акценты в обучении различных специальностей должны различаться в зависимости от профессиональных компетенций специалиста [2].

Изменение парадигмы преподавания эпидемиологии с учетом федеральных образовательных стандартов нового поколения требует поиска новых форм и методов обучения эпидемиологии [3, 4].

Подготовка компетентного специалиста требует активного использования, помимо рутинных педагогических технологий (тестовые задания, ситуационные задачи, индивидуальные задания, рефераты, презентации и др.), широкого внедрения в учебный процесс симуляционных методов обучения [5].

Описание исследования. **Цель исследования** – поделиться опытом внедрения в образовательный процесс изучения различных разделов эпидемиологии, при подготовке специалистов высшего образования, ординаторов, аспирантов и слушателей курсов постдипломного образования симуляционных методов обучения.

В рамках модуля «Госпитальная эпидемиология» дисциплины «Эпидемиология, военная эпидемиология», по дисциплине «Госпитальная эпидемиология» для студентов института общественного здоровья и профилактической медицины (ИОЗиПМ), ординаторов и аспирантов по специальности «Эпидемиология», а также при реализации программ дополнительного профессионального образования (ДПО) для всех специальностей (для врачей и средних медицинских работников) проводятся практические занятия в симуляционном центре ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, где оборудованы: процедурный кабинет (рис. 1, 2), помещение для временного хранения отходов классов «Б» («В») и «Г» (рис. 3, 4).



**Рисунок 1 – Процедурный кабинет симуляционного центра
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России**



**Рисунок 2 – Процедурный кабинет симуляционного центра
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России**

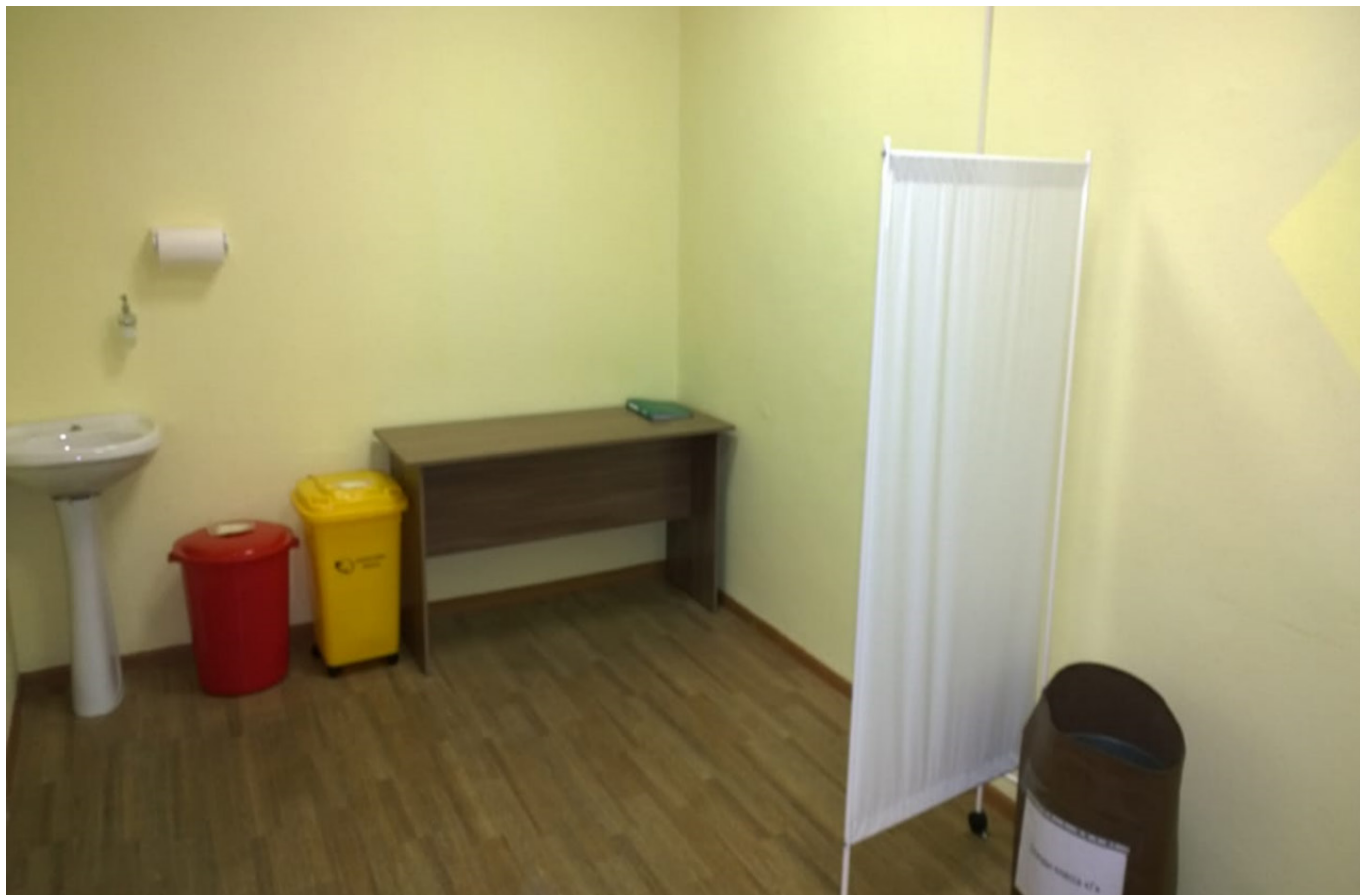


Рисунок 3 – Помещение для временного хранения отходов классов «Б» («В») и «Г» симуляционного центра ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России



Рисунок 4 – Помещение для временного хранения отходов классов «Б» («В») и «Г» симуляционного центра ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России

В рамках модуля «Эпидемиология инфекционных заболеваний» дисциплины «Эпидемиология» для студентов институтов клинической медицины, педиатрии, «Эпидемиология, военная эпидемиология», по дисциплине «Прививочное дело» для студентов ИОЗиПМ, ординаторов и аспирантов по специальности «Эпидемиология», а также при реализации программ ДПО для врачей и средних медицинских работников «Прививочное дело. Вакцинация (проведение профилактических прививок)» проводятся практические занятия, в симуляционном центре ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России оборудован прививочный кабинет (рис. 5, 6).



***Рисунок 5 – Прививочный кабинет симуляционного центра
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России***

Симуляционное обучение в медицинском образовании позволяет:

- использовать современные технологии обучения;
- проводить оценку практических навыков и умений, основанную на реалистическом моделировании, имитации ситуации.

Использование симуляционных методов в медицинском образовании обладает следующими преимуществами:

- максимальное погружение в реальность;
- профессиональная подготовка в соответствии с индивидуальными запросами;
- практическое решение вариативных сценариев различных ситуаций;
- объективная оценка достигнутого уровня.



**Рисунок 6 – Прививочный кабинет симуляционного центра
ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России**

Заключение. Опыт внедрения в образовательный процесс изучения различных разделов эпидемиологии при подготовке специалистов высшего образования, ординаторов, аспирантов и слушателей курсов постдипломного образования симуляционных методов обучения показал высокую эффективность усвоения теоретического материала и приобретения практических навыков. Применение симуляционного обучения позволяет обеспечить эффективность практической подготовки специалиста и безопасность оказываемой в дальнейшем медицинской помощи.

Список литературы

1. Белобородова, Е. В. Симуляционные методики при изучении «немедицинских дисциплин» в медицинском вузе / Е. В. Белобородова, Е. Ю. Сырцова. – Текст : электронный // В книге: II Съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине РОСОМЕД-2013. – Москва, 2013. – URL: http://www.laparoscopy.ru/doktoru/view_thesis.php?theme_id=43&event_id=16. 13 (дата обращения: 27.02.2023).
2. Горшков, М. Д. История симуляционного обучения в России и за рубежом / М. Д. Горшков, А. Л. Колыш. – Текст : электронный // В книге: II Съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине РОСОМЕД-2013. – Москва, 13. – URL: http://www.laparoscopy.ru/doktoru/view_thesis.php?theme_id=43&event_id=16 (дата обращения: 27.02.2023).
3. Зарипова, З. А. Концепция создания единого информационного пространства в сфере симуляционного обучения в структуре медицинского образования на территории Российской Федерации / З. А. Зарипова, З. В. Лопатин, Н. А. Чернова. – Текст : электронный // В книге:

II Съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине РОСОМЕД-2013. – Москва, 2013. – URL: http://www.laparoscopy.ru/doktoru/view_thesis.php?theme_id=43&event_id=16 (дата обращения: 27.02.2023).

4. *Общероссийская система симуляционного обучения, тестирования и аттестации в здравоохранении / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, М. Д. Горшков, Е. Ю. Гущина, А. Л. Колыш. – Текст : электронный // В книге: II Съезд Российского общества симуляционного обучения в медицине РОСОМЕД-2013. – Москва, 2013. – URL: http://www.laparoscopy.ru/doktoru/view_thesis.php?theme_id=43&event_id=16.*
5. *Свистунова, А. А. Симуляционное обучение в медицине / А. А. Свистунова ; составитель М. Д. Горшков. – Москва : Изд-во Первого МГМУ им. И. М. Сеченова, 2013. – Текст : непосредственный.*

ВЛИЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА УРОВЕНЬ БЕЗРАБОТИЦЫ НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Тўраева Эъзога Фаруховна,

стажер, исследователь кафедры региональной экономики и менеджмента, Национальный университет Республики Узбекистан имени Мирзо Улугбека, Республика Узбекистан, Ташкент

Аннотация. В статье рассматриваются аспекты влияния состояния здоровья на экономический статус страны. Здравоохранение населения страны влияет на экономический потенциал данного государства. Улучшение здоровья рабочей силы усиливает экономический рост, повышает производительность труда, следовательно, приводит к созданию высококачественной продукции.

Ключевые слова: здоровье, население, безработица, образование, доходы, экономика, недостаток, нестабильность, ухудшение.

THE IMPACT OF PUBLIC HEALTH ON THE UNEMPLOYMENT RATE ON THE EXAMPLE OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Tyraeva Ezoza Farukhovna,

Intern, Researcher of the Department of Regional Economics and Management, Mirzo Ulugbek National University of the Republic of Uzbekistan, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Abstract. The article deals with aspects of the influence of health status on the economic status of the country. The health care of the country's population affects the economic potential of the state. Improving the health of the workforce enhances economic growth, increases labor productivity, and therefore leads to the creation of high-quality products.

Keywords: health, population, unemployment, education, income, economy, lack, instability, deterioration.

Здоровье человека всегда считалось наиболее важной человеческой ценностью, но именно сейчас оно стало еще и осмысляться как самая значимая общественная ценность, без которой просто немислимы процветание и благополучие любого государства. Как показывает сама жизнь, политическое и экономическое развитие страны и ее благосостояние возможны лишь при условии физического здоровья ее народа. Высокие стандарты питания, медицинского обслуживания и образования – есть необходимый фундамент для процветания любой нации. Сегодня, согласно характеристике Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), здоровое состояние – физическое, умственное и социальное благополучие, в то время как недостаток питания и антисанитария выступают главными причинами болезней во всем мире [5].

Согласно новому исследованию Всемирного банка, мир вряд ли достигнет цели покончить с крайней бедностью к 2030 году, если в оставшуюся часть этого десятилетия темпы экономического роста не превысят показателей предыдущих периодов [8]. Результаты исследования показывают, что COVID-19 привел к самому значительному регрессу в деле глобальных усилий по сокращению бедности с 1990 года [10]. В докладе отмечается, что 2020 год стал историческим переломным моментом, когда эпоха глобальной конвергенции доходов уступила место дивергенции. Беднейшие слои населения понесли самые тяжелые издержки пандемии: потери доходов в среднем составили 4 % для 40 % беднейшего населения, что вдвое превышает потери самых богатых 20 % по распределению дохода [11]. В результате впервые за последние десятилетия увеличился показатель глобального неравенства. Принимая во внимание значительные образовательные потери и ухудшение состояния здоровья наций, которые имели место во время пандемии, в течение следующего десятилетия инвестиции в более качественное здоровье и образование будут иметь для стран с развивающейся экономикой критически важное значение. В ситуации, когда объем задолженности рекордно высок, а финансовые ресурсы истощены, сделать это будет непросто.

Здоровье населения формируется и во многом определяется совокупностью факторов, условий, обстоятельств и образа жизни людей. Конкретные причины, вызывающие ухудшение здоровья, называют факторами риска. Исследователи из Канады и Австралии выделяют следующие факторы риска, негативно влияющие на уровень здоровья населения. Это экономические факторы: низкий уровень оплаты труда, пенсий, проживание в неблагоустроенном жилье, несбалансированная структура питания и тому подобные. Психологические: чрезмерные стрессовые нагрузки из-за социально-экономической нестабильности в обществе, санитарно-гигиенические, экологические и медико-инфраструктурные. Нарастание неблагополучия в состоянии здоровья населения приводит к уменьшению продолжительности жизни и негативно отражается на медико-демографических показателях страны [1]. Бедность обуславливает действие экономических и психологических факторов риска. Малообеспеченные категории населения испытывают недостаток денежных средств для полноценного удовлетворения базисных потребностей человека в пище, жилище, одежде, тепле, в качественной медицинской помощи. Психологические факторы риска проявляются в том, что жизнь в бедности часто вызывает очень высокие стрессовые нагрузки, которые оказывают негативное влияние на здоровье, повышают вероятность развития различных заболеваний и риск преждевременной смерти. В стране бедность и социально-экономическое неравенство создают напряжение в обществе, приводящее к нестабильности, отчаянию и безнадежности, проявляющихся преимущественно в различных формах социального и психического нездоровья [2].

Как известно, малообеспеченный слой населения есть в любой стране. И в Узбекистане определенная часть людей испытывают недостаток в средствах. В настоящее время в стране насчитывается около 1,4 миллиона официально незанятых женщин и молодежи. Среди женщин уровень безработицы составляет 13 %, среди молодежи

15 %. Государство обеспечивает бесплатное среднее образование, гарантирует базовый пакет медицинских услуг и специализированную помощь для групп населения, классифицированных правительством как уязвимые, предоставляет пособия для малоимущих семей [12]. Результаты исследований, проведенных Институтом прогнозирования и макроэкономических исследований при поддержке Программы развития ООН (2021 г.), показывают, что профиль малообеспеченного домохозяйства в республике можно характеризовать следующим образом: малообеспеченные – это многодетные семьи с 3 детьми и более, с низким уровнем образования членов семьи, проживающие в сельской местности, не имеющие трудоспособного мигранта за границей, способного оказать помощь [8].

В детстве закладываются основы физического и психического здоровья человека. Поэтому бедность как социально-психологическая проблема наиболее опасна для семей с детьми. Дети из малоимущих семей страдают от неполноценного питания. При этом в их рационе содержится много насыщенных жиров и сахара. Поэтому зачастую дети не выглядят истощенными, а, наоборот, могут иметь лишний вес. Нездоровое питание отражается на умственном и физическом развитии ребенка. В дальнейшем у него могут возникнуть проблемы с успеваемостью, склонность к депрессии. Еще один фактор, тормозящий развитие детей в семьях с низким доходом, обедненная среда, тесное пространство, скудный выбор игрушек, однообразный досуг, ограниченное общение, в том числе со взрослыми. Это влияет на развитие участков мозга, отвечающих за внимание.

Понимание здоровья как естественного оптимального развития приводит к следующему представлению о здоровом образе жизни: человек, стремящийся к поддержанию здоровья должен не просто существовать, а естественно развиваться в благоприятном для себя направлении. И тогда возникает важнейшая фундаментальная, индивидуальная стратегия достижения здоровья, согласно которой в целях сохранения и приумножения собственного здоровья человек должен: соблюдать полезное для себя направление личностного (физического и духовного) роста, а также условия, ему способствующие, а также формировать в себе необходимое для этого внутреннее состояние, создавать и поддерживать благоприятные для этого условия внешней среды.

Формирование здорового образа жизни каждого человека является приоритетной целью как на мировом уровне, так и в рамках отдельно взятого государства. Это прежде всего связано с осознанием того, что здоровье является необходимым условием личной и социальной успешности, залогом достойного будущего каждого гражданина и страны.

В этой связи неудивительно, что Всемирной ассамблеей здравоохранения была выдвинута идея празднования ежегодного Всемирного дня здоровья. При этом каждый год ВОЗ посвящает данный праздник актуальным темам и проводит различные пропагандистские мероприятия с целью:

- повышения у людей информационной осведомленности в пользу ведения здорового образа жизни;

- привлечения внимания к проблемам в сфере здравоохранения и безопасности жизни;
- формирования ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, а также информирования о возможных путях решения проблемы (профилактические меры) и о доступности услуг для каждого человека;
- усиления информированности населения земли о причинах возникновения заболеваний [3].

Следование принципу «здоровье для всех» в масштабах планеты благоприятно скажется на социальном и экономическом развитии страны. Пришло время объединить наши усилия и сделать это нашей общей задачей. В связи с этим Всемирная организация здравоохранения призывает мировых лидеров выполнить обязательства, принятые ими при согласовании целей в области устойчивого развития. Развивать программы по укреплению здоровья всех людей, а также обеспечить, чтобы каждый человек во всем мире имел доступ к основным услугам здравоохранения и не испытывал бы при этом финансовых трудностей. При этом акцент делается на развитии средне- и долгосрочных руководящих принципов в соответствии с направлениями, разработанными ВОЗ, уделяя особое внимание равенству, перспективам, участию нуждающихся в помощи, как того требуют международно признанные принципы прав человека. Важно отметить, что создание новой программы или концепции должно содержать результаты мониторинга мнения о проблемах в системе здравоохранения и потребностях потребителей медицинских услуг, а также мнения медицинского сообщества о целесообразности заявленных проблем [5]. И только тогда государственное управление будет эффективным, а достигнутый результат будет получать от населения положительную социальную оценку. Формирование здорового образа жизни каждого человека невозможно без целенаправленной государственной политики и целой системы согласованных социальных, политических и культурных мер. Следует отметить, что снижение количества обращений граждан за экстренной и социальной помощью – это наглядный показатель того, что происходит постепенное улучшение экономического положения населения, в результате чего люди в меньшей степени нуждаются в такого рода поддержке.

Распространение болезни среди населения приводит не только к физическим жертвам, но и порождает существенные экономические издержки для всего мира. Анализ ситуации в области здоровья показывает, что состояние человека постоянно подвергается воздействию самых разных природных факторов, среди которых многочисленные техногенные и природные катастрофы, постоянно растущие социальные риски, вызванные высокими темпами жизни, а также ряд других независимых от человека причин [4]. Одной из них стало появление в конце 2019 г. нового вида вируса в городе Ухань, вызвавшего массовое заражение и побудившего ВОЗ объявить новое заболевание пандемией [10]. К этому моменту коронавирус поразил 118 тысяч человек в 114 странах. Неизвестная болезнь, распространяясь по всему миру, продолжает оказывать влияние на все стороны жизни человека.

Продолжающееся распространение инфекции по всему миру привело к обвалу фондового рынка, спровоцировало падение цен на нефть и курсы акций на мировых биржах, к росту цен на золото, к разрыву международных хозяйственных связей, к отмене международных торговых ярмарок. Также в упадок приходит туристическая отрасль, снижаются темпы промышленного производства по всему миру. Также было отменено или отложено множество спортивных соревнований, в том числе национальные чемпионаты европейских стран практически по всем видам спорта, множество фестивалей, выставок и конкурсов. Для мировой общественной и экономической жизни коронавирус стал сильнейшим потрясением XXI века [7]. Он затронул почти все страны мира и крупнейшие экономики ввели беспрецедентные ограничения на передвижения и всякие виды экономической активности. К сожалению, коронавирус, который поражает многие страны мира, не обошел стороной и Узбекистан. Благодаря чрезвычайным мерам, принятым правительством страны, распространение коронавируса в Узбекистане могли предотвратить. Но надо знать о том, что любые жесткие меры потребуют дополнительного финансового и материального обеспечения. В Узбекистане, как и в других странах, не было заранее предусмотренных источников финансирования для осуществления столь масштабных мероприятий и определенной институциональной базы для срочного и оперативного решения таких сложных проблем, как вспышка коронавирусной инфекции. Все страны мира приняли беспрецедентные меры для того, чтобы остановить распространение вируса. Но все-таки он дал о себе знать по всем параметрам человеческой жизни.

Влияние бедности на человека изучал экономист и нейробиолог Иоганн Хаусхофер [9]. Он наблюдал за тем, как меняется психическое состояние людей в период безработицы, неурожая, банкротства. Выяснилось, что как только финансовое положение ухудшается, риск возникновения депрессии возрастает. И наоборот, у людей, выигравших в лотерею или получивших грант, повышался уровень удовлетворенности жизнью и улучшалось ментальное здоровье, способность к обучению, обработке информации и речевое развитие.

Состояние малообеспеченности имеет ярко выраженную региональную специфику в стране. Долгие годы бедность в стране была закрытой темой. Глава государства текущего года в своем послании парламенту открыто высказался на эту тему и впервые определил приоритетной задачу сокращения бедности. В этих целях совместно с Организацией Объединенных Наций, Всемирным банком и другими авторитетными международными организациями разрабатываются средне- и долгосрочная стратегии борьбы с бедностью. Сокращение бедности не означает повышения размеров заработной платы или пособий, массовой выдачи кредитов. Прежде всего необходимо обучать население профессиям, повышать финансовую грамотность, побуждать людей заниматься предпринимательством, улучшать инфраструктуру, качество обучения и лечения, а также всегда соблюдать здоровый образ жизни. Важнейшим вопросом является сокращение бедности через обучение населения предпринимательству и формирование профессиональных навыков. Преодолению проблем, связанных

с бедностью, в частности в отношении здоровья малообеспеченного населения, может служить и информационная политика. Необходимо повышать осведомленность сельского населения в части санитарии и гигиены, особенно в отношении потребления продуктов питания. При этом необходимо параллельно стимулировать инвестиции в непосредственное улучшение питания – обогащение продуктов микроэлементами и косвенное влияние на качество питания, как, например, в биофортификацию. Например, в Чили сухое молоко было обогащено микроэлементами, в частности железом, что привело к снижению уровня распространенности анемии на 80 % менее чем за три года.

Негативное влияние факторов риска на здоровье людей можно уменьшить путем улучшения экономической ситуации в стране и регионах, повышения реальных доходов населения, сокращения масштабов абсолютной бедности, уровня безработицы, скорейшего переселения людей из ветхого, аварийного жилья в более комфортные условия, повышение экономической, физической доступности лекарственных препаратов. Чем богаче страна, тем ниже смертность от заболеваний и выше ожидаемая продолжительность жизни народа. Качество общественного здоровья существенно варьирует во времени и пространстве. Чем ниже степень экономического развития территории, тем хуже качество здоровья населения. Эта закономерность просматривается не только в исторической ретроспективе, но и при региональном анализе здоровья населения Узбекистана. Различия в качестве здоровья наблюдаются не только между регионами, но и между разными социальными группами людей в одном регионе. Осознание того факта, что территории отличаются друг от друга не просто разным количеством заболевших или умерших, а имеют принципиальные отличия в типе здоровья, помогает понять необходимость принятия регионально специализированных решений, направленных на улучшение качества здоровья населения.

Список литературы

1. Аканов, А. А. *Общественное здравоохранение : учебник* / А. А. Аканов [и др.]. – Москва : Литература, 2017. – 496 с. – Текст : непосредственный.
2. Двойников, С. И. *Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие* / С. И. Двойников. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 448 с. – Текст : непосредственный.
3. Иродова, Е. Е. *Экономические аспекты общественного здоровья: издержки и выгоды предприятия* / Е. Е. Иродова. – Минск, 2022. – 72 с. – Текст : непосредственный.
4. Берендеева, А. Б. *Анализ факторов смертности населения в трудоспособном возрасте* / А. Б. Берендеева. – Текст : непосредственный // Теоретическая экономика. – 2020. – № 4.
5. <https://gateway.euro.who.int/ru/indicators> – Всемирная организация здравоохранения : официальный сайт. – Текст : электронный.
6. *Исследование влияния пандемии COVID-19 на российский бизнес.* – Текст : непосредственный // Ученые записки. – 2021. – № 1. – С. 156.
7. Кульбовская, Н. К. *Экономические аспекты управления охраной труда* / Н. К. Кульбовская. – Выпуск 8. – Пермь : Изд-во Перм. гос. техн. ун-та, 2007. – Текст : непосредственный.

8. МОТ. Окружающие факторы на рабочем месте : Инструкция МОТ / Женева, Бюро Международной Организации Труда, 2019 г. – Текст : электронный. – URL: <https://www.ilo.org>
9. Профессии на российском рынке труда : аналитический доклад НИУ ВШЭ / ответственный редактор Н. Т. Вишневская ; Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики». – Москва : Изд. дом Высшей школы экономики, 2017. – № 159. – С. 22. – Текст : непосредственный.
10. Данилова, Е. М. Тенденции японского корпоративного менеджмента сегодня и их возможное изменение после пандемии COVID-19 / Е. М. Данилова. – Текст : непосредственный // Восточная Азия: факты и аналитика. – 2021. – № 2.
11. www.stat.uz : Агентство статистики при Президенте Республики Узбекистан : официальный сайт. – Текст : электронный.
12. www.mf.uz : Министерство финансов Узбекистана : официальный сайт. – Текст : электронный.

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ЭЛЕКТРОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Чернова Галина Викторовна,

старший преподаватель кафедры биофизики и математики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лопарева Марина Александровна,

кандидат педагогических наук, доцент биофизики и математики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Климов Александр Васильевич,

кандидат физико-математических наук, старший преподаватель кафедры биофизики и математики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Денисов Евгений Николаевич,

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой биофизики и математики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Изучалось значение современных информационных технологий в процессах обучения биофизике в медицинском вузе, представлены направления развития создаваемой образовательной информационной среды. Предложены варианты компьютерного моделирования, используемые на кафедре биофизики ОрГМУ в процессе обучения студентов, позволяющие активизировать познавательную деятельность, повысить интерес студентов к освоению учебной дисциплины, увеличить эффективность занятия.

Ключевые слова: информационные технологии, информационная образовательная среда, образовательный процесс.

APPLICATION OF MODERN ELECTRONIC TECHNOLOGIES IN THE PREPARATION OF STUDENTS OF THE FACULTY OF PHARMACY

Chernova Galina Viktorovna,

Senior Lecturer of the Department of Biophysics and Mathematics of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Lopareva Marina Alexandrovna,

Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of Biophysics and Mathematics, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Klimov Alexander Vasilyevich,

Candidate of Physical and Mathematical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Biophysics and Mathematics of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Denisov Evgeny Nikolaevich,

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Biophysics and Mathematics of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Abstract. The importance of modern information technologies in the processes of teaching biophysics at a medical university was studied, the directions of development of the created educational information environment were presented. The variants of computer modeling used at the Department of Biophysics of Rsmu in the process of teaching students are proposed, which allow to activate cognitive activity, increase students' interest in mastering the discipline, increase the effectiveness of classes.

Keywords: information technologies, information educational environment, educational process.

Современное информационное общество требует новых подходов к подготовке будущих специалистов, следовательно, система образования должна учитывать потребности общества и изменять применяемые методы обучения, которые используются в высшем образовании. Приоритетной становится задача подготовки специалистов, способных приобретать новые знания и умения, быстро адаптироваться к запросам и требованиям динамично меняющегося мира, принимать решения и действовать на их основе, опираясь на свою профессиональную компетентность [1, 2, 3].

Одним из способов формирования профессиональных компетенций в исследовательской деятельности студентов является использование информационных технологий [4].

Есть основания считать, что исследовательская компетенция студентов медицинского вуза должна предполагать умение студента сформулировать задачу, а для этого проанализировать имеющуюся информацию по интересующему вопросу в информационной среде, систематизировать данные, выделить основные направления, определить возможные пути решения. Все это предопределяет активную деятельность студентов, обеспечивающую приобретение необходимых умений, которая завершается самостоятельным решением проблемы.

За период обучения в медицинском вузе каждый студент выполняет различные виды самостоятельной работы: доклады, рефераты, презентации, готовится к выступлению на студенческих конференциях. Все эти виды работ предполагают наличие умения овладеть современными методами поиска, обработки и использования информации. Но очень часто такие формы работ позволяют накапливать знания, умения

и навыки, а исследовательская компетенция может быть сформирована лишь тогда, когда будут сформированы способности к исследовательской работе. Так как исследовательская компетенция включает в себя исследовательские способности, такие как саморазвитие, саморегуляция, самоконтроль и самооценка. А эти качества, в свою очередь, формируются только в процессе активной исследовательской деятельности.

Освоение методов научно-исследовательской деятельности целесообразно начинать уже на младших курсах получения высшего медицинского образования. С этой целью на кафедре биофизики и математики используется процесс компьютерного моделирования.

Приведем несколько преимуществ применения моделирования в медицинском образовании:

- в случае с использованием реальных данных моделирование может быть запущено на сколь угодно длительный период времени и позволяет предсказать перспективы изменения параметров функционирования организма или влияние того или иного метода лечения, предугадать побочные эффекты использования фармацевтического препарата и последствия использования его, которые могут проявиться только в будущем;
- моделирование позволяет косвенно рассчитать влияние используемого фармакологического препарата на физиологические параметры, которые сложно или невозможно измерить непосредственно.

Физическое моделирование в медицинском образовании представляет лишь словесное описание объектов и процессов, такие как модель идеального газа, идеальной жидкости, абсолютно твердого тела. Наиболее точно можно описать физиологический процесс, используя математические модели для расчета клинически значимых показателей при обработке статистических данных. Вариантами математических моделей являются моделирование процесса возбуждения нервного волокна А. Ходжкина и А. Хаксли, модель сердечной деятельности Ван дер Пола и Ван дер Марка, модель кровообращения Ф. Гродинза.

Но с перечисленными выше моделями очень сложно работать экспериментально, особенно на первом курсе обучения в медицинском вузе. Поэтому целесообразнее использовать упрощенные модели фармацевтических исследований. Так, при изучении биофизики путем измерения артериального давления методом Короткова и использования математических моделей в разных условиях студенты могут моделировать влияние фармацевтических препаратов на величину артериального давления. При этом выявляются основные закономерности формирования артериального давления, основные причины изменения артериального давления, такие как физическая и психологическая нагрузка, изменяющиеся внешние условия.

Акустические возможности слухового аппарата человека можно смоделировать при снятии кривой порога слышимости. Данная модель позволяет сравнить слуховое восприятие разных студентов в одинаковых условиях и одного студента при различных внешних воздействиях, например после прослушивания громких звуков, превышающих громкость человеческого голоса.

Студентам фармацевтического факультета можно также предложить получить модель процесса растворения лекарственных веществ, на которой можно выявить основные закономерности растворения лекарственных веществ в зависимости от физико-химических свойств растворителя. При изучении моделируются различные процессы, связанные с обработкой большого количества статистических данных, например, процесс распространения заболевания, в котором рассчитываются эпидемиологические параметры.

Таким образом, использование современных информационных технологий облегчает использование и формирует умения применять электронную образовательную среду, в которой студенты учатся работать уже с первого года обучения. Это в свою очередь уменьшает время, затраченное на приобретение студентами необходимых знаний и умений, оптимизирует и повышает эффективность учебного процесса, способствуя вместе с тем формированию исследовательских компетенций.

Список литературы

1. Богословский, В. И. Информационные потребности студентов педагогического вуза и учителей в контексте профессиональной (информационной) культуры и компетентности / В. И. Богословский. – Текст : непосредственный // Наука и школа. – 1999. – № 6. – С. 35–40.
2. Веряскина, А. Н. Использование информационных и коммуникационных технологий в организации самостоятельной работы студентов вуза при изучении курса философии технологий / А. Н. Веряскина. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 1. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=11998> (дата обращения: 10.03.2023).
3. Комарова, Ю. А. Научно-исследовательская компетентность специалистов: функционально-содержательное описание / Ю. А. Комарова. – Текст : непосредственный // Известия Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена. – СПб, 2008, сентябрь. – 2008. – Вып. 11 (68). – С. 69–77.
4. Мальцева, А. Н. Современные методы в учебном процессе медицинского вуза / А. Н. Мальцева. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 4. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=29040> (дата обращения: 01.03.2023).

**ЦИФРОВИЗАЦИЯ И ЦИФРОВАЯ ГРАМОТНОСТЬ
В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ:
ТРЕНД ИЛИ НЕОБХОДИМОСТЬ?**

ЦИФРОВИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ: ПРЕИМУЩЕСТВА И СЛОЖНОСТИ АКТУАЛИЗАЦИИ

Басырова Ирина Рафкатовна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Гришина Наталья Павловна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Душина Алена Геннадьевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лопина Екатерина Анатольевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье говорится о цифровизации медицинского образования: какие моменты способствовали данному процессу, какие преимущества и проблемы развития существуют на сегодняшний день. Рассмотрен вопрос об изменении взаимоотношений студентов и преподавателей в связи с высокотехнологическим развитием и особенностью современного поколения. Также отмечено, что, несмотря на большое количество положительных моментов цифровизации, обучение студентов у постели больного должно оставаться обязательной частью образования.

Ключевые слова: цифровизация, образование, медицина, профессия, преподаватель, студент.

DIGITALIZATION OF MEDICAL EDUCATION: ADVANTAGES AND DIFFICULTIES OF ACTUALIZATION

Basyrova Irina Rafkatovna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Hospital Therapy named after R. G. Mezhebovsky, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Grishina Natalia Pavlovna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Hospital Therapy named after R. G. Mezhebovsky, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Dushina Alyona Gennadiyevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Hospital Therapy named after R. G. Mezhebovsky, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Lopina Ekaterina Anatolyevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Hospital Therapy named after R. G. Mezhebovsky, 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 talks about the digitalization of medical education: what moments contributed to this process, what advantages and development problems exist today. The issue of changing the relationship between students and teachers in connection with high-tech development and the peculiarity of the modern generation is considered. It was also noted that, despite the large number of positive aspects of digitalization, teaching students at the bedside should remain a mandatory part of education.

Keywords: digitalization, education, medicine, profession, teacher, student.

В настоящее время высшее медицинское образование в России переживает очередной период глубокой трансформации. На этот раз этот процесс связан с повсеместным переходом на цифровизацию учебного процесса. Компьютеры и различные программы используются в обучении студентов уже 25 лет, но лишь в последние несколько лет сделан качественный скачок, и цифровизация процессов стала обязательным условием образования в медицинском вузе [5]. Внедрение и совершенствование современных цифровых образовательных технологий и повышение качества обучения врачей, оказывающих медицинскую помощь пациентам, имеют чрезвычайную актуальность.

Концепция развития электронного медицинского образования в России предполагает: разработку стратегии внедрения электронных технологий в обучение; создание системы независимой оценки знаний студентов, врачей и аттестации преподавателей; интеграцию дистанционных образовательных программ в систему непрерывного медицинского образования. Пандемия COVID-19 и необходимость перехода на дистан-

ционное обучение стимулировали внедрение электронных технологий как в организацию учебного процесса, так и непосредственно в процесс обучения.

Медицинское образование должно адаптироваться к различным контекстам здравоохранения, включая цифровые системы здравоохранения и цифровое поколение студентов в «гиперсвязанном» мире. Сегодняшний студент медицинского вуза – это активный участник социальных сетей, различных групп и сообществ. Цифровая мобильная связь и различные гаджеты позволяют создать свое персонализированное общество общения по интересам. Стало типичным наблюдать картину как студенты во время перерывов, а иногда и во время практических занятий, погружаются в свой смартфон, практически изолируясь от окружающих. Возможно, что они это время тратят на получение какой-либо информации, связанной с их будущей профессией, но при этом находятся вне проблем, обсуждаемых в аудитории с преподавателем. Установлено, что увлечение виртуальным общением может напрямую сказаться на качестве коммуникативной способности индивидуума, а применительно к профессии врача недостаток коммуникативной компетентности в работе с пациентами это предпосылка к серьезному инциденту [10]. Поэтому проблема обучения студентов выстраиванию взаимоотношений между врачом и пациентом является актуальной как никогда.

Особенностью современного поколения студентов также является потребность делиться деталями своей деятельности с другими в онлайн-сообществе. И, как правило, они предпочитают получать отзывы о своих достижениях и выражают потребность в индивидуальной психосоциальной поддержке. Преподаватели должны реагировать на меняющийся характер учащихся, используя более командное, совместное и игровое обучение, а не настаивать только на традиционных методах [9]. Поэтому преподавателям необходимо определить и использовать подходящие стратегии обучения, чтобы привлечь и удержать внимание студентов.

Передовые технологии облегчают обучение студентов, предоставляя им возможность получить информацию, когда они хотят узнать больше, для удовлетворения своих потребностей, а также возможность взаимодействовать со своими коллегами и преподавателями для обмена ценной информацией, и с любыми ресурсами, к которым они могут получить доступ, независимо от географического положения.

Вузы, оснащенные передовыми технологиями для моделирования виртуальных пациентов, дают возможность смоделировать реалистичные медицинские условия без риска причинения вреда пациенту и облегчить обучение и вовлечение студентов в учебный процесс [3].

Целью внедрения цифровых технологий в процесс обучения врачей является повышение качества и доступности последипломного образования и, как следствие, повышение компетентности специалистов здравоохранения и качества оказания медицинской помощи. Система цифрового образования предполагает наличие информационных ресурсов, телекоммуникации и системы управления. Немаловажное место занимает концепция непрерывного медицинского образования, которая была принята в 2017 году.

Экспоненциально расширяющиеся медицинские знания требуют от врачей не вспоминать, а обновлять то, что они знают, и выбирать правильную информацию из избытка вариантов. Искусственный интеллект сократит усилия, необходимые врачам для интерпретации цифровых данных и улучшит их способность устанавливать диагноз и прогноз. Таким образом, неаналитический аспект медицины станет более важным, поскольку его трудно заменить технологиями [11]. Будущее медицинское образование должно быть реструктурировано, чтобы соответствовать таким неумолимым изменениям.

Однако, на наш взгляд, цифровизация или цифровая трансформация для медицинских вузов, в особенности для региональных, является достаточно болезненным периодом, и, как отмечается представителями системы здравоохранения, профессорско-преподавательским составом медицинских вузов, общественными и политическими деятелями, цифровое медицинское образование требует решения немалого числа проблем [7].

Сложности, которые возникают в цифровизации медицинского образования, определяются следующими проблемами. Одной из первых можно выделить этическую проблему цифровой трансформации университета, которая связана с определением нормативных основ добросовестного преподавательского труда в условиях сетевой и дистанционной работы [4]. Существует ряд нормативных актов в медицинских университетах, регламентирующих этику общения всех субъектов образовательного процесса, однако введение дистанционных форм обучения, реализация онлайн-взаимодействия при смешанном обучении студентов медицинских вузов требуют пересмотра этических норм.

Можно ли назвать следующий факт проблемой, для нас осталось вопросом, но тот момент, что такая ситуация складывается, – неоспоримо. Речь идет о том, что изменится роль преподавателя медицинского вуза: он становится не столько источником знаний, сколько навигатором, предлагающим оптимальную для целей данного курса траекторию знакомства с базами данных, разработку практических заданий, кейсов для обсуждения и, конечно, тестирования прохождения студентам и этой траектории [1].

Рассматривая цифровизацию медицинского образования, хотелось бы акцентировать внимание на целой группе проблем, связанных с внедрением, развитием IT-инфраструктур и аппаратно-программных комплексов. К ним относятся ошибки в компьютерных программах и нестабильное подключение к интернету, отсутствие инфраструктуры в отдаленных регионах страны [6], недостаточное обеспечение обучающихся цифровыми образовательными ресурсами на основе технологий онлайн-обучения, дистанционного обучения, виртуальной и дополненной реальности, а также цифровыми информационно-библиотечными ресурсами и т. п.; необходимость создания «цифрового университета» как системы для абитуриентов, обучающихся (студентов, ординаторов, врачей – слушателей курсов повышения квалификации и переквалификации) и профессорско-преподавательского состава с отражением электронного

расписания, возможностью подачи документов, получения справок, виртуального посещения лекций, уведомления о мероприятиях университета и т. п.

Также немаловажна образовательная или учебно-методическая проблема цифровизации медицинских вузов. Она связана с обновлением целей медицинского образования, которые будут ориентированы на подготовку кадров для медицины будущего, владеющих методами решения профессиональных задач с помощью цифровых технологий, способных стать «проводником» для пациентов в мире цифровых сервисов и приложений в области оказания медицинских услуг [8].

Также, говоря о преимуществе цифровизации медицинского образования и отдавая дань достижениям современных IT-технологий, следует понимать, что роль врача в современном обществе значительно шире, нежели оказание медицинских услуг [2]. Поэтому в подготовке будущих медицинских специалистов было бы ошибочным отдавать предпочтение продуктам искусственного интеллекта. Только подготовка в клинике, у постели больного, под руководством опытных коллег и преподавателей способна сформировать мировоззрение будущего врача.

Таким образом, можно подвести итог, что цифровизация является необходимым компонентом в совершенствовании образования, но консерватизм и техническая неподготовленность большинства медицинских вузов пока не позволяют в полной мере шагнуть в мир цифровых технологий. И все же, даже при более благоприятных условиях, применение цифровых сервисов не должно вытеснить обучение у постели больного. Ведь только соприкасаясь с реальной ситуацией, сопереживая пациенту, участвуя в сборе анамнеза, разработке стратегий диагностики и лечения, у будущего врача сложится реальная картина его профессиональной деятельности, и тот набор компетенций, который формировался при изучении каждой дисциплины учебного плана, станет инструментом для решения профессиональных задач. Слова президента России В. В. Путина, сказанные на встрече с победителями конкурса управленцев «Лидеры России» 8 сентября 2020 г., подтверждают данный подход: «...прямое общение школьника, студента с преподавателем не может быть заменено ничем...» [12].

Список литературы

1. Борисов Е. В. Роль преподавания в цифровой системе образования / Е. В. Борисова. – Текст : непосредственный // Человеческий капитал. – 2020. – № 3 (135). – С. 104–110.
2. Воробьева, И. А. Плюсы и минусы цифровизации в образовании / И. А. Воробьева, А. В. Жукова, К. А. Минакова. – Текст : непосредственный // Педагогические науки. – 2021. – № 201 (103). – С. 110–118.
3. Иванчук, О. В. Цифровизация медицинского образования: новые вызовы и границы применимости / О. В. Иванчук, Е. В. Плащевая. – Текст : непосредственный // ЦИТИСЭ. – 2022. – № 1 (31). – С. 122–131.
4. Мазур, М. М. Проблемы дистанционного обучения в вузе / М. М. Мазур. – Текст : непосредственный // Аллея науки. – 2020. – Т. 2, № 5 (44). – С. 813–815.

5. Масланов, Е. В. Цифровизация и развитие информационно-коммуникационных технологий: новые вызовы или обострение старых проблем? / Е. В. Масланов. – Текст : непосредственный // Цифровой ученый: лаборатория философа. – 2019. – Т. 2, № 1. – С. 6–21.
6. Молчанова, Е. В. О плюсах и минусах цифровизации современного образования / Е. В. Молчанова. – Текст : непосредственный // Наука в образовании. – 2019. – № 64. – С. 133–135.
7. Прокофьев, А. В. Цифровизация университета: угрозы и возможности / А. В. Прокофьев. – Текст : непосредственный // Ведомости прикладной этики. – 2021. – № 57. – С. 10–32.
8. Тусупбекова, К. Т. Методологические аспекты преподавания основ клинической медицины при дистанционном обучении / К. Т. Тусупбекова, Е. М. Ларюшина, Л. Г. Тургунова. – Текст : непосредственный // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 4. – С. 2–9.
9. Boysen, P. G. Northern T. Multigenerational Challenges and the Future of Graduate Medical Education / P. G. Boysen, L. Daste, T. Northern. – Text : direct // Ochsner J. – 2016. – № 16 (1). – P. 101–107.
10. Friedman, C. P. Educating medical students in the era of ubiquitous information / C. P. Friedman, K. M. Donaldson, A. V. Vantsevich. – Text : direct // Med Teach. – 2016. – № 38. – С. 504–509.
11. Car, J. Digital Education in Health Professions: The Need for Overarching Evidence Synthesis / J. Car, J. Carlstedt-Duke, L. T. Car. – Text : electronic. – URL: <https://www.jmir.org/2019/2/e12913/html>
12. Стенограмма встречи с победителями конкурса управленцев «Лидеры России». – 8 сентября 2020 года. Московская область, Ново-Огарево. – Текст : непосредственный.

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ

Буторина Наталья Федоровна,

кандидат филологических наук, доцент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Завадская Анастасия Викторовна,

кандидат филологических наук, заведующий кафедрой русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассматривается проблема цифровой трансформации образовательного процесса и внедрения новых образовательных технологий как способ повышения мотивации и инструмент развития коммуникативной компетенции иностранных студентов при изучении русского языка как иностранного. На современном этапе развития общества это представляется чрезвычайно актуальным. Цель исследования – описать цифровые технологии и анализ их влияния на развитие мотивации иностранных студентов к изучению русского языка как иностранного. Для достижения этой цели авторы используют общенаучные методы сбора и описания информации и метод анкетирования, чтобы понять, с какими проблемами сталкиваются иностранные студенты и преподаватели в процессе цифровой трансформации образования. Выводы, сделанные в ходе данного исследования, могут быть использованы в целях дальнейшей организации образовательного процесса и повышения качества образования иностранных студентов в медицинском вузе.

Ключевые слова: цифровые технологии, иностранные студенты, качество образования, образовательный процесс, повышение мотивации.

DIGITAL TRANSFORMATION OF THE EDUCATIONAL PROCESS AS A MEANS OF INCREASING THE MOTIVATION OF FOREIGN STUDENTS IN RUSSIAN LANGUAGE CLASSES

Butorina Natalya Fedorovna,

Candidate of Philology, Associate Professor of the Russian Language Department, Orenburg State Medical University

Zavadskaya Anastasia Viktorovna,

Candidate of Philology, Head of the Russian Language Department, Orenburg State Medical University

Abstract. The article deals with the problem of digital transformation of the educational process and the implementation of new educational technologies as a means to increase motivation and a tool to develop communicative competence of foreign students when learning Russian as a foreign language. At the present stage of society development, it seems extremely relevant. The aim of the study is to describe digital technologies and analyze their impact on the development of motivation of foreign students to learn Russian as a foreign language. To achieve this goal, the authors use general scientific methods of collecting information and the method of questionnaires to understand what problems foreign students and teachers face in the process of digital transformation of education. The conclusions drawn in the course of this study can be used to further organization of the educational process and to improve the quality of teaching international students in a medical university.

Keywords: digital technologies, foreign students, educational environment, quality of education, educational process, increased motivation.

В последнее время цифровая трансформация затронула все сферы человеческой деятельности, включая бизнес, экономику, медицину, образование. Одной из целей национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации» является «совершенствование системы образования, которая должна обеспечивать цифровую экономику компетентными кадрами» [1]. Цифровая экономика предъявляет к будущим специалистам требования совершенного другого уровня. Подготовка специалистов качественно нового уровня невозможна без применения новых цифровых технологий профессорско-преподавательским составом. Более 300 российских вузов уже адаптировали образовательные программы в соответствии с цифровыми компетенциями, прописанными в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, согласно приказу Министерства науки и высшего образования РФ [2].

Цифровизация, проникая во все сферы жизнедеятельности людей, способствует возникновению таких понятий, как «цифровая культура», «цифровые компетенции», «цифровая грамотность» и др. С появлением большого количества цифровых решений для образования в учебных заведениях заметно повысилось использование онлайн-устройств для изучения предметов. Появляется все больше автоматизированных систем для подсчета статистических данных, начинают использоваться искусственный интеллект. Все больше студентов и преподавателей начинают использовать онлайн-материалы, цифровые инструменты подготовки к занятиям и экзаменам, интерактивные доски и т. д.

Целью данного исследования является изучение влияния цифровых технологий на мотивацию иностранных студентов к изучению русского языка и анализ восприятия студентами процесса цифровой трансформации образования в медицинском вузе.

К задачам данного исследования относятся:

- рассмотрение основных цифровых технологий, повышающих уровень мотивации в обучении русскому языку как иностранному;
- опрос студентов ФИС с целью анализа восприятия студентами цифровой трансформации образовательного процесса в медицинском вузе в целом и на уроках русского языка как иностранного в частности;
- сделанные выводы, которые могут быть использованы для организации образовательного процесса в медицинском вузе и повышения эффективности обучения иностранных студентов.

Материалы и методы. В данной статье использованы методы описательной статистики, проведен анализ информации, собранной с помощью анкетирования студентов 1–6-го курсов. Для наглядного представления полученных результатов использован метод визуализации данных.

Сравнивая цифровую трансформацию в образовании и в других областях, невозможно не заметить различия.

Во-первых, цифровая трансформация в образовании направлена на более удобную подачу учебных материалов, повышение эффективности обучения и модернизацию организации образовательного процесса в целом.

Во-вторых, цифровая трансформация в образовании помогает увеличить число обучающихся и тех, кто пользуется любым видом образовательного контента.

В-третьих, цифровая трансформация в образовании в большей степени сосредоточена на самом процессе, то есть на улучшении процесса обучения, его облегчении и ускорении.

Сегодня во всем мире активно обсуждается вопрос об использовании цифровых технологий в образовании для эффективного овладения необходимыми профессиональными компетенциями и навыками. Рассмотрим основные цифровые технологии, которые используются в процессе обучения иностранных студентов русскому языку.

Искусственный интеллект (ИИ) – яркий пример цифровой трансформации в образовании. Его широко используют во многих сферах жизни человека. В образовании использование ИИ ведет к неограниченным возможностям. Поскольку искусственный интеллект сегодня активно внедряется в образование, следует более детально рассмотреть возможности, которые он предлагает:

а) Объективность оценивания.

Контроль и оценивание работы студентов – одна из важнейших задач, выполняемых преподавателями. Человеку, в силу своей натуры, трудно оставаться непредвзятым и объективным, что приводит к перекосам в оценивании. ИИ – это беспристрастный инструмент оценивания, который не только решает проблему объективности/необъективности, но и облегчает работу преподавателя, позволяя потратить освободившееся время на решение других задач.

б) Автоматизация рутинных задач.

ИИ позволяет автоматизировать многие рутинные задачи в образовательном процессе. В последнее время часто обсуждается использование чат-ботов в соцсетях университетов для ответа на частые повторяющиеся вопросы, ежедневно получаемые преподавателями. Нейронные сети способны создавать интересный контент, анализировать прошедшие занятия, подбирать темы для новых занятий, составлять тесты и упражнения на основе современных материалов, подсказывать преподавателям, что можно видоизменить или поменять в занятии на будущее.

Использование технологий искусственного интеллекта успешно применяется для разработки индивидуальных программ обучения, в которых учитываются особенности и потребности студента. Способность искусственного интеллекта адаптироваться к уровню и скорости обучения, учет сильных и слабых сторон конкретного студента помогает ему создать персонализированный трек из общей базы данных материалов для восполнения пробелов в знаниях и овладения новыми навыками.

3) Повышение учебной мотивации.

Использование цифровых технологий привносит в образовательный процесс игровой элемент и делает процесс обучения более интерактивным и захватывающим. Применение современных цифровых технологий может значительно повысить уровень мотивации иностранных студентов и развить их интерес к новым знаниям и навыкам.

AR (Augmented reality) / VR (Virtual reality) технологии.

Всем известно, что человек лучше запоминает ту информацию, которую видит, чем ту, что слышит. Дополненная реальность как один из лучших примеров цифровой трансформации в образовании подтверждает этот факт. Приложения с использованием VR-технологии помогают студентам лучше понять предмет или тему. Представляется, что в будущем AR/VR-технологии станут обязательными для следующего поколения студентов. Визуализация позволяет лучше усваивать сложные темы и абстрактные понятия с помощью визуальных 3D-моделей. Обучение с помощью AR/VR-технологий содержит игровой элемент, который делает занятия более эмоциональными. Это положительно влияет на студентов и повышает их мотивацию. Сегодня у 100 % студентов есть смартфон. С приложениями AR/VR они могут осваивать новый материал и закреплять пройденное в своих смартфонах в любое время и в любом месте. Это способствует замене бумажных книг, плакатов, огромных макетов и пр.

Виртуальная реальность стала частью современного образования в форме виртуальных туров, исследований и экспериментов. Вместо того чтобы читать о Московском Кремле или Тадж-Махале можно зайти внутрь и побродить по окрестностям. Expeditions от компании Google предлагает коллекцию виртуальных туров, доступных через приложение для устройств Android.

ИКТ.

Обсуждая ИКТ в образовании, нельзя ожидать, что их использование поможет решить все проблемы в изучении иностранного языка, но это эффективное средство повышения мотивации. Различные аудио- и визуальные средства улучшают и делают процесс обучения более приятным. При обучении фонетике мультимедийные возмож-

ности позволяют трансформировать текст в аудио, создавать женскую и мужскую речь, воспринимать на слух речь носителя языка с акцентом и дефектами речи. Для обучения лексике и грамматике возможности ИКТ поистине безграничны.

Геймификация.

Геймификация в образовании направлена на удовлетворение основных желаний учащихся более активно участвовать и достигать высоких и надежных результатов. Геймификация всегда опирается на принцип наглядности. К. Д. Ушинский еще в начале XIX века советовал не учить ребенка неизвестным ему словам, т. к. это лишь займет его время и отобьет всю мотивацию, а связывать слова с картинками для быстрого усвоения ребенком [3]. Этот совет актуален и в настоящее время. Игровой момент всегда мотивирует студентов, позволяет развивать навыки спонтанной речи. Иностранные студенты – достаточно азартные игроки. Интересно, что во время игры игрок раскрывает свою истинную сущность, попадая в стрессовые или курьезные ситуации. Геймификация, благодаря наглядности, показывает возможности, тип мышления и логические способности отдельного студента. Основываясь на этом, преподаватель может точно определить его склонности к определенным видам деятельности и направить дальнейшее развитие его навыков в правильном направлении, тем самым повышая мотивацию к изучению иностранного языка.

Облачные хранилища.

Современные технологии и цифровые решения для образования позволяют хранить в интернете большое количество учебных материалов, книг, лекций и т. д. Хранение данных в облаках дает массу преимуществ: это безопасно, к ним можно получить доступ из любой точки и с любого устройства, ими можно легко поделиться с другими.

Облачные хранилища позволяют не только хранить электронные учебники, но и делать совместную работу нескольким студентам. Нет необходимости приобретать дорогостоящее оборудование – большинство облачных приложений совместимы с обычными мобильными устройствами или ноутбуками. Учебные материалы, журналы, программное обеспечение – все можно хранить и совместно использовать через облака. Многие ведущие учебные заведения признают преимущества облачных хранилищ и внедряют облачные технологии в свою работу.

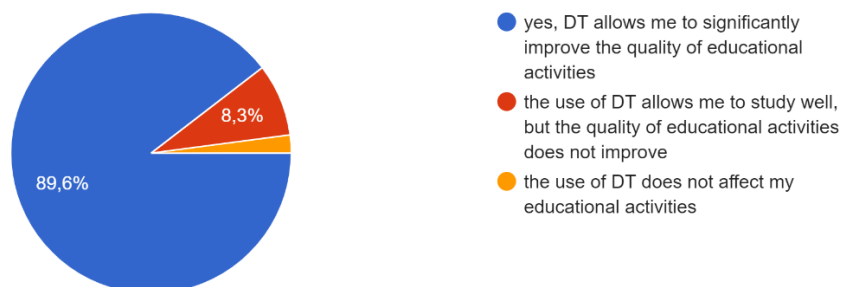
Следует заметить, что цифровая трансформация затрагивает не только образовательный процесс, но и процесс взаимодействия преподавателей. Цифровое обучение стимулирует сотрудничество. Преподаватели могут совместно создавать статьи и презентации. Этот процесс соавторства облегчается благодаря совместной творческой среде, такой как Google Docs, Yandex Docs, Twiddla [6], Trello [5], Lino [4] и др.

Для изучения отношения студентов к цифровизации образования авторами были использованы социологические методы сбора и обработки информации. Опрос проводился добровольно и анонимно. В нем приняли участие 48 иностранных студентов ФИС.

Результаты опроса показали, что большинство иностранных студентов (89,6 %) признают, что цифровые технологии оказывают положительное влияние на образовательный процесс.

Do you think that the use of digital technologies (DT) has a positive impact on your educational activities?

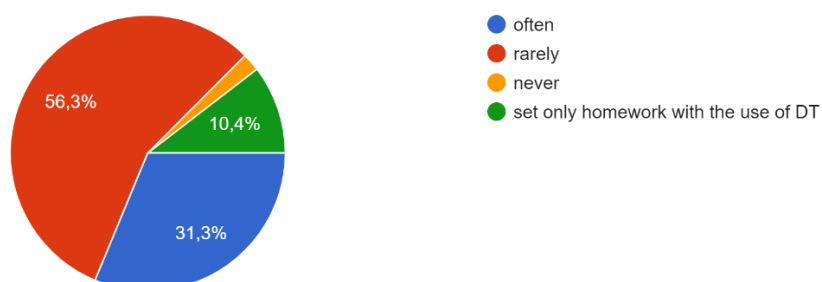
48 ответов



При этом 56,3 % иностранных студентов отметили, что преподаватели редко используют цифровые технологии на уроке.

How often do teachers use digital technologies in the classroom

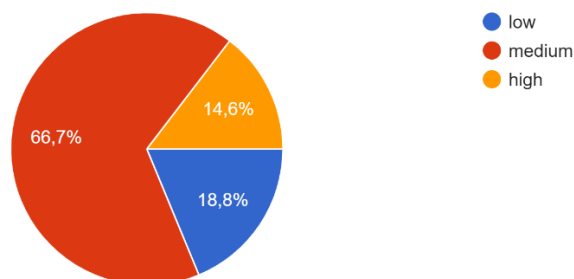
48 ответов



66,7 % студентов оценивают владение преподавателями цифровыми технологиями как «среднее».

How can you assess the level of DT proficiency of your teachers in general?

48 ответов



Большая часть студентов (77,15 %) отмечает, что преподавание с применением цифровых технологий делает процесс обучения более увлекательным и повышает их мотивацию.

Do you think that the use of digital technologies makes the lesson more interesting and motivates students?

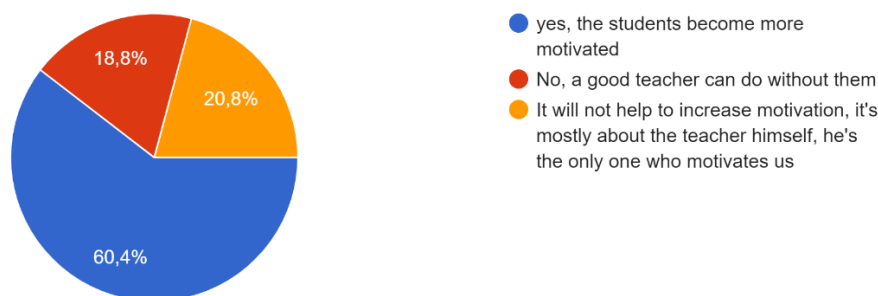
48 ответов



При том, что 60,4 % считают, что цифровые технологии нужны для повышения мотивации при изучении иностранных языков, 20,8 % студентов главную мотивацию видят в личности учителя. Это еще раз доказывает тот факт, что хороший педагог, профессионал своего дела, мотивирует студентов не меньше, а иногда и больше, нежели самые современные цифровые решения и технологии.

Do you think digital technologies are necessary for learning foreign languages?

48 ответов



Заключение. Итак, использование цифровых решений для образования позволяет вывести систему образования на новый уровень, сделать ее более эффективной, результативной и гибкой.

Процесс цифровизации сектора образования – довольно сложный процесс. Наиболее распространенной проблемой цифровой трансформации в высшем образовании является неготовность существующей системы к изменениям. Это касается как сотрудников учреждения, так и внутренней системы образования. Многие предпочитают пользоваться привычными методами и отказываются выходить из зоны комфорта, что приводит к замедлению темпов цифровизации. В этом случае цифровая

трансформация должна проходить постепенно, опираясь на результаты и эффективность используемых методов.

Хотя процесс цифровой трансформации в высшем образовании не всегда проходит гладко, все факты показывают, что будущее за цифровым обучением. Опыт 2020 года показал, что в условиях глобального кризиса именно цифровые технологии позволяют миллионам людей по всему миру продолжать учиться и получать новые знания.

Использование цифровых технологий в образовании внесло довольно значительные изменения в процесс обучения, потребовав новых методологий, новый контент, новые средства обучения и, конечно же, новое оборудование и технологии, которые будут использоваться в процессе обучения. Для перехода на качественно новый уровень образования преподаватели и студенты должны повышать свои навыки использования цифровых технологий, развивать цифровую культуру и грамотность, чтобы умело организовать активный образовательный процесс, приводящий к получению качественного профессионального образования.

Список литературы

1. 340 российских вузов и учреждений среднего профессионального образования адаптировали свои программы под требования цифровой экономики / Министерство цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации. – Текст : электронный. – URL: <https://digital.gov.ru/ru/events/41264/> (дата обращения: 12.02.2023).
2. Программа «Цифровая экономика Российской Федерации» : утверждена распоряжением Правительства РФ от 28 июля 2017 года № 1632-р : официальный веб-сайт Правительства РФ. – Текст : электронный. – URL: <https://digital.gov.ru/ru/activity/directions/858/> (дата обращения: 12.02.2023).
3. Ушинский, К. Д. Моя система воспитания. О нравственности / К. Д. Ушинский. – Москва : АСТ, 2018 – С. 447. – Текст : непосредственный.
4. Lino : официальный сайт. – Текст : электронный. – URL: <http://en.linoit.com/> (дата обращения: 22.02.2023).
5. Trello : официальный сайт. – Текст : электронный. – URL: <https://trello.com/> (дата обращения: 22.02.2023).
6. Twiddla : официальный сайт. – Текст : электронный. – URL: <https://www.twiddla.com/> (дата обращения: 22.02.2023).

ПРИМЕНЕНИЕ КОНСТРУКТОРА ВИЗУАЛЬНЫХ ЗАКЛАДОК ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ

Горьков Дмитрий Александрович,

ассистент кафедры нормальной физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Шишов Олег Валерьевич,

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

Тихонов Владимир Владимирович,

старший преподаватель кафедры нормальной физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чайникова Ирина Николаевна,

доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры нормальной физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Эффективным средством организации и контроля самостоятельной работы студентов является цифровая среда, создаваемая при участии платформ электронного обучения. Кафедра нормальной физиологии в 2022/23 учебном году начала использовать конструктор визуальных закладок Wakelet. Данная платформа позволила интегрировать разнородный наглядный материал, предназначенный для самостоятельного изучения студентами модулей дисциплины, а также проведения самоконтроля при помощи тестирования на платформе Online Test Pad.

Ключевые слова: самостоятельная работа студентов, платформа электронного обучения, конструктор визуальных закладок Wakelet, платформа Quizlet, платформа Online Test Pad.

INTRODUCTION OF A BOOKMARK MANAGER FOR SELF-DIRECTED LEARNING AT THE DEPARTMENT OF NORMAL PHYSIOLOGY

Gorkov Dmitry Alexandrovich,

Assistant professor, Department of Normal Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg

Shirshov Oleg Valeryevich,

Ph.D. in Medicine, Associate professor, Department of Normal Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg

Tikhonov Vladimir Vladimirovich,

Senior lecturer, Department of Normal Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg

Chaynikova Irina Nikolayevna,

Doctor of science in medicine, Professor, Department of Normal Physiology, Orenburg State Medical University, Orenburg

Abstract. Digital platforms serve as effective tools to organize and control self-directed learning of students. In 2022–2023 academic year the Department of Normal Physiology introduced Wakelet, a bookmark manager for educational content. This platform helped consolidate visual materials from different sources, promote self-guided acquisition of learning modules and self-assessment using Online Test Pad.

Keywords: self-directed learning, online education platform, Wakelet bookmark manager, Quizlet, Online Test Pad.

В современных учебных планах большой объем часов при изучении дисциплин отводится на самостоятельную работу студентов. Так, в соответствии с учебными планами специальностей 31.05.01 Лечебное дело и 31.05.02 Педиатрия на изучение дисциплины «Нормальная физиология» отводится по 432 часа, в том числе по 144 часа на самостоятельную работу. По трудоемкости самостоятельная работа занимает второе место после практических занятий (по 156 часов). Поэтому успешное освоение дисциплины возможно только при доскональном изучении материала, отведенного на самостоятельное изучение. Успех студента зависит от организации самостоятельной работы, в том числе от объема материала, отведенного на самостоятельное изучение, его наглядностью, систематизацией, комфортностью работы с этим материалом. Большую роль в комфортном освоении материала играет возможность удаленного доступа с любого гаджета в любое время и создание целых коллекций этого материала.

Для максимально быстрого создания коллекции учебных материалов разработаны многочисленные обучающие платформы для удаленной работы учащихся [1, 2]. Некоторые источники, ссылаясь на данные крупнейшего консалтингового агентства в сфере онлайн-образования eLearning Industry, отмечают, что в мире функционирует более 800 систем дистанционного обучения [3]. Платформы электронного обучения называют LMS и СДО. Первая аббревиатура расшифровывается как learning management system – система управления обучением. Вторая – сокращение от «систе-

ма дистанционного обучения». Оба термина обозначают инструменты для организации лекций, тренингов и курсов, максимально приближенных по формату к аудиторным занятиям. Программные сервисы помогают образовательным учреждениям осуществлять цифровизацию образовательных курсов и цифровую трансформацию учебных программ [4]. Платформа для дистанционного обучения – информационное пространство, которое находится в интернете и является посредником между преподавателем и студентом. Это связующее звено, позволяющее повысить эффективность образовательного процесса. Платформа – одновременно и вариант связи, и хранилище ресурсов, и координатор обучения, и набор инструментов, чтобы управлять и повышать качество учебы [5]. С помощью таких сервисов преподаватели могут проводить «живые» мероприятия, контролировать вовлеченность и успеваемость, проводить промежуточную аттестацию. Студенты получают постоянный доступ к структурированным материалам занятий и могут учиться в удобное время из любой точки мира. Программы для онлайн-обучения учитывают все типы восприятия: для визуалов есть презентации и видео, для аудиалов – подкасты и лекции, для кинестетиков – тренажеры и тесты.

Одной из таких платформ является конструктор визуальных закладок Wakelet, который в считанные минуты может помочь создать коллекцию учебных материалов на заданную тему из разнохарактерных источников. Wakelet позволяет создать из разрозненного материала, размещенного в различных файлах интернета, единый каталог контента, где можно создавать и сохранять все наработанные преподавателем ресурсы в одном месте. Платформа позволяет безопасно хранить весь материал, собранный и проанализированный преподавателем, в виде одной ссылки, устранить необходимость создания нескольких файлов для отправки студентам и преподавателям. Плюсом платформы является возможность создания коллекций и работы с неограниченным количеством участников. Платформа абсолютно бесплатна для использования без каких-либо скрытых платежей, на ней легко зарегистрироваться и начать работать. С помощью Wakelet можно пригласить всех преподавателей кафедры и студентов для совместной работы над коллекциями. Коллекции в Wakelet могут быть созданы коллективно и/или индивидуально. Созданную коллекцию можно отправить студентам ссылкой, вставить в свой блог или сайт или разместить в соцсетях. Wakelet позволяет преподавателю собирать, делиться и организовывать все мультимедийные ресурсы с образовательными сообществами. Эта платформа помогает студентам и преподавателям держать документы и ресурсы в одном месте, не переполняя документами ноутбуки и телефоны. Платформа позволяет создавать изначально свой оригинальный контент, либо копировать контент из интернета для использования его в качестве блока ресурсов: закладки, планы занятий, рассылки, заметки, информация об университете и кафедре, организация образовательного процесса на кафедре.

Wakelet – это гибкая платформа, совместимая практически со всеми устройствами, в том числе с мобильными телефонами и планшетами на Android и iOS, компьютерами и ноутбуками. Все браузеры, включая Microsoft Edge, Google Chrome и Mozilla

Firefox, готовы к использованию с Wakelet. Wakelet поставляется с интеграциями с приложениями для видеоконференцсвязи, такими как Microsoft Teams и другими; это позволяет пользователям добавлять несколько элементов контента. Платформа имеет функцию языкового перевода, в том числе с английского на русский язык.

Эта бесплатная платформа имеет правила сохранения, редактирования, добавления и создания материала. Эти правила обеспечивают безопасную среду для преподавателя и студентов, препятствуют размещению неприемлемого контента. В частности, эти правила включают запрет на публикацию оскорбительного, непристойного, содержащий спам, угрозы насилием, дискриминацию и предвзятое отношение к касте, расе, полу, религии, национальности, уголовно запрещенного контента, а также запрет на автоматическую регистрацию аккаунтов. В результате соблюдения этих правил конфиденциальность надежно защищена при гарантии, что контент, доступный на платформе, не содержит каких-либо вредоносных/ненавистнических идентификаций или ограничений.

В весеннем семестре кафедра использовала данную платформу при изучении модуля «Физиология системы кровообращения» (6 практических занятий) и на первом курсе по модулю «Физиология клетки» (7 практических занятий). Данные модули являются самыми трудоемкими по объему часов, отведенных на их изучение. Кроме того, модуль «Физиология клетки» создает базу для последующего изучения материала дисциплины. Каждой группе студентов лечебного и педиатрического факультетов перед занятиями в группу в Viber отправлялась ссылка, содержащая следующие обязательные пункты: карточки Quizlet, тесты Online Test Pad, видеоматериалы. Кроме того, к ряду занятий размещены презентации, ментальные карты. Первокурсникам на первое занятие также размещалась информация об организации образовательного процесса на кафедре, правила поведения на практических занятиях, лекциях.

На платформе Quizlet можно воспользоваться форматом флэш-карточек. Флэш-карточки Quizlet позволяют студентам эффективно запоминать основные понятия по теме занятия, используя различные гаджеты в любое удобное время. Платформа является бесплатной, но разблокировать отчетность и функции настройки можно только после оплаты. Кафедра нормальной физиологии использует их в образовательном процессе второй год. Разработаны флэш-карточки по следующим модулям дисциплины: «Физиология дыхания», «Физиология пищеварения», «Физиология системы выделения», «Физиология системы крови», «Физиология эндокринной системы», «Физиология вегетативной нервной системы», «Физиология кровообращения», «Физиология клетки», «Принципы и механизмы регуляции функций».

Тестирование в сервисе OnLine Test Pad позволяет студентам тренироваться к тестированию на занятии. OnLine Test Pad – это бесплатный сервис для проведения тестирования через интернет. Сетевой характер тестирования позволяет хранить все данные о попытках учащихся, все их оценки, правильные и неправильные ответы. У данного сервиса большое количество форм тестовых заданий (отсутствуют только графические вопросы); очень гибкие настройки (есть обучающие стратегии тестиро-

вания, есть случайные (тематические) вопросы, различные ограничения и т. д.). Данный сервис вызывает положительные отклики у преподавателей и учителей, является одним из лучших сервисов для организации тестирования [6]. Положительные отклики дали и наши студенты второго курса. Они отметили удобный функционал данной платформы:

- возможность самому студенту менять количество тестовых заданий во время тренинга (диапазон от 1 до всех тестов базы);
- оперативное информирование студента о правильности ответов (сервис сразу после ответа студента выдает правильный ответ, что удобно для обучения по принципу обратной связи);
- изменение очередности вариантов ответов при повторном тестировании (отмечено студентами как положительная черта);
- удобство применения в дороге, в том числе в общественном транспорте.

Студенты и преподаватели главным недостатком сервиса OnLine Test Pad назвали огромное количество рекламы. В литературе отмечается возможность ее отключения «законными» действиями, но это требует дополнительных трудозатрат [6]. В среднем за неделю регистрируется 325 прохождений тестирования студентами второго курса во внеучебное время, что в условиях отсутствия фиксации личности тестируемых со стороны кафедры говорит о высокой приверженности данной платформе в качестве тренинга к контрольному тестированию на занятии.

Таким образом, единая платформа Wakelet позволяет преподавателю организовывать самостоятельную работу студента онлайн, сохраняя свои самые важные идеи, создавая свой оригинальный контент или используя готовый контент интернета. Благодаря этой платформе студенты в любое удобное для них время и любой точке мира участвуют в образовательном процессе по принципу обратной связи.

Список литературы

1. Киргинцева, Н. Лучшие платформы для дистанционного обучения / Н. Киргинцева. – Текст : электронный. – URL: <https://webinar.ru/blog/distancionnoe-obuchenie/> (дата обращения: 21.02.2023).
2. Куксо, Е. Двенадцать удобных сервисов для дистанционной работы школ / Е. Куксо. – Текст : электронный. – URL: <https://medium.com/direktoria-online/12-удобных-сервисов-для-дистанционной-работы-школ-ad2a4fd2b9b7> (дата обращения: 21.02.2023).
3. Якунов, Р. Обзор 9 платформ и сервисов для онлайн-обучения: возможности и решаемые бизнес-задачи / Р. Якунов. – Текст : электронный. – URL: <https://www.ispring.ru/elearning-insights/platforma-onlain-obucheniya> (дата обращения: 21.02.2023).
4. Сравнение платформ цифрового обучения. – Текст : электронный. – URL: <https://soware.ru/categories/digital-learning-platforms#guide> (дата обращения: 21.02.2023).
5. Лучшие платформы для онлайн-обучения – обзор, достоинства и недостатки каждой платформы. – Текст : электронный. – URL: <https://tarifkin.ru/ip-telefoniya/luchshie-platformy-dlya-onlajn-obucheniya-obzor-dostoinstva-i-nedostatki-kazhdoj-platformy> (дата обращения: 21.02.2023).

6. Золотухин, С. Восемь систем дистанционного обучения: какую выбрать школе, репетитору, тренеру? / С. Золотухин. – Текст : электронный. – URL: <https://www.eduneo.ru/3-besplatnye-sistemy-distancionnogo-obucheniya-obzor/> (дата обращения: 21.02.2023).

ОГРАНИЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ (ЦИФРОВИЗАЦИИ) В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТА ВУЗА

Долгов Александр Михайлович,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Рябченко Александр Юрьевич,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Внедрение цифровых технологий, сопровождаемое оптимизацией системы управления основными технологическими процессами, призвано увеличить эффективность деятельности организаций. В то же время остаются недостаточно реализованными развивающий и обучающий потенциалы информационных технологий. Целью исследования было определение причин ограничения использования технологии цифровизации в информатизации образовательного процесса. Представлен ряд противоречий, возникающих в ходе использования информационно-коммуникационных технологий в образовательном процессе вуза, риски реализации электронных ресурсов в учебном процессе (включая симулякризацию со стороны студента и фасилитацию со стороны преподавателя), потенциальную угрозу психологическому благополучию и целостности личности в цифровую эпоху. Решение представленных вопросов позволит активнее внедрять новые технологии в образовательный процесс.

Ключевые слова: ограничения информатизации, цифровизация учебного процесса в университете.

LIMITATIONS ON THE USE OF INFORMATIZATION (DIGITALIZATION) IN THE PROCESS OF EDUCATION OF A STUDENT OF THE UNIVERSITY

Dolgov Alexander Mihaylovich,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Neurology, Medical Genetics, OrGMU, Russia, Orenburg

Ryabchenko Alexander Yuryevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Neurology, Medical Genetics, ORGMU, Orenburg

Abstract. The introduction of digital technologies, accompanied by the optimization of the control system for the main technological processes, is designed to increase the efficiency of organizations. At the same time, the developing and teaching potentials of information technologies remain insufficiently realized. The purpose of the study was to determine the reasons for limiting the use of digitalization technology in informatization of the educational process. A number of contradictions that arise during the use of information and communication technologies in the educational process of the university, the risks of implementing electronic resources in the educational process (including simulacration by the student and facilitation by the teacher), a potential threat to the psychological well-being and integrity of the individual in the digital era are presented. The solution of the presented issues will allow to actively introduce new technologies in the educational process.

Keywords: limitations of informatization, digitalization of the educational process at the university.

В настоящее время технологии цифровизации в информатизации образовательного процесса являются естественными процессами. Внедрение цифровых технологий, сопровождаемое оптимизацией системы управления основными технологическими процессами, призвано увеличить эффективность деятельности организаций, не относящихся к коммерческим, например, университетов и других образовательных учреждений, к которым относится и Оренбургский государственный медицинский университет.

Сегодня акцент вузовского обучения делается на то, как с помощью этих технологий обеспечить личностно ориентированное обучение. Однако часто участникам образовательного процесса приходится овладевать сложными и порою мало необходимыми дополнительными приемами оперирования с техническим оборудованием, программным обеспечением и содержательным наполнением для каждого отдельного средства информатизации. В то же время остаются недостаточно реализованными развивающий и обучающий потенциалы информационных технологий.

Ряд специалистов отмечает, что сегодня следует констатировать необходимость перехода от «технологичного» к «индивидуальному» подходу в области применения информационных технологий.

Не умаляя достоинств современных компьютерных технологий, следует предвидеть ситуации, когда в учебно-воспитательном процессе вуза происходит «сдвиг» технического устройства из области средств в область образовательной цели. В этом случае возникает ряд вопросов, связанных, в первую очередь, с местом и ролью педагога в учебной деятельности.

Исчезает необходимость фасилитации со стороны преподавателя. Фасилитация, как метод обучения, позволяет создать атмосферу доверия, помогает критически анализировать стоящие перед обучающимися задачи и определять пути их достижения самостоятельно вырабатывать совместное знание. Исчезновение этой фасилитации, вероятнее всего, связано с появлением так называемых симулякров образования [1, 3].

Симулякр есть некая поддельная сущность, тень несуществующего предмета или события, которая приобретает качество реальности в трансляции. Словом, симулякр – это, например, «подтасовка перед глазами зрителя, которая заставляет его включить в реальный пейзаж некие облако, озеро или башню, которые на самом деле вырезаны из бумаги и хитро поднесены к самому его глазу».

Таким образом, находясь в условиях доминирования технических устройств в учебно-воспитательном процессе нередко без непосредственного педагогического взаимодействия с преподавателем, студент формирует собственное представление о том, что изучает. При этом формируемый образ предмета изучения может существенно отличаться от истины. В этом случае речь идет о приобретении некоего подобия знания, «псевдознания», когда обучаемый уверен в правильности собственных представлений о предмете обучения. Этот парадокс, как мы видим из процесса общения с некоторыми студентами на практических занятиях по нашей дисциплине, является все более устойчивым.

Риск «симулякризации» обучения может быть преодолен в случае, если образовательный процесс базируется на принципах человекоцентрированного подхода. Перестройка традиционной практики обучения и воспитания в рамках человекоцентрированного подхода осуществляется по следующим направлениям:

- 1) актуализация мотивационных ресурсов учения;
- 2) создание психологического климата доверия между преподавателями и обучаемыми;
- 3) обеспечение сотрудничества в принятии решений между всеми участниками учебно-воспитательного процесса;
- 4) развитие у преподавателей индивидуальных установок, адекватных гуманистическому обучению;
- 5) помощь преподавателям и обучаемым в индивидуальном развитии [11].

Есть мнение [19], что ряд противоречий, возникающих в ходе использования информационно-коммуникационных технологий в образовательном процессе вуза:

- 1) противоречие между направленностью педагогической практики на интенсивный процесс информатизации образования и отсутствием общепринятых теоретических основ и перспектив развития этого процесса;
- 2) противоречие между внедрением новых информационно-коммуникационных технологий в педагогический процесс и неподготовленностью пользователей к овладению ими;
- 3) противоречие между интенсивным насыщением образовательной системы информационно-коммуникационными технологиями и отсутствием ожидаемого активного повышения эффективности обучения [5];
- 4) противоречие между необходимостью формирования информационной культуры человека и реалиями современной образовательной среды вуза, демонстрирующей недооценку значимости информационно-коммуникационных технологий в педагогическом процессе. В исследованиях последних лет подчеркивается, что проблема,

связанная с разработкой и использованием информационных технологий в образовании, возникает в силу практической недостижимости универсальной подготовки педагогических кадров.

Еще одним значимым аспектом информатизации образовательного процесса вуза можно считать риски, которым подвергается студенческая аудитория.

Исследователи разделяют внешние и внутренние риски реализации электронных ресурсов в учебном процессе. Внешние риски отражают общие проблемы информатизации общества, а внутренние – касаются специфики самой системы образования.

В настоящее время обучающиеся предпочитают общаться и получать информацию, в том числе и познавательную, из сети Интернет, поэтому приходится констатировать, что отказ от включения в информатизацию равносителен отказу от социализации личности. По мнению A. Rolnic, S. Heather, M. Gold, C. Hull [22], образовательная среда добавляет к существующим факторам риска для здоровья (физическим, химическим, эпидемическим, социальным) информационно-психологические факторы, связанные с резким увеличением количества и изменением качества информационного потока.

Кроме того, в условиях модернизации образования обучающиеся нередко становятся участниками экспериментов, не всегда имеющих достаточное научно-методическое, педагогическое и медицинское обоснования [17, 20]. Психологи оценивают состояние среды жизнедеятельности современных обучающихся как весьма неблагоприятное для нормального роста, развития и здоровья. С одной стороны, признано, что показателем меры и уровня здоровья обучающихся является величина функциональных резервов их организма, их адаптивные способности; с другой стороны, преимущественное применение статистических и санитарно-гигиенических способов оценки влияния образовательной среды на здоровье обучающихся лишь констатирует постоянное ухудшение показателей.

Существуют две группы рисков, которые могут возникнуть в условиях использования информационных ресурсов:

- 1) риски, возникающие в ходе аудиторной работы студентов;
- 2) риски, возникающие в процессе самоподготовки студента.

К первой группе рисков относятся:

- индивидуальное осмысление текстового и иллюстративного компонентов; дифференцированное отношение к средствам визуализации;
- индивидуальное восприятие скорости устного комментария преподавателя;
- недостаточный баланс между текстом и иллюстрациями к нему;
- индивидуальное предпочтение размера шрифта, цветовой гаммы и насыщенности визуальными эффектами.

Вторую группу рисков составляют:

- получение некачественной (недостоверной) информации;
- несоответствие найденной информации полученному заданию;

– низкий уровень физической и психической саморегуляции в процессе работы с электронными носителями; неоправданные затраты индивидуальных ресурсов (психических, временных, финансовых) в ходе работы с источниками информации [15, 21].

Рассмотренные аспекты информатизации образовательного процесса вуза со всей очевидностью требуют дальнейшего теоретического осмысления и практического совершенствования.

Можно сказать, что отношение к цифровизации образования неоднозначно, кто-то считает, что оно окажет благоприятное влияние на систему образования, а кто-то, наоборот, не поддерживает данные преобразования из-за того, что люди в скором времени утратят способность мыслить.

Суммируя отмеченные проблемы, можно отметить следующее.

Во-первых, очевидна потеря преемственности в образовании.

Во-вторых, абсолютно очевиден разрыв между уровнем, на котором находится материально-техническое оснащение образовательной среды и теми результатами, которые сейчас характеризуют научно-технический прогресс.

В-третьих, используя традиционные векторы организации учебного процесса, происходит утрата необходимой и столь важной связи с работодателем.

В-четвертых, на сегодняшний день нет отвечающего всем необходимым требованиям единого информационного пространства, а ведь только с его помощью может быть получен и передан богатый семантический опыт [12, 23]. Наряду с неоспоримыми преимуществами цифровизации, зарубежные и отечественные исследователи выделяют проблемные моменты, связанные с применением цифровых инструментов и формированием виртуального мира, системы дистанционных социальных связей и отношений, дублирующих процессы реального мира, но имеющих определенную специфику [4, 16, 18].

Аспекты, представляющие потенциальную угрозу психологическому благополучию и целостности личности в цифровую эпоху.

1. Избыточность информации, высокая плотность и неструктурированность информационного потока и, как следствие, возникновение проблемы нервно-психического истощения из-за информационной перегрузки.

2. Утрата доверия к достоверности сведений, рост критичности и нигилизма, обесценивание фактов и точек зрения в результате информационной полифонии.

3. «Обезличивание» и виртуализация общения, снижение эффекта присутствия, регресс навыков межличностного общения, обусловленный использованием электронной образовательной коммуникации [9, 24].

4. Угрозы психологической безопасности (вредоносный контент, троллинг, кибербуллинг и др.), возникновение аддикций (интернет-зависимость, игромания, шопоголизм и др.).

5. Формирование у потребителей цифрового контента «кликерного» и «клипового» типов мышления, характеризующихся зависимостью от цифровых носителей, сниженной способностью к сложной аналитической и самостоятельной работе [8, 10].

6. Включение технических средств и технологий в структуру идентичности и, как следствие, возникновение проблемы сохранения идентичности и приватности [2, 5].

7. Возможность формирования искаженной картины мира, упрощенного и примитивного образа различных явлений, закрепление стереотипов в отношении представителей различных социальных групп [13, 14].

8. Формирование и закрепление ложных смыслов трудовой деятельности, замещение учебно-профессиональной мотивации игровой вследствие избыточной «геймификации» и виртуализации профессионально-образовательного процесса [6, 7].

Перечень негативных эффектов цифровизации нельзя считать исчерпанным. Увеличение числа публикаций, посвященных социальным и когнитивным трансформациям человечества в эпоху «дигитальной революции», свидетельствует о том, что в настоящее время все острее осознается необходимость превенции деструктивных личностных изменений в условиях цифровой реальности.

Проведенное исследование на примере его участников демонстрирует уязвимость современных студентов в отношении возможного формирования у них деструктивного направления профессионального развития в условиях цифровизации. Необходимо определение направлений модернизации профессионального образования и включения в процесс профессиональной подготовки мер опережающего предупреждения деструктивного профессионального развития и снижения влияния эффектов цифровизации путем развития личностной готовности к переменам, цифровой компетентности и стремления к самоактуализации у будущих специалистов.

Существенным недостатком онлайн-образования является его направленность на удовлетворение краткосрочных или в лучшем случае среднесрочных задач. Специалист, овладевший ограниченным набором знаний, не имеющий при этом фундаментальной базовой подготовки, может рассчитывать только на интеллектуальные «надстройки», устойчивость которых иллюзорна.

Цифровизация образования – процесс столь же необходимый, сколько и неизбежный. Но при переходе «в цифру» критически важно сохранить подлинное «аналоговое» богатство, составляющее фундамент классической системы образования. Выпускникам учебных заведений понадобятся не только цифровые компетенции, но и фундаментальные знания, навыки критического мышления, поэтому в жизни не все будет «онлайн».

Список литературы

1. Воробьева, И. А. Плюсы и минусы цифровизации в образовании / И. А. Воробьева, А. В. Жукова, К. А. Минакова. – Текст : непосредственный // Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – 1 (103). – С. 52–54.

2. Давыдовский, А. Г. Риски современных тенденций развития высшей школы в условиях глобализации / А. Г. Давыдовский, А. В. Пищова. – Текст : непосредственный // Современное образование и воспитание: тенденции, технологии, методики : сборник научных статей Международной научно-практической конференции, посвященной 100-летию МГУ имени А. А. Кулешова. – Могилев : МГУ имени А. А. Кулешова, 2013. – 388 с.
3. Давлетбаева, З. К. Психологическая превенция и профилактика: понятийный аспект / З. К. Давлетбаева. – Текст : непосредственный // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2013. – № 1. – С. 3–10.
4. Емелин, В. А. Трансформация высших психических функций в условиях развития цифровых технологий / В. А. Емелин. – Текст : непосредственный // Цифровое общество в культурно-исторической парадигме : материалы Международной научной конференции, Москва, 15–16 октября 2018 г. – Москва : Российский государственный гуманитарный университет, 2018. – С. 207–210.
5. Зенков, А. Р. Цифровизация образования: направления, возможности, риски / А. Р. Зенков. – Текст : непосредственный // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. – Воронеж. – 2020. – С. 52–55.
6. Зиннатова, М. В. К проблеме превенции деструктивного профессионального развития личности в условиях цифровизации / М. В. Зиннатова, Е. В. Лебедева. – Текст : непосредственный // Инновационная научная современная академическая исследовательская траектория. – 2020. – № 1 (1). – С. 35–43.
7. Игнатова, Н. Ю. Образование в цифровую эпоху / Н. Ю. Игнатова. – Нижний Тагил : Изд-во Нижнетагил. технол. ин-та, 2017. – 128 с. – Текст : непосредственный.
8. Кознов, А. Б. Влияние цифровизации на рынок труда / А. Б. Кознов. – Текст : непосредственный // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2019. – № 4–2. – С. 177–192.
9. Кон, И. С. Психология ранней юности / И. С. Кон. – Москва : Просвещение, 1989. – 254 с. – Текст : непосредственный.
10. Молчанова, Е. В. О плюсах и минусах цифровизации современного образования / Е. В. Молчанова. – Текст : непосредственный // Проблемы современного педагогического образования. – 2019. – № 1. – С. 33–44.
11. Орлов, А. Б. Человекоцентрированный подход в психологии, психотерапии, образовании и политике / А. Б. Орлов. – Текст : непосредственный // Журнал практического психолога. – 2012. – № 1. – С. 33–64.
12. Современное высшее образование: тенденции, перспективы, инновации : коллективная монография / под общей редакцией канд. экон. наук, доц. Е. В. Мезенцевой. – Ставрополь : Ставролит, 2017. – 140 с. – Текст : непосредственный.
13. Сухомлин, В. А. Методологические аспекты концепции цифровых навыков / В. А. Сухомлин, Е. В. Зубарева, А. В. Якушин. – Текст : непосредственный // Современные информационные технологии и ИТ-образование. – 2017. – № 2. – С. 146–152.
14. Хабибулин, Э. Р. Готовность к риску как фактор эффективной педагогической деятельности в ситуациях неопределенности : специальность 19.00.13 «Психология развития, акмеология» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук / Хабибулин Эльдар Рафитович ; Психологический институт

Российской академии образования. – Москва, 2008. – 45 с. – Место защиты: Психол. ин-т Рос. акад. образования. – Текст : непосредственный.

15. Халин, В. Г. Цифровизация и ее влияние на российскую экономику: преимущества, вызовы, угрозы и риски / В. Г. Халин. – Текст : непосредственный // Управленческое консультирование. – 2018. – № 10. – С. 46–63.
16. Шнейдер, Л. Б. Вчера, сегодня, завтра: от «кликового» к клиповому и далее к чиповому мышлению / Л. Б. Шнейдер. – Текст : непосредственный // Цифровое общество в культурно-исторической парадигме : материалы Международной научной конференции, Москва, 15–16 октября 2018 г. – Москва : Российский государственный гуманитарный университет, 2018. – С. 198–203.
17. Яницкий, М. С. Психологические аспекты цифрового образования / М. С. Яницкий. – Текст : непосредственный // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2019. – № 2 (34). – С. 38–44.
18. Андреевский, И. Цифровая индустриализация / И. Андреевский. – Текст : электронный. – URL: [http://российский-союз-инженеров-РФ/цифровая индустриализация](http://российский-союз-инженеров-РФ/цифровая-индустриализация) (дата обращения: 21.01.2023).
19. Возрастание рисков в современном образовательном пространстве // Прикладная психология и психоанализ : электронный научный журнал. Российская Федерация. – 2011. – № 3. – Текст : электронный. – URL: <http://ppir.idnk.ru> (дата обращения: 21.01.2023).
20. Измагурова, В. Л. Влияние информационных технологий на развитие личности: вопросы и перспективы / В. Л. Измагурова. – Текст : электронный. – URL: [https://mpei.ru/Life/psycholog/Lists/Psy/NewsDispForm.aspx.ID=23&Content TypeId=0x0100766032BE7137754C83E91E1F12BBEBC4](https://mpei.ru/Life/psycholog/Lists/Psy/NewsDispForm.aspx.ID=23&Content+TypeId=0x0100766032BE7137754C83E91E1F12BBEBC4) (дата обращения: 21.01.2023).
21. Лазукин, А. В. Диагностика самоактуализации личности (САМОАЛ) / А. В. Лазукин. – Текст : электронный. – URL: <http://testoteka.narod.ru/lichn/1/33.html>. (дата обращения: 6.03.2023).
22. Rolnic, A. Личностная готовность к переменам (Personal change-readiness survey – PCRS) / A. Rolnic, S. Heather, M. Gold, C. Hull. – Текст : электронный. – URL: <https://www.sites.google.com/site/test300m/pcrs>. (дата обращения: 11.03.2023).
23. Солдатова, Г. У. Цифровая компетентность подростков и родителей : Результаты всероссийского исследования / Г. У. Солдатова. – Текст : электронный. – URL: <http://ifap.ru/library/book536.pdf>. (дата обращения: 12.03.2023).
24. Шваб, К. Четвертая промышленная революция / К. Шваб. – Текст : электронный. – URL: <https://mybook.ru/author/klaus-shvab/chetvertaya-promyshlennaya-revolyuciya/read/>. (дата обращения: 11.03.2023).

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ СТУДЕНТАМ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Лапачева Ирина Борисовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чехонадская Юлия Анатольевна,

кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Пономарева Елена Александровна,

кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Дуйсембаева Айслу Нагашибаевна,

ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Учитывая реалии сегодняшнего времени, развитие и распространение интернета, новых технологий, значительное увеличение информационного потока, изменились способы получения и восприятия информации у современной молодежи. В такой ситуации необходим особый подход к организации учебного процесса и выбору метода обучения. Преподавание дисциплины «Медицинская статистика» направлено на освоение студентами статистических понятий и овладение практическими навыками проведения статистического исследования, вычисления статистических показателей и их анализа.

Ключевые слова: цифровизация, медицинская статистика, информационные технологии, медицинский вуз.

USE OF INFORMATION TECHNOLOGIES IN TEACHING MEDICAL STATISTICS TO STUDENTS OF PEDIATRIC FACULTY

Lapacheva Irina Borisovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Public Health and Healthcare № 1 of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Chekhnadskaya Yulia Anatolyevna,

Candidate of pedagogical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Public Health and Healthcare № 1 the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Ponomareva Elena Alexandrovna,

Candidate of pedagogical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Public Health and Healthcare № 1 of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Duisembaeva Aislu Nagashybaevna,

Assistant of the Department of Public Health and Healthcare № 1 of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. The article discusses the actual features of the organization of a practical course in medical informatics and statistics for second-year students of the Faculty of Medicine. The authors identify a number of features of the educational process in this discipline. The basic and universal nature of the content, methods, techniques and teaching tools used during the practical training of students is noted. The information culture of a medical university student, as a quality of personality, consists in mastering the methods and technologies of working with medical information and statistical data processing. The practical significance of the structure of practical training in the discipline, methods, techniques and teaching tools that teachers use allow them to build a learning trajectory as practice-oriented as possible and have a high interdisciplinary significance is noted.

Keywords: practical lesson, medical informatics and statistics, medical university.

Согласно распоряжению Правительства РФ от 29 декабря 2021 г. № 3980-р «Об утверждении стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения», основными целями цифровой трансформации являются достижение высокой степени «цифровой зрелости», оптимизация рабочего времени медицинских работников посредством автоматизации процессов управления и внедрения передовых технологий в целях повышения доступности оказания медицинской помощи, обеспечения эффективной и оптимальной маршрутизации пациента, межведомственного взаимодействия, обеспечения высокого качества, необходимой полноты и достоверности информации о состоянии здоровья пациента и увеличения доли раннего выявления заболеваний. В связи с этим подготовка врачей со знаниями в области цифровой медицины и анализа биомедицинских данных сегодня особенно актуальна.

Цель – изучение особенностей организации учебного процесса с применением информационных технологий по дисциплине «Медицинская статистика».

Использование сводных (умных) таблиц Excel для решения задач по «Медицинской статистике» позволяет производить расчет основных параметров распределения, изучать взаимосвязи между признаками, анализировать динамические ряды. Студенты на занятиях учатся выбирать и использовать критерии достоверности для определения статистической разницы между выборками. При этом наблюдается не только расширение навыков работы на компьютере, но и изучение основных медико-демографических данных в регионе при анализе баз данных в рамках изучения дисциплины. Главное, что уже на начальном этапе обучения в вузе студенты овладевают навыками, которые необходимы в практической и научной деятельности специалистов [1, 2]. В качестве обобщения и систематизации знаний студентам предлагается выполнение компьютерных слайдовых презентаций по результатам обработки статистической информации.

Прослеживается преемственность изучения дисциплины, так как со средой MS Excel студенты знакомятся в курсе информатики в школе и на первых курсах в университете и имеют основные навыки работы (ввод данных, копирование, ввод формул, использование встроенных функций, процедур, использование автовычислений). Особенность практической части занятий состоит в том, что большая часть времени на изучение отведена на самостоятельную работу. Поэтому самостоятельная работа должна быть спланирована, хорошо организована и проконтролирована.

Выбор среды Excel для обучения решению задач оптимизации обусловлен доступностью MS Excel (как составной части программного комплекса Microsoft Office), простотой освоения, необходимостью использования ее в дальнейшей профессиональной деятельности.

Практическая часть занятий предназначена для обучения решению задач в медико-биологических и медико-социальных исследованиях. В качестве баз данных используются не выдуманные абсолютные величины, а полученные в результате проведения настоящих исследований.

На каждом занятии студент может повторить теоретический материал, изложенный в лекции, произвести постановку основных задач, самостоятельно познакомиться с методами решения задач в Excel в методической разработке, разобрать предложенные ему примеры с решениями. Практическое задание по теме, выполненное в Excel к установленному сроку, оформляется в виде документа MS Word (у каждого студента индивидуальное задание). Такая организация самостоятельной работы делает ее регулярной. Наряду с классическими методами решения задач, рассматриваемыми на лекциях и практических занятиях, студенты осваивают решение их в среде Excel, что приводит к более глубокому усвоению материала, осознанию практической важности освоения методов статистического анализа, к возможности использовать в учебном процессе задачи больших размерностей, более приближенных к практике. На кафедре для организации процесса обучения дисциплины составлены индивидуальные задания по каждой теме. Опыт использования компьютерной программы выявил интерес студентов к этой форме самостоятельной работы, желание найти наилучшее оформление и решение задач. Дальнейшее совершенствование учебного процесса по дисциплине

плине – в разработке задач различной сложности, включение в практические задачи многокритериальной оптимизации.

Использование информационных технологий в образовательном процессе – одно из средств, позволяющих интенсифицировать образовательный процесс, активизировать познавательную деятельность, увеличить эффективность занятия. Цель осуществления междисциплинарного подхода и преемственности преподавания студентам базовых знаний по дисциплине будет способствовать унификации преподавания вопросов медицинской статистики и оптимизации учебного процесса в медицинском вузе.

Список литературы

1. Мальцева, А. Н. *Современные методы в учебном процессе медицинского вуза* / А. Н. Мальцева. – Текст : непосредственный // *Современные проблемы науки и образования*. – 2019. – № 4.
2. *Согласованность высшего медицинского образования и профессиональной среды – основа эффективного развития системы здравоохранения* / Н. В. Полунина, Е. И. Алексеева, Г. Н. Буслаева, Е. Г. Чистякова. – Текст : непосредственный // *Медицинское образование и вузовская наука*. – 2018. – № 2 (12).
3. Гончарова, О. М. *Методологические основы формирования профессиональных компетенций у студентов медицинского вуза* / О. М. Гончарова, Л. И. Бугаева. – Текст : непосредственный // *Актуальные проблемы образовательного процесса в высшей медицинской школе: от теории к практике : материалы научно-практической конференции*. – Чита, 2019. – С. 42.

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ В ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОД: ПРОБЛЕМЫ И НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

Заришняк Наталья Владимировна,

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

Головко Ольга Валентиновна,

старший преподаватель кафедры сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Гаврилова Екатерина Владиславовна,

старший преподаватель кафедры сестринского дела, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена обобщению опыта перехода на дистанционное обучение в вузах России. Рассмотрены основные технологические ресурсы, образовательные технологии и пути их развития в постковидный период. Массовый переход на дистанционное обучение показал наиболее значимые проблемы дистанционного образования, но в то же время появились новые возможности для роста и развития.

Ключевые слова: дистанционное обучение, постковидный период, проблемы, новые возможности.

DISTANCE LEARNING IN HIGHER EDUCATION IN THE POST-COVID PERIOD: PROBLEMS AND NEW OPPORTUNITIES

Zarishnyak Natalya Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Nursing, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Golovko Olga Valentinovna,

Senior Lecturer, Department of Nursing, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Gavrilova Ekaterina Vladislavovna,

Senior Lecturer, Department of Nursing, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Abstract. The article is devoted to summarizing the experience of transition to distance learning in Russian universities. The main technological resources, educational technologies and ways of their development in the post-COVID period are considered. The mass transition

to distance learning has shown the most significant problems of distance education, but at the same time, new opportunities for growth and development have appeared.

Keywords: distance learning, post-COVID period, problems, new opportunities.

Введение. Пандемия Covid-19 привела к массовому переходу вузов на дистанционное обучение. По данным ЮНЕСКО, высшие учебные заведения (вузы) были полностью закрыты в 185 странах в апреле 2020 года, что затронуло более 1000 миллионов учащихся по всему миру [11].

Воздействие пандемии привело к радикальной технологической трансформации с ускоренной цифровизацией всемирной системы высшего образования [12]. За короткий промежуток времени преподавателям во всем мире пришлось быстро преобразовывать материалы и методы в формат, подходящий для онлайн-обучения. Пандемия вызвала период глобальных экспериментов в дистанционном обучении. В некоторых исследованиях эту новую систему называли «экстренным онлайн-образованием» [12].

Внедрение дистанционных образовательных технологий в вузах России в период пандемии происходило ускоренными темпами. В 2020 году доля дистанционного образования в российской системе высшего образования составляла не более 1,1 % (в США, Японии и других европейских странах – 20–30 %). В настоящее время темпы роста дистанционного образования опережают общую динамику мирового рынка. Число обучающихся по программам с применением дистанционных технологий многократно возросло (с учебного года 2019/20 рост на 262 %). Не менее значительный прирост демонстрирует показатель числа образовательных дистанционных программ (рост на 300 %) [3, 6, 7].

Адаптация студентов (80 % не испытывали материальных и технических сложностей) к стихийному переходу на дистанционное образование прошла достаточно безболезненно. В то же время для преподавателей это стало сложной проблемой: адаптация учебных программ и образовательного контента к дистанционному формату, освоение и применение новых инструментов, платформ и сервисов, налаживание обратной связи со студентами [7].

Современные условия требуют разработки, внедрения в обучение в вузах новых технологических ресурсов и образовательных технологий.

Технологические ресурсы и образовательные технологии.

Основными направлениями цифровизации системы высшего образования в настоящее время являются: формирование системы дистанционного образования; применение отдельных элементов дистанционного образования на очной форме обучения; создание онлайн образовательных ресурсов [2].

Постановление Правительства РФ от 2 марта 2021 г. № 3011 позволяет вузам с 2021/22 учебного года проводить промежуточную аттестацию в дистанционном формате с помощью Единой биометрической системы (ЕБС), которая призвана обеспечить обработку, сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу в вуз.

Цифровое образование требует соответствующей инфраструктуры и технологических платформ (например, Blackboard, Moodle, команды Microsoft), надежных серверов, способных выдержать виртуальную рабочую нагрузку, и методологически подготовленных преподавателей и студентов для онлайн-обучения с использованием всех доступных технических и образовательных ресурсов.

Технические и программные решения, образовательные платформы и сервисы, которые были задействованы в процессе реализации образовательных программ средствами дистанционных технологий, представлены в таблице.

В настоящее время происходит переход на отечественные образовательные онлайн-платформы – Skillbox, Универсариум, Eduson, Coursera, Лекториум – и площадки для проведения онлайн конференций – DEEP Platform, COMDI, TrueConf, ZEEN.

Педагогический аспект в дистанционном образовании очень важен, ведь именно он позволяет создать качественную среду с консультированием, содержательным контентом, активными формами работы. В структуру педагогической технологии входят: цель обучения; содержание; средства педагогического взаимодействия; организация учебного процесса; субъекты обучения; результат педагогической деятельности [8].

Таблица – Дистанционные технологии, используемые в цифровом образовании

Название	Описание
Коммуникативные технологии общего использования (не предназначенные для образовательных целей)	Социальные сети: ВКонтакте, Instagram и Одноклассники; мессенджеры: WhatsApp, Viber, Telegram
Коммуникативные технологии для профессионального использования	Электронные почтовые сервисы (e-mail); Мессенджеры: Skype, Google Hangouts, Discord; web-сервис – Google-Класс; облачные хранилища: Яндекс Диск, Google Диск, Mail Облако и др.
Платформы для проведения онлайн-видеоконференций и вебиарные комнаты	Zoom, VideoMost, Mind, Google Meet, WebEx, Polycom, BigBlueButton, Mirapolis Virtual Room и др.
Образовательные онлайн-ресурсы	ЯКласс, Diskurs, Интуит, InternetUrok и др.
Системы дистанционного обучения	LMS Moodle, LMS Mirapolis, Web Tutor, iSpring Learn и др.

В отличие от педагогических технологий, в образовательных технологиях на первое место выдвигается организационная сторона процесса обучения. Образовательные технологии включают следующие элементы: планируемые результаты обучения; средства, при помощи которых тестируется начальный, текущий и итоговый уровень знаний учащихся; система моделей обучения; показатели, позволяющие выбрать наиболее эффективную модель обучения на основании определенных условий [8].

Основные образовательные технологии, применяемые в дистанционном обучении, – это сетевые образовательные технологии, технологии виртуальных и удаленных лабораторий; технологии «Электронного учебника», создание видеолекций и виртуальных учебных классов; тренажерные технологии; технологии электронной учебной среды «Moodle». На базе дидактических свойств и функций этих технологий создаются основные элементы образовательной системы: электронные учебные материалы; средства коммуникации для осуществления обмена сообщениями и контроля знаний;

средства управления учебным процессом; автоматизированные рабочие места преподавателей и студентов и т. д. [2].

В настоящее время более широкое применение в дистанционном обучении получили интерактивные образовательные технологии (работа в группах, метод проектов, технологии проектного обучения, модульное обучение, игровые технологии и т. д.), которые дают возможность максимального широкого вовлечения обучающихся в активную деятельность с формированием необходимых профессиональных компетенций [5].

Проблемы и пути их решения. Мы обобщили многочисленные публикации по проблемам дистанционного образования и выделили самые основные.

Действующее российское законодательство не в полной мере отвечает растущему уровню использования информационных технологий в области образования и науки. Нет правового регулирования порядка организации труда преподавателей и работников вуза в системе дистанционного образования (формирование штатного расписания, нормирование и оплата труда сотрудников, участвующих в реализации образовательной программы в рамках дистанционного образования) [4].

Отсутствуют разработанные эффективные методики организации и реализации системы дистанционного обучения с выбором концепций обучения и адекватных педагогических технологий, организационных форм обучения с адаптацией их к выбранной технологической основе дистанционного обучения [9].

Недостаточное техническое оснащение – различные вузы используют различные цифровые среды для дистанционного обучения (SCORM–Moodle, Прометей, e-Learning и т. д.) в зависимости от возможностей и условий. Имеются значительные отличия в используемых моделях организации, в образовательных технологиях, качестве образовательных материалов в дистанционном обучении [9].

Внедрение в повседневную деятельность вузов дистанционных образовательных технологий вызвали новые социально-экономические и информационно-технологические условия, проблемы, ведущие к трансформации учебных заведений, и это требует оперативного решения вопросов управления этой системой [10].

Дистанционное обучение является более трудоемким для преподавателя, поскольку требует более детальной проработки материалов учебной дисциплины и видов его доставки. Это требует подготовки педагогов к работе в новых условиях обучения и организации учебного процесса. Существуют учебные дисциплины (клинические дисциплины), особенно в медицинских вузах, в которых виды занятий не могут быть адекватно представлены в дистанционном формате [10].

Дистанционное обучение требует от обучающихся высокой самоорганизации, самоконтроля и мотивации, так как увеличивается объем учебной нагрузки и процентное содержание самостоятельной работы. Для обучающихся важно чувствовать свою причастность к студенческому сообществу, быть вовлеченным в процесс совместного обучения, быть частью команды. Если этого не происходит, то снижаются учебные показатели, растет чувство дискомфорта и угнетенного состояния [1].

Все перечисленные проблемы снижают качество дистанционного образования.

Для доработки нормативно-правовой базы, моделей, ресурсного (материально-технического, кадрового, учебно-методического, технологического, информационного и др.) обеспечения и сопровождения дистанционного обучения необходимо изучить опыт в дистанционном образовании российских и зарубежных вузов с широким обсуждением на конференциях и семинарах с последующим обобщением [4].

Международный опыт показывает, что для решения технологических проблем дистанционного обучения необходима серьезная финансовая помощь извне, в том числе частно-государственное партнерство [4].

Интересен опыт помощи студентам в дистанционном обучении в период пандемии: Министерством просвещения РФ были разработаны и опубликованы рекомендации по организации обучения на дому, создана горячая линия для студентов.

Многими исследователями были рассмотрены подходы к поддержке обучающихся в дистанционном обучении [13–15]. Были изучены такие методы поддержки, как подсказки, обратная связь, интегрированные системы поддержки. Данные методы показали разную эффективность, но все они были полезны для обучающихся – способствовали адаптации к дистанционному обучению, улучшали успеваемость и мотивацию [3, 13–15].

Поскольку онлайн-режимы обучения продолжают расширяться, растет потребность в повышении квалификации профессорско-преподавательского состава вузов. В системах онлайн-обучения используются различные онлайн-инструменты, системы и программное обеспечение, которые предъявляют новые требования к технической и педагогической компетентности преподавателей [14, 15].

Заключение. Внедрение дистанционного обучения в вузах России стремительно нарастает, и это требует устранения выявленных недостатков, обобщения опыта реализации данного вида обучения, разработки мер по поддержке обучающихся, подготовки педагогических кадров.

Список литературы

1. Агабалаев, М. И. Проблемы развития дистанционного образования в России и пути их решения / М. И. Агабалаев. – Текст : непосредственный // Вестник СПИ. – 2022. – № 2 (42). – С. 10–17.
2. Багиев, И. М. Информационные технологии в дистанционном обучении / И. М. Багиев. – Текст : непосредственный // Исследования молодых ученых : материалы XXI Международной научной конференции, г. Казань, июнь 2021 г. – Казань : Молодой ученый, 2021. – С. 56–62.
3. Барбашина, Э. В. Дистанционное/электронное обучение: минимизация сложностей / Э. В. Барбашина, Н. В. Гуляевская. – Текст : непосредственный // Профессиональное образование в современном мире. – 2019. – Т. 9, № 3. – С. 2997–3008.
4. Бордовская, Н. В. Образовательные технологии в современной высшей школе : анализ отечественных и зарубежных исследований и практик / Н. В. Бордовская, Е. А. Кошкина, Н. А. Бочкина. – Текст : непосредственный // Образование и наука. – 2020. – Т. 22, № 6. – С. 137–175.
5. Быстрова, Н. В. Интерактивные формы обучения в современном вузе / Н. В. Быстрова, С. А. Зиновьева, О. А. Зиновьев. – Текст : непосредственный // Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования. – 2021. – № 2 (52). – С. 146–151.

6. Грунт, Е. В. Дистанционное образование в условиях пандемии: новые вызовы российскому высшему образованию / Е. В. Грунт, Е. А. Беляева, С. Лисситса. – Текст : непосредственный // Перспективы науки и образования. – 2020. – № 5 (47). – С. 45–58.
7. Грунт, Е. В. Деконструкция образовательных практик преподавателей и студентов российских вузов в условиях вынужденного перехода на дистанционное образование / Е. В. Грунт, Е. А. Беляева, Е. Г. Лебедекина. – Текст : непосредственный // Социология. – 2021. – № 1. – С. 191–201.
8. Колесникова, А. П. Современные образовательные технологии как средство оптимизации образовательного процесса в российских вузах / А. П. Колесникова. – Текст : непосредственный // Образование и право. – 2020. – № 4. – С. 274–279.
9. Кравченко, А. С. Применение имитационно-игровых технологий в условиях дистанционного обучения в вузе / А. С. Кравченко, И. Ю. Иванова. – Текст : непосредственный // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – № 69–2. – С. 102–105.
10. Михайлов, О. В. Дистанционное обучение в российских университетах: «шаг вперед, два шага назад»? / О. В. Михайлов, Я. В. Денисова. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2020. – Т. 29, № 10. – С. 65–76.
11. García-Morales, V. J. The Transformation of Higher Education After the COVID Disruption: Emerging Challenges in an Online Learning Scenario / V. J. García-Morales, A. Garrido-Moreno, R. Martín-Rojas. – Text : unmediated // Front. Psychol. – 2021. – V. 12, N. 12. – P. 1–6.
12. Krishnamurthy, S. The future of business education: a commentary in the shadow of the Covid-19 pandemic / S. Krishnamurthy. – Text : unmediated // J. Bus. Res. – 2020. – N. 117. – P. 1–5.
13. Effects of visual feedback on medical students' procrastination within web-based planning and reflection protocols / K. Wäschle, A. Lachner, B. Stucke [et al.]. – Text : unmediated // Computers in Human Behavior. – 2014. – V. 41, N. 2. – P. 120–136.
14. Supporting Self-Regulated Learning in Online Learning Environments and MOOCs: A Systematic Review, International / J. Wong, M. Baars, D. Davis [et al.]. – Text : unmediated // Journal of Human-Computer Interaction. – 2019. – N. 35:4–5. – P. 356–373.
15. Zuhairi, A. Supporting students to succeed in open and distance learning in the Open University of Sri Lanka and Universitas Terbuka Indonesia / A. Zuhairi, N. Karthikeyan, S. T. Priyadarshana. – Text : unmediated // Asian Association of Open Universities Journal. – 2020. – V. 15, N. 1. – P. 13–35.
16. Российская Федерация. Постановления. Об утверждении Положения об особенностях проведения промежуточной и итоговой аттестаций в 2021/2022 учебном году по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, предусматривающих использование дистанционных образовательных технологий, обеспечивающих идентификацию личности посредством единой информационной системы персональных данных, обеспечивающей обработку, включая сбор и хранение биометрических персональных данных, их проверку и передачу информации о степени их соответствия предоставленным биометрическим персональным данным физического лица : Постановление Правительства № 301 от 2 марта 2021 года (с изменениями и дополнениями) : [подписано Председателем Правительства 2 марта 2021 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/400413204/>

К ВОПРОСУ О ВНЕДРЕНИИ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНЫЙ ПРОЦЕСС МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Зыкова Лидия Сергеевна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской педиатрии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Вялова Альбина Александровна,

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

Мещерякова Анастасия Игоревна,

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

Любимова Ольга Константиновна,

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

Плотникова Светлана Викторовна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры факультетской педиатрии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чеснокова Светлана Александровна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры факультетской педиатрии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Современное высшее образование и модернизация профессиональной подготовки диктуют необходимость широкого внедрения дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в учебный процесс. В вузах, где создана единая электронная информационная среда, широко внедряются элементы ДОТ. Формат применяемых электронных образовательных технологий должен быть максимально наглядным, тех-

нически понятным и доступным для обучающихся и педагогов. Руководством ОрГМУ обеспечено активное участие сотрудников вуза в программах по освоению современных цифровых технологий с целью широкого внедрения ДОТ в педагогику высшей школы. Полученные знания открывают новые возможности оптимизации интерактивных форм ДОТ и возможности их активного включения в учебный процесс медицинского вуза.

Ключевые слова: электронные образовательные технологии, дистанционное обучение, повышение квалификации, оптимизация учебного процесса.

ISSUES ELECTRONIC LEARNING TECHNOLOGIES IN THE EDUCATIONAL PROCESS AT MEDICAL UNIVERSITY

Zykova Lidiya,

Orenburg state medical university, department of faculty pediatrics, MD, Prof., Orenburg

Vyalkova Albina,

Orenburg state medical university, department of faculty pediatrics, MD, Prof., Orenburg

Meshcheryakova Anastasia,

Orenburg state medical university, department of faculty pediatrics, PhD, Orenburg

Lyubimova Olga,

Orenburg state medical university, department of faculty pediatrics, PhD, Orenburg

Plotnikova Svetlana,

Orenburg state medical university, department of faculty pediatrics, PhD, Orenburg

Chesnokova Svetlana,

Orenburg state medical university, department of faculty pediatrics, PhD, Orenburg

Annotation. Modern higher education and modernization of vocational training dictate the need for the widespread introduction of distant education technologies (DET) in the educational process. In universities where a single electronic information environment has been created, DET elements are widely introduced. The format of the applied electronic educational technologies should be as clear, technically understandable and accessible to students and teachers. The management of the Orenburg State Medical University ensured the active participation of university employees in programs for the development of modern digital technologies in order to widely introduce DET in the pedagogy of higher education. The acquired knowledge opens up new possibilities for optimizing interactive forms of DET and the possibility of their active inclusion in the educational process of a medical university.

Keywords: electronic educational technologies, distance learning, advanced training, optimization of the educational process.

Основной вектор развития современной педагогики направлен на разработку и внедрение новых, более эффективных методов обучения, основу которых составляет развитие мыслительных способностей обучаемого, позволяющих ему овладеть новыми знаниями и при определенном их запасе самостоятельно ориентироваться в медицине.

В 2021 году преподаватели кафедры факультетской педиатрии ОрГМУ получили профессиональную подготовку в объеме 256 часов на цикле «Современные технологии в педагогике высшей школы в цифровую эпоху» на базе Финансового университета при Правительстве РФ, в рамках которого освоены новые педагогические технологии учебного процесса.

Анализ внедрения образовательных цифровых инструментов и сервисов в учебный процесс на кафедре факультетской педиатрии ОрГМУ по дисциплине «Пропедевтика детских болезней» показал, что одной из эффективных форм дистанционного образования является *массовый открытый онлайн-курс* (МООК), как обучающий курс с применением технологий электронного обучения и открытым доступом через Интернет, рассчитанный на участие большого числа обучающихся. В качестве дополнений к традиционным материалам учебного курса (видео, текстовые материалы и домашние задания) МООК дает возможность использовать интерактивные форумы пользователей, которые помогают создавать и поддерживать сообщества студентов и преподавателей. При этом курс МООК может использоваться в качестве основного или элективного курса для широкого круга обучающихся.

При обучении на цикле сотрудники имели возможность познакомиться с особенностями работы МООК в рамках тестового доступа к курсу «Первая помощь», реализуемого на базе Санкт-Петербургского государственного университета. Студентам педиатрического факультета ОрГМУ был предоставлен доступ к данному образовательному курсу. По завершении обучения и при успешном выполнении контрольных заданий итоговой аттестации обучающийся на данном онлайн-курсе получает документальное подтверждение – сертификат об обучении. Считаем целесообразным создание в ОрГМУ собственной подобной электронной платформы для размещения МООК по различным дисциплинам.

Для создания образовательного контента и обмена им с другими участниками учебного процесса используется программное обеспечение – *онлайн-доска Padlet*. Данный ресурс применяется в рамках образовательного процесса кафедры факультетской педиатрии с целью контроля самостоятельной работы, проверки письменных заданий. Основное преимущество данной платформы состоит в том, что студенты могут увидеть комментарии преподавателя к своим и другим работам, просмотреть файлы одноклассников, которые справились с заданием более успешно, и выполнить работу над ошибками.

Для разработки интерактивных заданий для студентов применена группа электронных ресурсов. На кафедре факультетской педиатрии для контроля знаний студентов используется *генератор «Фабрика кроссвордов»* <https://puzzlecup.com/crossword-ru/> в следующих вариантах: творческое самостоятельное задание при подготовке к практическим заданиям – создание тематического кроссворда; в качестве входного контроля для проверки знаний по терминологии. Фабрика кроссвордов – эффективное средство запоминания терминов, которое внедрено в учебный процесс по модулям дисциплины «Пропедевтика детских болезней»: анатомо-физиологические особен-

ности и методика исследования органов и систем у детей; семиотика их поражений; вскармливание детей первого года жизни и детей раннего возраста.

На рисунке 1 приведен фрагмент кроссворда по пропедевтической кардиологии, используемый в качестве входного контроля на практическом занятии по теме «Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражений сердечно-сосудистой системы у детей».

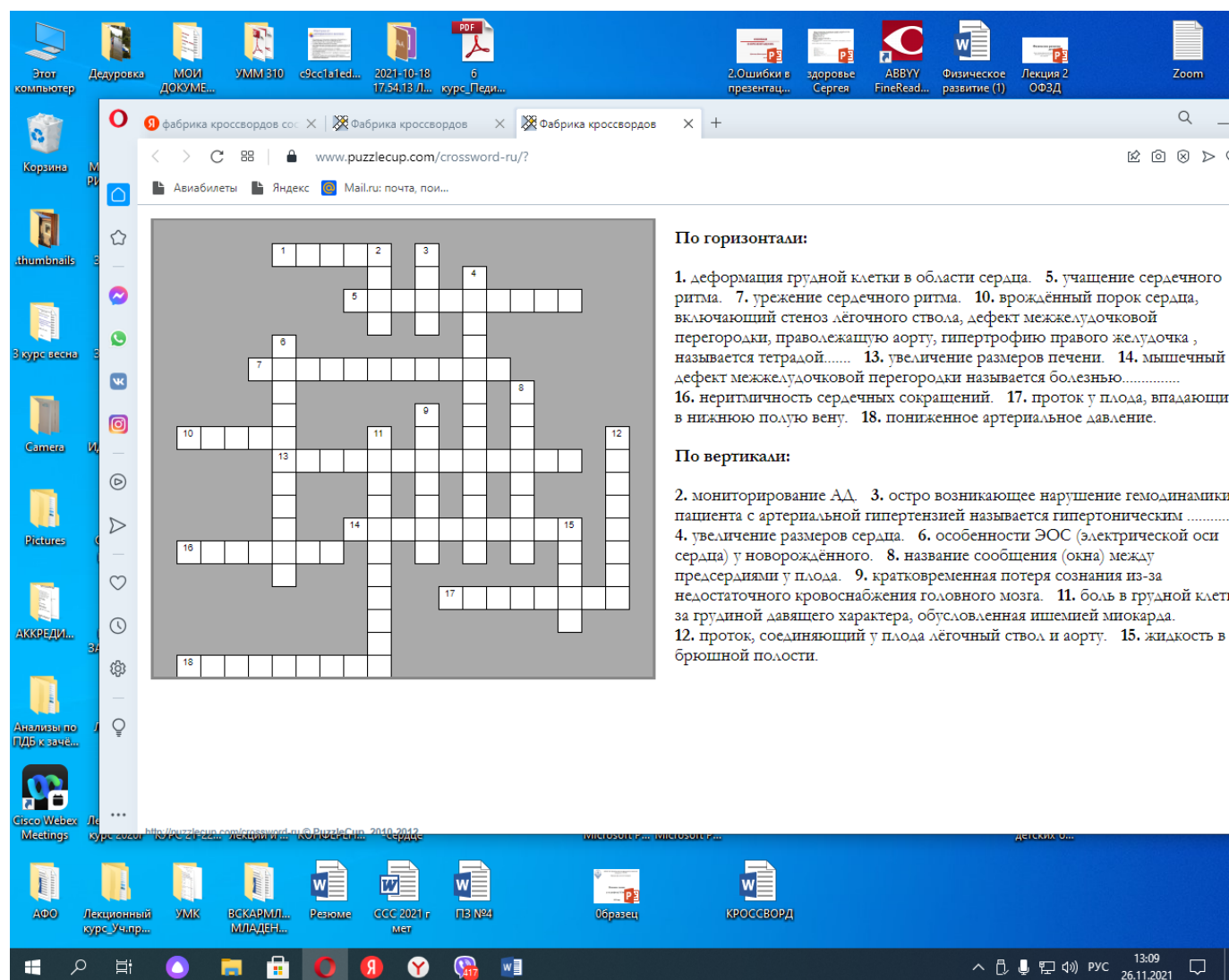


Рисунок 1 – Фрагмент кроссворда по пропедевтической кардиологии

Сайт *LearningApps.org* позволяет создавать интерактивные модули для поддержки обучения и преподавания. Для создания упражнений на сайте предлагается несколько шаблонов (упражнения на классификацию, тесты с множественным выбором, викторины и т. д.). Данные упражнения могут быть интегрированы в сценарий обучения.

На рисунке 2 и рисунке 3 представлены созданные упражнения для проверки знаний по теме «Анатомия плода» с использованием сервиса *Learningapps.org*.

Платформа *Moodle* (англ. Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment, модульная объектно-ориентированная динамическая среда обучения) – популярная в мире бесплатная система управления обучением, широко используется для решения задач дистанционного обучения в образовательных учреждениях [6]. Система элек-

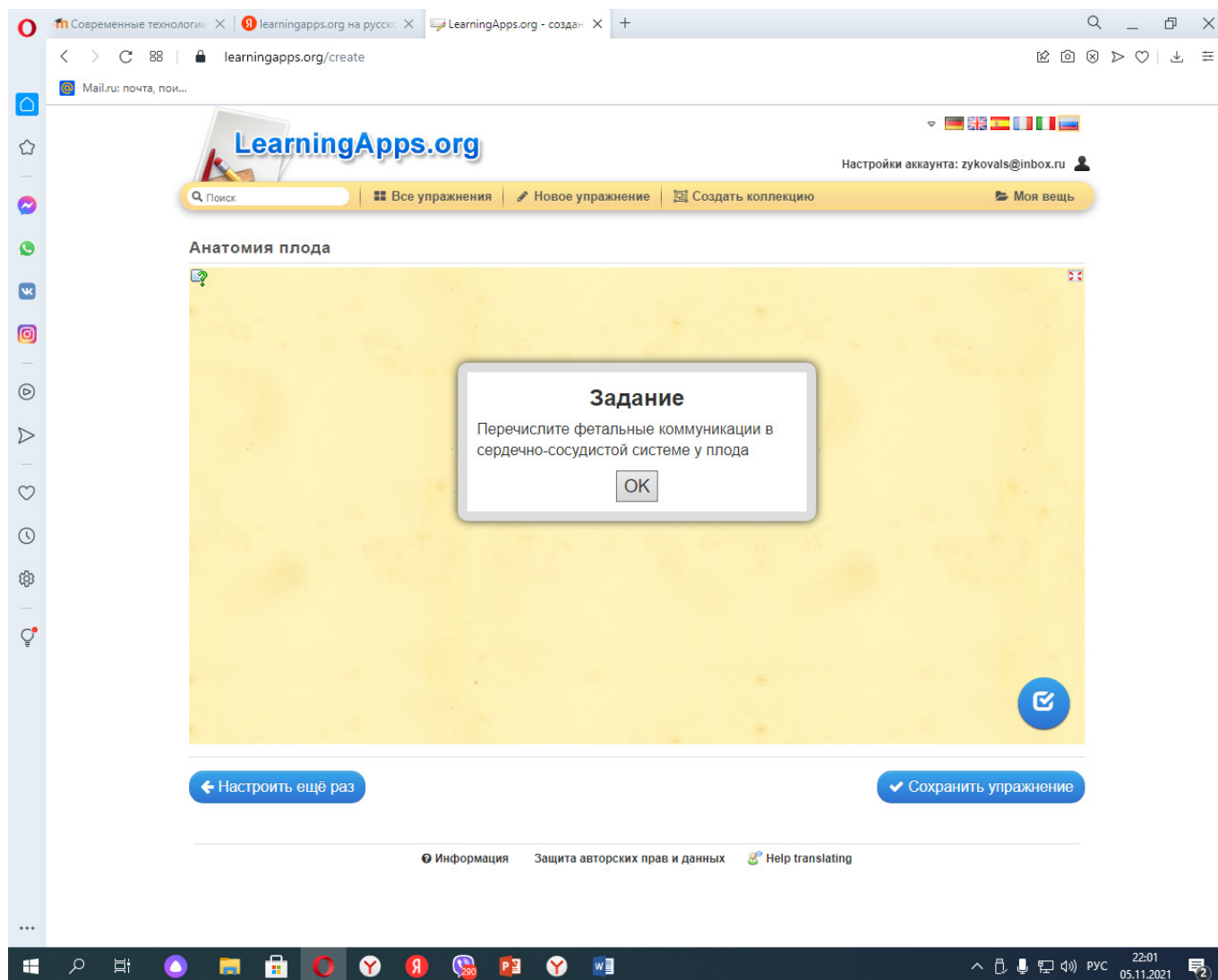


**Рисунок 2 – Практическое задание по анатомии плода
(с использованием сервиса [Learningapps.org](https://learningapps.org))**

тронного обучения Moodle позволяет создать для студентов и преподавателей дружелюбную электронную среду обучения («Песочница»), позволяющую упростить доступ к образовательным ресурсам и обеспечить поддержку самостоятельной работы студентов, передачу результатов обучения руководителю, организацию индивидуального и группового взаимодействия обучающихся и преподавателей, промежуточное и итоговое тестирование.

На рисунке 4 представлены страницы тестирования слушателей цикла по педагогике во время прохождения модулей в образовательной среде Финансового университета, на последующем рисунке 5 – примеры тестов по семиотике отклонений в физическом развитии у детей, составленные преподавателями для студентов педиатрического факультета при изучении дисциплины «Пропедевтика детских болезней» в качестве тестового доступа.

В Оренбургском государственном медицинском университете есть опыт реализации контроля знаний студентов с использованием «Информационной системы ОрГМУ». Если с целью модернизации электронной образовательной среды вуза в качестве основной платформы будет принята платформа Moodle, то для бесперебой-

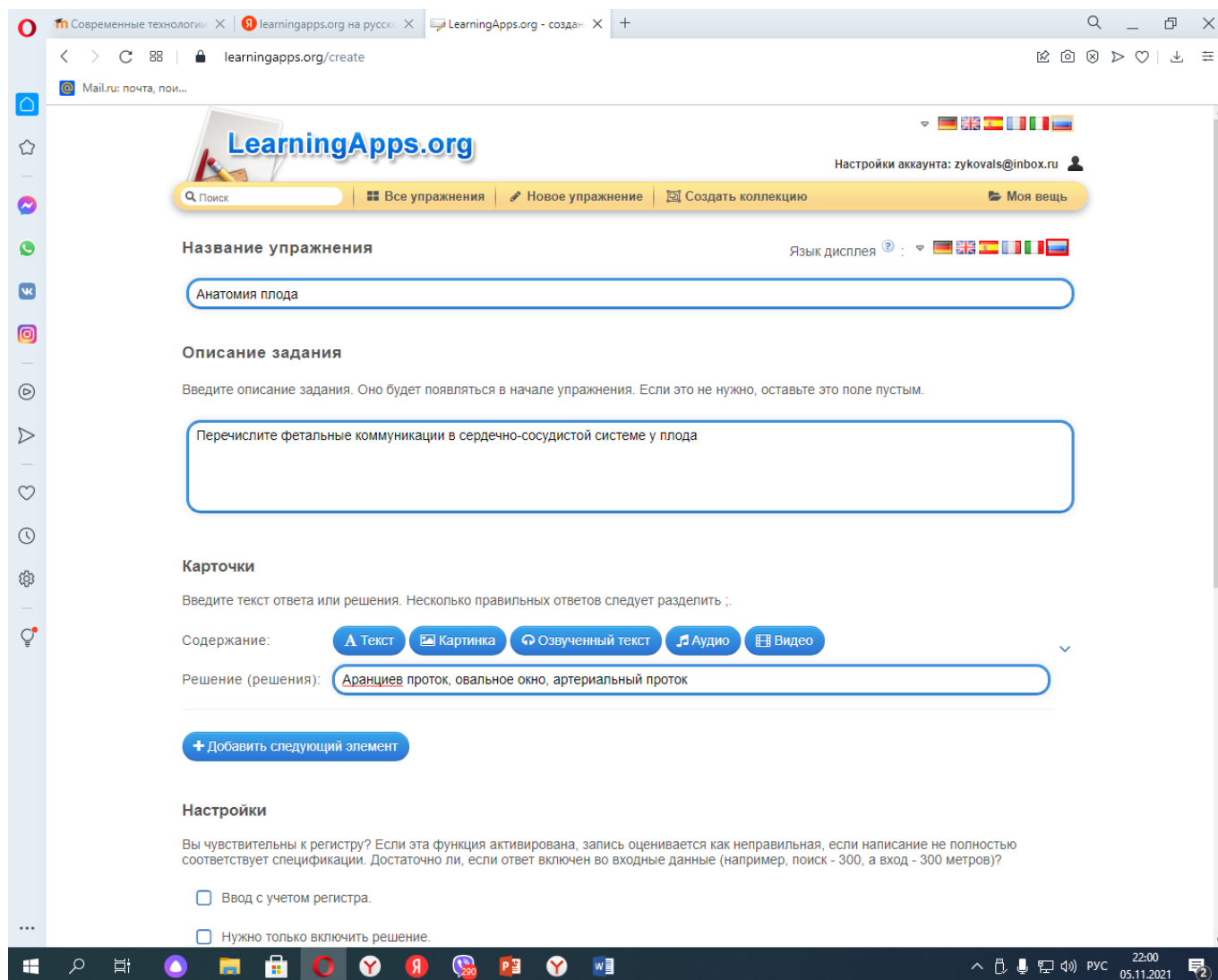


**Рисунок 3 – Упражнение с заданием и эталоном ответа
(с использованием сервиса *Learningapps.org*)**

ного функционирования программного и информационного обеспечения системы электронного обучения потребуются мощные серверы, персональные компьютеры и другое оборудование, необходимое для работы студентов и преподавателей с системой электронного обучения, коммуникационное оборудование, обеспечивающее доступ через локальные сети и интернет. С большой надеждой ожидаем позитивные перемены в разработке электронной образовательной среды вуза и выражаем готовность работы с современными цифровыми технологиями. Целесообразно, чтобы все преподаватели Оренбургского государственного медицинского университета проходили профессиональную подготовку на цикле «Современные технологии в педагогике высшей школы в цифровую эпоху» на базе Финансового университета при Правительстве РФ. Это позволит шире и увереннее внедрять цифровые технологии обучения в педагогическую практику [5], включая медицинские вузы.

Несмотря на широкое внедрение дистанционных электронных образовательных технологий, нельзя забывать, что для формирования выпускника медицинского вуза необходимо активное взаимодействие педагога и обучающегося в условиях клиники.

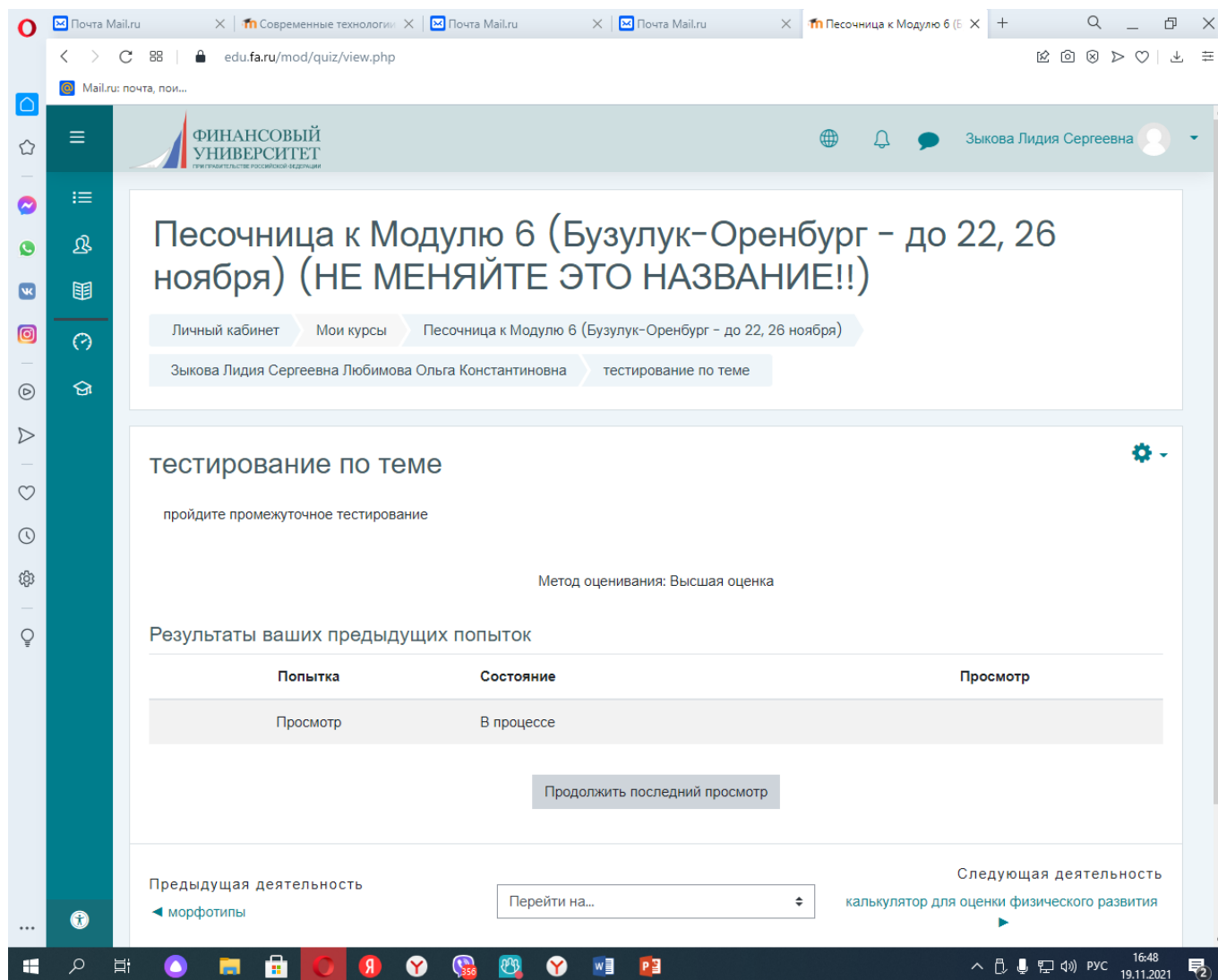


Рисунок 4 – Интерфейс тестирования в образовательной среде Финансового университета, созданной на платформе Moodle

На кафедре факультетской педиатрии в рамках дисциплины «Пропедевтика детских болезней» у студентов развивается клиническое мышление при решении обучающимися практико-ориентированных ситуационных задач по определенным нозологиям [1, 2, 3, 4]. В задачу обучаемого входит формирование навыков сбора анамнеза и умения провести объективное клиническое обследование. Выбатываются практические навыки по клиническому обследованию пациента, «аускультация» и «пальпация» при работе на муляжах в обучающем симуляционном центре, закрепляются полученные навыки во время курации детей разного возраста. Особую ценность в обучении студентов 2-го и 3-го курсов представляет методика освоения готовности к взаимодействию с реальными пациентами. Курация пациентов, требующая предварительного согласия их родителей и являющаяся ответственным моментом в учебном процессе, всегда осуществляется обучающимися под контролем преподавателя. Практические занятия проводятся на клинических базах ГАУЗ ДГКБ г. Оренбурга, где созданы все условия для практической подготовки участкового врача-педиатра. Проводится анализ историй развития ребенка и медицинских карт стационарного больного, физикальное обследование ребенка с соблюдением деонтологических пра-

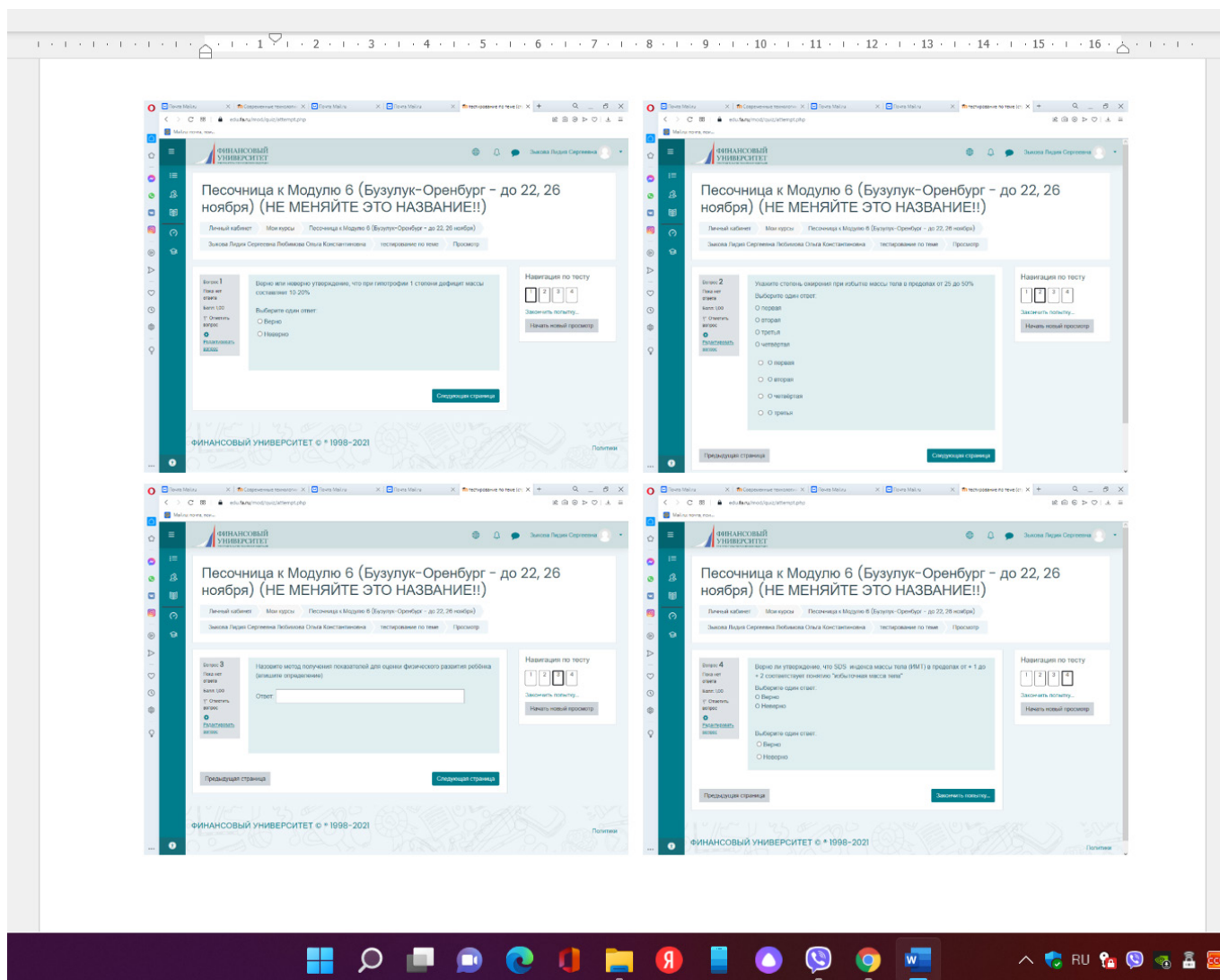


Рисунок 5 – Интерфейс тестовых заданий в образовательной среде Финансового университета, созданной на платформе Moodle

вил, знакомство с лабораторными и инструментальными неинвазивными методами обследования пациентов.

В процессе обучения по дисциплине «Пропедевтика детских болезней», в том числе с элементами ДОТ, у студентов формируется трудовая функция клинического обследования пациентов, ведения медицинской документации в соответствии с профессиональным стандартом врача педиатра участкового.

Список литературы

1. *Педиатрическому факультету Оренбургского государственного медицинского университета – 45 лет / А. А. Вялкова, Л. С. Зыкова, Л. Ю. Попова, М. А. Скачкова, О. Б. Кузьмин, С. В. Чемезов, Л. М. Железнов, А. С. Паньков. – Оренбург : ОрГМУ, 2015. – 32 с. – Текст : непосредственный.*
2. *Вялкова, А. А. Исторические страницы научной педиатрической школы Оренбургского государственного медицинского университета : 85-летию доктора медицинских наук, профессора, заслуженного врача РФ В. А. Архипереевой, 45-летию педиатрического факультета ОрГМУ посвящается... / А. А. Вялкова. – Текст : непосредственный // Оренбургский медицинский вестник. – 2015. – Т. 3, № 2. – С. 78–80.*

3. *Практико-ориентированный подход в формировании врача-педиатра нового поколения : 50-летию педиатрического факультета посвящается / А. А. Вялкова, Е. А. Кремлева, Л. С. Зыкова, И. В. Зорин, Л. М. Гордиенко, О. К. Любимова, Н. О. Давыдова, Е. В. Азарова, А. И. Мещерякова, С. В. Плотникова, С. А. Чеснокова. – Текст : непосредственный // Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник статей III Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием. – Оренбург : Изд-во ОрГМУ, 2021. – С. 6–15.*
4. *Гордиенко, Л. М. Современные требования в формировании исследовательской компетентности врача-педиатра / Л. М. Гордиенко, А. А. Вялкова, Л. С. Зыкова. – Текст : непосредственный // Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник материалов II Всероссийской научно-педагогической конференции ; Оренбургский государственный медицинский университет. – 2018. – С. 250–253.*
5. *Крамаренко, Н. С. Психолого-педагогическая подготовка кадров высшей квалификации / Н. С. Крамаренко. – Текст : непосредственный // Педагогика. – 2017. – № 2. – С. 97–101.*
6. *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. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-9916-9202-1. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/433436> (дата обращения: 20.03.2022).*

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ «ЦИФРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ»: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Носырева Светлана Юрьевна,

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

Корнеев Алексей Геннадьевич,

кандидат биологических наук, доцент кафедры эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Паньков Александр Сергеевич,

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой эпидемиологии и инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена особенностям обучения студентов «цифрового поколения». Анализируется психологический портрет личности современного студента, рассматриваются проблемы и перспективы организации учебного процесса в условиях развития цифровой среды образования. Предлагаются варианты использования смартфонов на занятии для оптимизации учебного процесса.

Ключевые слова: обучение, цифровое поколение, цифровая среда, мобильный телефон, смартфон.

FEATURES OF THE ORGANIZATION OF TRAINING OF STUDENTS OF THE «DIGITAL GENERATION»: PROBLEMS AND PROSPECTS

Nosyreva Svetlana,

Ph D. of Medical Sciences, associate Professor of epidemiology and infectious diseases of Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Korneev Alexey,

Ph D. of Biological Sciences, associate Professor of epidemiology and infectious diseases of Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Pankov Alexandr,

MD. of medical sciences, head of the department epidemiology and infectious diseases of Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Abstract. The article is devoted to the peculiarities of teaching students of the «digital generation». The psychological portrait of the personality of a modern student is analyzed, the problems and prospects of organizing the educational process in the context of the development of the digital environment of education are considered. Options for using smartphones in class to optimize the learning process are proposed.

Keywords: education; digital generation; digital environment; mobile phone; smartphone.

Введение. Выделение в историческом процессе поколений, обладающих специфическими характеристиками, известно в мировой науке уже много лет. Теория Штрауса и Хоува популяризировала идею о том, что люди определенной возрастной группы склонны разделять особый набор убеждений, отношений, ценностей и моделей поведения, так как они росли в одинаковых исторических условиях [2].

Поколением Z или «цифровым поколением» обозначают людей, родившихся после 2000-х гг. Представители этого поколения не застали резкого перехода от аналоговой эпохи к цифровой, а родились в этих реалиях – в мире, насквозь пронизанном цифровыми устройствами, информацией и сетью интернета. С полной уверенностью можно сказать, что фактором, сформировавшим поколение Z, стал переизбыток информации. Современное поколение полностью познает мир через глобальные информационные системы, ему доступны большие объемы материала, который приходится учиться фильтровать, чтобы получить полную достоверную картину.

Цель – проанализировать психологический портрет личности современного студента в условиях развития цифровой среды образования и предложить варианты использования смартфонов на занятии для оптимизации учебного процесса.

Описание исследования. Можно выделить общие характеристики, которыми обладает «цифровое поколение». Во-первых, это независимость от мнения окружающих, способность полагаться на себя; во-вторых – постоянное взаимодействие с интернетом; в-третьих, этому поколению часто приписывают многозадачность, мобильность – быстрое переключение с одной проблемы на другую. Представители этого поколения больше подвержены скуке, которая бывает вызвана долгосрочными проектами, поэтому привычное получение информации блоками и разделами, в большей степени представленное в текстовой форме, не может удовлетворить их требованиям. Еще одно общее свойство для представителей поколения Z – высокая мотивация к продвижению в образовании и карьере [4].

Студенты «цифрового поколения» в своем большинстве не прогнозируют последствия своих действий и риски. Они не умеют самостоятельно находить решения и организовать свое время для занятий, распределить временные и психические ресурсы в процессе обучения, приучены не к конспектированию и чтению учебников, а к поис-

ку информации в интернете. Готовы перерабатывать информацию короткими порциями, представленную легко, доступно, наглядно. Ждут положительное подкрепление за малейшее достижение. Преобладает «клиповое» мышление (знают много, но не глубоко, им нужна яркая картинка для мотивации и понимания), транзактивная память (помнят не информацию, а место, где она хранится), проблемы с переключаемостью и распределением внимания в условиях многозадачности [1].

Психологический портрет личности студента «цифрового поколения» можно описать так: выражена ориентация на себя, ставит свои интересы выше интересов других людей и всегда готов их отстаивать, стремится быть независимым и самостоятельным. Наблюдается беспечность, импульсивность, склонность к необдуманным поступкам, высокая тревожность, впечатлительность и низкая стрессоустойчивость.

Студенты «цифрового поколения» не прилагают достаточных усилий для выполнения требований и принятых в обществе норм поведения, не умеют и не желают продумывать последовательность своих действий, чаще действуют импульсивно, не могут самостоятельно сформировать программу поведения, не критичны к своим действиям. Таким студентам сложно организовать свое время, цели подвержены частой смене. Современный студент – дитя высокотехнологичного времени, он иногда забывает, что его мозг устроен немного иначе, чем жесткий диск. И загруженную в него информацию надо не просто хранить в далекой папке, а анализировать и использовать. Для него цифровая среда – это непосредственная среда обитания. Компьютер и телефон – инструмент познания и образования. Он все время онлайн, учится на бегу, между делом (работой) использует социальные сети для самовыражения [3].

Учитывая особенности современных студентов, перед преподавателем стоит задача не искать в технологических устройствах виновника проблем, а использовать их для улучшения взаимодействия и повышения эффективности образования.

Технологии в образовании – это то, что облегчает взаимодействие между студентом и преподавателем, что повышает результативность, а значит, и качество учебного процесса. Цифровое образование создает новые возможности для обучения, появляются возможности для персонализированного обучения, возникают новые модели сотрудничества, становится шире спектр инновационных и привлекательных для учащихся стратегий обучения. Новые инструменты расширяют и дополняют возможности студента, а использование сложных инструментов требует развития все более сложных когнитивных процессов [5].

У преподавателей нашей кафедры есть опыт использования технологических устройств, с помощью которых улучшается взаимодействие между студентом и преподавателем, повышается эффективность обучения в современных условиях. Первое и ведущее место среди таковых устройств принадлежит мобильным телефонам (смартфонам), которые для большинства педагогов высшей школы являются неистребимой помехой для проведения занятий в виде явного или скрытого их использования студентами.

Анонимный опрос 64 студентов старших курсов университета показал, что в более чем в 2/3 случаев смартфон на занятии используется для поиска в интернете информации, недостающей для ответа. Остальные респонденты признавали, что посредством «мессенджеров» в то же время обращались к однокурсникам за подсказкой. И только в единичных случаях они отмечали, что просматривали в телефоне информацию, заранее подготовленную к занятию. Однако, как правило, это был лишь набор фотографий или скриншотов, сделанных с учебных таблиц или страниц учебника.

За тот период времени, который разделяет поколения преподавателей и студентов, телефон, способный выполнять только одну функцию – соединение абонентов, превратился в востребованное многофункциональное устройство, став неотъемлемой частью современного образа жизни. Учитывая многовековой опыт традиционной педагогической ошибки – «сегодня учим студентов по учебникам, написанным вчера, чтобы они могли работать завтра», было бы несуразно исключать из образовательного процесса аспект, ставшим обязательным компонентом повседневности. Грамотным и перспективным решением явится то, в рамках которого смартфону будет определено достойное место в учебном процессе, благодаря которому он обретет роль подспорья, а не помехи «на пути к знаниям».

Существующие интерактивные «доски» позволяют студентам, использующим приложения мобильных телефонов, участвовать в едином сценарии занятия, не покидая своего места. Но пока такие высокие технологии являются лишь вишенкой на торте образовательного процесса, требующей дорогостоящего оборудования и особой подготовки преподавателей.

Заключение. В качестве заключения мы предлагаем несколько примеров, позволяющих использовать мобильные телефоны прежде всего на очных занятиях буквально в любых условиях, т. е. без использования дополнительной электронной аппаратуры.

1. Тестирование студентов в информационной среде вуза непосредственно на занятии. Контроль преподавателя сведет общение студентов во время выполнения задания к минимуму. Ожидаемый результат более достоверен, чем при свободном тестировании «на дому».

2. Отказ от бумажных вариантов ситуационных задач, тестов, вопросов входного контроля. Рассылку подготовленных вариантов заданий можно осуществить по электронной почте перед занятием либо с использованием популярных мессенджеров непосредственно во время занятия. Можно использовать как вложенные файлы, содержащие задания (тексты, рентгенограммы, скан лабораторных анализов, протоколы обследования и проч.), так и размещать вопросы в текстовом поле мессенджера. Для поддержания динамики занятия преподаватель может отправлять каждое новое задание по истечению определенного срока времени. Помимо этого, многие почтовые программы сегодня позволяют настроить рассылку электронных писем в назначенное время буквально посекундное. Однако рассылка заданий преподавателем в мессенджере делает занятие более «живым», кроме того, позволяет осуществлять целевую отправку заданий, т. е. не всей группе, а конкретным студентам.

3. Использование специализированных телефонных приложений, предназначенных для специалиста медицинского профиля. Например, специалистами ВОЗ разработан и рекомендован статистический калькулятор «EPI-Info», используемый сегодня студентами 2-го и 4-го курсов медико-профилактического факультета практически на каждом занятии по дисциплине «Эпидемиология. Военная эпидемиология». При этом телефонное приложение «калькулятор» также является для студентов крайне востребованным.

4. Интересным вариантом вовлеченности студента в общее действие на учебном занятии будет использование интернет-ресурса, позволяющего нескольким пользователям одновременно вносить изменения в документ. Группу можно разделить на микрогруппы либо дать каждому студенту отдельное задание, выполняя которое, учащиеся бы наблюдали формирование коллективного решения поставленной перед ними задачи.

5. Развитие ролевой игры вообще можно осуществить непосредственно в мессенджере, сопровождая пересылку сообщений устными комментариями. При этом все участники игры, включая преподавателя, могут наблюдать на экране общий ход событий. Хорошим примером будет алгоритм оповещения должностных лиц при подозрении на особо опасную инфекцию. Прописывание конкретных действий, четкое использование определений в письменной речи вносит в формируемый навык определенную отточенность, последовательность, лаконичность. Пересылка сообщений в мессенджере имитирует продвижение информации по вертикали и горизонтали среди должностных лиц, вовлекаемых в разрешение сложившейся эпидемиологической ситуации.

6. Хорошим вариантом будет обращение студентов к научным публикациям за необходимой информацией, например, при разборе клинических случаев. Студентам при этом необходимо дать время и посоветовать найти статью со схожими проявлениями клиники или проч. В качестве иного варианта можно предложить студентам по литературным данным изучить эпидемиологическую ситуацию по той или иной актуальной нозологической единице в регионе, стране, мире; определить группы и территории риска; выявить расхождение в информации учебника с реалиями сегодняшнего дня. Определить группы специалистов (ученых) и/или учреждения, занимающихся в настоящее время обсуждаемой проблемой.

7. Однако самой важной точкой приложения смартфонов должно явиться формирование под контролем преподавателя навыка студентов обращения за необходимой информацией именно к доказательным или официальным (административным) ресурсам. Для этого прежде всего необходимо определить перечень наиболее актуальных сайтов, отработать алгоритм запроса, сделав акцент именно на доказательности используемых ресурсов интернета.

Список литературы

1. Водопьян, Г. М. Об одном инструменте управления процессом информатизации школы / Г. М. Водопьян, А. Ю. Уваров. – Текст : непосредственный // Вопросы образования. – 2005. – № 3. – С. 145–155.
2. Исаева, М. А. Поколения кризиса и подъема в теории В. Штрауса и Н. Хоува / М. А. Исаева. – Текст : непосредственный // Знание. Понимание. Умение. – 2021. – № 3. – С. 290.
3. Каракозов, С. Д. Ориентиры развития цифровой образовательной среды МПГУ / С. Д. Каракозов, Р. С. Сулейманов, А. Ю. Уваров. – Текст : непосредственный // Наука и школа. – 2014. – № 8.
4. Тимофеева, Н. И. Представители цифрового поколения как основные потребители услуг современной системы образования / Н. И. Тимофеева. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2020. – № 1 (291). – С. 150–152.
5. Margaryan, A. Are digital natives a myth or reality? University students' use of digital technologies / A. Margaryan, A. Littlejohn, G. Vojt. – Text : unmediated // Computers and Education. – 2011. – N 56 (2).

ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕСУРС КАФЕДРЫ ПАТОФИЗИОЛОГИИ ОрГМУ КАК КОМПОНЕНТ ЦИФРОВОЙ ГРАМОТНОСТИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Пименова Юлия Сергеевна,

старший преподаватель кафедры патологической физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Литягина Наталья Юрьевна,

ассистент кафедры патологической физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Панфилова Татьяна Владимировна,

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

Сарычева Юлия Александровна,

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

Фролов Борис Александрович,

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

Аннотация. Современное мироустройство 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 в практику новые методики обучения, соответствующие современным критериям качества образовательного процесса, в том числе и с применением инновационных технологий. В нашем вузе помимо компьютеризации взято направление в формировании цифровой грамотности обучающихся. Для оптимизации подготовки студентов на кафедре патологической физиологии ОрГМУ широко применяются электронные ресурсы.

Ключевые слова: цифровизация, цифровая грамотность, электронный ресурс, медицинское образование.

ELECTRONIC RESOURCE OF THE DEPARTMENT OF PATHOPHYSIOLOGY, ORSMU AS A COMPONENT OF DIGITAL LITERACY IN MEDICAL EDUCATION

Pimenova Yuliya Sergeevna,

Senior teacher of the Department of Pathophysiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Lityagina Natalia Urievna,

Assistant of the Department of Pathophysiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Panfilova Tatyana Vladimirovna,

Candidate of Medical sciences, associate professor of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Sarycheva Yuliya Aleksandrovna,

Candidate of Medical sciences, associate professor of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg

Frolov Boris Aleksandrovich,

Doctor of medical sciences, professor, head of Department of pathological physiology, Orenburg State Medical university, Orenburg.

Annotation. The modern world defines the new complex tasks at the general and at the professional levels of education. The higher education institutions should create and put into practice the new teaching methods that meet the modern criteria for the quality of educational process, including the use of innovative technologies, in order to form a competent future employee. There is formation of digital literacy of students besides computerization in the our university. The electronic resources are widely used for optimization of training of students at the department of pathological physiology of OrSMU.

Keywords: digitalization; digital literacy; electronic resource; medical education.

Введение. В настоящее время все больше внедряются средства коммуникации, позволяющие беспрепятственно обмениваться информацией в реальном времени. Помимо скорости обмена данных, большую роль играют появившаяся доступность данных технологий для широких слоев населения. В образовательной сфере коммуникационные технологии привнесли позитивную роль.

В национальном проекте «Образование» описаны мероприятия, направленные на достижение результатов в части цифрового развития сферы высшего образования.

Цифровизация – внедрение цифровых технологий в разные сферы жизни.

Цифровая грамотность – это способность находить, оценивать и четко передавать информацию с помощью набора текста и других средств массовой информации на различных цифровых платформах.

Понятие «цифровая грамотность» давно вышло за рамки умения только использовать компьютер, оно стало отождествляться с понятием технологическая грамотность,

т. е. помимо компьютерной включает еще и информационно-коммуникационную составляющие.

Современное мироустройство 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. В нашем вузе помимо компьютеризации, взято направление в формировании цифровой грамотности обучающихся. Для оптимизации подготовки студентов на кафедре патологической физиологии ОрГМУ широко применяются электронные ресурсы.

Описание исследования. На кафедре патофизиологии разработан интегрированный подход к использованию электронного ресурса. Современные информационные технологии позволяют оперативно использовать учебно-методический материал, причем способы доставки материалов могут быть различные.

На кафедре патофизиологии используются облачные технологии в виде хранилища Яндекс Диск, куда преподавателями загружается лекционный материал в соответствии с планом лекций, а также факультативные лекции. Студенты получают ссылку с доступом и, как следствие, могут пользоваться лекционным материалом в любое удобное им время, конспектировать материал лекций в полном объеме, а при необходимости обращаться к нему повторно.

Следующий компонент электронного ресурса кафедры патологической физиологии ОрГМУ – это учебные видеофильмы и мультимедийные презентации. Демонстрация учебных фильмов и презентаций на практических занятиях вызывает интерес у студентов и улучшает результаты работы, т. к. этот способ получения информации является для них наиболее привычным. В настоящее время на кафедре используются такие учебные фильмы по общей патофизиологии, как «Общая этиология и патогенез», «Воспаление», «Опыт Конгейма», «Патология периферического кровообращения», «Нарушение водно-электролитного обмена». С помощью мультимедийных презентаций демонстрируются микропрепараты с фагоцитозом птичьих эритроцитов в перитонеальном экссудате морской свинки, микропрепараты с различными формами патологий крови и др.

Одним из важнейших компонентов электронного ресурса кафедры патофизиологии являются материалы, размещенные в электронной базе библиотеки ОрГМУ. Это дает возможность студентам самостоятельно изучать дополнительные учебные материалы, подготовленные сотрудниками кафедры и одобренные к использованию в учебном процессе редакционным советом ведущего издательства «Медицина» и УМО МЗ РФ. «Физиология и патология кислотно-основного состояния» (1998), «Физиология и патология обмена натрия и воды в организме» (2004), учебные пособия: «Молекулярные механизмы опухолевого роста» (2007), «Гипоксия» (2012), «Метаболический синдром» (2013), «Гибель клетки» (2013), «Патология внешнего дыхания. Дыхательная недостаточность» (2019); наглядные пособия (атласы), содержащие таблицы, схемы, ри-

сунки, раскрывающие суть патогенеза основных патологических процессов, включая аллергию, канцерогенез, патологию теплового обмена, гипоксию, нарушения минерального, водно-электролитного, белкового обмена, кислотно-основного состояния, сахарный диабет, типовых форм патологии сердца.

Следующий компонент электронного ресурса представляет собой банк тестовых заданий и ситуационных задач, разработанных сотрудниками кафедры. Он, в отличие от предыдущих компонентов электронного ресурса, направлен не на получение новой информации, а на закрепление материала и проведение контроля изученного. Этот ресурс включает такие разделы, как: нозология, типовые патологические процессы (лихорадка, опухоли, иммунопатологии, гипоксии), патология обмена веществ, типовые нарушения при патологии органов и систем (патология систем дыхания, кровообращения, мочеобразования, печени), патология системы крови, патология нейроэндокринной регуляции. Подготовиться к тестовым заданиям студенты могут самостоятельно, т. к. тестовые задания размещены в информационной системе на сайте ОрГМУ в фонде оценочных средств и могут использоваться студентами в любое время.

Заключение. Электронные ресурсы имеют большое значение для обучающихся, поскольку позволяют самостоятельно приобрести знания и сформировать понятийное мышление как основу профессиональной подготовки. Цифровая грамотность служит катализатором развития, поскольку содействует самообразованию и приобретению важных жизненных навыков гражданина информационного общества, потребителя электронных услуг.

Список литературы

1. Дистанционные и электронные образовательные технологии кафедры патофизиологии ОрГМУ / Б. А. Фролов, Т. В. Панфилова, Ю. А. Сарычева, Ю. С. Пименова, А. А. Токарева. – Текст : непосредственный // Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник научных статей IV Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием, Оренбург, 29–31 марта 2022. – С. 396–399.
2. Давыдов, С. Г. Цифровая грамотность российских регионов: индустриальный взгляд / С. Г. Давыдов, О. С. Логунова, А. В. Шариков. – Текст : непосредственный // XVII Апрельская международная научная конференция по проблемам развития экономики и общества : в 4 книгах. Книга 3. – Москва : Издательский дом НИУ ВШЭ, 2017. – С. 238–246.
3. Тимофеева, Н. М. Цифровая грамотность как компонент жизненных навыков / Н. М. Тимофеева. – Текст : непосредственный // Психология, социология и педагогика. – 2015. – № 7 (46).
4. Национальный проект «Образование» / Министерство просвещения Российской Федерации. – Текст : электронный. – URL: <https://edu.gov.ru/national-project/> (дата обращения: 12.03.2023).

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЦИФРОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ: ПРЕИМУЩЕСТВА И ПРОБЛЕМЫ

Попова Людмила Викторовна,

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

Кацова Галина Борисовна,

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

Дмитриева Марина Константиновна,

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

Аннотация. В статье рассматривается процесс внедрения онлайн-обучения в вузе с переходом на дистанционные технологии. Цифровая трансформация образовательного процесса вуза требует высокого уровня материального обеспечения, достаточного уровня цифровой грамотности профессорско-преподавательского состава и требуемый объем финансовых и иных ресурсов для осуществления перехода к новому формату обучения. Рассматриваются преимущества внедрения данных технологий как для преподавателей, так и для обучающихся. Также разбираются и проблемы, возникающие в связи с использованием цифровых технологий.

Ключевые слова: образование, вуз, университет, дистанционное обучение, цифровые образовательные технологии.

EDUCATIONAL PROCESS USING DIGITAL TOOLS IN HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS: BENEFITS AND PROBLEMS

Popova Lyudmila Viktorovna,

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

Katsova Galina Borisovna,

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

Dmitrieva Marina Konstantinovna,

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

Abstract. The article discusses the process of introducing online learning at a university with the transition to distance technologies. The digital transformation of the educational process of the university requires a high level of material support, a sufficient level of digital literacy of the teaching staff, and the required amount of financial and other resources for the transition to a new format of education. The advantages of introducing these technologies, both for teachers and students, are considered. The problems arising in connection with the use of digital technologies are also analyzed.

Keywords: education, university, university, distance learning, digital educational technologies.

Ограниченность временных и финансовых ресурсов на получение дополнительного образования приводит к переходу к дистанционным методам обучения, которые не мыслимы без применения цифровых технологий. Высшие учебные заведения должны готовить конкурентоспособных специалистов, а современная медицина не мыслима без данных технологий.

Для цифровой трансформации образовательного процесса вуза необходим высокий уровень материального обеспечения, достаточный уровень цифровой грамотности профессорско-преподавательского состава и требуемый объем финансовых и иных ресурсов для осуществления перехода к новому формату обучения.

Профессорско-преподавательский состав в условиях постиндустриального общества заинтересован не столько в высокой посещаемости занятий, сколько в передаче актуальных знаний студентам, стимулировании их научной и образовательной деятельности и, как следствие, повышении доступности образовательного процесса [3]. Внедрение цифровых инструментов дает возможность повышать уровень образовательного процесса. Поэтому, несмотря на высокую финансовую стоимость цифровых технологий, образовательные учреждения широко используют возможности сети Интернет, сетевого взаимодействия и информационных технологий в обучении.

Создание виртуальной среды вуза для обмена знаниями между студентами и преподавателями повышает эффективность взаимодействия и доверия участников, вовлеченных в процесс получения и передачи знаний. В качестве информационных средств обучения используется [1] информационная среда вуза, к которой подключены студенты и преподаватели.

Благодаря введению цифровых технологий удалось снизить долю ручного труда, сократив затраты временных ресурсов на регулирование формальных процессов: оформление документации, поиск и коммуникация со студентами, преподавателями, ознакомление с расписанием и т. д. С помощью подобных решений удастся зна-

чительно сократить время на проверку домашнего задания и составление статистики успеваемости [2].

Это дает возможность применять более динамичные формы организации образовательного процесса, делая акцент на самостоятельной работе обучающихся. Цифровая среда облегчает доступ к хранилищам информации и ускоряет поиск необходимого материала. Множество онлайн-библиотек предоставляет свободный доступ к учебным пособиям и электронным версиям книг, значительно снижая финансовые затраты на обучение.

В то же время и обучающиеся принимают на себя ответственность за формирование образовательной траектории. В ходе обучения формируется личное цифровое портфолио студента, учитывающее на его достижения за время обучения, что может помочь в дальнейшем при трудоустройстве. Удаленный доступ к материалам, прохождение тем в установленные дедлайны, получение консультирования по возникшим вопросам, индивидуальная корректировка программы оптимизируют учебный процесс.

Применение цифровых информационных технологий в образовательном процессе является необходимым условием для успешной реализации федеральных государственных образовательных стандартов [6]. Это значительно расширяет познавательные возможности обучающихся и позволяет выйти за обычные рамки учебного процесса и подключить студентов к самостоятельной поисковой и исследовательской деятельности.

Однако при наличии большого числа преимуществ цифрового обучения нельзя не остановиться и на ряде проблем, с ним связанными [4, 5].

Проблема 1. Сложность адаптации к онлайн-формату.

Это особенно сложно для первокурсников, не обучавшихся ранее в данном формате. Для успешного обучения приходится учиться работать в рамках информационной среды вуза. Однако данная проблема решается путем создания четких инструкций по работе в системе и проведения работы в тренинговом режиме перед началом обучения.

Проблема 2. Слабая оснащенность образовательных заведений и учащихся.

В некоторых регионах отсутствует доступ к высокоскоростному интернету. Это становится весомой проблемой в организации образовательного процесса. Учащиеся вынуждены использовать дополнительные возможности для поиска выхода в сеть. Среди доступных методов – низкоскоростной мобильный интернет, интернет-кафе и т. д.

Проблема 3. Технические проблемы в ходе дистанционного обучения.

Даже при наличии стабильного интернета не всегда удается избежать проблем технического характера. Образовательная система не может мгновенно решить проблему связи педагога с большим количеством учеников по сети. Зачастую лекции проводятся для нескольких сотен студентов одновременно. В таких ситуациях редко удается избежать проблем, когда часть из них не имеют доступа к изображению, а другие не слышат, что говорит педагог. Для решения данной проблемы в вузах создаются отделы информационных технологий, оказывающие помощь в оперативном устранении проблем в процессе обучения, связанных с техническими неполадками и сбоями.

Проблема 4. Слабая мотивация и отсутствие чувства ответственности, слабый контроль учебного процесса.

К числу проблем, которые не удастся решить с помощью современного технического оснащения, относится отсутствие мотивации обучающихся. Не каждый обладает достаточной силой воли для поддержания мотивации к обучению. Особенно актуально это для учащихся первых курсов, еще не освоившихся в вузе и не привыкших к правилам. Они не осознают степень важности самостоятельной работы. В решении этой проблемы большая роль отводится деканатам и кураторам курсов.

Проблема 5. Отсутствие живого общения, возможности сравнивать себя с другими.

Отразиться на процессе обучения может также отсутствие живого общения. Эта проблема связана с ухудшением психоэмоционального состояния обучающихся и их способности к адаптации к новым реалиям. При переходе на дистанционное обучение они сталкиваются с новыми обязанностями, и отсутствие сравнения с окружающими и показателей роста порой препятствует дальнейшему развитию. Выходом из ситуации станет объективная оценка собственных успехов без оглядки на других. Если обучающемуся важна обратная связь, он может обратиться за ней к преподавателям.

Преимущества и недостатки удаленного обучения уже успели оценить множество учащихся и преподавателей. Но несмотря на определенные минусы системы, она является довольно эффективной, с ее помощью все больше людей обретает возможность получения качественного образования.

Внедрение цифровых технологий повышает престиж университета и является новой ступенью его развития.

Список литературы

1. ГОСТ Р. 52653-2006. Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Термины и определения = *Information and communication technologies in education. Terms and definitions* : национальный стандарт Российской Федерации : издание официальное : утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27 декабря 2006 г. № 419-ст 2008-07-01 : введен впервые : дата введения 2008-07-01 / Федеральное агентство по техническому регулированию и метрологии. – Москва : Стандартинформ, 2007. – IV, 7 с. – URL: docs.cntd.ru (дата обращения: 11.04.2023). – Текст : электронный.
2. Системный подход в инновационном развитии вуза: опыт внедрения электронного обучения в КНИТУ-КАИ / Г. В. Ившина, О. А. Кашина, В. Н. Устюгова, Р. Е. Архипов. – Текст : электронный. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=32850668> (дата обращения: 11.04.2023).
3. Кашина, О. А. Онлайн-обучение как новая ступень развития вуза: применение системного подхода к анализу условий для изменения образовательной модели / О. А. Кашина, В. Н. Устюгова, Р. Е. Архипов. – Текст : электронный. – URL: contentblob (kstu.ru) (дата обращения: 11.04.2023).

4. Нечаев, В. Д. «Цифровое поколение»: психолого-педагогическое исследование проблемы / В. Д. Нечаев, Е. Е. Дурнева. – Текст : непосредственный // Педагогика. – 2016. – № 1. – С. 36–45.
5. Попова, О. И. Трансформация высшего образования в условиях цифровой экономики / О. И. Попова. – Текст : непосредственный // Вопросы управления. – 2018. – № 5 (35). – С. 158–160.
6. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ : Приказ Министерства образования и науки № 816 от 23 июля 2017 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 18 сентября 2017 года № 48226]. – Текст : электронный. – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71670012/> (дата обращения: 11.04.2023).

ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО УЧЕБНИКА В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Радонова Анна Владимировна,

доктор политических наук, кандидат исторических наук, доцент, профессор кафедры медицинского права, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Барнаул

Аннотация. Статья посвящена исследованию сложностей цифровизации медицинского образования в Российской Федерации. Определение и реализация инноваций в сферу компьютерного обеспечения образовательного процесса тесно взаимосвязаны с использованием нестандартных методов и форм научения, обоснованных достоинствами компьютерных технологий. Представлен авторский анализ сложностей процесса разработки электронных учебников в медицинском образовании, а также дополнительных возможностей по результатам их внедрения:

Преимуществами электронного учебника являются:

- информация о содержании учебной программы и структуре предлагаемых тем;
- практическое использование на занятиях широкого разнообразия программного обеспечения;
- индивидуальное освоение учебного материала;
- комплексное обозрение наглядных средств обучения;
- автоматический самоконтроль обучающихся;
- ознакомление с перечнем предлагаемых источников;
- предоставление возможности изучения законодательных актов и ведомственных материалов.

Резюмируя синтез позитивных характеристик электронного учебника, обозначим его базовые преимущества, допускающие кардинально поднять результативность работы педагога и образовательной деятельности:

- современная технология разработки и использования;
- комплексный характер освещения и преподнесения учебно-методической информации;
- актуальный функционал и, как следствие, расширение границ включения в процесс обучения.

Практика использования электронного учебника подтверждает, что автоматизированные компьютерные технологии помогают справиться с такими распространенными проблемами контроля знаний студентов, как негативное личное отношение педагога в процессе промежуточного и заключительного контроля, незначительная

эффективность этого рода педагогической деятельности, бессистемный характер поставленных оценок.

Ключевые слова: инновационные технологии, программное обеспечение, автоматизация, электронный учебник, индивидуализация, цифровизация, внесистемность.

PRACTICAL ASPECTS OF THE RATIONAL USE OF THE ELECTRONIC TEXTBOOK IN MEDICAL EDUCATION

Radonova Anna,

Doctor of Political Sciences, Candidate of Historical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Medical Law, Altai State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Barnaul, Russia

Abstract. The article is devoted to the study of the difficulties of digitalization of medical education in the Russian Federation. The definition and implementation of innovations in the field of computer support of the educational process are closely interrelated with the use of non-standard methods and forms of learning based on the advantages of computer technology. The author's analysis of the complexities of the process of developing electronic textbooks in medical education, as well as additional opportunities based on the results of their implementation, is presented:

The advantages of an electronic textbook are:

- information about the content of the curriculum and the structure of the proposed topics;
- practical use of a wide variety of software in the classroom;
- individual development of educational material;
- comprehensive review of visual learning tools;
- automatic self-control of students;
- familiarization with the list of recommended literature;
- getting access to the database of legislative acts and office documents.

Summarizing the synthesis of the positive characteristics of the electronic textbook, we will outline its basic advantages that allow us to radically increase the effectiveness of the teacher's work and educational activities:

- modern technology of development and use;
- the complex nature of the coverage and presentation of educational and methodological information;
- up-to-date functionality and, as a result, the expansion of the boundaries of inclusion in the learning process.

The practice of using an electronic textbook confirms that automated computer technologies help to cope with such common problems of controlling students' knowledge as the negative personal attitude of the teacher in the process of intermediate and final control, the insignificant effectiveness of this kind of pedagogical activity, the unsystematic nature of the assessments.

Keywords: innovative technologies, software, automation, electronic textbook, individualization, digitalization, out – of – system.

Введение. Трудности реализации цифровых технологий медицинского образования спровоцировали немало научных дискуссий в среде коллег-преподавателей и технических специалистов.

Определение и реализация инноваций в сферу компьютерного обеспечения образовательного процесса тесно взаимосвязаны с использованием нестандартных методов и форм научения, обоснованных достоинствами компьютерных технологий.

Современный период по праву характеризуется большим разнообразием в использовании педагогических трактовок и практического применения новаций обучения.

Основная часть. Электронный учебник видится нам в форме особой авторской трактовки учебного пособия, использующей современное цифровое обеспечение в процессе образования. В основе разработки лежит новая идея компьютерной технологии научения студентов с целью поднять результативность усвоения материала обучающимися и, тем самым, увеличить продуктивность работы преподавателей.

Создание и активное использование электронных учебников поспособствует техническому сопровождению процесса персонификации обучения, справиться с частью задач преподавания онлайн и обозначить дальнейший ракурс информационных потребностей образования в вузах Российской Федерации. К тому же электронный учебник предоставляет возможность комплексно продемонстрировать содержание курса, сделать его общепонятным для изучения, дополнения и дальнейшей модификации. Считаем электронный учебник программной версией накопленного опыта преподавания педагога сути содержания конкретной науки [1].

Электронный учебник способствует представлению всего массива учебного материала при формировании учебных занятий в соответствии с требованиями образовательных стандартов. Кроме того, он допускает самоподготовку к занятиям, удаленное изучение отдельных тем и получение дополнительной информации по предлагаемой дисциплине. Вдобавок электронный учебник повышает самоконтроль студентов за полнотой изученного материала, а педагогам помогает рационально организовать промежуточный и заключительный контроль за успеваемостью обучаемых [2, с. 67].

Бесспорными достоинствами электронного учебника выступают:

- общие сведения о структуре учебной программы и содержании вошедших в нее тем;
- практическое использование на занятиях широкого разнообразия программного обеспечения;
- индивидуальное освоение учебного материала;
- комплексное обозрение наглядных средств обучения;
- автоматический самоконтроль обучающихся;
- ознакомление с перечнем предлагаемых источников;

- предоставление возможности изучения законодательных актов и ведомственных материалов.

По-нашему мнению, электронный учебник вместе с традиционными способами обучения ощутимо поднимает коэффициент результативности преподавания учебных предметов [3].

Резюмируя синтез позитивных характеристик электронного учебника, обозначим его базовые преимущества, допускающие кардинально поднять результативность работы педагога и образовательной деятельности:

- современная технология разработки и использования;
- комплексный характер освещения и преподнесения учебно-методической информации;
- актуальный функционал и, как следствие, расширение границ включения в процесс обучения.

В дополнение благодаря электронному учебнику появляется возможность автоматизации промежуточного и итогового контроля полученных обучающимися знаний, что неминуемо поднимет уровень получаемых оценок и усилит контрольный функционал педагога. Определяя качество полученных знаний, электронный учебник автоматически определяет методические рекомендации студентам, что приобретает особую ценность при самостоятельном изучении предмета.

С позиции технологического обоснования электронный учебник составляют две взаимообусловленные категории файлов – программные и текстовые. Программная группа, включая узкоспециализированное хранилище информации, является высокопродуктивной справочной базой, объединяя справочные, методические и дидактические ресурсы и анализируя порядок ее эксплуатации [4, с. 125].

Другое направление в содержании электронного учебника включает совокупность прикладных программ, определяющих, заменяющих и удаляющих информацию текстовых материалов, дополнительно содержащих графические сведения и данные таблиц по изучаемой дисциплине.

Как правило, информационные программы предполагают авторскую трактовку организации промежуточного и заключительного контроля приобретенных студентами знаний. Механизм автоматического контроля способствует самостоятельной оценке обучающимися своего уровня знаний как по отдельной теме, так и по всей дисциплине в целом. Причем при получении оценки ниже отлично, программа внесет рекомендации для повышения полученных знаний [5, с. 94].

Таким образом, работа цифровых программ включает распечатку материалов из справочных реестров, ее модернизацию, ликвидацию и определение качества полученных обучающимися знаний.

Заключение. Анализ специфики программного обеспечения электронного учебника позволяет определить некоторые выводы:

- цифровая технология электронного учебника характеризуется не только простотой, но и удобством для обучаемых в начальный период обучения, не обладающих пока уверенными навыками работы на персональном компьютере;
 - дигитальное обеспечение электронного учебника допускает применения всех типов ЭВМ: от устаревших до современных моделей, что придает ему универсальности и дает возможность использования в аудиториях с минимальным техническим оборудованием;
 - пакет прикладных программ электронного учебника корректирует и дополняет полезную информацию в информационной системе, что предполагает возможность его дальнейшего усовершенствования;
 - базовая технология электронного учебника предусматривает комплексное изучение учебных, методических и справочных ресурсов по учебному предмету, что существенно поднимает качество и продуктивность познания его содержания [6, с. 81].
- Практика использования электронного учебника подтверждает, что автоматизированные компьютерные технологии помогают справиться с такими распространенными проблемами контроля знаний студентов, как негативное личное отношение педагога в процессе промежуточного и заключительного контроля, незначительная эффективность этого рода педагогической деятельности, бессистемный характер поставленных оценок.

Список литературы

1. *Роль электронного учебника в учебном процессе // Студопедия. – Текст : электронный. – URL: <https://studopedia.info/3-108042.html> (дата обращения 17.02.2023).*
2. *Зарубина, В. С. Проектирование электронного учебника как интерактивного средства обучения : специальность 5.8.1 «Общая педагогика, история педагогики и образования» : диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Зарубина Вера Сергеевна ; Тверской государственный университет. – Тверь, 2021. – 174 с. – Текст : непосредственный.*
3. *Педагогический проект «Разработка и использование электронных учебников для активизации учебной деятельности студентов» // Инфоурок. – Текст : электронный. – URL: <https://infourok.ru/pedagogicheskiy-proekt-razrabotka-i-ispolzovanie-elektronnih-uchebnikov-dlya-aktivizacii-uchebnoy-deyatelnosti-studentov-3954572.html?ysclid=le6p06kznd733834559>.*
4. *Ясинский, В. Б. Концепция создания электронных учебников : монография / В. Б. Ясинский. – Москва : LAP Lambert Academic Publishing, 2020. – 865 с. – Текст : непосредственный.*
5. *Воронцов, И. М. Здоровье : Создание и применение автоматизированных систем для мониторинга и скринирующей диагностики нарушений здоровья / И. М. Воронцов, В. В. Шаповалов, Ю. М. Шерстюк. – Москва : «ИПК «Коста», 2021. – 432 с. – Текст : непосредственный.*
6. *Мартюшова, Я. Г. Дидактические принципы конструирования электронного учебника для студентов университетов : специальность 13.00.01 «Общая педагогика, история педагогики и образования» : диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Я. Г. Мартюшова. – Москва : ИГЭ РАН, 2019. – 150 с. – Текст : непосредственный.*

наук / Мартюшова Янина Германовна ; Институт стратегии развития образования Российской академии образования. – Москва, 2019. – 161 с. – Текст : непосредственный.

ПРОБЛЕМЫ СИНХРОННОГО И АСИНХРОННОГО ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОСТРАНСТВА

Урюпина Татьяна Михайловна,

старший преподаватель кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Фролова Анастасия Михайловна,

старший преподаватель кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Исаева Ольга Викторовна,

кандидат педагогических наук, доцент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Слонь Ольга Васильевна,

кандидат филологических наук, доцент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В условиях пандемии многие образовательные организации были вынуждены искать дополнительные формы и инструменты для реализации учебного процесса, в результате чего популярность приобрел формат синхронного дистанционного обучения. В данной статье анализируется синхронное и асинхронное обучение, рассматриваются положительные и отрицательные стороны каждого из них, описывается действенность и целесообразность использования в обучении смешанного формата. В данной статье используется метод сопоставительного анализа форматов обучения. Практическая значимость данной работы заключается в описании форматов обучения, которые используются в университетах.

Ключевые слова: синхронное обучение, асинхронное обучение, синхронное дистанционное обучение, синхронное аудиторное обучение, форматы обучения.

PROBLEMS OF SYNCHRONOUS AND ASYNCHRONOUS LEARNING IN THE CONDITIONS OF DIGITALIZATION OF THE EDUCATION

Uryupina Tatyana Mikhailovna,

Senior Lecturer of the Russian Language Department of Orenburg State Medical University, Orenburg

Frolova Anastasiya Mikhailovna,

Senior Lecturer of the Russian Language Department of Orenburg State Medical University, Orenburg

Isaeva Olga Viktorovna,

Associate Professor of the Russian Language Department of Orenburg State Medical University, Orenburg

Slon Olga Vasilyevna,

Associate Professor of the Russian Language Department of Orenburg State Medical University, Orenburg

Abstract. In the context of the pandemic, many educational organizations were forced to look for additional forms and tools for the implementation of the educational process, as a result of which the format of synchronous distance learning gained popularity. This article analyzes synchronous and asynchronous learning, discusses the positive and negative aspects of each of them, describes the effectiveness and expediency of using a mixed format in teaching. This article uses the method of comparative analysis of training formats. The practical significance of this work lies in the description of the learning formats that are used in universities.

Keywords: synchronous learning, asynchronous learning, synchronous distance learning, synchronous classroom learning, learning formats.

Обучение, во время которого преподаватель взаимодействует со студентами в режиме настоящего времени, называют синхронным обучением [2]. Примером такого обучения являются аудиторные занятия, на которых все участники учебного процесса находятся в одном месте в одно и то же время. По принципу синхронного обучения проходят классические занятия при получении образования на разных ступенях. Синхронное обучение предпочитают асинхронному, так как именно при этой форме студент может сразу получить обратную связь от преподавателя; студенты имеют возможность взаимодействовать друг с другом; преподавателю легче контролировать успеваемость студентов и дисциплину; уровень полученных знаний выше, чем при других формах обучения. Необходимо заметить, что синхронное аудиторное обучение предполагает использование наряду с привычными инструментами обучения (тетрадами, печатными учебниками, аудиторной доской) цифровых инструментов (цифровых гаджетов, программ, которые используются прямо во время учебного занятия в аудитории).

Наряду с синхронным обучением выделяют асинхронное, при котором преподаватель и студент не взаимодействуют в режиме реального времени [2]. При таком виде обучения преподаватель предлагает студентам определенное количество учебного материала и рекомендации для его изучения. Студент может пользоваться рекомендациями преподавателя или же изучать материал согласно своей логике. При асинхронном обучении у преподавателя отсутствуют многие традиционные инструменты контроля, поэтому он не может быть уверен, в достаточной ли степени осознан материал, какие темы кажутся для студентов легкими, а для изучения каких следует выделить больше времени и продумать дополнительный материал. Трудности у преподавателя возникают и в том, что зачастую непонятно, сам ли студент делал задания, сколько

времени ему потребовалось для усвоения материала и все ли им усвоено в надлежащей мере. Вопросы по темам к преподавателю зачастую поступают с отсрочкой, когда происходит анализ выполненных форм контроля и выявлены типичные ошибки. Студент испытывает затруднения в процессе асинхронного обучения, так как отсутствует возможность задать вопрос преподавателю или сокурснику сразу во время прослушивания или прочтения теоретического материала, что означает либо самостоятельный поиск ответа на вопрос, либо ожидание ответа с отсрочкой, которая может занять продолжительное время. В результате студент может потерять интерес к теме или вообще к изучаемой дисциплине.

Когда термин «электронное обучение» начал появляться, данный формат подразумевал только асинхронную форму работы. Во время начала пандемии, когда все образовательные учреждения мира были вынуждены перейти на дистанционную форму работы, выявилась малая эффективность обучения в исключительно асинхронной форме. Первое время обучение сводилось к тому, что преподаватели высылали студентам материал на электронную почту или в информационную систему университета, давали студентам время для изучения материала и выполнения заданий и ждали обратную связь по цифровым каналам. Исследования выявили, что, даже если преподаватель прикладывает те же усилия для организации обратной связи, как при синхронном обучении, зачастую студенты ощущают недостаток общения с преподавателем. Появилась необходимость поиска инструментов для большего вовлечения студентов в образовательный процесс. Первоначально расширились обязанности преподавателя-куратора. Именно куратор помогал организовывать должную коммуникацию как между студентами и преподавателями, так и самими студентами внутри групп; поддерживал мотивацию студентов.

Позже, при продолжительном применении дистанционной формы обучения как единственной возможной в условиях пандемии, выбор склонился к синхронному виду работы, с использованием обучающих платформ или платформ для конференц-связей, что создало подобие привычного аудиторного взаимодействия. Таким образом, к формату аудиторной работы в синхронном обучении добавился дистанционный формат.

Некоторые современные педагоги предлагают гибридное обучение [1]. По словам О. В. Максименкова и А. А. Незнанова, оно заключается в частичной организации учебного процесса при помощи компьютерных информационных систем. В нашем случае, использование синхронного и асинхронного обучения является элементом гибридного обучения.

Синхронность работы в дистанционном формате, которая выражается в одновременном взаимодействии студента и преподавателя, сохранилась, но уже в режиме виртуального времени. Примерами синхронного дистанционного обучения можно считать лекции, вебинары и практические занятия на обучающих платформах, проходящие в прямом эфире. Данный формат имеет свои плюсы: сохраняется причастность обучающихся к коллективу группы, так как студенты могут обсудить матери-

ал во время, после занятия или задать вопрос преподавателю; происходит экономия времени и некоторых финансовых затрат студентов, связанных с необходимостью приезда в образовательное учреждение; преподаватель может находиться в рабочей командировке, что не мешает ему провести учебное занятие согласно расписанию; укрепляются навыки работы с цифровыми устройствами и программами.

В то же время нельзя игнорировать минусы синхронного дистанционного обучения, по сравнению с аудиторным: зачастую у преподавателя нет возможности контролировать дисциплину и уровень знаний студентов на должном уровне. Как известно, не все обучающие платформы позволяют одновременно показывать экран и видеть присутствующих студентов, поэтому при объяснении новой темы с необходимостью демонстрации презентации на экране или использования электронной доски преподаватель может не заметить, как студент выключает видео или даже покидает урок, при таком формате преподаватель может упустить момент, когда те или иные студенты не поняли материал, но проконтролировать это не удалось.

Таким образом, синхронное и асинхронное обучение имеют свои плюсы и минусы. Несмотря на то, что синхронное обучение как аудиторного, так и дистанционного формата является преобладающей формой обучения, оно не всегда подходит обучающимся, если студенты совмещают работу с учебным процессом, или не имеют доступа к обучающим платформам во время лекции или практического занятия в режиме онлайн в определенное время дня. В данное время, когда образовательные учреждения вернулись к своему обычному синхронному аудиторному формату обучения, навыки дистанционного обучения, которые каждый преподаватель получил во время пандемии, расширили инструментарий вовлеченности студентов в учебный материал и средства контроля усвоения материала: преподаватели получили навыки в создании тестовых заданий и упражнений на различных платформах; имеют возможность проводить удаленные консультации для студентов, которые лишены возможности посещения аудиторных занятий, что повышает результативность учебного процесса.

Список литературы

1. Максименкова, О. В. *Коллаборативные технологии в образовании: как выстроить эффективную поддержку гибридного обучения?* / О. В. Максименкова, А. А. Незнанов. – Текст : непосредственный // *Университетское управление: практика и анализ*. – 2019. – Т. 23, № 1–2. – С. 101–110.
2. Манокин, М. А. *Синхронный и асинхронный форматы онлайн-обучения в контексте теории коммуникации* / М. А. Манокин, Е. А. Шенкман. – Текст : непосредственный // *Отечественная и зарубежная педагогика*. – 2021. – Т.1, № 2 (75). – С. 23–37.

ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Шнитко Вероника Анатольевна,

преподаватель кафедры биологии факультета довузовской подготовки, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Аннотация. В статье анализируются вопросы цифровой модификации учебного процесса, распространение процессов визуального представления теоретического материала. Отмечается, что движущими силами формирования цифровой культуры учащихся становятся принцип целенаправленного ее формирования и создание организационно-педагогических условий в учебных заведениях. Проводится оценка и анализ современных процессов, накопленного опыта преподавания, определяются перспективные направления повышения уровня цифровой трансформации образовательного процесса. Рассматривается мощная тенденция в плане реформирования и модернизации глобальной образовательной среды.

Ключевые слова: цифровизация, факультет довузовской подготовки, компетенции, слушатели, трансформация.

DIGITAL TRANSFORMATION OF THE EDUCATIONAL PROCESS AT THE FACULTY OF PRE-UNIVERSITY TRAINING

Shnitko Veronika Anatolyevna,

Lecturer of the Biology Department of the Faculty of Pre-University Training of the Vitebsk Order of Peoples' Friendship Medical University, Vitebsk, Republic of Belarus

Abstract. The article discusses and analyzes the issues of digital modification of the educational process. It is noted that the driving forces of the formation of the digital culture of students are the principle of its purposeful formation and the creation of organizational and pedagogical conditions in educational institutions. The analysis of modern processes, accumulated teaching experience is carried out, promising directions for increasing the level of digital transformation of the educational process are determined.

Keywords: digitalization, faculty of pre-university training, competencies, students.

Цифровая трансформация образовательного процесса в Республике Беларусь требует изменений в подготовке кадров, формировании цифровой культуры будущего специалиста в процессе обучения в системе высшего образования. Следовательно, на сегодняшний день цифровые технологии начинают использоваться как средства

коммуникации и подготовки. В данном контексте информационно-коммуникативные компетенции (ИКТ-технологии) являются формирующими и движущими основами по формированию цифровой среды в учреждениях образования. Обучающиеся, показавшие высокий уровень владения ИКТ-компетенциями крайне редко применяют свои умения для самообразования и интерпретации знаний. Учитывая вышеперечисленное, необходимо целенаправленно развивать данные компетенции, создавая для этого организационно-педагогические и мотивирующие условия.

В системе белорусского образования данный вопрос обретает большую значимость связи с переходом на дистанционный формат обучения. В целях достижения оптимального уровня преподавателям необходимо самостоятельно развивать свои знания и навыки в области цифровых технологий и стремиться к наибольшему внедрению их в учебный процесс, приводящий вовлечение учащихся в практику их применения. Можно резюмировать, что цифровая трансформация представляет собой использование цифровых технологий как инструмента для осуществления реинжиниринга образовательного процесса.

Внедрение новых инфотехнологий формирует новые требования к существенному развитию коммуникативной инфраструктуры. Особую актуальность определяет «смешанное гибридное» обучение при подготовке учащихся к вступительным испытаниям, приводящее к совмещению онлайн- и офлайн-работы, эффективному распределению нагрузки.

Цифровая трансформация обуславливает изменения в организации образовательного процесса, позволяя частично заменять очные практические занятия самостоятельными тематическим и итоговым тестированиями, онлайн-занятиями, онлайн-консультациями. Данные работы приводят к мобилизации учащихся, снимают трудоемкость учебного процесса, частично уменьшая количество рутинной работы преподавателя по проверке заданий.

Основными эффективными результатами данных внедрений на кафедре биологии факультета довузовской подготовки (ФДП) Витебского ордена Дружбы народов медицинского университета является увеличение контингента слушателей заочной и очно-заочной формы получения (подготовительные экспресс-курсы заочной формы получения образования и подготовительные курсы выходного дня). Цифровизация учебного процесса обеспечивает корректировку образовательных систем, использование электронных образовательных ресурсов, оптимизацию и автоматизацию управления системой образования, повышение информационно-медийной грамотности учащихся.

Визуальное представление учебной информации позволяет решить целую последовательность педагогических задач: усиление учебной и познавательной деятельности, генерирование и становление критического и оптического мышления, обеспечение интенсификации обучения; передача знаний и распознавания образов; развитие зрительного восприятия учебного материала; повышение визуальной грамотности и визуальной культуры.

Опыт работы показывает, что слушатели факультета довузовской подготовки хуже всего подготовлены к массовой цифровой среде. Из-за стремительного развития технологий колоссальное значение имеют непосредственно информационные компетенции, приводящие к развитию таких качеств, как гибкость, адаптивность, оперативность, а также моделирование ситуаций и разработка решений. Следовательно, возникает задача развития у слушателей факультета довузовской подготовки навыков и умений дискуссировать, аргументировать, представлять свою точку зрения, преодолевать стрессовые ситуации, принимать коллективные решения.

Система дистанционного обучения на кафедре биологии ФДП дает возможность к круглосуточному доступу учебно-методических материалов. Слушатели могут изучать материал в текстовом формате и мультимедийного сопровождения, перед подготовкой к практическому занятию изучить методическое указание к подготовке по теме, закрепить изученный материал, выполняя контрольный тест. Данное «многомерное» обучение обладает множеством критериев для закрепления материала у обучающихся с разной формой запоминания материала, дает альтернативу на обучение и прививает интерес к предмету. Благодаря оперативному наращиванию знаний и навыков в области создания цифровых учебных материалов и ресурсов слушатели биологии ФДП могут не только сократить пробелы в знаниях, но и повысить творческий, уникальный потенциал. Обычные потоковые лекции сменились онлайн-лекциями и онлайн-консультациями. Новаторство онлайн-лекций заключается в вовлечении видеодialogов, видеоматериалов, использовании чатов и обменов мгновенными сообщениями, режима «круглого стола». Практически каждая лекция сопровождается просмотром видеороликов, мультимедиа-презентаций, иллюстрирующих данный материал по курсу «Биология» либо акцентирующих проблему, которую необходимо обсудить. Данный учебный материал каждый слушатель может повторить и закрепить вне зависимости от времени в системе дистанционного обучения ВГМУ (do2.vsmu.by), в которой находится весь материал данного курса. На кафедре биологии ФДП разработано и внедрено одиннадцать курсов, каждый состоит из ряда обязательных компонентов: нормативная документация, теоретический и практический материал, блок контроля знаний, справочные и вспомогательные материалы. Обогащение учебного материала по биологии на факультете довузовской подготовки средствами визуализации способствует более глубокому пониманию и усвоению темы, повышению учебной деятельности, интеграции знаний, развитию как аналитических, так и творческих способностей будущих специалистов [1].

Цифровые технологии, безусловно, не могут полностью заменить стандартное обучение, но могут сделать его более креативным, разносторонним, повысить мотивацию к занятиям и увеличить желание и возможности совершенствоваться, а также стремление к аффилиации.

Применение технологий цифровизации обучения в образовательном процессе приводит не только к смене средств в образовании, но и создает новый тип обуче-

ния, в котором все участники вступают на новый тип взаимоотношений, требующий большей саморефлексии от преподавателей как относительно нового типа обучения.

Таким образом, наиболее успешное внедрение цифровизации определяет та педагогическая технология, основой которой является системный подход к построению учебного процесса. Развитая информационно-образовательная среда вуза, модульная система обучения, новые педагогические технологии, приемы обучения и контроля знаний способствуют формированию у студентов умения самостоятельно прокладывать маршруты обучения, эффективно искать необходимую информацию, участвовать в исследовательских проектах.

Список литературы

1. Шнитко, В. А. Средства визуализации учебной информации при изучении биологии на факультете довузовской подготовки / В. А. Шнитко. – Текст : непосредственный // Организация, технологии и методология непрерывного ориентированного образования в области математики и естественных наук на современном этапе : сборник докладов III Международной научно-практической конференции. – Могилев : МГОИРО, 2022. – С. 200–204.

ПЕДАГОГ И НАСТАВНИК: ВЧЕРА И СЕГОДНЯ

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД – ОСНОВНОЙ МЕТОД НАСТАВНИКА ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВРАЧА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Аникин Максим Игоревич,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Акимов Александр Владимирович,

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

Щетинин Владимир Николаевич,

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

Долгов Вячеслав Александрович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры оториноларингологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кухтинский Илья Михайлович,

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

Муртазина Нурия Ильясовна,

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

Пугачев Дмитрий Алексеевич,

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

Аннотация. Подготовка и непрерывное повышение квалификации специалистов-оториноларингологов в условиях компетентностного подхода неразрывно связано с на-

ставничеством. Наставничество включает в себя адаптацию, обучение и сопровождение молодого специалиста. Обычно рассматривают несколько моделей наставничества: классическое наставничество, активизация процессов самообучения (coaching) и саморазвития, менторство и неформальное наставничество. Методы и технологии, используемые в наставничестве при компетентностном подходе, должны быть ориентированы на формирование деятельностной части компетенций, обеспечивающих в первую очередь самооценку, саморазвитие и самореализацию врача-оториноларинголога. Учитывая, что оториноларингология – специальность одновременно и терапевтическая, и хирургическая, наставничество в данной специальности должно учитывать и широко применять возможности дистанционного обучения, трансляций операций, телемедицины.

Ключевые слова: наставничество, компетенция, компетентностный подход, специалист-оториноларинголог, дистанционное обучение.

COMPETENCE-BASED APPROACH IS THE MAIN METHOD OF A MENTOR IN FORMING A PROFESSIONAL DOCTOR IN MODERN CONDITIONS

Anikin Maxim Igorevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Otorhinolaryngology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Akimov Alexander Vladimirovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Otorhinolaryngology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Shchetinin Vladimir Nikolaevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Otorhinolaryngology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Dolgov Vyacheslav Alexandrovich,

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Otorhinolaryngology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Kukhtinsky Ilya Mikhailovich,

Assistant of the Department of Otorhinolaryngology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Murtazina Nuria Ilyasovna,

Assistant of the Department of Otorhinolaryngology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Pugachev Dmitry Alekseevich,

Assistant of the Department of Otorhinolaryngology of the of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Abstract. Training and continuous professional development of otorhinolaryngologists in the context of a competency-based approach is inextricably linked with mentoring. Mentoring includes adaptation, training and support of a young specialist. Usually, several models of

mentoring are considered: classical mentoring, activation of the processes of self-learning (coaching) and self-development, mentoring and informal mentoring. Methods and technologies used in mentoring with a competency-based approach should be focused on the formation of the activity part of competencies that primarily provide self-esteem, self-development and self-realization of an otorhinolaryngologist. Considering that otorhinolaryngology is both a therapeutic and surgical specialty, mentoring in this specialty should take into account and widely use the possibilities of distance learning, broadcast operations, and telemedicine.

Keywords: mentoring, competence, competence-based approach, otorhinolaryngologist, distance learning.

Подготовка и непрерывное повышение квалификации специалистов любого профиля является одним из важнейших условий успешного выполнения поставленных задач в любые периоды развития нашей страны в целом [1, 2, 3, 4]. Современные условия и темпы развития медицины существенно влияют на состояние здоровья населения и обуславливают необходимость преобразования и совершенствования системы образования и подготовки медицинских кадров. Особенно актуальным становится непрерывное повышение уровня подготовки врача и необходимого медицинского персонала. Какова роль наставника в таких условиях и как она должна изменяться?

Наставничество нельзя считать новой практикой подготовки кадров. Наставничество известно давно и наиболее эффективно себя проявило в тех отраслях, для которых характерны определенная консервативность и связанная с этим необходимость обеспечения безопасности деятельности специалиста. К таким отраслям относится и медицина, в которой на первом месте стоит заповедь: «Не навреди». В условиях возросшего уровня административной и уголовной ответственности врача, при выполнении им своих должностных обязанностей безопасность относится как к пациенту, так и к медицинскому работнику.

Наставничество включает в себя адаптацию, обучение и сопровождение молодого специалиста. Модели наставничества, предлагаемые для медицинских организаций в разные периоды развития подготовки врачей и другого медицинского персонала, развивались в соответствии с теми условиями, в которых существовало общество. Обычно рассматривают несколько моделей наставничества:

1. Классическое наставничество – предполагает обучение сотрудника в доступных условиях и адаптацию к ним, с контролем текущего результата работы. Это традиционно сложившаяся в медицинской практике передача старшим по возрасту и более опытным врачом своих знаний и умений. Иными словами, данный вид наставничества можно охарактеризовать как принцип «смотри и делай как я». В данном случае наставничество делает акцент на практическую часть подготовки, а также улучшение коммуникаций. На клинических кафедрах данный вид наставничества исторически сложился: клинических ординаторов и молодых врачей индивидуально прикрепляют к опытным специалистам, с которыми они взаимодействуют во время практической работы. Особенно важен данный вид наставничества при обучении навыкам опери-

рования. В таких случаях наставничество занимает, как правило, длительное время (несколько лет). Более опытный хирург постепенно обучает своего молодого коллегу, помогает формированию навыков оперирования по принципу «от простого к сложному». Кроме того, на нашей кафедре большое значение имеют дежурства ординаторов в клинике в вечернее и ночное время с опытными коллегами, что помогает освоить срочную и неотложную оториноларингологическую помощь, сформировать и развить навыки общения с пациентами, ознакомиться с ведением медицинской документации.

2. Активизация процессов самообучения (coaching) и саморазвития, которая происходит путем предоставления непрерывной обратной связи с преподавателем в процессе совместного анализа ситуаций и проблем. В процессе данного вида наставничества формируются партнерские взаимоотношения у преподавателя и клинических ординаторов для решения проблем: активное слушание, вопросы, уточнения, которые помогают увидеть новые подходы к достижению желаемой цели, направление на самостоятельный поиск. На кафедре оториноларингологии ординаторы участвуют в клинических обходах заведующего кафедрой и заведующего оториноларингологическим отделением, с обсуждением диагнозов, плана обследования и лечения пациентов. Ежедневно на утренних конференциях сотрудников оториноларингологической клиники ординаторы могут в рамках дискуссии обсудить показания и план операции у конкретных пациентов. В процессе обсуждения и на клинических обходах ординаторам приходится рассматривать не только анатомические, физиологические и патологические изменения ЛОР органов у пациентов, но и формировать концепцию лечения, определять основные этапы оперативного вмешательства и его опасности. Это требует определенной подготовки и стимулирует самообучение и саморазвитие клинических ординаторов.

3. Менторство – представляет собой сочетание коучинга и преподавательской деятельности. Данный вид наставничества предполагает обучение и адаптацию сотрудника, контроль текущего результата его работы, улучшение коммуникаций, сохранение и передачу знаний в медицинской организации. Ментор сначала рассказывает теорию, потом демонстрирует технику действия, после чего обучающийся выполняет задание и получает обратную связь: я расскажу, ты послушай; я покажу, ты посмотри; сделаем вместе, сделай сам, я подскажу; сделай сам, расскажи, что сделал.

4. Неформальное наставничество – представляет собой совместную работу наставника и обучающегося, основанную на принципе полного равенства. Такое наставничество, как правило, проявляется в процессе работы выпускника медицинского вуза, когда его обучение, адаптация, оценка эффективности работы проводится опытным коллегой и/или руководителем. Неформальное наставничество успешно проявляется при групповой коммуникации, когда организована групповая работа, направленная на прояснение и достижение поставленных целей. Большое значение в данном случае отводится наставнику, как лицу, управляющему группой и координирующему ее деятельность.

В целом основой современного наставничества является активное формирование самостоятельной работы и повышение ответственности за полученные результаты у обучающихся на основе новых информационных, технологических и педагогических технологий. Несомненными достоинствами наставничества являются: активное использование как обучающимся, так и наставником информационных технологий; формирование новых навыков в условиях временных коллективов и групп; непрерывный контроль и анализ результатов выполненной работы на основе объективного независимого контроля; стремление к взаимоконтролю и анализу перспективных направлений применения новых методик, технологий обучения и взаимодействия; формирование новых компетенций как у самого наставника, так и у обучающихся.

Необходимо отметить, что в последнее десятилетие в России происходит переориентация оценки результатов образования с понятий «подготовленность», «образованность» на понятия «компетенция», «компетентность» специалиста.

Компетентностный подход вносит новое в образовательный процесс, в первую очередь с точки зрения необходимости тщательного анализа содержания образования, структуры, пересмотра форм и разработки новых методик обучения. Компетентности представляют собой многоплановые и многоструктурные характеристики качества подготовки специалиста, оценка которых не может быть в полной мере стандартизована.

Компетентность нельзя трактовать как сумму предметных знаний и умений. Это приобретаемое в результате обучения новое качество, объединяющее знания и умения с большим многообразием характеристик качества подготовки, в том числе и со способностью применять полученные знания и умения на практике. Последнее, на наш взгляд, очень важно именно для практического здравоохранения.

Компетенция (в переводе с латинского *competentia*) – означает круг вопросов, в которых человек хорошо осведомлен, обладает познаниями и опытом. То есть компетентный оториноларинголог обладает соответствующими знаниями и способностями, позволяющими ему судить об оториноларингологии и эффективно действовать в ней, а также способностью реализовывать и совершенствовать свои компетенции наиболее эффективно в условиях наставничества.

Условиями развития и использования компетентностного подхода в наставничестве в процессе подготовки специалиста-оториноларинголога являются:

- использование избыточной информации для развития практических умений и формирования отношений к изучаемому предмету;
- преобладание самостоятельной подготовки в познавательной деятельности;
- использование технологий, способных вырабатывать самооценку деятельности;
- использование индивидуальной, групповой, коллективной познавательной деятельности, организация коллективных обсуждений индивидуальной, групповой работы, защита полученных результатов и достижений;
- учет субъективного опыта будущего специалиста при выборе траектории обучения.

Методы и технологии, используемые в компетентностном подходе, должны быть ориентированы на формирование рабочей части компетенций, обеспечивающих в первую очередь самооценку, саморазвитие и самореализацию врача-оториноларинголога.

Учитывая, что оториноларингология – специальность одновременно и терапевтическая, и хирургическая, наставничество в данной специальности должно учитывать и широко применять следующие возможности:

- активное участие в дистанционном обучении ведущих вузов, видеотрансляций;
- трансляция операций ведущих специалистов и наставников с возможностью последующего обсуждения;
- повышение более критичного использования материалов интернета;
- проведение дистанционных консультаций со специалистами по сложным клиническим случаям.

Таким образом, формирование и совершенствование компетенций при наставничестве в оториноларингологии находится в тесной связи с возможностью не только очного контакта и работы наставника и обучающегося, но и с возможностью современных средств телекоммуникации и телемедицины.

Список литературы

1. Алябьева, Т. А. Наставничество как один из эффективных способов обучения и развития персонала / Т. А. Алябьева, А. Б. Корешкова, Е. С. Горшкова, И. А. Горькова, М. М. Фетисова. – Текст : непосредственный // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 10–1. – С. 119–121.
2. Ангеловская, С. К. Теоретические подходы к проблеме наставничества в профессиональном образовании / С. К. Ангеловская. – Текст : непосредственный // Наставничество в системе среднего профессионального образования. – Копейск : Изд-во ГБПОУ «Копейский политехнический колледж имени С. В. Хохрякова», 2017. – С. 5–9.
3. Осипов, П. Н. Наставничество как форма дополнительного профессионального образования / П. Н. Осипов. – Текст : непосредственный // Казанский педагогический журнал. – 2020. – № 4. – С. 52–57.
4. Фомин, Е. Н. Педагогический потенциал наставничества в контексте современных требований к подготовке молодого специалиста / Е. Н. Фомин. – Текст : непосредственный // Образование. Наука. Научные кадры. – Москва : Юнити-Дана, 2012. – № 3. – С. 254–256.

РАЗВИТИЕ ТЕХНОЛОГИЙ КОУЧИНГА В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Болотова Марина Ивановна,

доктор педагогических наук, доцент, профессор кафедры общественных наук и молодежной политики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Актуальность исследования обусловлена необходимостью создания условий, способствующих реализации интеллектуального и творческого потенциала человека для развития российской экономики и общества в целом. Цель исследования – раскрытие роли коучинга как технологии, основанной на гуманистической парадигме образования и на принципе стимулирования самообучения. Новизна исследования заключается в определении основных подходов (личностно ориентированный, компетентностный), принципов (равенства, доверия, успеха) и коучинговых инструментов, которые успешно применяются в различных сферах жизни общества, в том числе и в сфере высшего образования и медицине. Основными направлениями в работе коуча-помощника являются: создание атмосферы активного сотрудничества и ориентация на ресурсы обучающего, вовлечение в процесс самореализации, оказание помощи в осуществлении ценностных выборов, рефлексии с использованием специальных методов и инструментов коучинга.

Ключевые слова: коучинг как технология, принципы коучинга, философия коучинга, коучинговые инструменты, коучинг в образовании, коучинг в медицине.

DEVELOPMENT OF COACHING TECHNOLOGIES IN THE MODERN WORLD

Bolotova Marina Ivanovna,

Doctor of Pedagogy, Associate Professor, Professor of the Department of Social Sciences and Youth Policy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Annotation. The relevance of the study is due to the need to create conditions conducive to the disclosure of the intellectual and creative potential of a person for the development of the Russian economy and society as a whole. The purpose of the study is to reveal the role of coaching as a technology based on the humanistic paradigm of education and on the principle of stimulating self-learning. The novelty of the research lies in the definition of the main approaches (personality-oriented, competence-based), principles (equality, trust, success) and coaching tools that are successfully applied in various spheres of society, including higher education and medicine. The main directions in the work of an assistant coach are: creating

an atmosphere of active cooperation and focusing on the resources of the trainer, involvement in the process of self-realization, assisting in the implementation of value choices, reflection using special coaching methods and tools.

Keywords: coaching as a technology, principles of coaching, philosophy of coaching, coaching tools, coaching in education, coaching in medicine.

В данной статье за основу исследования взята технология коучинга, которая успешно может быть реализована в совершенно разных сферах деятельности: менеджменте, образовании, самообразовании, медицине и др. Коучинг включает в себя знания из разных научных областей – менеджмента, психологии, биоэтики, консультирования, философии, деонтологии, тренинговой работы, психотерапии и т. д. [2]. Данное направление развивается в междисциплинарном русле, а именно в постантропологической парадигме педагогики, сущность которой заключается в понимании того, что именно в ходе общения непохожих людей происходит обретение ими новых качеств и способностей [5].

В настоящее время коучинг предлагает различные методы консультирования для очень разных целевых групп и субъектов с целью решения конкретной проблемы, которая должна быть преодолена с помощью профессионального «помощника-коуча» [1]. Данная технология по сути своей мотивирует субъект деятельности к достижению поставленной цели, положительному результату в решении проблемы.

Сегодня коучинг массового используется в работе с разнообразными контактными аудиториями: клиенты, пациенты, преподаватели, врачи, ученые, обучающиеся, родители, и почти каждая аудитория может найти коучинг именно с учетом их запросов, финансов. Но коучинг может быть направлен и на аудиторию, которая не имеет финансовых ресурсов (обучающиеся школ, вузов), поэтому данная проблема решается в рамках дополнительной подготовки специалистов к реализации технологии коучинга в профессиональной деятельности [6].

Современный мир развивается, совершенствуется, подкидывая каждый день нам новые задачи: интернет, освоение космоса, клонирование человека, Web-программирование, облачные решения в экономике и многое другое. Каждое новое изобретение ставит новые вопросы: как и где его использовать? Как повлияет это на человечество, цивилизацию в целом? Поэтому современному миру требуются люди, умеющие на них отвечать и нестандартно мыслить.

Традиционная система образования не справляется с этой задачей. Стараясь сохранить активность учеников, заинтересовать их, удержать внимание, повысить эффективность занятия, педагоги неизбежно обращают свой взгляд на новые вспомогательные практики.

В образовании, с одной стороны, коучинг – это современный подход к обучению, который помогает обучающемуся осознать смысл обучения, вовлекает в процесс познания, повышает мотивацию и ответственность за результаты. Базируясь на идеях

гуманистического и личностного подходов, коучинг позволяет персонифицировать процесс, раскрывая личностный потенциал субъекта.

Философской основой данной технологии в образовании является закон диалектики «единство и борьба противоположностей», так как именно коучинг способствует единству противоположностей (все субъекты очень разные и по уровню развития, и по мировоззрению) на пути мудрости, проявляя любовь к себе и другому, создавая пространство равенства.

В процессе обучения оценивается не сама личность, а ее деятельность, результаты. Именно из диалектического единства философии и педагогики вытекает андрагогический принцип – принятие личности: «то, что создано Богом, имеет право быть таким». В этой связи главным становится дидактическое правило – создать пространство равенства, но не одинаковости.

С другой стороны, коучинг – это совокупность методов, средств, форм обучения и взаимодействия субъектов («педагог – родитель», «педагог – обучающийся», «педагог – педагог», «тьютор – обучающийся», «врач – пациент», «врач – медицинский персонал» и т. д.), с помощью которых учат размышлять, а не заучивать. К сожалению, оценка, критика, публичная порка, сравнение с лучшими рожают у ребенка страх в преодолении трудностей, который сжимает пространство развития и успешности.

Анализ педагогической литературы [5, 7] показал, что коучинг в образовании – это технология поддержки ребенка на основе личностного подхода; технология, которая определяет его сильные стороны и при осознанном участии взрослого в процессе и достижении конкретных результатов формирует мышление успеха.

Цель технологии коучинга – сделать обучение успешным, чтобы его содержание соответствовало способностям, потребностям и интересам обучающихся. Многие педагоги уже реализуют коучинговый подход в практике, опираясь на принцип сознательности. Данный принцип был сформулирован еще в начале XVII века Я. А. Коменским и сегодня получает новое развитие – осознанное отношение ученика к учебе, получаемые знания должны иметь личностный смысл.

Анализ опыта работы университетских преподавателей позволяет говорить, что теоретически коучинг может реализовываться в образовательном процессе вуза и позволяет обойтись без привлечения профессиональных тренеров, поскольку преподаватели являются в определенном смысле коучами и моделируют свою работу на основе собственного практического опыта, нормативно-правовых документов, требований реализуемых образовательных программ, делая акцент на практико-ориентированное обучение в вузах, например решение кейсов.

Коучинговые технологии могут быть успешно использованы в процессе обучения различным дисциплинам и открывают множество перспектив для совершенствования дидактики и методики. Как модель обучения коучинг может использоваться в любой форме образовательного процесса: на семинарах, коллоквиумах, при выполнении исследовательских, курсовых и дипломных работ [8].

Решению задачи по усвоению большого объема материала помогают коучинговые технологии и инструменты, такие как:

- индивидуальная самостоятельная работа;
- творческие задания групповые или индивидуальные;
- самопроверка или взаимопроверка;
- мозговой штурм, открытые вопросы;
- работа в парах или группах, повышающая ответственность каждого;
- решение кейсов и ситуационных задач.

Рассматривая возможности применения коучинговых технологий в образовательном процессе вуза, следует упомянуть и о таких смежных формах обучения, как тренинг, консалтинг и наставничество, которые весьма активно используются в формате коучингового преподавания [2].

Но не все педагоги методически грамотно могут реализовать данную технологию, и тогда возникает необходимость (для решения узкоспециализированных задач и практического опыта, отсутствующего у преподавателей) в привлечении руководством университета профессиональных коучей, которые «представляют и реализовывают обязательное содержание коучинга предложенным приемлемым для университета дидактическим образом» [8, с. 1007].

Таким образом, технологии коучинга в образовании помогают увеличить эффективность обучения школьников и студентов.

В современной системе образования здравоохранения также актуализируется тема использования медицинским персоналом различных вспомогательных практик, в процессе которых врач помогает пациенту достичь благоприятного состояния. Это не только оказание медицинской помощи, но и специально выстроенный диалог, основанный на принципах биоэтики и деонтологии [4].

Анализ источников показал, что коучинг, как вспомогательная практика в медицине, позволяет пробудить интерес пациента к собственному здоровью и повысить уровень его ответственности и мотивации к лечению. По мнению Т. Ю. Быковской и Е. Ю. Леонтьевой [3], при реализации процедуры коучинга в медицинской сфере основополагающим является постулат развития самостоятельной оценки и ответственности пациента за все манипуляции, рекомендации и свое здоровье в целом.

Коучинг направлен на активное развитие умений управления собственным здоровьем человека, в ходе чего у него формируется мотивация сохранить и укрепить свое здоровье и здоровье окружающих его родных. Выделяют два компонента управления здоровьем: первый – это обучение, в результате которого формируется компетентность пациента в вопросах здоровья, текущего состояния. Для такого обучения целесообразно воспользоваться государственной системой образования. Второй – выявление факторов риска среди населения, продолжительное воздействие которых (злоупотребление наркотиками, алкоголем, неправильное питание, курение, стресс и пр.) формирует такое состояние здоровья, которое называют «предболезнью».

Метод мотивационного интервьюирования, основанный на приемах коучинга, эффективно применяется в медицинской практике. Суть метода в использовании простых приемов ведения беседы (вопросы, слушания, подведение итогов) с целью оказания максимальной поддержки пациенту в трудном процессе изменения отношения к собственному здоровью. Роль лечащего врача в этом процессе сводится к тому, чтобы предоставить всю необходимую информацию, которая может способствовать пациенту при принятии определенных решений или стимулировать его изменить собственные установки. Таким образом, внедрение коучинга, в основе которого лежит «терапевтический», сократовский диалог между врачом и пациентом, в медицинскую практику может повысить мотивацию пациентов к формированию оптимального здоровьесберегающего поведения.

Итак, в этой статье мы рассмотрели принципы применения коучинг-технологии в двух разных областях деятельности – в образовательном процессе вуза и медицинской практике, интеграция которых важна для профессорско-преподавательского состава медицинского вуза. Главным постулатом реализации данной технологии является создание пространства диалога, доверия, партнерства, уважения, успеха, которое направлено на развитие собственного Я в ходе совместного решения возникших проблем.

Список литературы

1. Дауни, М. Эффективный коучинг : Технологии развития организации через обучение и развитие сотрудников в процессе работы / М. Дауни. – Москва : Добрая книга, 2019. – 288 с. – Текст : непосредственный.
2. Кларин, М. В. Корпоративный тренинг, наставничество, коучинг : учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / М. В. Кларин. – Москва : Юрайт, 2017. – 288 с. – Текст : непосредственный.
3. Леонтьева, Е. Ю. Коучинг в повышении мотивации пациентов к проведению лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях пародонта / Е. Ю. Леонтьева, Т. Ю. Быковская. – Текст : электронный // Universum : Медицина и фармакология : электронный научный журнал. – 2016. – № 9 (31). – URL: <http://7universum.com/ru/med/archive/item/3652>
4. Лепин, А. В. Использование процедуры коучинга в медицинской практике: теоретико-методологический аспект / А. В. Лепин. – Текст : электронный // Главный врач Юга России. – 2017. – № 4. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/ispolzovanie-protsedury-kouchinga-v-meditsinskoj-praktike-teoretiko-metodologicheskij-aspekt>
5. Редько, Л. Л. Антропологическая парадигма профессиональной подготовки педагогов в системе вузовского образования: методологический аспект / Л. Л. Редько, Н. А. Леонова. – Текст : электронный // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2–15. – С. 3391–3394. – URL: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=37792>
6. Сомов, К. В. К вопросу о понимании подходов в коучинговой работе / К. В. Сомов. – Текст : непосредственный // Управление образованием: теория и практика. – 2015. – № 4 (20). – С. 93–97.

7. Сундукова, Г. М. Коучинг как ресурс для инновационных изменений в подготовке бакалавров / Г. М. Сундукова, Л. Н. Деревягина, Т. Б. Шрамченко. – Текст : электронный // Вестник евразийской науки. – 2022. – Т. 14, № 3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kouching-kak-resurs-dlya-innovatsionnyh-izmeneniy-v-podgotovke-bakalavrov>
8. Развитие способности учиться как задача университета: коучинг обучающихся / А. Л. Шевякова, Е. С. Петренко, А. К. Уразбеков, Ж. К. Косе. – Текст : электронный // Экономика, предпринимательство и право. – 2021. – Т. 11, № 4. – С. 999–1016. – URL: <https://1economic.ru/lib/111878>

ПЕДАГОГ – ПРЕСТИЖНАЯ ПРОФЕССИЯ

Будаева Людмила Николаевна,

кандидат педагогических наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье дается анализ понятия «педагог-наставник». В наши дни профессия педагога становится престижной. Небольшой исторический экскурс в проблему образования позволяет сделать вывод о том, что наставничество – это не новое понятие, а хорошо забытое старое. Наставничество – это прочная основа для ценностной мотивации молодого человека. Это знания, умноженные на мечту молодого поколения. Ретроспективный взгляд на эту педагогическую проблему позволяет акцентировать плюсы и минусы педагогики.

Ключевые слова: наставник, наставничество, педагог, воспитание, образование, образовательная технология, компетенция, наставническая система, национальный проект.

EDUCATOR IS A PRESTIGIOUS PROFESSION

Budaeva Lyudmila Nikolaevna,

Candidate of Pedagogical Sciences, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The article analyzes the concept of «teacher-mentor». Nowadays, the profession of a teacher is becoming prestigious. A small historical digression into the problem of education allows us to conclude that mentoring is not a new concept, but a well-forgotten old one. Mentoring is a solid foundation for the value motivation of a young person. This is knowledge multiplied by the dream of the younger generation. A retrospective look at this pedagogical problem allows us to emphasize the pros and cons of pedagogy.

Keywords: mentor, mentoring, teacher, upbringing, education, educational technology, competence, mentoring system, national project.

2023 год был провозглашен как Год педагога и наставника. Стоит заметить, что об этом президент В. В. Путин сказал еще в 2021 году. «В знак высочайшей общественной значимости профессии учителя 2023 год, год 200-летия со дня рождения одного из основателей российской педагогики Константина Дмитриевича Ушинского, будет посвящен в нашей стране педагогам и наставникам, будет Год учителя, Год педагога» [1].

Двадцать седьмого июня 2022 года наш президент подписал соответствующий указ. Цель данного указа – признать особый статус работников педагогической отрасли. Валентина Матвиенко, председатель Совфеда, во время заседания Совета по реализации государственной политики в сфере защиты семьи и детей прокомментировала это следующим образом: «Профессия учителя, преподавателя, наставника вновь вошла в число престижных профессий».

Это очень верные шаги! И, главное, – своевременные. Необходимо сделать в двадцать первом веке новый скачок в развитии образования. Однако это возможно лишь при решении целого ряда актуальных проблем. Первое, с чего нужно бы начать, – создать новый учебник педагогики. В этом новом учебнике нужно проанализировать все ценности, созданные за многие века. Собирая крупницы опыта, накопленного за многие века, за многие годы, необходимо вычленить из этих мыслей самое ценное, самое значимое для будущего педагога. Молодой педагог должен, учась в стенах педагогического университета, знать плюсы и минусы педагогической деятельности. Например, о сути Болонского процесса. Свое начало Болонский процесс отсчитывает с девятнадцатого июня тысяча девятьсот девяносто девятого года, когда была подписана министрами образования двадцати девяти Европейских стран Болонская декларация «О создании единого Европейского пространства высшего образования». Участники этого исторического «подписания» приняли на себя определенные обязательства по срокам, по основным требованиям Болонского процесса. В этот период разрабатываются и принимаются различного рода декларации, модульные системы, вводится понятие «академические кредиты» и так далее и тому подобное. Мы увлеченно изучали эти западные модели, однако стали забывать свое, российское. На какую работу можно устроиться с дипломом бакалавра? Списка, как мне кажется, до сих пор нет. Вот они, ножницы для молодежи! Вроде и получили образование, а, по сути, его и нет! Нет той практики, которая нужна любому специалисту в любой профессии. Конечно, теория нужна, но нужна и практика.

А сколько новых дефиниций нужно было узнать современному педагогу! Сколько новых методов должен был освоить современный педагог! Кейс-стади (case study) – активный метод обучения, основанный на рассмотрении конкретных ситуаций из практики будущей деятельности слушателей. Ситуация – это письменно представленное описание определенных условий из жизни организации, группы людей или определенных индивидов, ориентирующее слушателей на формирование проблемы и поиск вариантов ее решения. В нашей стране, сначала в вузах, а затем и в школах, стали появляться тьюторы. В переводе с английского языка тьютор – это преподаватель-консультант – лицо, облегчающее процесс обучения, чья роль – быть знающим партнером своих слушателей. [2, с. 315].

За блеском всего происходящего мы стали забывать свою российскую педагогику. Все это привело к тому, что в образовании стали появляться глобальные проблемы. Падение качества знаний – функциональная безграмотность, посредственность, паде-

ние престижа образования – оно не дает возможности решить жизненные проблемы. Образование и воспитание стали находиться на разных берегах.

Год педагога и наставника, несомненно, должен восстановить справедливость в нашей российской педагогике. Не только сохранить, но и приумножить лучшие традиции, которые были в Советском Союзе и есть сейчас в России, но и обрести новые традиции.

Наставник в педагогике. Каким он должен быть? Бросая ретроспективный взгляд в прошлое, вспомнилась поездка в город Пушкин, в Царскосельский лицей. Несомненно, это было одно из лучших элитарных учебных заведений в России. Обучение воспитанников лицея возлагалось на профессоров, адъюнктов и учителей. Всего было восемь профессоров для каждого предмета! Это были образованные люди. Не случайно Ю. Н. Тынянов писал о первом директоре лицея В. Ф. Малиновском: «...под его прямым влиянием развились в лицее будущие декабристы». Не менее образованным и глубоким человеком был другой директор – Е. А. Энгельгардт, который возглавил лицей в 1816 году. Вот факты. Сам император Александр удостоивал Е. А. Энгельгардта милостивым своим посещением и любил беседовать с ним, по его же выражению, «нараспашку». Однажды у Е. А. Энгельгардта он спросил: «Какая, по твоему мнению, самая полезная деятельность человека в отношении общества, к которому мы принадлежим?» «Я полагаю, – ответил Энгельгардт, – что нет полезнее и выше призвания педагога, посвятившего себя всецело на образование отличных граждан для своего отечества». И эти качества мы берем в наш век!

К. Д. Ушинский. Это имя знакомо каждому образованному человеку. Главный постулат учения этого великого педагога – любовь к родному языку. Будешь любить русский язык, значит будешь любить свою Родину, будешь патриотом своей страны. У этого педагога есть замечательные «Заповеди учителю:

- спокойствие совершенное, по крайней мере внешнее;
- прямота в словах и поступках;
- обдуманность действий;
- решительность;
- не говорить о себе без нужды ни единого слова;
- не проводить время бессмысленно, делать то, что хочешь и надо, а не то, что случается;
- ни разу не хвастаться ни тем, что было, что есть, ни тем, что будет» [3, с. 48].

Или слова великого педагога-наставника о воспитании: «Воспитание не только должно развить разум человека и дать ему известный объем сведений, но должно зажечь в нем жажду серьезного труда, без которого жизнь его не может быть ни достойною, ни счастливою». Ведь это же симфония разума человека! Вот поэтому-то о таких людях через века, через столетия говорят: «К. Д. Ушинский – великий русский педагог!» Конечно, и это умозаключение мы, педагоги, берем с собой.

Наставничество – одна из форм передачи педагогического опыта, в ходе которой начинающий педагог практически осваивает профессиональные приемы под непосредственным руководством педагога-мастера [4, с. 480].

А кто же такой наставник? В «Современном словаре по педагогике» дано такое определение: «Наставник – лицо, осуществляющее индивидуальное или групповое профессиональное обучение непосредственно на рабочем месте (зачастую в ходе выполнения оплачиваемой работы). Теоретический курс сведен к минимуму, акцент ставится на формирование практических умений и навыков». И это все сочетается в одном лице! Наставник своим личным примером помогает выбрать правильное решение, ближе познакомиться с профессией, задать интересующие его вопросы. Наставническая система – отличная, она работает. У каждого из нас в жизни были люди, оказавшие решающее влияние на наше развитие, наше образование. Это и есть наставники, их роль в жизни каждого человека огромна. Встреча с ними помогает человеку сформулировать свое видение мира, предназначение в нем. Достаточно, может быть, одной встречи с таким человеком, но эта встреча может оказаться судьбоносной. В этом и заключается волшебство наставничества.

В конце 2018 года был утвержден национальный проект «Образование». Наставничество играет одну из ведущих ролей в его реализации. Цели нацпроекта – обеспечение глобальной конкурентоспособности российского образования, вхождение России в число 10 ведущих стран мира по качеству образования. Воспитание гармонично развитой и социально ответственной личности на основе духовно-нравственных ценностей народов Российской Федерации, исторических и национально-культурных традиций. Так кто же такой педагог-наставник вчера и сегодня? Педагог транслирует знания, ученик запоминает их и воспроизводит. Наставник стремится к тому, чтобы ставить персональные цели для каждого ученика или студента, наставник должен найти наиболее удобные способы проверки его знаний. Здесь уже наставничество рассматривается как перспективная образовательная технология.

Какими компетенциями должен обладать педагог-наставник? Их много. Выделим, на наш взгляд, самые значимые: способность к отбору информации, способность мыслить проектно, креативно, межкультурная компетентность, универсальные навыки мышления, сотрудничество в виртуальном пространстве. Наставник должен общаться на равных, выслушивать, вдохновлять.

В России уже официально начался Год педагога и наставника. Это «Марафон наставников». Наставничество – это прочная основа для ценностной мотивации молодого человека. Это прочные знания, умноженные на мечту молодого поколения. Основная цель наставника – это воспитание. Считается, что термин «воспитание» в науку был введен И. И. Бецким, при помощи воспитания он хотел создать «новую породу людей». Это было в середине восемнадцатого века. Как это созвучно и сейчас! Воспитатель-наставник должен управлять процессом формирования личности в целом или отдельных ее качеств в соответствии с потребностями общества.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Указы. О проведении в Российской Федерации Года педагога и наставника : Указ Президента Российской Федерации № 401 : [подписан Президентом Российской Федерации 27 июня 2022 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.edi.gov.ru/document/26ba12611bfc19a49fd3afee9d45e0a0/>*
2. *Трайнев, В. А. Повышение качества высшего образования и Болонский процесс : Обобщение отечественной и зарубежной практики / В. А. Трайнев, С. С. Мкртчян, А. Я. Савельев. – Москва : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2007. – 392 с. – Текст : непосредственный.*
3. *Ушинский, К. Д. Воспитание человека : Избранное / К. Д. Ушинский. – Москва : Издательский Дом «Карануз», 2000. – 324 с. – Текст : непосредственный.*
4. *Современный словарь по педагогике / автор-составитель Е. С. Рапацевич. – Минск : Современное слово, 2001. – 928 с. – Текст : непосредственный.*

ОБРАЗ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В СОВРЕМЕННЫХ РЕАЛИЯХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Гришина Наталья Павловна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Душина Алена Геннадьевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лопина Екатерина Анатольевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Басырова Ирина Рафкатовна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Отношения между студентами и преподавателями играют важную роль как для преподавателей, так и для студентов и напрямую связаны с качеством обучения и уровнем полученных знаний. В статье рассматривается актуальная проблема роли преподавателя в организации учебного процесса на современном этапе. Проведен обзор данных литературы по рассматриваемой теме. Изучены особенности взаимоотношений преподавателя и студента в условиях современного высшего образования, определены основные профессиональные и личные качества педагога. Сделан вывод о том, что демократичный стиль с элементами наставничества и партнерства является предпочтительным для современной образовательной среды.

Ключевые слова: современное образование, преподаватели, студенты, компетенции, высшие учебные заведения.

THE IMAGE OF A TEACHER IN THE MODERN REALITIES OF THE EDUCATIONAL PROCESS

Grishina Natalya Pavlovna,

Candidate of Medical Sciences, assistant of the Department of hospital therapy. R. G. Megibovski, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Dushina Alena Gennadevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of hospital therapy. R. G. Megibovski, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Lopina Ekaterina Anatolievna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of hospital therapy. R. G. Megibovski, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Basyrova Irina Rafcatovna,

Candidate of Medical Sciences, assistant of the Department of hospital therapy. R. G. Megibovski, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Annotation. The relationship between students and teachers plays an important role for both teachers and students and is directly related to the quality of education and the level of knowledge gained. The article discusses the current problem of the role of the teacher in organizing the educational process at the current stage. A review of the literature data on the topic under consideration is carried out. The features of the relationship between a teacher and a student in the conditions of modern higher education are studied, the main professional and personal qualities of a teacher are determined. It is concluded that a democratic style with elements of mentoring and partnership is preferable for the modern educational environment.

Keywords: modern education; teachers; students; competencies; higher education institutions.

Введение. Современный ученый мир и общество в целом вынуждены решать разного рода проблемы, в том числе социально-психологические и психолого-педагогические, возникающие ввиду трансформации образовательного процесса. Анализ существующего образовательного пространства необходим для определения актуальных целей, задач, условий, методов, теорий и технологий конкретной работы преподавателей вузов. Формирование нового образовательного пространства должно быть ориентировано на повышение уровня подготовки, а в результате – и уровня готовности будущих врачей, способных осуществлять профессиональную медицинскую деятельность и грамотное взаимодействие с будущими пациентами.

Одним из важных направлений исследований в области работы преподавателя высшей школы является изучение изменений, происходящих в структуре и социаль-

ном статусе педагога, а также во взаимоотношениях студентов и преподавателей [2, 8]. Подготовка будущих врачей требует коллаборации между студентами и преподавателями. Она строится на постановке и понимании целей и задач при изучении дисциплины, проблем, которые могут возникнуть при обучении, касающихся не только конкретной темы занятия, но и всего образовательного процесса в целом. Поэтому необходимо совместно преодолевать возникающие вопросы и противоречия путем активного взаимодействия «преподаватель – студент» [1]. Для решения таких вопросов важно понимать, какую роль преподаватель занимает в жизни студента, какие требования предъявляет современное поколение к своим наставникам и какие качества ожидает увидеть в них.

Роль преподавателя в образовательном процессе. Традиционная роль преподавателя, которая заключается в пассивной передаче знаний студентам, в настоящее время утрачивает свои позиции. Современный преподаватель – это наставник, деловой партнер, старший друг, помогающий учащемуся путем корректно построенных взаимоотношений сформироваться как личность, выработать определенную систему взглядов и ценностей, развить и сформировать необходимые профессиональные компетенции [3].

Многие авторы сходятся во мнении, что организация образовательной среды должна ориентироваться на принципы равноправия, которые составляют основу партнерских отношений и строятся на взаимоуважении, учете интересов друг друга, интересе к сотрудничеству и поиске компромиссов [3].

Одной из важных ролей, которую признают и студенты, и педагоги, является наставничество. Через наставничество преподаватель способен указать пути и направления обучения, что повышает качество всего образовательного процесса. Преподаватель должен иметь индивидуальный подход к каждому студенту, помогать ориентироваться в цифровой среде и развивать личностные и профессиональные качества студентов [9].

Многие студенты видят основной задачей преподавателя способность разбудить интерес обучающихся к своей дисциплине и считают главной причиной нежелание посещать занятия, неинтересную и скучную подачу материала. Преподаватели, со своей стороны, согласны, что пропуски занятий, низкая мотивация и успеваемость студентов являются маркерами не сложившихся взаимоотношений, и говорят о том, что преподавателю не удастся сформировать и удержать интерес студентов к дисциплине [3].

Педагоги высшей медицинской школы имеют в своем арсенале различные методы обучения: активные, интерактивные, традиционные и с использованием информационных технологий, что помогает развивать у студентов способность к самостоятельному мышлению, формирует мотивацию к приобретению новых знаний, развивает коммуникабельность. При использовании данных методов студент становится «субъектом» обучения: выполняет самостоятельную работу, решает ситуационные задачи и готовит презентации [1]. При таком подходе каждый студент оказывается вовлеченным в образовательный процесс, активно участвует в решении задач, обменивается знаниями и укрепляет взаимоотношения с коллегами и преподавателем.

Современные цифровые технологии могут препятствовать формированию коммуникативной компетентности обучающихся, поэтому умение общения необходимо рассматривать как важный аспект в подготовке будущего врача. Значение высокой коммуникабельности понимают и студенты и ожидают от педагога соответствующего построения занятия. Для освоения данного навыка при разборе темы стоит отметить формат дискуссионных обсуждений, формат «вопрос-ответ», такие формы обучения, как «работа в малых группах», «подготовка и сообщение в группе презентаций», «обсуждение и анализ клинических ситуаций» [1]. Это поможет организовать процесс свободной коммуникации, обмена мнениями и суждениями.

Сфера высшего образования неразрывно связана с использованием новых информационных технологий, которые, в свою очередь, способствуют повышению качества образовательного процесса [6]. Тем не менее только треть преподавателей считает, что умение ориентироваться в пространстве цифровых технологий является приоритетной чертой современного преподавателя [9]. Возможно, такое мнение связано с определенными трудностями, такими как недостаточная материально-техническая база вуза, большие временные затраты на самообучение и подготовку к занятию и наличие «пробелов» в знаниях в сфере цифровых технологий [4]. Студенты, напротив, предпочитают посещать те занятия, на которых в полной мере реализуются информационные возможности, то есть показ электронных презентаций, видеороликов и картинок по теме занятия. Такой формат способствует более эффективному восприятию материала, а наличие навыка пользования цифровыми технологиями у преподавателя является существенным преимуществом в глазах студентов [9].

Кроме того, внедрение цифровых технологий открыло новые «точки соприкосновения» между студентом и преподавателем путем использования не только электронной почты, но и мессенджеров для связи. Это снижает уровень формальности общения и влечет за собой нарушение рабочих и личных границ преподавателей, которые замечают отсутствие должного уважения и культуры общения со стороны студентов. Обучающиеся расценивают данный аспект позитивно и считают, что неформальное общение располагает к более комфортной обстановке в процессе получения знаний и напрямую влияет на качество и эффективность усвоения материала [9]. В качестве инструмента для комфортного общения и выстраивания доверительных отношений со студентами педагоги, в свою очередь, нередко овладевают лексическими единицами молодежного сленга, грамотно встраиваемыми в речевую культуру [7].

Отдельное внимание стоит обратить на то, что, по мнению многих преподавателей университета, важное место в их работе занимает научная деятельность (проведение научных исследований, научные публикации) и достижение ученых степеней и званий [5, 9]. Это противоречит представлению студентов, для которых статус преподавателя уступает его личным качествам, таким как доброжелательное отношение, взаимопонимание, отзывчивость и эмоциональность [3, 9].

Заключение. Таким образом, можно сделать вывод о важности взаимодействия преподавателя и студента в современной образовательной среде. Преподаватели осоз-

нают, что внедрение в формат взаимоотношений со студентами элементов наставничества и партнерства поможет повысить эффективность образовательного процесса. Обучающиеся высшей школы все больше придают значение доброжелательности и индивидуальному подходу преподавателя, не оставляя на второй план его профессионализм и владение современными цифровыми технологиями. В то же время неформальная обстановка и демократичный стиль преподавания влияют на изменение личных границ преподавателя. Несмотря на это, роль наставника воспринимается педагогами и учащимися как положительно отражающаяся на итогах образовательного процесса, качестве и уровне полученных знаний.

Список литературы

1. Алексеенко, С. Н. Совместная продуктивная деятельность «преподаватель – студент» как основа эффективной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием / С. Н. Алексеенко, Т. В. Гайворонская, Н. Н. Дробот. – Текст : непосредственный // Антропологическая дидактика и воспитание. – 2022. – Т. 5, № 6. – С. 12–30.
2. Бондаренко, Л. Ю. Изменения в структуре и социальном статусе преподавателей высшей школы / Л. Ю. Бондаренко. – Текст : непосредственный // Социологические исследования. – 2000. – № 10. – С. 125–127.
3. Гужва, И. В. Партнерские отношения «преподаватель – студент» в условиях образовательного пространства современного вуза / И. В. Гужва. – Текст : непосредственный // Ярославский педагогический вестник. – 2021. – № 6 (123). – С. 178–185.
4. Ноздрачева, Е. А. Преподаватель XXI века : Подготовка педагога к e-learning, компетенции, барьеры и стимулы / Е. А. Ноздрачева. – Текст : непосредственный // Современная школа России. Вопросы модернизации. – 2021. – № 4–1 (36). – С. 47–49.
5. Рангелова, Е. О взаимодействии преподавателя и студента в условиях университетского образования / Е. Рангелова, Е. Г. Торина. – Текст : непосредственный // Университет XXI века: научное измерение : материалы научной конференции научно-педагогических работников, аспирантов, магистрантов ТГПУ им. Л. Н. Толстого, Тула, 22 мая 2019 г. – Тула, 2019. – С. 128–132.
6. Хасанова, Г. Ф. Педагогический потенциал открытых образовательных ресурсов / Г. Ф. Хасанова, Р. Н. Зарипов. – Текст : непосредственный // Казанский педагогический журнал. – 2018. – № 4. – С. 68–72.
7. Цицкун, В. В. Молодежный сленг в речи преподавателя : Профессиональная необходимость или нарушение речевой культуры педагога / В. В. Цицкун, Д. А. Щекина. – Текст : непосредственный // Гуманитарная парадигма. – 2021. – № 2 (17). – С. 172–183.
8. Шамсутдинова, И. И. Трансформация статуса и роли преподавателя вуза в условиях цифровизации (на примере КФУ) / И. И. Шамсутдинова. – Текст : непосредственный // Казанский социально-гуманитарный вестник. – 2021. – № 1 (1). – С. 95–98.
9. Шамсутдинова, И. И. Статус и роль педагога высшей школы в оценках преподавателей и студентов в условиях цифровизации образования / И. И. Шамсутдинова. – Текст : непосредственный // Казанский социально-гуманитарный вестник. – 2022. – № 2 (53). – С. 52–55.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ИСКУССТВА

Дереча В. А.,

доктор медицинский наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Анализируется проблема формирования педагога не только в аспекте формально-специальной деятельности, но и как индивида, наделенного высшим человеческими свойствами. В данном плане отмечается значение подготовки педагогов в сфере психологии личности, интеллекта, духовности, а также в сфере собственно педагогической и социальной психологии. Подчеркивается, что высшей формой совершенства педагога, как учителя и человека, является его персоногенез.

Ключевые слова: учитель, личность, интеллект, духовность, психология педагогическая и социальная, профессиональный персоногенез.

PSYCHOLOGICAL FOUNDATIONS OF PEDAGOGICAL ART

Derecha V. A.,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Psychiatry and Narcology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The problem of the formation of a teacher is analyzed not only in the aspect of formal-special activity, but also as an individual endowed with the highest human properties. In this regard, the importance of training teachers in the field of personality psychology, intellect, spirituality, as well as in the field of pedagogical and social psychology itself is noted. It is emphasized that the highest form of improvement of a teacher as a teacher and a person is his personogenesis.

Keywords: teacher, personality, intellect, spirituality, pedagogical and social psychology, professional personogenesis.

При обсуждении вопросов о педагогическом мастерстве обычно приводят положения, высказанные великими учителями как современности, так и прошлых времен. Вместе с тем очевидно, что для достижения истинного профессионализма явно недостаточно только следования даже самым ярким позитивным примерам. Более того, чтобы стать подлинным педагогом мало также просто владеть требуемыми профессиональными знаниями, умениями и навыками.

Можно удивляться, но для достижения подлинной сущности учителя недостаточно также иметь такой ресурс, как высокий уровень развитости интеллекта или феноменальной памяти. Оказывается, что, чтобы стать великим педагогом, требуется стать Человеком с большой буквы, т. е., выражаясь психологическим языком, следует сформировать у себя те свойства личности, которые по-научному именуются персоной.

Речь, таким образом, идет о том, что образование, как и лечение, не должно быть формализованным, а педагог, как и врач, обязан развиваться и созреть еще и человечески – личностно, стремясь достичь в своем развитии высшей стадии, т. е. персоногенеза.

Как и чем данная стадия проявляется в реальности, выразил всемирно известный психотерапевт-гипнотизер Милтон Эриксон. В отношении лечебной деятельности он подчеркивал, что «мы помогаем нашим пациентам не столько специальными методами и технологиями, сколько самими собой, владея при этом средствами и способами лечения».

Формирование и совершенствование педагога как личности происходит на стыке минимум четырех видов психологических наук – психологии интеллекта, психологии личности, психологии педагогической и психологии социальной. В здравоохранении педагогам особо важно овладевать также психологией медицинской.

В социально-психологическом аспекте учителю требуется познать и развить в себе перцепцию, общительность, эмпатию, способность к сотрудничеству. При этом особенно требуются профессиональные знания, тренинги и навыки формирования психологии группы, выявления психологических ролей и поступательного движения группы к цели ее психологической зрелости, когда все общаются продуктивно со всеми и все укрепляют позитивные установки на учебу, одновременно корректируют всевозможные негативные девиации. Без такой психологически профессиональной коррекции группа обучающихся представляет собой преимущественно совокупность индивидов с доминированием своих индивидуальных интересов.

Не менее важным является также приобретение педагогом психологической грамотности, навыков собственно педагогического общения – в целом и с отдельными обучающимися. То, что это общение должно быть деликатным, терпимым, деловым, без спешки – это очевидно. Но самое главное при этом – проявление искреннего уважения и неподдельного переживания с формированием (внушением) позитивного образа достижения.

Что касается роли педагогической психологии в формировании самого педагога, то важно отметить, что данная наука давно перестала быть значимой лишь в аспекте оптимизации учебного процесса. Доказано, что сущностью педагогики должно быть способствование индивидуальному психическому, физическому и социальному развитию обучающегося. Любые технологии, основанные на принципах «свободы» или «принуждения», не способствуют полноценному образованию. Требуется вовлечение обучающихся в коллективный образовательный образ жизни.

Цифровые учебные технологии, безусловно, расширяют сферу погружения обучающихся и педагога в образовательный процесс. Однако при этом неизбежно страдает психологический аспект во взаимодействии учителя и учеников. И это следует не только понимать, но и компенсировать дополнительными усилиями как педагога, так и самих обучающихся. Опорой в дезактуализации данной проблемы может и должен стать интеллект. Задача состоит в том, чтобы преподаватель актуализировал участие личностного интеллекта (ума) с обеих сторон учебного процесса.

Что касается собственно роли интеллекта в образовательном процессе, то известно, что существуют умное поведение, умный образ жизни, умные машины, но существует, к сожалению, и горе от ума.

Первоначально термин «интеллект» относился исключительно к рациональным мыслительным функциям, однако сегодня это понятие охватывает все познавательные процессы в целом. Психологически совершенный индивидум стремится быть умственно гармоничным, однако особенности его труда требуют также специфических свойств интеллекта. В шутку можно сказать, что *специалист должен быть интеллектуально в целом гармоничным, но в профессии – интеллектуально акцентированным*.

В настоящее время психологи и философы выделяют не менее десяти основных типов интеллекта и еще множество дополнительных его вариантов:

- *интеллект по преобладающим психологическим механизмам* (мыслительный, чувственный, практический, познавательный, эмоциональный, инстинктивный, кинестетический и др.);

- *интеллект по преобладающим функциональным направлениям* (деятельностный, адаптивный, оперантный, творческий, музыкальный, пространственный, поведенческий, личностного отношения и др.).

Интеллект в упрощенной форме определяется как *«способность быть способным»*. Однако чрезмерная интеллектуализация обуславливает преувеличение роли той или иной информации, способов ее обработки или передачи, особенно в ущерб развитию многогранной умственной деятельности.

В целом интеллект – это познавательные механизмы индивида, позволяющие ему приобретать необходимые для адаптации знания. Интеллектуальный коэффициент характеризует лишь потенциальные возможности конкретного лица. Измерять айкью имеет смысл только при определении степени выраженности олигофрении.

В отличие от интеллектуального коэффициента понятие «ум» указывает на то, как реализуются интеллектуальные механизмы в аспекте обеспечения единства познания и поведения у того или иного индивида. *Именно ум определяет совершенство личностного развития педагога в направлении достижения не только компетентностного состояния, но и профессионального самосознания*.

В современных образовательных стандартах особое значение придается овладению компетенциями двух типов: *общекультурными и профессиональными*. Вместе с тем жизнь во всем многообразии все чаще и в самых различных сферах человеческой деятельности создает неожиданные ситуации: кризисные, стрессовые, чрезвычайные.

чайные. Они *требуют компетентности иного рода – владеть собой и обеспечивать надежность своего человеческого и профессионального функционирования* как в сфере профессии, так и в сфере межличностных, общественных, политических, духовных и иных отношений.

Одной из «глобальных» психолого-педагогических проблем, остро актуальных для общества в целом, является *проблема так называемого «человеческого фактора»*. Вопрос этот становится все более значимым в условиях усложнения жизни, интенсификации труда, обострения борьбы у одних – за обогащение, а у других – за выживание. В этих условиях не по преднамеренному умыслу, а из-за эмоционального перенапряжения, плохого настроения, усталости, негативного или даже агрессивного настроения возникает такое психологическое состояние (может быть, даже очень кратковременное), которое *проявляется неполноценностью в профессиональном и в личностном функционировании* – несообразностью в действиях, небрежностью, неточностью, недооценкой и ошибками, из-за которых все чаще случаются различные аварии и катастрофы, в т. ч. с чрезвычайно тяжелыми последствиями. Важно понимать, что проблема «человеческого фактора» касается не только техногенных ситуаций, но прямо относится и к педагогике, и к здравоохранению, и к социологии, и к политике.

Компетентностное состояние личности способствует управлению всевозможными помехами. К тому же развитие личности как преподавателя, так и специалиста любого профиля, являясь основной формой их существования, вовсе не заключается лишь в накоплении и использовании знаний и умений. Личностный рост тесно связан прежде всего с потребностью в самовыражении и в самоактуализации, с желанием достичь чего-то большего, и поэтому в личности профессионала заложена *готовность к надситуативной активности*.

Изучение данного феномена у лиц с высшим образованием показало, что он (*феномен надситуативной активности личности*) проявляется не просто хотением быть кем-то, а желанием принадлежать своему делу и стремлением расширять границы своего существования: сначала в границах своего дела, а затем – и за его пределами (например, в общественной деятельности). Речь, таким образом, идет о том развитии личности, которое представляет собой *персоногенез*, когда индивидуум становится носителем одновременно высших профессиональных свойств и высших человеческих ценностей, а в практической деятельности является одновременно практическим специалистом, организатором дела, педагогом, ученым, общественным деятелем.

В свете сказанного об интеллекте и личности цифровизация образования не должна возводиться в ранг абсолютизации процессов обучения. Но, с другой стороны, данное направление все более и более расширяет возможности самообучения специалистов. Важно, чтобы все виды цифровых образовательных технологий насыщались бы наряду со специфической информацией также компонентами, примерами, задачами и акцентами психологического типа.

Сложнее всего при этом реализовать духовное развитие как педагогов, так и обучающихся – столь важное для формирования личности вообще, что подчеркивал в свое время еще Карл Ясперс.

Мотивационной основой духовного развития личности являются духовные влечения субъекта. Такие влечения по Ясперсу – это стремление к постижению состояния своего бытия и посвящение себя данному экзистенциальному состоянию путем выбора определенных ценностей – религиозных, этических, эстетических, мировоззренческих, философских и др. Во внутреннем мире человека духовность существует в виде фундаментального переживания – тоски по этим ценностям, когда их не хватает, и наслаждения от удовлетворения ими, когда они есть.

Сущность духовного развития, по Ясперсу, заключается в переработке человеком всего того, что он совершил и испытал. Прошное перерабатывается сознательно и бессознательно, и множество витальных (жизненных) влечений, знаний, воспоминаний и символов приводятся к определенной «иерархической конфигурации».

Фундаментальная форма духовного развития состоит в поляризации противоположностей, либо их синтеза, либо выбора между ними. Выбор должен быть свободным и осознанным, и человек должен понимать мотивы своего выбора и почему некоторые противоположности ускользают из-под интегрирующего воздействия духа.

Самовыражение и самоактуализация тесно связаны с ассертивностью. *Феномен ассертивности* проявляется все заметнее по мере приобретения личностью чувства собственной значимости и трансформации инстинктивного самоутверждения в *самоутверждение на основе доминирующих интересов личности и ее сознательных жизненных отношений.*

Список литературы

1. Дереча, В. А. Формирование профессионального персоногенеза в современной психолого-педагогической практике – Психолого-педагогические основы развития личности в процессе модернизации образования России / В. А. Дереча, Г. И. Дереча. – Пенза : Приволжский Дом знаний, 2012. – С. 164–179. – Текст : непосредственный.
2. Дереча, В. А. Психология, психопсихология и психопатология личности : учебник для вузов / В. А. Дереча. – [2-е изд., испр. и доп.]. – Москва : Юрайт, 2020. – 251 с. – Текст : непосредственный.
3. Леонтьев, А. Н. Деятельность, сознание, личность / А. Н. Леонтьев. – Москва : Госполитиздат, 1975. – 304 с. – Текст : непосредственный.
4. Реан, А. А. Социальная педагогическая психология / А. А. Реан, Я. Л. Коломинский. – Санкт-Петербург : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2008. – 574 с. – Текст : непосредственный.
5. Франкл, В. Человек в поисках смысла / В. Франкл. – Москва : Прогресс, 1990. – 368 с. – Текст : непосредственный.
6. Хьелл, Л. Теории личности / Л. Хьелл, Д. Зиглер. – Санкт-Петербург : Питер, 2000. – 608 с. – Текст : непосредственный.

СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ КРУЖОК – ОДИН ИЗ СПОСОБОВ НАУЧНОГО НАСТАВНИЧЕСТВА

Коткова Татьяна Вячеславовна,

кандидат биологических наук, доцент, доцент кафедры нормальной физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Топурия Гоча Мирианович,

доктор биологических наук, профессор, профессор кафедры нормальной физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Современный процесс подготовки будущих специалистов в ОрГМУ включает разнообразные формы. Одним из эффективных средств повышения качества подготовки является вовлечение обучающихся в научно-исследовательскую работу. Успешность развития студенческой науки на кафедре нормальной физиологии во многом обусловлена наличием собственного научного направления кафедры, на фоне которого создается прочный фундамент и в сфере развития студенческой науки университета в целом. Целью научного кружка кафедры нормальной физиологии ОрГМУ является раскрытие профессиональных возможностей студентов в научно-исследовательской работе и повышение профессионального уровня знаний. Работа СНК кафедры нормальной физиологии с каждым годом заинтересовывает все большее и большее количество студентов. СНК является механизмом и способом развития научно-педагогических кадров в медицинском вузе.

Ключевые слова: студенческий научный кружок, научно-исследовательская работа студентов.

STUDENT SCIENTIFIC CIRCLE IS ONE OF THE WAYS OF SCIENTIFIC MENTORING

Kotkova Tatiana Vyacheslavovna,

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

Topuria Gotcha Mirianovich,

Doctor of Biological Sciences, Professor, Professor of the Department of Normal Physiology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Abstract. The modern process of training future specialists in OrSMU includes a variety of forms. One of the effective means of improving the quality of training is the involvement of students in research work. The success of the development of student science at the Department of Normal Physiology is largely due to the presence of its own scientific direction of the department, against which a solid foundation is being created in the development of student science of the university as a whole. The purpose of the scientific circle of the Department of Normal Physiology of OrSMU is to reveal the professional capabilities of students in research work and increase the professional level of knowledge. The work of the SNC of the Department of Normal Physiology is of interest to more and more students every year. SNC is a mechanism and a way of developing scientific and pedagogical personnel in a medical university.

Keywords: student scientific circle, research work of students.

Введение. Проблема квалифицированных кадров всегда была и остается актуальной задачей в здравоохранении. В настоящее время в современных реалиях дефицит профессиональных кадров этой отрасли ощущается как в лечебных, профилактических учреждениях, так и в учебных заведениях среднего и высшего медицинского образования. Становится очевидной потребность в деятельных, творчески мыслящих людях, способных самостоятельно выдвигать и решать многообразные нестандартные задачи в сложных условиях. В связи с этим особое внимание должно быть уделено проблеме повышения качества подготовки студентов к решению исследовательских задач. С целью решения данной проблемы в вузах организуются и функционируют студенческие научные кружки (СНК). История отечественных студенческих научных обществ (СНО) берет свое начало в дореволюционное время. В Петербургском университете на рубеже XIX – начала XX веков были созданы первые в России СНО. Инициатива создания СНО в конце XIX века исходила из профессорских кругов, которые были заинтересованы в развитии научной подготовки студентов [1]. До сих пор в высшей школе нашей страны сохранены традиции СНО.

Научно-исследовательская работа является неотъемлемой частью образовательного процесса студентов. За время обучения и работы в кружке студент может достичь значительных успехов в научной сфере и в дальнейшем продолжить свою деятельность, работая уже в практическом здравоохранении. В связи с этим формирование и развитие СНК является для каждого вуза весьма актуальным [2, 6].

Целью научного кружка кафедры нормальной физиологии ОрГМУ является раскрытие профессиональных возможностей студентов в научно-исследовательской работе и повышение профессионального уровня знаний.

Задачами научного кружка являются непосредственное участие студентов в современной практической деятельности в области нормальной физиологии; разработка и обсуждение актуальных научных тем студентами и преподавателями в области нормальной физиологии; подготовка к публикации научных статей студентов в печатных изданиях; подготовка рефератов, докладов и выступление на заседании СНК; проведение, подготовка, публикация данных исследований, разработанных студентами.

В течение нескольких десятков лет на кафедре нормальной физиологии Оренбургского ГМУ активно функционирует студенческий научный кружок. СНК кафедры нормальной физиологии является частью СНО университета, которое было основано в первые годы существования вуза. Принимающие активное участие в работе кружка студенты приобретают навыки планирования и проведения научного эксперимента, изучают основы методологии научных исследований и статистики, а также подготовки презентаций и публичных выступлений. Они глубже узнают различные аспекты деятельности научных работников и совершенствуют свои знания по изучаемому предмету. Ежегодно количество студентов, желающих принять участие в работе кружка, увеличивается. Членами кружка являются студенты первого, второго, третьего и четвертого курсов.

Научным направлением кафедры нормальной физиологии ФГБОУ ВО Оренбургский ГМУ является изучение регуляции дыхания и его изменения в различных неблагоприятных условиях развития. Так, в ряде исследований, проведенных сотрудниками кафедры, была изучена роль щелевых контактов в регуляции дыхания у плодов и новорожденных, а также удалось установить изменение центральной хемочувствительности, паттерна и частотных параметров респираторной активности при воздействии комплекса факторов табачного дыма у млекопитающих в пренатальный период. Сотрудники кафедры предоставляют интересующимся студентам возможность регулярно посещать лабораторию электрофизиологии дыхания и наблюдать за проводимыми исследованиями. В результате будущие специалисты могут ознакомиться и овладеть навыками планирования и проведения научного эксперимента. Кроме того, на кафедре ведется работа по исследованию зависимости уровня предпочтения этанола у взрослых крыс от своевременности соматического, сенсомоторного развития в период молочного вскармливания.

Студенты также в рамках работы в кружке на кафедре исследуют влияние системы нейрокоммуникации и нейротренинга «Нейрочат» на работу когнитивных способностей мозга, которая позволяет набирать текст на компьютере силой мысли. Данная система позволяет проводить тренинг когнитивной сферы и развивать ресурсы собственного мозга. Участие в исследовании принимают более 25 добровольцев.

Именно в научных кружках студенты учатся работать с литературой, анализировать, обобщать результаты собственных исследований, выступать с докладами на заседаниях научных кружков и конференциях, отстаивать свое мнение в полемике и дискуссиях, аргументировать свои научные идеи, применять на практике новые информационные технологии [7, 8]. В ходе выполнения научной работы студенты полу-

чают навык оформления научной работы согласно ГОСТу подготовки кандидатских диссертаций (оформление списка литературы, структура и т. д.) с обязательным выступлением на ежегодной научной конференции студентов и молодых ученых «Медицина будущего: от разработки до внедрения» (секция нормальной физиологии), проводимой ОрГМУ. Научные труды студентов также публикуются в студенческих научно-практических журналах, в сборниках тезисов докладов и научных статей, издаваемых университетом и другими организациями, в том числе входящих в РИНЦ. Кроме того, в рамках работы кружка у студентов появляется возможность более тесного неформального общения с профессорами и преподавателями кафедры, что способствует процессу воспитания личности студента, формирования таких качеств, как критическое и логическое мышление, наблюдательность, умение слушать, любознательность, находчивость, самостоятельность, уверенность в себе [3, 9].

Помимо кафедральных заседаний, студенты, показавшие глубокие знания в изучаемом предмете и регулярно выступающие на кружке, имеют возможность принимать участие в международных олимпиадах. Так, в 2020/21 учебном году проходила Всероссийская студенческая олимпиада с международным участием по нормальной физиологии «HUMAN MATRIX» (Дагестан), в которой студенты-кружковцы ОрГМУ заняли 3-е место.

В ноябре 2019 года в Первом Московском государственном медицинском университете имени И. М. Сеченова состоялась Шестая Всероссийская студенческая олимпиада по нормальной физиологии, посвященная памяти академика К. В. Судакова. В мероприятии приняли участие 52 команды из городов России и стран СНГ. Команда Оренбургского государственного медицинского университета «Сигнальные молекулы» была награждена дипломом победителя в номинации «За научный подход». За два дня соревнований, мозговых штурмов и кофе-брейков участники олимпиады приобрели новые знания и встретили новых друзей.

В связи с тем, что многие конференции, форумы, олимпиады и конгрессы, на которых выступают кружковцы, являются международными, студенты соревнуются, дискутируют, коммуницируют с коллегами разных этнических групп. В рамках данного общения развивается этническая толерантность, происходит развитие базовых убеждений личности, принятие многообразия представленности проявлений человеческой сущности в других социальных группах, нациях и народах [12].

В рамках работы кружка педагог имеет возможность выявить в студентах способность к проведению научно-исследовательской работы, оценить общую эрудицию и потенциальные возможности будущего медицинского работника [3, 10].

В связи с тем, что работа со студентами в научном кружке является чрезвычайно важной и ответственной задачей, ее решение нужно поручать опытным педагогам, пользующимся авторитетом в соответствующей научной области. Именно научный руководитель кружка комплекзует состав СНК, участвует в разработке научных планов и программ, проводит заседания кружка с учетом интересов, способностей и допустимой нагрузки студентов. Научный руководитель также способствует развитию креа-

тивных способностей и профессиональных качеств студентов, организует их участие в ярмарках, конкурсах, соревнованиях, олимпиадах и других мероприятиях. Кроме того, задачей научного руководителя кружка является «зажечь» в студентах интерес к специальности, показать перспективы ее развития и новейшие достижения. Научный руководитель должен непрерывно совершенствовать свои профессиональные и педагогические знания и навыки [5].

Теоретическая работа со студентами должна складываться из активного привлечения последних к актуальным проблемам специальности. Рефераты, презентации, доклады, курсовые работы, подготовленные в том числе и в рамках работы кружка, основываются на анализе современной отечественной и зарубежной литературы, обзоре специализированных сайтов ведущих медицинских университетов разных стран [4, 11]. В практической части кафедра демонстрирует наиболее современные методики для проведения научных исследований.

В конце учебного года проводятся конкурсы на лучшие студенческие работы, а также проводится оценка деятельности СНК университета, подводя итоги их результативности. СНК кафедры нормальной физиологии ежегодно является лидером по количеству заинтересованных, активных студентов.

В результате анализа и сопоставления данных годовых отчетов СНК кафедры нормальной физиологии Оренбургского ГМУ за 2011–2015 учебные годы было выявлено, что участниками кружка являлись студенты II и III курсов лечебного, педиатрического, медико-профилактического и стоматологического факультетов в количестве 14 человек, из них 9 юношей и 5 девушек. Все они успешно окончили университет.

Следствием применения данных методических подходов, используемых преподавателями кафедры, являются высокие профессиональные достижения студентов-кружковцев. Проанализировав результаты деятельности студенческого научного кружка кафедры нормальной физиологии Оренбургского ГМУ, используя годовые отчеты СНК кафедры за последние 20 лет и опрос выпускников-кружковцев, было установлено, что из 36 человек участников кружка, 1 (2,8 %) – обучается в докторантуре, 1 (2,8 %) – успешно защитил кандидатскую диссертацию, 1 (2,8 %) – окончил аспирантуру и готовится к защите кандидатской диссертации, 30 (94,4 %) человек успешно окончили ординатуру по различным программам.

Заключение. Современный процесс подготовки будущих специалистов в ОрГМУ включает разнообразные формы. Одним из эффективных средств повышения качества подготовки является вовлечение обучающихся в научно-исследовательскую работу. Успешность развития студенческой науки на кафедре нормальной физиологии во многом обусловлена наличием собственного научного направления кафедры, на фоне которого создается прочный фундамент и в сфере развития студенческой науки университета в целом. Работа СНК кафедры нормальной физиологии с каждым годом заинтересовывает все большее и большее количество студентов.

Таким образом, СНК является механизмом и способом развития научно-педагогических кадров в медицинском вузе.

Список литературы

1. Завьялов, Д. А. Студенческие научные общества Санкт-Петербургского университета в конце XIX – начале XX в. : специальность 07.00.02 «Отечественная история» : диссертация на соискание ученой степени кандидата исторических наук / Завьялов Дмитрий Анатольевич ; Российский государственный педагогический университет имени А. И. Герцена. – Санкт-Петербург, 2006. – 338 с. – Текст : непосредственный.
2. Зайцева, О. Н. Теоретическая модель организации самостоятельной работы студентов медицинских специальностей посредством технологии дистанционного обучения / О. Н. Зайцева. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2013. – № 5. – С. 695–698.
3. Крупская, Т. С. Международное сотрудничество как фактор формирования академической мобильности студентов / Т. С. Крупская, Ю. В. Зобнин, И. В. Малов. – Текст : непосредственный // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2010. – № 7. – С. 100–102.
4. Крупская, Т. С. 20 лет плодотворного сотрудничества Иркутского государственного медицинского университета с Факультетом Медицины Университета Гренобль Альпы и Госпитально-Университетским Центром Гренобль Альпы / Т. С. Крупская, И. В. Малов, И. Н. Кукушкина, Ю. В. Зобнин. – Текст : непосредственный // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2016. – № 5. – С. 45–51.
5. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации / Н. В. Кудрявая, Е. М. Уколова, А. С. Молчанов [и др.] ; под редакцией Н. Д. Ющука. – Москва : ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 336 с. – Текст : непосредственный.
6. Пешина, Э. В. Организация научно-исследовательской работы студентов : методические рекомендации / Э. В. Пешина, Е. А. Кузьмин. – Екатеринбург, 2010. – 70 с. – Текст : непосредственный.
7. Поведская, О. К. Организация научно-исследовательской работы студентов и преподавателей в рамках компетентностного подхода в образовании / О. К. Поведская. – Текст : непосредственный // Успехи современного естествознания. – 2010. – № 1. – С. 89–90.
8. Пурэвдорж, И. Технология обучения, базирующаяся на самостоятельной деятельности студентов / И. Пурэвдорж, П. Эрхэмбулган. – Текст : непосредственный // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2010. – № 7. – С. 40–41.
9. 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.
10. Середенко, П. В. Психолого-педагогическое исследование: методология и методы / П. В. Середенко. – Южно-Сахалинск : СахГУ, 2010. – 188 с. – Текст : непосредственный.
11. Фалеева, Л. В. Развитие исследовательской культуры студентов / Л. В. Фалеева. – Текст : непосредственный // Педагогика. Общество. Право. – 2017. – № 1 (21). – С. 32–38.
12. Формирование толерантности и межнационального сотрудничества в студенческом обществе / Т. П. Шевлюкова [и др.]. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2017. – № 12 (146). – С. 564–567.

РОЛЬ КУРАТОРА В РАБОТЕ С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ

Пожидаева Анна Сергеевна,

старший преподаватель кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Горовая Наталья Николаевна,

старший преподаватель кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Акашева Ксения Николаевна,

ассистент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассматриваются особенности организации работы куратора с иностранными студентами на кафедре русского языка Оренбургского государственного медицинского университета, направленной на социализацию и адаптацию обучающихся в среде российского вуза. Большое внимание в статье уделено мероприятиям, проводимым кафедрой на протяжении всего периода осуществления кураторской деятельности.

Ключевые слова: куратор, кураторская деятельность, адаптация студентов, иностранные обучающиеся, учебно-воспитательный процесс.

CURATOR'S ROLE IN WORKING WITH INTERNATIONAL STUDENTS

Pozhidaeva Anna Sergeevna,

Senior Lecturer, Department of Russian Language, Orenburg State Medical University, Orenburg

Gorovaya Natalia Nikolaevna,

Senior Lecturer, Department of Russian Language, Orenburg State Medical University, Orenburg

Akasheva Ksenia Nikolaevna,

Assistant professor, Department of Russian Language, Orenburg State Medical University, Orenburg

Abstract. The article is devoted to the peculiarities of the organization of the curator's work with foreign students at the Russian Language Department of the Orenburg State Medical University, aimed at the socialization and adaptation of students in the environment of the Russian university. Much attention is given to the events carried out by the department throughout the entire period of curatorial activity.

Keywords: curator, curatorial activity, adaptation of students, foreign students, educational process.

2023 год объявлен Годом педагога и наставника, что является признанием особого статуса педагогических работников, в том числе выполняющих наставническую деятельность. Для иностранных студентов, поступивших в Оренбургский государственный медицинский университет (далее – ОрГМУ), особую роль в их жизни в России играет куратор учебной группы, который становится тем самым наставником, «проводником» в русский мир. Кроме того, перед куратором встает задача ускорения процесса психологической и социальной адаптации иностранного студента в условиях чужой страны и в среде образовательного учреждения, в частности.

В педагогическом энциклопедическом словаре «куратор» определяется как «преподаватель, воспитатель, наблюдающий за обучением школьников (студентов)» [2, с. 131]. Хотелось бы отметить в определении слово «воспитатель», что подчеркивает большую роль в жизни курируемого. Большая ответственность возлагается на куратора, который должен обладать организаторскими, педагогическими и психологическими умениями и навыками. Ведь перед медицинским вузом стоит задача не только выпустить специалистов в области медицины, но и сформировать личности молодых людей.

Важным в кураторской деятельности является решение организационных вопросов. Так, первое знакомство куратора со студентами в ОрГМУ происходит на собрании с деканом факультета в связи с тем, что куратор является полномочным представителем и посредником между администрацией вуза и курируемой группой. По ходу освоения образовательной программы большое внимание также уделяется проведению бесед по результатам сессий, промежуточной аттестации. В частности, по вопросам успеваемости регулярно проводится мониторинг посещаемости студентом занятий по всем дисциплинам, поддерживается контакт с преподавателями-предметниками. Стоит отметить с этой точки зрения совместную работу куратора и старосты группы с целью их координации в решении организационных вопросов.

Как и русские студенты, индийская молодежь испытывает трудности в вузе после поступления, сталкиваясь с новой системой образования, с организацией своего времени. Отмечаем недостаточные навыки самостоятельной работы, неумение организовать свое рабочее время и место, неусидчивость и низкую мотивацию к изучению неклинических дисциплин. Исходя из этого, возрастает роль куратора как наставника, главной целью которого является успешная адаптация индийских студентов к жизни и обучению в России. Как и перед кураторами русских студентов, перед куратором студентов-иностранцев «стоит ответственная психолого-педагогическая задача формирования студента как субъекта учебной деятельности, что предполагает прежде всего необходимость обучить его умению планировать и организовывать свою деятельность» [3, с. 130], поэтому так важна роль куратора на младших курсах обучения.

Свою работу куратор выполняет согласно плану работы куратора. План составляется с целью охвата различных сфер жизни курируемых. Так, большое количество

кураторских часов отведено на социально-правовую адаптацию индийских студентов. Это прежде всего ознакомление иностранных граждан с правилами внутреннего распорядка университета, ознакомительная экскурсия по городу и университету, которая проводится непосредственно перед началом учебного триместра, беседы о правилах пребывания в РФ, о законодательстве РФ, о правилах и культуре поведения в университете, в общественных местах, о режиме учебы, расписании, продолжительности учебного триместра, о текущей успеваемости.

Немаловажную роль играют беседы о пропаганде здорового образа жизни, культуре половых отношений, правильном питании и по профилактике простудных заболеваний.

Проводятся мероприятия, посвященные профилактике экстремизма и терроризма, и беседы о необходимости толерантного отношения к представителям других национальностей, рас, вероисповеданий.

Индийские студенты живут в студенческих общежитиях, и куратору группы необходимо регулярно посещать свою группу, интересоваться условиями быта, взаимоотношениями между соседями по комнате. Для индийских студентов, которые теперь не обеспечены опекой родителей, время в России воспринимается как время свободы. Именно куратору предстоит донести, что свобода – это прежде всего ответственность и самостоятельность в принятии решений.

Большое время уделяется духовно-нравственному воспитанию. В ходе бесед о традициях и обычаях русского народа, о российских государственных и религиозных праздниках студенты из Индии знакомятся с русской культурой. Узнать Россию, в том числе город Оренбург, помогают мероприятия, организованные кафедрой русского языка и кураторами групп: обзорная экскурсия по городу, мероприятия, посвященные Новому году и Рождеству, Дню студентов, Дню театра, Дню космонавтики, Дню Победы.

По словам А. В. Любина, «формирование культуры молодого специалиста тесно связано со сферой досуга. Культура досуга характеризуется отношением личности к использованию своего свободного времени» [1, с. 179]. Поэтому организация досуга студента-иностранца тоже входит в работу куратора. Развивать свое творчество индийские студенты могут, участвуя в различных мероприятиях и конкурсах, таких как «Моя первая весна в России», «Космос – волшебный мир», конкурс чтецов «За пушкинской строкой», «Мои таланты» и «Мир без границ», где студенты могут продемонстрировать свои навыки и умения в рисовании, танце, пении и чтении стихотворений наизусть. Кроме того, подобные мероприятия позволяют создать благоприятную и дружественную обстановку в группе, так как в большинстве из них предполагается создание коллективных работ.

Интеллектуальному развитию, обогащению знаний и эстетическому развитию способствуют различные экскурсии, например, в парк «Салют, Победа!», посещение библиотек и музеев города, праздничных мероприятий, всероссийских акций, таких как «Библионочь», «Ночь музеев».

В период длительных зимних и майских каникул кураторы не оставляют своих подопечных: помогают организовывать досуг, ведут дежурство в студенческих общежитиях.

Кроме того, в работу куратора входят создание условий для самореализации студентов в пространстве научного творчества, формирование и развитие их интеллектуального потенциала. Куратор организует участие студентов в студенческом научном кружке, рассказывает о его работе, доводит информацию о проводимых в Оренбурге и России конференциях, конкурсах, предметных олимпиадах. Так, кафедра русского языка ОрГМУ ежегодно на протяжении восьми лет является организатором олимпиады по русскому языку как иностранному, получившей статус международной. Данное мероприятие проводится с целью пропаганды русского языка, русской классической литературы и активизации интереса иностранных студентов к изучению русского языка.

В заключение хочется отметить, что в вузе, где проходят обучение иностранцы, необходима системная, хорошо организованная кураторская работа, направленная на социокультурную адаптацию, формирование профессиональной компетенции и поддержание учебной мотивации у студентов. Для успешной реализации такой разноплановой работы педагог-куратор должен обладать стрессоустойчивостью, толерантностью, мобильностью, способностью сглаживать конфликтные ситуации и терпимостью к особенностям иностранной культуры.

Список литературы

1. Любин, А. В. Деятельность куратора учебной группы в медицинском вузе / А. В. Любин. – Текст : непосредственный // Научно-технические ведомости СПбГУ. Гуманитарные и общественные науки. – 2016. – № 4 (255). – С. 176–182.
2. Педагогический энциклопедический словарь / главный редактор Б. М. Бим-Бад. – Москва : Большая Рос. энцикл., 2003. – 528 с. – Текст : непосредственный.
3. Семенчук, И. В. Взаимозависимость направленности личности преподавателя и адаптации студентов-первокурсников к медицинскому вузу / И. В. Семенчук, И. В. Децик. – Текст : непосредственный // Журнал Гродненского гос. мед. ун-та. – 2009. – № 3 (27). – С. 130.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РОЛЕВЫХ ИГР В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ КАФЕДРЫ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Речкунова Ольга Александровна,

ассистент кафедры травматологии и ортопедии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Гурьянов Андрей Михайлович,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Глухова Татьяна Владимировна,

старший преподаватель кафедры травматологии и ортопедии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Жиляков Владимир Викторович,

ассистент кафедры травматологии и ортопедии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Многие педагоги отмечают эффективность использования игр в процессе обучения. Одним из основных приемов на интерактивных занятиях являются ролевые игры. Ролевые игры – метод, который используется для решения комплексных задач, усвоения изучаемого материала, закрепления и развития творческих способностей, а также для формирования определенных умений. Методика дает возможность учащимся понять и изучить учебный материал с различных сторон. Рассмотрев описанные возможности на примере игры «Клинический случай», мы пришли к выводам, что в процессе применения данного метода было отмечено, что многие ученики поначалу испытывают стеснение при участии в ролевой игре, но в большинстве случаев в ходе работы стеснение переходит в уверенность своих знаний и готовность к сотрудничеству. Ролевые игры – это эффективный метод обучения учащихся практическим навыкам работы.

Ключевые слова: высшее образование, ролевые игры, педагогика, клинические предметы.

EXPERIENCE OF APPLICATION OF ROLE GAMES IN THE EDUCATIONAL PROCESS OF THE DEPARTMENT OF TRAUMATOLOGY AND ORTHOPEDICS

Rechkunova Olga Alexandrovna,

Assistant of the Department of Traumatology and Orthopedics, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Guryanov Andrey Mikhailovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Traumatology and Orthopedics, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Glukhova Tatyana Vladimirovna,

Senior Lecturer, Department of Traumatology and Orthopedics, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Zhilyakov Vladimir Viktorovich,

Assistant of the Department of Traumatology and Orthopedics, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Annotation. Many teachers note the effectiveness of using games in the learning process. One of the main techniques in interactive classes are role-playing games. Role-playing games are a method that is used to solve complex problems, assimilate the material being studied, consolidate and develop creative abilities, as well as to form certain skills. The methodology enables students to understand and study educational material from different angles. Having considered the described possibilities on the example of the game «Clinical case». We came to the conclusion that in the process of applying this method, it was noted that many students initially experience shyness when participating in a role-playing game, but, in most cases, in the course of work, shyness turns into confidence in their knowledge and willingness to cooperate. Role-playing games are an effective method of teaching students practical job skills.

Keywords: higher education, role-playing games, pedagogy, clinical subjects.

Введение. Изменение общества, связанное со стремительным развитием коммуникационных технологий, вызвало существенное влияние на процесс образования. На сегодняшний день педагог является не только транслятором накопленной человечеством информации, но и создателем среды, в которой получаемая информация трансформируется в знание и опыт [1]. В результате в работе педагога на первое место выходит его умение ставить задачи и мотивировать студентов на их решение так, чтобы дать максимальные возможности для развития.

Многие педагоги отмечают эффективность использования игр в процессе обучения. Известный психолог Д. Б. Эльконин отмечает, что игра в образовательном процессе наделена тремя функциями: средство развития мотивационно-потребностной сферы, средство развития умственных действий и средство развития мотивационного поведения [3].

Одним из основных приемов на интерактивных занятиях являются ролевые игры. В ролевой игре участникам предлагается примерить на себя ту или иную роль или «разыграть» определенную проблемную ситуацию. Эта методика способствует развитию коммуникативных навыков, навыков критического мышления, воспитанию понимания, навыков решения проблем, сочувствия к другим людям, отработке различных вариантов поведения в проблемных ситуациях.

Ролевые игры – метод, который используется для решения комплексных задач, усвоения изучаемого материала, закрепления и развития творческих способностей, а также для формирования определенных умений [2]. Методика дает возможность учащимся понять и изучить учебный материал с различных сторон. В процессе решения поставленных задач активизируются не только знания, но и развиваются коллективные формы общения, что придает социальную значимость данному методу.

Применяя метод ролевых игр, мы можем оценить демонстрацию навыков, демонстрацию типичных ошибок, провести тренинг отдельного или комплекса навыков, оценить эффективность обучения, привлечь к работе пассивных студентов за счет повышения уровня мотивации. Преподаватель может играть роль как куратора (помогать в случае затруднений), так и наблюдателя (следить за ходом игры, комментировать происходящее, давать советы), а также вместе со студентами может примерить на себя роль участника.

Для успешной реализации метода рекомендуется тщательная подготовка, которая включает в себя необходимость: определения целей, планирования ролевой игры, разработки и адаптации сценария согласно теме занятия, распределения ролей, подготовки материала и оборудования кабинета.

Однако даже при тщательном планировании ролевой игры могут возникнуть сложности, такие как недостаток навыка (и у педагога, и у учащихся), ошибка в оценке уровня подготовленности учащихся, неудачно составленные моделируемые ситуации.

Описание. Рассмотрим описанные возможности на примере нашей кафедры.

Игра «Клинический случай». Продолжительность – 30–60 минут. Игра основана на разборе одного клинического случая, в котором учувствуют от 5 до 8 человек. Как правило, студентам предлагаются на выбор карточки, где указаны герои игры. Распределение по ролям: пациент, врач скорой помощи, врач приемного отделения, рентгенолог, лечащий врач, оперирующий врач, врач-реабилитолог, врач-эксперт. В процессе игры студентам приходится активировать свои знания по изученной теме от жалоб пациента до лечения, а также оценить правильность назначенных и проведенных манипуляций. Каждая роль дает возможность преподавателю оценить знания студентов в подготовке к занятию. В итоге информация, которая дается студентам на занятиях, становится востребованной в практической деятельности, эта информация становится востребована не сама по себе, а для решения одной большой общей задачи, также происходит формирование навыков групповой работы.

Образовательным результатом ролевой игры является получение и структуризация знаний в процессе подготовки участника к игре. Также важным и характерным

для методики является и игровой опыт. Проработав модель своего героя в игре, студент сможет и в жизни эффективно применить это знание и умение на практике.

Однако чаще всего одного опыта недостаточно для того, чтобы донести до участников содержания игры. Именно поэтому необходим завершающий этап игры – процесс рефлексии. В ходе рефлексии необходимо акцентировать внимание студентов на полученном опыте и той ситуации, в которую они, как персонажи и игроки одновременно, попали в рамках игры. Так, преподаватель окончательно помещает студентов в нужный контекст понимания, раскрывая им содержание игры – темы занятия.

Вывод. В процессе применения данного метода было отмечено, что многие обучающиеся поначалу испытывают стеснение при участии в ролевой игре, но в большинстве случаев в ходе работы стеснение переходит в уверенность своих знаний и готовность к сотрудничеству. Ролевые игры – это эффективный метод обучения учащихся практическим навыкам работы.

Список литературы

1. Бустром, Р. Развитие творческого и критического мышления / Р. Бустром. – Москва : Ин-т «Открытое общество», 2000. – Текст : непосредственный.
2. Земцов, Д. И. Методологические основы модельно-игровых образовательных технологий / Д. И. Земцов. – Текст : непосредственный // Инновационные технологии в образовании. – Москва : МАКС Пресс, 2010.
3. Эльконин, Д. Б. Психология игры / Д. Б. Эльконин. – [2-е изд.]. – Москва : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999. – Текст : непосредственный.

РОЛЬ ПЕДАГОГА-НАСТАВНИКА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Самоделкина Татьяна Кувандыковна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественных наук и молодежной политики, проректор по воспитательной и социальной работе и связям с общественностью, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Падалка Юлия Викторовна,

кандидат психологических наук, доцент кафедры клинической психологии и психотерапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Быкова Ирина Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры клинической психологии и психотерапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. На сегодняшний день мало что известно об особенностях наставнических отношений, складывающихся между преподавателями и студентами-медиками. Отношения наставничества являются очень эффективным средством улучшения двунаправленного потока информации между преподавателями и студентами. Наставничество имеет важное значение для содействия карьерному росту молодого медицинского работника и приобретения клинических и исследовательских навыков. В частности, наставничество приводит к более раннему выбору специальности. Кроме того, оно увеличивает шансы на участие в исследованиях во время учебного процесса. В настоящее время особо подчеркнута роль индивидуального наставника для студентов, стремящихся к академической карьере. Отсутствие наставничества определяется как серьезное препятствие для карьерного роста. Таким образом, программа наставничества может создать петлю обратной связи, позволяющую образовательному учреждению быстро выявлять и решать проблемы студентов-медиков.

Ключевые слова: наставничество, программа наставничества, педагог-наставник, студенты-медики, академическая карьера, клинические и исследовательские навыки.

THE ROLE OF THE TEACHER-MENTOR IN THE MEDICAL UNIVERSITY

Samodelkina Tatiana Kuvandykovna,

Ph.D, Associate Professor, Vice-Rector for Educational and Social Work and Public Relations, Orenburg State Medical University Russia, Orenburg

Padalka Julia Viktorovna

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

Bykova Irina Sergeevna,

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

Abstract. To date, little is known about the peculiarities of mentoring relationships that develop between teachers and medical students. Mentoring relationships are a very effective means of improving the bidirectional flow of information between teachers and students. Mentoring is essential to promote the career development of a young healthcare professional and the acquisition of clinical and research skills. In particular, mentoring leads to an earlier choice of specialty. In addition, it increases the chances of participating in research during the educational process. Currently, the role of an individual mentor for students aspiring to an academic career is particularly emphasized. The lack of mentoring is defined by mi as a serious obstacle to career growth. Thus, a mentoring program can create a feedback loop that allows an educational institution to quickly identify and solve the problems of medical students.

Keywords: mentoring, mentoring program, teacher-mentor, medical students, academic career, clinical and research skills.

Введение. Наставничество имеет важное значение в содействии карьерному росту молодого медицинского работника и приобретения клинических и исследовательских навыков. В частности, наставничество приводит к более раннему выбору специальности. Кроме того, оно увеличивает шансы на участие в исследованиях во время учебного процесса [1].

В настоящее время особо подчеркнута роль индивидуального наставника для студентов, стремящихся к академической карьере. Кроме того, студенты-медики из других стран назвали примеры для подражания важным средством получения профессиональных навыков. Отсутствие наставничества было определено ими как серьезное препятствие для карьерного роста. Кроме того, наставничество и консультирование улучшили успеваемость студентов [2].

Несмотря на важность наставничества в медицинских учебных планах, перекрестное исследование среди медицинских вузов Германии показало, что лишь ограниченное число студентов-медиков зачислено в формальные программы наставничества и лишь небольшой процент из них получают помощь наставника. Также в большинстве других стран наблюдается отсутствие программ наставничества для студентов-медиков. Из-за ограниченного числа исследований с использованием проверенных вопросников о влиянии наставничества студентов и путаницы в отношении разницы между

консультантом и карьерным наставником имеются очень ограниченные данные о наставнических отношениях с участием студентов-медиков.

Исследование, проведенное в Калифорнийском университете в Сан-Франциско, показало, что в отсутствие формальной программы наставничества студенты-медики формируют отношения наставничества посредством взаимодействия на клинических должностях и ротации исследователей. Кроме того, это показало, что в отношениях наставника роль наставника заключалась в оказании личной поддержки, ролевого моделирования и советов по карьере [3].

Опрос среди преподавателей и студентов-медиков Колледжа медицинских наук Университета Макерере выявил недостаточное понимание роли наставников и подопечных. Другие выделяют различные стратегии наставничества, подходящие для разных этапов карьеры студента: в то время как конкретное обучение, основанное на навыках, может быть наиболее полезным для новых студентов-медиков, роль более общего консультанта кажется более подходящей для поддержки студентов-медиков с более высоким уровнем подготовки. Многие учебные заведения ввели формальные программы наставничества, чтобы способствовать формированию наставнических отношений между студентами-медиками. Такие программы дают студентам возможность найти наставника с самого начала обучения в медицинском вузе [4].

Ученые из Мюнхенского университета провели опрос по анализу потребностей среди всех студентов медицинского факультета, чтобы оценить желание студентов-медиков в наставничестве. Анализ потребностей показал, что, несмотря на высокую общую удовлетворенность программой MD (84,9 % положительных ответов по 6-балльной шкале Лайкерта), только 36,5 % студентов-медиков выразили удовлетворение тем, как преподаватели поддерживают их профессиональное развитие, а 86,4 % выразили стремление к большей личной поддержке. Чтобы удовлетворить эту потребность в наставничестве среди студентов-медиков, была создана официальная программа на медицинском факультете LMU, которая должна способствовать формированию отношений наставничества. Как упоминалось выше, мало что известно о специфике отношений наставничества, формируемых студентами-медиками. Поэтому ими был проведен детальный анализ программы, чтобы охарактеризовать индивидуальные отношения наставничества студентов-медиков [5].

При планировании программы наставничества они обнаружили, что эта концепция вдохновляет, хотя и не полностью оправдала ожидания, поскольку они искали более общий подход к наставничеству.

Таким образом, вместо того чтобы использовать эту конкретную структуру, ученые из Мюнхенского университета адаптировали программу и стремились найти ответы на следующие вопросы: студенты какого типа (пол, успеваемость) с большей вероятностью будут стремиться к наставничеству? Каковы ожидания наставляемых от отношений наставничества и в чем заключается эффективность взаимодействия наставников? Какова роль наставника в восприятии подопечных? Как наставники видят себя и результат своего наставничества для развития своих подопечных? [5].

Все учащиеся, подписавшиеся на недавно созданную программу индивидуального наставничества, должны были заполнить онлайн-анкету, отвечающую их ожиданиям относительно роли их наставника, отношений наставничества и тем для обсуждения с будущим наставником. Кроме того, подопечных просили давать обратную связь после каждой личной встречи.

Подопечным было предложено определить роли своих наставников, охарактеризовать их отношения наставничества и оценить влияние наставничества на их успеваемость. Кроме того, наставников спрашивали об их восприятии отношений. Чтобы дополнительно охарактеризовать тех учащихся, которые участвуют в официальной программе наставничества, сравнивали успеваемость учащихся, выбравших наставника, на выпускных экзаменах в средней школе и на 1-м этапе экзамена [4, 5].

На первом клиническом курсе 22,5 % студентов выбрали личного наставника по сравнению с 5,4 % на последнем курсе. Через 1 год у программы было достаточно наставников с заполненными профилями, чтобы предложить индивидуальное наставничество.

Перед выбором наставника будущих подопечных попросили определить, каким они хотят видеть своего наставника. Наибольшее одобрение получили роли консультанта, агента по установлению контактов и генератора идей.

Анализ произвольного текста подтверждает эти аспекты: «Мой наставник был очень компетентен и помогал в каждом вопросе, который я поднимал. Она даже предложила мне провести исследование в своей команде» [5].

Многие наставники иллюстрировали свою роль такими примерами, как «Я предложил организовать клинический факультатив в Медицинской школе для моего подопечного». Такие отношения также, по-видимому, повлияли на отношение студентов к медицинской школе, поскольку несколько подопечных сообщили, что наставники «повысили их мотивацию к лучшим академическим достижениям».

При оценке программы учитывалось и как наставники воспринимали отношения наставничества. Наставники почти единогласно считают, что они смогли помочь своим подопечным и ответить на их вопросы. Большинство из них пришли к выводу, что они изменили карьеру своих подопечных. Подопечные заявили, что их наставник больше всего способствовал их развитию в области планирования карьеры и исследований.

Кроме того, подопечные указали, что их наставники оказали положительное влияние на организацию клинических факультативов, факультативов последнего года обучения и опыта работы за границей. Свободные тексты демонстрируют конкретные результаты отношений, таких как «Мой наставник помог мне найти исследовательский проект» или «Мой наставник организовал для меня клинический факультатив» [5].

Из вышесказанного можно сделать вывод, что наставничество является ключевым фактором профессионального успеха в медицине. В то время как были проведены интенсивные исследования программ наставничества для младших врачей и ученых

факультетов, имеются лишь ограниченные данные о наставнических отношениях, формирующихся между преподавателями и студентами-медиками.

В своей статье о наставничестве студентов-медиков в академической неотложной медицине Гармель описал основные темы для наставников. Наиболее важными среди них были выбор карьеры, клинические вопросы, включая навыки межличностного общения, умение справляться с трудными ситуациями, исследования, удовлетворенность карьерой и жизненный баланс. В предыдущем исследовании группового наставничества студентов-медиков в Германии основными обсуждаемыми темами были вопросы, касающиеся учебной программы и планирования карьеры. 98 % наставников UCSF обсуждали планирование карьеры со своими подопечными, а 60 % давали им личные советы. В соответствии с этими данными были определены личные цели, планирование карьеры и опыт за границей как наиболее часто обсуждаемые темы. Еще одна тема, которая кажется очень важной для студентов, – это исследование / выпускная квалификационная работа. Следует отметить, что участие в исследованиях является обязательным условием для получения степени доктора медицины (но не для получения лицензии врача) в Германии [5].

Таким образом, важная роль исследований, как темы в наставнических отношениях студентов-медиков, может быть связана с этой отличительной чертой медицинского образования в Германии. Основываясь на этих данных и обзоре литературы по определениям наставничества, рекомендации этой программы определили обсуждение и постановку краткосрочных и долгосрочных целей для подопечного как важный компонент отношений наставничества.

Заключение. Представленные данные демонстрируют осуществимость крупномасштабной программы индивидуального наставничества, предусматривающей предоставление сотням студентов-медиков подходящих наставников. Есть некоторые свидетельства того, что учащиеся с высокой успеваемостью значительно чаще выбирают личного наставника. Тем не менее необходимо исследовать причины, по которым студенты не участвуют в наставничестве.

Роль наставника, определенная по данным опроса, заключается в том, что он является консультантом, агентом для контактов и генератором идей, помогая подопечным получить представление и продвинуться в своих исследованиях, планировании карьеры и опыте за границей. Ключевыми результатами наставнических отношений, как они воспринимаются студентами-медиками, являются содействие их развитию в области планирования карьеры и исследований, а также наличие тесной связи с преподавателем, который может действовать как «помогатель» с точки зрения клинических факультативов и опыта за границей.

Список литературы

1. Клиш, Н. Н. Наставничество на государственной службе – новая технология профессионального развития государственных служащих : Зарубежный и российский опыт наставничества на государственной службе : Препринт WP8/2014/01 / Н. Н. Клиш, В. А. Январев ; Национальный

исследовательский университет «Высшая школа экономики». – Москва : Изд. дом Высшей школы экономики, 2014. – 64 с. – Текст : непосредственный.

2. Кудрявая, Н. В. Педагогика в медицине : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / Н. В. Кудрявая, Н. Б. Уколова, Е. А. Смирнова ; под редакцией Н. В. Кудрявой. – [2-е изд.]. – Москва : Академия, 2012. – 320 с. – Текст : непосредственный.
3. Aagaard, E. M. A cross-sectional descriptive study of mentoring relationships formed by medical students / E. M. Aagaard, K. E. Hauer. – Text : unmediated // J GenIntern // Med. – 2003. – № 18. – P. 298–302.
4. Medical school curricular reform: fourth-year colleges improve access to career mentoring and overall satisfaction / W. C. Coates, K. Crooks, S. J. Slavin, G. Guiton, L. Wilkerson – Text : unmediated // Acad Med. – 2008. – № 83. – P. 754–760.
5. Characteristics of mentoring relationships formed by medical students and faculty / K. Dimitriadis, P. Borch, S. Störmann, F. G. Meinel, S. Moder, M. Reincke & M. R. Fischer. – Text : unmediated // Medical Education Online. – 2012. – № 17. – P. 1–9.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ НА КАФЕДРЕ БИОЛОГИИ ОрГМУ

Соловых Галина Николаевна,

доктор биологических наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Тихомирова Галина Михайловна,

кандидат биологических наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кануникова Елена Александровна,

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

Кольчугина Гюзель Фарыховна,

кандидат биологических наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Кафедра биологии – одна из старейших кафедр вуза. Преподавание ведется на всех факультетах как на русском, так и на английском языке. Методические подходы к организации учебной работы направлены на формирование у студентов личности врача и достижения компетенций. Проведенное анкетирование показало, что выбранные нами подходы положительно оцениваются обучающимися.

Ключевые слова: учебный процесс, календарно-тематический план, лекция, практическое занятие, балльно-рейтинговая система.

EXPERIENCE IN ORGANIZING EDUCATIONAL WORK AT THE DEPARTMENT OF BIOLOGY OrSMU

Solovykh Galina Nikolaevna,

doctor of biological sciences, professor, Orenburg State Medical University, Department of Biology, Orenburg

Tikhomirova Galina Mikhailovna,

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

Kanunikova Elena Alexandrovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Orenburg State Medical University, Department of Biology, Orenburg

Kolchugina Guzel Farykhovna,

candidate of biological sciences, Orenburg State Medical University, Department of Biology, Orenburg

Annotation. The Department of Biology is one of the oldest departments of the university. Teaching is conducted at all faculties, both in Russian and in English. Methodological approaches to the organization of educational work are aimed at forming the personality of a doctor in students and achieving competencies. The survey showed that the approaches we have chosen are positively evaluated by students.

Keywords: educational process, calendar-thematic plan, lecture, practical lesson, point-rating system.

Кафедра биологии является одной из старейших в вузе (79 лет). На сегодняшний день в коллективе кафедры 10 преподавателей, двое имеют звание профессора и два педагога со званием доцента. Ученая степень доктора наук у двух педагогов, а кандидатами являются 7 сотрудников нашей кафедры. Начиная с самого основания кафедры были заложены основные принципы ведения обучения: грамотное медико-ориентированное преподавание начиная с первого курса, профессионализм преподавателей, доброжелательное отношение к студентам как будущим коллегам.

Используемые подходы, вероятно, и определяют теплые отношения студентов и выпускников вуза к кафедре биологии. Подтверждением этому являются результаты проведенного нами анонимного анкетирования, в котором приняли участие 186 человек: 59 % – студенты 1-го курса, 15 % – второкурсники, 4,3 % – 3-й курс, 7,5 % – 4-й курс, 5,9 % – 5-й курс и 9,1 % – 6-й курс (рис. 1).

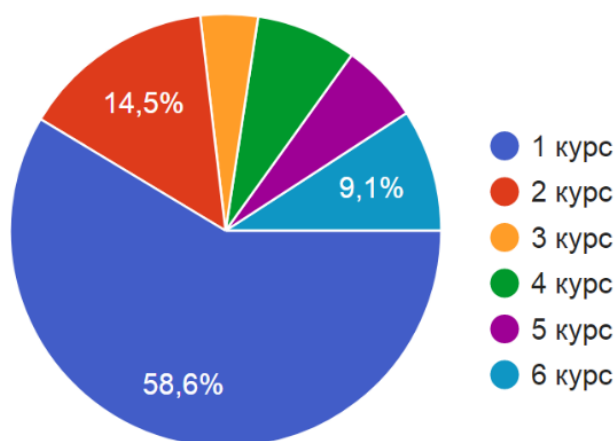


Рисунок 1 – Студенты, принявшие участия в анкетировании, %

На вопрос «Какие кафедры вуза вы считаете хорошими?» 65 % обучающихся (121 студент) отметили кафедру биологии.

В целом же позитивный настрой на обучение в вузе отметили 87 % студентов (рис. 2).

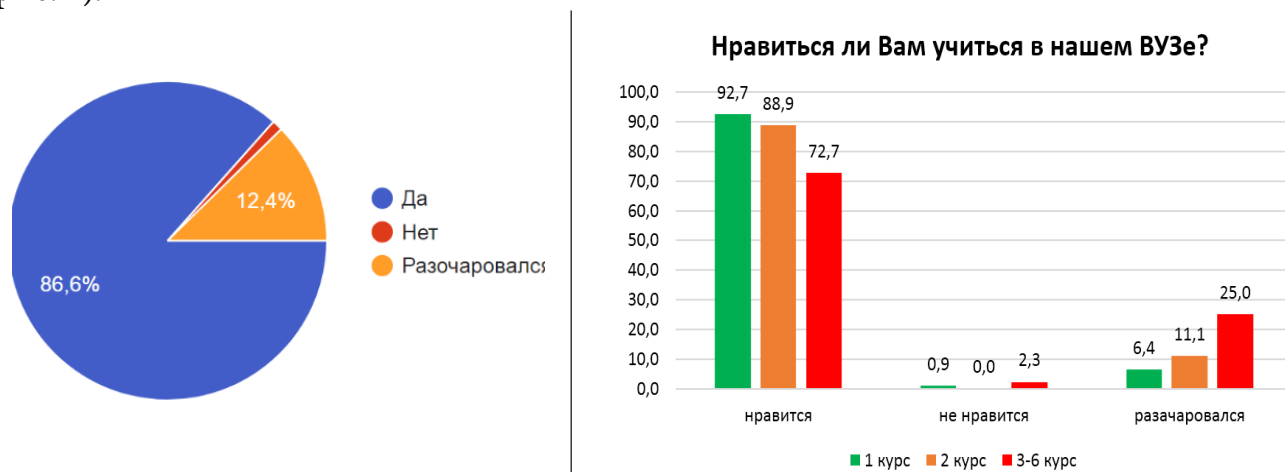


Рисунок 2 – Удовлетворенность процессом обучения в вузе, %

Настораживающим фактом является процент «разочаровавшихся» в обучении студентов – 12,4 %, число которых увеличивается особенно на старших курсах: на первом курсе таких студентов 6,4 %, а на 3–6-х курсах их число увеличивается в 4 раза и составляет 25 %. Также идет рост и тех студентов, которым не нравится учиться в нашем университете, и среди учащихся 3–6-х курсов их 2,3 %.

На кафедре биологии в основном обучаются студенты 1-го курса, но имеются и дисциплины, преподаваемые для 2-х, 4-х и 5-х курсов. Преподавание ведется по 19 дисциплинам (биология, антропология, современные концепции естествознания, экология, клиническая паразитология, ботаника и др.) на всех факультетах как по программам специалитета, так и бакалавриата, а с 2022 года и на средне-специальном образовании. Преподаватели проводят лекции и занятия как на русском, так и на английском языке, как в очной форме, так и в заочной, с использованием дистанционных технологий (таких программ 9). На ряде факультетов название дисциплины совпадает (например, «Биология» на лечебном, стоматологическом, фармацевтическом), но подходы к их преподаванию отличаются и имеют ориентированность на специальность подготовки. Стоит отметить, что ежегодно мы проводим и профориентационную работу со школьниками: участвуем в организации и проведении олимпиады «Путь в медицину», проведении экскурсий в музей кафедры.

Студенты, обучающиеся на 1-м курсе, только покинули «школьную скамью», еще не имеют опыта обучения в вузе, поэтому задача педагогов приложить все усилия и помочь учащимся 1-го курса успешно адаптироваться в университете. Для этого мы используем общепринятые на кафедре подходы к организации учебного процесса. Чтобы студенты не чувствовали себя «брошенными в новой среде», каждый преподаватель создает в разрешенных мессенджерах группу для общения, где студент может задать любой вопрос не только по предмету, но и по организации учебного процесса в вузе. Кроме этого, для контакта со студентами преподаватель использует и корпоративную

почту. Вчерашним школьникам очень важно почувствовать, что они являются важной составляющей в системе «педагог – студент – университет».

Для комфортных условий обучения студент имеет открытый доступ ко всем методическим материалам, необходимым для обучения. На первом занятии каждый преподаватель знакомит студентов с учебным процессом в вузе и особенностями преподаваемых на кафедре дисциплин, а также возможностями, которые получает студент на кафедре и требованиями, которые кафедра предъявляет к студентам.

По оценке студентов, на кафедре биологии отношение преподавателей к обучающимся только «отличное» (52 %) и «хорошее» (48 %), тогда как по вузу в целом эти показатели составляют 22 % и 65 % соответственно. Негативным моментом в университете является «плохое» (4,3 %) и даже «очень плохое» (1,1 %) отношение к студентам, что выражается в грубости и оскорблениях со стороны преподавателя (рис. 3). Данный факт является недопустимым в нашей работе педагога высшей школы.

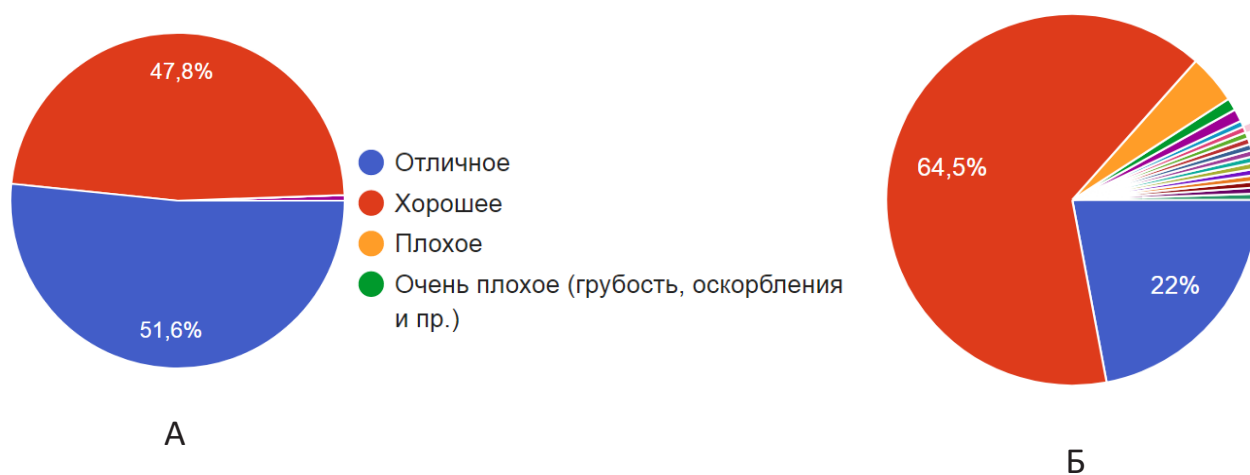


Рисунок 3 – Отношение преподавателей к студентам: А) на кафедре биологии, Б) в вузе, %

Для удобства студентов на сайте кафедры мы размещаем необходимую информацию: календарно-тематические планы лекций и практических занятий, вопросы для подготовки к экзамену, график консультаций преподавателей и т. д. В рабочей программе, к которой студенты имеют доступ, размещаются презентации лекций, учебно-методические материалы. Кроме информационной системы ОрГМУ на кафедре активно используется облачное хранилище Google Диск, где размещаются необходимые для изучения дисциплины материалы.

Особое внимание кафедра уделила созданию видео- и слайд-лекции. На данный момент по дисциплине «Биология» для студентов лечебного и педиатрического факультетов совместно с видеогруппой и в соответствии с предъявляемыми требованиями записаны все лекции, предусмотренные учебным планом данных дисциплин. Все они размещены в облачном хранилище ОрГМУ. По другим дисциплинам видео- и слайд-лекции также имеются, но в настоящее время не в полном объеме. Кафедра читает более 500 часов лекций.

Студенты оценили нашу лекционную работу на «отлично» (55,4 %), «хорошо» (40,3 %), тогда как по университету в целом ситуация отличается, и лишь 27 % лекций других кафедр студенты оценивают на «отлично», при этом процент «плохих» лекций увеличивается с 1 % на кафедре биологии до 6,5 % в вузе (рис. 4).



Рисунок 4 – Оценка лекционного курса: А) на кафедре биологии, Б) в вузе, %

Занятия во всех группах по одной дисциплине на одном факультете проводятся унифицированно с учетом календарно-тематического плана, одних и тех же контрольных точек и критериев их оценивания, заявленных в ФОС. Несмотря на уникальность каждого педагога и его методов подачи материала, объективность оценивания является стандартной, что отражается в утвержденной электронной форме учебного журнала.

Для привлечения внимания студентов к нашим дисциплинам мы проводим ряд занятий в музее кафедры биологии, где представлены экспозиции по паразитологии, эволюции, антропогенезу и онтогенезу, есть ботанический и зоологический разделы. По каждой изучаемой теме делается акцент на профессиональную значимость изучаемого материала в будущей профессии врача. Огромную роль в профорientации изучаемых дисциплин имеет тот факт, что на кафедре биологии работают преподаватели, имеющие как биологическое образование, так и медицинское, выпускники нашего университета.

В рамках формирования ключевых профессиональных компетенций будущих специалистов осуществляется применение различных активных форм и методов обучения: создание проектов, подготовка публичных выступлений, дискуссионное обсуждение профессионально важных проблем, обучение в сотрудничестве с клиническими кафедрами (обучение на 4-х и 5-х курсах), создание проблемных ситуаций и др. В рамках проблемного обучения мы применяем проблемно-ситуационные задачи (ПСЗ), так как они повышают интерес учащихся, побуждают к самостоятельному мышлению, помогают развивать культуру умственного труда, развивают умение использовать теоретические знания в профессиональной деятельности. На рубежном контроле на лечебном и педиатрическом факультетах по модулям «Генетика человека» и «Экология. Медицинская паразитология» мы применяем модернизированную форму ПСЗ в виде «Учебной истории болезни». Они представляют собой конкретную

ситуацию, решая которую студент применяет полученные на лекциях и практических занятиях знания и закрепляет умения и навыки.

На практических занятиях по различным преподаваемым дисциплинам студенты, помимо разбора теоретического материала изучаемой темы, обязательно самостоятельно выполняют практическую работу и получают определенные практические навыки и умения (для этого на кафедре имеется все необходимое оборудование: микроскопы, препараты, поддерживаются культуры и т. д.). Объем практических занятий на кафедре составляет почти 5000 часов.

Оценка практических занятий, проводимых нашей кафедрой, отражена в результатах анкетирования: на «отлично» нас оценили – 61,3 % студентов, на «хорошо» – 38,2 %. Ситуация по вузу: «отлично» отметили 35,5 % студентов, «хорошо» – 56,5 %, «плохо» – 4,8 % и «очень плохо» – 1,1 % (рис. 5). Но многие студенты отмечают, что уровень проведения занятий так же, как и лекций, зависит от лектора и преподавателя, ведущего занятия.



Рисунок 5 – Оценка практических занятий: А) на кафедре биологии, Б) в вузе, %

Имея универсальный алгоритм проведения практических работ по дисциплине, любой преподаватель кафедры, может проводить консультации, а также работу по повышению рейтинга среди всех студентов, обучающихся по преподаваемой дисциплине, независимо от того, ведет он у них занятия или нет. Следовательно, студент может прийти на кафедру в любой день, когда ему удобно по времени и к любому преподавателю. Для удобства проведения консультаций на кафедре, а также для регламентирования количества студентов на консультации ведется предварительная запись, согласно имеющемуся графику консультаций преподавателей. Запись проводится через лаборанта, который выдает студенту «квиток», с которым он в назначенное время приходит на консультацию. В «квитке» отображается тема консультации или тема, по которой студент хочет повысить рейтинг с указанием контрольной точки. Данный механизм позволяет, во-первых, подготовить лаборанту все необходимое лабораторное оборудование для выполнения студентами пропущенных практических работ, а, во-вторых, дежурному преподавателю продумать всю необходимую дидактику проведения кон-

сультаций, т. е. дает возможность продумать и подготовить методологию раскрытия закономерностей усвоения знаний, умений и навыков и формирования убеждений, определить объемы и структуру содержания материала при проведении консультаций. На кафедре ведется электронная форма журнала консультаций преподавателей, что особенно удобно при выставлении отметок после повышения рейтинга.

На кафедре используется утвержденная электронная форма учебного журнала, шаблон которого формируется в начале изучения дисциплины и единый для всех групп. Работать в таком журнале легко и удобно, так как он содержит все модули, темы и контрольные точки, расчет среднего балла, рейтинга модулей и текущего рейтинга проходит автоматически, по заранее внесенным в шаблон формулам. Преподавателю на занятии или после повышения рейтинга остается только выставить отметку, и студент сразу видит, как меняются его результаты. Наличие электронного журнала облегчает и формирование отчета по успеваемости студентов. Наличие электронного учебного журнала и электронного журнала консультаций, а также свободного доступа преподавателей к ним, позволяет выявлять «проблемных» студентов, для своевременного начала работы с ними. Студенты всегда знают свои оценки и рейтинг на тот или иной момент времени. Эта информация доступна для них после каждого занятия.

Общие подходы к формированию текущего рейтинга студентов доводятся до их сведения на первом занятии по дисциплине, а также размещаются на Google Диске на случай, если студент не понял или забыл алгоритм расчета. Информированность и открытость балльно-рейтинговой системы (БРС), текущего рейтинга и оценок по успеваемости делает данную систему более прозрачной и исключает коррупционную составляющую.

В настоящее время, по данным анкетирования, информированность студентов о БРС на кафедре биологии «отличная» (79 %) и «хорошая» (21 %); по вузу 65,6 % и 31,7 % соответственно (рис. 6). Но остаются кафедры, где сами преподаватели не знают, как рассчитывается текущий рейтинг, на их долю приходится 2,2 %.

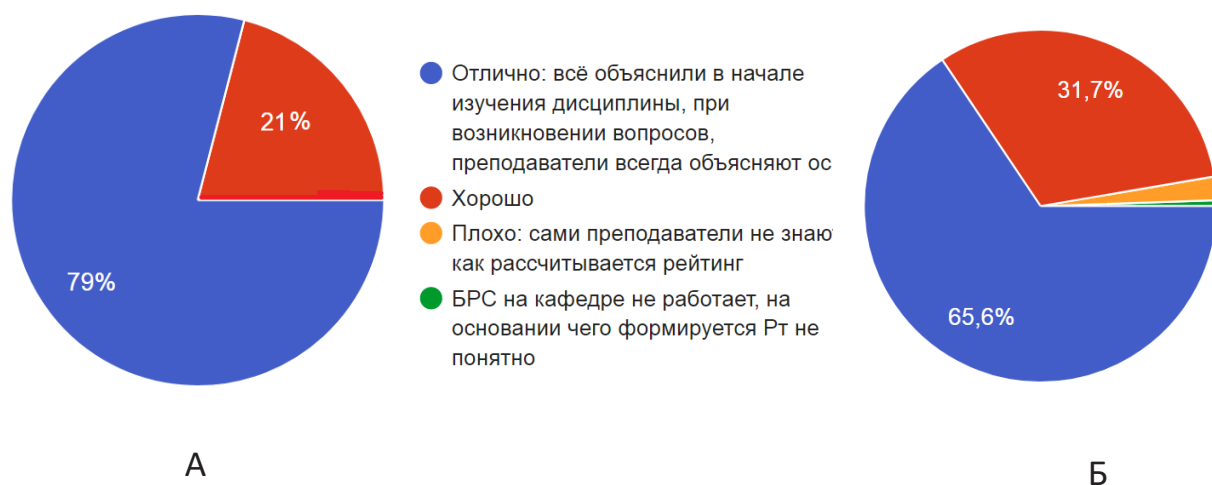


Рисунок 6 – Информированность студентов о БРС: А) на кафедре биологии, Б) в вузе, %

Анализ информированности студентов о текущей успеваемости показал следующие результаты: на кафедре биологии «отлично» оценили данную работу 73,1 % студентов, «хорошо» – 25,8 %. По вузу на «отлично» работу кафедр в данном направлении отметили 38,7 % студентов, «хорошо» – 47,8 % (рис. 7). Плохую и очень плохую информированность отметили – 12 % обучающихся (7,5 % и 4,8 % соответственно).

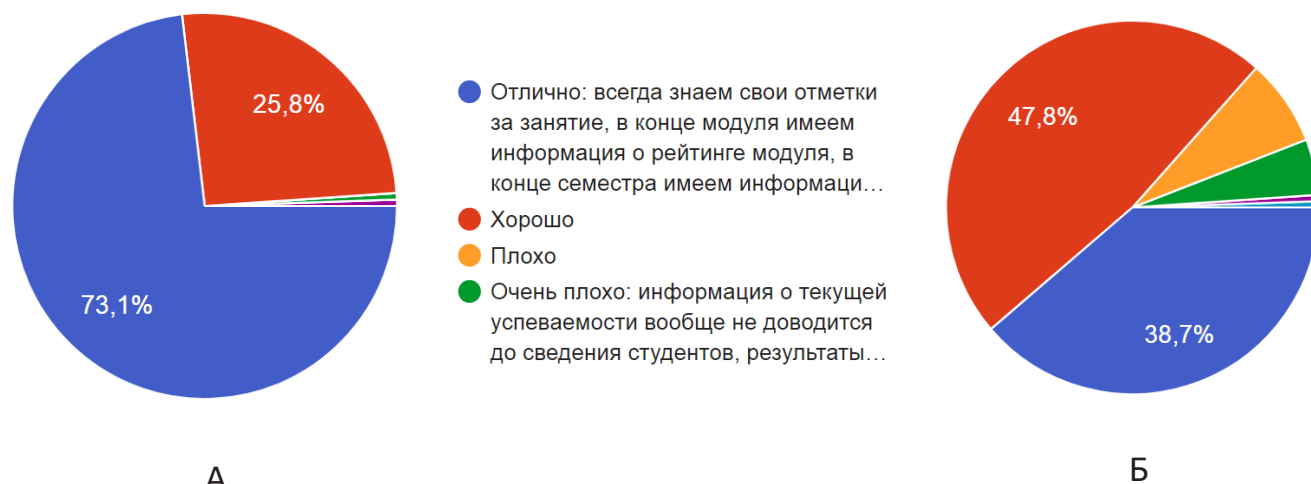


Рисунок 7 – Информированность об успеваемости: А) на кафедре биологии, Б) в вузе, %

Заключение. Проведенный анализ учебной работы кафедры биологии и вуза в целом на основе результатов анкетирования показал, что в университете учебный процесс поставлен на высоком профессиональном уровне. Однако есть негативные моменты в преподавании, на которые мы не должны «закрывать глаза» и ликвидировать их в ближайшее время. Подобный самоанализ должен проводиться кафедрами регулярно для повышения качества преподавания.

В заключение хотелось бы сказать, что в этот год «наставника» и каждый педагог должен вспомнить о своей роли «наставника-педагога» в образовании студентов и формировании в нем личности образованного и интеллигентного врача. Мы должны всегда помнить, что именно «педагог» вуза своим примером гуманного, доброжелательного и уважительного, т. е. интеллигентного, отношения со студентами воспитывает в них основы их будущего поведения во взаимоотношениях с пациентами!

ПОДГОТОВКА ПОЛИФУНКЦИОНАЛЬНОГО СПЕЦИАЛИСТА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА НА ОСНОВЕ ИНТЕГРАТИВНО-ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА

Хажин Азат Сагитьянович,

заведующий отделением сестринского дела медицинского колледжа, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Республика Башкортостан, Уфа

Амиров Артур Фердсович,

доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой педагогики и психологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Республика Башкортостан, Уфа

Аннотация. В статье раскрываются актуальные проблемы, связанные с использованием современных подходов к совершенствованию среднего медицинского образования с учетом требований современного общества к подготовке полифункциональных специалистов с интегрированным образованием. Профессиональная подготовка специалистов сестринского дела в современных, постоянно меняющихся условиях предъявляет требования к его полифункциональности как важной составляющей компетентной и профессионально мобильной медицинской сестры. В указанном ключе авторы рассматривают сущностные характеристики интегративно-деятельностного подхода, в рамках которого показателем качества подготовки специалиста является не только заданная стандартами готовность выпускника к будущей профессиональной деятельности, но и его способность осуществлять несколько функций, которые, согласно профессиональным стандартам, реализуются разными специалистами. Осуществляя направленность интегративно-деятельностного подхода в образовательном процессе медицинского колледжа на подготовку полифункционального специалиста, мы стремимся к установлению связующей системы компонентов содержания различных клинических и теоретических дисциплин, взаимодействию активных методов и технологий организации учебного процесса, интеграции различных видов деятельности обучающихся. Представленная в нашем исследовании система обучения и первые результаты ее реализации показывают, что однополярная педагогика с ее учебно-дисциплинарной системой, управляемая доминирующей ролью преподавателя, сегодня призвана заменяться многополярной, обеспечивающей академическое равноправие всех заинтересованных субъектов образовательного процесса.

Ключевые слова: среднее медицинское образование, полифункциональный специалист сестринского дела, компетенции медицинской сестры, образовательная система, технология управляемого самообучения студентов.

TRAINING OF A MULTIFUNCTIONAL NURSING SPECIALIST BASED ON AN INTEGRATIVE-ACTIVITY APPROACH

Khazhin Azat Sagityanovich,

Head of the Nursing Department of the Medical College, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Bashkir State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Ufa

Amirov Artur Ferdsovich,

Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Head of the Department of Pedagogy and Psychology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Bashkir State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Ufa

Abstract. The article reveals the actual problems associated with the use of modern approaches to improving secondary medical education, taking into account the requirements of modern society for the training of semi-functional specialists with integrated education. Professional training of nursing specialists in modern, constantly changing conditions imposes requirements for its multifunctionality as an important component of a competent and professionally mobile nurse. In this vein, the authors consider the essential characteristics of the integrative-activity approach, in which the indicator of the quality of specialist training is not only the graduate's readiness for future professional activity set by standards, but also his ability to perform several functions that are implemented by different specialists according to professional standards. Carrying out the orientation of the integrative-activity approach in the educational process of the medical college to the training of a multifunctional specialist, we strive to establish a connecting system of components of the content of various clinical and theoretical disciplines, the interaction of active methods and technologies of the organization of the educational process, the integration of various activities of students. The system of education presented in our study and the first results of its implementation show that unipolar pedagogy with its educational and disciplinary system, controlled by the dominant role of the teacher, is now intended to be replaced by a multipolar one that ensures academic equality of all interested subjects of the educational process.

Keywords: Secondary medical education, multifunctional nursing specialist, nurse competencies, educational system, technology of controlled self-study of students.

Введение. В соответствии с глобальными изменениями, происходящими в обществе и системе здравоохранения Российской Федерации, медицинское образование приблизилось к необходимости глубокой модернизации, перехода на инновационную стратегию развития. Помимо решения текущих задач, связанных с подготовкой компе-

тентных специалистов среднего звена в рамках существующих стандартов, требуется подготовка будущих медицинских сестер к проведению мероприятий в решении вопросов биологической безопасности, компенсации эпидемиологических рисков в условиях новых угроз со стороны разрабатываемых в военно-биологических лабораториях США и за пределами их страны инфекционных агентов, которые потенциально можно использовать в качестве биологического оружия.

В федеральном государственном образовательном стандарте среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело от 4 июля 2022 г. № 527 (приказ Министерства просвещения) прописан срок получения образования по образовательной программе, в очной форме обучения вне зависимости от применяемых образовательных технологий составляет 1 год 10 месяцев. Много это или мало? За этот короткий срок обучающиеся должны интегрировать в своей компетентностной модели все лучшее, что есть в отечественной и мировой образовательной практике сестринского дела. В связи с этим в разрабатываемую нами систему обучения будущих специалистов сестринского дела на основе интегративно-деятельностного подхода заложена идея полифункциональности. Полифункциональность, согласно трактовке данного понятия в различных словарях, предполагает сочетание различных функций в деятельности одного специалиста. Несмотря на то, что деятельность медицинского работника имеет полифункциональный характер, в реальной практике специалистов, способных решать широкий круг практических задач, мало, и решение этого вопроса способствовало бы не только преодолению проблемы дефицита медицинских кадров, но и повышению доступности и качества оказания медицинской помощи. Решая свои профессиональные задачи, полифункциональный специалист сестринского дела может осуществить оказание медицинской помощи, в том числе и неотложной, в рамках которой требовалось бы вмешательство разных специалистов. Например, в гастроэнтерологическом отделении пациенту назначена установка желудочного зонда, но вдруг он неожиданно теряет сознание. Медицинская сестра измеряет ему артериальное давление, которое с критического падает и приводит состояние пациента к клинической смерти. Срочно требуется сердечно-легочная реанимация. Таким образом, выполнение привычной терапевтической манипуляции неожиданно привело к необходимости экстренной помощи.

Основная часть. В контексте задач нашей исследовательской работы теоретическую и практическую подготовку будущих сестер мы осуществляем согласно разработанной интегративной программе, объединяющей дисциплины «Сестринская помощь в хирургии», «Основы реаниматологии» и «Медицина катастроф», допускающей применение общей номенклатуры и схожего понятийного аппарата [3]. Перенос такой подготовки в практику оказания медицинской помощи показал, что реализация междисциплинарных связей сестринской помощи в хирургии и реаниматологии способствует согласованности действий и исключает повторение изучаемого материала.

Указанные предпосылки обязывают выстраивать современный образовательный процесс медицинского колледжа на высоком уровне интенсивности образовательного

взаимодействия субъектов и интегративности содержания профессиональных дисциплин, в основе которых интегративно-деятельностный подход выступает в качестве важнейшего из методологических подходов.

Н. К. Чапаев обращает внимание на важные моменты в процессах интеграции в образовательных системах: появление новых свойств формирующейся структуры, например, такой, как свойство пополняемости. Оно проявляется в комплексе элементов, возможности к взаимодополнению, функциональном соответствии элементов друг другу, единстве процесса и результата интеграции [5]. Необходимо добавить, что применительно к подготовке специалистов сестринского дела это единство достигается исключительно на деятельностной основе в соответствующей профессионально ориентированной образовательной среде и практической деятельности.

Полифункциональность медицинских сестер проявляется в результатах интегрированной подготовки также в том, что, работая, к примеру, в стационаре они сочетают в себе и выполняют функции палатной, процедурной и перевязочной медсестры. Роль такого специалиста – это ведение пациентов от момента поступления и до момента выписки. При таком взаимодействии пациент больше доверяет персоналу и сохраняет приверженность лечению. К примеру, обучение будущих медицинских сестер происходит в интеграции профессионального модуля «ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» для диагностики (ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса), а также «ПМ. 04 Младшая медицинская сестра по уходу за больными» (ПК 4.5. Оформление медицинской документации). Студенты получают знания и умения по компетентному заполнению медицинской документации. И далее каждая характеристика соотносится с ее содержанием по конспектам или соответствующему дидактическому материалу; обучающийся помогает пациенту пройти обследование и оформляет результат в индивидуальную карту пациента. Данное умение, базовое для основополагающего осуществления индивидуальной дальнейшей программы, позволяет выявить уровень теоретической подготовки специалиста.

Технологические умения включают два вида деятельности – технологию подготовки и технологию процедуры. Технологические умения проявляются в медицинских манипуляциях медсестры широкого профиля. На этом уровне осуществляется функциональная интеграция всех необходимых видов деятельности в рамках освоения указанных дисциплин «Сестринская помощь в хирургии», «Основа реаниматологии» и «Медицина катастроф».

Проведение процедур представляет определенные требования к уровню квалификации специалиста, развитию его мелкой моторики. Манипулятивные нагрузки в практической деятельности значительны, поэтому необходимы каждодневные тренировки.

Манипулятивные умения – наиболее важная часть профессиональных умений – особенно показательно проявляются во время манипуляций. Нами выделяются два вида практик, связанных с интегрируемыми дисциплинами, в ходе которых обучающиеся осваивают учебные и производственные, профессиональные умения.

За последнее время значительно изменилась динамика развития профессиональных компетенций в деятельности организационной сферы специалистов сестринского дела, так как меняются и задачи, стоящие перед медициной и системой здравоохранения в целом. Наиболее востребованную деятельность медицинских сестер можно распределить по следующим направлениям неотложной первой медицинской помощи: помощь в дневных стационарах, работа как в доврачебной практике, так и в службе медико-социальной помощи. Медицинских сестер призывают, согласно новым профессиональным стандартам деятельности, оказывать помощь в подготовке пациентов к самоконтролю за состоянием своего здоровья, к профилактике заболеваний, правилам выполнения назначений врача, основам диеты и т. д. Как отмечает в своей работе И. Н. Денисов, организация уровня подготовки специалистов сестринского дела и медицинских сестер наиболее взаимодействует с оптимизацией работы первичного (амбулаторного) звена медицинской помощи [2]. А это уже свидетельствует об интеграции деятельности самых разных уровней и служб здравоохранения.

На 3-х курсах очной формы обучения ФГБОУ ВО «БГМУ Медицинский колледж» Минздрава России по специальности 34.02.01 Сестринское дело мы провели исследование. Сформировали две группы по 20 обучающихся – экспериментальную (ЭГ) и контрольную (КГ).

Деятельность контрольной группы осуществлялась согласно нормативной учебной программе.

В экспериментальной группе деятельность обучающихся проводилась по стратегии подготовки полифункционального специалиста сестринского дела на основе интегративно-деятельностного подхода. В рамках данного подхода на практических занятиях в экспериментальной группе нами широко использовалась технология управляемого самообучения студентов. За основу ее применения и адаптации к условиям интегративного обучения в медицинском колледже были использованы наработки кафедры педагогики и психологии БГМУ [1]. В рамках реализации данной технологии был использован комплекс интегрированных задач и заданий, требующих решения в ситуациях тесного взаимодействия обучающихся [4].

В контрольной и экспериментальной группах определялась профессиональная компетентность будущих специалистов по двум срезам – по окончании теоретического обучения и после производственной практики.

Результаты начального этапа эксперимента по показателям измерений уровня подготовки обучающихся в порядковой шкале представлены в таблице 1: введены количество обучающихся и их доля (в %) в группе с соответствующим баллом.

Таблица 1 – Распределение обучающихся по уровням подготовки полифункционального специалиста сестринского дела в контрольной и экспериментальной группах

Группы	Распределение обучающихся по уровням подготовки полифункционального специалиста сестринского дела					
	Высокий уровень		Средний уровень		Низкий уровень	
	Количество	%	Количество	%	Количество	%
Контрольная группа	3	15	13	65	4	20
Экспериментальная группа	2	10	13	65	5	25

Таблица 2 – Итоговые данные подготовки полифункционального специалиста сестринского дела в контрольной и экспериментальной группах

Уровни подготовки полифункционального специалиста сестринского дела	В начале теоретического обучения		В конце производственной практики	
	КГ	ЭГ	КГ	ЭГ
Высокий	2	6	2	10
Средний	12	11	11	8
Низкий	6	3	7	2

Примечания: КГ – контрольная группа; ЭГ – экспериментальная группа.

Итоговые данные педагогического эксперимента представлены в таблице 2. Количество обучающихся, обладающих высоким уровнем по уровням подготовки полифункционального специалиста сестринского дела после производственной практики в сравнении с показателями первого этапа, возросло в 5 раз, тогда как количество обучающихся, обладающих низким по уровням подготовки полифункционального специалиста сестринского дела, уменьшилось.

Заключение. Обобщая сказанное, можно утверждать, что различия в характеристиках результатов, полученных в контрольной и экспериментальной группах, а также эффект выявленных изменений обусловлены применением интегративно-деятельностного подхода в системе обучения будущих специалистов сестринского дела в образовательном процессе медицинского колледжа.

Список литературы

1. Амиров, А. Ф. Использование технологии управляемого самообучения / А. Ф. Амиров. – Текст : непосредственный // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2017. – № 10 (210). – С. 9–17.
2. Денисов, И. Н. Развитие семейной медицины – основа реорганизации первичной медико-санитарной помощи населению Российской Федерации / И. Н. Денисов. – Текст : непосредственный // Альманах практической медицины. – 2004. – С. 3–14.
3. Хажин, А. С. Педагогические условия реализации интегративно-деятельностного подхода в подготовке специалистов сестринского дела / А. С. Хажин. – Текст : непосредственный // Преподаватель XXI ВЕК. – 2018. – № 2. – С. 84–92.
4. Хажин, А. С. Использование комплекса интегрированных задач и заданий в медицинском колледже в процессе подготовки медицинских сестер / А. С. Хажин, А. Ф. Амиров – Текст : непосредственный // Современное педагогическое образование. – 2018. – № 6. – С. 247–251.
5. Чапаев, Н. К. Введение в курс «Философия и история образования» : учебное пособие / Н. К. Чапаев. – Екатеринбург : УГППУ, 1998. – 280 с. – Текст : непосредственный.

НАСТАВНИЧЕСТВО КАК БАЗОВЫЙ КОМПОНЕНТ АДАПТАЦИИ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА В ПЕРВИЧНОМ КОЛЛЕКТИВЕ И ЭЛЕМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Шкарин Владимир Вячеславович,

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Волгоград

Родионова Ольга Николаевна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Волгоград

Мяконький Роман Викторович,

прикрепленный к кафедре общественного здоровья и здравоохранения для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Волгоград

Аннотация. В ситуации кадрового дефицита в отечественном здравоохранении становится актуальным предложение эффективных мер по ускорению адаптации молодых специалистов в первичном коллективе, а также сокращению времени на коррекцию у данной категории сотрудников исходной гипоскиллии. Одним из базовых элементов профессионального сопровождения нестажированного врача, особенно в так называемых «мануальных» специальностях, например в хирургии, становится наставничество. Наставничество, как процесс, должно строиться на основании выделения профиля специальности, конкретных профессиональных задач и компетентностного подхода. Именно через развитие института наставничества в медицинских организациях можно повысить безопасность оказания медицинской помощи молодыми врачами, тем самым снизив вероятность развития осложнений, негативных медико-социальных событий и финансовых издержек, связанных с ними.

Ключевые слова: наставничество, гипоскиллия, адаптация врача в первичном коллективе, управление персоналом.

MENTORING AS A BASIC COMPONENT OF THE ADAPTATION OF A YOUNG SPECIALIST IN THE PRIMARY TEAM AND AN ELEMENT OF IMPROVING THE SAFETY OF MEDICAL CARE

Shkarin Vladimir Vyacheslavovich,

MD, Associate Professor, Head of the Department of Public Health and Healthcare of the Institute of Continuing Medical and Pharmaceutical Education, the Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Volgograd

Rodionova Olga Nikolaevna,

MD, Professor of the Department of Public Health and Healthcare of the Institute of Continuing Medical and Pharmaceutical Education, the Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Volgograd

Myakonky Roman Viktorovich,

attached to the Department of Public Health and Healthcare of the Institute of Continuing Medical and Pharmaceutical Education for the preparation of a dissertation for the degree of Candidate of Medical Sciences, the Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Volgograd

Abstract. In the situation of personnel shortage in the domestic healthcare, it becomes relevant to propose effective measures to accelerate the adaptation of young specialists in the primary team, as well as to reduce the time for correction in this category of employees of the initial hyposkillia. Mentoring becomes one of the basic elements of professional support of an untrained doctor, especially in the so-called «manual» specialties, for example, in surgery. At the same time, mentoring as a process should be based on the allocation of a specialty profile, specific professional tasks and a competence-based approach. It is through the development of the institute of mentoring in medical organizations that it is possible to increase the safety of medical care performed by a young doctor, thereby reducing the likelihood of complications, negative medical and social events and the financial costs associated with them.

Keywords: mentoring, hyposkillia, adaptation of a doctor in a primary team, personnel management.

Введение. Дефицит кадров в отечественных государственных медицинских организациях (МО) достиг того уровня, когда решение проблемы становится общенациональной задачей, напрямую связанной с доступностью, качеством и безопасностью медицинской помощи (МП).

О том, что дефицит медицинских работников (МР) нашей стране составил не менее 100 тыс. чел., сообщал Минздрав РФ еще в октябре 2022 г. При подготовке госпрограммы «Развитие здравоохранения» министерство подсчитало, что нехватка МР в 2022 г. составила 84,7 тыс. чел., из них 26,5 тыс. врачей. Глава Минздрава РФ М. А. Мурашко в ходе правительственного часа в Госдуме 23.11.2022 г. заявил о дефиците кадров в системе, составляющим по врачам около 25–26 тыс. чел. и около 50 тыс. чел. по среднему медицинскому персоналу [1, 3].

Отсутствие подготовленных, адаптированных в первичном коллективе и закрепленных в МО молодых врачей не позволит своевременно и в достаточном объеме реализовать нацпроект «Здравоохранение». Актуализация штатных расписаний МО подразумевает их оптимальное укомплектование персоналом, способным к эффективному и полноценному исполнению трудовых функциональных обязанностей, что возможно при условии, если каждый специалист будет обладать должным уровнем знаний, умений и навыков.

Естественная смена поколений, кадровая текучесть, расширение объемов, форм и направлений оказываемой МП естественно и закономерно приводит к появлению в МО молодых специалистов как основного источника коррекции кадровой потребности и/или дефицита. Молодой специалист, попадая в первичный коллектив, нуждается в адаптации к конкретным условиям труда, поскольку в той или иной степени «обременен» гипоскиллией (от лат. *huro* – ниже нормы и англ. *skill* – мастерство, искусство, сноровка). В практической деятельности начинающего врача, специальность которого относится к так называемым «мануальным», например хирурга, на фоне гипоскиллии существуют риски возникновения негативных эффектов, связанных с отсутствием полноценного практического опыта даже при наличии должной теоретической компетентности.

В качестве меры по наполнению отрасли специалистами «мануальных» направлений, в числе которых хирургия, стало постановление Правительства РФ № 2351 от 20.12.2022 г. «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 12.03.2022 г. № 353». Ситуация кадрового дефицита заставляет сокращать сроки подготовки наиболее востребованных МР, однако вместе с этим, вероятно, будет возрастать уровень гипоскиллии, что потребует более масштабных мероприятий непосредственно в условиях МО, куда придет работать начинающий специалист. Наставничество, как способ профессионального сопровождения начинающего специалиста, способно сократить сроки достижения должной профессионализации начинающего врача, снизить, а в отдельных случаях нивелировать наступление негативных лечебно-диагностических и социальных эффектов при оказании МП.

De-facto и de-jure наставничество, как программа, существует в российском правовом поле. Осознание необходимости широкого внедрения института наставничества (ИН), разработки новых эффективных и совершенствования существующих видов наставничества в самых различных сферах производства на протяжении последнего десятилетия происходит на самых разных уровнях управления.

23.12.2013 г. на совместном заседании Госсовета РФ и Комиссии при Президенте РФ по мониторингу достижения целевых показателей социально-экономического развития В. В. Путин подчеркнул, что необходимо возрождать ИН. С этого момента наставничество становится одним из приоритетов федеральной образовательной и кадровой политики [1–5].

Первые шаги введения наставничества, как официального института в медицине, предприняты в 2015 г., когда Ассоциацией заслуженных врачей России (АЗВР) был

сформулирован проект концепции «Наставничество в медицинской среде». Данный проект необходимо признать весьма значимым, поскольку до его появления в постсоветской медицине наставничество носило неофициальный характер и основывалось на традициях конкретной МО [1, 3].

Концепция, предложенная АЗВР, описывает общие принципы наставничества, в то время как каждая медицинская специальность имеет свои особенности и нюансы. Данная концепция без изменений и адаптации к конкретной территории стала прототипом приказов для ряда региональных министерств и комитетов здравоохранения. В качестве нормативно-правой базы организации института наставничества в МО, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области (КЗ ВО), является внутриведомственный приказ № 4624 от 31.12.2015 г. «Об утверждении типового положения о наставничестве в МО, подведомственной КЗ ВО», регламентирующий оказание практической МП в профессиональном становлении, приобретении профессиональных знаний и навыков молодыми специалистами медицинского профиля, впервые поступившими на работу в МО [1, 4].

14.02.2018 г. Президент В. В. Путин встретился с участниками Всероссийского форума «Наставник», организованного Агентством стратегических инициатив, по результатам которого 23.02.2018 г. был сформирован перечень поручений Президента РФ. А уже 5.03.2018 г. им был подписан Указ об учреждении знака отличия «За наставничество», который вручают лучшим наставникам молодежи в различных сферах. На встрече с участниками Всероссийского форума рабочей молодежи 6.03.2018 г. в Москве В. В. Путин положительно отнесся к предложению о принятии федерального закона о наставничестве. С этого времени проблема профессиональной преемственности приобрела государственный масштаб [1].

Реализация Указа Президента РФ от 6.07.2019 г. № 254 «О стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» в качестве одного из основных векторов предполагает совершенствование подготовки начинающих специалистов через привлечение к этому процессу наставников. Высокую важность наставничества подтверждает решение Президента РФ провести в 2023 г. в России Год педагога и наставника (Указ № 401 от 27.06.2022 г.) [1, 4].

Описание исследования. Проведен анализ обеспеченности кадрами и статус внедрения наставничества в МО, подведомственных КЗ ВО. Данные, полученные на первый квартал 2023 г., позволили установить дефицит МР, составивший в абсолютных цифрах 1244 врача и 2927 чел. среднего медицинского персонала.

Результаты основных показателей обеспечения системы здравоохранения Волгоградской области квалифицированными кадрами за 2022 г. представлены в таблице.

Данные демонстрируют усиление кадрового дефицита на региональном уровне в 2022 г. по всем анализируемым показателям.

Статус внедрения ИН в МО Волгоградского региона оказался следующим: лишь 102 руководителя приняли нормативные акты по наставничеству, что составляет 85,71 % от количества работодателей. Общая численность специалистов, задейство-

Таблица – Кадровая структура и динамика обеспечения системы здравоохранения Волгоградской области

Показатель/результат	По факту на 2020 г.	По факту на 2021 г.	По факту на 2022 г.	План 2022 г.	Выполнение, %
Укомплектованность МО врачами, оказывающими МП в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в МО, оказывающих МП в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом	78,9	69,9	68,5	90,2	75,2
Укомплектованность МО средними медицинскими работниками (СМР), оказывающими МП в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в МО, оказывающих МП в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом	94,0	76,7	74,1	89,7	83,4
Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий МР, %	Данных нет	75,9	73,9	84,5	87,5
Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных МО, чел. на 10 тыс. населения	36,8	36,1	35,5	40,0	88,8
Обеспеченность СМР, работающими в государственных и муниципальных МО, в регионе, чел. на 10 тыс. населения	86,3	83,0	80,1	91,2	87,8
Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	20,1	20,1	20,0	21,9	91,4
Обеспеченность МР, оказывающими скорую МП, чел. на 10 тыс. населения	Данных нет	6,6	6,4	7,0	91,4
Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную МП, чел. на 10 тыс. населения	Данных нет	13,9	13,5	14,3	94,4
Численность врачей, работающих в государственных МО, человек нарастающим итогом	9159	8922	8591	9835	87,4
Численность СМР, работающих в государственных МО, человек нарастающим итогом	21504	20539	19490	22417	86,9

ванных в наставничестве (в статусе наставника), составила 1057 чел. Причем общая численность специалистов, в отношении которых осуществляется наставничество (в статусе молодого специалиста), составляет 860 чел. При этом из 102 МО только в 43 (42 %) предприняты меры стимулирования ИН, в остальных 59 (58 %) для наставника оно носит безвозмездный характер. Таким образом, в 15 % случаев начинающие специалисты не задействованы в процессе наставничества; там же, где наставничество официально введено, в половине случаев оно не мотивировано для наставника и является фактически дополнительной нагрузкой к основному объему работы, что неминуемо снижает качество профессионального сопровождения начинающего специалиста в первичном коллективе.

Процесс адаптации вновь прибывшего начинающего сотрудника должен начинаться с определения профиля его специальности. В нашем понимании профиль специальности – это условное вычленение конкретных компетенций, заложенных в профессиональном стандарте специалиста и построение программы освоения выделенных компетенций и доведения их до должного уровня. Нужно отметить, что далеко не по всем врачебным специальностям существует единый разработанный и утвержденный профессиональный стандарт. По тем специальностям, где он имеется, например, хирургия (Приказ Минтруда России от 26.11.2018 г. № 743н (ред. от 26.12.2018 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург», зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 г. № 52964), должен выделяться объем так называемых актуальных компетенций для конкретного специалиста МО.

Не является дискуссионным вопрос, что объем требуемых компетенций для врача поликлиники, стационара и национального исследовательского медицинского центра будет весьма различаться, хотя в рамках профессионального стандарта, при его наличии, всем указанным специалистам регламентирован единый перечень компетенций.

Построение программ адаптации специалиста с учетом актуальных компетенций и с участием ИН будет актуально и для перепрофилированных специалистов в рамках постановления Правительства РФ № 2351 от 20.12.2022 г., которое вступило в силу и действует до 31.12.2024 г.

Заключение. Исходя из понимания того, что спрос на специалистов в отечественной системе здравоохранения значительно превосходит предложение, что и объясняет наличие кадрового дефицита, в ряде МО приходится признавать существование крайней его степени – кадрового голода. Трудоустройство молодого специалиста в МО требует от последней организовать процесс адаптации, профессионального совершенствования и закрепления нестажированного сотрудника с доведением его знаний, умений и навыков до уровня, позволяющего данному специалисту стать полноценным и эффективным членом коллектива.

На сегодняшний день можно говорить о формирующемся в профессиональной медицинской среде общем понимании того, что ИН должен рассматриваться как программа профессионального сопровождения начинающего специалиста, выступая в роли инструмента повышения качества профессиональной подготовки нестажированных врачей в условиях первичного коллектива конкретной МО. Вместе с тем, несмотря на большую значимость ИН как базового элемента андрагогики, нужно признать недостаточную разработанность проблемы именно в медицинском сообществе и отсутствием программ обучения наставников и единых подходов к профессиональному сопровождению начинающих специалистов в МО. На наш взгляд, эффективное наставничество возможно при его рассмотрении как некой концепции профессионального сопровождения молодого специалиста путем формирования компетенционного конструктора через призму профиля специальности с учетом профессиональных задач, возложенных на конкретного сотрудника МО. В качестве основного условия эффективности наставничества является обязательное проведение обучения наставников методикам его реализации. Принципиальное значение приобретает осуществление мотивированного наставничества с предложением мер материального и нематериального мотивирования на основе изучения социальных якорей. Оптимальной моделью наставничества следует признать формирование многокомпонентной, гибкой программы с осуществлением постоянного мониторинга промежуточных результатов, своевременной обратной связью, динамической коррекцией процесса наставничества со своевременным введением и исключением необходимых специалистов в качестве советников наставника. В многокомпонентной модели наставничества наставник является своеобразным «играющим тренером», неким куратором процесса адаптации и профессионального развития молодого специалиста, выстраивающим траекторию коррекции гипоскилли, исходя из целей и задач конкретной МО.

Список литературы

1. Быков, А. В. *Начинающий хирург и его наставник : монография* / А. В. Быков, Р. В. Мяконький. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2022. – 172 с. – Текст : непосредственный.
2. Мурашко оценил размер дефицита кадров в сфере здравоохранения. – РБК : официальный сайт. – Текст : электронный. – URL: <https://www.rbc.ru/rbcfreenews/637e02289a7947ed0a3afa17> (дата обращения: 24.02.2023).
3. Киселева, А. Почти 90 % врачей говорят о дефиците медицинских кадров / А. Киселева. – Текст : электронный. – URL: <https://www.vedomosti.ru/society/articles/2021/08/03/880561-defitsite-meditinskih> (дата обращения: 24.02.2023).
4. Шамардина, Л. Правительство разрешило врачам работать анестезиологами и хирургами после прохождения курсов / Л. Шамардина. – Текст : электронный – URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Pravitelstvo-razreshilo-vracham-rabotat-anesteziologami-i-hirurgami-posle-prohojdeniya-kurov.html> (дата обращения: 24.02.2023).

СПЕЦИФИКА РАБОТЫ ПЕДАГОГА-НАСТАВНИКА С ИНОСТРАННЫМИ СТУДЕНТАМИ

Яковлева Татьяна Борисовна,

кандидат филологических наук, доцент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Шмакова Лариса Витальевна,

старший преподаватель кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В данной статье предпринята попытка обобщить теоретический материал и опыт практической работы куратора с иностранными студентами. Влияние адаптации и мотивации студентов-первокурсников на желание изучать русский язык, на желание хорошо учиться. Рассматривается проблема развития устных коммуникативных навыков при изучении русского языка как иностранного как условие успешной адаптации; обозначены факторы, влияющие на осознанное желание студентов повышать свои учебные результаты.

Ключевые слова: педагог-наставник-куратор, адаптация, учебная мотивация, коммуникативные навыки, внеаудиторная работа.

THE SPECIFICITY OF THE WORK OF A TEACHER-MENTOR WITH FOREIGN STUDENTS

Yakovleva Tatyana Borisovna,

candidate of Philology, Associate Professor of the Russian Language Department Orenburg State Medical University. Orenburg

Shmakova Larisa Vitalievna,

senior Lecturer of the Russian Language Department Orenburg State Medical University. Orenburg

Annotation. This article attempts to summarize the theoretical material and the experience of the curator's practical work with foreign students. The influence of adaptation and motivation of first-year students on the desire to learn Russian, on the desire to study well. The problem of the development of oral communication skills in the study of Russian as a foreign language is considered as a condition for successful adaptation; the factors influencing the conscious desire of students to improve their educational results are indicated.

Keywords: teacher-mentor-curator, adaptation, learning motivation, communication skills, extracurricular work.

Проблемы работы с иностранными студентами сегодня очень широко обсуждаются и педагогами-практиками, и методистами образовательных учреждений. Это факт очевидный. Здесь сказались и реформы всей системы высшего образования, и ситуация в обществе, и переоценка духовных ценностей, и т. д. Роль педагога уже не рассматривается только как дающего узкоспециальные знания. Его задачи значительно шире, а потому и сложнее. В нашем случае мы считаем необходимым сразу определиться в понятиях: педагог, наставник и еще целый ряд функций возлагается на куратора группы.

Куратор плотно работает со студентами из Индии на первом и втором курсах. Это объясняется, во-первых, количеством часов русского языка (часов аудиторных), а, во-вторых, это внеаудиторная работа, работа не менее важная, которая требует очень много времени. Именно в первые год-два происходит адаптация студентов к новой жизни, к новым обязанностям.

Большинство обучающихся, приезжающих в Россию из Индии, в возрасте 18–19 лет. Кому-то 18 исполняется уже здесь. На наш взгляд, это очень важный фактор. Вероятно, родители смогли быть убедительными, когда отправляли детей в другую страну. Здесь же ситуация сложилась не совсем так или совсем не так, как ожидалось. Еще не окрепшие физически и не сформировавшиеся психологически студенты оказались перед очень взрослыми проблемами. Другая культура, чужой язык, чужие люди, неизбежная необходимость жить в общежитии, решать самим бытовые проблемы, и этот ряд можно продолжить, – все это объективно становится причиной стресса во всем многообразии проявлений. Следует учитывать и то, что сама система организации учебного процесса в университете существенно отличается от той, к которой индийские студенты привыкли в своей стране (и в школах, и в колледжах!). А еще и пунктуальность и обязательность, которые не являются характерными чертами для индийских студентов! И со всем этим должны работать кураторы, причем помимо изучения русского языка, развития коммуникативных навыков и лингвокультурных компетенций.

На наш взгляд, богатый и полезный материал по интересующей нас проблеме представлен в исследованиях Б. Г. Ананьева, Н. В. Кузьминой, Ю. Н. Кулюткина, А. А. Реана, Е. И. Степановой, В. А. Якунина и целого ряда других. Исследователями накоплен большой эмпирический банк наблюдений, приводятся результаты экспериментов и теоретических обобщений по этой проблеме. Закономерным следует вывод о том, что одним из важнейших компонентов педагогической деятельности куратора является мотивационный комплекс личности. Он становится той необходимой базой, условием и средством повышения качества образования [1, 2, 3, 4, 5].

Наши наблюдения показывают, что большинство студентов из Индии, приезжающих в Россию для получения высшего образования, характеризуются достаточно высокой мотивацией и желанием учиться. Однако уже первые месяцы показывают неу-

тешительную динамику снижения показателей учебной активности, а также и других видов деятельности. Эта проблема достаточно серьезная, ее отмечают и наши коллеги из других российских вузов.

Сохранением, а часто и формированием учебной мотивации иностранных студентов занимаются преподаватели-кураторы. В первую очередь решается проблема сплоченности группы, создание коллектива. Умение общаться, быть готовым помочь друг другу – это очень важно, особенно в первые месяцы. Здесь, конечно же, играет роль авторитет куратора и степень доверия. Во время неформальных бесед, иногда индивидуальных, делается акцент на ответственности перед родителями, которые в них верят. Следовательно, постепенно формируется мысль о необходимости организации своей учебной деятельности так, чтобы получить хорошие знания и хорошие результаты. Куратор из друга-поводыря переходит в категорию друга-наставника, становится личным примером отношения к труду; он станет связующим звеном между студентами и вузом, и даже страной.

Проблемы иностранных студентов на этапе адаптации связаны с новыми требованиями российской высшей школы, с их статусом иностранца в России, с особенностями возрастной психологии, с их национально-психологическими особенностями.

Общение между преподавателем и иностранными студентами, как представителями разных культур, может протекать в различных ситуациях, быть успешным или, наоборот, приводить к культурному шоку. (Например, нашим студентам из Индии надо привыкать к роли и общественному статусу женщины!)

В течение первого учебного года иностранные учащиеся адаптируются к новым требованиям российской вузовской системы, а затем процесс адаптации продолжается на старших курсах. Основная часть иностранных студентов, приезжающих на учебу в Россию, плохо осведомлена о культуре общения, о русском речевом этикете. Поэтому важный элемент педагогической деятельности – научить их межкультурному и межличностному общению в новых условиях. Педагогическое общение реализуется в аудитории, во время и после занятий, во внеучебное время. На занятиях общение преподавателя с учащимися строится с помощью условно-речевых ситуаций и нередко носит несколько условный характер, элемент игры. Внеаудиторная деятельность может быть более разнообразной и естественной. Мы много времени проводим вместе: это походы в магазины за продуктами, покупка теплой одежды; это экскурсии, посещение театров, выставок, различных мастер-классов; проводим творческие конкурсы и т. д. Таким образом, педагог-куратор должен владеть технологией и техникой педагогического общения, эффективно использовать вербальные и невербальные средства и приемы воздействия на обучаемого.

Не менее важным моментом в педагогическом общении является отношение ко времени. Разделяют культуры на монохромные и полихромные по отношению их представителей ко времени. Студенты-иностранцы, обучающиеся в России, в подавляющем большинстве относятся к полихромным культурам и не умеют четко планировать учебное время. Им сложно не опаздывать на занятия, особенно в первые месяцы

обучения, потому что в их странах такое поведение не считается предосудительным. К тому же они не могут сосредоточиться на одном занятии, пытаясь делать несколько дел одновременно. Часто срывает завышенная самооценка. Им также трудно адекватно воспринимать временные ограничения подготовки контроля модулей, выполнения заданий и тестов, так как в их культурах важной является сама деятельность, а не ее временные рамки.

Мы отмечаем, что очень полезны встречи на регулярной основе студентов первого курса со старшекурсниками, которые уже смогли показать себя в учебе и в общественной жизни, достаточно хорошо овладели русским языком. Именно знание русского языка помогло им почувствовать себя увереннее в России, узнать город, найти новых друзей, подготовиться к предстоящей практике.

Нельзя исключать из числа важных факторов повышения качества учебы и личные внутренние мотивы студентов. Это может быть и самоутверждение, и желание быть не хуже других, и самолюбивые амбиции в отдельных случаях.

Материал, с которым мы познакомились по проблеме повышения мотивации и формированию осознанного интереса к обучению и его результатам, позволил сделать выводы о бесспорном значении работы куратора. Именно он выступает связующим звеном между группой и другими преподавателями, мониторит результаты учебной деятельности, решает проблемы группы и отдельных студентов, помогая быстрее адаптироваться и социализироваться. Мероприятия, которые проводятся в группах, расширяют и углубляют знания студентов о России, развивают коммуникативные навыки, формируют нравственные качества студентов. Мы часто повторяем, что плохой человек не может быть хорошим врачом.

Когда начинает работать эмоциональная составляющая, это говорит о степени осознанности использования приобретенных знаний. Обучающиеся видят в этом элемент игры, новизны; возрастает желание показать что-то новое, сделать лучше других. Все это объективно дает хорошие результаты в выполнении главной задачи – повышения качества обучения.

Список литературы

1. Блинова, М. Л. Качество образования в высшей школе: программа поддержки талантливой молодежи / М. Л. Блинова, И. А. Загайнов. – Текст : непосредственный // Вестник Владимирского государственного университета. Серия: Педагогические и психологические науки. – 2017. – № 28 (47).
2. К проблеме социально-психологической адаптации иностранных студентов / А. В. Григорьева, Ли Жомей, Л. В. Шамова, Т. Б. Яковлева. – Текст : непосредственный // MODERN HUMANITIES SUCCESS/УСПЕХИ ГУМАНИТАРНЫХ НАУК. – 2021, № 10. – С. 27–32.
3. Рубина, С. Н., Культурологический подход к формированию межкультурной компетенции при обучении русскому языку в китайской аудитории / С. Н. Рубина. – Текст : непосредственный // Русский язык как иностранный и методика его преподавания: XXI век. Ч. II : сборник научно-методических статей. – Москва, 2007. – С. 93.

4. *Филимонова, Н. Ю. Проблемы воспитания иностранных студентов как проблемы саморазвития личности / Н. Ю. Филимонова, А. Е. Годенко. – Текст : непосредственный // Научный Вестник МГТУ ГА. Серия: Международная деятельность вузов. МГТУ ГА. – 2005. – № 94 (12). – С. 51–60.*
5. *Яковлева, Т. Б. Мотивация как основной компонент структуры учебной деятельности и способ повышения качества образования / Т. Б. Яковлева, О. М. Малахова. – Текст : непосредственный // Педагогические чтения. – 2020. – Ежегодник. Вып. 2. – С. 51–54.*
6. *Казарян, М. А. Повышение учебной мотивации обучающихся на уроках русского языка / М. А. Казарян. – Текст : электронный // Молодежный научный форум : электронный сборник статей по материалам XXXI Международной студенческой научно-практической конференции. – Москва, 2019. – № 1 (31). [электрон. текстовые данные]. – URL: [https://nauchforum.ru/archive/MNF_interdisciplinarity/1\(31\).pdf](https://nauchforum.ru/archive/MNF_interdisciplinarity/1(31).pdf) (дата обращения: 19.03.2023).*
7. *Молофеев, В. М. Особенности адаптации иностранного студента в университетском образовательном пространстве / В. М. Молофеев, Е. В. Кишкевич. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы обучения иностранных граждан в системе довузовского образования : сборник статей. – Вып. 1 / редкол.: В. М. Молофеев (отв. ред.) [и др.]. – Минск : БГУ, 2019. – ISBN 978-985-566-720-0.*

**ЭКСПОРТ И ИНТЕРНАЦИОНАЛИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

ИЗУЧЕНИЕ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-ПЕРЕВОДНИКОВ В АРМЯНСКО-РОССИЙСКОМ МЕЖДУНАРОДНОМ УНИВЕРСИТЕТЕ «МХИТАР ГОШ»

Балавала Файзан Имтияз,

и. о. ректора, Армянско-Российский Международный Университет «Мхитар Гош», Республика Армения, Ереван

Тройнич Яна Николаевна,

проректор по учебно-воспитательной работе, Армянско-Российский Международный Университет «Мхитар Гош», Республика Армения, Ереван

Козлова Татьяна Игоревна,

методист учебной части, Армянско-Российский Международный Университет «Мхитар Гош», Республика Армения, Ереван

Чаудхари Дхрувкumar Яшвантбхай,

студент 6-го курса, Армянско-Российский Международный Университет «Мхитар Гош», Республика Армения, Ереван

Аннотация. Говоря об адаптации иностранных студентов, исследователи в первую очередь обращают внимание на адаптацию иностранных студентов 1-го курса [1, 2]. Однако все чаще из-за геополитических причин, пандемии коронавирусной инфекции и других обстоятельств иностранные студенты вынуждены переводиться из одного университета в другой. Так, начиная обучение в одном университете, студент вынужден продолжать получать образование в другом вузе. Целью нашей работы стало изучение адаптационных критериев студентов-переводников.

Ключевые слова: адаптация иностранных студентов, студенты-переводники, адаптационные критерии.

STUDYING THE ADAPTATION OF FOREIGN TRANSFER STUDENTS AT «MKHITAR GOSH» ARMENIAN-RUSSIAN INTERNATIONAL UNIVERSITY

Balawala Faizan Imtiyaz,

Acting rector of «Mkhitar Gosh» Armenian-Russian International University

Troynich Yana Nikolaevna,

Vice-Rector for Educational Work of «Mkhitar Gosh» Armenian-Russian International University

Kozlova Tatyana Igorevna,

Methodologist of the educational part of «Mkhitar Gosh» Armenian-Russian International University

Chaudhary Dhruvkumar Yashvantbhai,

6th year student of «Mkhitar Gosh» Armenian-Russian International University

Abstract. Speaking about the adaptation of foreign students, researchers primarily pay attention to the adaptation of the 1st year students [1, 2]. However, increasingly, due to geopolitical reasons, the coronavirus pandemic and other circumstances, foreign students are forced to transfer from one university to another. The students started educational process at one university are forced to continue their education at another university. The purpose of our work was to study the adaptation criteria of transfer students.

Keywords: adaptation of foreign students; transferred students; adaptation criteria.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 96 иностранных студентов-переводников со 2-го по 6-й курсы, обучающихся на медицинском факультете университета. Анкета включала следующие вопросы:

1) Какова была причина вашего перевода из предыдущего университета в университет «Мхитар Гош»?

- Геополитическая обстановка в стране: военный конфликт, кризис и т. п.
- Финансовая причина: стоимость обучения в Армении ниже.
- Был отчислен за неуспеваемость, поведение.
- Другое (указать причину) _____.

2) Откуда вы перевелись в университет «Мхитар Гош»?

- Вуз России.
- Вуз Украины.
- Вуз Китая.
- Другой вуз Армении.
- Другое (указать) _____.

3) Было ли вам сложно адаптироваться при переводе в университет «Мхитар Гош»?

- Да, было сложно понять структуру и правила университета и новой страны.
- Нет, все было просто и понятно.
- Затрудняюсь ответить.

4) С чем были связаны трудности при адаптации в Армении?

- Новый язык.
- Новая инфраструктура города.
- Новый менталитет местного населения.
- Затрудняюсь ответить.

5) Почему вы выбрали именно университет «Мхитар Гош»?

- По совету друга.
- Из-за приемлемой цены на обучение.
- Из-за географического положения вуза.
- Другое.

Полученные результаты и обсуждение. На вопрос «Какова была причина вашего перевода из предыдущего университета?» 18,8 % респондентов дали ответ геополитическая обстановка в стране, а 52 % указали финансовую причину. Среди единичных ответов студентов также встречались варианты: из-за закрытия предыдущего универ-

ситета или потери предыдущим университетом лицензии и аккредитации (диаграмма 1). Исходя из этого можно сделать вывод о том, что конкурентоспособная стоимость обучения является важным условием для привлечения иностранных абитуриентов.

From which University you were transferred to "Mkhitar Gosh" University?

96 ответов

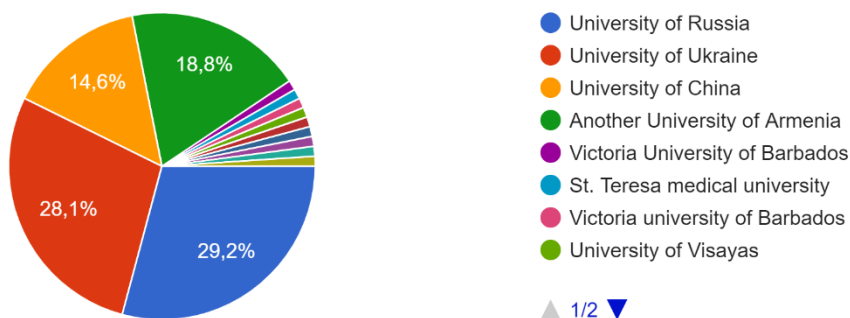


Рисунок 1 – Распределение респондентов при ответе на вопрос «Какова была причина вашего перевода из предыдущего университета?», %

В ходе анкетирования также выяснилось, что почти 30 % студентов перевелись в Армянско-Российский Университет «Мхитар Гош» из российских вузов, почти столько же – 28 % переводников – оказались из вузов Украины. На третьем месте (18,8 %) – переводники из других вузов Армении (диаграмма 2). Вероятно, такие результаты связаны с тем, что образовательные стандарты Российской Федерации, Украины и Республики Армения во многом схожи, что облегчает процесс продолжения обучения.

From which University you were transferred to "Mkhitar Gosh" University?

96 ответов

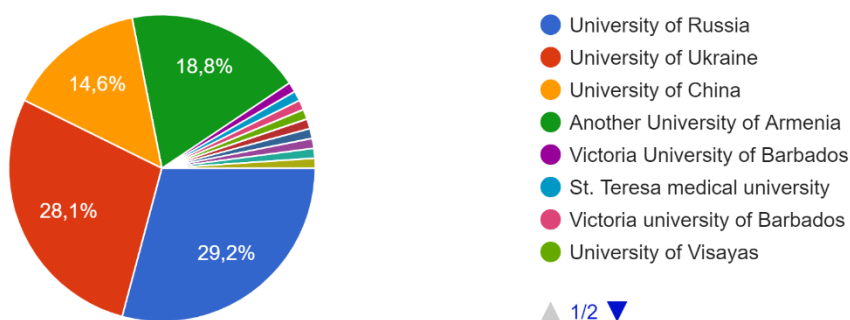


Рисунок 2 – Распределение респондентов при ответе на вопрос «Откуда вы перевелись в университет «Мхитар Гош»?», %

На вопрос «Было ли вам сложно адаптироваться при переводе в университет «Мхитар Гош»?» 83 % респондентов ответили: «Нет, все было просто и понятно», что, вероятно, говорит о том, что процесс адаптации студентов-переводников, ранее уже об-

учавшихся в зарубежных вузах, проходит намного проще и быстрее чем адаптация первокурсников (диаграмма 3).

If it was difficult to adapt at Armenian-Russian International University " Mkhitar Gosh" ?

96 ответов

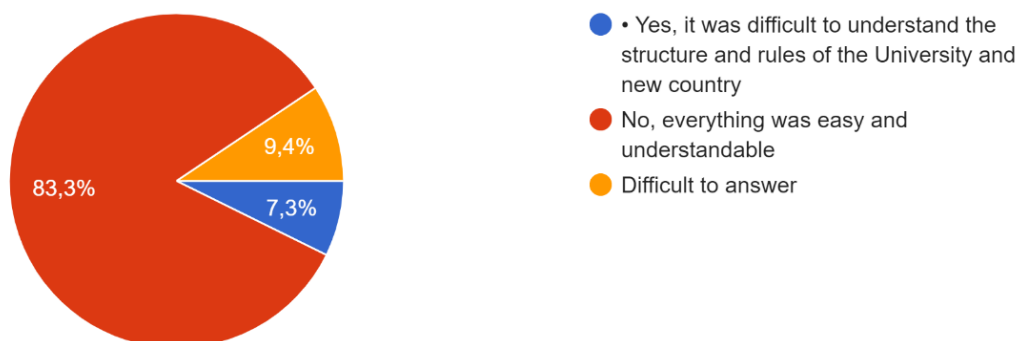


Рисунок 3 – Распределение респондентов при ответе на вопрос «Было ли вам сложно адаптироваться при переводе в университет «Мхитар Гош»?», %

Тем не менее 60,4 % опрошенных имели трудности с новым языком страны, а 17,7 % отметили сложности при восприятии нового менталитета жителей Армении (диаграмма 4).

What were the difficulties at the adaptation in Armenia?

96 ответов

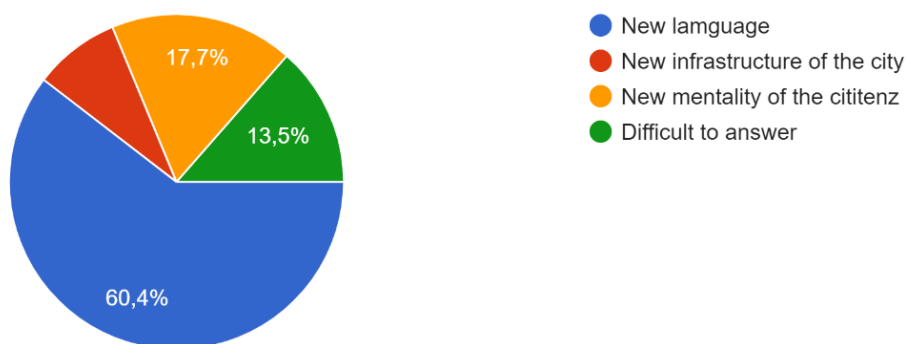


Рисунок 4 – Распределение респондентов при ответе на вопрос «С чем были связаны трудности при адаптации в Армении?», %

На вопрос о критериях выбора университета 65 % студентов дали ответ «выбрали по совету друга», что говорит о высоком уровне сплоченности национальных групп иностранных студентов за рубежом. Вторым по популярности стал ответ «приемлемая цена обучения», что в очередной раз подчеркивает значимость финансовой составляющей для иностранных студентов (диаграмма 5).

Why did you choose the Armenian-Russian International University " Mkhitar Gosh"?

96 ответов

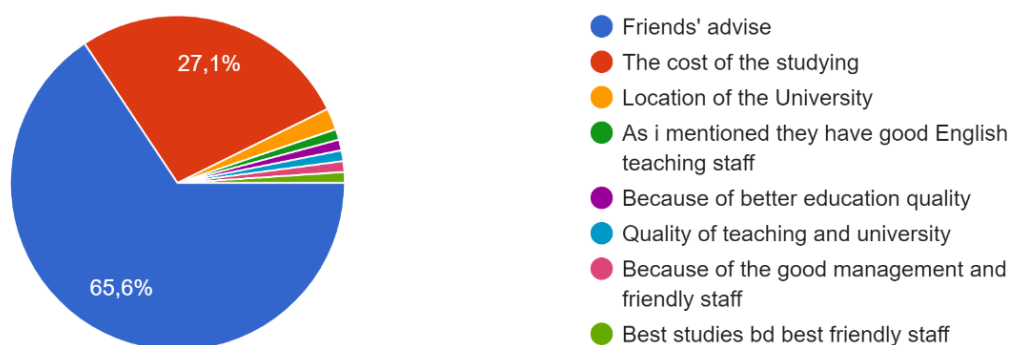


Рисунок 5 – Распределение респондентов при ответе на вопрос «Почему вы выбрали именно университет «Мхитар Гош»?», %

Заключение. Полученные результаты анкетирования, безусловно, дали лишь общее понимание картины приспособленности иностранных студентов-переводников к новым условиям. Несмотря на то, что более 80 % студентов ответили, что у них не возникло никаких проблем при адаптации, необходимость в социокультурных мероприятиях (собраниях с новыми студентами, наличие кураторов студенческих групп, организация досуговых мероприятий: экскурсий, национальных праздников, конференций) все же остается высокой.

Список литературы

1. Дрожжина, Д. С. Изучение адаптации иностранных студентов: дискуссия о методологии / Д. С. Дрожжина. – Текст : непосредственный // Эмпирические исследования. – Universitas. – Т. 1, № 3.
2. Киселева, В. М. Проблемы адаптации иностранных студентов в российских вузах (на примере Пермского государственного национального исследовательского университета) / В. М. Киселева. – Текст : непосредственный // Социокультурная адаптация иностранных студентов в российских вузах: проблемы, решения, лучшие практики : сборник статей по материалам Всероссийской научно-практической конференции, Пермь, 8–9 декабря 2021 г. – Пермь : Пермский государственный национальный исследовательский университет, 2022. – 90 с.

МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Васюхневич Ирина Александровна,

старший преподаватель кафедры филологических дисциплин, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Тюмень

Аннотация. В статье рассматривается проблема формирования профессиональной культуры иностранных студентов медицинского вуза. Представлена модель формирования профессиональной культуры будущих врачей в условиях учебно-воспитательной концепции медицинского университета. Описаны и обоснованы блоки и компоненты модели.

Ключевые слова: профессиональная культура, иностранные студенты, медицинский вуз, РКИ, мотивация.

MODEL FOR THE FORMATION OF THE PROFESSIONAL CULTURE OF FOREIGN MEDICAL STUDENTS

Vasyukhnevich Irina Alexandrovna,

senior teacher, Tyumen state medical university, Russia, Tyumen

Annotation. The article deals with the problem of formation of professional culture of foreign students of a medical university. A model of the formation of the professional culture of future doctors in the conditions of the educational concept of the medical university is presented. The blocks and components of the model are described and substantiated.

Keywords: professional culture, foreign students, medical school, Russian as a foreign language, motivation.

Введение. Уровень образования и культуры человека занимает важное место в глобальном социальном пространстве и является важным звеном в новой парадигме общественного развития. Философские учения представляют культуру как форму существования, характеризующуюся гуманизмом, духовностью, рациональностью и свободой. Человек, как личность, исповедующая ценности гуманизма, может развивать, присваивать ее многовековые основы в лоне культуры. Медицина и культура взаимосвязаны в своей общей задаче формирования человека культуры. Уровень личностных качеств врача заложен в профессиональной деятельности, которая через методы и формы медицинской практики выдвигает высшие человеческие идеалы добра

и гуманизма. Несмотря на современную ситуацию в мире, интерес в некоторых странах к русскому языку и русской культуре остается неизменным. Благодаря высокому качеству и доступности российское высшее медицинское образование актуально и востребовано у иностранных граждан.

Цель исследования состоит в теоретическом обосновании модели формирования профессиональной культуры у иностранных студентов в системе подготовки специалистов медицинского вуза.

Материалы и методы. Исследование понятия «профессиональная культура врача» проведено посредством лингвистического анализа, сравнительного и статистического методов, что определило основные аспекты работы.

Результаты исследования. Под профессиональной культурой понимается «определенная степень овладения человеком приемами и способами решения профессиональных задач в какой-либо области профессиональной деятельности».

Профессиональная культура является частью духовной культуры, определяется на основании профессиональной компетентности, умении анализировать и оценивать профессионально-этические проблемы, готовности саморазвиваться и самосовершенствоваться, принимать самостоятельные решения. Профессиональная культура выделяется в любой деятельности, но особым феноменом принято считать профессиональную культуру врача.

Проблемы развития профессиональной культуры врача отражены в работах таких ученых, как О. А. Жилыева, А. В. Куркина, М. Б. Мусохрановой, О. Б. Наливайко, В. В. Неволиной, И. Д. Белоновской, Е. В. Виноградовой, Е. Н. Гринько. Проанализировав исследования, можно сделать вывод, что профессиональная культура врача относится к специфическим, т. к. представляет особую область культуры, основой которой являются теоретические знания и практические умения врача. Выделяют такие структурные элементы профессиональной культуры врача, как совокупность духовных компонентов, систему профессиональных знаний, общекультурные ценности. Таким образом, профессионализм врача обоснован на основании социально-культурного типа специалиста. Иностранные обучающиеся относятся к особой категории студентов, для которых процесс ассимиляции в учебно-воспитательный процесс затруднен в силу социокультурных и языковых проблем. Опыт работы показал, что иностранные студенты к четвертому курсу обладают маленьким запасом профессиональной терминологии, что затрудняет обучение на кафедрах профильной направленности. Для формирования основ профессиональной культуры был предложен факультатив «Основы профессиональной коммуникации в межкультурной среде», в основу которого была заложена модель формирования «профессиональной культуры» будущих врачей [4] на основе личностно-развивающего, социокультурного, контекстного и коммуникативного подходов, включающих следующие блоки: целевой, методологический, организационно-содержательный, деятельностный, результативно-оценочный, характеризующихся принципами единства и согласованностью модульной структуры, ие-

рархичностью и развитием, соответствующих подходам коммуникативной направленности и профессионализма.

Для определения уровня сформированности профессиональной культуры у иностранных студентов медицинского вуза была разработана анкета на основе методики по определению профессионально-педагогической культуры Т. Ф. Белоусовой и Е. В. Бондаревской [2].

Были выделены следующие компоненты:

- *профессионально-нравственный* – ориентирован на такие качества врача, как готовность к оказанию помощи, способность к сопереживанию и состраданию, доброту и милосердие, ценное отношение к здоровью и жизни пациента, общительность, требовательность, объективность и принципиальность;

- *индивидуально-личностный* – определяется на основании следующих критериев: умение саморегуляции морально-волевых качеств; умение анализировать опыт старшего поколения, коллег; умение анализировать конкретные ситуации как в общении с пациентами, так и с их родственниками, коллегами и младшим медицинским персоналом;

- *социально-культурный* – это умения управлять чувствами и эмоциями в профессиональном общении; умения проявлять корректность, деликатность, терпеливость; умения проявлять повышенные требования к себе, как к специалисту, и правильному восприятию критики.

Шкала оценок данных, согласно методике авторов, определена от 1 до 5 баллов, после обработки определяющих уровень сформированности профессиональной культуры обучающихся.

Результаты имеющегося уровня профессиональной культуры экспериментальной и контрольной групп отражены в диаграмме (рис.).

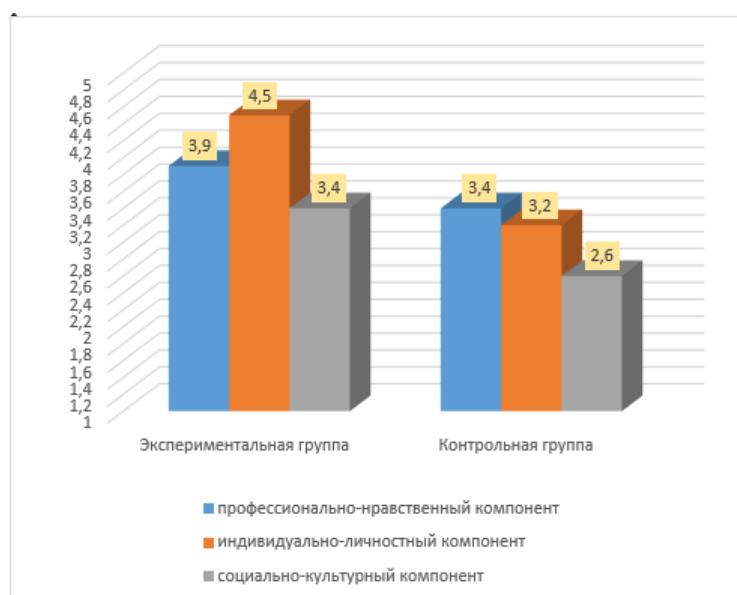


Рисунок – Уровни профессиональной культуры экспериментальной и контрольной групп, б.

Заключение. Полученные результаты имеющегося уровня профессиональной культуры, подтверждают целесообразность введения дополнительных часов для изучения русского языка как иностранного, введения дополнительных факультативных и элективных курсов, способствующих развитию эффективной профессиональной коммуникации в учебно-воспитательном процессе медицинского вуза.

Список литературы

1. Аникина, А. А. Профессиональная культура общения врача / А. А. Аникина. – Текст : непосредственный // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2016. – Т. 6, № 1. – С. 240.
2. Васюхневич, И. А. Информационно-коммуникационные технологии в преподавании РКИ при дистанционном обучении / И. А. Васюхневич, В. Л. Моложавенко. – Текст : непосредственный // Перспективы развития высшей школы : материалы III Международной научно-практической конференции. В 2-х томах, Тюмень, 21 мая 2022 года. Том 2. – Тюмень : Тюменский индустриальный университет, 2022. – С. 97–101.
3. Воронин, А. Н. Личностные факторы профессиональной деятельности врача : аналитический обзор / А. Н. Воронин, Е. Л. Николаев. – Текст : непосредственный // Вестник психотерапии. – 2014. – № 52 (57). – С. 23–36.
4. Макарова, О. В. Анализ эффективности пациентоцентричных коммуникативных навыков врача / О. В. Макарова. – Текст : непосредственный // Siberian Journal of Life Sciences and Agriculture. – 2020. – Т. 12, № 3. – С. 108–121.
5. Рекаева, К. В. К вопросу о создании педагогической модели формирования лингвокультурологической компетенции иностранных студентов-медиков как актуальной на начальном этапе обучения русскому языку как иностранному / К. В. Рекаева. – Текст : электронный // КПЖ. – 2019. – № 1 (132). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-sozdanii-pedagogicheskoy-modeli-formirovaniya-lingvokulturologicheskoy-kompetentsii-inostrannyh-studentov-medikov-kak> (дата обращения: 20.03.2023).

ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ДИСЦИПЛИНЕ «БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ» В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Вольфсон Маргарита Олеговна,

ассистент кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Мирзаева Маргарита Вадимовна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Панченко Мария Владимировна,

старший преподаватель кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Боева Татьяна Валерьевна,

ассистент кафедры медицины катастроф, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы преподавания дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в Оренбургском государственном медицинском университете для иностранных студентов. Безопасность жизнедеятельности изучается в 4-м семестре на 2-м курсе. Безопасность жизнедеятельности обобщает данные научно-практической деятельности в области обеспечения жизнедеятельности человека в медицинских и фармацевтических организациях. Дисциплина способствует усвоению необходимых знаний и профессиональных навыков, необходимых при работе в экстремальных ситуациях. Безопасность жизнедеятельности формирует у студентов систему научных знаний о чрезвычайных ситуациях. Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» реализует главную цель в образовательном процессе, а именно формирование культуры безопасности, готовности и способности осуществлять первую помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в том числе в условиях чрезвычайной ситуации.

Ключевые слова: безопасность жизнедеятельности, иностранные студенты, особенности обучения.

FEATURES OF TEACHING FOREIGN STUDENTS OF THE DISCIPLINE «LIFE SAFETY» AT A MEDICAL UNIVERSITY

Wolfson Margarita Olegovna,

Assistant 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

Panchenko Maria Vladimirovna,

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

BoevaTatiana Valeryevna,

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

Annotation. The article discusses the issues of teaching the discipline «Life safety» at the Orenburg State Medical University for foreign students. Life safety is studied in the 4th semester in the 2nd year. Life safety summarizes the data of scientific and practical activities in the field of human life support in medical and pharmaceutical organizations. The discipline promotes the acquisition of the necessary knowledge and professional skills necessary when working in extreme situations. Life safety forms students' system of scientific knowledge about emergency situations. The discipline of Life safety implements the main goal in the educational process, namely, the formation of a culture of safety, readiness and ability to provide first aid in the event of urgent and life-threatening conditions, including in an emergency situation.

Keywords: life safety, foreign students, learning features.

В последние годы одним из приоритетных направлений в области международного сотрудничества стала подготовка национальных кадров для зарубежных стран в российских вузах [6]. Среди российских городов, в которых обучаются иностранные студенты, присутствует и Оренбург. Наряду с другими вузами в городе, Оренбургский государственный медицинский университет, выпускающий специалистов высокого качества, имеет с каждым годом увеличивающуюся долю иностранных студентов.

Согласно этой модели, студенты в течение первых двух лет образовательного цикла получают общие базовые знания, необходимые для бакалавров. Одним из таких предметов является дисциплина «Безопасность жизнедеятельности».

Современные стандарты подготовки специалистов в вузах России для зарубежных стран диктуют необходимость преподавания дисциплин на английском языке. В ОрГМУ обучение иностранных студентов проводится на английском языке, в том числе на кафедре медицины катастроф.

На кафедре медицины катастроф разработана рабочая программа по специальности «Лечебное дело» с дополнениями для изучения безопасности жизнедеятельности на английском языке. Создан учебно-методический комплекс с учетом особенностей безопасности жизнедеятельности медицинских работников в Индии. Преподаватели владеют английским языком на высоком уровне, проходят каждый год повышение квалификации по изучению языка. Это позволяет проводить обучение на доступном уровне для иностранных студентов.

Освоение дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» иностранными студентами осуществляется на втором курсе. В результате освоения дисциплины у студентов формируются следующие компетенции:

УК-1 – способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

Инд. УК 1.1. Способность выявлять проблемные ситуации в профессиональной деятельности.

УК-3 – способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.

Инд. УК 3.1. Способность вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организовывать отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде.

УК-8 – способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

Инд. УК 8.1. Способность выявлять признаки чрезвычайных и опасных ситуаций.

Инд. УК 8.2. Способность определять факторы риска для среды обитания, влияющие на состояние здоровья общества и природной среды.

Инд. УК 8.3. Способность оценить степень опасности чрезвычайных и опасных ситуаций для среды обитания.

Инд. УК 8.4. Способность обеспечить безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности, в том числе в условиях чрезвычайных и опасных ситуаций.

Преподавание дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» проводится на английском языке с разбором теоретической и практической части занятия, тестированием. В целях повышения мотивации студентов к освоению дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» сопровождается изучением различных чрезвычайных ситуаций в стране проживания студентов (Индия). Для лучшего усвоения предмета подготовлены обучающие ролики на английском языке, также с субтитрами на хинди, разбором средств индивидуальной и коллективной защиты. Также на занятиях происходит разбор правил поведения в этих чрезвычайных ситуациях.

В результате освоения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» обучающимися совместно с преподавателем достигаются определенные задачи:

1. Приобретение понимания проблем и рисков, связанных с жизнедеятельностью человека.
2. Приобретение понимания рисков, связанных с применением современных средств вооруженной борьбы.
3. Приобретение знаний, умений и навыков обеспечения безопасности медицинских работников и пациентов.
4. Формирование культуры профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасностей и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности.
5. Формирование готовности к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в мирное и военное время.
6. Формирование способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности.
7. Формирование мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

Выводы. Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» входит в блок обязательных дисциплин, даже для обучающихся иностранных студентов – граждан Индии – необходимы знания в области безопасности жизнедеятельности. Студенты получают знания и умения не только в области знаний о чрезвычайных ситуациях и правилах поведения в них, но и в области безопасности медицинского труда в своей будущей профессиональной деятельности.

Анализ академической успеваемости как главный критерий эффективности образовательного процесса показал, что студенты из Индии, обучающиеся на английском языке, на должном уровне усваивают знания, полученные при изучении дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».

Список литературы

1. 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.*
2. Неделяева, А. В. *Использование новых педагогических технологий при преподавании дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» для иностранных студентов / А. В. Неделяева, Н. Н. Шеромова. – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 6. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id = 25697> (дата обращения: 13.03.2023).*
3. Егорова, Ю. В. *Некоторые аспекты преподавания безопасности жизнедеятельности иностранным студентам / Ю. В. Егорова. – Текст : непосредственный // Инновационная наука. – 2015. – № 11. – С. 193–195.*
4. Неделяева, А. В. *Использование новых педагогических технологий в учебном курсе «Безопасность жизнедеятельности» / А. В. Неделяева. – Текст : непосредственный // Перспективы науки. – 2014. – № 4 (55). – С. 19–22.*

ДИСЦИПЛИНА «ДЕЛОВОЙ ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК» В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОЙ ЛИНГВИСТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Заболотная Светлана Геннадьевна,

доцент, кандидат педагогических наук, доцент кафедры иностранных языков, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Коровина Ирина Алексеевна,

доцент, кандидат педагогических наук, заведующий кафедрой иностранных языков, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Современный медицинский университет представляет собой динамичную систему, где каждый элемент функционирует в тесной взаимосвязи с другими. Основопологающим фактором современного медицинского образования является концепция непрерывности, находящая свое отражение и в лингвистической подготовке будущих специалистов в области здравоохранения. Одним из важных аспектов лингвистической подготовки студентов медицинского университета является дисциплина «Деловой иностранный язык», входящая в систему непрерывного лингвистического образования: уровень магистратуры. Изучение дисциплины «Деловой иностранный язык» приобретает системообразующий характер, что дает возможность рассматривать лингвистическую подготовку студентов в качестве универсального механизма решения образовательных, научных и профессиональных задач.

Ключевые слова: непрерывная лингвистическая подготовка, студенты медицинского университета, деловой иностранный язык, магистратура

DISCIPLINE «BUSINESS FOREIGN LANGUAGE» IN THE SYSTEM OF CONTINUOUS LINGUISTIC TRAINING OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS

Zabolotnaya Svetlana Gennadevna,

associate professor, PhD (Pedagogy), associate professor of the Department of Foreign Languages, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Korovina Irina Alekseevna,

associate professor, PhD (Pedagogy), Head of the Department of Foreign Languages, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. The modern medical university is a dynamic system where each element functions in close relationship with the others. The fundamental factor of modern medical education is the concept of continuity, which is reflected in the linguistic training of future specialists in the field of healthcare. One of the important aspects of linguistic training of medical university students is the discipline «Business foreign language», which is part of the system of continuous linguistic education: the master's degree level. The study of the discipline «Business foreign language» acquires a system-forming character, which makes it possible to consider the linguistic training of students as a universal mechanism for solving educational, scientific and professional tasks.

Keywords: continuous linguistic training, medical university students, business foreign language, master's degree program.

Введение. Современная медицинская наука и практика требуют не только высокой квалификации врачей, но и знания иностранного языка, что позволяет им быть в курсе последних международных исследований, участвовать в обмене опытом и сотрудничестве с коллегами из других стран. Дисциплина «Деловой иностранный язык» является важным компонентом подготовки студентов медицинского университета к работе в международном сообществе. Кроме того, знание делового иностранного языка позволяет будущим специалистам в области здравоохранения лучше понимать международные стандарты лечения и проводить свои исследования в международных командах. Дисциплина «Деловой иностранный язык» является одним из элементов системы непрерывной лингвистической подготовки, которая дает возможность студентам медицинского университета улучшить свои знания, умения и навыки в области профессиональной коммуникации на английском языке.

Основным принципом современного медицинского образования является концепция непрерывности. Согласно статье 10 Закона об образовании, в настоящее время создаются все необходимые условия для непрерывного образования посредством реализации как основных, так и дополнительных образовательных программ [1]. Уровень магистратуры представляет собой одну из ступеней реализации непрерывности современного медицинского образования. Лингвистическая подготовка студентов медицинского университета имеет сквозной характер и свидетельствует о преемственности процесса образования. В ФГОС ВО 3++ отмечается необходимость владения иностранным языком специальности, которое, в свою очередь, приобретает системообразующий характер. Это дает нам возможность рассматривать лингвистическую подготовку обучающихся уровня магистратуры в качестве универсального инструмента решения образовательных, научных и профессиональных задач.

Цель исследования – рассмотреть значение и роль дисциплины «Деловой иностранный язык» в системе непрерывной лингвистической подготовки студентов медицинского университета уровня магистратуры.

Материалы и методы. В нашем исследовании были использованы как общенаучные, так и специальные методы (метод интенсивного чтения, метод ситуационного

анализа, деловой коммуникации и др.). Для обработки полученных данных использовались математические методы.

Результаты исследования. Основной целью изучения дисциплины «Деловой иностранный язык» в магистратуре медицинского университета является совершенствование иноязычной коммуникативной компетенции, необходимой для реализации эффективной академической и профессиональной межкультурной коммуникации, информационной деятельности и дальнейшего самообразования. Программа включает в себя изучение профессиональной лексики, грамматических конструкций, работу с различными типами текстов (деловой документации), а также совершенствование коммуникативных навыков. При реализации курса дисциплины в рамках непрерывной лингвистической подготовки решались задачи, связанные с развитием лингвистических компетенций, обеспечивающих иноязычную речевую деятельность (чтение, говорение, аудирование и письмо). Использование различных видов чтения позволяет развивать языковые и речевые компетенции, что дает возможность применять иностранный язык для получения профессионально значимой информации, самостоятельно работать со специальной литературой на английском языке. Совершенствование языковых и речевых компетенций позволяет обучающимся участвовать в письменном и устном профессиональном и социокультурном общении на иностранном языке, с учетом культурных реалий стран изучаемого языка [2]. Это позволяет реализовать требования к результатам освоения дисциплины «Деловой иностранный язык»: формирование следующих универсальных и общепрофессиональных компетенций:

УК-4 – Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языках (Категория: Коммуникация);

УК-5 – Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия (Категория: Межкультурное взаимодействие);

ОПК-5 – Способность к организации публичных мероприятий для решения задач профессиональной деятельности, в том числе с международными партнерами (Категория: Организация публичных мероприятий) [3].

Следовательно, в процессе лингвистической подготовки магистрантов наблюдается перенос акцентов на новые сферы иноязычного общения, т. е. академической, профессиональной и деловой коммуникации. На занятиях по дисциплине «Деловой иностранный язык» в ОрГМУ широко использовались задания творческой и коммуникативной направленности, позволяющие моделировать целостное представление об области и возможностях применения получаемых знаний, формируемых умений и навыков осуществления деловой коммуникации на иностранном языке. При работе с лексическим материалом учитывается специфика делового и профессионально ориентированного иностранного языка, необходимого для составления деловой документации на английском языке, а также знакомства с иноязычной деловой корреспонденцией.

Заключение. Таким образом, дисциплина «Деловой иностранный язык» на уровне магистратуры в медицинском университете включает расширение знаний, совер-

шенствование умений и навыков, необходимых для реализации иноязычного общения в профессиональной, научной и академической сферах. Лингвистическая подготовка магистрантов в рамках непрерывного образования направлена, прежде всего, на развитие готовности к коммуникации в устной и письменной формах на иностранном языке для решения задач профессиональной деятельности. Следовательно, лингвистическая подготовка в рамках медицинского образования превращается в процесс непрерывного развития личности будущего специалиста в области здравоохранения.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.*
2. *Заболотная, С. Г. Особенности педагогического руководства процессом лингво-профессионального развития студентов медицинского университета / С. Г. Заболотная. – Текст : непосредственный // Международный журнал экспериментального образования. – 2022. – № 5. – С. 39–43.*
3. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение : Приказ Министерства образования и науки № 485 от 31 мая 2017 года (с изменениями и дополнениями. Редакция с изменениями № 1456 от 26 ноября 2020 года) : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 23 июня 2017 года № 47138]. – Текст : электронный. – URL: [https://fgosvo.ru/uploadfiles/FGOS %20VO %203++/Mag/320401_ %D0 %9C_3_17062021.pdf](https://fgosvo.ru/uploadfiles/FGOS%20VO%203++/Mag/320401_%D0%9C_3_17062021.pdf) (дата обращения: 01.03.2023).*

КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕРАПИЯ» НА КАФЕДРЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ, ПО МНЕНИЮ СТУДЕНТОВ 6-ГО КУРСА ИНОСТРАННОГО ФАКУЛЬТЕТА

Корочина Кристина Валерьевна,

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

Чернышева Татьяна Викторовна,

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

Зеленцова Лилия Раильевна,

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

Кузнецов Григорий Эдуардович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Тенчурина Лерида Равильевна,

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

Корочина Ирина Эдуардовна,

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

Аннотация. Получение обратной связи от студентов по качеству образовательного процесса представляется особенно актуальным при работе с обучающимися на иностранном факультете ввиду особенностей культур разных стран и языкового барьера. Сотрудниками кафедры была разработана анкета на английском языке и проведен анонимный добровольный опрос студентов 6-го курса иностранного факультета (n =

65) с последующей статистической обработкой результатов. Анкетирование выявило, что решение задач и устный опрос являются наиболее эффективными методами проверки знаний обучающихся. Кардиология, ревматология и гематология являются наиболее сложными модулями для студентов. Дистанционное обучение не обеспечивает высокое качество образовательного процесса в половине случаев. В ходе практических занятий следует уделять большее внимание практико-ориентированным методам (посещение пациентов), интерактивным заданиям с состязательными элементами. В целом студенты продемонстрировали высокую удовлетворенность качеством обучения по дисциплине «Терапия» и организацией образовательного процесса на кафедре внутренних болезней.

Ключевые слова: обучающиеся, иностранный факультет, медицинский университет, анкетирование, качество обучения.

QUALITY OF EDUCATIONAL PROCESS ON DISCIPLINE «THERAPY» AT THE DEPARTMENT OF INTERNAL MEDICINE BY OPINION OF 6 YEAR STUDENTS FOREIGN FACULTY

Korochina Kristina Valerievna,

PhD, Associate Professor of Department of Internal Medicine, Orenburg State Medical University, Orenburg

Chernysheva Tatyana Viktorovna,

MD PhD, Head of Department of Internal Medicine, Orenburg State Medical University, Orenburg

Zelentsova Liliya Railyevna,

Assistant of Department of Internal Medicine, Orenburg State Medical University, Orenburg

Kuznetsov Grigory Eduardovich,

MD PhD, Professor of Department of Internal Medicine, Orenburg State Medical University, Orenburg

Tenchurina Lerida Ravilievna,

PhD, Associate Professor of Department of Internal Medicine, Orenburg State Medical University, Orenburg

Korochina Irina Eduardovna,

PhD, Associate Professor of Department of Polyclinic Therapy, Orenburg State Medical University, Orenburg

Abstract. Feedback from students on quality of educational process seems to be especially relevant when working with foreign faculty due to peculiarities of cultures of different countries and language barrier. Teachers of department developed questionnaire in English and conducted anonymous voluntary survey of 6th year students of foreign faculty (n = 65) with subsequent statistical processing of the results. The survey revealed that cases study and oral asking are the most effective methods for testing students' knowledge. Cardiology, rheumatology and hematology are the most challenging modules for students. Online education does not provide high quality of educational process in half of cases. During practical classes,

more attention should be paid to practice-oriented methods (visiting patients), interactive tasks with competitive elements. In general, students showed high satisfaction with quality of education in discipline «Therapy» and organization of educational process at Department of internal medicine.

Keywords: students, foreign faculty, medical university, questioning, quality of education.

Организация систематической управляющей деятельности преподавателя вуза требует выделения в информационных взаимодействиях с обучающимися каналов прямой и обратной связи [1]. Преподаватель через прямой канал оказывает информационное воздействие на обучаемых – передает им учебную информацию, подлежащую усвоению. Профессорско-преподавательский состав в целом активным образом ориентирует студентов на необходимость осмысления учебного материала, формулирование выводов, поиск закономерностей. Параллельно с передачей необходимой информации через прямой канал и после нее преподаватель осуществляет диагностическую деятельность с целью выяснения результатов обучения – информация о них поступает к преподавателю по каналу обратной связи. На основании этой информации преподавателем проводится внешнее управление обучения.

Следует учитывать, что субъекты управления – обучающиеся – обладают мышлением, они заинтересованы в результатах своей деятельности, поэтому в управляемой подсистеме возможны процессы самоорганизации, саморегуляции и самообучения [2]. Например, студент может сам сопоставить результаты своей деятельности с желаемой целью (например, уровнем освоения дисциплины), выработать и реализовать необходимые, с его точки зрения, корректирующие действия, т. е. он принимает на себя часть функций управления [3].

Получение обратной связи от студентов в плане наиболее эффективных, по их мнению, методов обучения и пожеланий по совершенствованию образовательного процесса представляется особенно актуальным при работе с обучающимися на иностранном факультете ввиду особенностей культур разных стран и языкового барьера.

Целью данной работы было получить обратную связь от студентов 6-го курса иностранного факультета по вопросам их удовлетворенности обучением дисциплине «Терапия» для дальнейшего повышения качества образования на кафедре внутренних болезней.

Материалы и методы. Сотрудниками кафедры внутренних болезней была разработана анкета, состоящая из 10 вопросов и предполагающая выбрать один или несколько вариантов ответов, а также возможность внести свой ответ в отдельные графы. Анкета включала вопросы (на английском языке), посвященные различным формам преподавания (лекции, опрос, задачи, интерактивные или практические задания) и их эффективности в плане усвоения знаний студентами, методам контроля знаний (тесты, опрос устный/письменный, задачи, т. д.), оценке студентами качества дистанционного обучения. Также были представлены вопросы по модулям дисциплины «Терапия» с целью выявить наиболее сложные темы, требующие большего внимания на заняти-

ях. В конце опросника студентам предлагалось самостоятельно оценить свои знания по терапии по 5-балльной системе, отметить текущие недостатки в организации образовательного процесса на кафедре и высказать свои пожелания по улучшению качества обучения.

Анкетирование студентов было анонимным, добровольным и проводилось в январе-феврале 2023 года среди групп 6-го курса иностранного факультета. Всего откликнулось 65 студентов. Анкеты были собраны и «переведены» в электронную базу данных сотрудниками кафедры, после чего был проведен статистический анализ в программе Statistica 10.0.

Результаты. При оценке различных форм преподавания на кафедре студенты ответили, что наилучшее усвоение знаний обеспечивают: практико-ориентированные задания (посещение пациентов, выполнение манипуляций своими руками) ($n = 34$, 52,3 %); интерактивные задания (решение ситуационных задач, работы в подгруппах) ($n = 19$, 29,2 %); в то время как «традиционные» опрос и лекции эффективны лишь в $n = 16$ (24,6 %) и $n = 10$ (15,4 %) случаях соответственно.

Среди наиболее востребованных методов контроля знаний на занятиях студенты выделили: решение задач / практико-ориентированных проблем ($n = 42$, 64,6 %), устный опрос ($n = 35$, 53,8 %), затем в «рейтинге» следовало тестирование ($n = 10$, 15,4 %) и письменный опрос ($n = 8$, 12,3 %).

В отношении лекций большая часть студентов ($n = 40$, 76,9 %) ответила, что они корректны, понятны, интересны, полезны для подготовки к занятию, так как обеспечивают большим количеством важной информации. В то же время одна пятая часть ($n = 10$, 19,2 %) отметила, что они хоть и полезны для обучения, но недостаточно содержательны либо содержат ошибки. Двое ($n = 2$, 3,8 %) высказались, что для них лекции не содержательны и бесполезны.

Отдельный вопрос анкеты был посвящен отношению студентов к дистанционному (online) обучению. Около половины респондентов ($n = 28$, 46,7 %) ответили, что дистанционное обучение гораздо удобнее традиционного и обеспечивает хорошее качество обучения. Одна треть студентов ($n = 20$, 33,3 %) высказалась, что, хотя дистанционное обучение удобнее, они понимают: оно не обеспечивает хорошее качество обучения. Одна пятая часть опрошенных ($n = 12$, 20,0 %) считают, что online-обучение не имеет преимуществ перед занятиями с личным присутствием в классах.

Наиболее сложными модулями студенты посчитали кардиологию ($n = 17$, 26,1 %), гематологию ($n = 12$, 18,5 %), ревматологию ($n = 8$, 12,3 %); среди требующих большего времени и внимания модулей студенты выделили кардиологию ($n = 16$, 23,1 %), ревматологию ($n = 11$, 16,9 %), пульмонологию ($n = 6$, 9,2 %). Некоторые студенты предложили расширить дисциплину за счет добавления модуля эндокринологии ($n = 8$, 12,3 %), курса неврологии ($n = 7$, 10,8 %).

Самооценка студентами собственных знаний по терапии оказалась следующей: отлично – $n = 16$ (26,7 %), хорошо – $n = 33$ (55,0 %), удовлетворительно – $n = 10$ (16,7 %), неудовлетворительно – $n = 1$ (1,7 %).

Около половины опрошенных студентов ($n = 31$, 47,7 %) не выделили каких-либо недостатков в организации учебного процесса и преподавании на кафедре внутренних болезней, одна треть ($n = 25$, 38,5 %) «пожаловалась» на недостаточное количество посещений пациентов и разборов клинических случаев, несколько человек ($n = 4$, 6,2 %) хотели бы изменить балльно-рейтинговую систему подсчета их успеваемости.

Заключение. После проведения анализа анкетирования 6-го курса иностранного факультета можно заключить, что студенты продемонстрировали высокую удовлетворенность качеством обучения по дисциплине «Терапия» и организацией образовательного процесса в целом на кафедре внутренних болезней. В ходе практических занятий следует уделять большее внимание практико-ориентированным методам (например, посещению пациентов), а также интерактивным заданиям (например, решать ситуационные задачи в подгруппах), при этом традиционный опрос на занятии остается эффективным методом проверки качества подготовки студентов. Дистанционное обучение не обеспечивает высокое качество образовательного процесса в половине случаев, в связи с чем его следует по возможности избегать либо использовать только отдельные элементы. Среди модулей дисциплины «Терапия» кардиологию, ревматологию и гематологию следует рассматривать как более сложные для студентов, с них целесообразно начинать разработку учебно-методических пособий.

Список литературы

1. Власенко, С. В. Механизмы обратной связи по использованию различных методик преподавания в вузе по педагогическим образовательным программам / С. В. Власенко, О. В. Корягина, Г. И. Чемоданова. – Текст : непосредственный // Наука и реальность / Science & Reality. – 2020. – № 4. – С. 85–90.
2. Методика использования информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе. Часть 4. Проектирование методов управления учебной деятельностью : учебное пособие / Б. Е. Стариченко, Е. В. Коротаева, Л. В. Сардак, А. Н. Егоров ; под редакцией Б. Е. Стариченко / Уральский государственный педагогический университет. – Екатеринбург, 2013. – 141 с. – Текст : непосредственный.
3. Обратная связь в образовательном процессе: мнение студентов о качестве преподавания / В. Б. Ласков, Ю. В. Алексеенко, Е. Е. Третьякова, Е. А. Логачева. – Текст : непосредственный // Sciences of Europe : Global Science Center LP (Прага). – 2016. – № 10–2 (10). – С. 33–37.

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Сарычева Юлия Александровна,

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

Панфилова Татьяна Владимировна,

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

Пименова Юлия Сергеевна,

старший преподаватель кафедры патологической физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Литягина Наталья Юрьевна,

ассистент кафедры патологической физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Фролов Борис Александрович,

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

Аннотация. Одной из важных форм международного сотрудничества в сфере высшего профессионального образования, наряду с академической мобильностью, является привлечение иностранных граждан для обучения в российских высших учебных заведениях. В этих условиях основной задачей кафедр является организация учебного процесса, обеспечивающая эффективное обучение иностранных студентов. 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 и выработку новых подходов к профессиональным ситуациям.

Ключевые слова: педагогика, патологическая физиология, иностранный факультет.

THE EDUCATIONAL EXPERIENCE IN PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY AT THE FACULTY OF FOREIGN STUDENTS

Sarycheva Yuliya Aleksandrovna,

PhD in Medical sciences, associate professor at the Department of Pathological Physiology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Panfilova Tatyana Vladimirovna,

PhD in Medical sciences, associate professor at the Department of Pathological Physiology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Pimenova Yuliya Sergeevna,

senior teacher at the Department of Pathological Physiology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Lityagina Natalia Yurievna,

assistant at the Department of Pathological Physiology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Frolov Boris Aleksandrovich,

D. Sci in Medical sciences, professor, Head of the Department of Pathological physiology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Abstract. One of important forms of international cooperation in the field of higher professional education, along with academic mobility, is the involvement of foreign citizens to study in Russian higher educational institutions. In these conditions, the main task of the departments is to organize the educational process, ensuring effective training of foreign students. Improving approaches to specialist training in order to improve the quality of medical education should undoubtedly include: ensuring the development of independent thinking, finding your own approaches to solving problems, the ability to formulate your point of view, developing new approaches to professional situations.

Keywords: pedagogy, pathological physiology, foreign faculty.

Одной из важных форм международного сотрудничества в сфере высшего профессионального образования, наряду с академической мобильностью, является привлечение иностранных граждан для обучения в российских высших учебных заведениях. В этих условиях основной задачей кафедр является организация учебного процесса, обеспечивающая эффективное обучение иностранных студентов.

В Оренбургском государственном медицинском университете уже на протяжении почти десяти лет обучаются граждане Индии. Освоение ими учебной дисциплины

«Патофизиология. Клиническая патофизиология» проводится с 2015 года. Как правило, при поступлении в университет студенты встречаются с некоторыми проблемами социокультурной адаптации, поэтому преподавателями кафедры проводится индивидуальная работа, направленная не только на повышение мотивации к изучению предмета, но и затрагивающая некоторые воспитательные аспекты.

К приходу на кафедру студентов из Индии сотрудниками кафедры была проделана значительная работа, связанная с подготовкой дидактического материала. Последний включал в себя учебно-методические разработки по 24 темам занятий по общей и частной патофизиологии на русском и английском языках, объединенных в 6 модулей, включая иллюстрации, контрольные вопросы и тестовые задания. Имеющийся опыт показал, что наиболее оптимальным подходом ведения образовательного процесса на факультете иностранных студентов явилось внедрение интерактивных методов их обучения в виде использования презентаций при проведении практических занятий и чтении лекций. Использование таких презентаций, на наш взгляд, имеет по меньшей мере три положительных момента. Во-первых, они позволяют студентам лучше усваивать российские понятия и термины, имеющие аналоги на английском языке. Последнее является совершенно необходимым при обучении на старших курсах, когда общение с пациентами и лечащими врачами становится обыденным явлением. Во-вторых, в силу наглядности обеспечивается лучшее восприятие материала. Наконец, в-третьих, презентации важны при подготовке к занятиям и лекциям самих преподавателей, позволяя конкретизировать круг вопросов и определить для себя словарный минимум, необходимый для их обсуждения.

В настоящее время на кафедре продолжается работа по совершенствованию учебно-методического материала для студентов третьего и шестого курсов иностранного факультета. Так, для студентов шестого курса был собран банк ситуационных задач, который активно применяется в процессе изучения курса клинической патофизиологии, где каждое занятие сопровождается разбором ситуационных задач по обозначенной проблеме. 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.

Важно отметить положительную роль активного внедрения на кафедре балльно-рейтинговой системы на данном факультете. Как правило, экзаменационный рейтинг и текущий рейтинг отражают объективность оценивания студентов на кафедре. По результатам промежуточной аттестации по патологической физиологии за все время обучения иностранных студентов было отчислено не более 5 студентов, а дисциплинарный рейтинг студентов всегда находится в пределах от 3,2 до 3,7 (с соответствующим переводом в баллы).

Все ранее возникшие проблемы при преподавании студентам иностранного факультета патологической физиологии были активно решены. Среди данных проблем были недостатки социокультурной адаптации, проявляющиеся невысоким уровнем учебной дисциплины; значительное число пропусков и академической задолженности у ряда студентов; языковой барьер.

Стоит отметить активное повышение уровня знаний английского языка преподавателями, работающими с иностранными студентами. Все преподаватели, осуществляющие образовательный процесс на данном факультете, имеют уровень владения английским языком, позволяющим вести занятия на факультете иностранных студентов.

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. Совершенствование подходов к подготовке специалиста с целью повышения качества медицинского образования, несомненно, должно включать в себя: обеспечение развития самостоятельности мышления, умение формулировать свою точку зрения и выработку новых подходов к профессиональным ситуациям.

Список литературы

1. *Проблемные вопросы преподавания патофизиологии на факультете иностранных студентов* / Ю. А. Сарычева, Т. В. Панфилова, А. Д. Железнова, Б. А. Фролов. – Текст : непосредственный // Медицинское образование в Оренбургской области : сборник материалов учебно-методической конференции. – 2016. – С. 84–86.
2. *Сарычева, Ю. А. Реализация образовательного процесса на факультете иностранных студентов по дисциплине «Патофизиология. Клиническая патофизиология» и перспективы его развития* / Ю. А. Сарычева, Б. А. Фролов. – Текст : непосредственный // Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник материалов Всероссийской научно-педагогической конференции. – 2017. – С. 218–220.
3. *Создание презентаций как один из видов самостоятельной подготовки студентов иностранного факультета* / Ю. А. Сарычева, Т. В. Панфилова, А. Д. Железнова, Б. А. Фролов. – Текст : непосредственный // Сборник материалов II Всероссийской научно-педагогической конференции. – 2018. – С. 122–125.
4. *Использование информационных технологий в образовательном процессе кафедры патологической физиологии* / Т. В. Панфилова, Б. А. Фролов, Ю. А. Сарычева [и др.]. – Текст : непосредственный // Университетский комплекс как региональный центр образования, науки и культуры : сборник материалов Всероссийской научно-методической конференции (с международным участием). – 2020. – С. 4247–4249.
5. *Опыт организации воспитательной работы на кафедре патофизиологии в рамках общекультурных компетенций* / А. А. Токарева, Б. А. Фролов, Т. В. Панфилова [и др.]. – Текст : непосредственный // Сборник материалов II Всероссийской научно-педагогической конференции. – 2018. – С. 466–468.

ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Константинова Ольга Дмитриевна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Демина Людмила Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Свиридова Алена Васильевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Щетинина Юлия Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Строкова Ольга Александровна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чернова Мария Олеговна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Целью настоящего исследования явилась оценка заинтересованности иностранных студентов в изучении акушерства и гинекологии. Для исследования использовался метод анкетирования. В результате анализа полученных ответов был выявлен благоприятный настрой студентов и тренд на успешный результат обучения. Проведенное исследование может служить частью целостной оценки адаптации иностранных студентов к обучению в условиях неродной культурной и языковой среды. Его результаты обязательно найдут практическое применение при разработке мето-

дических рекомендаций и принципов обучения студентов – представителей разных этносов, носителей разных языков и культур в нашем университете.

Ключевые слова: академическая адаптация, языковой барьер, образовательное пространство, иностранные студенты, интернационализация образования.

PROBLEMS OF TRAINING FOREIGN STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY AND WAYS TO SOLVE THEM

Konstantinova Olga Dmitrievna,

Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Demina Lyudmila Mikhailovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Sviridova Alena Vasilyevna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Shchetinina Yulia Sergeevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Strokova Olga Alexandrovna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Chernova Maria Olegovna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Annotation. The purpose of this study was to assess the interest of foreign students in the study of obstetrics and gynecology. The survey method was used for the study. As a result of the analysis of the answers received, a favorable attitude of students and a trend for a successful learning outcome were revealed. The conducted research can serve as part of a holistic assessment of the adaptation of foreign students to study in a non-native cultural and linguistic environment. Its results will certainly find practical application in the development of methodological recommendations and principles of teaching students from different ethnic groups, speakers of different languages and cultures at our University.

Keywords: academic adaptation, language barrier, educational space, foreign students, internationalization of education.

В современном мире все актуальнее становится вопрос международного сотрудничества в области образования, поскольку экспорт образовательных услуг рассматривается в качестве значимого стимула развития экономики. С развитием интернациона-

лизации образования, с привлечением иностранных студентов на обучение на платной основе появились возможности улучшить финансовое состояние региональных вузов. В сложившихся условиях каждый российский вуз должен стремиться создать программы обучения, которые будут привлекательны и конкурентоспособны не только для жителей своего региона и страны, но и для иностранных граждан. Выпускники, став квалифицированными специалистами, в будущем станут интеллектуальной элитой своих стран, которая будет стремиться развивать взаимоотношения с Россией.

Преподавание на английском языке дисциплины «Акушерство и гинекология», как и любой другой клинической дисциплины, сопряжено с рядом сложностей. Клиническая дисциплина подразумевает не только освоение большого объема теоретического материала, имеющего практическое приложение в лечебно-диагностическом процессе, но тесный контакт студентов с пациентами. В этой связи качество организации учебного процесса во многом определяет полноту освоения теоретического материала и практических навыков.

Среди сотрудников кафедры, прошедших обучение на курсе повышения квалификации «English for teaching Medicine», 2 профессора, в том числе заведующий кафедрой, 2 доцента и 10 старших преподавателей и ассистентов кафедры, что в сумме составляет 67 % от всего профессорско-преподавательского состава кафедры.

На кафедре проходят обучение 4–6-й курсы факультета иностранных студентов. На основании типовых учебных программ для лечебного факультета на кафедре составлены рабочий план и рабочие учебные программы для факультета иностранных студентов в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

Дисциплина «Акушерство и гинекология» включает разделы:

- 1) «Физиологическое акушерство» – 7-й семестр (72 часа);
- 2) «Патологическое и оперативное акушерство» – 8-й семестр (108 часов);
- 3) «Консервативная гинекология» – 9-й семестр (72 часа);
- 4) «Оперативная и неотложная гинекология» – 10-й семестр (108 часов);
- 5) «Синдромальный подход к диагностике и лечению акушерско-гинекологической патологии» – 11-й семестр (72 часа);
- 6) «Синдромальный подход к диагностике и лечению акушерской патологии» – 12-й семестр (108 часов).

Принцип преподавания на 4–5-м курсах – факультетский. Имеется перечень необходимых практических навыков по акушерству и гинекологии, которыми должны овладеть студенты в процессе обучения. Во время практических занятий студенты под контролем преподавателя на фантомах учатся выполнять мануальные и инструментальные исследования в рамках дисциплины. У студентов 4-го курса ряд занятий проходит в симуляционном центре ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава РФ. В течение периода прохождения цикловых занятий студенты 4-го курса обучаются правильному оформлению и написанию академической истории родов, а студенты 5-го курса – истории болезни гинекологического пациента.

Студенческому научному обществу на кафедре уделяется особое внимание, так как именно через научно-исследовательскую работу можно повысить интерес к специальности и заложить основу для подготовки квалифицированного специалиста и научного сотрудника. В научном студенческом кружке студенты, в том числе иностранного факультета, под руководством преподавателей выполняют клинические исследования, пишут доклады, создают наглядные пособия и объемные модели.

Экзамены по дисциплине «Акушерство и гинекология» проводятся на 4-м и 5-м курсах. Собеседование проводится по билетам на английском языке. В экзаменационном билете наряду с вопросами представлена и ситуационная задача, которую студенту предлагается решить. Составлено 50 задач по акушерству и гинекологии. Имеются положительные рецензии на билеты и ситуационные задачи.

На кафедре акушерства и гинекологии используются современные формы и средства обучения, эффективные методы организации самостоятельной работы студентов. Преподавателями разработаны ролевые игры, модельные истории родов и истории болезни. Контроль освоения практических навыков осуществляется на фантомах и манекенах имитации родов.

В летний период студенты 4-го курса иностранного факультета проходят летнюю практику на клинических базах кафедры (Областной перинатальный центр ООКБ № 2 и Оренбургский клинический перинатальный центр) под руководством сотрудников кафедры. Академическая адаптация предполагает знакомство иностранного студента с профессиональной средой, теми правилами, законами, опытом и знаниями, которые присущи данному виду деятельности. Начальным этапом профессиональной медицинской деятельности является производственная практика. Успех будущей профессиональной деятельности зависит не только от того, насколько полно и грамотно студент усвоил определенный объем профессиональных знаний, умений и навыков, но и от того, насколько профессионально и квалифицированно он может воплощать весь багаж знаний в практической деятельности.

С целью оценить удовлетворенность иностранных студентов методами преподавания дисциплины «Акушерство и гинекология», преподавателями кафедры проведено анкетирование. В качестве объекта исследования были случайным образом выбраны 90 студентов-иностранцев 4–6-го годов обучения. Средний возраст составил 22–23 года; из них 54,4 % – мужчины; 45,6 % – женщины.

Большинство студентов (83 %) удовлетворены условиями учебных классов и лекционных залов кафедры. Все учебные классы располагаются на базах клиник и перинатальных центров, что повышает заинтересованность студентов в посещении практических занятий.

Более 90 % студентов удовлетворены общением с преподавателем, могут говорить на отвлеченные темы на английском языке, что с положительной стороны характеризует преподавателей. 88 % опрошенных выразили свое желание учиться, самостоятельно разбираться в учебном материале, читать дополнительную литературу,

смотреть видеоматериалы, однако надеются на поддержку со стороны преподавателя, что вполне объяснимо.

Большинство (92 %) студентов демонстрируют позитивное отношение к формату поведения практических занятий на кафедре акушерства и гинекологии. 60 % респондентов воспринимают учебный материал в полном объеме и лишь 1 % (1 студент) ответил, что он абсолютно ничего не понимает. Достаточно высокого процента комплаентности студентов удастся добиваться благодаря переводу на английский язык большей части учебной литературы по дисциплине. Более того, преподавателями кафедры изданы 2 крупных пособия «Физиологическое акушерство» и «Патологическое акушерство» на английском языке, сборник клинических задач и банк тестовых заданий. Однако 88 % опрошенных заявляют, что нуждаются в дополнительной учебной литературе по акушерству и гинекологии на английском языке, особенно в методических пособиях по практическим навыкам (98 %) и в учебных видеоматериалах по практическим навыкам на английском языке (99 %).

Несмотря на удовлетворенность практическими занятиями, студенты предпочли бы более клиничко-ориентированные занятия у постели пациента или в симуляционных условиях (99 % респондентов). Почти все студенты (93 %) выразили желание посещать клинические базы для дежурств даже во внеурочное время, 97 % – участвовать в проведении манипуляций и оперативных вмешательств под руководством преподавателя и врачей клинической базы. Однако затруднение в общении с пациентами и сотрудниками клинических баз испытывают все опрошенные. При этом 22,2 % в связи с недоброжелательным отношением принимающей стороны, 35,6 % в связи с незнанием русского языка и 42,2 % указали, что вовсе не имеют опыта общения с русскоговорящими людьми, что само по себе невозможно, если жить и учиться среди русскоговорящих людей в течение 4 лет.

И здесь мы сталкиваемся с проблемой отсутствия желания и стремления к изучению русского языка у студентов иностранного факультета. На вопрос «Как вы оцениваете свой навык общения на русском языке?» 50 % студентов отвечают, что оценивают свой уровень языка как хороший, убеждены, что хорошо понимают и говорят по-русски; 47 % студентов понимают чужую речь, но не могут изъясняться и 3 % не понимают язык. И несмотря на то, что каждый второй студент смог бы общаться на русском языке с преподавателем, пациентами и врачами, на вопрос «Желаете ли вы использовать в процессе обучения русский язык?» более 80 % ответили отказом.

В нашем понимании, когда организовывались факультеты иностранных студентов в разных университетах, все равнялись на ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов». Можно с уверенностью сказать, что к экватору обучения большинство иностранцев полностью адаптируются к русскоговорящей среде, поскольку равномерно распределены в русскоговорящих группах. Однако во всех остальных вузах страны, включая ОрГМУ, студенты иностранного факультета строго изолированы от остальных учащихся. На всех кафедрах университета созданы комфортные условия для студентов-иностранцев: взаимодействие только на английском языке, адапти-

рованная литература и прочее. И все это привело к тому, что у студентов нет желания и необходимости развивать свои языковые навыки. К сожалению, студенты не имеют стремления адаптироваться в новых образовательных условиях и желания активно использовать русский язык в процессе обучения. И главная трудность – это работа с реальными пациентами, абсолютно необходимая для формирования ряда профессиональных компетенций. И это при том, что основная мотивация студентов медицинского вуза интернациональна – стать профессионалом в своем деле. Поэтому еще длительное время мы будем испытывать сложности с практической подготовленностью выпускников иностранного факультета.

Качество полученных знаний и приобретение профессиональных навыков зависит от интегрированности студентов в среду обучения, особенно приобретения тех коммуникативных навыков, которые позволяют развивать такие профессиональные компетенции, как готовность к сбору и анализу жалоб пациента, его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия/отсутствия заболевания, однако полное обучение на английском языке и обособленное размещение студентов иностранных государств и российских студентов приводит к тому, что на четвертом году обучения половина иностранных студентов оценивают свое знание русского языка как недостаточное, чтобы уверенно себя чувствовать в университетских клиниках, что отрицательным образом сказывается на практической подготовке.

Из всех образовательных технологий, используемых в учебном процессе на клинической кафедре, иностранные студенты предпочитают визуализацию информации, что значительно упрощает для них понимание представленного материала. Сотрудниками кафедр акушерства и гинекологии собрана коллекция заимствованных учебных видеофильмов по многим темам.

Позитивный момент в нашем опросе – 93 % студентов выразили уверенность в собственных силах и стремление достичь высоких результатов в изучении нашей дисциплины. И самое приятное и трогательное признание для преподавателя, когда студент говорит, что хочет стать врачом, как и вы. Среди наших студентов каждый второй ответил, что хочет стать врачом акушером-гинекологом в своей стране.

Заключение. Преподавание на английском языке комплексной клинической дисциплины встречает ряд сложностей. Некоторые из них (языковой барьер, необходимость учебных пособий) преодолимы, другие (контакт с пациентами на русском языке, работа с русскоязычной документацией) – требуют большого труда. Необходим согласованный подход к преподаванию на основе сотрудничества как кафедры акушерства и гинекологии, так и сотрудников клинических баз, на которых проходят практические занятия. Дооснащение материального фонда кафедры современным учебным диагностическим оборудованием может способствовать повышению качества преподавания и усвоения практических навыков и умений.

Также мы видим острую необходимость в изучении студентами иностранного факультета русского языка для эффективной коммуникации в учебной среде. При обучении иностранных граждан русскому языку на первых курсах обучения в вузе рационально уделять внимание не только глоссарию, который будет необходим студенту для общения на бытовом уровне, но и обучать его специальной медицинской терминологии, знание которой необходимо для освоения фундаментальных и клинических дисциплин. А пока по-прежнему для иностранных студентов важна визуализация предмета обучения, поэтому для лучшего восприятия материала лекции для них необходимо насытить видеоматериалом, иллюстрациями, а практические занятия – наглядными пособиями и работой на симуляторах. Нужно рассмотреть вопрос о создании собственных учебных видеоматериалов по практическим навыкам и размещении их на сайте университета.

Но главное, мы видим стремление студентов и уверенность в способности достичь положительных результатов в процессе обучения и высокий уровень мотивации к учебе.

Список литературы

1. *Top Global Universities : Top Global Universities & Colleges : QS World University Rankings : официальный сайт.* – Текст : электронный. – URL: <https://www.topuniversities.com/university-rankings/world-university-rankings/2019> (дата обращения: 22.02.2023).
2. *Преподавание дисциплины «Акушерство и гинекология» на английском языке: клиническая составляющая* / Н. И. Киселева, Л. Е. Радецкая, Е. В. Ковалев, И. С. Кононенко. – Текст : непосредственный // *Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 74-й научной сессии ВГМУ, 23–24 января 2019 года.* – Витебск : ВГМУ, 2019. – С. 355–357.
3. *Кузьмина, И. А. Использование игровых методов в преподавании клинической анатомии ЛОР-органов англоязычным студентам* / И. А. Кузьмина, А. Б. Бизунков. – Текст : непосредственный // *Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации : материалы 74-й научной сессии ВГМУ, 23–24 января 2019 года.* – Витебск : ВГМУ, 2019. – С. 357–358.
4. *Пугачев, И. А. Адаптация иностранных учащихся к условиям обучения в российском вузе: комплексный подход* / И. А. Пугачев, М. Б. Будильцева, И. Ю. Варламова. – Текст : электронный // *Вестник РУДН. Серия: Вопросы образования: языки и специальность.* – 2018. – Т. 15, № 2. – С. 225–235. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/adaptatsiya-inostrannyh-uchaschihsya-k-usloviyam-obucheniya-v-rossiyskom-vuze-kompleksnyu-podhod/viewer>
5. *Терещенко, Т. М. Академическая адаптация иностранных студентов в образовательном пространстве педагогического вуза* / Т. М. Терещенко, Л. А. Федотова. – Текст : электронный // *Известия ВГПУ.* – 2020. – № 3 (146). – С. 1–6. – URL: <https://sciup.org/akademicheskaja-adaptacija-inostrannyh-studentov-v-obrazovatelnom-prostranstve-148311245>
6. *Взгляд российских и иностранных студентов на образовательный процесс в медицинском вузе* / С. Д. Яворская, Л. Н. Шкуркина, М. Г. Николаева, В. Ю. Терехина, О. В. Ремнева, О. А. Бельницкая, Т. А. Болгова, В. В. Востриков. – Текст : электронный // *Современные*

проблемы науки и образования. – 2020. – № 5. – URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=30091> (дата обращения: 22.02.2023).

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ И УНИВЕРСАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ (НА ПРИМЕРЕ ФАКУЛЬТЕТА ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ)

Шевлюк Николай Николаевич,

доктор биологических наук, профессор кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Стадников Александр Абрамович,

доктор биологических наук, профессор, заведующий кафедрой гистологии, цитологии и эмбриологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Блинова Елена Владиславовна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Формирование компетенций у обучающихся факультета иностранных студентов на практических занятиях по гистологии, эмбриологии, цитологии, прежде всего, направлено на приобретение навыка микроскопирования и детального изучения гистологических препаратов, что в дальнейшем при изучении клинических дисциплин послужит фундаментом для формирования понимания патогенезов. Самостоятельное изучение обучающимися препаратов при подготовке к рубежным контролям и экзамену развивает навыки самоорганизации и самоконтроля над своей деятельностью, а также побуждает интерес к ведению научно-исследовательской деятельности. Грамотная методическая организация учебного процесса включает как традиционные, так и инновационные формы, что приводит к успешному освоению и пониманию обучающимися основных закономерностей гистофизиологии тканей и органов.

Ключевые слова: факультет иностранных студентов, гистологический препарат, микроскоп, компетенции, практические занятия, тестовые задания, альбом для практических занятий.

FEATURES OF THE FORMATION OF GENERAL CULTURAL AND UNIVERSAL COMPETENCIES IN THE COURSE OF INDEPENDENT WORK OF STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF HISTOLOGY, CYTOLOGY AND EMBRYOLOGY (ON THE EXAMPLE OF THE FACULTY OF FOREIGN STUDENTS)

Shevlyuk Nikolai Nikolaevich,

*Doctor of Biological Sciences, Professor of the Department of Histology, Cytology and Embryology,
Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg*

Stadnikov Alexander Abramovich,

*Doctor of Biological Sciences, Professor, Head of the Department of Histology, Cytology and Embryology,
Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg*

Blinova Elena Vladislavovna,

*Candidate of Biological Sciences, Associate Professor of the Department histology, cytology and embryology,
Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg*

Abstract. The formation of competencies among foreign students of the faculty at practical classes in «Histology, Embryology, Cytology», first of all, is aimed at acquiring the skill of microscopy and a detailed study of histological preparations, which in the future, when studying clinical disciplines, will serve as the foundation for the formation of an understanding of pathogenesis. Self-study of preparations by students in preparation for midterm controls and exams develops the skills of self-organization and self-control over their activities, and also stimulates interest in conducting research activities. Competent methodological organization of the educational process includes both traditional and innovative forms, which leads to the successful development and understanding of the basic patterns of histophysiology of tissues and organs by students.

Keywords: faculty of foreign students, histological preparation, microscope, competencies, practical exercises, test tasks, an album for practical exercises.

Одним из приоритетных направлений деятельности высших учебных заведений в Российской Федерации является обучение иностранных студентов [2, 3, 6, 7]. Российская Федерация славится своими научными школами, прежде всего, в области физико-математических и естественных наук. В 2013 году в Оренбургском государственном медицинском университете был организован факультет иностранных студентов [2, 3].

Учебная дисциплина «Гистология, эмбриология, цитология» включает несколько модулей: во втором триместре обучающиеся изучают модуль «Цитология» – науку о строении, функциях клеток – и модуль «Общая гистология» – учение о развитии, строении и функциях тканей, в третьем триместре – модуль «Эмбриология» – науку об эмбриональном развитии человека, в четвертом триместре – модуль «Частная гистология» – раздел, изучающий микроскопическое строение органов [1, 4, 8, 9, 10].

При изучении дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» у иностранных обучающихся формируются следующие компетенции:

ОПК-5 – Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач;

УК-1 – Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

Изучение гистологических препаратов – это часть учебно-познавательной деятельности, которая происходит как под контролем преподавателя, так и самостоятельно в соответствии с рабочей программой дисциплины и соответствует ее целям и содержанию [4, 10].

Целями изучения гистологических препаратов является закрепление теоретических знаний по предмету, нахождение связей между структурой и функцией, а также интеграция знаний по всем модулям дисциплины.

Процесс изучения препаратов по гистологии длителен и сложен и требует от обучающегося качественной теоретической подготовки. Для этого на кафедре гистологии Оренбургского медицинского университета разработан ряд учебных пособий на английском языке. В настоящее время на кафедре проводится работа по усовершенствованию электронного варианта атласа гистологических препаратов для студентов иностранного факультета также на английском языке.

На первом практическом занятии обучающиеся факультета иностранных студентов осваивают правила работы с микроскопом, закрепляя их на последующих занятиях. Каждое занятие преподаватель уделяет особое внимание правилам работы с микроскопом и гистологическими препаратами, корректируя неточности в работе студентов. Таким образом, к экзамену обучающиеся приобретают навык микроскопирования. В настоящее время на кафедре гистологии ведется работа над созданием фильма «Правила работы с микроскопом» на английском языке при участии студентов иностранного факультета.

Обучающиеся факультета иностранных студентов на практических занятиях оформляют протокол занятия в альбом на английском языке. Рабочий альбом по гистологии является основным отчетным учебным документом, который отражает успешность освоения студентом материала практических занятий. Работа с гистологическими препаратами основывается на усвоении теоретического материала соответствующей темы модуля. Рисунки в альбоме отражают понимание студентом принципов строения клеток, тканей и органов.

В процессе подготовке к рубежным контролям, а также к промежуточной аттестации, которая проходит в виде экзамена, обучающиеся, изучая гистологические препараты, ставят перед собой цель, планируют свою работу и в соответствии с ней готовят рабочее место, без непосредственного участия преподавателя выполняют задания, а также осуществляют самостоятельный контроль над ходом и результатом выполняемой работы. Такая работа способствует углублению и расширению знаний,

а также формирует интерес к дисциплине. В итоге это приводит к формированию профессиональной компетентности, развивает навыки самоорганизации и самоконтроля над своей деятельностью.

Кроме того, на кафедре активно используется при изучении препаратов микроскоп с цифровой камерой и программное обеспечение, которые позволяют преподавателю транслировать изучаемый препарат на экране телевизора для всех обучающихся учебной группы, что облегчает процесс объяснения препарата. Для эффективного изучения дисциплины составлены тестовые задания по всем модулям дисциплины на английском языке, общее их количество составляет около 2 тысяч. Тестирование обучающихся осуществляется в информационной системе университета. В настоящее время ведется активная работа по созданию банка тестовых заданий с цветными фотографиями гистологических препаратов.

Для полноценного и успешного освоения курса гистологии иностранными студентами на кафедре особое внимание уделяется изучению терминов согласно «Terminologia anatomica» (2003), «Terminologia histologica» (2009), «Terminologia embryologica» (2014) и их правописанию как на английском, так и на русском языках.

Методическое обеспечение практических занятий включает решение ряда важных задач, среди которых составление перечня тематики практических занятий, формулирование цели каждого из них, создание фонда оценочных средств, составление списка учебной и научной литературы. Одной из важных задач является учет индивидуальных особенностей студентов [5, 6, 9, 10].

Кроме того, на кафедре гистологии в помощь студенту для подготовки к практическим занятиям, рубежным контролям, экзамену и выполнению самостоятельной работы были разработаны методические рекомендации по каждой теме модуля с подробным описанием изучаемых гистологических препаратов на английском языке и образцами заполнения протоколов практических занятий. Помимо этого, традиционно после описания препарата дан перечень учебных элементов, которые студенты должны найти в препарате и обозначить на рисунке в альбоме.

Таким образом, самостоятельное изучение гистологических препаратов способствует повышению степени ориентации в будущей профессии, а также побуждает интерес обучающихся факультета иностранных студентов к научно-исследовательской работе.

Список литературы

1. *Баринов, Э. Ф. Проблемы реализации лекционного курса при модульной технологии обучения на теоретических кафедрах медицинских вузов / Э. Ф. Баринов. – Текст : непосредственный // Морфология. – 2012. – № 6. – С. 76–77.*
2. *Опыт преподавания студентам иностранного факультета дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» в Оренбургском государственном медицинском университете / Е. В. Блинова, Н. Н. Шевлюк, А. А. Стадников, А. К. Логинова. – Текст : непосредственный // Фундаментальные и прикладные аспекты морфогенеза человека : сборник материалов Всероссийской научной конференции с международным участием. – Оренбург, 2017. – С. 19–21.*

3. Блинова, Е. В. Методические аспекты преподавания дисциплины «Гистология, эмбриология, цитология» студентам иностранного факультета / Е. В. Блинова, Н. Н. Шевлюк, А. А. Стадников, А. К. Логинова. – 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. – Воронеж : Издательско-полиграфический центр «Научная книга», 2018. – С. 37–39.
4. Медицинская морфология и цифровые технологии обучения / Д. К. Рармаева, Р. М. Хайруллин, И. А. Баландина, И. Н. Путалова [и др.]. – Текст : непосредственный // Морфологические ведомости. – 2020. – Т. 28. – Вып. 4. – С. 9–17.
5. Грушецкая, И. Н. Особенности профессионального самоопределения одаренных школьников – участников программ образовательного центра «Сириус» / И. Н. Грушецкая, О. С. Щербинина. – Текст : непосредственный // Казанский педагогический журнал. – 2019. – № 5. – С. 1–5.
6. Краснюк, И. А. Обучение одаренных школьников на основе реализации интегрированного подхода (с использованием иностранного языка) / И. А. Краснюк, Н. В. Шмагрина. – Текст : непосредственный // Современные фундаментальные и прикладные исследования. – 2019. – № 2 (33). – С. 13–15.
7. Особенности преподавания морфологических дисциплин студентам из Индии / Г. А. Пьявченко, П. Дутта, М. А. Халилов, В. И. Ноздрин. – Текст : непосредственный // Морфология. – 2017. – Т. 151, № 3. – С. 52–53.
8. Шевлюк, Н. Н. Роль лекционной формы преподавания морфологических дисциплин в медицинском вузе в условиях перестройки высшего медицинского образования : История и современные проблемы / Н. Н. Шевлюк, А. А. Стадников. – Текст : непосредственный // Морфология. – 2012. – Т. 142, № 6. – С. 87–90.
9. Стадников, А. А. Научно-исследовательская работа студентов как основа развития познавательной активности, интереса к специальности, творческой самостоятельности и профессионально значимых компетенций / А. А. Стадников, Н. Н. Шевлюк. – Текст : непосредственный // Морфология. – 2015. – Т. 147, № 2. – С. 87–89.
10. Шевлюк, Н. Н. Система рейтингового контроля знаний и умений как фактор управления самостоятельной работы студентов на кафедре гистологии медицинского вуза / Н. Н. Шевлюк, А. А. Стадников. – Текст : непосредственный // Морфология. – 2004. – Т. 126, № 5. – С. 78–79.

**ПОДГОТОВКА НАУЧНЫХ
И НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ
В АСПИРАНТУРЕ В РАЗРЕЗЕ НОВЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫХ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ТРЕБОВАНИЙ
И ЦИФРОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.
ОРДИНАТУРА: НА ПУТИ РЕАЛИЗАЦИИ
НОВЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ**

ОРГАНИЗАЦИЯ КУРСА МИКРОХИРУРГИИ Д ЛЯ ОРДИНАТОРОВ НА КАФЕДРЕ ОФТАЛЬМОЛОГИИ ФГБОУ ВО ОрГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Апрелев Александр Евгеньевич,

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой офтальмологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чупров Александр Дмитриевич,

доктор медицинских наук, профессор кафедры офтальмологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Горбунов Алексей Александрович,

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

Астафьев Игорь Владимирович,

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

Апрелев Вадим Евгеньевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Канюкова Юлия Владимировна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры офтальмологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Казеннов Алексей Николаевич,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры офтальмологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Коршунова Раиса Викторовна,

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

Коган Михаил Авраамович,

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

Исеркепова Ания Маратовна,

старший преподаватель кафедры офтальмологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Закирова Ирина Игоревна,

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

Сукманюк Екатерина Олеговна,

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

Апрелева Елизавета Вадимовна,

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

Аннотация. В данной статье представлен опыт кафедры офтальмологии совместно с кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова и НИИ микрохирургии и клинической анатомии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России в организации и проведении симуляционного цикла «Микрохирургия в офтальмологии» по отработке микрохирургических навыков оперирования ординаторами-офтальмологами. С 2012 года на цикле успешно прошли обучение 38 интернов, 83 ординатора, обучены студенты, занимающиеся в кружке по офтальмологии. Благодаря успешному проведению симуляционного цикла «Микрохирургия в офтальмологии» Оренбургский государственный медицинский университет выпускает врачей-офтальмологов с высоким уровнем практической подготовки, соответствующей всем современным образовательным стандартам.

Ключевые слова: офтальмохирургия, практические навыки, последипломная подготовка.

ORGANIZATION OF A MICROSURGERY COURSE FOR RESIDENTS AT THE DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY

Aprelev Alexander Evgenievich,

MD, Associate Professor, Head of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Chuprova Alexander Dmitrievich,

MD, Professor of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Gorbunov Alexey Alexandrovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Astafyev Igor Vladimirovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Aprelev Vadim Evgenievich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Neurology, Medical Genetics, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Kanyukova Yulia Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Kazennov Alexey Nikolaevich,

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Korshunova Raisa Viktorovna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Kogan Mikhail Avraamovich,

Ass. of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Iserkepova Aniya Maratovna,

Senior Lecturer, Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Zakirova Irina Igorevna,

Ass. of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Sukmanyuk Ekaterina Olegovna,

Ass. of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Apreleva Elizaveta Vadimovna,

Ass. of the Department of Ophthalmology, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Abstract. This article presents the experience of the Department of Ophthalmology together with the Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy named after A. I. S. S. Mikhailov and the Research Institute of Microsurgery and Clinical Anatomy of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Orgmu of the Ministry of Health of Russia in

organizing and conducting a simulation cycle «Microsurgery in Ophthalmology» to develop microsurgical skills in operating by ophthalmologists. Since 2012, 38 interns, 83 residents have successfully completed training on the cycle, students involved in the circle of ophthalmology have been trained. Thanks to the successful implementation of the simulation cycle «Microsurgery in Ophthalmology», the Orenburg State Medical University graduates ophthalmologists with a high level of practical training that meets all modern educational standards.

Keywords: ophthalmosurgery, practical skills, postgraduate training.

Офтальмология – это высокотехнологичная и быстроразвивающаяся отрасль медицины. В связи с этим в настоящее время возрастает уровень требований к навыкам врача-офтальмолога, в том числе хирургическим навыкам. Соответственно, это вызывает необходимость в повышении уровня практической подготовки ординаторов, обучающихся по специальности «Офтальмология» [1].

Кафедра офтальмологии совместно с кафедрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова и НИИ микрохирургии и клинической анатомии Оренбургского государственного медицинского университета имеют методическое обеспечение, технические возможности и опыт в практической подготовке ординаторов по специальности «Офтальмология». На базах кафедр с 2012 года организован и успешно проводится симуляционный цикл «Микрохирургия в офтальмологии» по отработке микрохирургических навыков оперирования ординаторами-офтальмологами 1-го курса обучения. Учебная программа по циклу включает в себя следующие разделы:

1. Микрохирургия в офтальмологии. Классификация основных видов оперативных вмешательств в офтальмологии. Виды микрохирургического инструментария в офтальмологии. Разновидности оперативного доступа и виды разрезов в офтальмологии.
2. Подготовка рабочего места офтальмохирурга, укладка больного на операционный стол. Установка микроскопа в рабочую позицию и его настройка, посадка офтальмохирурга за операционным столом.
3. Хирургические манипуляции на покровных тканях и наружных мышцах глазного яблока.
4. Хирургические манипуляции на фиброзной оболочке глаза.
5. Хирургические манипуляции на сосудистом тракте глазного яблока.
6. Хирургические манипуляции на хрусталике и стекловидном теле.

Все обучающиеся имеют индивидуальный набор микрохирургических инструментов и собственное рабочее место, оборудованное операционным микроскопом. Отработка навыков ведется на изолированных свиных или бычьих глазах.

Использование симуляционных методов дает возможность ординатору обучиться микрохирургической технике в офтальмологии и отработать ее, что соответствует требованиям безопасности допуска их к осуществлению медицинской деятельности и работе с пациентами.

В 2016 году для помощи ординаторов в обучении и освоении программы по циклу «Микрохирургия в офтальмологии» кафедра офтальмологии совместно с кафе-

дрой оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова и НИИ микрохирургии и клинической анатомии разработали и выпустили учебное пособие «Клиническая анатомия и микрохирургия структур переднего отдела глаза: пособие для врачей»: учебно-методическое пособие для ординаторов по специальностям «Офтальмология», «Анатомия», «Топографическая анатомия» (А. Е. Апрелев, И. И. Каган, В. Н. Канюков, В. И. Ким, Е. С. Караулова; Оренбург, 2016. 162 с.). Данное пособие включает в себя следующие разделы:

- Топографическая анатомия глаза человека.
- Офтальмологический операционный микроскоп и его настройка.
- Офтальмохирургические инструменты.
- Укладка больного и посадка хирурга за операционным столом.
- Анестезия в офтальмологии.
- Техники выполнения различных офтальмологических вмешательств [2].

В 2023 году учебное пособие было пересмотрено и обновлено.

С 2012 года на цикле успешно прошли обучение 38 интернов, 83 ординатора. Кроме того, имеется возможность обучения студентов, занимающихся в кружке по офтальмологии на цикле; за все время было обучено 16 студентов-кружковцев, что дало свои плоды: в 2018 году они заняли 3-е место на олимпиаде по офтальмологии в г. Новосибирске.

Таким образом, интеграция и использование совместного опыта кафедрами офтальмологии, кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова и НИИ микрохирургии и клинической анатомии Оренбургского государственного медицинского университета позволяет готовить и выпускать врачей-офтальмологов с высоким уровнем практической подготовки, соответствующей всем современным образовательным стандартам.

Список литературы

1. *Апрелев, А. Е. Современные технологии подготовки офтальмологических кадров на кафедре офтальмологии / А. Е. Апрелев, А. Д. Чупров, И. В. Астафьев [и др.]. – Текст : непосредственный // Оренбургский медицинский вестник. – 2020. – Т. 8, № 2 (30). – С. 77–80.*
2. *Клиническая анатомия и микрохирургия структур переднего отдела глаза : пособие для врачей ; учебно-методическое пособие для ординаторов по специальностям офтальмология, анатомия, топографическая анатомия / А. Е. Апрелев, И. И. Каган, В. Н. Канюков, В. И. Ким, Е. С. Караулова. – Оренбург, 2016. – 162 с. – Текст : непосредственный.*

ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ХИРУРГИИ В ОРДИНАТУРЕ

Белоконев Владимир Иванович,

доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургических болезней детей и взрослых, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет», Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Самара; врач-хирург ГБУЗ «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Н. И. Пирогова», Россия, Самара

Ковалева Зинаида Викторовна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры хирургических болезней детей и взрослых, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет», Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Самара; врач-хирург ГБУЗ «Самарская городская клиническая больница № 1 им. Н. И. Пирогова», Россия, Самара

Аннотация. В статье анализируются организационные вопросы современного состояния обучения хирургов в ординатуре, выявляются недостатки и преимущества. Предлагаются пути улучшения качества подготовки специалистов.

Ключевые слова: ординатура, хирургия, образование.

PROBLEMS OF THE ORGANIZATION OF SURGICAL TRAINING IN RESIDENCY

Belokonev Vladimir,

Honored Doctor of the Russian Federation, M. Sci.D, Professor of the Department of Surgical Diseases of Children and Adults, Samara State Medical University. Surgeon of Samara City Clinical Hospital № 1 N. I. Pirogov.

Kovaleva Zinaida,

Ph.D., Associate Professor of the Department of Surgical Diseases of Children and Adults, Samara State Medical University. Surgeon of Samara City Clinical Hospital № 1 N. I. Pirogov

Abstract. The article analyzes the organizational issues of the current state of surgical training in residency, identifies disadvantages and advantages. Ways to improve the quality of training of specialists are proposed.

Keywords: residency, surgery, education.

Основная часть. Президент РФ Владимир Путин в послании Федеральному собранию заявил о запуске реформы высшего образования и отмене Болонской системы. Речь идет о возвращении к традиционной для нашей страны базовой подготов-

ке специалистов. Министр науки и высшего образования Валерий Фальков пояснил, что новая система не будет «возвратом к прошлому», а грядущие изменения в работе преподавателей и студентов будут минимальными.

Владимир Владимирович Путин анонсировал следующие изменения:

1. Срок обучения бакалавриата может составить от четырех до шести лет вместо четырех.

2. В рамках одной специальности могут быть предложены программы, разные по сроку подготовки, в зависимости от конкретной профессии.

3. Если профессия требует дополнительной подготовки, то студент может продолжить обучение в магистратуре. Она будет длиться 2 года.

4. Аспирантура будет готовить кадры для научной и преподавательской деятельности.

В свете этих изменений необходим пересмотр вопросов организации обучения хирургии в ординатуре. Хирургия – это особая специальность, при овладении которой требуется не только ум, смелость, выносливость, но и рукодельствие. Подбор студентов для продолжения обучения в ординатуру должен осуществляться еще с первых курсов. Особое внимание следует уделять студентам, активно работающим в студенческих научных кружках, принимающим участие в различных вузовских и межвузовских олимпиадах, тренингах.

В настоящее время обучение ординаторов на нашей кафедре проводится в соответствии с учебным планом основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.67 «Хирургия». Согласно этому плану, обучение в ординатуре длится 2 года, на обучение отводится 4320 часов (120 зачетных единиц). Обучение проводится в блочно-модульном формате: первый блок включает в себя изучение теоретических дисциплин, второй блок – практическую работу. В течение первого года ординаторы осваивают обязательные теоретические дисциплины: общественное здоровье и здравоохранение, гигиену и эпидемиологию чрезвычайных ситуаций, микробиологию и специальные дисциплины: хирургию органов брюшной полости, хирургию органов грудной клетки, хирургические заболевания и повреждения сосудов, хирургические инфекции, симуляционный курс. Кроме того, отводятся часы на вариативную часть, тему которой обучающиеся выбирают сами. Как правило, это те научные и практические направления, разработкой которых занимается кафедра. Второй год обучения посвящен в основном отработке практических навыков, практической работе в клинике под руководством опытных хирургов и подготовке к государственной итоговой аттестации. Контроль качества обучения ординаторов проводится путем промежуточной аттестации, которая заключается в сдаче дифференцированного зачета по каждой теме и государственной итоговой аттестации, которая проходит в три этапа: тестирование, практические навыки и индивидуальное собеседование.

Основной целью ординатуры является предоставление специальных теоретических знаний и практических умений выпускникам медицинских университетов для будущей самостоятельной профессиональной деятельности по хирургии.

Перед обучающимися стоят следующие задачи:

1. Овладение необходимым уровнем теоретических знаний по основным хирургическим специальностям и избранным вопросам смежных дисциплин.
2. Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь в экстренной, неотложной и плановой хирургии при наиболее часто встречающейся заболеваниях.
3. Освоение вопросов организации хирургической помощи, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после наиболее частых заболеваний и осложнений в хирургии, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной.

Так как в настоящее время после окончания университета выпускник получает диплом врача общей практики, то первичная специализация (ординатура) направлена на приобретение умений и практических навыков. По нашему практическому опыту обучение в ординатуре по хирургии должно состоять из двух блоков – практического и теоретического. Практический блок у начинающего хирурга должен развить клиническое мышление при работе с больными и освоить мануальные навыки. В течение первого года врач должен ознакомиться с работой различных хирургических специальностей (общая, гнойная, торакальная, сосудистая хирургия, травматология, урология, нейрохирургия и т. д.), что позволяет ему окончательно утвердиться в выборе будущей профессии.

Подготовка врачей-ординаторов должна проводиться только в вузах. Региональные министерства здравоохранения, комитеты и департаменты не должны заниматься нелегализованными видами деятельности, то есть обучением. Часто обучением ординаторов занимаются кафедры, не имеющие своей лечебной базы, и подготовка становится односторонней, ориентированной на профиль или тип преподавания той или иной кафедры. Узкоспециализированные базы не позволяют обеспечить подготовку, полностью охватывающую широкий спектр умений и практических навыков, установленных квалификационной характеристикой государственного стандарта первичной специализации по хирургии. У каждой кафедры свой взгляд на необходимость прохождения того или иного раздела хирургии в зависимости от субъективного отношения либо от объективных возможностей (а чаще невозможностей) лечебных баз.

По нашему мнению, подготовка врачей-ординаторов должна проводиться на кафедрах, базирующихся в ЛПУ с максимально широким спектром оказания в первую очередь ургентной хирургической помощи, включая общую, абдоминальную и торакальную хирургию, травматологию, нейрохирургию, гнойную хирургию, урологию, анестезиологию и реаниматологию, комбустиологию.

Для координации оптимального обеспечения учебно-методического и лечебно-практического процесса обучения необходимо сконцентрировать преподавания в рамках одной кафедры, специализирующейся на первичной подготовке врачей-хирургов в рамках клинической ординатуры. Подготовка врачей-ординаторов в рамках так называемой «специализации на рабочем месте», курируемая региональными министер-

ствами, департаментами и комитетами здравоохранения, на сегодняшний день является малоэффективной.

Оценка подготовленности к практической деятельности врачей ординаторов по специальности «Хирургия» должна базироваться на знаниях ими стандартных алгоритмов и протоколов диагностики и лечения конкретных нозологических единиц. Такой подход позволит в интересах больного избежать ятрогенных ошибок и обезопасить врача в правовом отношении при наступлении юридической ответственности.

Для объективизации практической подготовленности врача, обучающегося в ординатуре, необходимо ввести показатель «количественного критерия» участия в различных конкретных операциях, выполнения отдельных конкретных манипуляций, после освоения которых ординатор может быть допущен к аттестации. При таком подходе для отдельных лиц клиническая ординатура может продолжаться не только два года, но и три, четыре, пять, сколько угодно лет. Причем бюджетное финансирование должно осуществляться только строго определенный срок, остальное – за свой счет (хоть до пенсии).

Пути оптимизации обучения в ординатуре мы видим в совершенствовании подготовки врача на предшествующем этапе, а именно на 6-м курсе университета. В связи с этим предлагаем реализовать следующие мероприятия.

1. Не нарушая действующих стандартов обучения студентов на 6-м курсе, учитывая необходимость повышения качества подготовки студентов-хирургов, формировать студенческие группы на этом курсе по профессиональной ориентации обучающихся.
2. Осуществлять преподавание терапии в студенческих группах, ориентированных на хирургические специальности, на базе отделений хирургического профиля.
3. Увеличить в университетах число симуляционных центров, на базе которых студенты могли бы осваивать навыки хирургических действий.
4. Необходимо ввести в обязательную программу короткие курсы по эндоскопии, лучевой, ультразвуковой и функциональной диагностике.
5. Обязательны «освежающие» циклы гибридных лекций, которые должны читаться совместно сотрудниками кафедр топографической анатомии, оперативной хирургии и хирургами.
6. Ввести для студентов 6-го курса элективные курсы по различным разделам хирургии.
7. Привлекать студентов старших курсов к работе в кружках на хирургических кафедрах и заседаниях хирургического общества, всячески содействовать организации дежурств студентов старших курсов в отделениях ургентной хирургии.

В заключение хочется отметить, что прохождение двухгодичной ординатуры в том виде, в каком она существует сейчас, лишь подводит врача к самостоятельной работе. Поэтому хирург после окончания ординатуры должен понимать необходимость дальнейшего обучения путем самообразования и приобретения опыта выполнения хирургических операций, используя опыт старших коллег-наставников.

Список литературы

1. Григорьев, Н. Н. Актуальные вопросы технологии обучения хирургии / Н. Н. Григорьев, Е. А. Бобровская, С. Н. Григорьев. – Текст : непосредственный // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 4. – С. 141.
2. Олиферова, О. С. Организация обучения хирургии в ординатуре / О. С. Олиферова, Д. А. Оразлиев. – Текст : непосредственный // Амурский медицинский журнал. – 2018. – № 1–2 (20–21). – С. 83–84.
3. Совцов, С. А. Инновационные пути развития системы подготовки врача-хирурга / С. А. Совцов, Ф. Н. Пряхин. – Текст : непосредственный // Пироговская хирургическая неделя : материалы Всероссийского форума. – Санкт-Петербург, 2010. – С. 116–117.

РОЛЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЫ В ФОРМИРОВАНИИ ДИПЛОМИРОВАННОГО ВРАЧА – ДЕТСКОГО ХИРУРГА

Биньевский Кирилл Витальевич,

ассистент кафедры госпитальной хирургии и урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Котлубаев Рустам Саматович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии и урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Калинина Юлия Александровна,

старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии и урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Мельцин Игорь Игорьевич,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной хирургии и урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Ординатура – один из важнейших и необходимых этапов последипломного образования медицинских работников. На какие-то специальности – огромное количество мест, на другие – мест крайне мало. К сожалению, такой выбор не всегда зависит от востребованности кадров в той или иной специальности. В ординатуру по детской хирургии на протяжении нескольких лет количество мест варьирует от 2 до 3. Есть и другая проблема. Несмотря на то, что в области детских хирургов не хватает, рабочие места для них предусмотрены только в поликлиническом звене, так как нет детских хирургических стационаров и количество детских коек в крупных городах Оренбургской области крайне мало. Тем не менее претендентов на место в ординатуру меньше не становится, молодые врачи стремятся стать специалистами в этой сфере и лечить детей с хирургической патологией, где это представится возможным.

Ключевые слова: детская хирургия, ординатура, последипломное образование.

THE ROLE OF CLINICAL RESIDENCY IN THE FORMATION OF A CERTIFIED PEDIATRIC SURGEON

Binyevsky Kirill Vitalievich,

Assistant of the Department of Hospital Surgery and Urology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Kotlubaev Rustam Samatovich,

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

Kalinina Yulia Aleksandrovna,

Senior Lecturer of the Department of Hospital Surgery and Urology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Meltsin Igor Igorevich,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Hospital Surgery and Urology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. Residency is one of the most important and necessary stages of postgraduate education of medical workers. For some specialties there are a huge number of places, for others there are very few places. Unfortunately, such a choice does not always depend on the demand for personnel in a particular specialty. In residency in pediatric surgery for several years, the number of places varies from 2 to 3. There is another problem. Despite the fact that there are not enough pediatric surgeons in the region, jobs for them are provided only in the outpatient department, since there are no pediatric surgical hospitals and the number of children's beds in large cities of the Orenburg region is extremely small. Nevertheless, there are not fewer applicants for residency positions, young doctors strive to become specialists in this field and treat children with surgical pathology where possible.

Keywords: pediatric surgery, residency, postgraduate education

Обучение в ординатуре в России составляет всего 2 года [2]. Аналогом ординатуры в других странах мира является резидентура, обучение в которой в общей сложности составляет 5 лет [1]. В ординатуру по детской хирургии в Оренбурге ежегодно поступают 2–3 молодых врача. Малое количество выделяемых мест является большим плюсом для обучающегося, потому что он высоко востребован на базе практики, то есть не только он заинтересован учиться, но и его заинтересованы обучать старшие коллеги. Кроме того, это редкие специалисты, которых, по статистике, не хватает во всей области.

Обучение ординаторов по специальности «Детская хирургия» проходит на базе ГАУЗ «ОДКБ» ЦДХ. В центре детской хирургии ординаторы распределяются по отделениям и закрепляются за определенным врачом, который в большей степени будет нести условную ответственность за его учебный процесс. Кроме того, весь учебный процесс контролируется со стороны кафедры [3]. Наиболее часто ординаторы начинают свой путь в детской хирургии с отделения гнойной хирургии – это основа, то, что в основном поступает по дежурству и оперируется в экстренном порядке. Отсюда начинается обучение по вскрытию и дренированию гнойных ран, абсцессов кожи, легких, изучение снимков по остеомиелиту, остеоперфорации. «Золотой стандарт», которым должен владеть ординатор в этом отделении, – это проведение аппендэктомии [1]. Это первая и одна из основных операций, которую будущему узкому специалисту необходимо освоить.

На втором этаже располагается отделение травматологии и ортопедии. Раньше врач – детский хирург без проблем мог повысить квалификацию и получить диплом травматолога-ортопеда. Позже эту возможность убрали из арсенала возможного повышения квалификации данного специалиста, что вызвало волну негодований и возмущений, так как все ординаторы – детские хирурги смотрят и изучают травму. В 2023 году в перечень вновь добавили травматологию и ортопедию с определенными оговорками, как это повлияет на желание и возможность получения данного диплома, пока неизвестно [3]. В отделении травматологии ординатор по большей части ассистирует в ортопедических операциях, так как с дипломом детского хирурга ортопедические операции он выполнять не сможет, но все, что касается экстренной травмы: вправление вывихов, подвывихов, репозиция отломков, установка и удаление металлоконструкций, наложение кожных, сухожильных швов, гипсовая иммобилизация, тактика ведения пациента при укушенных ранах, – это то, что ординатор – будущий детский хирург уметь обязан, и то, для чего он проходит практику в этом отделении [2].

Но если основные операции гнойного и травматологического отделения проходят по экстренности через приемный покой и поступают по дежурству, то отделение плановой хирургии и отделение урологии наибольшую часть хирургических манипуляций проводит в дневное время. Здесь проводятся наисложнейшие операции у детей начиная от новорожденности до взрослого половозрелого возраста, и, конечно, чтоб полноценно работать в данных отделениях одного опыта ординатуры в 2 года по большому счету недостаточно. Однако, как в урологии, так и в плановой хирургии, есть манипуляции, которые ординатор может освоить в совершенстве, есть, условно говоря, «малые» операции, которые стоят на потоке и проводятся практически ежедневно [1]. В отделении плановой хирургии ординатор может освоить оперативное лечение паховых и пупочных грыж, атером, пилонидальных кист, установку плеврального дренажа, пневмоирригоскопию. На более трудные манипуляции ординатора в силу недостатка опыта берут ассистентом: удаление брюшинных спаек, срединные и боковые кисты шеи, пилоромииотомии. В отделении урологии из плановых манипуляций наиболее часто проводятся: цистоскопия, эндоколлагенопластика, установка мочеточникового

стента, циркумцизию, устранение водянки оболочек яичка, пахово-мошоночной грыжи, сперматоцеле, орхидопексия, устранение варикоцеле. Удастся проассистировать и в сложных операциях, в том числе пластических, при гипоспадии, удвоении уретры, пластики пиелоуретерального сегмента. Есть ряд урологических патологий, которые детский хирург обязан распознать и оказать экстренную помощь на уровне приемного покоя: синдром «отечной мошонки», парафимоз, острая задержка мочи, баланопостит.

В каждом отделении ординатор может провести примерно по 6 месяцев, если не считать несколько часов теоретической подготовки, так как ординатор дежурит ежедневно по графику, который составляется в начале каждого месяца. Помимо практической и теоретической подготовки, большое количество времени уделяется и оформлению медицинской документации [3]. В последние годы из-за модернизации в системе здравоохранения большая ее часть ведется в электронном виде и дублируется на бумажный носитель. Первый вариант создает проблему для врачей, особенно тех, кто не привык работать с компьютером, и предоставляет возможность ординаторам проявить себя в качестве грамотного помощника, но и дублирование на бумажный носитель, как показывает практика, занимает огромное количество времени, которое можно было бы затратить на и без того недолгий в отличие от остальных стран мира учебный практический процесс. В среднем ординатор тратит около 22–24 часов в неделю на заполнение медицинской документации. В идеальном видении российского здравоохранения документация должна заполняться только в одном виде – электронном. Но проблемы безопасности данных, проблемы отсутствия единой стабильной электронной системы вынуждают врача дублировать информацию прежде всего для собственной защиты перед правоохранительными органами.

Можно сделать вывод, что за 2 года ординатуры российское здравоохранение может получить теоретически и практически грамотного специалиста, обладающего определенным хирургическим минимумом и клиническим мышлением, наработанным в ходе помощи на более сложных операциях с опытными врачами. Но есть ряд проблем, которые необходимо решить, чтоб не потерять данного специалиста из-за отсутствия постоянной практики на рабочем месте и эмоционального выгорания из-за текущего положения врача в российском обществе.

Список литературы

1. Бурдули, Н. М. *Медицинский диагноз : учебное пособие* / Н. М. Бурдули, Н. Н. Бурдули. – Москва : КноРус, 2022. – 131 с. – Текст : непосредственный.
2. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении «Положения о клинической ординатуре» : Приказ Министерства здравоохранения № 23 от 17 февраля 1993 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 26 февраля 1993 года № 163]. – Текст : электронный. – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=24680>
3. Российская Федерация. Приказы. О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование: Приказ Министерства здравоохранения № 700н от 7 октября 2015 года (Редакция от 9 декабря 2019 года) : [зарегистрировано

в Министерстве юстиции 12 ноября 2015 года № 39696]. – Текст : электронный. – URL:
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=297180>

ОБ АКТУАЛЬНОСТИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ФГОС ВО, ДЛЯ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: ВЗГЛЯД ОРДИНАТОРА

Булычева Екатерина Владимировна,

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

Ткаченко Инна Вячеславовна,

кандидат медицинских наук, доцент, декан подготовки кадров высшей квалификации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ишков Сергей Владимирович,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры неврологии, медицинской генетики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Калинина Екатерина Алексеевна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лозинская Татьяна Юрьевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Проблема формирования профессиональных и общих компетенций в образовательном процессе является актуальной в условиях реформирования образования. На примере опроса 219 ординаторов 1–2-х курсов по 14 специальностям показано, что при подготовке будущих специалистов в ординатуре важным является не только формирование профессиональных узкопрофильных компетенций, но и универсальных, что подтверждается полученными данными об актуальности исследуемых компетенций с учетом курса обучения и профессиональной занятости.

Ключевые слова: компетенции, ординаторы, анкетирование.

ON THE RELEVANCE OF THE DEVELOPMENT OF COMPETENCIES PROVIDED BY THE FEDERAL STATE EDUCATIONAL STANDARD FOR THE UPCOMING PROFESSIONAL ACTIVITY: THE VIEW OF THE RESIDENT

Bulycheva Ekaterina Vladimirovna,

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Nursing,
Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia*

Tkachenko Inna Vyacheslavovna,

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Dean of Highly Qualified Personnel Training,
Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia*

Ishkov Sergey Vladimirovich,

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Neurology, Medical
Genetics, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia*

Kalinina Ekaterina Alekseevna,

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Public
Health and Healthcare No. 1, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia*

Lozinskaya Tatiana Yurievna,

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Anesthesiology and Resuscitation,
Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia*

Abstract. The problem of the formation of professional and general competencies in the educational process is relevant in the context of education reform. Using the example of a survey of 219 residents of 1–2 courses in 14 specialties, it is shown that when preparing future specialists in residency, it is important not only to form professional narrow-profile competencies, but also universal ones, which is confirmed by the data obtained on the relevance of the studied competencies, taking into account the course of study and professional employment.

Keywords: competencies, residents, questionnaires.

Актуальность. Приоритетным направлением национального проекта РФ «Здравоохранение» являются профилактика, раннее выявление заболеваний, развитие первичного звена медицинской помощи, обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными кадрами, способными к общению и сотрудничеству, владеющих умением получать и технологично обрабатывать информацию, принимать решения и действовать оперативно в нестандартных ситуациях. Современные требования к подготовке врача в ординатуре основаны на овладении компетенциями, необходимыми для осуществления профессиональной деятельности при реализации образовательных программ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по соответствующей медицинской специальности [1, 2].

Проблема формирования профессиональных и общих компетенций в образовательном процессе является актуальной в условиях реформирования образования, прежде

всего в направлении формирования новых форм управления в обучении, внедрения адаптивных, практико-ориентированных и гибких образовательных программ [3, 5].

Цель – определить субъективное отношение ординаторов к важности освоения компетенций, предусмотренных ФГОС ВО, для предстоящей профессиональной деятельности.

Материал и методы исследования. Исследование проведено на базе ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России среди ординаторов 1–2-го курсов, обучающихся по 14 специальностям: «Акушерство-гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Гигиена», «Неврология», «Онкология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Педиатрия», «Психиатрия», «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Травматология-ортопедия», «Хирургия», «Эндокринология». Оценка субъективного отношения ординаторов о важности освоения компетенций, предусмотренных ФГОС ВО, проведена анкетным методом с использованием Google Форм. В опросник были включены 8 компетенций из ФГОС ординатуры из разделов «Универсальные компетенции» и «Профессиональные компетенции», повторяющиеся во всех стандартах, которые должны быть приобретены выпускниками, освоившими программу ординатуры. Оригинальная формулировка компетенций была сохранена, но унифицирована по смысловому содержанию (табл. 1).

Респондентам предлагали оценить важность этих компетенций для будущей врачебной деятельности врачей-специалистов по 10-балльной шкале, где 1 – компетенция совершенно не нужна, 10 – абсолютно необходима. Опросник содержал также информацию о цели исследования, его анонимности и добровольности участия, правилах заполнения. В анкетировании приняли участие 219 ординаторов (возраст – $25,3 \pm 0,17$ года, стаж работы – $1,66 \pm 0,16$ года).

Результаты исследования. Сравнительный анализ значимости компетенций показал (рис.) достоверные различия в уровне актуальности для ординаторов 1-го курса в сравнении с ординаторами 2-го курса такой компетенции, как ПК-6: готовность к оказанию медицинской помощи по своей специальности, который составил $8,3 \pm 0,14$ балла против $7 \pm 0,42$ балла ($p \leq 0,05$).

В это же время для ординаторов 2-го курса в сравнении с ординаторами 1-го курса актуальнее была такая профессиональная компетенция, как ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации ($8,35 \pm 0,14$ балла против $7,1 \pm 0,18$ балла, $p \leq 0,05$).

Необходимо отметить, что наличие профессионального стажа, а также его продолжительности не определяли рост актуальности исследуемых компетенций, о чем свидетельствует установленное отсутствие достоверных различий в балльной оценке компетенций среди неработающих ординаторов и ординаторов, имеющих профессиональный стаж (табл. 2). Показано, что уровень актуальности исследуемых компетенций для ординаторов со стажем и без стажа работы был практически на одном уровне.

В литературе обсуждаются основные моменты мотивации освоения обучающимися общих и профессиональных компетенций, важнейшими из которых является

Таблица 1 – Смысловое содержание компетенций для освоения ординаторами в процессе обучения

Код	Характеристика компетенции
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	Готовность к оказанию медицинской помощи по своей специальности
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

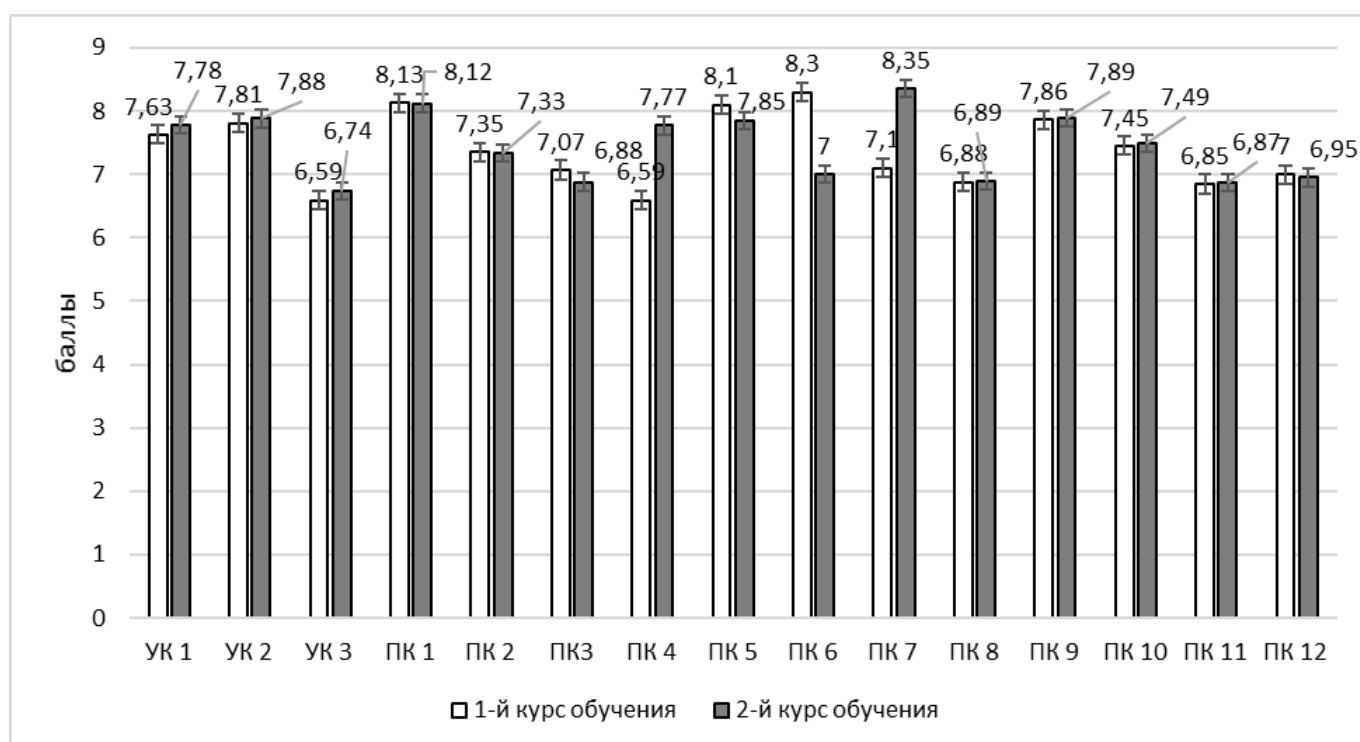


Рисунок – Показатели выраженности уровня актуальности освоения компетенций ординаторами

мотивированный выбор будущей специальности и подготовка к поступлению в ординатуру. Рациональной подготовкой ординаторов является обучение в условиях клинических баз, где клиничко-профессиональную и педагогическую деятельность осущест-

Таблица 2 – Показатели уровня актуальности освоения компетенций с учетом наличия и продолжительности профессионального стажа ординаторов ($M \pm m$)

Код компетенции	Нет профессионального стажа	Профессиональный стаж				
		до 1 года	от 1 года до 2 лет	от 2 до 5 лет	от 5 до 10 лет	более 10 лет
УК-1	7,8 ± 0,12	7,8 ± 0,12	7,7 ± 0,12	7,8 ± 0,13	7,8 ± 0,13	7,8 ± 0,12
УК-2	7,9 ± 0,13	7,8 ± 0,13	7,9 ± 0,13	7,8 ± 0,13	7,9 ± 0,14	7,8 ± 0,12
УК-3	6,7 ± 0,17	6,7 ± 0,17	6,7 ± 0,17	6,7 ± 0,17	6,8 ± 0,17	6,7 ± 0,17
ПК-1	8,1 ± 0,14	8,1 ± 0,14	8,1 ± 0,14	8,1 ± 0,14	8,0 ± 0,15	8,1 ± 0,14
ПК-2	7,3 ± 0,19	7,3 ± 0,19	7,3 ± 0,19	7,3 ± 0,19	7,3 ± 0,2	7,4 ± 0,19
ПК-3	7,1 ± 0,18	7,1 ± 0,18	7,1 ± 0,18	7,1 ± 0,18	7,1 ± 0,19	7,05 ± 0,18
ПК-4	6,6 ± 0,18	6,6 ± 0,18	6,5 ± 0,18	6,6 ± 0,18	6,7 ± 0,19	6,6 ± 0,18
ПК-5	8,1 ± 0,14	8,1 ± 0,13	8,1 ± 0,14	8,1 ± 0,14	8,0 ± 0,14	8,1 ± 0,14
ПК-6	8,3 ± 0,14	8,3 ± 0,14	8,3 ± 0,14	8,3 ± 0,14	8,3 ± 0,15	8,3 ± 0,14
ПК-7	7,1 ± 0,18	7,1 ± 0,18	7,1 ± 0,18	7,1 ± 0,18	7,1 ± 0,19	7,1 ± 0,18
ПК-8	6,9 ± 0,18	6,9 ± 0,18	6,9 ± 0,18	6,9 ± 0,18	6,9 ± 0,19	6,9 ± 0,18
ПК-9	7,8 ± 0,16	7,9 ± 0,16	7,8 ± 0,16	7,9 ± 0,16	7,9 ± 0,16	7,9 ± 0,16
ПК-10	7,4 ± 0,16	7,5 ± 0,15	7,4 ± 0,15	7,4 ± 0,16	7,3 ± 0,16	7,5 ± 0,15
ПК-11	6,8 ± 0,17	6,8 ± 0,17	6,8 ± 0,17	6,8 ± 0,17	6,9 ± 0,18	6,8 ± 0,17
ПК-12	7,1 ± 0,18	6,9 ± 0,15	6,9 ± 0,18	7,0 ± 0,18	7,1 ± 0,18	6,9 ± 0,18

влияют непосредственно преподаватели вуза с привлечением современных технических средств обучения и возможностей освоения высокотехнологичного медицинского оборудования под руководством наставника. Практический врачебный опыт работы, наряду с педагогической подготовкой этих специалистов, позволяет скорректировать мотивацию выбора специальности будущими врачами-профессионалами [4, 6, 7].

Несмотря на реализуемый комплекс мероприятий, еще не удалось достичь ожидаемых результатов в подготовке медицинских кадров. В частности, не изучены социально-личностные характеристики мотиваций к обучению у клинических ординаторов несмотря на имеющиеся многочисленные труды на данную тему в других областях педагогики.

Заключение. Показано, что при подготовке будущих специалистов в ординатуре важным является не только формирование профессиональных узкопрофильных компетенций, но и универсальных, что подтверждается полученными данными об актуальности исследуемых компетенций с учетом курса обучения и профессиональной занятости.

Список литературы

1. Бодров, А. В. Ординатура: на пути к новым федеральным государственным образовательным стандартам / А. В. Бодров. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2021. – Т. 12, № 1 (41). – С. 125–140.
2. Калягин, А. Н. Ординатура как высшая форма подготовки квалифицированных врачей-специалистов / А. Н. Калягин, И. В. Орлова, Ю. Н. Быков. – Текст : непосредственный // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. – 2018. – № 7. – С. 12–15.
3. Кобалава, Ж. Д. Обзор европейского стандарта последипломного обучения медицинских специалистов по внутренним болезням и перспективы внедрения в России / Ж. Д. Кобалава, С. А. Рачина, Е. Э. Школьникова. – Текст : непосредственный // Качественная клиническая практика. – 2020. – № 1. – С. 100–111.

4. Корж, Е. В. Педагогическая модель формирования социальной и личностной мотивации врачей-ординаторов к будущей профессиональной деятельности / Е. В. Корж, О. Л. Бельских, Н. В. Наумова. – Текст : непосредственный // Наука и образование: новое время. – 2018. – № 5. – С. 543–552.
5. Новикова, Л. Б. Обучение врачей разных специальностей и ординаторов по оказанию специализированной помощи больным с инсультом на кафедре неврологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России / Л. Б. Новикова, А. П. Акопян, К. М. Шарапова. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2020. – Т. 11, № 4 (40). – С. 21–27.
6. Осетрова, О. В. Учебно-методическое обеспечение к формированию профессиональной компетенции врача / О. В. Осетрова, С. Ю. Астанина. – Текст : непосредственный // Евразийский Союз Ученых (ЕСУ) | Педагогические науки. – 2016. – № 30. – С. 21–24.
7. Трегубов, В. Н. Совершенствование подготовки врачей-стоматологов в ординатуре посредством их мотивации к образовательной деятельности / В. Н. Трегубов, М. Ю. Кузнецова, А. Е. Дорофеев. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2021. – Т. 12, № 1. – С. 81–90.

НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА АСПИРАНТОВ – ИТОГ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИБО ЗАБЫТАЯ ДИССЕРТАЦИЯ?

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, Россия, Оренбург

Козлова Алина Николаевна,

доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Аспиранты осуществляют научно-исследовательскую деятельность и работают над выполнением научно-квалификационной работы (НКР) (диссертации). Выполнение НКР является обязательным компонентом при обучении в аспирантуре, но при этом после ее защиты не присуждают искомую ученую степень кандидата наук. За последние пять лет в нашем вузе примерно 50 % выпускников аспирантуры, успешно прошедших ГИА, после защиты НКР успешно защитили полноценную диссертацию на соискание ученой степени кандидата наук, но оставшееся же количество выпускников находятся в стадии неопределенности. На сегодняшний день важным остается сопровождение лиц, успешно прошедших итоговую аттестацию по программам подготовки кадров в аспирантуре, при представлении ими диссертации на соискание ученой степени кандидата наук к защите.

Ключевые слова: вуз, обучающийся, обучение, аспирантура, диссертация, ученая степень.

IS THE SCIENTIFIC QUALIFICATION WORK OF GRADUATE STUDENTS THE RESULT OF THE RESEARCH OR A FORGOTTEN DISSERTATION?

Galeeva Elvira Naufatovna,

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of the Human Anatomy of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Kozlova Alina Nikolaevna,

Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Professor of the Department of Histology, Cytology and Embryology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Annotation. Graduate students carry out research activities and work on the implementation of scientific qualification work (dissertation). The implementation of the NKR is a mandatory component in postgraduate studies, but at the same time, after its defense, does not award the required academic degree of candidate of sciences. Over the past five years, in our university, about 50 % of postgraduate graduates who successfully passed the GIA, after defending the NKR successfully defended a full-fledged dissertation for the degree of candidate of sciences, but the remaining number of graduates are in the stage of uncertainty. To date, it remains important to accompany persons who have successfully passed the final certification for postgraduate training programs when they submit their dissertation for the degree of Candidate of Sciences for defense.

Keywords: university, student, training, postgraduate studies, dissertation, academic degree.

Аспирантура – третья ступень образования, которая занимается подготовкой квалифицированных исследователей, деятелей науки и подвижников научно-технического прогресса. Следует отметить, что не все выпускники аспирантуры, успешно окончившие обучение, становятся кандидатами наук. Но есть и те, кто намерен защищать кандидатскую диссертацию и получить искомую ученую степень. Прежде всего, период обучения в аспирантуре длится определенное количество лет, что законодательно установлено и зависит от направления подготовки и направленностью (профиля) подготовки аспиранта. На протяжении всего периода обучения обучающиеся осуществляют научно-исследовательскую деятельность и работают над выполнением научно-квалификационной работы (диссертации).

НКР (диссертация) представляет собой самостоятельный исследовательский проект, призванный подчеркнуть обретенные в процессе обучения знания и навыки аспиранта в части изучения конкретной темы, развития научной отрасли, проведения эксперимента и грамотной интерпретации полученных результатов и достижений. Это самостоятельная работа выпускника аспирантуры, выполняемая под руководством опытного наставника, своего научного руководителя. Научно-квалификационная работа (диссертация) способна продемонстрировать уровень компетентности и самостоятельности исследователя, его навыки по самостоятельной организации научного исследования, отражает актуальность темы исследования и решает научные задачи и проблемы, способствует разработке инновационных проектов. С одной стороны, в этой работе освещается выбранная тема и проводится ряд исследований с целью доказательства либо опровержения выдвинутой гипотезы. С другой – выполнение НКР является обязательным компонентом при обучении в аспирантуре, но при этом после ее защиты не присуждают искомую ученую степень кандидата наук. Следовательно, сама защита диссертации на соискание ученой степени не входит в программу аспирантуры, а осуществляется по специальной процедуре, установленной ВАК, на диссертационном совете (созданном и контролируемом ВАК для конкретной научной специальности). В качестве же завершающего этапа освоения программы аспи-

рантуры проводится сдача государственной итоговой аттестации (ГИА), где вторым аттестационным испытанием является представление научного доклада об основных результатах подготовленной НКР (диссертации), и лишь затем следует процедура апробации (предзащита) диссертации в структурном подразделении вуза, где была выполнена диссертация.

Между тем научно-квалификационная работа выпускника аспирантуры должна соответствовать четким требованиям, прописанным в методических рекомендациях и действующем ФГОС. Автору предстоит решить значимую научную проблему, и при этом тема исследования должна соответствовать осваиваемому профилю подготовки. Как показывает статистика, проведенная за последние пять лет в нашем вузе, примерно 50 % выпускников аспирантуры в нашем вузе, успешно прошедших ГИА, защитив НКР (завершенное научное исследование), в ближайшие после защиты сроки «превращают» свое научное исследование в полноценную диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, которое заканчивается полноценной защитой с присуждением ученой степени. Оставшееся же количество выпускников аспирантуры пока находятся в стадии неопределенности или раздумывания и по окончании обучения приобретают лишь диплом об окончании аспирантуры и квалификации. Успешная защита ГИА позволяет выпускнику аспирантуры получить квалификацию «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

В заключение следует отметить, что заметное число аспирантов к моменту окончания аспирантуры не имеет законченной диссертации, и поэтому вследствие такого состояния мы ожидаем снижение уровня защит кандидатских диссертаций. Реформа аспирантуры, пришедшая на смену ФГОС и получившая название ФГТ, вновь пока не содержит в себе новых гарантий защиты аспирантами диссертации, поскольку, как и в действующей аспирантуре, защита диссертации вынесена за пределы программы аспирантуры. Следовательно, крайне важным становится установленное предложение определить «порядок сопровождения лиц, успешно прошедших итоговую аттестацию по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, при представлении ими диссертации на соискание ученой степени кандидата наук к защите».

Список литературы

1. Малошонок, Н. Г. На пути к новой модели аспирантуры : Опыт совершенствования аспирантских программ в российских вузах / Н. Г. Малошонок, Е. А. Терентьев. – Текст : непосредственный // Вопросы образования. – 2019. – № 3. – С. 8–42.
2. Резник, С. Д. Институт аспирантуры российского вуза: состояние, проблемы и перспективы развития / С. Д. Резник, И. С. Чемезов. – Текст : непосредственный // Вестник Томского государственного университета. – 2018. – № 430. – С. 159–168.
3. Таловская, Б. М. О ресурсной стратификации российских университетов / Б. М. Таловская, М. А. Лисюткин. – Текст : непосредственный // Университетское управление: практика и анализ. – 2018. – № 6. – С. 24–35.

4. Терентьев, Е. А. Зачем сегодня идут в аспирантуру: типологизация мотивов российских аспирантов / Е. А. Терентьев, Н. В. Рыбаков, Б. И. Бедный. – Текст : непосредственный // Вопросы образования. – 2020. – № 1. – С. 40–69.

ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ-КАРДИОЛОГОВ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ: ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ

Душина Алена Геннадьевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Басырова Ирина Рафкатовна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Вдовенко Людмила Григорьевна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Гришина Наталья Павловна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лопина Екатерина Анатольевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной терапии им. Р. Г. Межебовского, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена актуальной проблеме – подготовке врачей-кардиологов по программе ординатуры в условиях меняющейся системы последиplomного образования. Рассмотрены вопросы, касающиеся порядка приема на обучение по программе ординатуры в 2023 году, выделены особенности нового федерального государственного образовательного стандарта, оценены перспективы работы в качестве врачей-стажеров во время обучения в ординатуре, подчеркнута важность развития цифровых образовательных технологий.

Ключевые слова: ординатура, врач-кардиолог, федеральный государственный образовательный стандарт.

TRAINING OF CARDIOLOGISTS IN THE RESIDENCY PROGRAM: A PERSPECTIVE ON THE FUTURE

Dushina Alena Gennadevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of hospital therapy, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Basyrova Irina Rafkatovna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of hospital therapy, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Vdovenko Lyudmila Grigorevna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of hospital therapy, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Grishina Natalya Pavlovna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of hospital therapy, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Lopina Ekaterina Anatolevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of hospital therapy, Orenburg State Medical University, Orenburg, Russia

Abstract. Article about an actual problem – the training of cardiologists in the residency program in the conditions of a changing system of postgraduate education. Issues related to the procedure for admission to training under the residency program in 2023 were considered, the features of the new Federal State Educational Standard were highlighted, the prospects for working as resident doctors during residency training were assessed, the importance of developing digital educational technologies was emphasized.

Keywords: residency program, cardiologist, Federal State Educational Standard.

Каждый гражданин Российской Федерации имеет конституционное право на охрану здоровья и медицинскую помощь [1]. Однако реализация этого права не возможна без должного уровня организации системы здравоохранения и высококвалифицированного кадрового ресурса. Дефицит кадров в российском здравоохранении является традиционным, и проблема не теряет своей актуальности. Несмотря на положительную динамику с 2016 года, в 2022 году расчетный кадровый дефицит в Российской Федерации составил 26 451 врач и 58 268 человек среднего медицинского персонала [2].

В соответствии с Указом Президента РФ от 6 июня 2019 г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения является приоритетным направлением [3]. О необходимости обеспечения здравоохранения квалифицированными кадрами, повышении качества и практикоориентированности медицинского образования в октябре 2022 года на собрании

«Совета ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений» говорил и министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко [4].

Получить квалификацию врача-кардиолога можно в случае успешного завершения обучения по программе ординатуры или профессиональной переподготовки по специальности «Кардиология».

Ординатура – это одна из ступеней многоуровневой структуры высшего медицинского образования, основной задачей которой является подготовка высококвалифицированных специалистов, готовых к самостоятельному решению профессиональных задач, непрерывно совершенствующих свой уровень знаний и умений и способных меняться, исходя из запросов государства и общества.

На сегодняшний день получение образования на различных уровнях осуществляется в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС). Ординатура относится к третьему уровню высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации. И если для специалитета образовательные стандарты в течение последних 10 лет регулярно пересматривались, то для большинства программ ординатуры образовательные стандарты были созданы в период 2014–2015 годов, что привело к необходимости их пересмотра в связи с новыми задачами, которые ставит министерство перед медицинским образованием.

В 2022 году был утвержден новый федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология, который вступил в силу с 1.01.2023 г. [5].

Структура и объем программы ординатуры не изменились: сохраняется деление на блоки «Дисциплины (модули)», «Практика», «ГИА», которые реализуются в объеме 120 з. е. в течение двух лет. Однако из программы исчезло разделение на базовую и вариативную части. Взамен им появились понятия «обязательная часть» и «часть, формируемая участниками образовательных отношений». Объем обязательной части без учета объема государственной итоговой аттестации должен составлять не менее 90 процентов общего объема программы ординатуры.

Также в новом ФГОС появилось четкое определение объема контактной работы обучающихся с педагогическими работниками: он должен составлять не менее 50 процентов общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин.

Некоторые изменения произошли и в осваиваемых видах профессиональной деятельности. В частности, появился медицинский вид деятельности, объединяющий в себе существующие ранее виды – профилактический, диагностический, лечебный и реабилитационный. Помимо этого, по новому ФГОС ординатор при завершении обучения должен быть готов к решению задач научно-исследовательского характера в рамках своей профессиональной деятельности (научно-исследовательский вид профессиональной деятельности), что нашло отражение в появлении нового типа производственной практики – научно-исследовательской работе.

Согласно ФГОС от 2022 года результатом освоения программы ординатуры являются сформированные универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции выпускников. При этом профессиональные компетенции определяются организацией самостоятельно на основе выделения обобщенных трудовых функций из профессионального стандарта. У врачей-кардиологов в действующем профессиональном стандарте указана лишь одна обобщенная трудовая функция – оказание медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, на основе которой формируются профессиональные компетенции и индикаторы их достижений. Связь с профессиональным стандартом является принципиальным отличием нового ФГОС. Стоит отметить, что высока вероятность утверждения в ближайшее время нового профессионального стандарта для врачей-кардиологов, в котором количество обобщенных трудовых функций будет больше, что приведет к необходимости пересмотра формируемых профессиональных компетенций.

Произошли некоторые изменения в сроках обучения: продлить срок при обучении по индивидуальному плану теперь можно не более, чем на 6 месяцев.

Порядок набора в ординатуру ежегодно разрабатывается Министерством здравоохранения РФ. В ноябре 2022 года опубликован проект приказа Минздрава России «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры», который должен был вступить в силу с 1 марта 2023 года и действовать до 1 марта 2029 года [6]. Кардинальных изменений в условиях приема не ожидается. Однако в проекте впервые юридически закреплена обязанность поступающего в заявлении предоставлять сведения об отсутствии неисполненных обязательств по договорам о целевом обучении, за исключением случаев, когда с заказчиком заключен договор на освоение образовательной программы следующего уровня.

В 2023 году по специальности «Кардиология» сохраняется 100 % квота целевого приема, также предусмотрен прием в рамках договора об оказании платных образовательных услуг.

Вступительное испытание при поступлении в ординатуру проходит в форме тестирования, результат которого отражается в баллах. Помимо них поступающий в ординатуру может получить дополнительные баллы за индивидуальные достижения. Перечень критериев, за выполнение которых происходит начисление баллов в 2023 году не изменился по сравнению с 2022 годом [7].

Также в 2023 году должно продолжиться формирование законодательной базы для предоставления ординаторам права осуществлять медицинскую деятельность в качестве врачей-стажеров. Для обучающихся по программам ординатуры укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина», к которым относится «Кардиология», Минздрав России подготовил поправку в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» о праве ординаторов работать врачами-стажерами [8]. Порядок и условия допуска ординаторов к такой работе, согласно проекту, должен установить Минздрав России. Поправку

предполагается ввести в действие с 1 сентября 2024 года. Данная мера должна помочь решить проблему кадрового дефицита в отрасли, так как на 2022 год в подведомственных Минздраву России образовательных организациях проходили обучение по образовательным программам высшего образования 41 605 ординаторов.

Невозможно представить современное медицинское образование любого уровня без тренда на внедрение цифровых образовательных технологий. В России продолжает действовать федеральный проект «Цифровая образовательная среда» в рамках национального проекта «Образование», в ходе реализации которого к концу 2024 года планируется обеспечение организаций современным оборудованием, а также развитие цифровых сервисов и контента для образовательной деятельности [9]. Цифровые образовательные технологии – важнейшие компоненты всех направлений образовательного процесса, способствующие повышению эффективности учебной деятельности [10].

Таким образом, в настоящее время система подготовки врачей-кардиологов по программе ординатуры, как и система подготовки кадров высшей квалификации в целом, претерпевает значительную модернизацию: увеличен объем целевого приема, внедрен новый ФГОС, ориентированный на профессиональный стандарт, по которому начнется обучение уже с 1 сентября 2023 года, разрабатывается возможность допуска к медицинской деятельности учащихся в ординатуре в качестве врачей-стажеров, создается единая цифровая образовательная среда. Все это призвано решить проблему кадрового голода и повысить качество подготовки выпускников, но насколько будут эффективны принятые меры – покажет время.

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Конституция Российской Федерации : текст с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 1 июля 2020 года : [принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 года]. – Текст : электронный. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/ (дата обращения: 18.03.2023).
2. Российская Федерация. Постановления. О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» : Постановление Правительства № 2161 от 29 ноября 2022 года : [подписано Председателем Правительства 29 ноября 2022 года]. – Текст : электронный. – URL: <http://government.ru/docs/all/144518/> (дата обращения: 18.03.2023).
3. Российская Федерация. Указы. О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года : Указ Президента Российской Федерации № 254 : [подписан Президентом Российской Федерации 6 июня 2019 года]. – Текст : электронный. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_326419/ (дата обращения: 18.03.2023).
4. Министерство Здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Михаил Мурашко назвал ключевые задачи медицинского образования на собрании «Совета ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений». – Текст : электронный. – URL: <https://minzdrav.gov.ru/news/2022/10/28/19474-mihail-murashko-nazval-klyuchevye-zadachi-meditsinskogo-obrazovaniya-na-sobranii-soveta-rektorov-meditsinskih-i-farmatsevticheskikh-vyshshih-uchebnyh-zavedeniy> (дата обращения: 18.03.2023).

5. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология : Приказ Министерства образования и науки № 105 от 2 февраля 2022 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 11 марта 2022 года № 67704]. – Текст : электронный. – URL: http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&link_id=7&nd=602934842&bpa=cd000000&bpas=cd000000&intelsearch=%F4%E5%E4%E5%F0%E0%EB%FC%ED%FB%E9+%F1%F2%E0%ED%E4%E0%F0%F2++ (дата обращения: 18.03.2023).*
6. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры : Приказ Министерства здравоохранения № 212н от 11 мая 2017 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 7 июня 2017 года № 46976]. – Текст : электронный. – URL: <http://www.noav.ru/wp-content/uploads/2022/11/%D0%9E-%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BA%D0%B5-%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B5%D0%BC%D0%B0-%D0%BF%D0%BE-%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%BC%D0%B0%D0%BC-%D0%BE%D1%80%D0%B4%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B.pdf> (дата обращения: 18.03.2023).*
7. *Российская Федерация. Постановления. О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 12 марта 2022 года № 353 и признании утратившим силу отдельного положения постановления Правительства Российской Федерации от 12 сентября 2022 года № 1589 : Постановление Правительства № 63 от 23 января 2023 года : : [подписано Председателем Правительства 23 января 2023 года]. – Текст : электронный. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_438375/92d969e26a4326c5d02fa79b8f9cf4994ee5633b/ (дата обращения: 18.03.2023).*
8. *Российская Федерация. Законы. О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» : Федеральный закон № 315-ФЗ : [принят Государственной думой 16 июня 2021 года : одобрен Советом Федерации 21 июня 2021 года]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202107020011> (дата обращения: 18.03.2023).*
9. *Национальный проект «Образование». Федеральный проект «Цифровая образовательная среда» / Министерство просвещения Российской Федерации. – Текст : электронный. – URL: <https://edu.gov.ru/national-project/projects/cos/> (дата обращения: 18.03.2023).*
10. *Евдокимова, А. И. Цифровые образовательные ресурсы в профессиональной подготовке обучающихся ординатуры медицинского вуза / А. И. Евдокимова. – Текст : непосредственный // Человеческий капитал. – 2022. – Т. 2, № 5 (161). – С. 132–140.*

О НЕОБХОДИМОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ УНИВЕРСАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Калинина Екатерина Алексеевна,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения № 1, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Булычева Екатерина Владимировна,

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

Лозинская Татьяна Юрьевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ткаченко Инна Вячеславовна,

кандидат медицинских наук, доцент, декан подготовки кадров высшей квалификации, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Губанова Тамара Геннадьевна,

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

Аннотация. В статье представлена информация о пересмотре подхода к универсальным компетенциям согласно новым федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры (ФГОС ВО по программам ординатуры). В настоящее время выделяют пять групп универсальных компетенций: системное и критическое мышление, разработка и реализация проектов, командная работа и лидерство, коммуникация, самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение). Наименование универсальных компетенций представлено в ФГОС ВО по программам ординатуры. Образовательным организациям необходимо разработать самостоятельно

индикаторы достижения данных компетенций и внести изменения в учебный план подготовки ординаторов.

Ключевые слова: универсальные компетенции, ординаторы, образовательные стандарты.

ON THE NEED TO IMPROVE THE TRAINING OF RESIDENTS ON THE FORMATION OF UNIVERSAL COMPETENCIES

Kalinina Ekaterina Alekseevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Public Health and Healthcare No. 1, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

Bulycheva Ekaterina Vladimirovna,

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

Lozinskaya Tatiana Yuryevna,

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

Tkachenko Inna Vyacheslavovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Dean of Highly Qualified Personnel Training, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

Gubanova Tamara Gennadievna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, 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, Orenburg, Russia

Abstract. The article provides information on the revision of the approach to universal competencies in accordance with the new federal state educational standards of higher education – training of highly qualified personnel in residency programs (FGOS HE in residency programs). Currently, there are five groups of universal competencies: systemic and critical thinking, project development and implementation, teamwork and leadership, communication, self-organization and self-development (including health care). The name of universal competencies is presented in the Federal State Educational Standard for residency programs. Educational organizations need to independently develop indicators for achieving these competencies and make changes to the curriculum for training residents.

Keywords: universal competencies, residents, educational standards.

Министерство науки и высшего образования поэтапно обновляет ряд федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры (ФГОС ВО по программам ординатуры) по нескольким медицинским специальностям [1, 2].

Впервые дебютировали стандарты по 4 специальностям: «31.08.09 Рентгенология», «31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза», «31.08.18 Неонатология», «31.08.35 Инфекционные болезни». Прием на обучение в Оренбургском государственном медицинском университете (далее – университет) по указанным программам уже осуществлен 1 сентября 2022 года. В 2022–2023 годах вышли в свет еще 22 стандарта по специальностям, которые реализуются университетом в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности: «31.08.01 Акушерство и гинекология», «31.08.02 Анестезиология-реаниматология», «31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика», «31.08.07 Патологическая анатомия», «31.08.08 Радиология», «31.08.11 Ультразвуковая диагностика», «31.08.17 Детская эндокринология», «31.08.19 Педиатрия», «31.08.26 Аллергология и иммунология», «31.08.36 Кардиология», «31.08.37 Клиническая лабораторная диагностика», «31.08.42 Неврология», «31.08.43 Нефрология», «31.08.49 Терапия», «31.08.53 Эндокринология», «31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)», «31.08.58 Оториноларингология», «31.08.59 Офтальмология», «31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия», «31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье», «32.08.07 Общая гигиена», «32.08.12 Эпидемиология».

В новом поколении ФГОС ВО по программам ординатуры был сформирован новый подход к понятию «универсальные компетенции». Согласно любому вышедшему стандарту, в настоящее время образовательная организация должна устанавливать следующие универсальные компетенции (табл.) [3].

Таблица – Категории и наименования универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Под универсальными компетенциями понимается способность человека устанавливать связи между знанием и реальной ситуацией, осуществлять принятие верного образовательного направления и вырабатывать алгоритм действий по его реализации в условиях неопределенности, являющиеся основанием для других, более конкретных и предметно-ориентированных составляющих [4].

В самом общем виде универсальные компетенции можно определить как неспецифичные для работы в определенной профессии или отрасли, но очень важные для работы, образования и жизни в целом [5].

1. Системное и критическое мышление.

УК-1 – универсальна в любом виде деятельности и в любой профессии. УК-1 «Системное и критическое мышление» – это один из инструментов создания единого образовательного пространства, который является основой для развития и других компетенций. Критическое мышление и критический анализ ведут к развитию ответственности, коммуникативности, креативности, корпоративности, проектного мышления, саморазвития и самообразования. В процессе проектирования новых программ ординатуры в университете данную компетенцию было принято формировать при реализации профильной дисциплины и клинической практики по специальности.

2. Разработка и реализация проектов.

Сегодня актуальна потребность в созидательных, творческих, активных людях, способных анализировать, вносить предложения, принимать решения, отвечать за них. Развитие этих качеств личности возможно при формировании у ординаторов универсальной компетенции «Разработка и реализация проектов» (УК-2). Формирование данной компетенции в образовательных стандартах предусматривает овладение ординаторами проектными умениями разного уровня, связанными с их профессиональной деятельностью, которые могут быть усвоены при изучении впервые введенной дисциплины «Основы менеджмента» и во время прохождения клинической практики по специальности.

3. Командная работа и лидерство.

В любой сфере общественной жизни нужны инициативные, творческие, умеющие взять на себя ответственность люди. Люди, которые способны и готовы создать и работать в команде с разным количеством участников и дифференцированным уровнем задач, способные повысить эффективность работы команды и ее производительность. Формирование данной компетенции включено в процесс подготовки ординаторов на таких дисциплинах, как «Основы менеджмента» и «Педагогика».

4. Коммуникация.

Коммуникация – один из ключевых навыков XXI века. В современном мире сложно представить себе жизнь специалиста в той или иной области без коммуникации. Навыки общения нужны любому человеку, чтобы успешно адаптироваться и социализироваться в обществе, осуществлять деловые и профессиональные контакты. Формирование коммуникативной компетенции необходимо при подготовке кадров высшей квалификации для решения коммуникативных задач в профессиональной деятельности. Профессия врача напрямую связана с процессом общения с пациентами, коллегами.

В третьем тысячелетии огромное внимание уделяется процессам информатизации. Конечно, с развитием IT-технологий коммуникация также шагнула на совершенно иной уровень. Теперь специалист должен мгновенно реагировать на новые вызовы, ко-

торые ставит перед ним общество. На первый план выдвигается способность человека взаимодействовать с другими людьми, умение работать в коллективе, рассматривать проблему с разных точек зрения и договариваться в принятии какого-либо решения. Именно от этого зачастую зависит успешность того или иного проекта. Указанную компетенцию формируют профильная дисциплина специальности «Симуляционный курс», а также «Основы менеджмента».

5. Самоорганизация и саморазвитие, в том числе здоровьесбережение.

Современное общество характеризуется стремительным развитием науки и техники, появлением новых информационных технологий, коренным образом преобразующих жизнь людей. Востребованным и конкурентоспособным становится профессионально мобильный работник, способный проявлять компетентность самоорганизации и саморазвития. Формирование потребности и умения заниматься саморазвитием и самоорганизацией – важная задача современного высшего образования. Важнейшим условием саморазвития является практическая деятельность, направленная на самоизменение, саморегуляцию и самоорганизацию своего поведения, самосовершенствование своих профессиональных и личностных качеств. «Основы менеджмента» и профильная дисциплина специальности – также платформа формирования УК-5.

Таким образом, ФГОС ВО по программам ординатуры 2021–2023 годов более сложны по сравнению с действующими образовательными стандартами не только по причине необходимости самостоятельного определения университетом профессиональных компетенций на основе профессиональных стандартов, но и также установления в программе ординатуры индикаторов достижения всех компетенций в условиях отсутствия примерных основных образовательных программ ординатуры. Для формирования универсальных компетенций необходимо включение новых дисциплин в программу подготовки ординаторов и пересмотр существующих дисциплин, а также клинических практик. Данные мероприятия были проведены в связи с разработкой новых программ ординатуры в университете по специальностям «31.08.09 Рентгенология», «31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза», «31.08.18 Неонатология», «31.08.35 Инфекционные болезни» и заключались в пересмотре рабочих программ профильных дисциплин, а также введение новой дисциплины «Основы менеджмента».

Список литературы

1. *Иванюк, М. Минобрнауки утвердило ряд образовательных стандартов по программам ординатуры / М. Иванюк. – Текст : электронный // Медвестник. – 2022. – URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Minobrnauki-utverdilo-ryad-obrazovatelnyh-standartov-po-programmam-ordinatury.html> (дата обращения: 20.03.2023).*
2. *Бодров, А. В. Ординатура: на пути к новым федеральным государственным образовательным стандартам / А. В. Бодров. – Текст : электронный // Российское Общество Специалистов Медицинского Образования. – 2021. – Т. 12, № 1. – URL: <https://www.rosmedobr.ru/journal/2021/ordinatura-na-puti-k-novym-federalnym-gosudarstvennym-obrazovatelnyim-standartam/> (дата обращения: 20.03.2023).*

3. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология : Приказ Министерства науки и высшего образования № 95 от 2 февраля 2022 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 11 марта 2022 года № 67708]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202203140018> (дата обращения: 20.03.2023).*
4. *Проблемы оценивания результатов обучения при компетентностном задании требований к выпускнику вуза / Д. В. Пузанков, Н. Н. Кузьмин, А. А. Шехонин [и др.]. – Текст : непосредственный // Квалиметрия в образовании: методология, методика, практика : материалы XI Симпозиума. – Москва, 2006. – С. 25–28.*
5. *Измерение и оценка сформированности универсальных компетенций обучающихся при освоении образовательных программ бакалавриата, магистратуры, специалитета : коллективная монография / под научным редактированием д. п. н. И. Ю. Тархановой. – Ярославль : РИО ЯГПУ, 2018. – 383 с. – Текст : непосредственный.*

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИН «ПСИХИАТРИЯ», «СОЦИАЛЬНАЯ ПСИХИАТРИЯ» ПРИ ПОДГОТОВКЕ КЛИНИЧЕСКИХ ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХОТЕРАПИЯ»

Катан Евгения Александровна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрены особенности подготовки врачей-психотерапевтов в соответствии с предъявляемыми им требованиями ФГОС при освоении профессиональных компетенций. Рассмотрены задачи освоения дисциплин «Психиатрия» и «Социальная психиатрия». Отмечено: качественное и осознанное усвоение профессиональных компетенций по дисциплинам «Психиатрия» и «Социальная психиатрия» способно дифференцировать терапевтический диапазон специалиста, работающего с уникальным и неповторимым человеком, а не с диагнозом.

Ключевые слова: подготовка высших кадров в ординатуре, преподавание предметов психиатрии, профессиональные компетенции.

COMPETENCE-BASED APPROACH IN THE DEVELOPMENT OF THE DISCIPLINES «PSYCHIATRY», «SOCIAL PSYCHIATRY» IN THE PREPARATION OF CLINICAL RESIDENTS IN THE SPECIALTY «PSYCHOTHERAPY»

Katan Evgeniya,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry and Narcology of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg

Abstract. The article discusses the features of the training of psychotherapists in accordance with the requirements of the Federal State Educational Standard for the development of professional competencies. The tasks of mastering the disciplines «Psychiatry» and «Social Psychiatry» are considered. It is noted that the qualitative and conscious assimilation of professional competencies in the disciplines of «Psychiatry» and «Social Psychiatry» helps to differentiate the therapeutic range of a specialist working with a unique and inimitable person, and not with a diagnosis.

Keywords: training of senior staff in residency, teaching of psychiatry subjects, professional competencies.

Особенностью профессии «психотерапевт» в России является то, что в силу известных социально-экономических причин она не развивалась непрерывно и поступательно, как это происходило на Западе. Это профессия, которой «не повезло» на определенном отрезке отечественной истории, но которая «наверстывает» то, что в иных странах создавалось на протяжении столетия [5].

В нашей стране профессия психотерапевта формировалась и развивалась в рамках медицины и, как следствие, в настоящее время законодательно закреплена в качестве субспециальности в психиатрии. Это далеко не в полной мере отражает сложившуюся ситуацию в этой области, т. к. последние десятилетия происходила активная экспансия психотерапии и ее методов в неклиническую среду, в частности в практическую психологию [3, 4]. Профессия психотерапевта сегодня успешно складывается в самостоятельную профессию, весьма востребованную современным обществом, и по праву претендует на независимость от тех профессий в рамках психологии и медицины (психиатрии), частью которых она до сих пор традиционно считается [1].

Во многом этим объясняется то количество вопросов, на которые в настоящее время требуется получить ответ: является ли психотерапия самостоятельной профессией, кто может быть психотерапевтом, какова сфера профессиональной компетенции психотерапевта, какое образование он должен иметь.

В. С Ястребов, О. А. Митина [7] выделили значимые индивидуально-психологические аспекты личности специалистов для работы в психиатрии. Наиболее весомыми оказались характеристики морально-этической сферы (28,3 %), сферы волевого регулирования поведения (23,2 %) и коммуникативных навыков (17,5 %). К личностным характеристикам специалиста, работающего с психическими расстройствами, необходимым для успешной работы, относятся: ориентация в работе на морально-этические ценности (гуманность, доброта, милосердие и т. д.), гибкая стратегия поведения, личностные качества. Среди личностных качеств особое место принадлежит коммуникативной компетентности. Коммуникативная компетентность включает: эмпатию, аффилиацию (потребность в других людях), эмоциональную стабильность, сенситивность к отвержению (способность воспринимать негативное отношение окружающих, в том числе и пациентов), коммуникативную толерантность (способность переносить нежелательные или отрицательные особенности пациентов), способность к рефлексии (стремление к оценке субъективного мира больного).

Следует различать термины «компетентность» – владение, обладание человеком соответствующей компетенцией, включающей его личностное отношение к ней и предмету деятельности, «компетенция» – совокупность взаимосвязанных качеств личности (знаний, умений, навыков, способов деятельности), задаваемых по отношению к определенному кругу предметов и процессов и необходимых для качественной продуктивной деятельности по отношению к ним.

В настоящее время общество и профессиональное сообщество интересуют не только время, затраченное на обучение, но и приобретенные профессиональные умения, знания и навыки. Вследствие этого особый акцент в разработанных программах сде-

лан на формулировании универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций. Программы аспирантуры и ординатуры составляются из модулей (базовая и вариативная части). Выбор модулей диктуется спецификой поставленных образовательных задач. В программу подготовки ординаторов по специальности «Психотерапия» вошли такие модули базовой части, как «Психиатрия», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Патология», «Неотложные состояния в психиатрии». Каждый из этих разделов по сути является самостоятельной дисциплиной. В связи с этим вариативная часть позволяет включать дополнительные, актуальные и необходимые, на взгляд авторов-составителей, образовательные темы разной компетенции. Это способствует более полному освещению именно тех тематик, которые активно разрабатываются на обучающей кафедре, и трансляция их молодым специалистам становится более доступной. Так, в частности, программа подготовки врачей-ординаторов по специальности «Психотерапия» укрупнена циклами в области клинической психологии, клинической психиатрии и социальной психиатрии. За счет расширения образовательных модулей у будущих психотерапевтов возникает возможность более глубокого ознакомления с профессией и развития реальных практических представлений о специфике деятельности врача-психотерапевта на разных отраслевых участках компетенции. В ходе занятий по дисциплинам «Психиатрия», «Социальная психиатрия» на кафедре психиатрии и наркологии с клиническими ординаторами, обучающимися на психотерапевта, проходит освоение компетенций, в том числе общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК). Их освоение должно полностью соответствовать федеральному государственному образовательному стандарту [5].

В задачи освоения дисциплины базовой части «Психиатрия» ординатуры по специальностям 31.08. 22 «Психиатрия» входит:

- обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений психических расстройств, лабораторных методов исследований, определения методов и средств специфической профилактики, специфического лечения с учетом современных достижений медицины;
- сформировать профессиональные знания, умения, навыки у врача специалиста по психиатрии с целью самостоятельного ведения больных с психическими расстройствами;
- совершенствовать знания, умения, навыки по клинической диагностике, оценке результатов исследований в диагностике и дифференциальной диагностике, а также выборе адекватного лечения;
- совершенствовать знания, умения, навыки по первичной, вторичной, третичной профилактике психических расстройств;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-психотерапевту свободно ориентироваться в вопросах возникновения, развития и профилактики психических расстройств.

Клинический ординатор, освоивший программу дисциплины «Психиатрия» в полном объеме (табл. 1), должен обладать профессиональными компетенциями:

Таблица 1 – Объем дисциплины «Психиатрия» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Курс	Курс
		1	2
Аудиторная работа	24	36	–
Лекции	2	2	–
Практические занятия	14	14	–
Контроль самостоятельной работы	8	8	–
Самостоятельная работа	48	48	–
Промежуточная аттестация	Зачет	Зачет	–
Общая трудоемкость – 72 часа, что соответствует 2 ЗЕ			

Профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

Диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

Лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6).

Реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

Организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

В задачи дисциплины «Социальная психиатрия» ординатуры по специальностям 31.08.22 «Психотерапия» входят:

изучение влияния макросоциальных факторов и микросоциальных факторов на психическое здоровье, возрастных особенностей влияния социальных факторов на психическое здоровье, влияния экологических факторов на психическое здоровье; изучение особенностей психического здоровья и психических расстройств у представителей различных социально-профессиональных групп населения; изучение механизмов формирования, клиники и динамики психических расстройств, обусловленных социальным стрессом; изучение психиатрических последствий чрезвычайных ситуаций; изучение возможностей социальных воздействий в терапии, реабилитации и профилактике психических расстройств; изучение социальных последствий психических заболеваний; разработка систем социальной поддержки психически больных, программ охраны и укрепления психического здоровья населения; изучение отношения общества к психически больным, разработка методов психиатрического просвещения населения;

формирование профессиональных знаний, умений, навыков по определению показаний к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

совершенствование знаний, умений, навыков по назначению медико-социальной экспертизы как механизма вторичной и третичной профилактики психических расстройств; совершенствование знаний по первичной, вторичной, третичной профилактике психических расстройств.

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Социальная психиатрия» в полном объеме (табл. 2), должен обладать профессиональными компетенциями:

Таблица 2 – Объем дисциплины «Социальная психиатрия» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Курс	Курс
		1	2
Аудиторная работа	36	36	–
Лекции	2	2	–
Практические занятия	22	22	–
Контроль самостоятельной работы	12	12	–
Самостоятельная работа	72	72	–
Промежуточная аттестация	Зачет	Зачет	–
Общая трудоемкость – 108 часов, что соответствует 3 ЗЕ			

Профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).

Реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

Психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

Организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Занятия проводятся в Областной клинической психиатрической больнице № 2. На первом занятии клинический ординатор знакомится с пациентом, осуществляет сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни, проводит первичный осмотр, выставляет предварительный диагноз и назначает план обследования и лечения. Целью данного занятия является проработка у клинического ординатора практических навыков, освоенных ранее на додипломном цикле «Психиатрия». Новым является введение новых деменсиональных методик оценки психических расстройств для описания status praesens в психиатрии: Комбинированное международное диагностическое интервью, Краткий международный нейропсихиатрический опросник, Психиатрический диагностический скрининговый опросник. Это способствует развитию умения предположить предварительный диагноз и разработать план обследования и лечения. В последующие занятия клинический ординатор проводит ежедневный осмотр пациента, в ходе которого он заполняет документацию в виде дневника, где отражает основную информацию по динамике психического состояния пациента, выполненные исследования и при необходимости проводит контроль лечения. Формой контроля данной работы является готовая учебная история болезни, 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.

Так же происходит оценка качества жизни и социального функционирования пациентов с использованием Опросника качества жизни больных с психическими расстройствами (The Quality of Life Interview), Шкалы глобального функционирования (англ. Global Assessment of Functioning Scale, сокр. GAF или Global Assessment Scale, сокр. GAS). Это необходимо для прогнозирования тяжести заболевания, его динамики, особенностей психопатологической симптоматики и формирования у пациента ответственности за свое социальное поведение.

Вторым методом контроля освоения профессиональных компетенций клинических ординаторов является клинический разбор пациента на занятии. Группа вместе с преподавателем и заведующим отделением осуществляет осмотр пациента с психическим расстройством, подходящим к теме проводимого занятия. Каждому клиническому ординатору предоставляется возможность демонстрации практических навыков (опроса, осмотра, анализа результатов параклинических исследований). После осмотра проводится краткий обзор данного клинического случая. Таким образом, в полном объеме клиническими ординаторами осваиваются заявленные в образовательной программе по дисциплине «Психиатрия» общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Заключение. Изучение психиатрии и социальной психиатрии будущими врачами-психотерапевтами способствует сближению медицинской и немедицинской (психологической) психотерапии в целях и задачах: к избавлению от симптомов (страхи, навязчивые состояния) добавляется работа с их причинами за счет психологической проработки проблем, улучшения качества жизни в целом, личностного роста, обретения гармонии. Расширяется арсенал психотерапевтических средств: помимо применения лекарственных препаратов, физиотерапии, осуществляется перепросмотр истории жизни, диалог, работа с образами, работа со сновидениями, телесные практики, обучение новым социальным навыкам. Меняется фокусировка отношений в терапевтической паре на ресурсах и потенциальных возможностях, процессе, взаимодействии психотерапевта и клиента, а не только на симптомах болезни [2].

Именно качественное и осознанное усвоение профессиональных компетенций по дисциплинам «Психиатрия» и «Социальная психиатрия» способно дифференцировать терапевтический диапазон специалиста, работающего с уникальным и неповторимым человеком, а не с диагнозом.

Список литературы

1. Горобец, Н. Л. Специфика профессиональной деятельности психотерапевта в контексте интегративного подхода к психотерапии : специальность 19.00.03 «Психология труда, инженерная психология, эргономика» : диссертация на соискание ученой степени кандидата психологических наук / Горобец Наталья Леонидовна ; Институт психологии Российской академии наук. – Москва : Институт психологии РАН, 2008. – 235 с. – Место защиты: Институт психологии РАН. – Текст : непосредственный.
2. Каган, В. Е. Границы психотерапии / В. Е. Каган. – Текст : непосредственный // Независимый психиатрический журнал. – 1995. – Вып. 2. – С. 11–16.
3. Карвасарский, Б. Д. Развитие методов подготовки кадров и повышения квалификации в области психотерапии в СССР / Б. Д. Карвасарский, В. А. Ташлыков. – Текст : непосредственный // Групповая психотерапия / под редакцией Б. Д. Карвасарского, С. Ледера. – Москва : Медицина, 1990. – С. 357–365.
4. Макаров, В. В. Избранные лекции по психотерапии / В. В. Макаров. – Москва : Академический проект ; Екатеринбург : Деловая книга, 2000. – 432 с. – Текст : непосредственный.

5. Махнач, А. В. Актуальные вопросы профессионального отбора и обучения профессии «психотерапевт» / А. В. Махнач. – Текст : непосредственный // Консультативная психология и психотерапия. – 2011. – Т. 19, № 2. – С. 192–219.
6. Сайфутдинов, Р. И. Методы освоения профессиональных компетенций в ходе изучения дисциплины «Факультетская терапия» / Р. И. Сайфутдинов, О. В. Бугрова, А. Р. Сулейманова. – Текст : непосредственный // Медицинское образование. Пути повышения качества : сборник научных статей IV Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием / под редакцией Т. В. Чернышевой. – Оренбург, 2022. – С. 112–116.
7. Ястребов, В. С. Специалисты психиатрического коллектива : Особенности работы, профессиональное взаимодействие, личностные характеристики и межличностное взаимодействие : методические рекомендации / В. С. Ястребов, О. А. Митина. – Москва : МАКС-Пресс, 2012. – Текст : непосредственный.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
КАК ТОЧКА РОСТА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
И РЕГИОНАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

СИСТЕМА ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ В ПОСЛЕДИПЛОМНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВРАЧЕЙ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ

Акимов Александр Владимирович,

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

Аникин Максим Игоревич,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой оториноларингологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Высшее медицинское образование и проблемы последипломного образования врачей постоянно в центре внимания потому, что медицинские кадры – это наиболее значимая часть ресурсов здравоохранения. По степени их подготовки можно судить об эффективности всей системы здравоохранения. Практическая подготовка является частью профессиональной подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования. Она направлена на закрепление в реальных условиях тех умений и навыков, которые обучающиеся приобретают в процессе аудиторных и внеаудиторных занятий. Внедрение методов дистанционного обучения требует определенных усилий в освоении и создании компьютерных обучающих программ, электронных учебников, учебных пособий и тестовых программ. Ведущей концепцией современного лечебного процесса является высокая эффективность лечения, сокращение сроков пребывания пациентов в стационаре и на больничном листе за счет использования высоких технологий, расширения практических навыков врачей-оториноларингологов, проходящих обучение на кафедре.

Ключевые слова: медицинское образование, практическая подготовка, дистанционное обучение, повышение квалификации.

THE SYSTEM OF PEDAGOGICAL APPROACHES IN THE POSTGRADUATE EDUCATION OF DOCTORS – OTORHINOLARYGOLOGISTS

Akimov Alexander Vladimirovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Otorhinolaryngology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Anikin Maxim Igorevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Otorhinolaryngology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Abstract. Higher medical education and the problems of postgraduate education of doctors are constantly in the spotlight because medical personnel are the most significant part of healthcare resources. About the degree of their preparation one can judge the effectiveness of the entire health care system. Practical training is part of professional training in the main educational programs of secondary higher and postgraduate medical and pharmaceutical education. It is aimed in real conditions those skills that students acquire in the process of classroom and extracurricular activities. The introduction of distance learning methods requires some effort with the development and creation of computer training programs electronic textbooks manuals and test programs. The leading concept of the modern medical process is the high efficiency of treatment, reducing the length of stay of patients in the hospital and on sick leave through the use of high technology and expanding the practical skills of otorhinolaryngologists trained at the department.

Keywords: medical education, practical training, distance learning, advanced training.

Высшее образование является одним из ведущих факторов социального и экономического развития. Высшее медицинское образование и проблемы последиplomного образования врачей постоянно в центре внимания, потому что медицинские кадры наиболее значимая часть ресурсов здравоохранения. По степени их подготовки можно судить об эффективности всей системы здравоохранения. Увеличение потребности в высококвалифицированных кадрах врачей-оториноларингологов требует изменения подходов к проведению циклов повышения квалификации врачей.

Практическая подготовка является частью профессиональной подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования. Она направлена на закрепление в реальных условиях тех компетенций, умений и навыков, которые обучающиеся осваивают в процессе аудиторных и внеаудиторных занятий. В целом практика направлена на дальнейшее углубление знаний и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

В процессе прохождения ординатуры врачи получают информацию о методах лечения и лекарственных средствах, которые используются на момент обучения. Однако уже через пять или семь лет эти знания устаревают и их недостаточно для профессиональной компетентности. Дальнейшая подготовка врачей-оториноларингологов проводится на аттестационных циклах института дополнительного профессионального образования. Они включены в национальную систему непрерывного профессионального обучения, в которой помимо сертификационных циклов необходимо набрать определенное количество кредитов за участие в работе научно-практических конфе-

ренций, в проведении научно-исследовательской работы, посещении краткосрочных тематических усовершенствований.

Обучение взрослого человека определяется стремлением достичь новых профессиональных знаний и получить сертификат, который позволит продолжить свою врачебную деятельность. Сформировавшийся врач имеет свой жизненный и профессиональный опыт, поэтому одним из методов современного последиplomного образования является диалог в проведении лекций и семинаров. Такие формы проведения занятий, даже в дистанционной форме, позволяют установлению доверительных отношений между преподавателем и слушателем и позволяют обмениваться практическим опытом.

Последиplomное образование и повышение квалификации оториноларингологов невозможно в современных условиях без информационных и коммуникационных технологий. Дистанционные технологии находят все большее применение в образовательном процессе.

Сегодня на базе вуза имеются ряд электронных образовательных ресурсов. Применение технологий дистанционного обучения позволяет организовать учебный процесс без отрыва от производства, в удобное для врача время. Дистанционное обучение допускает одновременное обращение ко многим источникам информации, общение друг с другом и преподавателем. Однако внедрение методов дистанционного обучения требует определенных усилий в освоении и создании компьютерных обучающих программ, электронных учебников, учебных пособий и тестовых программ.

Дистанционное обучение не способно в полной мере заменить традиционные формы обучения медицинским специальностям, требующим умения выполнять лечебные манипуляции, которые иногда связаны с жизнью пациента.

Цель производственной практики – изучение форм и методов организации оториноларингологической помощи, особенностей функционирования различных структурных подразделений оториноларингологической службы и овладение современными методами диагностики, лечения и профилактики лор-заболеваний.

Вопросам отработки практических навыков на кафедре оториноларингологии уделяется основное внимание, поскольку врачи-оториноларингологи будут использовать в дальнейшей своей работе практические навыки, которые были приобретены в процессе работы с пациентами, находящимися на лечении в клинике. Эти практические навыки включают основные манипуляции и операции на лор-органах, с которыми врачи встречаются в повседневной практике, от проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца до выполнения трахеотомии в условиях экстренной помощи больному. Врачи-оториноларингологи под руководством преподавателя изучают модули по темам патологии лор-органов, а затем усваивают технологию оперативного лечения.

Проходящие специализацию врачи часто привлекаются к участию в операциях в качестве ассистента, осваивая, непосредственно, технику хирургического лечения конкретной лор-патологии. Методами контроля практических навыков являются по-

стоянное наблюдение преподавателя во время работы врача с больным и тестирование с решением ситуационных задач по различным разделам оториноларингологии.

Особое значение практическая подготовка врача-оториноларинголога приобретает в новых условиях подготовки специалиста к первичной аккредитации. Эти задачи успешно решаются кафедрой совместно с преподавателями симуляционного центра, где врачи-оториноларингологи отрабатывают необходимые практические навыки на тренажерах и муляжах.

В современной жизни лор-специалисту придется работать в условиях повышенной настороженности к вирусным заболеваниям. В связи с этим в апреле 2020 года многие врачи-оториноларингологи прошли цикл дистанционного обучения повышения квалификации по вопросам тактики врача в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Таким образом, современная система подготовки врачей должна формировать потребность в самостоятельном непрерывном овладении профессиональными знаниями и навыками специальности. Уровень профессиональной подготовки врача-оториноларинголога напрямую зависит от профессиональной подготовки преподавателя. Поэтому актуальной задачей для преподавателей кафедры является постоянное повышение своей профессиональной компетенции и использование в образовательном процессе новых технологий.

Непрерывное повышение уровня практической подготовки специалистов на последипломном этапе – основная цель преподавателей кафедры. Ведущей концепцией современного лечебного процесса является высокая эффективность лечения, сокращение сроков пребывания пациентов в стационаре и на больничном листе за счет использования высоких технологий и расширения практических навыков врачей – оториноларингологов, проходящих обучение на кафедре. Совершенствование учебно-методического обеспечения врачей является важной задачей при организации учебного процесса последиplomного образования на кафедре оториноларингологии.

Список литературы

1. Есауленко, И. Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе / И. Э. Есауленко, А. Н. Пашков, И. Е. Плотникова. – Текст : непосредственный // Международный журнал экспериментального образования. – 2011. – № 12. – С. 30–31
2. Плотникова, И. Е. Реализация компетентностного подхода в системе повышения квалификации научно-педагогических работников медицинского вуза / И. Е. Плотникова, А. А. Филозов, С. Ю. Комова. – Текст : непосредственный // Наука и бизнес: пути развития. – 2014. – № 6 (36). – С. 11–14.

**ОПЫТ ПОДГОТОВКИ
ВРАЧЕЙ – АЛЛЕРГОЛОГОВ-ИММУНОЛОГОВ В СИСТЕМЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В ОРЕНБУРГСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ
УНИВЕРСИТЕТЕ**

Алеманова Галина Дмитриевна,

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

Аннотация. В статье представлены вопросы подготовки врачей – аллергологов-иммунологов в системе дополнительного профессионального образования в Оренбургском государственном медицинском университете, результаты первичной специализированной аккредитации врачей – аллергологов-иммунологов на базе аккредитационного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

Ключевые слова: дополнительное профессиональное образование, аллергология, иммунология, аккредитация.

**EXPERIENCE TRAINING OF ALLERGOLOGISTS-IMMUNOLOGISTS
IN THE SYSTEM OF ADDITIONAL PROFESSIONAL EDUCATION
AT THE «ORENBURG STATE MEDICAL UNIVERSITY»**

Alemanova Galina Dmitrievna,

MD, Professor of the Department of Children's Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Popova Larisa Yurievna,

MD, Professor, Head of the Department of Children's Diseases, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The article presents the questions of the training of allergologists-immunologists in the system of additional professional education at the Orenburg State Medical University, the results of the primary specialized accreditation of doctors «Allergists-Immunologists» on the basis of the accreditation center of the FGBOU BO «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of Russia.

Keywords: additional professional education, allergology, immunology, accreditation.

В соответствии с необходимостью подготовки врачей – аллергологов-иммунологов в РФ для практического здравоохранения и решения современных задач в области улучшения здоровья населения активно ведется подготовка квалифицированного врача – аллерголога-иммунолога по новому профессиональному стандарту (2018 г.). Врач – аллерголог-иммунолог (детский, взрослый) должен обладать профессиональными компетенциями для самостоятельной профессиональной деятельности, что имеет первостепенное значение.

В Оренбургском государственном медицинском университете на кафедре детских болезней с 2014 года проводится подготовка врачей – аллергологов-иммунологов. Обучение специалистов ведется коллективом кафедры. Все преподаватели имеют сертификаты и аккредитованы по специальности «Аллергология, иммунология».

Подготовка квалифицированного врача – аллерголога-иммунолога, готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности, проводится по программам ординатуры или дополнительной программе профессиональной переподготовки на основе профессионального стандарта. Обучение по программе ординатуры осуществляется в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом. Сотрудники кафедры принимали непосредственное участие в разработке тестовых федеральных программ для проведения квалификационного экзамена по специальности «Аллергология и иммунология». Профессиональный стандарт врача – аллерголога-иммунолога (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 года № 138н «Об утверждении профессионального стандарта врач – аллерголог-иммунолог») содержит обобщенные трудовые функции по «Оказанию медицинской помощи населению по профилю «Аллергология и иммунология» и условия допуска к работе.

На кафедре детских болезней по специальности «Аллергология и иммунология» прошли обучение и процедуру первичной специализированной аккредитации 10 клинических ординаторов, которые успешно работают в лечебных учреждениях города Оренбурга, Москвы.

Главную свою задачу на современном этапе кафедра видит в подготовке врачей и повышении их квалификации в вопросах аллергологии и иммунологии. С этой целью сотрудниками кафедры подготовлены и успешно реализуются дополнительные программы профессиональной переподготовки (ПП) и повышения квалификации (ПК): ДПП ПП «Аллергология-иммунология» – 576 ч, ДПП ПК «Аллергология-иммунология» – 144 ч.

С 2020 года разработаны новые тематические программы повышения квалификации и для врачей других специальностей: «Вакцинация у детей» – 36 часов по специальности «Педиатрия» (с 2020 года прошли обучение 12 педиатров). Разработана рабочая программа цикла «Терапия генно-инженерными биологическими препаратами» – 36 часов для врачей следующих специальностей: «Аллергология-иммунология», «Пульмонология», «Ревматология», «Гастроэнтерология», «Дерматовенерология», «Гематология». Данный цикл востребован во всех регионах России для специалистов, которые оказывают высокотехнологическую помощь с применением генно-инженерных биологических препаратов (в 2021 г. прошли обучение 2 врача из г. Санкт-Петербурга).

В рамках непрерывного медицинского профессионального образования на кафедре детских болезней разработаны программы со сроком освоения 576 ч / 144 ч / 36 ч по специальностям: «Аллергология-иммунология», «Педиатрия», «Пульмонология», «Ревматология», «Гастроэнтерология», «Дерматовенерология», «Гематология», которые размещены на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования (НФМО) Минздрава РФ:

- ДПП ПК «Аллергология-иммунология» – 144 ч.
- ДПП ПП «Аллергология-иммунология» – 576 ч.
- ДПП ПК «Вакцинация у детей» – 36 ч.
- ДПП ПК «Терапия генно-инженерными биологическими препаратами» – 36 ч.

Формы обучения:

- очная с применением дистанционных образовательных технологий, метода симуляционного обучения и стажировки;
- заочная с применением дистанционных образовательных технологий;
- очная с применением дистанционных образовательных технологий и со стажировкой;
- очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения.

Целевая аудитория: аллергологи-иммунологи, педиатры и врачи других специальностей. Стажировка по оказанию медицинской помощи населению по профилю «Аллергология и иммунология» осуществляется под контролем куратора практики на клинических базах ГАУЗ «ООКБ № 2», ГАУЗ «ОДКБ», ГАУЗ «ДГКБ», клиники ОрГМУ.

Обучающий симуляционный курс проводится на базе аккредитационного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, в рамках которого проводятся обучающие тренинги для подготовки специалистов к аккредитации.

Приказом Минздрава России от 2 июня 2016 года № 334н утверждено Положение об аккредитации специалистов, раскрывающее понятие аккредитации специалиста, определяющие категории лиц, подлежащих этой процедуре.

Особые правила проведения аккредитации специалиста в 2020–2021 годах из-за сложившейся эпидемиологической обстановки утверждены приказами:

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.08.2020 г. № 891н «Об особенностях проведения аккредитации специалиста в 2020 году»;

– приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.02.2021 г. № 40н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году».

Аккредитуемому предоставлялась возможность подачи документов, требуемых для прохождения процедуры аккредитации специалиста, в аккредитационную подкомиссию посредством электронной почты. Аккредитация проводится при прохождении аккредитуемым последовательных этапов.

Первичная аккредитация (тестирование, оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях, решение ситуационных задач).

Первичная специализированная аккредитация (тестирование, практико-ориентированный этап (оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях и (или) решение ситуационных задач).

Периодическая аккредитация (оценка портфолио).

Тестирование – I этап аккредитации специалистов.

Тестирование проводилось в дистанционном режиме с использованием программы Microsoft Teams. Члены аккредитационной подкомиссии обеспечили идентификацию личности и весь этап тестирования.

Практико-ориентированный этап – II этап аккредитации специалистов.

Для оценки практических навыков (умений) в смоделированных условиях были развернуты следующие станции:

Станция 1 «Сбор жалоб и анамнеза».

Станция 2 «Проведение и оценка скарификационных тестов с аллергенами».

Станция 3 «Физикальное обследование пациента (дыхательная система)».

Станция 4 «Экстренная медицинская помощь».

Станция 5 «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых».

Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами аккредитационной подкомиссии путем заполнения оценочных листов. Ситуационные задачи комплектуются путем случайной выборки из Единой базы оценочных средств.

Оценка результатов прохождения этапов аккредитации специалиста оформляется протоколами заседаний аккредитационной комиссии. Приказ о составе аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Аллергология и иммунология» размещается на официальном сайте аккредитационного центра.

Сведения о лицах, прошедших аккредитацию специалиста, вносятся Министерством здравоохранения Российской Федерации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

На кафедре детских болезней Оренбургского государственного медицинского университета в 2020–2021 гг. прошли этап первичной специализированной аккредитации по специальности «Аллергология и иммунология» 3 специалиста.

Итоги первичной специализированной аккредитации по специальности «Аллергология и иммунология» (в 2020–2021 годах): в 2020–2021 гг. к первичной специ-

ализированной аккредитации было допущено 3 врача. **Результаты подготовки были высокими.** Тестирование (дистанционно) и практико-ориентированный этап (оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях с первой попытки сдали 100 % аккредитуемых (**3 специалиста**). Аккредитовано 100 % специалистов аллергологов-иммунологов.

Врач – аллерголог-иммунолог после обучения по программе ординатуры или дополнительной программе профессиональной переподготовки и прохождения процедуры первичной специализированной аккредитации приступает к своей профессиональной деятельности.

Таким образом, в Оренбургском государственном медицинском университете подготовка врачей – аллергологов-иммунологов проводится согласно современным требованиям и профессиональному стандарту с применением образовательных циклов профессиональной переподготовки, симуляционных технологий. На кафедре детских болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России в рамках непрерывного профессионального образования разработаны и используются программы с различным сроком освоения по различным специальностям для успешной реализации образовательной траектории врача – аллерголога-иммунолога. Кафедра детских болезней успешно проводит обучение по программам ординатуры или дополнительной программе профессиональной переподготовки (ПП) по специальности «Аллергология и иммунология».

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ : редакция от 13 июля 2015 года, с изменениями от 30 сентября 2015 года : [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/
2. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Положения об аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения № 1081н от 22 ноября 2021 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 30 ноября 2021 года № 66115]. – Текст : электронный. – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=408702>
3. Российская Федерация. Приказы. Об особенностях проведения аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения № 20н от 21 января 2022 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 27 января 2022 года № 67020]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202201270003>
4. Российская Федерация. Приказы. Об особенностях проведения аккредитации специалиста в 2020 году : Приказ Министерства здравоохранения № 891н от 24 августа 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 17 сентября 2020 года № 59942]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202009180026>
5. Российская Федерация. Приказы. Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году : Приказ Министерства здравоохранения № 40н от 2 февраля 2021 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 4 февраля 2021 года № 62382]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202102040040>

**ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ
В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ
ФГБОУ ВО ОрГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

Артемова Наталья Эдуардовна,

доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Шукина Лариса Михайловна,

доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Шевель Виктор Анатольевич,

доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Сайфутдинов Рустам Ильхамович,

заведующий кафедрой факультетской терапии и эндокринологии, доктор медицинских наук, профессор, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Турмухамбетова Балслу Турмурадовна,

доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Щавелева Лариса Алексеевна,

ассистент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Толкачев Игорь Михайлович,

ассистент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лейзерман Виталий Григорьевич,

ассистент кафедры факультетской терапии и эндокринологии, кандидат медицинских наук, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Современная ситуация, связанная с возрастающими требованиями к качеству медицинского обслуживания, ориентирует практикующих врачей-специалистов на непрерывное обновление профессиональных знаний и компетенций в связи с реализуемыми в сфере здравоохранения инновациями. Преемственность и непрерывность повышения квалификации в условиях современных реалий развития медицинской профессиональной области определена сегодня требованиями интеграции непрерывного медицинского образования и непрерывного осуществления профессиональной врачебной деятельности. В статье представлены возможности подготовки врачей физиотерапевтов и эндокринологов на базе кафедры факультетской терапии и эндокринологии Оренбургского государственного медицинского университета. Изложены вопросы непрерывного медицинского образования и реализации применения дополнительных программ обучения практикующих врачей и ординаторов по специальностям «Физиотерапия» и «Эндокринология».

Ключевые слова: непрерывное медицинское образование, аккредитация, физиотерапия, эндокринология.

ON THE ISSUE OF TRAINING PHYSIOTHERAPISTS AND ENDOCRINOLOGISTS IN THE FRAMEWORK OF CONTINUING MEDICAL EDUCATION AT THE DEPARTMENT OF FACULTY THERAPY AND ENDOCRINOLOGY

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

Shukshina Larisa,

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

Shevel Victor,

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

Saifutdinov Rustam,

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

Turmuhambetova Balslu,

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

Shaveleva Larisa,

Assistant 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

Tolkachev Igor,

Assistant 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

Leyzerman Vitaly,

Assistant 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

Abstract. The current situation associated with the increasing requirements for the quality of medical care orients practicing medical specialists to continuously update their professional knowledge and competencies in connection with the innovations implemented in the healthcare sector. Continuity and continuity of professional development in the conditions of modern realities of the development of the medical professional field is determined today by the requirements of integration of continuous medical education and continuous implementation of professional medical activity. The article presents the possibilities of training physiotherapists and endocrinologists on the basis of the Department of Faculty Therapy and Endo-Crinology of Orenburg State Medical University. The issues of continuing medical education and the implementation of additional training programs for practitioners and residents in the specialties of physiotherapy and endocrinology are outlined.

Keywords: continuing medical education, accreditation, physiotherapy, endocrinology.

Медицина и фармацевтика относятся к высокорисковым сферам деятельности, требующим глубоких специальных познаний и практических навыков, что предъявляет повышенные требования к допуску в профессию.

С принятием Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» были заложены правовые основы для перехода к новой системе допуска специалистов к медицинской практике [9].

Официальное понятие аккредитации содержится в ч. 3 ст. 69 Закона об основах охраны здоровья: аккредитация специалиста – процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

Согласно приказу Минздрава России от 29.11.2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста...», сертификат специалиста свидетельствует о достижении его обладателем уровня теоретических знаний, практических навыков и умений, достаточных для самостоятельной профессиональной (медицинской или фармацевтической) деятельности.

Таким образом, процедура аккредитации медицинских и фармацевтических работников призвана заменить процедуру выдачи сертификатов. Общий смысл аккредитации и сертификации единый – получение права на осуществление медицинской деятельности в России. Законодателем заложен достаточно большой переходный период – до 2026 года, в течение которого постепенно перестают выдаваться сертификаты и вводится выдача свидетельств об аккредитации.

Так, сертификаты специалиста, выданные медицинским и фармацевтическим работникам до 1 января 2021 года, действуют до истечения указанного в них срока. Лица, имеющие сертификат специалиста, имеют право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации до 1 января 2026 года.

Переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 года по 31 декабря 2025 года включительно. Сроки и этапы аккредитации специалистов утверждены приказом Минздрава России от 22.12.2017 г. № 1043н [4] и дополнены приказом Минздрава России от 21 декабря 2018 г. № 898н [7].

Система непрерывного образования (НМО) медицинских работников – это новейший формат повышения квалификации, использующий практические ресурсы мирового уровня. НМО для врачей вступило в силу в 2016 году. Внедрение системы НМО происходит поэтапно. Полный переход запланирован в 2026 году.

Для регулярной оценки квалификации медработника сейчас существует система аккредитации. Она пришла на смену сертификации.

Процедура аккредитации регламентирована [3]. Она делится на три вида:

1. Первичная, или базовая. Ее проходят выпускники медицинских вузов после 6-го курса и медработники, получившие образование до 2016 года.
2. Первичная специализированная. Ее проходят ординаторы и врачи после профессиональной переподготовки.
3. Периодическая. Проводится для подтверждения допуска к специальности.

Обновились правила первичной специализированной аккредитации и переподготовки медицинских работников. Для подтверждения квалификации после получения новой специальности с 1 января 2020 года первичную специализированную аккредитацию проходят врачи всех специальностей после окончания ординатуры и циклов профессиональной переподготовки (ПП) [7]. Так, если сотрудник не работал по профессии более пяти лет, должен пройти профессиональную переподготовку и первичную специализированную аккредитацию. До этого достаточно было пройти профпереподготовку с получением сертификата специалиста [8].

Кроме того, для лиц, завершивших обучение в вузе после 2016 года и прошедших процедуру первичной аккредитации, квалификационным требованием будет освое-

ние программы ординатуры по специальности в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенным трудовым функциям профессионального стандарта.

При этом современные профстандарты уже учитывают переход на систему аккредитации и предусматривают среди особых условий допуска к работе наличие либо сертификата специалиста, либо свидетельства об аккредитации специалиста [2].

На базе кафедры факультетской терапии и эндокринологии Оренбургского государственного университета осуществляется последипломная подготовка врачей по специальностям «Физиотерапия» и «Эндокринология» в рамках системы НМО.

Освоение программы ординатуры по специальности «Эндокринология» в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствует обобщенным трудовым функциям профессионального стандарта «Врач-эндокринолог» [6].

Программа профессиональной переподготовки и повышения квалификации (ПК) врачей-физиотерапевтов и врачей-эндокринологов проводится на нашей кафедре с 2012 года. Отличительная черта данного подхода – индивидуальное обучение, во время которого каждый слушатель должен освоить 504 часа при ПП и 144 часа при ПК. Данный вид дополнительной профессиональной программы также соответствует обобщенным трудовым функциям профессионального стандарта «Врач-физиотерапевт» в рамках профстандарта «Специалист по медицинской реабилитации» и «Врач-эндокринолог» [1, 5, 6].

Врачи данных специальностей после окончания обучения в ординатуре или ПП с 2020 года проходят первичную специализированную аккредитацию (ПСА) на базе Аккредитационного центра ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

Во время обучения на кафедре для качественного прохождения этапов ПСА с курсантами и ординаторами проводится непрерывная подготовка (решение тестов, отработка практических навыков (умений) в симулированных условиях, решение ситуационных задач-кейсов).

Практическая подготовка специалистов осуществляется в специализированных отделениях ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница им. В. И. Войнова», клинике ОрГМУ, ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница № 2», ГАУЗ «Областная детская клиническая больница», ГАУЗ «Областной центр медицинской реабилитации», ГАУЗ ДГКБ г. Оренбурга, поликлиниках города Оренбурга, а также в симуляционном центре ОрГМУ.

За три года ПСА по эндокринологии успешно прошел 31 врач, окончивший клиническую ординатуру. ПСА по физиотерапии прошли 8 врачей после ПП. 1 врач-физиотерапевт не прошел 1-й этап ПСА – тестирование. Это связано с достаточно большим количеством тестов – более 4000 – и все-таки ограниченным количеством часов обучения.

Опыт, полученный преподавателями нашей кафедры при подготовке врачей к аккредитации, позволяет еще активнее участвовать в разработке новых образовательных программ, которые в настоящее время наиболее востребованы в практическом здравоохранении и включены в систему непрерывного медицинского образования.

Таким образом, подводя итоги 10-летней работы кафедры факультетской терапии и эндокринологии по подготовке врачей физиотерапевтов и эндокринологов для первичного звена здравоохранения, можно с уверенностью сказать, что выбранный путь является актуальным и инновационным, а принятые решения по изменению форм обучения и внедрению новых направлений работы – своевременными. Практический опыт и созданный методический материал помогают преподавателям разрабатывать и внедрять в практическое здравоохранение новейшие достижения медицинской науки, которые интегрируются в единое образовательное пространство и служат единой идее повышения качества медицинской помощи.

Список литературы

1. Пономаренко, Г. Н. Современная модель врача-физиотерапевта / Г. Н. Пономаренко. – Текст : непосредственный // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. – 2015. – № 2. – С. 4–11.
2. 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 № 707н от 8 октября 2015 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 23 октября 2015 года № 39438]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201510270051>
3. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года : Приказ Министерства здравоохранения № 926 от 21 ноября 2017 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 29 ноября 2017 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://lawpravo.ru/trudovoe-zakonodatelstvo/prikaz-minzdrava-rossii-ot-21.11.2017-n-926/>
4. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов : Приказ Министерства здравоохранения № 1043н от 22 декабря 2017 года : с изменениями на 4 августа 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 19 января 2018 года № 49696]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/542615520>
5. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации, в т. ч. профессионального стандарта врача-физиотерапевта : Приказ Министерства труда и социальной защиты № 572н от 3 сентября 2018 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 17 сентября 2018 года № 52162]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/551160092>
6. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндокринолог» : Приказ Министерства труда и социальной защиты № 132н от 14 марта 2018 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 2 апреля 2018 года № 50591]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/557011025>
7. Российская Федерация. Приказы. О внесении изменений в сроки и этапы аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов, утвержденные приказом

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 г. № 1043н : Приказ Министерства здравоохранения № 898н от 21 декабря 2018 : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 14 января 2018 года № 53347]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/552045881>

8. Ройтберг, Г. Е. Подготовка врачей общей практики в современных условиях / Г. Е. Ройтберг, Ж. В. Дорош, О. О. Шархун. – Текст : непосредственный // Справочник врача общей практики. – 2018. – № 5. – С. 9–13.
9. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ : редакция от 13 июля 2015 года, с изменениями от 30 сентября 2015 года : [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/
10. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.

ОБ ИТОГАХ МОНИТОРИНГА ПРОГРАММ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «ТЕРАПИЯ» И «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»

Галин Павел Юрьевич,

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

Демин Виктор Владимирович,

доктор медицинских наук, профессор кафедры клинической медицины, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Исаев Марат Равильевич,

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

Губанова Тамара Геннадиевна,

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

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

Аннотация. Совершенствование качества содержания программ является приоритетной задачей современного образования в ординатуре и системе дополнительного профессионального образования, на что был нацелен мониторинг, проводимый сотрудниками ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России. Мониторинг программ по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» показал их актуализированность, но остается ряд вопросов, решение которых может быть основано на принципах преемственности медицинского образования и действующих нормативно-правовых актов.

Ключевые слова: мониторинг, качество программ, ординатура, дополнительное профессиональное образование.

ON THE RESULTS OF MONITORING PROGRAMS IN THE SPECIALTIES «THERAPY» AND «GENERAL MEDICAL PRACTICE (FAMILY MEDICINE)»

Galina Pavel Yuryevich,

MD, Professor, Head of the Department of Clinical Medicine, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Demin Viktor Vladimirovich,

MD, Professor of the Department of Clinical Medicine, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Isaev Marat Ravilyevich,

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

Gubanova Tamara Gennadievna,

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

Nikonova Elena Nikolaevna,

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

Annotation. Improving the quality of the content of programs is a priority task of modern education in the residency and the system of additional professional education, which was targeted by monitoring conducted by the staff of the Federal State Budgetary Institution «National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine» of the Ministry of Health of the Russian Federation. Monitoring of programs in the specialties «Therapy» and «General Medical Practice (family medicine)» has shown their actualization, but there are a number of issues whose solution can be based on the principles of continuity of medical education and current regulatory legal acts.

Keywords: monitoring, quality of programs, residency, additional professional education.

Осенью 2022 года проходил очередной мониторинг программ ординатуры и дополнительного профессионального образования (ДПО) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)». Мониторинг проводил ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России [1]. Мониторинг программ, прежде всего, направлен на совершенствование качества содержания программ и определения соответствия профессиональным стандартам, федеральным государственным образовательным стандартам, порядкам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям [1].

Современная медицина характеризуется огромным потоком информации, что предопределяет совершенствование качества профессионального образования на фоне сложившегося в России и Оренбургской области, в частности, кадрового дефицита, что отчасти сказывается на профессиональной грамотности медицинских работников и качестве оказываемой медицинской помощи [2].

По результатам проведенного мониторинга программ ПП специалисты ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России констатируют, что «планируемые результаты программ не учитывают полного спектра компетенций, регламентированных ФГОС» [1]. А нужен ли полный спектр? Это вопрос, требующий размышления при создании программ ДПО.

В своей работе, при создании программ профессионального образования, необходимо отталкиваться от действующих нормативно-правовых актов.

Но очевидно, что при отсутствии профессиональных стандартов работа над программами ординатур и ДПО затрудняется. До сих пор утвержденных профессиональных стандартов по врачебным специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» нет. В сложившейся ситуации можно ориентироваться на Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки России по разработке дополнительных профессиональных программ [3].

На основании Федерального закона 273-ФЗ программы профессиональной переподготовки (ПП) разрабатываются на основании профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС) высшего образования (ВО) к результатам освоения образовательных программ [4]. В итоге, если нет действующих профессиональных стандартов, то необходимо ориентироваться на ФГОС. Но, в ФГОС есть общепрофессиональные компетенции (ОПК) и универсальные компетенции (УК), которые сохранились и в 2023 году [5, 6]. ОПК (10 компетенций) и УК (5 компетенций) занимают существенное положение в новых ФГОС, и программа ПП не может все учесть ввиду своей некоторой ограниченности, в т. ч. по объему освоения. По-видимому, отталкиваться необходимо от принципа преемственности, учитывая, что слушатели программ ПП уже ранее осваивали ОПК и УК во время получения образования в вузе и/или предшествующего обучения в ординатуре.

В рамках программ повышения квалификации различной трудоемкости необходимо больше ориентироваться на профессиональные компетенции, описанные в ФГОС, хотя могут быть и программы, направленные на ОПК или УК.

В итоге проведенного мониторинга мы относимся к группе вузов, так называемой «зеленой зоны», куда попали вузы Минздрава России, которые участвовали в 2022 году в актуализации образовательных программ на основе адресных методических рекомендаций [1], что нельзя считать поводом для расслабления, тем более, что впереди внедрение новых ФГОС ординатур и актуализация программ ДПО.

Список литературы

1. Драпкина, О. М. Мониторинг качества содержания программ подготовки врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей) / О. М. Драпкина, С. Ю. Астанина, Р. Н. Шепель. – Текст : непосредственный // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – № 21 (S5). – С. 7–16. DOI 10.15829/1728-8800-2022–3514.
2. Мухарямова, Л. М. Качество высшего образования в медицинских вузах России: представления и оценки студентов / Л. М. Мухарямова, А. Г. Жидяевский, К. П. Токранова. – Текст : непосредственный // Интеграция образования. – 2020. – Т. 24, № 2. – С. 235–251. DOI 10.15507/1991-9468.099.024.202002.235–251.
3. О направлении методических рекомендаций : Письмо Министерства образования и науки № ВК-1032/06 от 22 апреля 2015 года : Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов. – Текст : электронный. – URL: <https://base.garant.ru/71003034/?ysclid=lejmdguel137219602>.
4. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.
5. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программа ординатура по специальности 31.08.49 Терапия : Приказ Министерства образования и науки № 15 от 9 января 2023 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 13 февраля 2023 года № 72333]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202302130043?ysclid=lejoo9m2wl86278981>
6. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программа ординатура по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» : Приказ Министерства образования и науки № 16 от 9 января 2023 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 13 февраля 2023 года № 72334]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202302130037?ysclid=lejosy2xi849938187>

ОПЫТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ ИПО ОрГМУ С ВРАЧЕБНЫМИ СООБЩЕСТВАМИ

Евстифеева Галина Юрьевна,

профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой педиатрии Института профессиональной подготовки, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Климова Аделя Рестэмовна,

доцент, кандидат медицинских наук, кафедра педиатрии Института профессиональной подготовки, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ветеркова Зинаида Александровна,

доцент, кандидат медицинских наук, кафедра педиатрии Института профессиональной подготовки, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Данилова Елена Ивановна,

доцент, кандидат медицинских наук, кафедра педиатрии Института профессиональной подготовки, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Суменко Владимир Валерьевич,

доцент, кандидат медицинских наук, кафедра педиатрии Института профессиональной подготовки, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Рощупкин Антон Николаевич,

доцент, кандидат медицинских наук, кафедра педиатрии Института профессиональной подготовки, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Трусова Оксана Юрьевна,

доцент, кандидат медицинских наук, кафедра педиатрии Института профессиональной подготовки, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Медицинские кадры являются главным ресурсом здравоохранения. Поэтому уровень оказания медицинской помощи зависит от качества подготовки специалистов.

Повышение квалификации на кафедре проводится по следующим формам: очная, очно-дистанционная, дистанционная с применением электронных технологий, симуляционная и стажировочная. Первичная переподготовка проводится только очно с использованием модулей (стажировка на рабочем месте).

Благодаря развитию информационно-коммуникационных технологий, появились новые возможности и новые возможности организации учебного процесса.

Регулярно проводится опрос врачебного сообщества для выявления наиболее значимых современных проблем педиатрии, актуализации тематики циклов повышения квалификации и научно-практической школы «Степные огни».

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.

Ключевые слова: взаимодействие, кафедра педиатрии, врачебные сообщества.

EXPERIENCE OF INTERACTION OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS IPO ORGMU WITH MEDICAL COMMUNITIES

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

Klimova Adelya Restemovna,

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

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

Danilova Elena Ivanovna,

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

Sumenko Vladimir Valerevich,

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

Roshupkin Anton Nicolaevich,

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

Trusova Oksana Yuryevna,

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

Abstract. Medical personnel are the main resource of health care. Therefore, the level of medical care depends on the quality of training of specialists.

Advanced training at the department is carried out in the following forms: full-time, full-time-remote, remote using electronic technologies, simulation and internship. Primary retraining is carried out only full-time using modules (internship at the workplace).

Thanks to the development of information and communication technologies, new opportunities and new opportunities for organizing the educational process have appeared.

A survey of the medical community is regularly conducted to identify the most significant modern problems of pediatrics, update the topics of advanced training cycles and the scientific and practical school «Steppe Fires».

Thus, the current situation associated with the orientation of practicing medical specialists to the continuous updating of professional knowledge and competencies has made it possible not only to preserve the traditions of education in higher education, but also to bring them to a fundamentally new level.

Keywords: interaction, department of pediatrics, medical communities.

Согласно Концепции развития здравоохранения, одним из приоритетов государственной политики Российской Федерации является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи.

В связи с чем медицинский вуз становится, с одной стороны, важным звеном, определяющим подготовку компетентных и востребованных кадров для системы здравоохранения, а с другой – научно-клинической базой, где осуществляются разработка и внедрение в практику эффективных инновационных технологий диагностики, лечения и реабилитации пациентов. Нет сомнений в том, что клинические кафедры являются лицом медицинского вуза, ведь именно по деятельности сотрудников клинических кафедр можно судить о вузе в целом.

Кафедра педиатрии института профессионального образования (ИПО) Оренбургского государственного медицинского университета (ОрГМУ) была организована в 1986 г. под руководством профессора, заслуженного врача Российской Федерации С. Е. Лебедьковой.

За 37 лет на кафедре было подготовлено более 8000 врачей по специальностям: «Педиатрия», «Детская кардиология», «Функциональная диагностика», «Неонатология».

Введение государственных образовательных стандартов, федеральных профессиональных стандартов, государственной междисциплинарной аттестации, аккредитации специалистов медицинского профиля определяет не только единое образовательное пространство, но и единый уровень требований как к выпускнику вуза, так и к слушателю последипломного образовательного курса. В связи с этим в ОрГМУ активно внедряется компетентностно-ориентированный подход и определены основные компетенции, которыми должен обладать врач, – биомедицинские знания, клиниче-

ские навыки, коммуникативные навыки, навык научных исследований, навык работы в команде, профессионализм, навык постоянного самосовершенствования.

Медицинские кадры являются главным ресурсом здравоохранения, поэтому уровень оказания медицинской помощи зависит от качества подготовки специалистов.

Среди врачей-курсантов, обучающихся на кафедре педиатрии ИПО, были врачи не только из Оренбурга, городов и районных центров Оренбургской области, но и из других областей: Пермской, Свердловской, Курганской, Кировской, Ивановской, Московской, Челябинской. В дальнейшем география расширялась: Башкирия, Бурятия, Ханты-Мансийский автономный округ, Узбекистан, Казахстан, Таджикистан.

Подготовку практического врача невозможно осуществлять без совместной работы с органами практического здравоохранения, ведь только в тесном содружестве можно подготовить квалифицированного специалиста, овладевшего не только теоретическими, но и практическими навыками, которые можно получить, работая у постели больного, в диагностических отделениях и лабораториях на клинической базе. Клиническими базами кафедры педиатрии являются все детские больницы г. Оренбурга и области, отвечающие современным требованиям практической подготовки специалистов.

Проводя обучение, сотрудники кафедры осуществляют практическую помощь органам здравоохранения, проводя консилиумы, обходы, клинические разборы, участвуя в лечебно-контрольных конференциях, научно-практических конференциях, внедряя научные достижения в практику.

Практическая подготовка врачей-ординаторов на клинических базах позволяет сотрудникам лечебных учреждений пополнять свой штат молодыми специалистами, которые в последующем становятся полноправными членами данных лечебных коллективов.

Повышение квалификации на кафедре проводится по следующим формам: очная, очно-дистанционная, дистанционная с применением электронных технологий, симуляционная и стажировочная. Первичная переподготовка проводится только очно с использованием модулей, симуляционного образования и организации стажировки на рабочем месте.

Благодаря развитию информационно-коммуникационных технологий, появились новые возможности и новые возможности организации учебного процесса.

Разработаны 4 дополнительные профессиональные программы первичной переподготовки (576 часов): «Педиатрия», «Детская кардиология», «Неонатология», «Ультразвуковая диагностика»; 5 программ повышения квалификации по 144 часа: «Педиатрия», «Неонатология», «Детская кардиология», «Функциональная диагностика», «Ультразвуковая диагностика в педиатрии»; 39 модулей по 36 часов со стажировкой на рабочем месте и симуляционным образованием.

Все программы составлены с учетом профессиональных стандартов: «Врач-педиатр участковый», «Врач – детский кардиолог», «Врач-неонатолог», «Врач ультразвуковой диагностики». Программы утверждены Координационным советом непрерывного медицинского и фармацевтического образования и размещены на портале НМО для ис-

пользования их в сетевой системе образования, чтобы через 5 лет врач мог пройти периодическую аккредитацию.

В процессе работы с врачами, обучающимися на кафедре, применяются следующие методы обучения: бинарные лекции, семинары, практические занятия по методике малых групп, деловая игра, работа фокус-группы, метод «мозгового штурма» с участием супервайзеров, модульное обучение, стажировка на рабочем месте, тренинги симуляционного обучения, дистанционные и электронные формы обучения.

В 2010 г. на кафедре педиатрии ИПО ОрГМУ 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 повышения квалификации 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 лечебно-профилактических учреждениях области с тематическими докладами.

Отдельным разделом работы была организация научно-практических конференций регионального, межрегионального и российского уровней с международным участием.

Коллектив кафедры педиатрии ИПО первым начал проводить свои мероприятия, регистрируя их в системе непрерывного медицинского образования (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. 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 расширить аудиторию, но и продуктивно реализовывать данный вид работы без снижения эффективности профессиональной деятельности всех участников школы.

За это время численность аудитории выросла с 77 человек до 350, общая численность слушателей составила более 1000 человек. 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.

Регулярно проводится опрос врачебного сообщества для выявления наиболее значимых современных проблем педиатрии, актуализации тематики циклов повышения квалификации и научно-практической школы «Степные огни».

Изучая состояние детского здравоохранения Оренбургской области (заболеваемость, младенческую смертность, инвалидизацию, реабилитацию и другие актуальные вопросы), участвуя в аудитах представителей Министерства здравоохранения Российской Федерации, сотрудники ежегодно проводят коррекцию образовательных программ, внеплановые заседания школы «Степные огни» с целью быстрого пополнения знаний для решения той или иной возникшей проблемы.

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.

Список литературы

1. Белоцерковский, А. В. К вопросу о «Количестве качества» и «Качестве количества» в системе образования / А. В. Белоцерковский. – Текст : непосредственный // Высшее образование в России. – 2013. – № 7. – С. 22–29.
2. Далингер, В. А. Компетентностный подход – альтернатива экстенсивному пути развития системы образования / В. А. Далингер. – Текст : непосредственный // Фундаментальные исследования. – 2007. – № 10. – С. 46–47.
3. Разработка и внедрение современных медицинских технологий в систему медицинского образования / А. В. Колсанов, Р. Р. Юнусов, Б. И. Яремин, С. С. Чаплыгин, А. С. Воронин, Б. Д. Грачев, А. А. Дубинин, А. К. Назарян. – Текст : непосредственный // Врач-аспирант. – 2012. – № 2.4 (51). – С. 584–588.
4. Пацукевич, О. В. Массовизация высшего образования как следствие глобализации / О. В. Пацукевич. – Текст : непосредственный // Культура, личность, общество в современном мире: методология, опыт эмпирического исследования : материалы XVIII Международной конференции памяти проф. Л. Н. Когана, Екатеринбург, 19–20 марта 2015 г. – Екатеринбург : УрФУ, 2015. – С. 1061–1065.
5. Интеграция образования и практического здравоохранения – основа качества профессиональной компетентности / К. Т. Тусупбекова, Р. Е. Бакирова, С. Д. Нурсултанова, Н. Ю. Хохлова, И. А. Мадиярова, А. Ж. Айтжанова. – Текст : непосредственный // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 4–2. – С. 290–293.

**РЕАЛИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА»
НА КАФЕДРЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ФГБОУ ВО ОРГМУ МЗ РФ**

Кочкина Наталья Николаевна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Лебединцев Виктор Васильевич,

доктор медицинских наук, профессор кафедры терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Горбатовская Наталья Магсумовна,

старший преподаватель кафедры терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Борцова Дина Рифовна,

ассистент кафедры терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Залилова Ольга Анатольевна,

ассистент кафедры терапевтической стоматологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена проблемам реализации дополнительных профессиональных программ по теме «Неотложные состояния в практике стоматолога». Авторами дана характеристика тенденций в современной системе дополнительного профессионального образования по данной тематике и особенностям подготовки специалистов по различным стоматологическим специальностям. Отдельное внимание уделено роли непрерывного медицинского образования в системе повышения квалификации врача-стоматолога.

Ключевые слова: дополнительное профессиональное образование, стоматологическая помощь, повышение квалификации, неотложная помощь, стоматология.

**IMPLEMENTATION OF AN ADDITIONAL PROFESSIONAL PROGRAM
«EMERGENCY CONDITIONS IN THE PRACTICE OF A DENTIST»
AT THE DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY OF THE FEDERAL
STATE EDUCATIONAL INSTITUTION OF THE MINISTRY OF HEALTH
OF THE RUSSIAN FEDERATION**

Kochkina Natalya Nikolaevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, head of the department Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orgmu» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Department of Therapeutic Dentistry, Russian Federation, Orenburg

Lebedyantsev Viktor Vasilyevich,

MD, Professor, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orgmu» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Department of Therapeutic Dentistry, Russian Federation, Orenburg

Gorbatovskaya Natalya Magsumovna,

Senior Lecturer, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orgmu» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Department of Therapeutic Dentistry, Russian Federation, Orenburg

Bortsova Dina Rifovna,

Assistant, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orgmu» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Department of Therapeutic Dentistry, Russian Federation, Orenburg

Zalilova Olga Anatolyevna,

Assistant, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orgmu» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Department of Therapeutic Dentistry, Russian Federation, Orenburg

Annotation. The article is devoted to the problems of implementing additional professional programs on the topic «Urgent conditions in the practice of a dentist». The authors describe the trends in the modern system of additional professional education on this topic and the peculiarities of training specialists in various dental specialties. Special attention is paid to the role of continuing medical education in the system of advanced training of a dentist.

Keywords: additional professional education, dental care, advanced training, emergency care, dentistry.

Введение. Система дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения отличается от повышения квалификации в других видах профессиональной деятельности. Отличие обусловлено тем, что медицина является бурно развивающейся отраслью, характеризующейся высокой степенью риска и нарастающим количеством судебных исков на действия врачей стоматологических специальностей [2]. Современный врач не может вести свою профессиональную деятельность без систематического и регулярного повышения квалификации, которая направлена

не только на освоение своих профессиональных навыков, но и на освоение неотложной помощи необходимой пациентам во время стоматологического приема [4].

Возможности полного обследования больного с целью выявления нарушений структуры и функций жизненно важных органов и систем в условиях стоматологической амбулатории весьма ограничены. Пациенты, посещающие врачей стоматологических специальностей, в настоящее время имеют множество сопутствующей патологии, в том числе и ранее не выявленной. Это связано прежде всего с недооценкой симптомов хронических заболеваний, достаточно узким охватом населения медицинской профилактикой, пренебрежительным отношением к собственному здоровью, а также недооценкой пациентом рисков, связанных со стоматологическим лечением. Поэтому стоматологу необходимо владеть практическими навыками в диагностике неотложных состояний и оказании неотложной помощи при возникновении угрожающих жизни состояний [3].

Ответственность за неоказание помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом, предусмотрена статьей 124 Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ (ред. от 21.11.2022 г.) «Неоказание помощи больному» [5].

Ответственность наступает в случае причинения по неосторожности средней тяжести либо тяжкого вреда здоровью, а также смерти больного [1]. Амбулаторный прием пациентов со стоматологическими заболеваниями связан с рядом специфических особенностей: стоматологическая помощь оказывается пациентам с высоким уровнем дентофобии, пациенты зачастую пренебрегают систематическим приемом лекарственных препаратов при наличии сопутствующих заболеваний, известна достаточно выраженная токсичностью современных препаратов для местной анестезии, при необходимости применения значительного их объема (большой объем одномоментного стоматологического лечения или длительность приема). Для подготовки высококвалифицированных специалистов необходима ранняя диагностика и качественное оказание медицинской помощи при возникновении неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике совместно с врачами и медицинскими сестрами.

Цель – обосновать необходимость систематического обучения по программе повышения квалификации «Неотложные состояния в практике врача-стоматолога» не только врачей стоматологического профиля, но и зубных врачей, а также совместного обучения с врачами медицинских сестер стоматологических отделений.

Методы исследования. Проведен анализ первого цикла дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния в практике врача-стоматолога», разработанной сотрудниками кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «ОрГМУ» МЗ РФ с учетом профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 786н «Об утверждении порядка оказа-

ния медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, а именно появление в стандартах оснащения стоматологического кабинета автоматического наружного дефибриллятора. Проведен анализ возможности выполнения врачебных манипуляций по оказанию неотложной помощи зубным врачом, как лицом, имеющим среднее профессиональное образование по специальности «Стоматология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 года № 541Н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

Результаты. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Неотложные состояния в практике врача-стоматолога» рассчитана на 36 часов/ЗЕТ. Повышение квалификации по данной программе в 2022 году проводилось в рамках дополнительного профессионального непрерывного образования в Оренбургской области впервые при реализации государственного задания министерства здравоохранения Оренбургской области. Лицам, успешно освоившим данную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдавалось удостоверение о повышении квалификации и присваивались баллы непрерывного медицинского образования, что повышало мотивацию обучающихся. Обучение по данной программе осуществлялось очно, в стоматологическом кабинете, в условиях, приближенных к реальным ситуациям при возникновении неотложных ситуаций на стоматологическом приеме.

Впервые в реализации подобной программы для стоматологов Оренбургской области применялась отработка практической части на симуляционном оборудовании с обратной связью, что позволило оценить эффективность оказания неотложной помощи и скорость ее выполнения.

С 14.11.2022 года прошли обучение по программе дополнительного профессионального образования «Неотложные состояния в практике врача-стоматолога» 73 врача-стоматолога различных специальностей, из которых 9 – врачи-стоматологи с Оренбургского района, 2 человека – из города Соль-Илецка и 62 человека – врачи-стоматологи ГАУЗ «ООКСП» г. Оренбурга. По окончании цикла все обучающиеся успешно сдали итоговую аттестацию, приобрели и усовершенствовали профессиональные знания, умения и практические навыки, необходимые для осуществления неотложной терапии на догоспитальном этапе при возникновении неотложных состояний у пациентов при оказании им стоматологической помощи. Однако при проведении цикла и оценки эффективности его проведения выявлены следующие проблемы: необходимо систематическое повторение навыка применения автоматического наружного дефибриллятора, так как при организации стоматологических кабинетов и отделений в соответствии с ранее действующим приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7.12.2011 года № 1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических

заболеваниях» его наличие отсутствовало и подобный навык у врачей-стоматологов отсутствует. Для полноценного выполнения неотложной помощи в условиях стоматологического кабинета необходима слаженная работа как врача-стоматолога, так и медицинской сестры, осуществляющей часть манипуляций под контролем врача. Таким образом, необходимо выполнение подобных курсов для среднего медицинского персонала параллельно, что позволит повысить эффективность реанимационных мероприятий, однако в соответствии с требованием системы непрерывного образования необходимо утверждение и проведения отдельного цикла, что противоречит принципам совместной работы врача и медицинской сестры и снижает эффективность выполняемых манипуляций.

В соответствии с приказом № 541н зубной врач «должен знать: виды современной аппаратуры, инструментария и материалов, применяемые в стоматологии; приемы реанимации» и в соответствии с приказом № 786н должность зубного врача «вводится по ведомости замены по нормативам врача-стоматолога». Протяженность Оренбургской области составляет 760 км, что создает значительные трудности при тотальной необходимости обучения и приведет к резкому снижению приема пациентов медицинскими организациями. Эта проблема может быть устранена возможностью создания выездных циклов для врачей-стоматологов, зубных врачей и медицинских сестер стоматологических медицинских организаций.

Выводы. Значительная удаленность стоматологических учреждений от центра области создает проблему для подготовки врачей-стоматологов по программе неотложной помощи. В результате этого создаются условия для создания выездных циклов проведения очных практических занятий с отработкой навыков по оказанию неотложной помощи, а также создание циклов для СПО по специальности «Стоматология» и «Медицинская сестра». Региональной проблемой Оренбургской области является весомое количество специалистов со средним медицинским образованием – зубных врачей (43 %, по данным на 2021 год) на стоматологическом приеме, а в сельских и отдаленных территориях зубные врачи зачастую являются единственными специалистами, оказывающими стоматологическую помощь. Таким образом, оказание неотложной помощи на стоматологическом приеме возложено и на зубных врачей, повсеместно оказывающих стоматологическую помощь в нашем регионе.

Список литературы

1. Штерн, К. В. Юридические аспекты профессиональной ответственности врача-стоматолога при неотложных состояниях в стоматологической практике / К. В. Штерн, Е. А. Те. – Текст : непосредственный // Медицина в Кузбассе. – 2009. – № 2. – С. 43–47.
2. Дергунов, Д. Н. Характерные особенности судебных дел в стоматологии / Д. Н. Дергунов, А. Ю. Малый, П. О. Ромодановский. – Текст : непосредственный // Проблемы экспертизы в медицине. – 2007. – № 2. – С. 4–7.
3. Дружкин, Е. В. Купирование неотложных состояний в стоматологии / Е. В. Дружкин. – Текст : непосредственный // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. – 2017. – № 11. – Том 7. – С. 1568–1570.

4. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях : Приказ Министерства здравоохранения № 786н от 31 августа 2020 года : редакция от 18 февраля 2021года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 2 октября 2020 года № 60188]. – Текст : электронный. – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=386935>*
5. *Российская Федерация. Законы. Уголовный кодекс Российской Федерации : УК : текст с изменениями и дополнениями на 29 декабря 2022 года : [принят Государственной думой 24 мая 1996 года : одобрен Советом Федерации 5 июня 1996 года]. – Москва : Эксмо, 2017. – 350 с. ; 20 см. – (Актуальное законодательство). – Текст : непосредственный.*

Дополнительные сведения

Источник финансирования

Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при разработке и внедрении программы ДПО.

Конфликт интересов

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящих тезисов.

Личные вклады авторов

Разработка и внедрение программы ДПО: Наталья Николаевна Кочкина – 20 %, Виктор Васильевич Лебединцев – 20 %, Наталья Магсумовна Горбатовская – 20 %, Дина Рифовна Борцова – 20 %, Залилова Ольга Анатольевна – 20 %.

Соответствие принципам этики

Программа ДПО «Неотложные состояния в практике врача-стоматолога» разработана с учетом профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 года № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог», приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 года № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» и соответствует этическим нормам.

КОУЧИНГ, НЕТВОРКИНГ, ТРЕНИНГ – ЗАКАЗ СОВРЕМЕННОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Мельцин Игорь Игоревич,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры госпитальной хирургии и урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Котлубаев Рустам Саматович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры госпитальной хирургии и урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Биньевский Кирилл Витальевич,

ассистент кафедры госпитальной хирургии и урологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Современная востребованная лекция для всех форм обучения – это коучинг. Студенты, пришедшие на лекцию или вошедшие на образовательную платформу для присутствия на ней в онлайн-формате, должны четко узнать проблему и ее решение по теме лекционного материала. Создаваемый преподавателем нетворкинг не только благоприятно влияет на восприятие преподавателя и учебного материала, но и адаптирует будущего специалиста к современным реалиям коммуникаций в профессиональной среде. Тренинг – активное обучение, развитие знаков и навыков. Такая форма обучения помогает развитию компетенций, заложенных в образовательных программах, а также улучшает профессиональное поведение специалиста в будущем. Качество образования в настоящее время улучшает не только учебная и дополнительная литература, фонд оценочных средств, но концепция, включающая коучинг, нетворкинг, тренинг.

Ключевые слова: коучинг, нетворкинг, тренинг.

COACHING, NETWORKING, TRAINING – THE ORDER OF A MODERN STUDENT FOR QUALITY EDUCATION

Meltsin Igor Igorevich,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Hospital Surgery and Urology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Kotlubaev Rustam Samatovich,

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

Binevsky Kirill Vitalievich,

Assistant of the Department of Hospital Surgery and Urology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Abstract. A modern demanded lecture for all forms of education is coaching. Students who came to the lecture or entered the educational platform to attend it online must clearly recognize the problem on the topic of the lecture after passing a certain medical discipline, topic of the lecture, seminar. The networking created by the teacher not only favorably affects the perception of the teacher and educational material, but also adapts future specialists to the modern realities of communications in a professional environment. Training – active learning, development of signs and skills. This form of training helps to develop the competencies embedded in the educational programs, and also improves the professional behavior of a specialist in the future. the quality of education is currently being improved not only by educational and additional literature, a fund of assessment tools, but by a concept that includes coaching, networking, training

Keywords: coaching, networking, training.

Современное развитие медицины, высшего и дополнительного профессионального образования требует новой концепции преподавания медицинских дисциплин, иной риторики общения преподавателя с обучающимися [3]. Прошедшие активные волны пандемии также внесли свои коррективы в формы проведения семинаров и лекций. Дистанционный формат чтения лекций вытеснил традиционный не только с позиций эпидемиологической безопасности, но и с целесообразностью очного чтения лектором [3]. Качество наглядности лекционного материала, представляемого дистанционно, не только не уступает традиционному, но может превосходить его, принимая во внимание уровень педагогического и ораторского мастерства некоторых лекторов.

Коуч – это от английского coach, «тренер». В образовании это вид профессиональной консультации, нацеленный на помощь студенту в раскрытии его потенциала или в достижении определенной цели [1, 4]. Сейчас в эру доступности информации для обучающихся «говорящая голова» за кафедрой в аудитории или с экранов смарт-устройств, ноутбуков, которая дублирует данные с учебников и методичек, не интересна и не актуальна. А значит нет и мотивации качества получаемого образования. Все чаще студенты обращаются в онлайн-школы, которые коммуницируют в формате ежедневных сторис, постов, подкастов, reels в соцсетях, для их понятийного аппарата и мышления это самый надежный способ получения информации. Ведь там, в информационном пространстве, с ними коммуницирует человек, который столкнулся

со схожей проблемой, успешно ее решил и теперь дает гайд по решению этой задачи. По аналогичному принципу построено востребованное дополнительное профессиональное образование, которое не навязывается врачам путевками из отдела кадров по месту работы, на данные образовательные мероприятия, курсы едут самостоятельно, мотивированно, затрачивая иногда даже собственные средства в качестве командировочных расходов. На данных курсах выступают не лекторы, а коучи, спикеры. В начале встречи для обучающихся представляется общий понятийный аппарат, позволяющий в дальнейшем разговаривать на «общем языке», далее демонстрируются и разбираются кейсы – клинические случаи по общей проблеме, а затем приводятся способы решения этих клинических задач. Коуч активно пользуется современными средствами дополнительной коммуникации: флипчарт, маркеры для отображения алгоритмов решения, зарисовки методики медицинских манипуляций и др. Слайды, которые сопровождают спикера, отличаются исключительной наглядностью: на них нет таблиц, схем, диаграмм, графиков, дается лишь иллюстрация клинического случая, метода постановки диагноза, лечения. Слайды лишь дополняют тренера, последний не читает с экрана, не комментирует их.

Таким образом, современная востребованная лекция для всех форм обучения – это коучинг. Студенты, пришедшие на лекцию или вошедшие на образовательную платформу для присутствия на ней в онлайн-формате, должны четко узнать проблему по теме лекционного материала и обязательно ее решение в сугубо прикладном аспекте. Общеизвестные и общепринятые взгляды на этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение следует оставлять на самостоятельное изучение, ведь для этого и есть учебная литература, нужные электронные ресурсы.

Нетворкинг – создание профессиональной сети знакомств для решения рабочих задач с их помощью. Нетворкинг отображает стиль образования и работы. Обучающийся окружает себя людьми, опыт, возможности и навыки которых дадут то, чего нет у него [2]. Нетворкинг, который создается в востребованном частном дополнительном образовании, в дальнейшем позволяет решать совместно, что называется в онлайн-консилиуме, сложные клинические задачи, направлять пациентов для улучшенной диагностики и лечения, обходя сложные бюрократические препятствия. В высшем медицинском образовании нетворкинг существует как студенческие группы в социальных сетях, общение с деканатом в мессенджерах. После прохождения определенной медицинской дисциплины, лекции, семинара, создаваемый преподавателем нетворкинг не только благоприятно влияет на восприятие преподавателя и учебного материала, но и адаптирует будущего специалиста к современным реалиям коммуникаций в профессиональной среде.

Тренинг – активное обучение, развитие знаков и навыков. Такая форма обучения помогает развитию компетенций, заложенных в образовательных программах, а также улучшает профессиональное поведение специалиста в будущем [3]. Тренинг на теоретических дисциплинах – в формате лабораторных заданий и практикумов, но не всегда дополняет лекции и семинары по клинической проблематике в высшем

образовании, в дополнительном профессиональном образовании в государственных образовательных учреждениях. Возвращаясь к работе частных образовательных организаций и агрегаторов, следует отметить, что большинство семинаров, лекций в дистанционном или очном формате заканчивается разделом «как я это делаю», т. е. тренингом. Это несомненно повышает уровень доверия и качество восприятия информации у обучающихся. Имеющиеся в медицинских университетах симуляционные центры, классы позволяют активно внедрять систему тренинга в освоении медицинских дисциплин. При преподавании хирургических специальностей трансляции с операционной с помощью современных средств записи изображения и звука лучше воспринимаются обучающимися, чем очное присутствие в операционной и демонстрация «спины» хирурга, если не предполагается непосредственное участие в операции студентом, курсантом.

Таким образом, качество образования в настоящее время улучшает не только учебная и дополнительная литература, фонд оценочных средств, но и концепция, включающая коучинг, нетворкинг, тренинг.

Список литературы

1. *Аткинсон, М. Наука и искусство коучинга, пошаговая система коучинга / М. Аткинсон, Т. Чойс. – К.: ЗАО ИД «Максимум», 2010. – 332 с. – Текст : непосредственный.*
2. *Джуди, Т. Связи решают все! Правила позитивного нетворкинга / Т. Джуди. – Москва : ООО «Альпина Паблицер», 2012. – 484 с. – Текст : непосредственный.*
3. *Питер, М. Пятая дисциплина : Искусство и практика обучающейся организации / М. Питер. – Москва : МИФ, 2018. – 333 с. – Текст : непосредственный.*
4. *Уитмор, Дж. Коучинг : Основные принципы и практики коучинга и лидерства / Дж. Уитмор. – Москва : ООО «Альпина Паблицер», 2018. – 280 с. – Текст : непосредственный.*

**МЕДИЦИНСКИЙ ВУЗ КАК ЦЕНТР СКВОЗНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ
КАДРОВ, ФОРМИРУЮЩИЙ ЕДИНУЮ СИСТЕМУ «ШКОЛА –
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ – УНИВЕРСИТЕТ»**

РЕФОРМИРОВАНИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

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», Россия, Оренбург

Карнаухова Ирина Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры химии, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье анализируются проблемы профессиональной подготовки и реализации непрерывного профессионального образования медицинских работников среднего звена в связи с принятием нового федерального государственного образовательного стандарта, предполагающего значительное сокращение сроков обучения.

Ключевые слова: реформирование системы здравоохранения, медицинские работники, качество оказания медицинской помощи, сестринский процесс, непрерывное медицинское образование.

REFORMING SECONDARY PROFESSIONAL MEDICAL EDUCATION IN MODERN RUSSIA

Vereykina 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 «Samara state university of railways», Russia, Orenburg

Karnaukhova Irina Vladimirovna,

candidate of biological sciences, associate professor, Associate Professor, Department of Chemistry, Orenburg State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The article analyzes the problems of professional training and the implementation of continuing professional education of middle-level medical workers in connection with the adoption of a new Federal State Educational standard, which implies a significant reduction in the duration of training.

Keywords: healthcare system reform; medical workers; quality of medical care; nursing process; continuing medical education.

В последние десятилетия российская система здравоохранения претерпевает постоянные изменения, связанные с ее реформированием и модернизацией. В числе позитивных изменений можно отметить информатизацию и компьютеризацию рабочих мест медицинских работников, закупку современного медицинского оборудования, ремонт зданий и открытие новых диагностических центров. Тем не менее, несмотря на риторику и определенные успехи в области охраны здоровья населения и принятие ряда масштабных мер, отмечается, что по уровню финансирования здравоохранение по-прежнему не является приоритетом, сохраняются проблемы с обеспечением граждан доступной и качественной медицинской помощью.

Качество оказания медицинской помощи населению, оптимальное использование ресурсов системы здравоохранения, повышение ее эффективности напрямую зависят от уровня подготовки медицинских специалистов, владеющих современными методами диагностики и лечения заболеваний, способных применять новейшие достижения медицинской науки, обеспечить профилактическую направленность ведения пациента. Сегодня медицинские работники – это группа профессий, связанных с лечением, диагностикой и профилактикой заболеваний. То есть это работники, которые призваны сохранять и поддерживать физическое, психологическое и социальное здоровье человека.

Медицинских работников традиционно подразделяют на работников высшего, среднего и младшего звена. Медработники высшего звена – врачи и другие специалисты, получившие высшее, послевузовское медицинское и фармацевтическое образование. Среднее звено составляют фельдшера, медицинские сестры (медбратья), акушерки, рентген-лаборанты, зубные врачи и зубные техники. Младший медицинский персонал – это самые низкоквалифицированные медработники, которые могут при трудоустройстве не иметь профильного образования и практического опыта работы – санитары.

В соответствии с действующим российским законодательством медицинский работник – это физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность. Медицинская деятельность – профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией (пересадкой) органов и/или тканей, обращением донорской крови и/или ее компонентов в медицинских целях [12].

По данным Всемирной организации здравоохранения, наличие достаточного числа, состава и распределения медицинских кадров, компетентных и продуктивных, отзывчивых на нужды пациентов, является одним из шести направлений, повышающих эффективность системы здравоохранения в целом [8, с. 31]. Однако в настоящее время

в отечественном здравоохранении констатируется кадровый дефицит, проявляющийся в нехватке специалистов, оказывающих амбулаторно-поликлиническую и скорую медицинскую помощь, недостатке узкоспециализированных медицинских кадров первичного звена здравоохранения, дисбалансе между численностью врачей и среднего медицинского персонала. По официальным данным, дефицит кадров в здравоохранении по врачам составляет около 25–26 тысяч, по среднему медперсоналу – около 50 тысяч человек. Дефицит чаще всего отмечается в первичном звене здравоохранения и сельской медицине – сельские медучреждения нуждаются в 6,5 тыс. медицинских работников. По мнению министра здравоохранения РФ М. А. Мурашко, «это не критичный дефицит, но он важный» [4]. Недостаток врачей стараются устранить с помощью госпрограмм «Земский фельдшер» и «Земский врач», действующих с 2012 г. С этой же целью до начала 2024 г. Минздрав РФ допустил студентов вузов после IV курса к работе в составе бригад скорой помощи [3]. Для устранения нехватки медицинских специалистов среднего звена сокращены сроки профессионального обучения.

Важнейшими задачами профессиональной деятельности медицинской сестры являются:

- комплексный всесторонний уход за пациентами и облегчение их страданий;
- восстановление здоровья и реабилитация;
- содействие укреплению здоровья и предупреждение заболеваний.

Как показывает зарубежная практика, рациональное использование сестринских кадров ведет не только к значительному улучшению доступности и качества медицинской помощи, но и к ее экономичности, более эффективному использованию финансовых и человеческих ресурсов в отрасли [1, с. 88].

В последние годы в сестринском деле произошли большие перемены. Продолжается реформа, целью которой является развитие сестринского дела на основе научно-обоснованных подходов, внедряются сестринские инновации. Изменяется отношение общества к сестринской практике, системе профессионального сестринского образования, утверждены современные сестринские технологии: алгоритмы простых медицинских услуг, внедряются научные методы организации сестринской практики. Изменяются условия для оказания эффективной и качественной сестринской помощи. Обосновывается российская модель сестринского дела, стержнем которой является сестринский процесс. Сестринский процесс – это инновационная технология для отечественного здравоохранения. Как научно обоснованная технология сестринского ухода, направленная на повышение качества жизни пациента путем планомерного решения возникающих у него проблем, сестринский процесс включает следующие этапы:

- 1) сестринское обследование;
- 2) установление проблем пациента и формулирование сестринского диагноза;
- 3) планирование сестринского ухода;
- 4) реализация плана ухода;
- 5) оценка эффективности и коррекции ухода [7].

Развитие медицинских технологий отражается и на модернизации технологического процесса в сестринском деле. Эти изменения предусматривают повышение профессионализма и компетенции выпускников в практической области, создание условий для будущего профессионального роста. Сегодня медицинским сестрам, фельдшерам, акушеркам, независимо от уровня образования, необходимы современные знания в области философии и теории сестринского дела, общения в сестринском деле, знания сестринской педагогики, психологии, современных требований санитарно-противоэпидемического режима лечебно-профилактических учреждений. Приобретенные умения на основе этих знаний помогут средним медицинским работникам выполнять сестринские манипуляции в точном соответствии с требованиями к стандартизации сестринских процедур [5, с. 3]. Все эти требования должны отражаться в учебных планах и программах профессиональной подготовки среднего медицинского персонала.

В Стратегии развития здравоохранения на период до 2025 года отмечается, что на сегодня проблемы качества подготовки медицинских работников остаются нерешенными [11]. При этом акцентируется, что в данный момент практическая система здравоохранения в принципе не удовлетворена подготовкой выпускников колледжей: по результатам опроса работодателей, только половина выпускников колледжей готова к самостоятельному выполнению должностных обязанностей; большинству медсестер, только что получивших диплом, необходимо минимум год работать с наставником. Сегодня выпускники медицинских колледжей выполняют элементарные лечебные манипуляции (инъекции, клизмы и т. д.) и много рабочего времени тратят на рутинное заполнение медицинской документации.

Указом Президента России В. В. Путина 2023 год объявлен Годом педагога и наставника. Миссия Года – признание особого статуса педагогических работников, в том числе выполняющих наставническую деятельность [10]. В то же время законодательно не закреплён статус наставников в медицинских учреждениях и гарантии их материального вознаграждения, возникает и вопрос о профессиональной подготовке наставников в лечебных организациях, поскольку действующие сотрудники не имеют профессионального педагогического образования. То есть актуальным является вопрос подготовки самих наставников.

Обучение и работа медсестер в России кардинально отличается от мировой практики. Двухгодичное образование по этой профессии практикуется только в пяти странах, три из которых расположены в бедных регионах Африки. На Западе медсестры учатся 3–6 лет.

Реформа сестринского образования включает повышение роли среднего медицинского персонала, в связи с чем труд медицинской сестры получает научное обоснование, позволяет упорядочить ее работу, на новом уровне рассматривать взаимодействие «врач – медицинская сестра – пациент», что, в свою очередь, предъявляет новые требования к базовой подготовке среднего медицинского персонала.

В то же время, с 1 января 2023 года вступил в силу новый федеральный государственный образовательный стандарт среднего образования (ФГОС СПО) по специальности «Сестринское дело» [6]. Документ предполагает сокращение сроков обучения для будущих специалистов на 12 месяцев. Так, на должности медицинской сестры и медбрата нужно будет учиться: после окончания 9 класса – 2 года и 10 месяцев (ранее – 3 года и 10 месяцев) – 4428 академических часов; после 11 класса – 1 год и 10 месяцев (ранее – 2 года и 10 месяцев) – 2952 академических часа. Из них изучению дисциплин отведено минимум 1476 часов, учебной и производственной практике – от 540 часов, итоговой аттестации (экзаменации и госпрактике) – 108 часов.

Одной из главных причин интенсификации подготовки среднего медперсонала является дефицит специалистов, их высокая востребованность, в связи со сложившейся политической ситуацией. Сокращение времени обучения по специальностям среднего медобразования – одна из мер, предложенных Минздравом РФ для более быстрого наполнения медицинской службы кадрами.

При этом наполнение профессионального стандарта не меняется, а освоить необходимый уровень компетенций предполагается за меньший срок. Но укороченная программа среднего профессионального образования может привести к снижению уровня подготовки специалистов, заявили в Ассоциации медицинских сестер России (РАМС). Эксперты отмечают, что вернуться к трехлетнему циклу обучения вскоре придется из-за потребности в специалистах с высокой квалификацией. Все вышеуказанные меры можно было бы рассматривать как аварийные, если бы сокращение сроков обучения сопровождалось утвержденной на федеральном уровне системой дополнительного профессионального образования, чтобы выпускник имел возможность за два года получить минимальный уровень, достаточный для работы на самых простых должностях с перспективой профессионального роста. Пока такой стройной системы нет, велика вероятность, что третий год обучения вернется как дополнительное образование. В этом случае финансовое бремя, скорее всего, ляжет на плечи выпускников.

При этом следует особо отметить, что проблема кадрового дефицита в России связана не с недостатком медколледжей и количеством их выпускников, а с тем, что большой их процент уходит из профессии из-за высоких психологических нагрузок и переработок, не пропорциональных зарплатам.

Медицинские работники несут ответственность за жизнь и здоровье людей. Они вынуждены принимать ответственные решения в условиях ограниченности временного ресурса, а учитывая:

- жесткие графики работы и дефицитарные материальные условия медицинских организаций;
- недостаточное обеспечение лекарственными средствами;
- невысокую зарплату (по данным Росстата РФ, заработная плата среднего медицинского персонала составила в РФ – 47 902 руб., в ПФО – 35 303 руб., а в Оренбургской области – 35 432 руб. [9]) и высокий уровень критики со стороны общества (по данным Всероссийского центра исследования общественного мнения (ВЦИОМ), в 2022 году

снизился уровень доверия россиян к отечественной медицине: около половины респондентов считают систему здравоохранения неэффективной; 62 % полагают, что профессиональный уровень медработников ниже необходимого, 58 % – что они больше заботятся о получении дохода, чем о здоровье пациентов [2]), – медики попадают в категорию людей с самой стрессовой работой.

У среднего медицинского персонала к этому перечню добавляется риск заражения инфекционными заболеваниями от пациентов, высокий уровень внимания и ответственности, общение с людьми, которые не всегда оказываются готовыми принимать помощь, а зачастую довольно скептически и даже негативно относятся к лечению.

На наш взгляд, необходимо принимать меры не по уменьшению сроков обучения, а по повышению престижа профессии, отработать систему непрерывного профессионального образования, разработать программы по подготовке наставников на рабочих местах.

Список литературы

1. Алексеева, Е. Е. Региональная система подготовки среднего медицинского персонала и основные направления ее совершенствования / Е. Е. Алексеева, И. Г. Новокрещенова, В. В. Чунакова. – Текст : электронный // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2015. – № 11 (2). – С. 87–93. (Сайт научной электронной библиотеки КиберЛенинка). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/regionalnaya-sistema-podgotovki-srednego-meditinskogo-personala-i-osnovnye-napravleniya-ee-sovershenstvovaniya>
2. ВЦИОМ: в 2022 году доверие россиян к врачам снизилось : Некоммерческая организация Фонда помощи ВИЧ-положительным людям «СПИД.ЦЕНТР» : официальный сайт. – Текст : электронный. – URL: <https://spid.center/ru>
3. АНО ДПО «Академия профессиональных стандартов» : официальный сайт. – Медсестрам сократили срок обучения. – Текст : электронный. – URL: <https://dpoaps.ru>
4. Российское информационное агентство «Новости» : официальный сайт. – Мурашко рассказал о дефиците кадров в здравоохранении. – Москва, 23 ноября 2022 г. – Текст : электронный. – URL: <https://ria.ru>
5. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова ; под редакцией Б. В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2011. – 766 с. – Текст : непосредственный.
6. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело : Приказ Министерства просвещения № 527 от 4 июля 2022 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 29 июля 2022 года № 69452]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202207290028>
7. Сестринский процесс как научно-обоснованная методология профессиональной сестринской помощи : учебное пособие / Министерство здравоохранения Свердловской области ; ГБУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж». – Екатеринбург, 2015. – 14 с. – Текст : электронный. – URL: https://med-obr.info/education/docs/sestr_proc.pdf
8. Современные тенденции в системе здравоохранения Российской Федерации / Федеральное Собрание Российской Федерации ; Государственная дума. – Москва : Издание Государственной

думы, 2019. – 80 с. – Текст : электронный. – URL: <http://duma.gov.ru/media/files/otTeY7Kh7jQrYiz92JbKmВумxb6971xF.pdf>

9. Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации : официальный сайт. – Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) в организациях государственной и муниципальной форм собственности по субъектам Российской Федерации за январь – июнь 2022 года : Итоги федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки за январь – июнь 2022 года / Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации (Росстат). – Текст : электронный. – URL: <https://rosstat.gov.ru>
10. Российская Федерация. Указы. О проведении в Российской Федерации Года педагога и наставника : Указ Президента Российской Федерации № 401 : [подписан Президентом Российской Федерации 27 июня 2022 года]. – Текст : электронный. – URL: <https://docs.edu.gov.ru/document/26ba12611bfc19a49fd3afee9d45e0a0/>
11. Российская Федерация. Указы. О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года : Указ Президента Российской Федерации № 254 : [подписан Президентом Российской Федерации 6 июня 2019 года]. – Текст : электронный. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_326419/
12. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ : редакция от 13 июля 2015 года, с изменениями от 30 сентября 2015 года : [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/

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В ИНТЕГРИРОВАННОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ УНИВЕРСИТЕТА

Лаврик Диана Валентиновна,

кандидат медицинских наук, руководитель Центра СПО ИДО, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Нефедова Екатерина Михайловна,

кандидат биологических наук, директор Института довузовского образования, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Балышева Наталия Викторовна,

начальник УМО, старший преподаватель кафедры общественных наук и молодежной политики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Преемственность этапов и уровней обучения позволяет реализовать непрерывное образование как образовательную потребность личности. Сегодня отсутствуют необходимые технологии преемственности программы высшего и среднего образования в медицине. С целью реализации непрерывного многоуровневого профессионального образования через создание интегрированной образовательной среды университета проведен сравнительный анализ основных профессиональных образовательных программ специальностей 34.02.01 «Сестринское дело» и 31.05.01 «Лечебное дело», составлена сопряженная образовательная программа среднего профессионального образования, по завершении освоения которой возможна реализация программы высшего образования по индивидуальному учебному плану с сокращением периода обучения.

Ключевые слова: непрерывное образование, интеграция, сестринское дело, лечебное дело, среднее профессиональное образование, высшее профессиональное образование.

CONTINUITY OF SECONDARY VOCATIONAL AND HIGHER EDUCATION IN THE INTEGRATED EDUCATIONAL ENVIRONMENT OF THE UNIVERSITY

Lavrik Diana Valentinovna,

Candidate of Medical Sciences, Head of the SPO IDO Center, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Nefedova Ekaterina Mikhailovna,

Candidate of Biological Sciences, Director of the Institute of Pre-University Education, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Natalia V. Balysheva,

Head of the UMO, Senior Lecturer of the Department of Social Sciences and Youth Policy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. The continuity of stages and levels of training allows to realize continuous education as an educational need of the individual. Today, there are no necessary technologies for the continuity of higher and secondary education programs in medicine. In order to implement continuous multi-level vocational education through the creation of an integrated educational environment of the University, a comparative analysis of the main professional educational programs of specialties 34.02.01 «Nursing» and 31.05.01 «Medical care» was carried out, a combined educational program of secondary vocational education was compiled, upon completion of which it is possible to implement a higher education program according to an individual curriculum with a shortened training period.

Keywords: continuing education, integration, nursing, medical care, secondary vocational education, higher vocational education.

Преемственность – это общепедагогический принцип, требующий постоянного обеспечения неразрывной связи между отдельными сторонами, частями, этапами и ступенями обучения и внутри них; расширения и углубления знаний, приобретенных на предыдущих этапах обучения; поступательно-восходящего развертывания всего учебного процесса в соответствии с содержанием, формами и методами работы. Преемственность как важнейший принцип организации образовательного процесса характеризуется тем, что каждая предыдущая ступень образования, помимо логической завершенности подготовки специалистов соответствующего образовательного уровня, ориентируется на основное содержание и технологии обучения, характерные для последующей ступени [4]. Преемственность этапов и уровней обучения позволяет реализовать непрерывное образование как образовательную потребность личности в повышении своего общего и профессионального потенциала.

Как самостоятельная концепция понятие о непрерывном образовании сформулирована экспертами ЮНЕСКО в 1960-е гг., когда впервые была изложена идея о том, что каждый человек нуждается в создании оптимальных условий для развития его способностей на протяжении всей жизни.

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» система образования создает условия для непрерывного образования посредством реализации основных образовательных программ и различных дополнительных образовательных программ, предоставления возможности одновременного освоения нескольких образовательных программ, а также учета имеющихся образований, квалификации, опыта практической деятельности при получении образования [1].

Современное здравоохранение нуждается в специалистах различных уровней квалификации. Каждый уровень подготовки специалистов самодостаточен, но в то же время является частью системы непрерывного профессионального образования. Выпускники каждого уровня профессионального образования готовы к трудовой деятельности, и у них есть возможность получения профессионального образования на более высоком уровне. Проблема заключается в том, что на современном этапе программы высшего и среднего образования в медицине практически не взаимосвязаны, отсутствуют необходимые технологии преемственности.

Ежегодно в ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (далее – университет) поступают профессионально ориентированные выпускники медицинских колледжей, с четко сформированной профессиональной позицией, что очень важно для университета и общества в целом. В то же время необходимо отметить их затруднения в освоении базовых теоретических дисциплин первых курсов обучения по программам высшего медицинского образования (далее – ВО), основанных на отсроченном применении знаний, полученных на начальных курсах среднего профессионального образования (далее – СПО) и недостаточно сформированном умении самостоятельно организовать свой учебный процесс. Необходимость повторного изучения освоенных выпускником медицинского колледжа на предыдущем уровне обучения дисциплин обуславливает снижение образовательного интереса, приводит к нерациональному построению учебного процесса и увеличивает время подготовки специалиста. Эти факторы могут приводить к существенному снижению успешности обучающегося и его мотивации на продолжение профессионального образования в целом.

Сегодня перед центром СПО ИДО поставлена цель реализовать непрерывное многоуровневое профессиональное образование через создание интегрированной образовательной среды университета как единой образовательной среды, обеспечивающей целостность всех процессов, реализуемых в образовательной организации, одинаково доступной для всех категорий обучающихся. Интегрированная образовательная среда рассматривается нами как комплекс средств, ресурсов, образовательных технологий, методических форм и педагогических приемов, призванных обеспечить преемственность СПО и ВО.

Для этого необходимо осуществить:

- 1) планирование образовательного процесса по программам СПО, сопряженным с программами ВО;
- 2) прогнозирование ресурсного обеспечения образовательного процесса для обеспечения его в соответствии с современными требованиями;
- 3) формирование информационно-методического сопровождения образовательного процесса;
- 4) формирование у обучающихся современного научного мировоззрения, устойчивой мотивации к учебной и будущей профессиональной деятельности, позитивного отношения к выбранным профессиональным областям знаний.

С целью разработки сопряженных образовательных программ проведен сравнительный анализ перечня и содержания учебных дисциплин основных профессиональных образовательных программ (далее – ОПОП) СПО специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и ВО 31.05.01 «Лечебное дело». Анализ содержания дисциплин показал наличие преемственности в дисциплинах общеобразовательного блока, социально-гуманитарного, общепрофессионального циклов, профессиональных модулей и практиках профессионального циклов ОПОП СПО и дисциплинах и практиках ОПОП ВО (табл.).

Таблица – Сравнительный анализ перечня и содержания учебных дисциплин ОПОП СПО специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и ВО 31.05.01 «Лечебное дело»

ОПОП ВО «Лечебное дело»	ОПОП СПО «Сестринское дело»	
	Общеобразовательная подготовка	Профессиональная подготовка
История	История	История России
Безопасность жизнедеятельности	–	Безопасность жизнедеятельности
Иностранный язык	Иностранный язык	Иностранный язык в профессиональной деятельности
Физическая культура	Физическая культура	Физическая культура
Латинский язык	–	Основы латинского языка с медицинской терминологией
Биофизика	Физика	–
Биология	Биология	Генетика человека с основами медгенетики
Анатомия	–	Анатомия и физиология человека
Уход за больными терапевтического профиля	–	ПМ 04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
Сестринское дело	–	
Ознакомительная практика	–	Учебные и производственные практики всего периода обучения
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медперсонала	–	

Определены 12 сопряженных дисциплин (модулей), практик ОПОП ВО: история, безопасность жизнедеятельности, иностранный язык, физическая культура, латинский язык, биофизика, биология, анатомия, уход за больными терапевтического профиля, сестринское дело, ознакомительная практика, практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медперсонала.

Осуществлена адаптация учебных планов СПО и ВО через введение дисциплин по выбору в общеобразовательный блок: биофизика, основы биохимии, начала анатомии человека, что не противоречит современной тенденции профессиональной направ-

ленности преподавания среднего общего образования в рамках СПО. Также введены дополнительные дисциплины, направленные на углубление базовой теоретической подготовки в общепрофессиональный блок: биология, биохимия, молекулярная биология. Проведена интеграция содержания, трудоемкости таких дисциплин, как основы латинского языка с медицинской терминологией и анатомия и физиология человека.

По ряду дисциплин: история, безопасность жизнедеятельности, иностранный язык, физическая культура, сравнение содержания, выраженного в дидактических единицах, не выявило существенной разницы.

Такие дисциплины и практики, как уход за больными терапевтического профиля, сестринское дело, ознакомительная практика, практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медперсонала, в достаточной мере представлены в профессиональном блоке по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Все вышесказанное иллюстрирует возможность создания сопряженных программ среднего и высшего профессионального образования по рассматриваемым специальностям. Тем не менее существует проблема значительного отличия методов и средств обучения, характера и способов познавательной деятельности обучающихся по программам среднего и высшего профессионального образования. Именно поэтому необходимо в рамках интеграции образовательной среды использовать учебно-методические, материально-технические ресурсы университета, позволяющие развить навыки обучения для дальнейшего получения высшего образования. Привлечение интеллектуального ресурса преподавателей университета позволит максимально реализовать преемственность в подготовке медицинских кадров при реализации ВО на базе СПО.

Формирование у обучающихся современного научного мировоззрения, устойчивой мотивации к учебной и будущей профессиональной деятельности, позитивного отношения к выбранным профессиональным областям знаний возможно через создание совместных воспитательных мероприятий для разных категорий обучающихся, реализацию совместных проектов обучающихся разных уровней образования, конкурсов профессионального мастерства обучающихся, внедрение практико-ориентированных технологий, внедрение единой цифровой образовательной среды.

Таким образом, реализация сопряженных образовательных профессиональных программ разного уровня в интегрированной образовательной среде университета позволит подготовить выпускника центра СПО ИДО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», поступившего на обучение по ОПОП ВО 31.05.01 «Лечебное дело», к успешному ее освоению. Кроме того, при получении высшего образования на базе среднего профессионального успешный выпускник центра СПО ИДО может воспользоваться академическим правом на обучение по индивидуальному учебному плану, включающему ускоренное обучение, установленное пунктом 3 части 1 статьи 34 Федерального закона об образовании [1]. В соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по об-

разовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» [3] сокращение срока получения высшего образования по образовательной программе может реализоваться путем зачета результатов обучения по отдельным дисциплинам (модулям), отдельным практикам, освоенным обучающимся при получении СПО. Результаты обучения, подлежащие зачету, университет вправе устанавливать самостоятельно посредством сопоставления программ СПО и ВО. После зачета университет должен составить индивидуальный учебный план, сократив срок обучения студентов за счет тех частей образовательной программы, которые обучающийся изучать повторно не будет. Зачет может быть произведен на любом курсе обучения по заявлению студента [2].

Таким образом, сопряженность образовательных программ СПО и ВО, интеграция образовательной среды университета формирует механизм преемственности разных уровней образования и способствует увеличению привлекательности реализуемых образовательных программ для абитуриента.

Список литературы

1. *Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года : [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 Порядка зачета организацией, осуществляющей образовательную деятельность, результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность : Приказ Министерства науки и высшего образования, Министерства просвещения от № 845/369 от 30 июня 2020 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 28 августа 2020 года № 59557]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202008280058>*
3. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры : Приказ Министерства науки и высшего образования № 245 от 6 апреля 2021 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 13 августа 2021 года № 64644]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202108160022>*
4. *Легенчук, Д. В. Преемственность содержания среднего и высшего профессионального образования / Д. В. Легенчук. – Текст : непосредственный // Вестник ЧГПУ. – 2009. – № 7. – С. 96–104.*

**ДОВУЗОВСКОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК ЭТАП СКВОЗНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ УЧАЩИХСЯ В ВЕРТИКАЛЬНО
ИНТЕГРИРОВАННОЙ СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ШКОЛА – ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ – УНИВЕРСИТЕТ»**

Мартыненко Людмила Петровна,

*заведующий кафедрой биологии факультета довузовской подготовки, учреждение образования
«Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика
Беларусь, Витебск*

Аннотация. Планирование, правильный выбор и успешное построение своей профессиональной карьеры – это естественная потребность каждого человека. Сегодняшний деловой мир остро нуждается в людях, готовых компетентно принимать самостоятельные решения и нести ответственность за их реализацию, способных достаточно успешно и действенно реализовывать свой потенциал в изменяющихся условиях окружающей жизни. Это тесно взаимосвязано с самоопределением каждой личности, а также с верным выбором, дальновидным планированием и удачным устройством своей профессиональной карьеры. Поэтому наряду с подготовкой будущих абитуриентов по предметам вступительных испытаний важным направлением деятельности подготовительного отделения Витебского государственного медицинского университета является работа по профессиональной ориентации молодых людей и их психологической адаптации к дальнейшему обучению в высшем учебном заведении. Данная статья посвящена исследованию роли довузовской подготовки как одного из этапов сквозной профессиональной подготовки обучающихся в вертикально интегрированной системе образования «школа – подготовительное отделение – вуз».

Ключевые слова: факультет довузовской подготовки, выпускники школ, абитуриенты, слушатели подготовительных курсов, профессиональная ориентация, профессиональное самоопределение, самореализация.

**PRE-UNIVERSITY EDUCATION AS A STAGE
OF END-TO-END PROFESSIONAL TRAINING OF LEARNERS
IN A VERTICALLY INTEGRATED EDUCATION SYSTEM
«SCHOOL – PREPARATORY DEPARTMENT – UNIVERSITY»**

Martynenko Lyudmila Petrovna,

Head of the biology department of the faculty of pre-university training of the Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University, Vitebsk, Republic of Belarus

Abstract. Planning, making the right choice and successfully building your professional career is a natural need of every person. Today's business world is in dire need of people who are ready to competently make independent decisions and be responsible for their implementation, who are able to successfully and effectively realize their potential in changing environmental conditions. This is closely interrelated with the self-determination of each individual, as well as with the right choice, far-sighted planning and successful arrangement of their professional career. Therefore, along with the preparation of future applicants in the subjects of entrance tests, an important area of activity of the preparatory department of Vitebsk State Medical University is the work on the professional orientation of young people and their psychological adaptation to further education at the in higher educational institutions. This article is devoted to the study of the role of pre-university training as one of the stages of end-to-end professional training of learners in a vertically integrated education system «school – preparatory department – university».

Keywords: faculty of pre-university training, school graduates, applicants, listeners of preparatory courses, professional orientation, professional self-determination, self-realization.

Главной целью современного общества является такое раскрытие возможностей человека, при котором он способен максимально проявить себя, самоутвердиться и самореализоваться. Его личностное и жизненное самоопределение осуществляется в едином контексте с пониманием роли выбранной им профессии для его дальнейшей жизни. Полное раскрытие задатков личности возможно, если она правильно подготавливается к профессиональной деятельности, выберет профессию, оценит свои способности, определит свою пригодность, глубоко осознает возможности своего будущего профессионального роста в определенной сфере, учитывая актуальные потребности общества и свои личные интересы.

Каждое высшее учебное заведение ждет первокурсников с активной жизненной позицией, которые сделали осознанный выбор будущей профессии, имеют высокий уровень образовательной подготовки, навыки ведения научно-исследовательской работы и адаптированы к условиям обучения в вузе. Между тем в последнее время многие белорусские вузы сталкиваются с проблемой невысокого уровня подготовки контингента абитуриентов. Наблюдения показывают, что студенты первого курса не владеют в достаточной мере закономерностями познавательной деятельности, логическими операциями анализа и синтеза, приемами систематизации и классификации изучаемого материала, у них не сформированы навыки самоорганизации, самообучения, межличностного общения. Поэтому работа по адаптации будущего абитуриента должна начинаться задолго до его поступления в вуз. В этом плане наиболее важным периодом и своеобразным фундаментом является время обучения на факультете довузовской подготовки, обеспечивающее формирование и развитие когнитивных функций у будущего студента, его склонности к самостоятельному поиску необходимых знаний, осмысленного и ответственного выбора своей будущей профессии.

Верно выбранная сфера профессиональной деятельности содействует формированию гармонично развитой личности, реализации ее широкого внутреннего потенциала, а также процессу ее социальной адаптации. Немаловажная роль в выборе учащимися будущей специализации отводится направлению работы, связанному с профессиональной ориентацией, которая заключается в целенаправленной деятельности по оказанию помощи в профессиональном самоопределении обучающихся.

Профориентация представляет собой непрерывный процесс, который последовательно и целенаправленно осуществляется на всех возрастных этапах. В решении вопроса личностно-профессионального самоопределения будущего выпускника школы значимая роль отводится этапу довузовской подготовки. Подготовительное отделение является немаловажным структурным элементом единой системы непрерывного интегрированного образования «школа – вуз» и призвано, помимо повышения исходного уровня знаний будущих абитуриентов, необходимого им для удачной сдачи предстоящих вступительных испытаний, а затем и для последующего успешного процесса обучения в выбранном ими высшем учебном заведении, также осуществить профориентацию учащейся молодежи, сформировав у нее устойчивую мотивацию к дальнейшему получению выбранной профессии.

Опыт работы преподавателей факультета довузовской подготовки Витебского государственного медицинского университета показал, что наиболее распространенными трудностями у молодежи при выборе своей будущей профессии оказываются: неумение правильно проанализировать имеющуюся информацию о сфере будущей профессиональной деятельности; неправильно данная оценка роли необходимых качеств работника при выборе профессии; неумение верно сопоставить свои способности с поставленными требованиями к выбранной профессии, из чего следует несоответствующая реальным возможностям самооценка; неверные представления о потенциале развития своих профессионально важных качеств, об основных способах и необходимых путях освоения профессии; неумение изменять принятые решения, своевременно реагируя на получение новой информации; подчинение влиянию и зависимость от мнения окружающих. Поэтому преподавателям факультета довузовской подготовки недостаточно дать обоснованные рекомендации своим учащимся, какая из профессий им подходит больше, а необходимо еще и обеспечить такие условия, которые стимулировали бы индивидуальный рост молодого человека и его последующий осознанный выбор профессионального русла. Это дает возможность будущему абитуриенту самостоятельно и взвешенно оценить все «за» и «против», возложив на себя полную ответственность за свой будущий профессиональный выбор.

Одним из немаловажных условий для осознанного выбора профессии становится образовательный процесс, предметом внимания которого является формирование у обучающихся решительности на пути к личностному и профессиональному самоопределению. Особенности его организации могут обнаруживаться в области содержания образования и организации проведения практических занятий, на уровне при-

меняемых педагогами личностно-развивающих методик и вариаций интерактивных методов обучения.

Использование на подготовительном отделении форм обучения, схожих с теми, которые являются основой в высших учебных заведениях: обзорных и проблемных лекций, лекций-визуализаций и пресс-конференций, практических занятий, проблемно-модульного изложения теоретического материала, проведение дистанционных онлайн-консультаций, использование программированного контроля знаний слушателей с помощью дистанционной формы проверки усвоенного материала по основным разделам курса в системе Moodle, применение балльно-рейтинговой оценки каждого отдельного учащегося и выявление пробелов в его знаниях посредством прослеживания успеваемости, использование групповых дискуссий и тренинг-методов, коллоквиумов и зачетов, а также экзаменов для итоговой проверки усвоенных учащимися знаний – вот основа, позволяющая обеспечить непрерывность, плавность и взаимосвязанность обучения в процессе перехода от школьного образования к вузовскому [1].

Групповая форма обучения на подготовительном отделении расширяет возможности индивидуального общения учащихся между собой, а также предполагает эффективный двусторонний диалог с преподавателями, усиливает осознание значимости изучаемого предмета, способствует овладению эффективными средствами развития и воспитания личности. Данная форма работы формирует у слушателей навыки планирования собственного времени, самоконтроля в учебном процессе и при самостоятельной работе; способствует формированию профессиональных качеств, социальных и гражданских черт личности, вырабатывает уверенность в своих силах; способствует освоению механизмов саморегуляции и самореализации; развивает интерес к познанию другого человека и самопознанию.

Значительная часть слушателей, начавших обучение на факультете довузовской подготовки, уже имеют неудачный опыт поступления в высшее учебное заведение. Для многих из них это обернулось и психологической травмой – неверием в свои силы, потерей заинтересованности в предмете и позитивного восприятия обучения. Перед ними встает серьезная задача – выбор дальнейшего жизненного пути. Помочь выпускнику определиться с выбором вида трудовой деятельности, повысить самооценку и вернуть уверенность в своих силах призвана четко выстроенная система профориентационной работы на подготовительном отделении. Данное направление работы является многоаспектным и реализуется через профинформацию, профдиагностику, профконсультацию, коррекцию личностного развития.

Информационный подход обеспечивает знакомство учащихся с миром профессий, ситуацией на рынке труда, реальным и ожидаемым спросом на конкретные профессии. Биология является интегративным курсом и обладает колоссальным профориентационным потенциалом, позволяет ориентировать слушателей на различные профессии медицинского и биологического профиля, а кроме того, и других смежных областей (биохимии, биотехнологии, бионики, биофизики, кибернетики). Комплекс знаний по анатомии и физиологии человеческого организма, а также основы медико-санитарных знаний по-

звояет достаточно глубоко ознакомить слушателей с разными профессиями в медицинской сфере, вооружить приемами оказания первой медицинской помощи, которые в дальнейшем могут пригодиться в повседневной жизни или стать частью профессиональной деятельности (подсчет пульса, измерение кровяного давления, овладение методами наложения повязки и шины, введение инъекций). Обучающиеся на подготовительном отделении приобретают навыки выявления междисциплинарных связей между изучаемыми предметами, что способствует их профориентации и подготавливает к усвоению программы университетского курса по предметам медицинской биологии, органической химии, медицинской и биологической физике, общей гигиене и экологии.

Кроме снабжения обучающихся сведениями о разнообразии профессий медицинского профиля, профессиональном образовании, сложившейся ситуации на рынке труда, реальном и ожидаемом спросе на специалистов, преподаватели также оказывают помощь будущим абитуриентам в профессиональном самоопределении для принятия осознанного решения о выборе своего последующего карьерного пути. Немаловажной составляющей частью в профориентационной работе со слушателями является их морально-эмоциональная поддержка и корректировка саморазвития в русле подготовки к будущей профессиональной деятельности.

На протяжении профессиональной диагностики изучаются наиболее характерные особенности личности: ее ценностные ориентиры, основные интересы и потребности, естественные склонности, врожденные и приобретенные с опытом способности, темперамент и индивидуальные черты характера, состояние здоровья и психофизиологические свойства, а также оказывается помощь в самопознании, где важно обнаружить не только лишь личностные недостатки, но и реальные возможности, которые могли бы быть применены для достижения профессиональных целей.

Профконсультация предполагает оказание поддержки обучающимся в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения в области выбора будущей профессии, основываясь на знании их индивидуальных способностей и потенциала, а также реального спроса на кадры. Помощь в личностно-профессиональном самоопределении слушателям на этапе довузовской подготовки предполагает оказание помощи в формировании представлений о своих потенциальных возможностях в выбранной профессиональной деятельности.

Не менее значимыми компонентами профориентационной работы на подготовительном отделении являются экскурсии на другие кафедры и лаборатории университета, дни открытых дверей, тематические кураторские часы, профессиональные конкурсы и конференции, семинары и вебинары по вопросам профессионального самоопределения, обучающие тренинги, что позволяет реализовать единую стратегию профориентационной работы.

Сочетание групповых и различных индивидуальных форм работы со слушателями подготовительного отделения приводит к сбалансированию всех направлений профориентационной деятельности, которые приобретают новые, интегративные качества, выполняя обучающую, развивающую и диагностическую функции.

Чтобы будущие абитуриенты смогли при поступлении в вуз легко приспособиться и успешно обучаться, преподаватели уже на этапе довузовской подготовки создают условия для их самостоятельной продуктивной учебной деятельности путем развития аналитических и прогностических способностей. Слушатели под руководством преподавателей также принимают деятельное участие в научно-исследовательской работе кафедры и университета. Как показывает педагогическая практика, именно подобная форма работы повышает интерес к более основательному изучению предмета и является наиболее перспективным направлением для активизации познавательной и мотивационной сфер деятельности, выработки основных умений и базовых навыков будущих студентов.

Обучаясь в медицинском университете, слушатели довузовской подготовки пользуются университетской библиотекой, могут заниматься в спортивных секциях, принимать участие в художественной самодеятельности и различных университетских мероприятиях, что помогает им постепенно адаптироваться к предстоящей студенческой жизни.

По результатам многолетних наблюдений выпускники факультета довузовской подготовки быстрее других первокурсников адаптируются к условиям обучения в высших учебных заведениях, они обладают большими способностями и предрасположенностью к самостоятельной организации учебной деятельности, высоким уровнем самоконтроля и более развитой самодисциплиной, полезными умениями рационального планирования свободного времени и, как правило, чаще психологически и эмоционально более подготовлены к всевозможным экзаменационным мероприятиям. Большинство наших выпускников являются успешными студентами, занимают лидирующие места в учебных рейтингах университета, многие целенаправленно занимаются научной деятельностью и проявляют общественную активность.

Таким образом, непрерывность и последовательность процесса подготовки специалиста можно обеспечить только в вертикально интегрированной системе образования, подчиненной принципу преемственности и поэтапного развития с помощью системной и комплексной профориентационной работы.

Список литературы

1. Мартыненко, Л. П. Практико-ориентированный подход к организации учебного процесса на этапе довузовской подготовки / Л. П. Мартыненко. – Текст : непосредственный // Медицинское образование XXI века: практикоориентированность и повышение качества подготовки специалистов: материалы Международной научно-практической конференции. – Витебск : ВГМУ, 2018. – С. 56–58.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ И МЕТОДЫ К ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА ВГМУ

Островская Татьяна Александровна,

старший преподаватель кафедры анатомии человека, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Усович Александр Константинович,

заведующий кафедрой анатомии человека, доктор медицинских наук, профессор, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Петько Ирина Александровна,

доцент кафедры анатомии человека, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Аннотация. Статья посвящена профориентационной работе на кафедре анатомии человека ВГМУ. В ней представлены некоторые формы взаимодействия «школа – вуз – работодатель», организация работы биологических классов. В статье раскрыты организационно-педагогические аспекты образовательного процесса на занятиях со школьниками, различные форматы взаимодействия между преподавателем и учеником, особенности использования наглядных материалов, а также проблемы мотивации старшеклассников во время занятий.

Ключевые слова: профориентационная работа, медицинский профиль, вуз, анатомия человека, школьники, методика преподавания.

MODERN APPROACHES AND METHODS TO CAREER GUIDANCE ACTIVITIES AT THE DEPARTMENT OF HUMAN ANATOMY OF THE VITEBSK STATE MEDICAL UNIVERSITY

Astrouskaya Tatsiana Aleksandrovna,

senior Lecturer of the Department of Human Anatomy, VSMU, Vitebsk State Order of People's Friendship Medical University, Vitebsk

Usovich Alexander Konstantinovich,

doctor of Medical Sciences, professor, Head of the Department of Human Anatomy, VSMU, Vitebsk State Order of People's Friendship Medical University, Vitebsk

Piatsko Irina Aleksandrovna,

docent of the Department of Human Anatomy, VSMU, Vitebsk State Order of People's Friendship Medical University, Vitebsk

Abstract. The article is devoted to career guidance work at the Department of Human Anatomy of the VSMU. It presents some forms of interaction between the school – the university – the employer, and the organization of the work of biological classes. The article reveals the organizational and pedagogical aspects of the educational process in the classes with schoolchildren, various formats of interaction between the teacher and schoolchildren, the features of the use of visual materials, as well as the problems of seniors motivating during classes.

Keywords: career guidance work, medical profile, university, human anatomy, schoolchildren, teaching methods.

Выбор профессии является ответственным этапом, одним из основополагающих факторов, определяющих весь дальнейший жизненный путь человека. Правильно выбранная профессия оказывает влияние на все остальные сферы жизни. Отрицательные последствия неправильно выбранной профессии затрагивают как самого человека (профессиональное выгорание, депрессивные расстройства), так и все общество (текучесть кадров, снижение производительности труда).

Ф. И. Иващенко указывает, что «выбор профессии – не разовое действие, а длительный процесс, поэтому его чаще всего называют процессом профессионального самоопределения» [4].

К неправильному выбору профессии может привести множество причин, среди которых незнание мира профессий, незнание самого себя; незнание правил выбора профессии. Каждый человек, выбирая себе сферу деятельности, руководствуется разными мотивами: доступностью обучения, легкостью поступления в учебное заведение, ее престижностью, размером заработной платы, условиями труда, либо следует указаниям родителей. Зачастую процесс профессионального поиска себя связан со стереотипами. Многие из них закладываются с детства. Денежная мотивация, несомненно, очень важна, но практичность профессии не определяется только престижностью и размером зарплаты [3]. Случается, что профессию выбирают «за компанию», под влиянием телевидения, книг, кинофильмов или в стремлении подражать кумиру. Согласно данным соцопроса 164 учащихся первого курса УО «ВГМК» [1], СМИ помогли определиться с выбором учебного заведения 12,2 % учащихся, на мнение 21,3 % респондентов повлияло общение с учащимися и выпускниками УО «ВГМК», 10,9 % учащихся учли мнение своих родителей. Желание родителей дать своему ребенку профессию, о которой мечтали они сами, или продлить династию без учета способностей и склонностей своего ребенка – одна из главных ошибок в процессе профессионального самоопределения.

Рынок труда не отстает от прогресса, и на нем постоянно появляются новые востребованные профессии.

Для того чтобы сделать правильный выбор, овладеть профессией, открывающей простор для развития и самореализации личности, необходимо: определить свои профессиональные интересы и склонности (условно это можно назвать «я хочу»); оценить

свои здоровье, склонности, способности, которые определяют профессиональную пригодность (условно можно назвать «я могу»); проанализировать, какие профессии пользуются спросом на рынке труда, какие из них перспективные, специалисты каких профессий наиболее востребованы (условно – что сегодня «надо» обществу) [3].

Если человек сумеет совместить «хочу», «могу» и «надо», его профессиональный выбор будет удачным, и отдача от такого специалиста в процессе профессиональной деятельности будет 100 % [5]. При отсутствии интереса к профессии полезная отдача от человека составит 85 %, а если нет интереса и способностей, а только отдельные умения и навыки, то лишь 30 %.

Как правило, впервые вопрос о выборе профессии встает накануне окончания школы. Перед каждым учащимся старшей школы обязательно есть проблема выбора своей дальнейшей профессии. Вопросы профессиональной ориентации для них знакомы и важны, но сложны для самостоятельного понимания, осмысления и последующего принятия решения. В идеале будущим выпускникам в этом помогают сами школы: они организуют встречи с представителями разных профессий, проводят классные часы и психологические тестирования. Цель всех этих мероприятий – помочь выпускникам разобраться в своих склонностях и понять, где их можно применить. Выбор профессии с учетом индивидуальных особенностей, склонностей, способностей личности и социально-экономической ситуации на рынке труда – основополагающий этап для профессионального самоопределения учащихся старших классов средних школ. И чем больше есть информации, тем проще ее проанализировать и найти подходящую.

На этапе самоопределения профориентация мотивирует школьников на успешную самореализацию и осознанный выбор будущей профессиональной деятельности.

Поэтому учеба в профильных классах и дополнительное обучение на различных кафедрах при определенных вузах соответствующего профиля важны на этапе формирования готовности к профессиональному самоопределению.

Для получения оптимального конечного результата необходима личная заинтересованность учащихся в этом результате в процессе обучения. Поэтому, в первую очередь, важна мотивация, то есть высокая заинтересованность учащихся, основанная на желании достижения определенной цели.

С учетом вышеизложенного перспективной формой профориентационной работы кафедры анатомии человека ВГМУ с 2004 года стало взаимодействие на договорной основе со средними учебными заведениями города Витебска. Профориентация на кафедре анатомии выходит за рамки обязательных мероприятий и становится делом личной инициативы.

Знакомство с анатомией человека для учащихся средней школы начинается с посещения анатомических музеев кафедры анатомии ВГМУ и демонстрации натуральных препаратов с последующим подробным комментированием и ответами на вопросы. Это позволяет обратить внимание на основы становления будущей профессии врача.

Для городских школьников (УО «Гимназия № 1», УО «Гимназия № 8») кафедра анатомии человека ВГМУ на базе вуза организует практические занятия по биологии.

На занятиях учащиеся профильных 9–11-х классов приобретают знания по предмету и получают возможность познакомиться с экспозициями анатомического музея ВГМУ, косвенно влияющего на выбор будущих абитуриентов. Таким образом, на занятиях по биологии проходит ориентация учащихся для поступления в медицинский вуз или колледж.

Как показал опыт занятий предыдущих лет, оптимальное количество учащихся 9–10 профильных классов должно быть небольшим – группы 7–10 человек. Желательно, чтобы учащиеся группы были одного возраста, так как в смешанных группах у школьников разные мотивация и базовый уровень знаний.

Тематика занятий с учащимися профильных классов на кафедре анатомии ВГМУ позволяет углубить, систематизировать знания по анатомии человека, полученные в школьном курсе биологии, благодаря синхронизации с планом школьной программы, а также получить подробное объяснение функциональных особенностей и разбор клинических вопросов, возможность сравнения вариантов нормы и аномалий анатомических образований. Это позволяет улучшить понимание различных анатомо-функциональных особенностей, процессов, законов, оценить их роль в организме человека, установить взаимосвязь с другими смежными дисциплинами и науками. Особое внимание уделяется возрастным, половым и индивидуальным особенностям строения органов, систем и аппаратов органов организма человека, их общим закономерностям, топографии, аномалиям и порокам развития. Использование данных знаний позволяет развивать у учащихся способность решать нестандартные задачи.

В процессе обучения используются различные методы и способы. Учащийся не просто пассивно воспринимает информацию преподавателя, а сам активно участвует в диалоге. Для формирования аналитического мышления учеников используется методика комплексного преподавания анатомии, цитологии, физиологии, генетики. Подобный подход позволяет в пределах одной темы получать представление одновременно о разных уровнях морфологии органов и их функциональном значении. Оптимальным средством развития самостоятельного мышления является проблемное обучение, которое позволяет развивать самостоятельность и формировать навыки исследовательской деятельности.

На занятиях со школьниками также используются элементы эвристического метода, основанного на самостоятельном активном поиске решения проблемы или задачи, способствуя развитию находчивости и логического мышления. Таким образом, смысл данного метода состоит в поиске новых знаний учащимися самостоятельно, с помощью и под руководством преподавателя.

Ведущее значение в преподавании школьникам имеет наглядность. Это важно для понимания, запоминания, усвоения и применения в дальнейшем учебного материала занятий.

На практических занятиях приоритет отдается объяснению на учебных, а также музейных натуральных препаратах. Для объяснения материала занятия в виде презентаций используются мультимедийные средства кафедры.

Тематика, методы и способы обучения данного курса занятий, направленных на профессиональную ориентацию школьников, могут применяться не только для повышения уровня знаний школьной программы, но и для подготовки к олимпиадным испытаниям различных уровней сложности, а также к централизованному тестированию. Об этом свидетельствуют ежегодные дипломы и награды учащихся, посещающих данные занятия, а также большое количество абитуриентов, поступающих в ВГМУ и другие вузы медицинского профиля, как в Беларуси, так и за ее пределами.

К концу совместной работы учащийся должен быть способен к принятию самостоятельного профессионального выбора, оценить свои силы и личные качества в стремлении к вершинам мастерства, соизмерить свои способности и возможности с амбициями.

До настоящего времени не существует единой стратегии профориентации школьников, в том числе для медицинских вузов. Форма дополнительного образования, применяемая на кафедре анатомии ВГМУ, призвана решить проблему преемственности в системе непрерывного образовательного континуума «школа – университет – клиника», облегчить адаптацию выпускников общеобразовательных учреждений к учебному процессу в вузах, познакомить старшеклассников с некоторыми видами профессиональной деятельности в медицине. Занятия проводились преподавателем кафедры анатомии человека на базе кафедры анатомии человека ВГМУ. Опыт общения со старшеклассниками показал, что будущие абитуриенты не имеют достаточного представления о будущей профессии, о требованиях, предъявляемых профессией к состоянию здоровья, личностным характеристикам. Опосредованное влияние на выбор учащегося дает возможность получить мотивированного абитуриента, а в последующем – подготовить творческого, компетентного специалиста для практического здравоохранения. Преподаватели кафедры надеются, что современные подходы к профориентационной работе дадут свои результаты и выпускники вуза станут успешными в своей профессии.

Список литературы

1. *Профессиональная ориентация молодежи в учреждении образования «Витебский государственный медицинский колледж»* / А. П. Грузневич, А. А. Азарченкова, В. И. Заяц, А. П. Грузневич. – Текст : непосредственный // Наука – образованию, производству, экономике : материалы XXI (68) Региональной научно-практической конференции преподавателей, научных сотрудников и аспирантов : в 2-х томах, Витебск, 11–12 февраля 2016 г. – Витебск : Витебский государственный университет им. П. М. Машерова, 2016. – С. 100–101.
2. Зеер, Э. Ф. *Профориентология: теория и практика : учебное пособие для студентов вузов* / Э. Ф. Зеер, А. М. Павлова, Н. О. Садовникова. – Москва : Акад. проект, 2006. – 221 с. – Текст : непосредственный.
3. Зуева, Е. Н. *Особенности профессионального самоопределения юношей и девушек старшего школьного возраста* / Е. Н. Зуева. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы гуманитарного образования : материалы II Международной научно-практической конференции, Минск, 22–23 октября 2015 г. – Минск : Колорград, 2015. – С. 126–129.

4. Иващенко, Ф. И. Психология трудового воспитания / Ф. И. Иващенко. – Минск : Высшая школа, 2006. – 124 с. – Текст : непосредственный.
5. Снимицкова, О. А. Психология, педагогика профессиональная ориентация молодежи / О. А. Снимицкова. – Текст : непосредственный // Профнавигация молодежи : сборник материалов III Международной научно-практической конференции, Краснодар, 2020. – С. 145–150.

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ АБИТУРИЕНТОВ
В ФГБОУ ВО «КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого»
МИНЗДРАВА РОССИИ**

Савельева Елена Евгеньевна,

кандидат фармацевтических наук, доцент, начальник управления довузовского обучения и нового набора, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Красноярск

Гришина Наталья Викторовна,

начальник отдела довузовского обучения управления довузовского обучения и нового набора, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Красноярск

Аннотация. В статье рассмотрены проблемы выбора будущей профессии среди школьников, а также возможности и направления профориентационной работы в средних и высших учебных заведениях, а также представлен опыт профориентационной работы в КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого, которая включает в себя информирование поступающих о предлагаемых к освоению специальностей и возможностях дальнейшего послевузовского образования, а также проведение мастер-классов преподавателями кафедр для погружения абитуриентов в будущую профессию.

Ключевые слова: карьера, профориентация, самоопределение, медицинское образование.

**PROFESSIONAL ORIENTATION OF APPLICANTS
IN PROF V. F. VOINO-YASENETSKY KRASSMU**

Saveleva Elena Evgenievna,

Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Pre-University Education and New Enrollment of Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Prof. V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Krasnoyarsk

Grishina Natalya Viktorovna,

Head of the Department of Pre-University Education, Department of Pre-University Education and New Enrollment of Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Prof. V. F. Voino-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Krasnoyarsk

Annotation. The article deals with the problems of choosing a future profession among schoolchildren, as well as the possibilities and directions of career guidance work in secondary and higher educational institutions, and also presents the experience of career guidance work at Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky Krasnoyarsk State Medical University, which includes informing applicants about the specialties offered for development and opportunities for further postgraduate education, as well as conducting master classes by teachers of departments to immerse applicants in their future profession.

Keywords: career, career guidance, self-determination, medical education.

Выбор будущей профессии – это наиболее значимый шаг в жизни любого человека, так как на освоение будущей профессии требуется время, усилия, а иногда даже и материальные затраты. Будущая профессия должна соответствовать интересам и возможностям будущего специалиста, приносить желаемый доход, удовлетворение и дальнейшее развитие в выбранной сфере деятельности. О выборе профессии начинают задумываться в средней школе и на этот выбор часто влияют родители, учителя, общественное мнение, медийные личности. Иногда представление школьников и их родителей о будущей профессии может быть ошибочным, о существовании некоторых профессий школьники не знают, о других профессиях могут иметь ошибочное мнение об их востребованности на рынке труда или сложности освоения [1–3].

Для правильного выбора будущей профессии важное значение имеет профессиональная ориентация, которую можно разделить на два уровня.

Первый уровень – самый доступный и часто используемый – это информирование абитуриентов об учебных заведениях, осуществляющих подготовку по той или иной специальности, особенностях обучения и дальнейшей траектории профессионального роста, получения послевузовского образования, которое может осуществляться на образовательных выставках, днях открытых дверей, встречах с представителями учебных заведений в стенах школ.

Второй уровень – это погружение абитуриентов в образовательный процесс, в интересующую их специальность, что может осуществляться за счет проведения мастер-классов практической направленности на базе учебных заведений среднего и высшего образования, общения с преподавателями сузов и вузов, освоения простейших навыков будущего специалиста.

Такой многоуровневый подход дает возможность будущим абитуриентам не только хорошо познакомиться с будущей профессией, но и окончательно определиться в своих предпочтениях. Осознанный выбор абитуриента в дальнейшем позволяет избежать потери интереса к специальности и снижению мотивации к обучению, что может повлечь за собой последующее отчисление на 1-м курсе из-за несоответствия образа будущей профессии с ожиданиями студента.

Так, в Красноярском государственном медицинском университете имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого проводятся профориентационные мероприятия различ-

ной направленности, охватывающие школьников разных возрастных групп с 5–11-е классы.

Профориентация включает в себя информирование абитуриентов о специальностях и особенностях подготовки в КрасГМУ на различных образовательных выставках, в рамках дня открытых дверей, размещение постов в социальных сетях, очные и онлайн встречи с деканами, в рамках которых абитуриенты могут задать вопросы, касающиеся обучения по выбранным специальностям, возможности получения послевузовского обучения и карьерного роста. Профориентация также включает в себя проведение практических мастер-классов на кафедрах. Часто бывает, что абитуриент хочет учиться в медицинском вузе, но не может определиться со специальностью, считает, что педиатры лечат только детей, а терапевты – взрослых, не ориентируются, кто такие врачи-биофизики, врачи-кибернетики, врачи-эпидемиологи.

В КрасГМУ абитуриенты имеют уникальную возможность поучаствовать в мастер-классах от ведущих преподавателей, окунуться в интересующую их специальность, увидеть своими глазами, как проходит обучение студентов и провести своими руками хирургическую манипуляцию, сердечно-легочную реанимацию, изготовить лекарство, провести функциональную диагностику состояния организма. В КрасГМУ разработано более 50 мастер-классов для абитуриентов различных возрастных групп, для младших школьников – в игровой форме, для старших школьников – выполнение манипуляций, приближенных к реальной работе врача.

Часто профориентация абитуриентов представляет собой трудоемкий и долгий по времени процесс, требует от преподавателей кафедр умения найти общий язык со школьниками, заинтересовать их, рассказать просто о сложном. В то же время грамотный подход, терпение со стороны преподавателей, позиционирование преподавателей в качестве наставника позволяют абитуриентам получить полную картину о будущей профессии, об особенностях ее освоения, сделать правильный выбор, а вузу в свою очередь получить замотивированного к обучению студента, который зачастую четко представляет себе свою будущую профессию, дальнейшее послевузовское развитие карьеры и видит себя в рядах специалистов практического здравоохранения.

Список литературы

1. Вишневская, Е. М. Профориентация как мотивационный фактор подготовки студентов-переводчиков / Е. М. Вишневская, А. М. Иванова. – Текст : непосредственный // Педагогический журнал. – 2017. – Т. 7, № 5А. – С. 124–134.
2. Куптель, Е. В. Профориентация как важный элемент на пути к выбору будущей профессии / Е. В. Куптель, К. Т. Пазюк. – Текст : непосредственный // Вестник науки и образования. – 2019. – Т. 64, № 10–4. – С. 25–27.
3. Ярлыкова, О. В. Специфика профориентации подростков / О. В. Ярлыкова, Д. А. Ряузова. – Текст : непосредственный // Профессиональная ориентация. – 2017. – № 1. – С. 245–249.

**АНАЛИЗ ПРАВОВОГО ПОЛЯ НА РЫНКЕ ТРУДА ВЫПУСКНИКА
ФАКУЛЬТЕТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»
(ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА)
В СВЯЗИ С ВСТУПЛЕНИЕМ В СИЛУ НОВОГО ФГОС СПО**

Шаленкова Екатерина Владимировна,

кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры управления и экономики фармации и фармацевтической технологии, методист среднего профессионального образования, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Нижний Новгород

Лиджикова А. С.,

студентка пятого курса фармацевтического факультета, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Нижний Новгород

Спицкая Ирина Вячеславовна,

кандидат фармацевтических наук, заведующий кафедрой управления и экономики фармации и фармацевтической технологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Нижний Новгород

Аннотация. В статье анализируются компетенции выпускника среднего профессионального образования.

Ключевые слова: фармацевт, специальность «Фармация», среднее профессиональное образование, компетенции выпускника, требования работодателя к выпускникам среднего профессионального образования.

**ANALYSIS OF THE LABOR MARKET OF A GRADUATE OF THE FACULTY
OF SECONDARY PROFESSIONAL EDUCATION ON THE SPECIALTY
OF «PHARMACY» (BEING A DIVISION OF A MEDICAL UNIVERSITY)
IN CONNECTION WITH THE ENTRY INTO FORCE OF THE NEW FSES SVE**

Shalenkova Ekaterina Vladimirovna,

k. pharm. n., Associate Professor of the Department of Management and Economics of Pharmacy and Pharmaceutical Technology, Methodologist of Colledge Education Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Volga Research Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Lidzhikova A. S.,

fifth-year student of the Faculty of Pharmacy Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Volga Research Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Spiczskaya Irina Vyacheslavovna,

k. pharm. n., Head of the Department of Management and Economics of Pharmacy and Pharmaceutical Technology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Volga Research Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

Annotation. The article analyzes the competencies of a graduate of secondary vocational education.

Keywords: pharmacist, specialty «Pharmacy», secondary vocational education, graduate competencies, employer's requirements for graduates of secondary vocational education.

Введение. Требования последнего, нового, ФГОС СПО, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 13 июля 2021 г. № 449 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация» несколько отличаются от «старого» ФГОС СПО, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 12 мая 2014 г. № 501 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация». Наиболее значимое изменение – сокращение сроков обучения для получения специальности. Изменение сроков обучения при переходе от одного стандарта к другому представлено на рисунке 1.

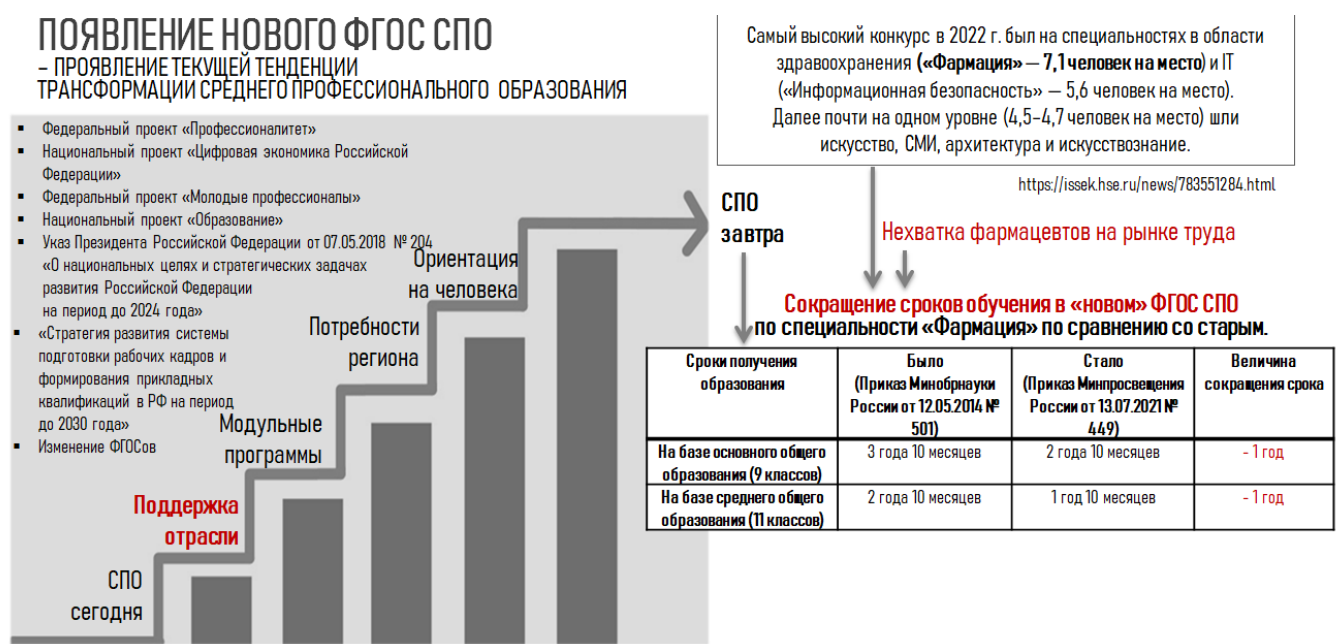


Рисунок 1 – Изменение сроков обучения в «новом» ФГОС СПО по специальности «Фармация» по сравнению со старым

Уменьшение сроков обучения при переходе от одного стандарта к другому включает в себя и изменение набора компетенций, которые получает обучающийся в хо-

де образовательного процесса. Таким образом, целью данного исследования является анализ, каким образом выпускник нового ФГОС СПО встраивается в существующее нормативно-правовое и трудовое поле. Для достижения данной цели были поставлены следующие задачи.

1. Провести анализ причин, которые вызвали сокращение сроков обучения.
2. Сравнить компетенции нового и предыдущего ФГОС, проанализировать изменения.
3. Проанализировать соответствие компетенций выпускника по новому ФГОС, действующему профессиональному стандарту, лицензионным требованиям и другим нормативно-правовым актам в области фармацевтического персонала.
4. Проанализировать профессиональные компетенции выпускника СПО с точки зрения важности для работодателя и современных исследований в области компетенций.
5. Сделать выводы о перспективах и ограничениях профессионального развития выпускников нового ФГОС СПО в современном трудовом и нормативном поле.

Материалы и методы. Для достижения целей исследования использовался контент-анализ нормативно-правовых актов и научной литературы, а также метод экспертного опроса с использованием электронных анкет. Экспертами были специалисты отделов кадров, отделов обучения и развития, территориальные менеджеры аптечных организаций Нижнего Новгорода и Нижегородской области в количестве 29 человек. Программа исследования представлена на рисунке 2.

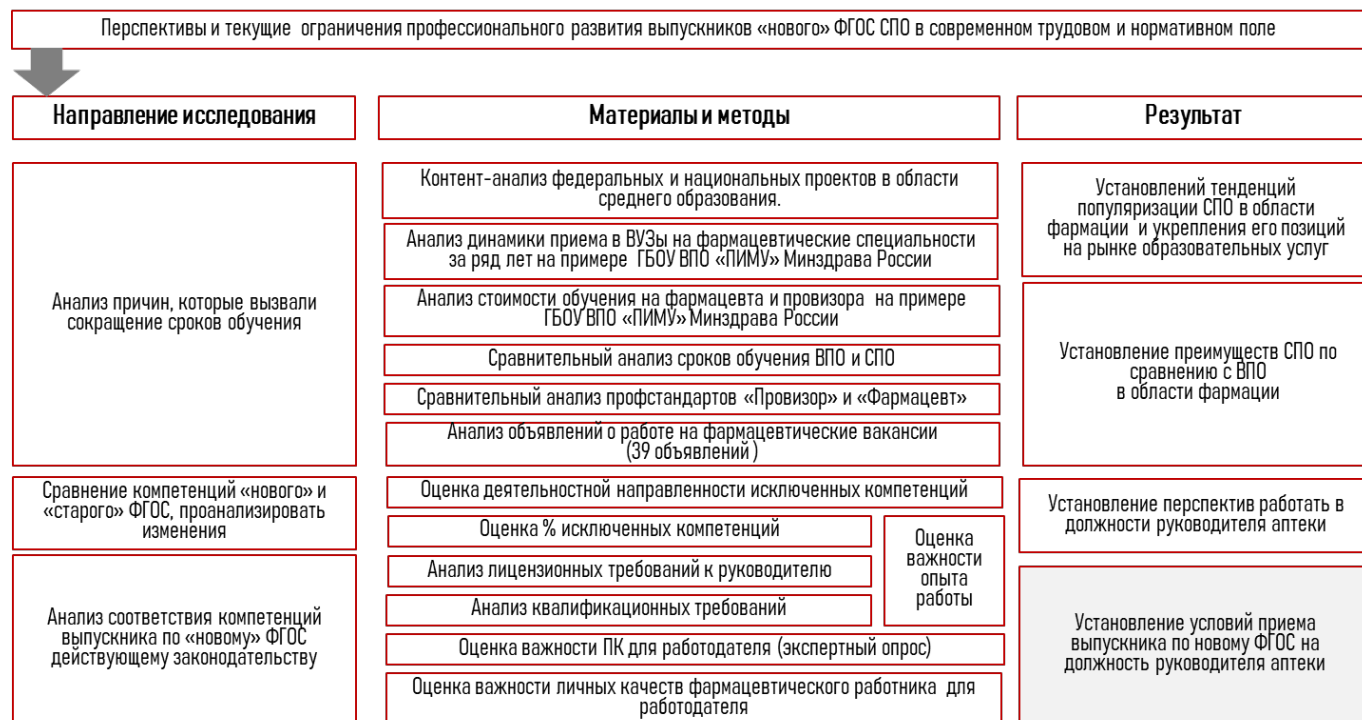


Рисунок 2 – Программа исследования

Результаты и обсуждение. Важнейшие из причин, которые вызвали сокращение сроков обучения – это:

1. Ситуация на трудовом фармацевтическом рынке: нехватка фармацевтических работников, продолжающийся рост аптечных сетей, связанный с открытием новых аптек, в связи с чем фармацевтические обязанности выполняют работники без права фармацевтической деятельности. При этом соответствие количества и компетентности выпускников учебных заведений требованиям трудового рынка является показателем качества образования. В этом плане качество фармацевтического образования является недостаточно соответствующим. Сокращение сроков обучения призвано повысить привлекательность профессии фармацевта и увеличить (ускорить) выпуск на трудовой рынок специалистов.

2. Введение требований об обязательной регистрации фармацевтических работников в ФРМР (Федеральном регистре медицинских работников), являющемся подсистемой ЕГИС (Единой государственной информационной системы). Регистрация фармацевтических работников является новым лицензионным требованием [5]. В связи с прозрачностью данной электронной системы для проверяющих организаций становится видна недостаточная укомплектованность аптек фармацевтическими работниками, если она существует. Нужно отметить, что с 1 марта 2023 г. предусмотрено не только введение персонифицированного учета лиц, участвующих в осуществлении фармацевтической деятельности, но и студентов колледжей и вузов, получающих фармацевтическое образование [6]. Поэтому первичное внесение информации о выпускнике будет осуществляться уже образовательной организацией на основании информации, содержащейся в ФИС ГИА (Федеральной информационной системе государственной итоговой аттестации) и приема. Поэтому у этих выпускников не будет возникать проблем при первичной аккредитации, связанных с несоответствием должности и специальности.

3. Обновление нормативно-правовых актов, регулирующих среднее профессиональное образование: создание федерального проекта «Молодые профессионалы», Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», «Стратегия развития системы подготовки рабочих кадров и формирования прикладных квалификаций в РФ на период до 2030 года», которые затронули в том числе среднее фармацевтическое образование.

Сравнение общепрофессиональных компетенций нового и «старого» ФГОС представлено на рисунке 3.

Таким образом, из ОК исключены блоки компетенций, связанных:

- с руководством коллектива («брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий», «ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий»);
- самоорганизацией («организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество»).

Область компетенций	Было (Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 501) Для фармацевта базовой подготовки	Было (Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 501) Для фармацевта углубленной подготовки	Стало (Приказ Минпросвещения России от 13.07.2021 № 449) Нет деления на базовую и углубленную подготовку
В области решения задач профессиональной деятельности	ОК 2 Организовывать собственную деятельность , выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.		-
	ОК 9 Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	ОК 9 Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.	-
В области работы в группе/коллективе	ОК 3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.		-
	ОК 6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.		ОК 04. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами;
	ОК 7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий.	ОК 7 Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.	

Рисунок 3 – Исключенные общепрофессиональные компетенции (далее – ОК) выпускника в соответствии с новым и «старым» ФГОС

Такая же тенденция просматривается при сравнительном анализе профессиональных компетенций. Сравнение профессиональных компетенций (далее – ПК) нового и «старого» ФГОС приведено на рисунке 4.

Область компетенций	Было (Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 501) Для фармацевта базовой подготовки	Было (Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 501) Для фармацевта углубленной подготовки	Стало (Приказ Минпросвещения России от 13.07.2021 № 449) Нет деления на базовую и углубленную подготовку
Организация деятельности структурных подразделений аптеки и руководство аптечной организацией в сельской местности (при отсутствии специалиста с высшим образованием).		ПК 3.1. Анализировать спрос на товары аптечного ассортимента. ПК 3.2. Организовывать работу структурных подразделений аптеки и осуществлять руководство аптечной организацией.	-
Организация и управление фармацевтической деятельностью.		ПК 4.1. Планировать и организовывать деятельность структурных подразделений фармацевтических организаций. ПК 4.2. Осуществлять руководство, контроль и анализ деятельности аптечных организаций в сельской ПК 4.3. Проводить маркетинговые исследования спроса и прогнозировать продажи товаров аптечного ассортимента. ПК 4.4. Осуществлять коммерческую деятельность. ПК 4.5. Участвовать в продвижении товаров аптечного ассортимента на фармацевтическом рынке.	-

Рисунок 4 – Исключенные профессиональные компетенции выпускника в соответствии с новым и «старым» ФГОС

Из ПК исключены:

- блок «компетенции по организации деятельности структурных подразделений аптеки и руководство аптечной организацией в сельской местности (при отсутствии специалиста с высшим образованием)»;
- блок «компетенции по организации и управлению фармацевтической деятельностью».

Если посчитать каждую ПК за единицу, то из 27 ПК было исключено 10, что составляет более 30 % от общего числа ПК.

Обобщенные трудовые функции профессионального стандарта «Фармацевт» полностью следуют профессиональным компетенциям, формируемым в новом ФГОС

СПО (Розничная торговля лекарственными препаратами и их отпуск, изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций; Оптовая торговля лекарственными средствами).

Таким образом, у фармацевтов исключены компетенции по управлению коллективом и организацией фармацевтической деятельности и оставлены только компетенции по составлению заявок, учитывая, что Постановление Правительства № 547 от 31 марта 2022 г. «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности» не предъявляет требований к образованию и квалификации руководителя. Поэтому возникает вопрос, могут ли выпускники по новому ФГОС СПО занимать руководящие должности (например, должность заведующих аптеками), не имея сформированных компетенций.

Для решения вопроса о правомерности назначения выпускников по новому ФГОС интересны требования к должностям фармацевтических работников со средним фармацевтическим образованием [7]. В квалификационных требованиях к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием присутствуют только должности «фармацевт», «старший фармацевт», «младший фармацевт», должности руководителей (например, такие как «заведующий аптекой») отсутствуют.

Должности руководителей аптек присутствуют только в Квалификационных требованиях к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием [8].

Таким образом, формально занимать должность руководителя аптеки среди работников, имеющих право фармацевтической деятельности, могут только фармацевтические работники с высшим образованием – провизоры.

Выпускник нового ФГОС СПО не имеет права занимать должность руководителя аптеки в соответствии с профстандартом «Фармацевт», ФГОС СПО, квалификационными требованиями, но имеет по лицензионным требованиям. Лицензионные требования (Постановление Правительства) стоят в иерархии нормативных документов выше, чем квалификационные требования и профессиональные стандарты (Приказы Минздрава). Поэтому, даже не имея соответствующих компетенций и образования, выпускник нового ФГОС СПО имеет формальное право занимать должность руководителя аптеки.

Решение о назначении на должность руководителя аптеки выпускника нового ФГОС СПО (без соответствующих компетенций) остается на усмотрение работодателя. Это, по нашему мнению, не в полной мере соответствует его полномочиям. Но интересно было узнать позицию работодателя, для этого был проведен опрос, приняли бы или не приняли бы они выпускника и по какой причине.

Опрос представителей работодателей показал, что 85,1 % из них не приняли бы на работу выпускника «со студенческой скамьи», в основном по причине отсутствия у них опыта работы, а не по причине отсутствия управленческих компетенций. Остальные 14,9 % приняли бы, «если только больше некого и аптека маленькая». Однако остается открытым вопрос о прохождении таким выпускником повторной

аккредитации по специальности среднего профессионального образования «Фармация», если он занимает должность «заведующий аптекой»: будет ли соответствовать его специальность занимаемой должности.

Если говорить о карьерном росте выпускника нового ФГОС, то в аптечной организации он ограничен в основном должностями фармацевтов. Если говорить широко о профессии фармацевта, например, в свете концепции «Фармацевт – семь звезд», то станет заметно, насколько уменьшены компетенции фармацевта [1]. В России уровень подготовки зарубежного фармацевта более соответствует квалификации «провизор» [2].

Анализ профессиональных компетенций выпускника нового ФГОС СПО с точки зрения важности для работодателей в области компетенций показал, что для работодателей на первом месте компетенции, связанные с реализацией лекарственных препаратов (рис. 5).



Рисунок 5 – Анализ профессиональных компетенций выпускника нового ФГОС СПО с точки зрения важности для работодателей и по сравнению с их требованиями к деловым качествам фармацевтических работников

Анализ литературных источников показывает, что удовлетворенность работодателей фармацевтическими выпускниками в целом и выпускниками организаций среднего профессионального образования колеблется в широком диапазоне: Москва и Московская область – от 45 [9] до 40 [10] баллов из 100 возможных (исследование проводилось различными фармацевтическими образовательными организациями); 85 баллов – Кировская область, 95 баллов – Витебская область [11].

Аналогичный разброс наблюдается и в медицинской образовательной отрасли. Учитывая, что значительная часть персонала аптечных организаций, консультирующих потребителей, представлена лицами, не имеющими права на фармацевтическую деятельность, вопросы о причинах такого разброса, причинах низких показателей компетентности работодателей в области оценивания сформированности профессиональных компетенций выпускников, критерии, по которым работодатели оценивают

выпускников, метод оценивания, могут являться темами дальнейших исследований. И это очень важные темы, так как при ежегодном обновлении основной профессиональной образовательной программы СПО образовательная организация должна гибко реагировать на изменения ситуации на фармацевтическом рынке труда, ориентируясь на текущие потребности работодателей [12].

Проанализировать удовлетворенность работодателей профессиональными качествами выпускников нового ФГОС СПО в настоящий момент не представляется возможным, так как первый выпуск этой категории обучающихся будет весной 2024 года.

Заключение.

1. Причинами, которые вызвали сокращение сроков обучения для получения среднего фармацевтического образования, являются: нехватка фармацевтического персонала на трудовом рынке; требования процесса цифровизации экономики, формирование единого экономического пространства для стран ЕАЭС; появление федерального регистра медицинских работников; создание программы развития СПО в России.

2. Сравнение формируемых компетенций у выпускников «старого» и нового ФГОС СПО показал, что формируемые ПК теперь сокращены более чем на 30 % за счет управленческих компетенций.

3. Компетенции выпускника по новому ФГОС не в полной мере соответствуют действующему профессиональному стандарту, лицензионным требованиям и другим нормативно-правовым актам в области фармацевтического персонала. При этом специалисты и неспециалисты формально находятся в равных условиях для занятия должности руководителя аптеки благодаря отсутствию требования к образованию и стажу в действующих лицензионных требованиях. Но это больше глобальная проблема фармацевтического сообщества. Назначение его на должность руководителя аптеки выпускника нового ФГОС СПО находится на усмотрении работодателя. Встает вопрос о том, что 80 % представителей работодателей не примут выпускника на должность заведующего аптекой по причине отсутствия опыта работы (рис. 6).

4. Для работодателей на первом месте находятся компетенции, связанные с реализацией лекарственных препаратов. ПК 1.3. «Оказывать информационно-консультативную помощь потребителям, медицинским работникам по выбору лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента» занимает лидирующую позицию среди ПК выпускника нового ФГОС СПО. Отсутствие управленческих компетенций у выпускника не так важно для работодателя при назначении его на должность руководителя аптеки; назначению больше препятствует отсутствие опыта работы, а также возможное отсутствие коммуникабельности [3].

5. Карьера выпускника вначале ограничена должностью фармацевта в связи с отсутствием опыта. Дальнейшая карьерная траектория зависит от амбициозности выпускника и желания развиваться [4]. При этом анализ современных требований работодателей к деловым качествам работников показывает, что они не хотели бы видеть эти качества в выпускниках.

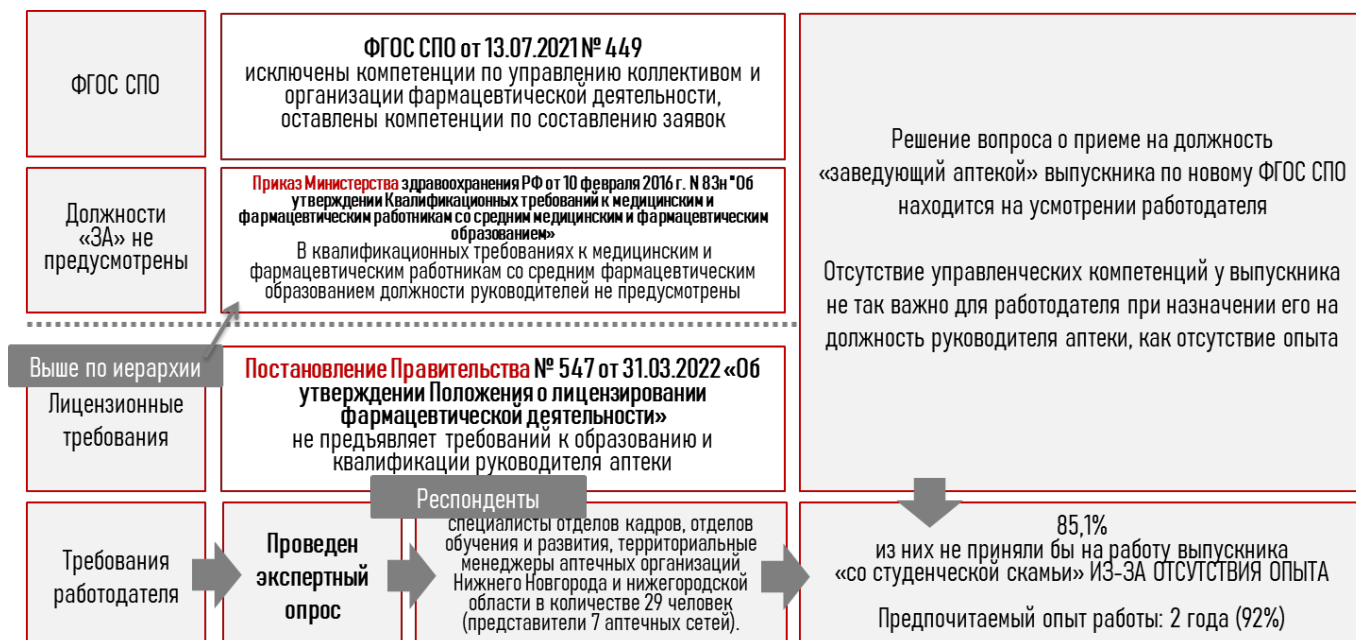


Рисунок 6 – Результаты анализа правового поля на рынке труда выпускника СПО по специальности «Фармация»

Список литературы

1. Развитие фармацевтической практики: фокус на пациента. – Базель, 2008. – 112 с. – [СитиХоуп Интернешнл Инк. осуществила перевод публикации на русский язык и несет полную ответственность за его содержание]. – Текст : электронный. – URL: <https://www.fip.org/file/1722> (дата обращения: 14.02.2023).
2. Буденкова, Е. А. Анализ зарубежного опыта подготовки кадров для фармацевтической отрасли в Евросоюзе / Е. А. Буденкова, Т. М. Литвинова. – Текст : непосредственный // Ремедиум. Журнал о российском рынке лекарств и медицинской технике. – 2020. – № 7–8. – С. 79–83.
3. Шаленкова, Е. В. Современное понимание карьеры молодыми фармацевтическими специалистами / Е. В. Шаленкова, С. В. Петрова. – Текст : непосредственный // Наука, образование и инновации : сборник статей по итогам международной научно-практической конференции, Казань, 12 июля 2017 г. – В 3 частях. – Стерлитамак : АМИ. – 2017. – Часть 3. – С. 70–74.
4. Быстрова, К. С. Анализ деловых качеств фармацевтического специалиста / К. С. Быстрова, Е. В. Шаленкова. – Текст : непосредственный // Медицинские этюды : сборник тезисов Научной сессии молодых ученых и студентов, Нижний Новгород, 21–22 марта 2018 года. – Нижний Новгород : Изд-во Приволжского исследовательского медицинского университета, 2018. – С. 269–270.
5. Российская Федерация. Постановления. О внесении изменений в Положение о лицензировании фармацевтической деятельности : Постановление правительства № 2164 от 29 ноября 2022 года : [подписано Председателем Правительства 29 ноября 2022 года]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202211300009>
6. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ : редакция от 13 июля 2015 года, с изменениями от 30 сентября 2015 года : [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/

7. Российская Федерация. Приказы. Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием : Приказ Министерства здравоохранения № 83н от 10 февраля 2016 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 9 марта 2016 года № 41337]. – Текст : электронный. – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=269836>
8. Российская Федерация. Приказы. Квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» : Приказ Министерства здравоохранения № 707н от 8 октября 2015 года : [зарегистрировано в Министерстве юстиции 23 октября 2015 года № 39438]. – Текст : электронный. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201510270051>
9. Пак, Т. В. Мониторинг оценки уровня профессиональных компетенций выпускников фармацевтических факультетов работодателями (РУДН) / Т. В. Пак. – Текст : электронный // По материалам конференции XII Ежегодной межвузовской межрегиональной научной конференции «Актуальные вопросы развития российской фармации» – Ильинские чтения, Санкт-Петербург, 6 декабря – 7 декабря 2022 г. – Санкт-Петербург : Изд-во Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова, 2022. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=47933383>
10. Результаты мониторинга удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников по специальностям СПО, реализуемым в ГАПОУ «РБМК» за 2021 год и определение требований регионального рынка труда к содержанию образовательной программы на 2022–2023 уч. год. – Текст : электронный. – URL: <https://rbmed03.ru/wp-content/uploads/2022/10/Результаты-мониторинга-работодателей-по-удовлетворенности-качеством-образования-2022.pdf> (дата обращения: 14.02.2022).
11. Оценка работодателями качества образовательных услуг, оказываемых ВГМУ в системе подготовки молодых специалистов для практического здравоохранения / А. Т. Щастный, Н. Ю. Коневалова [и др.]. – Текст : непосредственный // Вестник Витебского государственного медицинского университета. – 2016. – Вып. 15, № 4. – С. 116–121.
12. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации : Федеральный закон № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года : [принят Государственной думой 21 декабря 2012 года : одобрен Советом Федерации 26 декабря 2012 года]. – Москва : Эксмо, 2019. – 144 с. – Текст : непосредственный.

**РОЛЬ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА
В РАЗВИТИИ ТВОРЧЕСТВА, ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА
И СОЦИАЛЬНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ
БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ**

РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В ПРОЦЕССЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИГРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Батурина Наталья Владимировна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Константинова Ольга Дмитриевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Первушина Лилия Алексеевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Демина Людмила Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Кутлубаева Эльвира Рафиковна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Козлова Вера Александровна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассматривается геймификация как одна из методик преподавания акушерства и гинекологии в медицинских вузах. Использование преподавателем медицинского вуза игровых технологий в учебном процессе вызывает повышенный интерес студентов к изучаемому предмету и профессиональную мотивацию.

Кроме того, способствует приобретению коммуникативных навыков и стимулирует приверженность к работе в команде. В процессе игры студенты легче овладевают необходимыми компетенциями «знать», «уметь» и «владеть» для успешной реализации полученных знаний в практической деятельности врача.

Ключевые слова: игровые технологии, образовательный процесс в медицинском вузе, профессиональная подготовка, акушерство, гинекология.

DEVELOPMENT OF PROFESSIONAL SKILLS OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS IN THE PROCESS OF USING GAMING TECHNOLOGIES.

Baturina Natalya Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Konstantinova Olga Dmitrievna,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Pervushina Liliya Alekseevna,

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

Demina Ludmila Mikhailovna,

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

Kutlubaeva Elvira Rafikovna,

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Obstetrics and Gynecology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Kozlova Vera Alexandrovna,

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Obstetrics and Gynecology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Abstract. the article considers gamification as one of the methods of teaching obstetrics and gynecology in medical universities. The use of game technologies by a teacher of a medical university in the educational process causes increased interest of students in the subject being studied and professional motivation. In addition, it promotes the acquisition of communication skills and stimulates commitment to teamwork. During the game, students more easily master

the necessary competencies to «know», «be able» and «own» for the successful implementation of the acquired knowledge in the practice of a doctor.

Keywords: gaming technologies, educational process in a medical university, professional training, obstetrics, gynecology.

Одним из важнейших принципов обучения в медицинском вузе с целью повышения качества преподавания является активное вовлечение учащихся в практическую составляющую часть занятий. Максимальную пользу в этом плане осуществляют интерактивные моменты, побуждающие интерес у будущих специалистов-медиков к процессу приобретения практических знаний и умений не только во время практических занятий на кафедре в данный момент, но также и в дальнейшем в сфере своей профессиональной деятельности к непрерывному совершенствованию приобретенных ранее навыков.

Такие важные формы занятий, обеспечивающих максимальное вовлечение студентов в процесс и повышение значимости полученных навыков, приводят в конечном итоге к ответственности каждого студента индивидуально за свой учебный и в дальнейшем врачебный труд.

Технология преподнесения учебного материала посредством методики «практическое занятие с применением игровых практик» наиболее успешно справляется с этими поставленными ключевыми моментами в процессе обеспечения преподавательской деятельности [1]. Основной задачей использования вышеуказанных игровых практик является развитие стремления у учащихся к стабильной заинтересованности в приобретении специальных навыков в сфере приобретаемой профессии. В отличие от привычных рутинных способов преподавания учебного материала, игровые методики вовлекают будущих специалистов в процессе возможных предлагаемых обстоятельствах в атмосферу реальной практической врачебной деятельности, что, несомненно, помогает определиться с выбором, возможно, более узкой специализации в медицинской практике и повышает интерес и стремление к самосовершенствованию и углубленному изучению в своей будущей профессиональной деятельности [2].

Занятия протекают более активно, способствуют развитию клинического мышления, что предполагает творческая составляющая данной формы обучения. Увлеченность студентов в различные клинические ситуации четко прослеживается в течение всего практического занятия, не оставляя места для равнодушного и халатного отношения в силу достаточно ярко выраженной в данных «деловых играх» эмоциональной составляющей, в то же время обеспечивая решения четко поставленных задач в определенных условиях.

В своей преподавательской деятельности на кафедре акушерства и гинекологии ОрГМУ мы используем ниже предлагаемые разновидности деловых игр.

1. «Неотложная помощь». Этот вариант наиболее подходит, а также и максимально интересен студентам VI курса и клиническим ординаторам, вследствие уже сформированных к этому времени знаний и умений как по предмету «Акушерство

и гинекология», так и по другим смежным специальностям в процессе приобретения высшего медицинского образования. Несомненно, для обеспечения максимальной заинтересованности студентов и активного вовлечения в учебный процесс основополагающим фактором в выборе темы для игры является какая-либо ургентная ситуация, повышающая личную ответственность каждого, принимающего участие в ней. В ходе определения условий клинической практической задачи необходимо четко уточнить место действия – поликлиника, стационар, женская консультация и пр., распределить роли среди учащихся (дежурные врачи, акушеры-гинекологи, анестезиолог-реаниматолог, акушерки приемного покоя и др. отделений, санитарки, пациентка) с максимальной вовлеченностью по возможности каждого из студенческой группы. Для более четкого соблюдения правил и обеспечения игрового интерактивного компонента желательно подготовить карточки – бейджи с указанием «роли» каждого из участников. Причем для более динамичного и «жизненного» характера клинической игры ассистент, проводящий занятие, может вносить различную информацию о возможном изменении состояния пациента в ту или иную сторону (различного рода осложнения предлагаемого заболевания пациентки), обеспечивая данным моментом не только принужденное изучение материала и закрепления полученных знаний, но и воспитание у студентов принципов взаимодействия и взаимопомощи друг другу, что закладывает основы медицинской этики и деонтологии, гуманистического отношения к своим будущим пациентам и коллегам. Студенты, как правило, с интересом вовлекаются в клиническую игру, не только проигрывая свою роль, но и действительно «проживая» данную ситуацию, что дает эффективно воспроизвести клинические варианты течения, возможных осложнений, а также решений данной ситуации в предложенных обстоятельствах, используя свои возможности медицинского специалиста по предполагаемой роли. Этот эффективный метод дает возможность охватить в одной игре практику лечения заболевания со всеми вариантами течения и осложнений. Особенно важно то обстоятельство, что каждый студент является не только исполнителем данной ему роли, но и одновременно как бы проигрывает роли других участников, наблюдая и контролируя ход принятых решений и выполнения мануальных приемов.

2. Следующий предлагаемый вариант использования методики деловой игры носит название «Кто больше?». Студентам дается задание письменно перечислить симптомы заболевания или возможные способы лечения по теме занятия. С учетом наличия в настоящее время большого количества студентов в группах возможно использовать не один, а несколько вариантов заданий на группу. Студент, перечисливший наибольшее, например, количество симптомов заболевания, тем самым давший наиболее полный ответ на поставленный вопрос, является победителем в игре в своей подгруппе и оценивается соответствующим высоким баллом.

3. «Информационные блоки». Предлагается поставить диагноз по истории болезни, но информация не предоставляется вся сразу, а «выдается» информационными блоками, имитируя диагностический процесс. После каждого блока должно быть обсуждение, для того чтобы выяснить, что это может быть и в каком направлении сле-

дует двигаться дальше. Таким образом, создается алгоритм диагностики конкретной патологии.

4. «Цепная реакция». Преподаватель объясняет студенту, как правильно расшифровать КТГ или интерпретировать результаты какого-либо исследования (лабораторного или инструментального), после чего этот студент может сам стать «консультантом» по данному вопросу и объясняет следующему студенту, как правильно оценить результаты обследования, и так по цепочке.

5. «Отсекая лишнее». Предоставляется набор рисунков, картинок, схем, фотографий или любые другие наглядные материалы, из которых студентам надо выбрать изображения с определенной патологией. В данной игре использован метод опорных сигналов. Опорный сигнал – это графический символ, замещающий смысл какой-то информации, одной или нескольких фраз в тексте учебника. Сигнал может быть в форме рисунка, картинки, схемы или других знаков. Рассматривая опорные сигналы, студент быстро вспоминает их смысл, значение и расшифровывает содержание, рассказывает в развернутом виде. Опорные сигналы – это «узелки на память».

6. «Версии и контраверсии». Использован метод мозгового штурма. Преподаватель со студентами обследует пациентку. Каждому студенту в группе предлагается исключить или подтвердить то заболевание, наличие которого он предполагает у данной больной, то есть провести дифференциальную диагностику. Желательно, чтобы количество вариантов совпадало с количеством студентов в группе. Могут обсуждаться самые, на первый взгляд, непредсказуемые версии. Затем предоставляется время для подготовки. Для этого у преподавателя на столе должна быть литература, ссылки на веб-ресурсы, которые студенты используют для защиты своей версии. После этого во время дискуссии обсуждается и выставляется диагноз.

7. «Мой взгляд на патогенез». Студентам предлагается изобразить патогенез какого-либо заболевания на доске или в тетради в виде схем и рассказать то, что изображено. Очень эффективно создавать небольшие творческие группы и устроить соревнование на «лучший патогенез», хотя можно рисовать и в одиночку.

8. «Человек-паук». Чтобы провести входной контроль знаний на занятии, студентам можно выдать клубок ниток и предложить встать в круг. Первый студент задает вопрос по данной теме и бросает клубок другому, который отвечает на заданный вопрос и потом бросает клубок следующему студенту, а следующий задает свой вопрос, и так далее. Если студент не смог задать вопрос или ответить, то он зажимает кончик нити в руке. В результате между такими студентами формируется паутина из нити.

9. «Оценку ставит жизнь». Для усвоения знаний некоторых констант, норм, доз препаратов студентам дается задание написать лечение данной пациентке. При проверке работ используется нетрадиционная шкала. Оценивается возможный конечный результат лечения, который предложил студент: выздоровление, улучшение, состояние больного не изменилось, пациентке стало хуже или пациентка умерла. В каждом случае обсуждается исход лечения.

10. «Спаси меня». Работа в парах. Заключается в том, что один из студентов предъявляет жалобы, имитируя роль пациентки, а второй студент должен объяснить, что необходимо сделать, какую помощь оказать, используя навыки консультирования.

В настоящее время убедительно доказано влияние игрового обучения на эффективность профессионального становления будущего специалиста. Цели клинических игр значительно шире, чем цели традиционного практического занятия на клинической кафедре, они рассчитаны на формирование умений четко ориентироваться в моделируемой клинической ситуации, принимать грамотные решения и добиваться их реализации. Кроме того, игра содействует совершенствованию способностей самовыражения, пониманию студентами самих себя и позиции других, снятию эмоционального напряжения, развитию чувства ответственности за свои решения, приобретению умения действовать слаженно в профессиональном коллективе [3]. Конфуций писал: «Учитель и ученик растут вместе». Игровые формы занятий позволяют расти как ученикам, так и учителю, способствуют изменению ролевых позиций преподавателя и студентов. Соответственно педагогики сотрудничества преподаватель при проведении занятий остается ведущим, но сознательно отказывается от традиционной информативно-контролирующей функции в учебном взаимодействии, а обеспечивает активизацию познавательного интереса и устремлений студентов за счет организации эффективной учебной деятельности для каждого студента [4]. Таким образом, игровые технологии в медицинских вузах являются современной, эффективной и востребованной временем и потребностями практического здравоохранения формой обучения.

Список литературы

1. Панфилова, А. П. *Игровое моделирование в деятельности педагога : учебное пособие для студентов / А. П. Панфилова ; под редакцией В. А. Сластенина, И. А. Колесниковой.* – Москва : Издательский центр «Академия», 2006. – 368 с. – Текст : непосредственный.
2. Панфилова, А. П. *Инновационные педагогические технологии: активное обучение : учебное пособие для студентов/ А. П. Панфилова.* – Москва : Издательский центр «Академия», 2009. – 192 с. – Текст : непосредственный.
3. Варенина, Л. П. *Геймификация в образовании / Л. П. Варенина.* – Текст : непосредственный // *Историческая и социально-образовательная мысль.* – 2014. – № 6–2. – С. 314.
4. Хейзинга, Й. *Человек играющий: опыт определения игрового элемента культуры / Й. Хейзинга.* – Санкт-Петербург : Изд-во Ивана Лимбаха, 2011. – 132 с. – Текст : непосредственный.

СТУДЕНТЫ-МЕДИКИ: МОТИВАЦИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Самоделкина Татьяна Кувандыковна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественных наук и молодежной политики, проректор по воспитательной и социальной работе и связям с общественностью, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Васильева Евгения Александровна,

ассистент кафедры нормальной физиологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассматриваются основные вопросы мотивации студентов к занятию добровольческой деятельностью. Анализируются данные опросов и анализа успешных волонтерских практик для разработки системы мотивации студентов-медиков к занятию медицинским волонтерством как одним из компонентов профессиональной подготовки специалистов.

Ключевые слова: студенты, волонтеры, мотивация, система мотивации, волонтерское сообщество.

MEDICAL VOLUNTEERS: MOTIVATION FOR ACTIVITY

Samodelkina Tatyana Kuvandykovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Social Sciences and Youth Policy of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Vasilyeva Evgenia Alexandrovna,

Assistant of the Department of Normal Physiology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Abstract. The article discusses the main issues of motivation of students to engage in volunteer activities. Data from surveys and analysis of successful volunteer practices are analyzed to develop a system for motivating medical students to engage in medical volunteering as one of the components of professional training of specialists.

Keywords: students, volunteers, motivation, motivation system, volunteer community.

С 2016 года Оренбургский государственный медицинский университет является базой регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики». Для реализации направ-

лений работы движения необходимо сформировать устойчивое добровольческое сообщество через выстраивание идеологии волонтерства, которая поможет развить приверженность к деятельности движения. В этом и заключается главная задача организатора медицинского волонтерства.

Понимание мотивов, которыми руководствуются волонтеры при включении в добровольческую деятельность, дает организатору волонтеров ряд преимуществ. Осознавая, что движет добровольцем и чего он стремится достичь через добровольческие практики, организатор может подобрать добровольному помощнику позицию, которая позволит полнее удовлетворять его интересы.

Такой подход способствует самораскрытию добровольцев, повышению их лояльности и преданности, росту отдачи, что в итоге сделает добровольческий труд более эффективным, а также позволит устранить ряд причин, по которым добровольцы могут уходить из добровольческой инициативы.

Важно добиться понимания волонтером значимости и целей волонтерской инициативы. При погружении волонтера в добровольческую деятельность необходимо показать, какие возможности и перспективы принесет ему участие в ней, а также помочь увидеть и осознать, в чем ценность волонтерской практики для него самого, для благополучателя, для общества.

В нашей статье мы обсуждаем основные мотивы, которые движут студентами, вступающими в ряды волонтеров-медиков, и обсуждаем возможную систему мотивации для волонтеров-медиков.

Для начала определимся с терминами, которые мы используем в своей работе.

Кто такой волонтер-медик? Это человек, желающий добровольно оказывать помощь по различным направлениям медицинского волонтерства, причастный к одному из крупнейших всероссийских волонтерских сообществ и имеющий возможности для саморазвития. Если раньше в ряды волонтеров-медиков принимали людей, которые являлись частью медицинского сообщества (студенты медицинских вузов, сузов, сотрудники ЛПУ, «серебряные» волонтеры), то в настоящее время в состав движения входят люди немедицинских специальностей любого возраста (в некоторых акциях принимают участие даже воспитанники дошкольных учреждений). Ежегодно более 300 студентов университета вступают в ряды волонтеров-медиков. В настоящее время в составе регионально отделения уже более 1,5 тысячи студентов ОрГМУ.

Цель деятельности любой волонтерской организации, и нашей в то числе, – создание полноценного волонтерского сообщества на основании ценностно-ориентированного подхода, где максимальное количество волонтеров разделяют миссию и ценности волонтерского движения. Создание такого сообщества строится на основе устойчивой системы вовлеченности и мотивации к занятию волонтерской деятельностью для студентов.

Какие типы волонтеров в зависимости от вовлеченности в добровольческую деятельность можно выделить?

1. Случайный волонтер («волонтер на один раз») – приходит на одно мероприятие / участвует в оказании помощи разово и потом исчезает. Причины ухода: не оправда-

лись ожидания, не был вовлечен в работу и не разделял глобальные цели, не получил похвалу / обратную связь.

2. Волонтер, помогающий для получения выгоды, помогает до тех пор, пока получает то, что ему надо, и уходит. Причины ухода: прекращение получения выгоды от оказания помощи, отсутствие сопричастности к сообществу и разделения его миссии и ценностей.

3. Волонтер по призванию – пришел в волонтерскую деятельность по зову сердца, активно помогает и готов постоянно включаться в процесс.

Существует множество определений понятия «мотивация». Мы в своей работе используем следующее определение. Мотивация – это процесс, начинающийся с физиологической или психологической нехватки, или потребности, которая активизирует поведение или создает побуждение, направленное на достижение определенной цели или вознаграждения. Мотивация волонтера – это то, что побуждает его вести добровольческую деятельность, в частности, в рядах конкретной организации. Этот процесс двусторонний: организатор предлагает ряд возможностей, волонтер выбирает самые интересные для него.

В психологии принято выделять следующие виды мотивации человека [1]:

1. По типу источника:

- Внешняя мотивация – это мотивация, которая не связана с содержанием какой-то деятельности, а обусловлена внешними для человека обстоятельствами (участие в форумных кампаниях, получение грамот, дипломов и т. п.).

- Внутренняя мотивация – это мотивация, связанная с содержанием деятельности, но не с внешними обстоятельствами (например, помощь медицинскому персоналу, потому что это доставляет положительные эмоции и т. п.).

2. По типу стимула:

- Положительная мотивация – это мотивация, основанная на положительных стимулах (если я буду волонтером, то я получу новые знания и опыт и т. п.).

- Отрицательная мотивация – это мотивация, основанная на отрицательных стимулах (если я не буду волонтером, я не получу дополнительных знаний и т. п.).

3. По устойчивости:

- Устойчивая мотивация – это мотивация, основанная на естественных потребностях человека (утоление жажды, голода и т. п.).

- Неустойчивая мотивация – это мотивация, которая требует постоянной внешней поддержки (бросить курить, сбросить вес и т. п.).

4. По направленности:

- Индивидуальная мотивация, направленная на поддержание саморегуляции (жажда, голод и т. п.).

- Групповая мотивация (поиск своего места в обществе, поддержание структуры общества и т. п.).

- Познавательная мотивация (игровая деятельность, исследовательское поведение).

- Мотивация престижа (стремление к достижению и поддержанию более высокого статуса).

Перед тем как перейти к факторам поддержания мотивации волонтера-медика, следует остановиться на классификации мотивов, которые движут волонтерами.

Мотивы волонтеров можно объединить в следующие направления [2]:

1. «Мотив достижения».

Волонтеры, у которых преобладает этот мотив, хотят видеть результат своих трудов. Чтобы поддержать данную мотивацию, необходимо создать условия для осознания человеком собственного внутреннего потенциала, определения личной миссии.

Мотив достижения подразумевает под собой наличие у волонтера стремления к успеху в выбираемой деятельности, который выражается в достижении неких высоких результатов, а также выполнении какой-либо деятельности ради подкрепления установленных стандартов компетентности. Для волонтера с данным видом мотива важен личностный рост и успех в волонтерской деятельности путем достижения конкретного результата. Любая деятельность, выполняемая волонтером с мотивом достижения, должна нести в себе ту или иную степень личностного развития, и чем больше возможностей для такого развития он получает, тем более заинтересованным и эффективным он будет в выполнении этой работы.

2. «Социальный мотив».

Те волонтеры, которые имеют этот мотив, стремятся быть приятными и значимыми для окружающих людей. Это командные игроки, которым важно помогать людям и получать слова благодарности взамен. Благодаря этому волонтер может утвердиться в собственных глазах, ощутить сопричастность к общественно полезному делу.

Данный вид мотива подразумевает, что движущей силой выполнения человеком какой-либо деятельности является получение одобрения и принятия со стороны руководителя и группы, подтверждения своей ценности в глазах окружающих. Основными критериями для работы волонтера с социальным мотивом являются дружный коллектив и хороший руководитель.

Важное условие полного вовлечения человека в процесс – получение публичного признания своей деятельности от группы и руководителя, благодарность за выполненную работу, публичная просьба в выполнении каких-либо действий, а также активная помощь как команды, так и руководителя в случае возникновения у человека каких-либо трудностей в работе.

3. «Процессный мотив».

Если вам предстоит работать с человеком, чьи мотивы можно отнести к процессным, готовьтесь, что он будет отдаваться процессу полностью, но в случае, если такая работа ему наскучит или не оправдает надежд, то его энтузиазм быстро угаснет. В этом случае необходимо точно знать, какая работа поистине нравится волонтеру, и поставить его именно на такую функцию.

Ключевым фактором для волонтера с процессным мотивом является возможность проявления себя через совершение действий, а значит, такой человек будет искать пути выполнения поставленной перед ним задачи иными, усовершенствованными способами, чем те, которые были предложены ему изначально. Он включается в ту де-

тельность, которая ему наиболее интересна, а значит, будет искать возможность совмещать выполнение нескольких функций или участие в нескольких мероприятиях. В то же время такой подход к работе требует отсутствия строгих рамок, среди которых четкий график работы, ограниченный функционал.

4. «Мотив вознаграждения».

Есть и такие волонтеры, кому важно получать бонусы за проделанную работу, будь это небольшие сувениры или бесплатные билеты куда-либо. Человек с мотивом вознаграждения при наличии перспективы что-либо получить быстро включается в работу, но в случае отсутствия вознаграждения он также быстро выключится. Деятельность будет тем более привлекательна для человека с данным видом мотива, чем больше возможных бонусов он за нее получит.

5. «Идейный мотив».

Люди с идейным мотивом – основная целевая аудитория, потенциально готовая стать волонтерами, так как они будут работать ради миссии и сделают все ради идеи. С такими волонтерами необходимо разговаривать открыто, выкладывая все карты на стол. Если вы донесете до них важность выполнения волонтерской задачи, то найдете в них основного партнера и большую поддержку, так как они работают на принципе альтруизма. Идейный мотив характеризует полное совпадение целей волонтерской организации, группы с личными целями волонтера. Другими словами, в случае, если цели организации будут безусловно «цеплять» волонтера, он будет выполнять любую деятельность для достижения совместных целей. Волонтер, движимый идейным мотивом, в первую очередь интересуется целями организации, в которой ему предстоит работать, и принципами работы команды.

Понять, какой основной мотив у волонтера, можно по тем вопросам, которые он задает в процессе собеседования или знакомства.

На основании проведенных нами опросов мы выделили следующие основные мотивы для наших студентов:

- Самореализация, как будущего специалиста.
- Карьерная лестница и социальный лифт – возможность дальнейшего трудоустройства в медицинское учреждение.
- Получение и совершенствование профессиональных навыков – возможность погружения в будущую специальность с 1-го курса обучения.
- Возможность участия в профильных конференциях, съездах, форумах.
- Получение надпрофессиональных навыков: системное мышление, управление проектами.
- Признание важности помощи и чувство полезности.
- Ощущение себя частью команды.
- Дополнительные баллы при поступлении в ординатуру.

На основании полученных данных и анализа литературы мы используем в работе систему мотивации волонтеров – комплекс методических рекомендаций по мотивированию волонтеров к добровольческой деятельности. Суть системы состоит

в формировании у волонтеров требуемого поведения, побуждении их на увеличение производительности труда и заинтересованности в получении более высоких показателей. Цель организатора в выстраивании мотивации волонтеров – обеспечить нацеленность каждого члена команды на осуществление эффективной, качественной добровольческой помощи.

Мотивационная система направлена на решение сразу нескольких задач:

- Развитие профессионализма и повышение квалификации волонтеров.
- Повышение лояльности волонтеров и устранение высокой «текучести» кадров.
- Вовлечение волонтеров в активное участие в деятельности направления, в том числе в решение стратегических задач.
- Повышение производительности помощи каждого волонтера.

Для того чтобы замотивировать ребят, вначале нужно понять, что же замотивировало их на начальном этапе вхождения в добровольческую организацию. Мы проводим входной опрос при собеседовании с волонтером на начальном этапе, что позволяет выстраивать персональную мотивационную карту (разделение волонтеров на группы в зависимости от мотивации). Берется в расчет и то, что более значимо для будущего волонтера: индивидуальная или командная мотивация?

Варианты командной мотивации:

- обозначение важности работы волонтеров перед мероприятием / запуском волонтеров направления;
- рефлексия после мероприятий / окончания определенного периода работы для обратной связи и благодарности волонтеров;
- признание заслуг волонтеров – публичная похвала;
- периодические командные встречи для создания дружеской атмосферы;
- забота о волонтерах: психологическая поддержка, предоставление питания, обеспечение всем необходимым для работы;
- гордость и искренняя радость успехам волонтера.

Индивидуальная мотивация предполагает обеспечение для волонтера следующих вариантов активностей:

- прохождение образовательных курсов;
- приглашение на образовательные мероприятия для волонтеров спикеров/тренеров по разным тематикам;
- обмен навыками внутри волонтерского сообщества;
- стажировки.

Сложно переоценить значение мотивации в таком деле, как добровольчество. Для того чтобы безвозмездно отдавать свои время, силы, энергию и душевное тепло на благо других людей, необходимы твердые внутренние убеждения и причины. С течением времени одни мотивы могут сменяться другими, и взросление личности волонтера может отражаться на формах выбираемых им видов деятельности. Недостаток мотивации или смена жизненных приоритетов может привести к выходу студента из состава добровольческой организации.

Находясь в контакте со своей волонтерской командой, организатор добровольческой деятельности сможет вовремя реагировать на эти перемены и вовремя поддерживать стремление ребят заниматься добровольчеством.

Список литературы

1. Организация добровольческой (волонтерской) деятельности и взаимодействие с социально ориентированными НКО : учебник / А. П. Метелев, Ю. С. Белановский, Н. И. Горлова [и др.] ; ответственный редактор И. В. Мерсиянова ; Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики». – Москва : НИУ ВШЭ, 2022. – 456 с. : ил. – 1000 экз. – ISBN 978-5-7598-2634-7 (В пер.). – ISBN 978-5-7598-2435-0 (e-book). – Текст : непосредственный.
2. Килина, А. Г. Путеводитель по миру волонтерства / А. Г. Килина, К. А. Кондаранцева. – Москва : ГБУ города Москвы «Мосволонтер», 2018. – 112 с. – Текст : непосредственный.

АДАПТАЦИЯ СТУДЕНТОВ К ОБУЧЕНИЮ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Винокурова Наталья Викторовна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Михайлова Ирина Валерьевна,

д.б.н, доцент, заведующий кафедрой фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Зубова Анна Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент кафедры фармацевтической химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Новосибирск

Таренкова Ирина Валерьевна,

ассистент кафедры фармацевтической химии федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена проблеме адаптации студентов к учебе в медицинском вузе. В настоящем исследовании для определения социологических факторов на адаптацию студента было проведено анкетирование студентов дневной формы обучения Оренбургского государственного медицинского университета и Новосибирского государственного медицинского университета. В ходе исследования установлено, что эффективность обучения в медицинском вузе основывается на быстром включении первокурсников в учебный процесс, умении приспосабливаться к новым условиям образовательного процесса вуза.

Ключевые слова: студенты, адаптация, медицинский вуз.

ADAPTATION OF STUDENTS TO LEARNING IN THE MEDICAL UNIVERSITY

Vinokurova Natalya Viktorovna,

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

Mikhailova Irina Valerievna,

Doctor of Biological Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Pharmaceutical Chemistry, Orenburg State Medical University, Orenburg

Zubova Anna Vladimirovna,

Ph.D., Associate Professor of the Department of Pharmaceutical Chemistry, Novosibirsk State Medical University, Novosibirsk

Tarenkova Irina Valerievna,

Assistant of the Department of Pharmaceutical Chemistry, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Annotation. The article is devoted to the problem of students' adaptation to study at a medical university. In this study, to determine the sociological factors for the student's adaptation, a survey of full-time students of the Orenburg State Medical University and Novosibirsk State Medical University was conducted. The study found that the effectiveness of training at a medical university is based on the rapid inclusion of first-year students in the educational process, the ability to adapt to new conditions of the educational process of the university.

Keywords: students, adaptation, medical school.

Процесс обучения в медицинском вузе – это непростая задача для студентов. В последнее время изменилось качество подготовки абитуриентов, поступающих в высшие медицинские учебные заведения. Проблема не только в том, что нынешние выпускники школ мало знают. Проблема в том, что в большинстве своем они не умеют учиться. Построение всей системы обучения в старших классах, направленное на подготовку к ЕГЭ, не только не развивает этот навык, но и совсем упраздняет его. Студент первого курса, как правило, не умеет заниматься самообразованием, не понимает его необходимости, ему трудно логически мыслить, не умеет правильно и грамотно построить свой ответ. Поэтому именно в первом семестре первого курса максимально необходима и возможна помощь первокурснику в адаптации к обучению.

Адаптация обучающихся к студенческой жизни является неотъемлемой частью для каждого студента. С момента поступления в вуз начинается процесс привыкания к новой среде, к общественному окружению, требованиям и порядкам учебного заведения.

Большинство исследователей выделяют три фактора, влияющих на процесс адаптации к обучению в вузе: психологический, социологический и педагогический.

Успешность адаптационных процессов на начальных этапах обучения в высшем учебном заведении во многом зависит от психологических свойств и индивидуальных качеств человека, его темпераментных и характерологических особенностей, степени развития психических познавательных процессов, профессиональной мотивированности, а также сформированной коммуникативной сферы и необходимого уровня общительности. Социологические факторы предполагают учет возраста, социального происхождения, типа образования. Педагогические факторы включают в себя уров-

ни организации среды, педагогического мастерства, технических средств обучения, материально-технической базы и др. [1].

Актуальность проблемы адаптации студентов обусловлена тем, что от нее зависит психологическое и физиологическое состояние человека и его продуктивность. Если студент плохо приспособлен к учебному процессу, то могут возникать проблемы, затрагивающие все сферы его жизни. В настоящем исследовании были определены социологические факторы, так как для быстрого привыкания к университетской жизни необходимо вливаться во внутреннее устройство учебного заведения, посещать мероприятия, которые в нем проводятся.

Материалы и методы исследования. Для определения социологических факторов на адаптацию студента было проведено анкетирование студентов дневной формы обучения Оренбургского государственного медицинского университета (ОрГМУ) и Новосибирского государственного медицинского университета (НГМУ). В анкетировании приняли участие 195 респондентов (ОрГМУ: 1-й курс – 119 студентов; 2-й курс – 18 студентов; НГМУ: 1-й курс – 45 студентов; 2-й курс – 13 студентов). Анкетирование проходило в феврале 2023 года онлайн с помощью Google Forms.

Результаты исследования и их обсуждение. Анализ результатов анкетирования показал, что студенты 1-го и 2-го курсов обоих медицинских вузов оценивают качество удовлетворенности своим учебным расписанием на среднем уровне (ОрГМУ: 1-й курс – 3,2 б.; 2-й курс – 3,4 б. из 5 и НГМУ: 1-й курс – 2,8 б.; 2-й курс – 4,2 б.). В то же время опрос по поводу уровня организации себя и своего времени в новых условиях учебного процесса показал также средний уровень (ОрГМУ: 1-й курс – 3,3 б.; 2-й курс – 3,0 б.; НГМУ: 1-й курс – 3,0 б.; 2-й курс – 3,9 б.). Мы полагаем, что расписание и самоорганизация взаимосвязаны между собой. Благодаря хорошо структурированному расписанию можно составить план на остальной день и придерживаться его. Опрос показал, что с началом обучения в медицинском вузе степень изменения привычного уровня жизни после поступления в университет составила 4,1 б., что указывает на отличия обучения в вузе от школьного образования. В вузе обучение строится иначе, так как появляются другие, незнакомые формы обучения: лекции, семинары, зачеты. Многие первокурсники испытывают трудности, связанные с отсутствием навыков самостоятельной работы, неумением конспектировать лекции, работать с учебниками, анализировать информацию большого объема, четко и ясно формулировать свои мысли. Поэтому одной из задач вузов является создание условий не только для развития интеллектуальной и личностной активности студентов, а также для развития индивидуального стиля саморегуляции в учебной деятельности. Саморегуляция учебно-профессиональной деятельности студента – это система специфических действий, используемых студентом для достижения учебных целей. Основная функция студента состоит в том, чтобы осуществить заданные виды учебной деятельности, используя собственные психофизиологические и личностные ресурсы [2].

Анализируя ответы на вопросы нашей анкеты об уровне удовлетворенности от процесса обучения, мы выявили, что уровень удовлетворенности выбором ме-

ста обучения у студентов ОрГМУ составляет 4,0 б., а у обучающихся из НГМУ – 3,7 б. По нашему мнению, это, прежде всего, связано с удовлетворенностью качеством преподавания в вузах и психологическим комфортом обучения. При ответе на вопрос об удовлетворенности качеством преподавания оренбургские студенты в среднем отметили: 1-й курс – 4,1 б.; 2-й курс – 4,3 б.; а новосибирские: 1-й курс – 3,9 б.; 2-й курс – 4,5 б. Преподавателям вузов нужно помнить, что обучающийся приходит в аудиторию ради себя, а преподаватель приходит в аудиторию ради обучающегося. Принятие этой позиции предполагает развитие у преподавателя потребности в обновлении не только теоретического материала учебных дисциплин, но и технологий обучения. Это один из способов самореализации преподавателя [3].

Одним из важнейших социальных аспектов, оказывающих влияние на поведение первокурсников, на его взаимоотношения с другими обучающимися и преподавателями вуза, является произошедшая смена социальной ситуации, необходимость привыкания к новым условиям обучения, освоения новой социальной роли – студента медицинского вуза.

Важным фактором в процессе адаптации является то, насколько комфортно чувствует себя студент в новом для него коллективе. После первого семестра обучения в медицинском вузе подавляющее большинство первокурсников говорят о комфортном самоощущении. Уровень психологического комфорта в группе у обучающихся оказался выше среднего у студентов 1-го курса обоих учебных заведений (ОрГМУ – 4,2 б., НГМУ – 4,1 б.). К сожалению, у студентов 2-го курса обоих вузов наблюдалась тенденция к снижению психологического комфорта в группах по сравнению со студентами 1-го курса: ОрГМУ – 3,7 б., НГМУ – 3,2 б. Возможно, такая тенденция вызвана незаконченной адаптацией студентов в связи с недолгим совместным общением. Можно предположить, что на старших курсах субъективные ощущения психологического комфорта у большинства студентов повысятся.

У студентов отмечается довольно высокий уровень (4,3 б.) удовлетворенности взаимоотношений с одноклассниками. В то время как уровень отношений с преподавателями оказался выше у студентов из НГМУ (4,1 б.), чем у респондентов из ОрГМУ (3,9 б.). Очевидно, что преподаватель должен быть заинтересован в профилактике дезадаптации студентов, так как высокая адаптивность связана с качеством учебного процесса, эффективностью освоения новых дисциплин.

Уровень удовлетворенности условиями досуга, созданными университетом, оценивается у опрошенных студентов 1-го курса из ОрГМУ как 3,9 б., а у обучающихся из НГМУ – 2,8 б. У студентов 2-го курса обоих вузов уровень удовлетворенности условиями досуга одинаково повысился по сравнению с 1-м курсом – 4,2 б. Внеучебная деятельность, как одна из составляющих социологического фактора, влияющего на процесс адаптации, представляет собой важную часть воспитательной работы. Она способствует созданию условий для успешной адаптации студентов первого курса, поэтому следует активнее привлекать студентов к мероприятиям воспитательного характера.

Таким образом, эффективность обучения в медицинском вузе основывается на быстром включении первокурсников в учебный процесс, умении приспосабливаться к новым условиям образовательного процесса вуза. От успешности адаптации студента к образовательной среде вуза во многом зависят дальнейшая профессиональная карьера и личностное развитие будущего специалиста.

Список литературы

1. Валиуллина, Е. В. *Общительность и психологическая адаптивность первокурсников* / Е. В. Валиуллина. – Текст : непосредственный // *Современные аспекты обеспечения качества профессионального образования : материалы XI Межрегиональной научно-методической конференции, Кемерово, 25 декабря 2019 г.* / ответственный редактор Л. А. Леванова, Г. Н. Дадаева. – Кемерово : КемГМУ, 2019. – С. 36–41.
2. Костина, Л. Ю. *Особенности индивидуального стиля саморегуляции поведения в учебной деятельности студентов медицинского вуза* / Л. ю. Костина // *Педагогический профессионализм в современном медицинском образовании : сборник научных трудов / под научным редактированием Т. Н. Гриневецкой.* – Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2018. – 132 с. – Текст : непосредственный.
3. Лыгина, Н. И. *Деятельность преподавателя высшей школы: «нормы» качества, самоанализ, планирование : учебное пособие для преподавателей* / Н. И. Лыгина, Е. Ю. Чернова. – Модуль 3: Организация познавательной деятельности обучающихся. – Новосибирск : Сибмедиздат, 2009. – 54 с. – Текст : непосредственный.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА (НА ПРИМЕРЕ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ)

Глазева Маргарита Алексеевна,

кандидат психологических наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Актуальность изучения эмоционального интеллекта обусловлена его значимой ролью в процессах социальной адаптации человека, его личностной и профессиональной самоактуализации. Целью исследования является изучение эмоционального интеллекта у студентов 2-го и 3-го курсов факультета клинической психологии медицинского вуза. Оценка эмоционального интеллекта проводилась с помощью опросника «ЭмИн» (Д. В. Люсин). Результаты исследования позволяют говорить о наличии средних и высоких уровней эмоционального интеллекта у студентов факультета клинической психологии, статистически значимые различия у студентов 2-го и 3-го курсов выявлены по шкале «контроль экспрессии».

Практическая значимость исследования состоит в возможности использования полученных результатов при организации работы по развитию эмоционального интеллекта у студентов. Научная новизна заключается в предложении каузального подхода к развитию эмоционального интеллекта. Активные групповые методы обучения: тренинг, игровые методы, дискуссионные методы наиболее релевантны для решения задач развития эмоционального интеллекта. В перспективе возможно сравнительное исследование эмоционального интеллекта у студентов лечебного и педиатрического факультета; лонгитюдное исследование динамики развития эмоционального интеллекта будущих клинических психологов.

Ключевые слова: эмоциональный интеллект, студент медицинского вуза, межличностный эмоциональный интеллект, внутриличностный эмоциональный интеллект, понимание эмоций, управление эмоциями, контроль экспрессии.

RESEARCH OF EMOTIONAL INTELLIGENCE IN MEDICAL STUDENTS (ON THE EXAMPLE OF STUDENTS OF THE FACULTY OF CLINICAL PSYCHOLOGY)

Glazeva Margarita Alekseevna,

candidate of psychological Sciences associate professor, department of psychiatry and narcology Orenburg state medical University, Orenburg

Abstract. The relevance of the study of emotional intelligence is determined by the significant role in the processes of social adaptation of the person, his personal and professional self-actualization. Objective: to investigate the emotional intelligence of students of 2–3 courses of Clinical Psychology of medical university. Emotional intelligence was assessed using the questionnaire «EmIn» (D. V. Lyusin) Empirical study suggest the presence of medium and high levels of emotional intelligence among students of Clinical Psychology, statistically significant differences in students of 2 and 3 courses were revealed on the scale «control of expression».

The practical significance of the research consists in the possibility of using the results obtained in the organization of work on the development of emotional intelligence in students. Scientific novelty consists in the proposal of a causal approach to the development of emotional intelligence. Active group teaching methods: training, game methods, discussion methods are the most relevant for solving problems of emotional intelligence development. In the future it is possible to compare the research of emotional intellect of medical students and pediatric students; longitudinal research of dynamics of development of emotional intellect of future clinical psychologists.

Keywords: emotional intelligence; medical students; interpersonal emotional intelligence; intrapersonal emotional intelligence; understanding of emotions; management of emotions; control of expression.

Интерес к исследованию эмоционального интеллекта (ЭИ) связан с его существенной ролью в развитии адаптивных способностей человека, оптимизации межличностного взаимодействия, самоактуализации. (И. Н. Андреева, 2006, 2009; Д. В. Люсин, 2006; О. В. Юрьева, 2019). В исследованиях есть указания на корреляцию ЭИ с жизненными успехами (С. С. Степанов, 2010), эффективностью управления (А. С. Петровская, 2007; И. А. Егоров, 2006), психологическими границами личности и самоотношением (А. В. Дегтярев, Д. И. Дегтярева, 2019), стрессоустойчивостью (М. Kheirkhah et al., 2017; М. Safi Keykaleh et al., 2018), профессиональной успешностью (О. Н. Доценко, И. Н. Бондаренко, 2012), качеством жизни (С. Шабанов, А. Алешина, 2014), с самооценкой (И. Ю. Елькина, 2020), эффективностью деятельности и качеством профессиональной жизни (удовлетворенностью и утомлением) у психологов (А. А. Панкратова, М. Е. Николаева, 2022), синдромом эмоционального выгорания у студентов (М. А. Воробьева, 2016).

Также ЭИ рассматривается как условие развития самодетерминации (А. В. Будакова, 2012), как детерминанта профессиональной успешности в социэкономических профессиях (О. Н. Доценко, И. Н. Бондаренко, 2012).

Выявлены некоторые возрастные особенности проявления ЭИ: ЭИ повышается по мере приобретения жизненного опыта, возрастая в период юности и зрелости [13]. Связан ЭИ и с различными способностями, чертами личности будущих специалистов помогающих профессий – эмпатией, социальным интеллектом, коммуникативной компетентностью, рефлексией; является фактором, который сдерживает развитие синдрома эмоционального выгорания у студентов (Н. Е. Ширинская, А. Р. Гайнанова,

И. А. Пухов, 2013), что обуславливает необходимость его формирования на вузовском этапе профессиональной подготовки.

Множество концепций ЭИ (модель П. Сэловея и Дж. Мэйера, модель Д. Гоулмена, модель Ревена Бар-Она и др.) указывает на сложность и неоднозначность данного психологического феномена [6, 11]. В отечественной психологии Д. В. Люсин на основе своей теории двухкомпонентной структуры ЭИ впервые разработал методику оценки уровня ЭИ. Определяя ЭИ как совокупность способностей для понимания своих и чужих эмоций и управления ими, он представляет ЭИ как конструкт, имеющий двойственную природу и связанный как с когнитивными способностями, так и с личностными характеристиками, а также отмечает возможность его формирования в ходе жизни человека [11].

Эмоциогенный характер деятельности клинического психолога, связанный с ситуациями неопределенности, интенсивными межличностными отношениями, необходимостью проявления эмпатии, толерантности, высокой ответственностью, предъявляет определенные требования к личности специалиста, в частности его эмоционально-волевой сфере. В профессиональной деятельности психологу необходимо точно понимать свои эмоции и эмоции пациентов (клиентов), управлять ими. «Восприятие выразительных движений сторонним наблюдателем – шаг, ведущий во внутренний мир Другого» [2, с. 19]. В ходе исследования А. А. Панкратовой и М. Е. Николаевой установлено: чем лучше психолог-консультант понимает собственные эмоции и способен управлять ими, тем выше его эффективность, а чем лучше понимает эмоции других людей, тем самооэффективность меньше и выше критичность; у психологов-консультантов с более высоким уровнем ЭИ «выше показатели по удовлетворенности профессиональной деятельностью и ниже показатели по утомлению от сочувствия» [14].

Таким образом, эмоциональный интеллект рассматривается как профессионально важное качество для психологов, он связан с эффективностью профессиональной деятельности психолога, качеством его профессиональной жизни.

Целью эмпирического исследования явилось изучение ЭИ у студентов факультета клинической психологии медицинского вуза. Исследование ЭИ проводилось на базе ОрГМУ среди студентов 2-го и 3-го курсов факультета клинической психологии. Выборка составила 40 студентов, возрастной диапазон – от 19 до 22 лет. Для исследования ЭИ студентов использована диагностическая методика «ЭмИн» Д. В. Люсина, она содержит шкалы:

- шкала МЭИ (межличностный ЭИ) – способность понимать эмоции других и управления ими;
- шкала ВЭИ (внутриличностный ЭИ) – способность понимать собственные эмоции и управлять ими;
- шкала ПЭ (понимание эмоций) – способность понимать собственные эмоции и эмоции других людей;
- шкала УЭ (управление эмоциями) – способность управлять своими эмоциями, эмоциями других;

- субшкала МП (понимание чужих эмоций) – способность понимать эмоциональное состояние человека по внешним проявлениям эмоций: мимике, жестикуляции, звучанию голоса; способность быть чутким к внутренним состояниям других людей;
- субшкала МУ (управление чужими эмоциями) – способность вызывать у других эмоции, снижать степень нежелательных эмоций. Может быть склонность манипулировать людьми;
- субшкала ВП (понимание своих эмоций) – способность понять свои эмоции: распознавать их, идентифицировать, понимать причины, способность вербально описать;
- субшкала ВУ (управление своими эмоциями) – способность, потребность управлять своими эмоциями, вызывать и поддерживать желательные эмоции и держать под контролем нежелательные;
- субшкала ВЭ контроль экспрессии – способность контролировать внешние проявления своих эмоций».

По шкале ВЭИ результаты методики «ЭмИн» свидетельствуют о том, что низкий уровень развития ВЭИ обнаружен у 20 % студентов 2-го курса и у 50 % студентов 3-го курса; средний уровень ВЭИ – у 47 % второкурсников и 40 % третьекурсников, высокий уровень ВЭИ – у 33 % студентов 2-го курса и 10 % студентов 3-го курса.

Результаты исследования И. Н. Андреевой показывают, что чем выше уровень развития внутриличностного интеллекта, тем эмоциональные проявления у человека более естественны, а самоотношение позитивнее, что определяет возможность установления более глубоких и тесных взаимоотношений с другими людьми [1]. Это характерно для студентов 2-го курса. Результаты нашего исследования показали, что на 3-м курсе у студентов снижаются показатели ВЭИ, достигая у 50 % человек низкого уровня, что можно объяснить типичным для данного возрастного периода кризисом самоидентификации, связанным с поиском собственного пути, осознанием и принятием всех аспектов своей личности, в том числе противоречивых, их гармонизацией. У студентов уже есть опыт прохождения двух учебно-ознакомительных практик, в ходе которых они взаимодействовали с пациентами и специалистами медицинских учреждений, проводили диагностику, участвовали в коррекционной работе, что дало им новую информацию для размышления о правильности выбора профессии, соответствия своих личностных качеств профессиональным требованиям.

По шкале МЭИ распределение результатов по уровням (низкий – средний – высокий) было следующее: на 2-м курсе – 20 % – 33 % – 47 %; на 3-м курсе – 0 % – 70 % – 30 %. На 3-м курсе у подавляющего большинства студентов преобладает средний уровень МЭИ, низкий уровень МЭИ отсутствует, а у студентов 2-го курса доминирует высокий уровень МЭИ, процент низких и средних показателей МЭИ практически одинаков. Эти результаты показывают, что способность к пониманию эмоций других людей и управлению ими выше у студентов 3-го курса, что можно объяснить более богатым опытом межличностного взаимодействия.

По шкале «Понимание эмоций» (ПЭ) – если распределение данных по уровням развития ПЭ (низкий – средний – высокий) для студентов 2-го курса представлено до-

статочны равномерно (27 % – 33 % – 40 %), то на 3-м курсе данные распределились так: 20 % – 70 % – 10 %, что свидетельствует о наличии у третьекурсников несколько лучшей способности к пониманию эмоций – установлению самого факта наличия у себя или другого эмоционального переживания, распознаванию эмоций, их словесному выражению, пониманию причин, вызвавших ту или иную эмоцию, и следствий, к которым эмоция приведет. Примечательно, что на 3-м курсе у подавляющего большинства студентов доминируют средние значения по параметру ПЭ, высокие значения единичны, в отличие от студентов 2-го курса, у которых высоких значений больше, чем средних. Поскольку ответы на вопросы методики отражают субъективные оценки испытуемых, возможно, студенты 3-го курса более критично подходят к оценке своих способностей к пониманию эмоций – как своих, так и чужих.

По шкале «Управление эмоциями» (УЭ) – уровни развития этого показателя на 2-м курсе следующие: 20 % (низкий), 40 % (средний), 40 % (высокий); на 3-м курсе – соответственно 10 %, 80 %, 10 %. Способность к управлению эмоциями означает контроль их выражения, интенсивности, способности произвольно вызвать эмоции. На 3-м курсе у подавляющего большинства студентов выявлен средний уровень УЭ, что соответствует их результатам по показателю ПЭ. Также примерно в одинаковых соотношениях представлены результаты по ПЭ и УЭ у студентов 2-го курса. Это отражает тесную взаимосвязь процессов понимания и управления эмоциями. Для того чтобы улучшилась способность управлять эмоциями, необходимо лучше их дифференцировать, описывать их изменение во времени, определять причину появления эмоций, понимать сложные (амбивалентные, неоднозначные) чувства. Оценка различий двух групп студентов происходила с использованием параметрического критерия статистики (t-критерия Стьюдента).

Различия считали достоверными при $p < 0,05$. Различные характеристики испытуемых (пол, успеваемость, темперамент и пр.) не учитывались при анализе результатов в силу противоречивых сведений об их влиянии на ЭИ, представленных в литературе.

По шкалам МП, МУ, ВП, ВУ не установлены статистически значимые различия. Обнаружены статистически достоверные различия между студентами 2-го и 3-го курсов по компоненту ЭИ – «контроль экспрессии» (ВЭ). Студенты 3-го курса способны лучше контролировать внешние проявления своих эмоций. На это указывают и результаты по шкале УЭ. Это можно объяснить возрастными особенностями контроля экспрессии. По данным ряда авторов (Kilbride, Jarczower, 1980; Malatesta, Haviland, 1982; Shennum, Bugenthal, 1982), с возрастом увеличивается подавление отрицательных эмоций. А при преобладании переживаний отрицательных эмоций обнаруживается более высокая степень контроля за экспрессией [15].

Таким образом, у большинства студентов факультета клинической психологии выявлены средний и высокие уровни развития компонентов ЭИ, в отличие от студентов лечебного факультета [4]. Вероятно, это связано с преимущественным изучением психолого-педагогических дисциплин, в ходе которого широко используются актив-

ные социально-психологические методы обучения, являющиеся эффективным средством развития ЭИ.

В исследованиях указывается, что в процессе профессиональной подготовки в условиях вуза возможно целенаправленно развивать у студентов-психологов ЭИ, исходя из идеи его изменения в течение жизни посредством приобретения человеком эмоционального опыта (И. Н. Мещерякова, 2010, 2011; А. М. Белобородов, А. А. Любякин, Л. В. Оконечникова, 2015; М. О. Журавлева, 2013; Л. А. Забродина, 2015). Для достижения этих целей эффективны как семинарские занятия для развития знаний о словаре эмоций, способностей анализировать эмоции, подбирать к ним точное вербальное описание [3]. Социально-психологический тренинг более эффективен в развитии показателей ЭИ: в определении наличия эмоционального переживания у себя и у другого человека, идентификации эмоций, понимании их причин, способности контролировать интенсивность эмоций, внешнего выражения эмоций, способности произвольно вызывать ту или иную эмоцию. В исследовании М. О. Журавлевой установлено, что повысить уровень профессиональной компетентности будущих психологов возможно путем целенаправленного развития их ЭИ с помощью специально организованного тренинга, введенного в процесс профессиональной подготовки [8].

Л. А. Забродина указывает на такие методы развития ЭИ, как «методы эмоциональной (психофизиологической) саморегуляции (методы релаксации, медитативные техники, дыхательные техники, визуализация (представление образов), якорные техники), методы влияния и контрвлияния, игровые методы, сюжетно-ролевое моделирование, разбор конкретных случаев из жизни клиента, кейсовые». Наиболее эффективным средством реализации этих методов является, по мнению большинства специалистов, социально-психологический тренинг, который выступает в качестве активного метода обучения [9].

В отличие от симптоматической развивающей работы, направленной на компоненты ЭИ, более эффективна, по нашему мнению, будет каузальная коррекция, ориентированная на причины трудностей в выражении эмоций. По Я. Рейковскому (1979), в качестве причин могут выступать следующие: человеком не усвоены принятые в обществе формы выражения эмоций; страх выражения собственных чувств, грозящий утратой самоконтроля, боязнью порицания со стороны окружающих (боязнь быть скомпрометированным, отвергнутым, осмеянным). Для решения этих проблем можно использовать игровые и арт-методы.

В перспективе интересным представляется сравнительное исследование ЭИ у студентов лечебного и педиатрического факультетов медицинского вуза.

Список литературы

1. Андреева, И. Н. Эмоциональный интеллект как фактор самоактуализации / И. Н. Андреева. – Текст : непосредственный // Социальный и эмоциональный интеллект: От процессов к измерениям / под редакцией Д. В. Люсина, Д. В. Ушакова. – Москва : «Институт психологии РАН», 2009. – 351 с. – С. 11–40.

2. Барабанищikov, В. А. Экспрессии лица и их восприятие / В. А. Барабанищikov. – Москва : «Институт психологии РАН», 2012. – 341 с. – Текст : непосредственный.
3. Белобородов, А. М. Активные методы формирования эмоционального интеллекта студентов-психологов / А. М. Белобородов, А. А. Любякин, Л. В. Оконечникова. – Текст : электронный // Педагогическое образование в России. – 2015. – № 11. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktivnye-metody-formirovaniya-emotsionalnogo-intellekta-studentov-psihologov> (дата обращения: 23.02.2023).
4. Особенности эмоционального интеллекта и эмпатических способностей у студентов медицинского вуза / М. В. Ветлужская, А. А. Абрамова, К. Г. Сердакова, Е. Е. Быкова, Р. С. Хамматова, Р. В. Шурупова. – Текст : электронный // ИТС. – 2019. – № 3 (96). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-emotsionalnogo-intellekta-i-empaticheskikh-sposobnostey-u-studentov-meditinskogo-vuza> (дата обращения: 17.03.2023).
5. Воробьева, М. А. Связь эмоционального интеллекта и синдрома эмоционального выгорания у студентов / М. А. Воробьева. – Текст : электронный // Образование и наука. – 2016. – № 4 (133). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/svyaz-emotsionalnogo-intellekta-i-sindroma-emotsionalnogo-vygoraniya-u-studentov> (дата обращения: 15.03.2023).
6. Дегтярев, А. В. Эмоциональный интеллект: становление понятия в психологии / А. В. Дегтярев. – Текст : электронный // Психологическая наука и образование. – 2012. – Т. 4, № 2. – URL: https://psyjournals.ru/journals/psyedu/archive/2012_n2/53525 (дата обращения: 25.02.2023).
7. Елькина, И. Ю. Эмоциональный интеллект студентов-психологов и его взаимосвязь с самооценкой / И. Ю. Елькина. – Текст : непосредственный // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. – 2020. – № 4. – С. 49–52.
8. Журавлева, М. О. Развитие эмоционального интеллекта у будущих психологов: программа и результаты тренинга / М. О. Журавлева. – Текст : электронный // Вестник Московского университета. Серия Психология. – 2013. – № 3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-emotsionalnogo-intellekta-u-buduschih-psihologov-programma-i-rezultaty-treninga> (дата обращения: 13.03.2023).
9. Забродина, Л. А. Социально-психологический тренинг как средство развития эмоционального интеллекта будущих психологов / Л. А. Забродина. – Текст : электронный // Поволжский педагогический вестник. – 2015. – № 3 (8). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialno-psihologicheskii-trening-kak-sredstvo-razvitiya-emotsionalnogo-intellekta-buduschih-psihologov> (дата обращения: 13.03.2023).
10. Люсин, Д. В. Новая методика для измерения эмоционального интеллекта : опросник ЭМИн / Д. В. Люсин. – Текст : непосредственный // Психологическая диагностика. – 2006. – № 4. – С. 3–22.
11. Люсин, Д. В. Современные представления об эмоциональном интеллекте / Д. В. Люсин. – Текст : непосредственный // Социальный интеллект: теория, измерение, исследования / под редакцией Д. В. Люсина, Д. В. Ушакова. – Москва : ИП РАН, 2004. – С. 29–36.
12. Мещерякова, И. Н. Формирование эмоционального интеллекта студентов-психологов в процессе обучения в вузе / И. Н. Мещерякова. – Текст : электронный // Вестник ТГУ. –

2010. – № 1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-emotsionalnogo-intellekta-studentov-psihologov-v-protssesse-obucheniya-v-vuze> (дата обращения: 13.03.2023).

13. Орме, Г. Эмоциональное мышление как инструмент достижения успеха / Г. Орме. – Москва : КСП+, 2003. – 272 с. – Текст : непосредственный.
14. Панкратова, А. А. Связь эмоционального интеллекта с эффективностью деятельности и качеством профессиональной жизни у начинающих психологов-консультантов / А. А. Панкратова, М. Е. Николаева. – Текст : электронный // Психолого-педагогические исследования. – 2022. – Т. 14. – № 3. – С. 21–37. – URL: https://psyjournals.ru/journals/psyedu/archive/2022_n3/Pankratova_Nikolaeva (дата обращения: 13.03.2023).
15. Переверзева, И. А. Проявление индивидуальных различий по эмоциональности в функции контроля за эмоциональной экспрессией / И. А. Переверзева. – Текст : непосредственный // Вопросы психологии. – 1989. – № 1. – С. 113–117.
16. Ширинская, Н. Е. Эмоциональный интеллект как сдерживающий фактор развития синдрома эмоционального выгорания / Н. Е. Ширинская, А. Р. Гайнанова, И. А. Пухов. – Текст : электронный // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. – 2013. – № 35. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalnyy-intellekt-kak-sderzhivayuschiy-faktor-razvitiya-sindroma-emotsionalnogo-vygoraniya> (дата обращения: 13.03.2023).
17. Юрьева, О. В. Эмоциональный интеллект и особенности самоактуализации личности / О. В. Юрьева. – Текст : электронный // Вестник ПНИПУ. Социально-экономические науки. – 2019. – № 1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/emotsionalnyy-intellekt-i-osobennosti-samoaktualizatsii-lichnosti> (дата обращения: 14.03.2023).

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИМИТАЦИОННОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ БИОЛОГИИ НА ФАКУЛЬТЕТЕ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Деева Ирина Ивановна,

старший преподаватель кафедры биологии ФДП, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Аннотация. Статья посвящена применению на практических занятиях по биологии различных видов кейс-технологии для слушателей факультета довузовской подготовки как имитационного неигрового метода, который реализует принципы приближения содержания учебного материала к задачам практической деятельности. Кейс-технология основана на активизации мыслительной деятельности слушателей на основе создания проблемных ситуаций, которые служат толчком к продуктивному мышлению.

Ключевые слова: кейс-технология, кейсы-случаи, комплексные кейсы, кейсы-упражнения, комплексные кейсы, кейсы-решения.

THE USE OF AN IMITATION GAME METHOD OF TEACHING BIOLOGY AT THE FACULTY OF PRE-UNIVERSITY TRAINING.

Deeva Irina Ivanovna,

Senior lecturer of the Department of Biology FDP, Educational institution «Vitebsk State Order of Friendship of Peoples Medical University», Vitebsk, Republic of Belarus

Annotation. The article is devoted to the application of various types of case technology in practical biology classes for students of the Faculty of pre-university training, as an imitation non-gaming method that implements the principles of approximating the content of educational material to the tasks of practical activity. The case technology is based on the activation of students' mental activity based on the creation of problematic situations that serve as an impetus to productive thinking.

Keywords: case technology, case cases, complex cases, case exercises, complex cases, case solutions.

Современные образовательные технологии направлены на предоставление фундаментального образования, получив которое, учащийся способен обеспечить свое общекультурное, личностное и познавательное развитие, вооружиться такими важными навыками, как умение самостоятельно учиться, организовывать свою деятельность и оценивать результаты своих действий.

Наиболее эффективными методами обучения биологии на подготовительном отделении являются те, которые применяются преимущественно с целью развития проектного мышления и аналитических способностей, коммуникативных компетенций, толерантности и способности к самообучению, что обеспечит успешность личностного, профессионального и карьерного роста.

Особенно эффективно применяются эти методы в тех случаях, когда новые знания не даются в готовом виде. Слушатели подготовительного отделения «добывают» их сами, в процессе самостоятельной деятельности. Основной из главных задач преподавателя является организация этой работы таким образом, чтобы у обучаемых сформировались потребности и способности в осуществлении творческого преобразования учебного материала с целью овладения знаниями в результате самостоятельного поиска. Слушатели, как «первопроходцы», добывают новые научные знания, требующие от них активного интеллектуального поиска, всесторонней логической оценки учебных задач, принятия обоснованного и взвешенного решения. Это способствует формированию у слушателей умений и навыков общения, умений и навыков действовать в социальных ситуациях, способность брать на себя обязательство, развитию навыков совместной деятельности, способности к совершенствованию, личностному структурированию, иерархии потребностей.

Чтобы помочь слушателям не только успешно пройти вступительные испытания, но и научиться самостоятельно добывать и анализировать информацию, планировать, прогнозировать, контролировать и корректировать развитие событий, в результате активной и творческой деятельности, преподаватели кафедры биологии факультета довузовской подготовки используют кейс-технологии, способствующую развитию синтетического мышления. Кейс представляет собой описание конкретной ситуации, созданной по определенному алгоритму и предназначенной для обучения слушателей анализу и обобщению разных видов информации, навыкам формулирования проблемы и выработки возможных вариантов ее решения в соответствии с установленными нормами [1].

Внедрение в учебный процесс кейс-технологии, где с точки зрения результата ситуации рассматриваются как проблемные и проектные. В описании конкретной реальной ситуации результатом является определение и формулирование основной проблемы, где всегда присутствует оценка сложности решения. Результатом проектной ситуации выступает программа действий по преодолению обнаруженных проблем. Кроме этого, развиваются синтетические, практические, творческие, коммуникативные и социальные навыки, а также навыки самоанализа. Синтетические навыки способствуют развитию умения классифицировать, выделять главное, анализировать и представлять данные. Практические навыки способствуют формированию умений находить наиболее рациональное решение поставленной проблемы, а творческие помогают определить альтернативный путь в ситуациях, где логика не действует. Коммуникативные навыки важны для ведения дискуссий, убеждения окружающих, социальные же навыки развивают умение слушать, аргументировать свое мнение, контролировать себя, решать моральные и этические проблемы, возникающие во время дискуссии.

На практических занятиях по биологии преподаватели применяют такие виды кейсов: случаи, комплексные кейсы, упражнения, решения.

Для демонстрации того или иного понятия используются очень краткие кейсы-случаи. Например, слушателям предлагается решить проблемную ситуацию: «В годы Великой Отечественной войны при недостатке перевязочных материалов медики использовали высушенный мох сфагнум. Как вы думаете, почему именно этот мох? Объясните, какие свойства сфагнума использовали и в каком качестве?». Чтобы объяснить данную ситуацию, слушателям необходимо привлечь знания об особенностях строения и образа жизни мха сфагнума представителя отдела Моховидные.

По заданию преподавателя кейсы-упражнения дают возможность слушателям самостоятельно выполнить определенные виды действий, которые подводят их к усвоению новых знаний, либо во время закрепления их на новой основе. Например, слушателям для закрепления материала о строении и функции автономной нервной системы у человека предлагается составить последовательность прохождения нервного импульса по дуге вегетативного рефлекса, используя следующие элементы: а) симпатический нейрон с коротким аксоном; б) аксон чувствительного нейрона; в) спинномозговой узел; г) дендрит чувствительного нейрона; д) симпатический нейрон с длинным аксоном; е) рабочий орган; ж) симпатическая цепочка.

Комплексные кейсы описывают ситуации, где конкретный материал по данному вопросу или разделу спрятан в большом количестве информации, чаще всего несущественной. Задачей слушателя является разыскать нужную информацию, которая может быть взаимосвязана. Например, слушателям подготовительного отделения предлагается выбрать утверждения, верные в отношении полового размножения у цветковых растений:

- 1) семязачатки находятся внутри зародышевого мешка;
- 2) женский гаметофит состоит из семи клеток;
- 3) из яйцеклетки после оплодотворения образуется триплоидный эндосперм;
- 4) мужские половые клетки называются спермиями;
- 5) процесс двойного оплодотворения описан С. Г. Навашиным;
- 6) пыльцевая трубка образуется из генеративной клетки пыльцевого зерна;
- 7) гаметы образуются в архегониях и антеридиях.

Для применения кейса-решения предполагается использование цепи последовательных приемов: создание проблемной ситуации → организации коллективного обсуждения возможных подходов к ее разрешению → выбор рационального способа решения проблемы → обобщение полученных результатов → формирование выводов. Так, слушателю предлагается ситуация, в тексте которой могут описываться уже осуществленные конкретные или косвенные действия, а для выполнения расчетов должен содержаться необходимый цифровой материал. Такая созданная проблема способствует развитию у обучающихся активной самостоятельной деятельности по разрешению противоречий, умения выслушивать и учитывать альтернативную точку зрения, аргументировано высказывать свою. Кейсы-решения активно используются там, где

в процессе решения практических задач слушатели не применяют, а именно усваивают новые элементы знаний, которые затем осмысливаются и применяются на практике при выполнении тренировочных упражнений. Очень актуально применение данного вида при решении задач по молекулярной биологии, на закономерности поведения хромосом в процессе митоза и мейоза, на закономерности гаметогенеза у животных и растений, генетических задач на моно- и дигибридное скрещивание, взаимодействие генов, на наследование признаков, сцепленных с полом, задач на движение веществ и потока энергии в экосистемах. Например, для решения задачи: «У кроликов в одной из аутосом на расстоянии 30 морганид располагаются доминантные гены, определяющие черную шерсть и желтый жир. Дигетерозиготный самец скрещен с самкой, имеющей коричневую шерсть и белый жир. Сколько процентов потомков среди гибридов F_1 будут иметь фенотипические признаки самки?», слушателям нужно использовать знания о хромосомной теории наследственности, явлении сцепления генов и процесса кроссинговера, о механизмах передачи наследственной информации, об определении количества кроссоверных гамет. А при решении этой задачи: «определите, чему будет равна валовая первичная продукция сообщества, если его чистая первичная продукция 36 000 кДж, а траты продуцентов на дыхание составляют 40 %» слушателям нужно актуализировать знания о трофической структуре экосистем, цепях и сетях питания, продуктивности экосистем, балансовом равенстве.

Таким образом, назначение кейс-технологии – преодолеть элементы механического усвоения знаний, активизировать мыслительную деятельность слушателей на основе создания проблемных ситуаций, которые служат толчком к продуктивному мышлению, направленному на поиск выхода из созданной преподавателем ситуации затруднения, на поиск решения поставленной проблемы, в роли которой может выступать проблемное задание, проблемная задача, проблемный вопрос. Использование при обучении биологии имитационного неигрового кейс-метода способствует развитию интереса к учению, превращению любознательности в постоянно действующий мотив.

Список литературы

1. Деева, И. И. Кейс-технология как один из методов обучения на подготовительном отделении / И. И. Деева. – Текст : непосредственный // Непрерывная система образования «Школа – Университет» : материалы II Международной научно-практической конференции. – Минск : ИИОФОиМО «БНТУ», 2018. – С. 67–69.

ПРИМЕНЕНИЕ ПИКТОГРАММ В ФОРМИРОВАНИИ ВЕРБАЛЬНО-ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СЛУШАТЕЛЕЙ ДОВУЗОВСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Зенчик Полина Александровна,

Преподаватель кафедры биологии факультета довузовской подготовки, учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь, Витебск

Аннотация. В статье описаны материалы педагогического эксперимента по применению пиктограмм в процессе формирования вербально-логического мышления. В эксперименте использованы методы педагогического моделирования, наблюдения, эксперимента, анализ. Результаты педагогического эксперимента показали, что практика системы символов в обучении расширяет невербальный биологический словарь слушателей. Использование альтернативной коммуникации на занятиях по биологии позволяет активизировать познавательную деятельность, а также развить когнитивные возможности и преодолеть трудности с логичным изложением материала. Полученные данные могут служить основанием для использования пиктограмм как элемента мнемотехники в целостной педагогической системе.

Ключевые слова: пиктограммы, вербально-логическое мышление, обучение, мнемоника.

THE USE OF PICTOGRAMS IN THE FORMATION OF VERBAL AND LOGICAL THINKING OF STUDENTS OF PRE-UNIVERSITY TRAINING

Zenchyk P. A.,

lecturer Vitebsk State Order of Peoples Friendship Medical University, Vitebsk, Republic of Belarus

Annotation. The article describes the materials of a pedagogical experiment on the use of pictograms in the process of forming verbal-logical thinking. The methods of pedagogical modeling, observation, experiment, analysis were used in the experiment. The results of the pedagogical experiment showed that the practice of the symbol system in teaching expands the nonverbal biological vocabulary of listeners. The use of alternative communication in biology classes allows you to activate cognitive activity, as well as develop cognitive capabilities and overcome difficulties with logical presentation of the material. The data obtained can serve as a basis for the use of pictograms as an element of mnemonics in an integral pedagogical system.

Keywords: pictograms, verbal-logical thinking, learning, mnemonics.

В школьном курсе «Биология» существуют сотни терминов, более 600 фактов, свыше 900 понятий, которые необходимо не только воспроизводить, но и применять в теории и на практике. Для овладения системой биологических знаний слушателям необходимо раскрывать значения минимум 340 определений. Современное общество требует высокого уровня профильной подготовки учащихся в той или иной сфере деятельности, а также повсеместно повышает требования к коммуникативным навыкам как в неформальном общении, так и в деловом. Ввиду этого возрастает необходимость создать условия для развития грамотной, ясной и четкой, понятной и правильной речи слушателя, в соответствии с рече-стилистическими и биологическими нормами. Изучение потенциала мнемоприемов важно для определения уровня владения биологическим языком и качества усвоения предметной лексики слушателем.

Слушатели, находясь в подростковом периоде онтогенеза, способны к анализу и синтезу, сравнению, обобщению и творческому представлению учебной информации. Ведущий вид мышления в подростковом возрасте – вербально-логический, в то время как наглядно-образное перестает быть доминирующим, но не теряет свою функцию [1]. Запоминание учебного материала, а также его воспроизведение и применение в различных учебных ситуациях может быть основано не только на установлении логических связей, но и создании ассоциативных образов. Наиболее популярными приемами запоминания служат: акровербальный стих, мнемофраза, аббревиатуры, метод ключевого слова, крокирование, пиктограммы и другие [2].

Цель исследования – проанализировать влияние пиктограмм как элемента мнемотехники на уровень сформированности вербально-логического мышления слушателей.

Материал и методы. Моделирование, педагогическое наблюдение, эксперимент и анализ.

Выборку составили 26 слушателей на факультете довузовской подготовки ВГМУ. Педагогический эксперимент проводился в три этапа (подготовительный, практический, обобщающий). На подготовительном этапе в ходе всего периода обучения на факультете довузовской подготовки слушатели овладевали новыми знаниями, терминами и понятиями с использованием мнемоприемов, в частности пиктограмм. При составлении конспекта создавались миниатюрные изображения (или их комбинации), кратко отражающие значение или замещающие значение слов. Слушатели запоминали индивидуальные пиктограммы, а также коллективно созданные, демонстрировали их и при устном ответе опирались на их значения. Целью применения пиктограмм на учебных занятиях и при подготовке к ним состояла в стимулировании процессов запоминания, развитии ассоциативного мышления и формировании логической памяти. На втором этапе, *практическом*, проведены предварительное анкетирование на частоту использования пиктограмм и серия тестов, направленных на выявление уровня сформированности словесно-логического мышления, а также на степень влияния пиктограмм в формировании мышления слушателей довузовской подготовки.

1-я серия – дифференцировка слов на две группы – «Знаю» и «Не знаю», т. е. участниками отбирались те слова, значения которых были установлены.

2-я серия – слова из категории «Не знаю» подлежали заучиванию определений или значений с созданием пиктограмм, вслед за этим – изложение значения слов по минималистическому рисунку.

3-я серия – отобранные карточки групп «Знаю» и «Не знаю» были заменены на соответствующие им комбинации пиктограмм, после чего карточки обеих групп перемешивались и демонстрировались слушателям вновь.

Оценкой послужили точность воспроизведения формулировки (значения слов) по пиктограммам, а также логика изложения биологического значения слов. За каждый правильный ответ начислялся 1 балл. После серии тестов общий балл, который набрал слушатель, сравнивался с максимальным (100). Уровень сформированности вербально-логического мышления слушателей оценивался индивидуально по шкале: «Низкий» – 20–40, «Ниже среднего» – 40–60, «Средний» – 60–80, «Высокий» – 80–100 баллов. Для 1-го и 3-го этапов серии тестов назначен максимальный результат – 100 баллов. Далее результаты 1-го и 3-го этапов подлежали сравнению. На *обобщающем* этапе проводился анализ результатов педагогического эксперимента и обобщение опыта.

Качественный анализ данных осуществлялся по следующим направлениям:

- преобладающий уровень развития словесно-логического мышления в группе «средний» и «высокий»;
- наличие индивидуальных результатов, существенно отличающихся от средних по группе «2»; степень развития компонентов словесно-логического мышления соответствует уровням «средний», «достаточный» и «высокий»;
- биологический словарный запас слушателей соответствует «среднему» и «достаточному» уровням;
- интерес к интеллектуальной деятельности, отличающийся от принятых учебных форм и методов, «средний» и «достаточный».

Результаты. На первом этапе тестирования слушатели распределились по уровням сформированности вербально-логического мышления следующим образом: 5 человек (19,2 %) – «низкий», 3 человека (11,5 %) – «ниже среднего», 11 человек (42,3 %) – «средний», 7 человек (27,0 %) – «высокий». 18 участников отобрали более 60 карточек с известным значением слов, что в баллах составило от 62 до 96 единиц. 6 слушателей набрали от 27 до 56 баллов. Результаты первого этапа свидетельствуют о том, что 70 % слушателей исследуемой группы владеют определенными предметными знаниями, а также умеют выстраивать логические цепочки при изложении материала. Биологический словарный запас находится на среднем и высоком уровне, операция выделения признаков сформирована. На втором этапе серии тестов трудности возникли с воспроизведением значения слов и самостоятельного создания пиктограмм, так как предложенный нестандартный способ обработки информации требует высокой творческой способности, четкой инструкции и разнообразных навыков интеллектуальной деятельности. На третьем этапе большинство участников эксперимента справились с поставленной задачей.

Результаты эксперимента по первому этапу распределились так, как показано на рисунке 1.

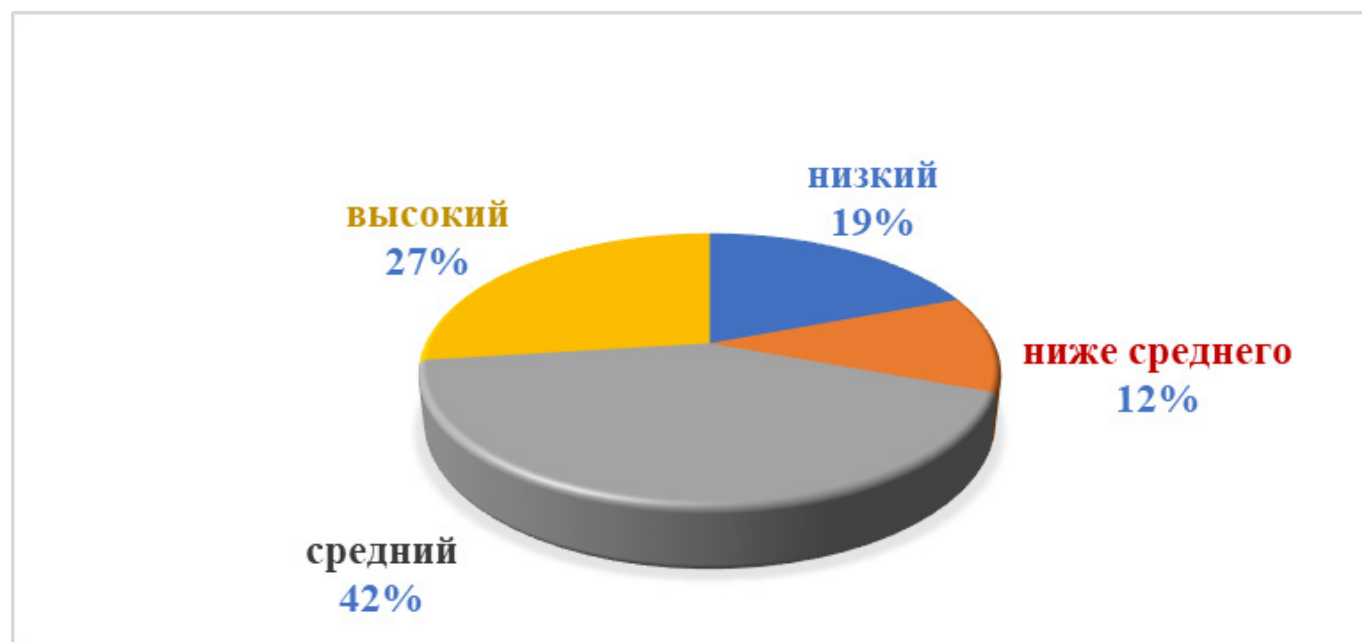


Рисунок 1 – Уровень сформированности вербально-логического мышления слушателей до применения пиктограмм, %

После первой серии тестов 26 слушателей распределились по четырем группам в соответствии с уровнем сформированности вербально-логического мышления: «низкий» – 3 (11,5 %), «ниже среднего» – 5 (19,2 %), «средний» – 11 (42,3 %), «высокий» – 7 (27,0 %). По результатам второго и третьего этапов можно судить о том, что среди трех слушателей из исходной группы «низкий» лишь 1 участник эксперимента повысил результат тестирования (+3 балла) и сменил положение среди групп; из 5 слушателей группы «ниже среднего» двое повысили результат (от 5 до 16 баллов) и сменили положения среди групп; среди 11 слушателей группы «средний» результат смогли повысить 6 слушателей (от 3 до 12 баллов), трое сменили уровень со «среднего» до «высокого»; 6 из 7 участников эксперимента группы «высокий» изменили общую сумму баллов от 3 до 6 и остались в лидирующей позиции в группе «высокий». Участники исходных групп по уровню перераспределились следующим образом (рис. 2).

Таким образом, 15 (57,6 %) из 26 слушателей повысили итоговый балл после третьей серии тестов с применением пиктограмм, 6 (23,1 %) слушателей изменили положения среди групп, в то время как 5 (19,3 %) слушателей не изменили положения в группе по отношению к исходной.

Результаты тестирования свидетельствуют о том, что метод пиктограмм приемлем не для всех участников образовательного процесса, полагается, что это следует из-за низкой творческой активности и склонности к традиционным методам и приемам обучения. Обобщенный анализ данных позволяет выделить слушателей с различной степенью сформированности мышления. Полученные результаты педагогического эксперимента необходимы для построения и ведения учебного процесса с рациональным использованием элементов мнемотехники на занятиях по биологии.

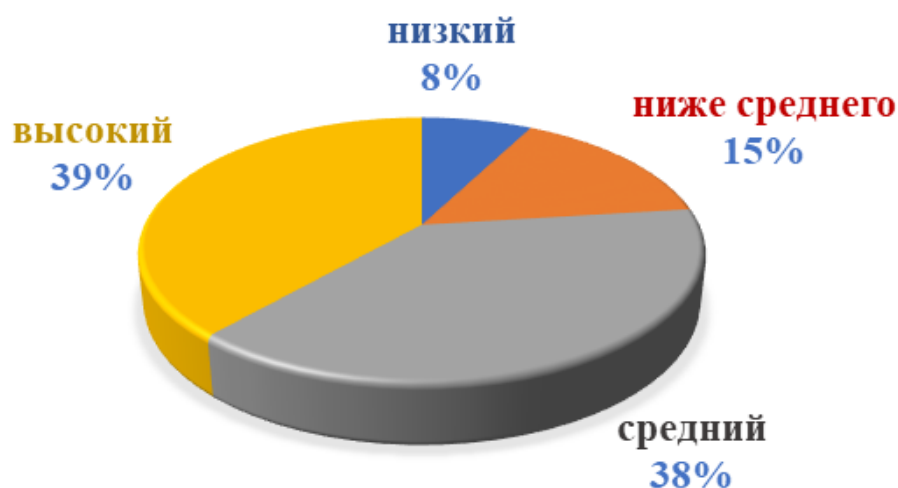


Рисунок 2 – Уровень сформированности вербально-логического мышления слушателей после применения пиктограмм, %

Заключение. Применение пиктограмм целесообразно в сочетании визуального и вербального методов. При систематическом использовании пиктограмм у слушателей организовывается познавательная деятельность, способность креативного мышления, снижается стереотипность способов мышления и выстраивается логический ряд, способствующий решению учебных задач, умению анализировать биологические объекты и устанавливать причинно-следственные связи. Однако анализ психолого-педагогической литературы, собственный педагогический опыт работы и результаты эксперимента позволяют сделать вывод о том, что слушатели не в полной мере умеют выделять главное для построения схем-символов, не всецело владеют навыком логичного изложения текста по заготовкам, а также в меньшей степени задействуют долговременную память.

Пиктограммы могут выступать и средством выявления таких особенностей личности обучающегося и свойств нервной системы, как рациональность и эмоциональность, степень активности, психомоторного тонуса, импульсивность, лабильность, ригидность, тревожность и агрессию, и даже социальные ориентации поведения и установки (аттитюды). По выбранному цвету для создания рисунка, характеру линий, размерам и темпа создания изображения можно дать объективную оценку психоэмоциональному состоянию учащегося.

В биологии целесообразно применение символических изображений, кратко отражающих значение термина или свойства, признаки, характеристики изучаемого объекта или явления. Пиктограммы в разделах биологии занимают второстепенное положение и чаще используются для воспроизведения учебного материала. Практикуя систему символов в обучении, расширяется невербальный биологический словарь, а использование альтернативной коммуникации на занятиях по биологии позволяет активизировать познавательную деятельность слушателей, развить когнитивные возможности и преодолеть трудности с логичным изложением материала.

Накопление различных вариантов исполнения значений слов, а также создание и совершенствование возможных комбинаций пиктограмм дает возможность применять мнемоприем в зависимости от поставленной учебной задачи, формирует самостоятельный перенос знаний в незнакомую ситуацию, умение видеть главное для поиска ответа. Все это способствует развитию креативного мышления и мнемонической активности слушателей. Применение на учебных занятиях и при самоподготовке пиктографических знаков и символов, а также других методов и приемов мнемотехники способствуют более четкому изложению мыслей, развитию всех видов мышления, в том числе и вербально-логического.

Список литературы

1. Кузнецова, Д. А. Особенности развития мышления в подростковом возрасте / Д. А. Кузнецова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2018. – № 22 (208). – С. 285–288.
2. Зенчик, П. А. Мнемонические приемы запоминания как средство психолого-педагогического подхода в обучении биологии / П. А. Зенчик, И. И. Ефременко. – Текст : непосредственный // Актуальные проблемы науки и техники : материалы VIII Международной научной конференции, Уфа, 5 апреля 2022 г. – ООО «НИЦ Вестник науки». – Уфа, 2022. – С. 73–84.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ И ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ ЕЕ ФОРМИРОВАНИЮ, У СТУДЕНТОВ 4-ГО КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Козлова Л. К.,

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

Кучма Г. Б.,

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

Сайфутдинов Р. И.,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии и эндокринологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Турмухамбетова Б. Т.,

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

Шевель В. А.,

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

Аннотация. Цель исследования – изучение особенностей профессиональной мотивации студентов лечебного факультета, обучающихся на кафедре факультетской терапии и эндокринологии.

Проанкетировано 47 студентов 4-го курса лечебного факультета.

Преобладал высокий и средний уровень профессиональной мотивации (51 % и 44,7 %). Он не оказывал существенного влияния на успеваемость студентов. Средний балл учащихся с возросшим за время обучения уровнем мотивации оказался выше. Профессиональный выбор сделали самостоятельно 89,4 % студентов. Положительная внутренняя профессиональная мотивация выявлена у 74,5 %, а положитель-

ная внешняя – у 68,1 % учащихся. Определились с выбором будущей специальности 70,2 % студентов. На него в ряде случаев оказали влияние производственная практика, непосредственно цикловые занятия, посещение кружка, личность преподавателя, опыт работы младшим и средним медицинским работником. Практически все студенты (46 из 47 человек) имеют стремление к получению новых знаний, о чем свидетельствуют использование большинством (91,5 %) дополнительной литературы, желание заниматься научной работой (36 %). В ходе обучения наиболее мотивирующими являются практические навыки, клинический разбор больных, решение ситуационных задач. Балльно-рейтинговая система является серьезным компонентом внешней положительной и внешней отрицательной мотивации.

Ключевые слова: профессиональная мотивация, внутренняя мотивация, внешняя положительная мотивация, внешняя отрицательная мотивация.

ASSESSMENT OF THE LEVEL OF PROFESSIONAL MOTIVATION AND FACTORS CONTRIBUTING TO ITS FORMATION IN 4TH YEAR STUDENTS OF THE FACULTY OF MEDICINE

Kozlova L. K.,

MD, 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

Kuchma G. B.,

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

Sayfutdinov R. I.,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head 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

Turmukhambetova B. T.,

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

Shevel V. A.,

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

Abstract. The purpose of the study is to study the features of professional motivation of students of the medical faculty studying at the department of faculty therapy and endocrinology. 47 students of the 4th year of the Faculty of Medicine were surveyed.

High and medium levels of professional motivation prevailed (51 % and 44.7 %). It did not have a significant impact on student performance. The average score of students with an increased level of motivation during training turned out to be higher. Professional choice was made independently by 89.4 % of students. Positive internal professional motivation was found in 74.5 %, and positive external – in 68.1 % of students. 70.2 % of students decided on the choice of their future specialty. In a number of cases, he was influenced by industrial practice, directly cycle classes, attending a circle, the personality of the teacher, work experience as a junior and middle medical worker. Almost all students (46 out of 47 people) have a desire to acquire new knowledge, as evidenced by the use of additional literature by the majority (91.5 %), the desire to engage in scientific work (36 %). In the course of training, the most motivating are practical skills, clinical analysis of patients, solving situational problems. The point-rating system is a serious component of external positive and external negative motivation.

Keywords: professional motivation, intrinsic motivation, extrinsic positive motivation, extrinsic negative motivation.

Проблема мотивации является одной из фундаментальных в социологии, психологии и педагогике высшей школы. Актуальность изучения мотивации студентов обусловлена требованиями современного общества.

Профессиональная мотивация – это совокупность движущих сил, побуждающих человека к трудовой деятельности и придающих этой деятельности направленность, ориентированную на достижение определенных целей. Мотив выступает как побуждение к действию, как стремление к удовлетворению потребности, это готовность психики, направляющая к определенной цели [1].

Особые требования в современном обществе предъявляются к студентам медицинских вузов. Врачи, особенно в России, обществом воспринимаются как носители истины, целители в самом настоящем, исконном понимании этого слова, ведь врач лечит не только тело, но и душу больного. Поэтому таким важным является вопрос мотивации студентов-медиков на получение знаний. В данном случае можно сказать, что изначально групповая мотивация на получение высшего медицинского образования становится при благоприятных условиях внутренней, индивидуальной потребностью человека. Процесс повышения качества подготовки будущих врачей в условиях современного общества очень актуален и сложен, но в его основе всегда должна лежать высокая мотивация студентов на получение знаний [2].

Необходимо отметить, что базой для этого является потребность человека в признании, в высокой оценке собственных достоинств, необходимости уважения окружающих людей и, наконец, в самоуважении.

Наличие всего вышеперечисленного делает человека (а в нашем случае студента медицинского вуза) уверенным, сильным, дает ему чувство собственной значимости, его полезности и необходимости в этом мире, то есть удовлетворяет его потребность в самоактуализации [3].

В структуре мотивации трудовой деятельности можно выделить три составляющие [2]:

1. Внутренняя мотивация – мотивация, возникающая из потребностей самого человека и связанная непосредственно с процессом и результатом труда, на основе которой он трудится с удовольствием, без какого-либо внешнего давления.

2. Внешняя положительная мотивация – содержит мотивы, лишь опосредованно связанные с процессом и результатом труда: «материальное стимулирование, продвижение по работе, одобрение со стороны коллег и коллектива, престиж, т. е. те стимулы, ради которых человек считает нужным приложить свои усилия».

3. Внешняя отрицательная мотивация – включает также мотивы, не связанные непосредственно с процессом и результатом труда, но имеющие негативную эмоциональную окраску избегания: наказания, критику, осуждение, штрафы и т. п.

Внутренняя мотивация остается до настоящего времени темой неизученной. непонятно, почему одному человеку достаточно малого, и он не прикладывает никаких усилий к тому, чтобы иметь больше, а другому – наоборот, всегда чего-то не хватает, он живет в постоянном поиске, желании нового, интересного, большего. Индивидуальные мотивации могут соотноситься только с удовлетворением своих физиологических потребностей, а могут быть направлены на социум, то есть в какой-то мере, переставая быть индивидуальными, перерастают в групповые.

Целью нашего исследования было изучение особенностей профессиональной мотивации студентов лечебного факультета, обучающихся на кафедре факультетской терапии и эндокринологии.

Было опрошено 47 студентов 4-го курса лечебного факультета. Опрос проводился анонимно в четырех группах студентов при помощи самостоятельно разработанной анкеты. Учитывался средний балл студента по результатам предыдущих экзаменов.

Результаты исследования. Анкетирование показало, что на момент поступления в вуз уровень профессиональной мотивации был высоким у 34 (72,3 %), средним – у 12 (25,5 %) и низким – у 1 (2,1 %) учащегося. На момент же анкетирования высокий уровень мотивации отметили 24 (51 %; средний балл – 3,76), средний – 21 (44,7 %; средний балл – 3,66) и низкий – 2 (4,2 %; средний балл – 3,6). Снижение уровня профессиональной мотивации отметили 14 студентов (29,8 %; средний балл – 3,65), повышение – только 4 (8,51 %; средний балл – 4,0). Безыменным он оказался у 29 человек (61,7 %; средний балл – 3,76). Таким образом, мы видим, что за 4 года обучения общий уровень профессиональной мотивации снизился. Средний балл учащихся с возросшим уровнем мотивации оказался выше. Единственный студент с изначально низкой мотивацией имел хороший средний балл (4,3).

Желание получить профессию врача перед поступлением в вуз было собственным у подавляющего большинства студентов (42 человека – 89,4 %), только 5 (10,6 %) учащихся отметили другие причины: желание родителей, экономическая целесообразность, престиж профессии, невозможность получить другую интересующую профессию в городе. На выбор профессии повлияло и наличие в семье медицинских

работников у 12 человек из числа 42 студентов (28,6 %), выбравших профессию врача самостоятельно. Можно предположить, что положительный пример родственников мог повлиять на выбор профессии.

При более детальном расспросе выяснилось, что 15 (31,9 %) студентов 4-го курса имеют положительную внутреннюю мотивацию, т. к. заинтересованы именно профессией врача и желают получить профессиональные компетенции в области медицины. 12 (25,5 %) студентов имеют положительную внешнюю мотивацию, т. к. в большей степени мотивированы профессией врача из-за желания самоутвердиться или для получения уважения близких, коллег, родителей, материальной составляющей и т. д. Остальные 20 (42,6 %) отметили компоненты как внутренней, так и внешней положительной мотивации.

Таким образом, как мы видим, положительные внутренняя и внешняя мотивация выявлены примерно с одинаковой частотой.

На момент анкетирования с выбором будущей специальности определились 33 (70,2 %) учащихся. Акушерами-гинекологами мечтают стать 5 человека, отоларингологами – 3, хирургами и неврологами – по 2, и по одному студенту – судебно-медицинским экспертом, онкологом, психиатром, инфекционистом, анестезиологом-реаниматологом, травматологом, дерматовенерологом. Терапевтические специальности выбрали 8 студентов. Еще 6 человек не указали выбранную специальность.

В качестве причины выбранной специальности 18 (54,5 %) из 33 студентов отметили интерес, желание помогать больным именно в данной области, шестерым (18,2 %) с выбором помогла летняя производственная практика, на выбор пятерых (15,2 %) оказали влияние непосредственно занятия, посещение кружка и личность преподавателя, востребованность и престиж специальности оказался решающим для 3 (9 %), и 1 (3 %) отметил в качестве причины желание помочь близким, страдающим конкретным заболеванием.

Опыт работы младшим и/или средним медицинским работником имели 8 человек (17 %). Причем все эти студенты определились с выбором будущей специальности и 5 из них имели высокий уровень мотивации, остальные – средний.

Результаты нашего анализа показывают, что мотивация студентов меняется не только на протяжении нескольких лет изучения той или иной специальности, но и за более короткий промежуток времени, например при цикловом обучении, в том числе «узким» специальностям.

На вопрос: «Нацелены ли вы активно на получение новых знаний и профессиональное развитие», утвердительно ответили 46 студентов, и только у одного ответ оказался отрицательным (средний балл – 3,93).

Дополнительной литературой при подготовке к занятиям пользуются подавляющее большинство студентов – 43 (91,5 %) человека. В качестве дополнительной литературы 33 (76,7 %) используют клинические рекомендации, 19 (44 %) – учебные пособия, 21 (48 %) – научные статьи и 9 (20,9 %) – монографии.

Желания заниматься научной работой не было у 17 (36 %) учащихся. Остальные имели желание выполнять научную работу, причем 10 из 30 студентов – сразу на нескольких кафедрах.

Наиболее мотивирующим в учебном процессе подавляющее большинство студентов (34–72,3 %) отметили практические навыки, клинический разбор больных. Только теоретическое направление в обучении (лекционный материал, изучение основной и дополнительной медицинской литературы) было значимо для 2 (4,25 %) студентов, и 11 человек (23,4 %) отметили важность в обучении как теории, так и практики.

В освоении профессиональных компетенций 41 (87,2 %) учащемуся помогает разбор на занятии клинических задач, только одному – тестирование и для пятерых оказались полезны как клинические задачи, так и тестирование. Возможно, помимо низкой познавательной составляющей тестирования, в нем присутствуют элементы отрицательной внешней стимуляции (страх показать отрицательный результат своих знаний в освоении предмета). Именно поэтому для студентов оно менее предпочтительно.

Балльно-рейтинговая система обучения явилась серьезным компонентом мотивации. Ее можно в целом отнести к внешней положительной мотивации. Однако в ней, несомненно, присутствуют элементы и отрицательной внешней мотивации (страх осуждения, страх получить низкий балл на итоговой аттестации по предмету и т. д.).

Анализ работы терапевтического кружка на кафедре факультетской терапии и эндокринологии показал, что после введения в практику балльно-рейтинговой системы обучения значительно повысилась активность студентов в работе кружка: увеличилось их количество, повысилось желание выступить на заседании кружка, заниматься научной работой, значительно увеличилось количество выступлений на различных конференциях, участие в конкурсах, организованных СНО, печатных работ и т. д. Таким образом, балльно-рейтинговая система обучения выступает в роли внешней положительной профессиональной мотивации.

Заключение. На момент анкетирования у студентов преобладали высокий и средний уровень профессиональной мотивации (51 % и 44,7 % соответственно). Уровень мотивации не оказывал существенного влияния на успеваемость студентов, однако за время обучения в вузе он снизился в большем проценте случаев, нежели повысился. Средний балл учащихся с возросшим уровнем мотивации оказался выше. Профессиональный выбор был сделан самостоятельно 89,4 % студентов. Положительная внутренняя профессиональная мотивация была выявлена у 74,5 %, а положительная внешняя – у 68,1 % учащихся. Определились с выбором будущей специальности 70,2 % студентов. На выбор специальности в ряде случаев оказали влияние производственная практика, непосредственно цикловые занятия, посещение кружка, личность преподавателя, опыт работы младшим и средним медицинским работником. Практически все студенты (46 из 47 человек) имеют стремление к получению новых знаний, о чем свидетельствуют использование большинством (91,5 %) дополнительной литературы, желание заниматься научной работой (36 %). В ходе обучения наиболее мотивирующими являются практические навыки, клинический разбор больных, решение си-

туационных задач. Балльно-рейтинговая система является серьезным компонентом внешней положительной и внешней отрицательной мотивации.

Список литературы

1. Крысько, В. Г. Социальная психология : учебник для вузов / В. Г. Крысько. – [2-е изд.]. – Санкт-Петербург : Питер, 2006. – 432 с. – Текст : непосредственный.
2. Ильин, Е. П. Мотивация и мотивы : монография / Е. П. Ильин. – Санкт-Петербург : Питер, 2000. – 512 с. – Текст : непосредственный.
3. Лесниченко, А. И. Мотивация, как основа учебной деятельности студентов медицинского вуза / А. И. Лесниченко. – Текст : непосредственный // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – № 4 (часть 1). – С. 171–173.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕУЧЕБНОЙ И ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Милушкина Ольга Юрьевна,

доктор медицинских наук, доцент, член-корреспондент РАН, проректор по учебной работе, заведующий кафедрой гигиены педиатрического факультета, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Москва

Башмаков Олег Александрович,

кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры анатомии человека института анатомии человека и морфологии имени академика Ю. П. Лопухина, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Москва

Аннотация. Целью данного исследования является изучение процесса организации внеучебной и воспитательной работы в высших учебных заведениях медицинского профиля, направленная на развитие творчества, эмоционального интеллекта и социально-профессиональной активности будущих врачей. Поставлены следующие задачи: 1) определение особенностей влияния внеучебной работы на формирование адаптационных механизмов у студентов младших курсов; 2) изучение и сравнение организации внеучебной и воспитательной работы в медицинском вузе; 3) разработка предложений по организации мероприятий, направленных на адаптацию обучающихся и развитие актуальных компетенций. В исследовании принимали участие студенты 1-го, 2-го, 5-го курсов педиатрического факультета медицинского университета. Возраст испытуемых составил от 18 до 23 лет (107 юношей, 328 девушек). Была проанализирована успеваемость учащихся, и при помощи анкетирования произведено ранжирование. В анкету были включены вопросы о возрасте, половой принадлежности, образе жизни и участии во внеучебных мероприятиях университета.

Студенчество – это социально-демографическая группа, состоящая из молодежи, обучающейся в высших учебных заведениях. Существенная социальная черта студенчества – его близость по характеру деятельности, интересам, ориентациям к социальной группе интеллигенции, специалистов. Таким образом, можно отметить, что у молодого человека в процессе обучения в вузе формируется профессионально-нравственная культура, которая охватывает не только специальные знания, умения и навыки, но и способность к творчеству, интерес к получению новых знаний, способность к толерантности, к смене стереотипов, а также активную жизненную позицию.

Рост общественной активности – основная характеристика современного этапа развития студенческой молодежи.

Ключевые слова: студенчество, внеучебная работа, современный молодой специалист, воспитательная работа, личность, профессионал, воспитание.

EXPERIENCE IN ORGANIZING EXTRACURRICULAR AND EDUCATIONAL WORK IN TEACHING MEDICAL STUDENTS

Milushkina Olga Yuryevna,

M.D, Associate Professor, Corresponding Member of the Russian Academy of Sciences, Vice-Rector for Academic Affairs, Head of the Department of Hygiene of the Pediatric Faculty, FSAOU VO «RNIMU named after N. I. Pirogov» of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Bashmakov Oleg Alexandrovich,

Ph.D, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Human Anatomy of the Institute of Human Anatomy and Morphology named after Academician Yu. P. Lopukhin, FSAOU VO «RNIMU named after N. I. Pirogov» of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Annotation. The purpose of this study is to study the process of organizing extracurricular and educational work in higher educational institutions of medical profile, aimed at developing creativity, emotional intelligence and socio-professional activity of future doctors. The following tasks are set: 1) Determination of the peculiarities of the influence of extracurricular work on the formation of adaptation mechanisms in junior students; 2) Study and comparison of the organization of extracurricular and educational work in a medical university; 3) Development of proposals for the organization of activities aimed at the adaptation of students and the development of relevant competencies. The study involved students of the 1st, 2nd, 5th courses of the pediatric faculty of the Medical University. The age of the subjects ranged from 18 to 23 years (107 boys, 328 girls). The students' academic performance was analyzed and a ranking was made using a questionnaire. The questionnaire included questions about age, gender.

Keywords:: student life, extracurricular work, modern young specialist, educational work, personality, professional, upbringing.

Основной целью данного исследования является изучение процессов организации внеучебной и воспитательной работы в высших учебных заведениях естественно-научного профиля.

В соответствии с поставленной целью были решены следующие задачи:

- 1) определение особенностей влияния внеучебной работы на формирование адаптационных механизмов у студентов младших курсов;
- 2) изучение и сравнение организации внеучебной и воспитательной работы в медицинском вузе;
- 3) разработка предложений по организации мероприятий, направленных на адаптацию обучающихся и развитие актуальных компетенций.

В процессе исследования была проанализирована специализированная теоретическая литература по заданной теме исследования. К эмпирическому исследованию были привлечены студенты 1-го, 2-го, 5-го курсов педиатрического факультета медицинского университета и исторического факультета педагогического университета. Возраст испытуемых составил от 18 до 23 лет (107 юношей, 328 девушек). Была проанализирована успеваемость учащихся, и при помощи анкетирования проведено ранжирование. В анкету были включены вопросы о возрасте, половой принадлежности, образе жизни и участии во внеучебных мероприятиях университета.

Студенчество – это социально-демографическая группа, состоящая из молодежи, обучающейся в средних и высших учебных заведениях. Существенная социальная черта студенчества – его близость по характеру деятельности, интересам, ориентациям к социальной группе интеллигенции, специалистов. Ведь в целом по России более половины студентов – из интеллигентных семей [1, с. 279]. Студенчество – группа неоднородная не только по социальному происхождению, по демографическим признакам, но и по профессиональным особенностям, близким к чертам соответствующих групп специалистов. Несмотря на различия своего социального происхождения и, следовательно, материальных возможностей, студенчество связано общим видом деятельности и образует определенную социально-профессиональную группу. Общая деятельность в сочетании с территориальным сосредоточением порождает у студенчества общность интересов, групповое самосознание, специфическую субкультуру и образ жизни, причем это дополняется и усиливается возрастной однородностью, которую не имеют другие социально-профессиональные группы. Студенчество не занимает самостоятельного места в системе производства, студенческий статус является заведомо временным, а общественное положение студенчества и его специфические проблемы определяются характером общественного строя и конкретизируются в зависимости от уровня социально-экономического и культурного развития страны, включая и национальные особенности системы высшего образования [4].

В рамках внеучебной работы в РНИМУ им. Н. И. Пирогова определены следующие приоритетные виды деятельности обучающихся:

- 1) студенческое научное общество;
- 2) волонтерская работа;
- 3) культурно-творческий сектор;
- 4) землячество;
- 5) спортивный сектор (хоккей, самбо, бег, чирлидинг, плавание и др.);
- 6) студенческий профсоюз;
- 7) донорство;
- 8) школьный пикник;
- 9) школа старост;
- 10) тьюторское звено;
- 11) центр изучения общественного мнения;
- 12) медиацентр;

13) партнерство;

14) тренинговый центр.

Воспитательная работа со студентами-медиками проводится как на уровне университета и деканатов, так и на кафедрах. На клинических и фундаментальных кафедрах реализуется образовательная программа, в которую включены компетенции, направленные на патриотическое воспитание. План воспитательной работы включает мероприятия разного уровня: региональные, университетские и факультетские. В основных мероприятиях по разным направлениям воспитательной работы выделяют:

- гражданское воспитание (развитие общегражданских ценностей и правовой культуры через включение в общественно-гражданскую деятельность);
- патриотическое воспитание (развитие чувства неравнодушия к судьбе Отечества, к его прошлому, настоящему и будущему с целью мотивации обучающихся к реализации и защите интересов Родины);
- духовно-нравственное воспитание (развитие ценностно-смысловой сферы и духовной культуры, нравственных чувств и крепкого нравственного стержня).

Культурно-творческий сектор расширяет взгляд учащегося на творчество классиков как в медицинской сфере, так и в целом. Творческие способности обучающиеся могут реализовать в танцевальной секции, после занятий студенты проходят подготовку к участию в различных конкурсах. Около года конкурсанты готовились к выступлению на балу «Пироговъ». За это время они смогли сильно сплотиться и научиться помогать друг другу. Танцевальные коллективы активно участвуют в КВН, а также на выпускных мероприятиях и в программах, связанных с посвящением в студенты. Новые студенты с младших курсов постоянно вовлекаются в эту большую и веселую семью. В рамках культурно-творческого сектора студенты занимаются вокалом. Вокалисты принимают участие на многих значимых мероприятиях университета. Обращает внимание то, что многие известные эстрадные артисты и барды вышли из числа медиков. Конечно, этому способствует интересная и активная студенческая жизнь, позволяющая открывать таланты и оттачивать мастерство. Особенным стал период изоляции при новой коронавирусной инфекции, когда все вынуждены были находиться дома и не могли встречаться друг с другом [2]. В этот период был создан читательский клуб. Лектор собирал большую аудиторию слушателей онлайн, читал отрывки из произведений классиков, своим голосом, интонацией, способностью передавать реальную действительность произведения буквально заражал аудиторию своим талантом, и многие слушатели становились участниками следующих выступлений.

Активно работает тьюторский корпус и волонтеры [3]. Вчерашний выпускник школы при поступлении в вуз оказывается в новой среде. В университете работают совершенно другие правила и помочь сориентироваться в этих новых реалиях может тот человек, который сам прошел определенный путь и обрел опыт в освоении образовательных программ. Таким человеком является студент-старшекурсник. Тьюторский корпус сформирован из числа успешных студентов, которые хорошо учатся и имеют хорошие характеристики от сотрудников деканата и преподавателей кафедр. Некото-

рые тьюторы курируют группы первокурсников, помогают влиться в жизнь университета, разобраться в дисциплинах, в структурах университета. Студенты старших курсов, прошедшие успешно итоговые испытания по дисциплинам, могут выступать в качестве тьюторов-консультантов по той или иной дисциплине. Они проводят теоретические и практические консультации для студентов младших курсов по дисциплинам, по которой чаще возникают проблемы, тем самым способствуя адаптироваться к нагрузкам и более успешно сдать предстоящие коллоквиумы и зачеты.

В рамках внеучебной работы со студентами на базе РНИМУ им. Н. И. Пирогова также работают центр компетенций и медиагруппа. Студенты способны открыть в себе не только качества исследователя или танцора, но и качества, позволяющие расширить организационные и коммуникативные возможности. Для мотивации и дальнейшего развития студентов в университете проводится конкурс «Самый активный выпускник». Номинантами и победителями становятся студенты, которые на протяжении всего обучения активно участвовали в жизни университета. Это огромный и уникальный опыт для будущего высококлассного специалиста.

Спортивные секции позволяют быстрее первокурсникам как влиться в новую университетскую среду, так и адаптироваться к психоэмоциональным нагрузкам. Было отмечено, что из 89 студентов, которые посещали различные спортивные секции, отчислено только 4 студента из-за неуспеваемости по итогам сессии, что говорит о более быстрой и комфортной адаптации и восстановлении эмоциональных сил при переключении с одного вида деятельности на другой [4]. Обращает на себя внимание тот факт, что среди выпускников, которые получили призовые места в различных номинациях, 6 имеют диплом с отличием. Один студент, получивший красный диплом, номинирован на приз «Лучший выпускник года». По итогам 2022 года выпуска 234 студента получили дипломы с отличием.

Особое значение в программе воспитания будущих врачей уделяется личностному развитию будущих профессионалов [5]. Студенты-медики в большей степени подвержены эмоциональному выгоранию, особенно в первые годы обучения, чем студенты других вузов [6]. Справиться с этим позволяют комплексные программы психологического сопровождения студентов, которые включают: адаптационные мероприятия для первокурсников (школа старост, поддержка землячеств, тьюторское звено); функционирование Центра психологической помощи (консультации специалистом на базе университета). Анализируя опросы студентов в период семестра и в период сессии, было замечено, что в дни сессии происходит увеличение количества жалоб на ухудшение общего состояния здоровья, выражающиеся в подъемах артериального давления, ухудшении качества сна, в уменьшении часов сна и позднем засыпании, частых головных болях и обострениях некоторых хронических заболеваний. Своевременное обращение в Центр психологической помощи и работа с психологом, опираясь на наблюдения, сглаживает эту ситуацию.

Наблюдения показали, что вовлечение студентов во внеучебную деятельность сказывается положительно на успеваемость, а как следствие, на сохранение контин-

гента. Было выявлено, что те, кто обучаются на отлично, в меньшей степени вовлечены во внеучебную сферу (табл. 1, рис.). Стоит отметить, что в выборке преобладают «хорошисты», которые активно вовлечены в университетскую жизнь.

Таблица 1 – Распределение студентов по курсам с разной успеваемостью по вовлеченности во внеучебные занятия, %

Успеваемость (Оценка)	1-й курс	2-й курс	3-й курс	4-й курс
Удовлетворительно	25	36	54	38
Хорошо	58	48	35	33
Отлично	17	16	11	29

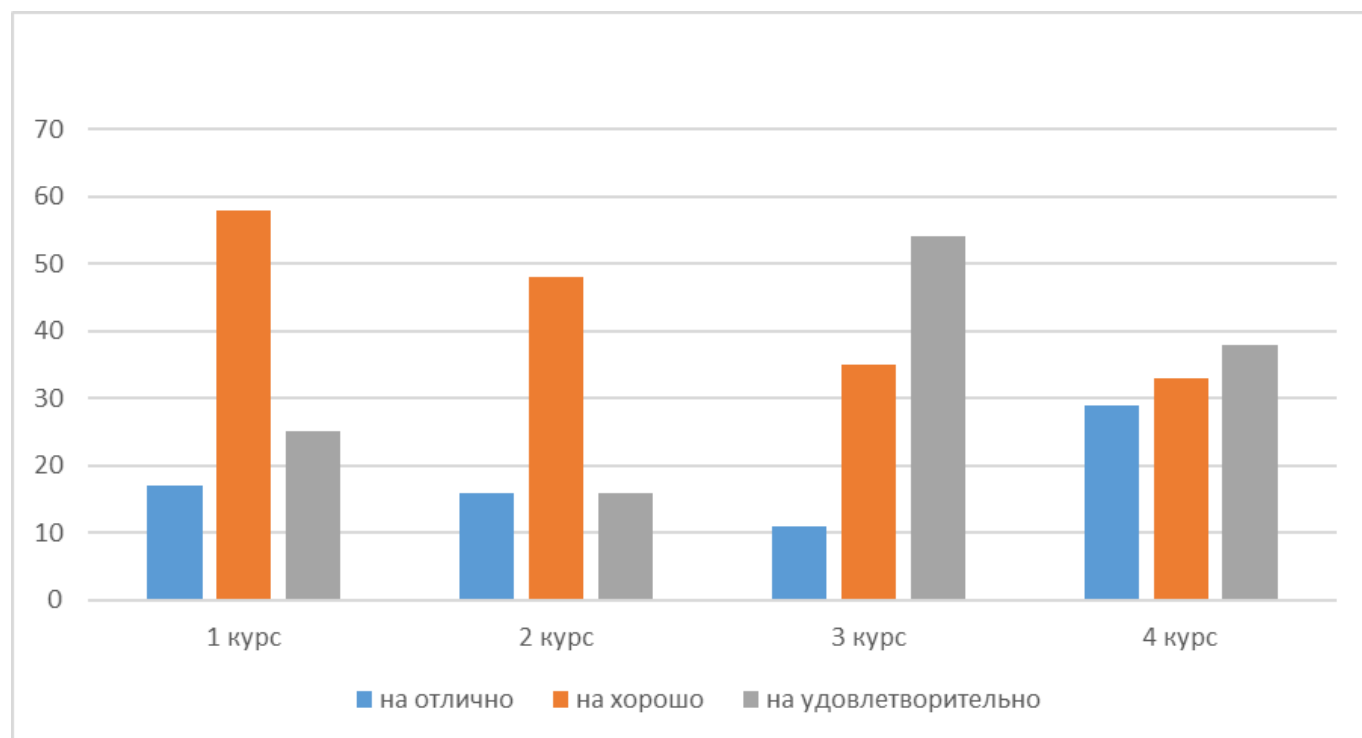


Рисунок – Распределение обучающихся по курсам на отлично, хорошо, удовлетворительно, %

Сравнивая ответы студентов 1-го курса, отчетливо видно, что больше вовлекаются в университетскую жизнь студенты, обучающиеся на хорошо. Четверть студентов-троечников и малая доля отличников. Такие результаты, с одной стороны, наталкивают на мысль, что студенты с низкой успеваемостью больше временного ресурса затрачивают на изучение новых для них дисциплин и не хватает времени на другие мероприятия. Или, возможно, они еще не адаптировались к новым реалиям студенческой жизни. Почему мало «отличников» вовлечены во внеучебную жизнь? Из анкет становится ясно, что они либо еще со времен школы привыкли много тратить сил на доскональную и углубленную проработку новой учебной информации, а часть просто не желает чем-либо заниматься, кроме учебы. Меняется картина и процентные соотношения со студентами 2-го курса. Заметно большее вовлечение студентов, получающих удовлетворительные оценки. Вероятно, сказывается большая адаптация студентов к реалиям высшей школы. Хорошисты также преобладают в контингенте вовлеченных

во внеучебную работу. К четвертому курсу выравнивается распределение по оценкам. Заметно, что примерно треть отличников, хорошистов и обучающихся на удовлетворительно посещают и участвуют в различных направлениях внеучебной деятельности.

Можно предположить, что студенты 4-го курса, перейдя на обучение в клинику, посвящают много времени практическим занятиям на клинических базах, некоторые сдают квалификационный экзамен, после которого получают возможность работать в качестве среднего медицинского персонала. Но в целом все же надо отметить, что большая вовлеченность студентов приходится на 2-й и 3-й курсы. Это период, когда студент изучает больше фундаментальные и доклинические дисциплины и локационно связан с основным зданием университетского кампуса. На старших курсах все же больше начинают работать или перестраивать свою личную жизнь, создавая семьи.

По результатам опроса, среди юношей более популярны спортивные организации (табл. 2). При этом творческие и интеллектуальные организации заметно уступают по популярности спортивным (21 % и 34 % соответственно против 45 %). Разница между частотой посещения девушками и юношами занятий разного типа составляет 1–3 %, фактически студентки уделяют спортивному развитию не меньше внимания, чем интеллектуальному и творческому.

Таблица 2 – Посещаемость юношами и девушками внеучебных занятий различных типов, % от опрошенных

Тип внеучебных занятий	Юноши	Девушки
	Частота посещений	
Спортивные	45	32
Творческие	21	35
Интеллектуальные	34	33

Цель внеучебной и воспитательной работы в РНИМУ им. Н. И. Пирогова – создание условий для активной жизнедеятельности обучающихся, их гражданского самоопределения, формирования правильных нравственных и патриотических взглядов, для удовлетворения потребностей в социальном и профессиональном развитии – реализуется в традиционно высоком конкурсном отборе и большом количестве поступивших студентов, которые с удовольствием учатся и осваивают медицинские профессии.

Список литературы

1. Артемова, Е. Э. Формирование личностных и профессиональных ориентиров у студентов гуманитарного профиля / Е. Э. Артемова, Л. А. Тишина. – Текст : непосредственный // Молодежные инициативы как основа развития гражданского общества в Российской Федерации: региональный и местный уровни : сборник статей II Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых. – Москва : Спутник, 2017. – С. 109–112.
2. Поведенческие риски здоровью студентов в период проведения дистанционного обучения / В. И. Попов, О. Ю. Милушкина, Н. А. Скоблина, С. В. Маркелова, Н. В. Соколова, А. А. Дементьев. – Текст : непосредственный // Гигиена и санитария. – 2020. – Т. 99, № 8. – С. 854–860.
3. Дмитриев, В. А. Волонтерская работа как метод личностного становления студента-медика / В. А. Дмитриев, Н. В. Лукас, Н. В. Павлова. – Текст : непосредственный //

Профессионально-ориентированное волонтерство: актуальное состояние и перспективы : сборник научных трудов по материалам V Всероссийского форума, Курск, 2018. – Курск : Изд-во Курского государственного медицинского университета, 2018. – С. 29–34.

4. Юдина, М. А. Влияние занятий в спортивных секциях на стрессоустойчивость и тревожность у студентов медицинского вуза / М. А. Юдина, В. В. Сорокина. – Текст : непосредственный // Молодежный инновационный вестник. – 2021. – Т. 10, № S1. – С. 486–488.
5. Алиев, К. А. Комбинирование учебной, научной и спортивной деятельности как фактор личностного роста студента / К. А. Алиев. – Текст : непосредственный // Вопросы науки и образования. – 2018. – № 24 (36). – С. 102–105.
6. Холод, В. Л. Землячество как форма наставничества в образовании / В. Л. Холод, А. В. Холод. – Текст : непосредственный // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Гуманитарные науки. – 2019. – Т. 38, № 1. – С. 169–178.

ФОРМИРОВАНИЕ СТУДЕНЧЕСКОГО КЛУБНОГО ДВИЖЕНИЯ КАК ФОРМЫ ВНЕУЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Самоделкина Татьяна Кувандыковна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественных наук и молодежной политики, проректор по воспитательной и социальной работе и связям с общественностью, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Мосолова Екатерина Вячеславовна,

начальник отдела по воспитательной работе, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Главной целью студенческого клубного движения Оренбургского государственного медицинского университета является удовлетворение образовательных, социально-культурных, информационных и коммуникативных запросов различных категорий обучающихся вуза, а также развитие управленческих навыков, самостоятельный выбор и наработка информативной базы для продвижения и популяризации направления среди обучающихся университета.

Ключевые слова: внеучебная деятельность, студенческие подразделения, студенческие клубы, студент, высшее учебное заведение.

FORMATION OF THE STUDENT CLUB MOVEMENT AS A FORM OF EXTRACURRICULAR ACTIVITY

Samodelkina Tatiana Kuvandykovna,

Ph. D, Associate Professor, Vice-Rector for Educational and Social Work and Public Relations

Mosolova Ekaterina Vyacheslavovna,

Head of the Department of Educational Work

Annotation. The main goal of the student club movement of Orenburg State Medical University is to satisfy the educational, socio-cultural, informational and communicative needs of various categories of university students. As well as the development of managerial skills. Independent selection and development of an informative base for the promotion and popularization of the direction among University students.

Keywords: extracurricular activities, student units, student clubs, student, higher education institution.

Одной из задач в проектах по выполнению Стратегии государственной молодежной политики ставится «привлечение молодежи к участию в общественной и общественно-политической жизни, вовлечение молодых людей в деятельность органов самоуправления в различных сферах жизни общества». Клубное движение является одним из основополагающих направлений студенческого самоуправления.

Основной миссией клубного движения федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОрГМУ) является – укрепление социально-культурного единства обучающихся и повышение их гражданской активности на основе удовлетворения общественных потребностей в сохранении и развитии традиционной культуры России, поддержке любительского (самодеятельного) художественного творчества, социально-культурных инициатив обучающихся, организации развивающего досуга.

Основными направлениями и задачами клубного движения ОрГМУ являются:

1. Вовлечение представителей студенческих обществ в процессы реализации молодежной политики.
2. Разработка совместных проектов для реализации студенческими сообществами.
3. Развитие у студентов лидерских навыков, умений работать в самостоятельно созданной команде, практических умений деловой коммуникации.
4. Подготовка обучающихся к дальнейшей реализации своего потенциала в рамках трудового коллектива.
5. Формирование всесторонне развитой личности, обладающей компетенциями на различном уровне деятельности.

На сегодняшний день на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации действуют нижеследующие студенческие клубы различной направленности:

- гражданско-патриотический «Дорогами памяти»;
- правовые: «Клуб Молодого избирателя», «Клуб молодого руководителя. Врачи XXI века»;
- спортивно-оздоровительный «ОренМед»;
- медиа «СМИ ОрГМУ»;
- культурно-досуговые: театральный клуб «Горицвет», КВН, «Литературно-музыкальный клуб», «Гитарный клуб».

Клуб, как отдельное направление деятельности обучающегося в стенах вуза, вписывается в традиционное определение гражданского общества как «сфера самопроявления свободных граждан и добровольно сформировавшихся ассоциаций, и организаций, независимая от прямого вмешательства и произвольной регламентации со стороны государственной власти».

Участие во внеучебной деятельности помогает студентам приобрести такие профессионально-коммуникативные способности, как:

- способность сотрудничества и взаимодействия;
- психологическая совместимость как способность адаптации к различным температурам и характерам;
- умение работать в составе малой группы;
- способность устанавливать долговременные горизонтальные и вертикальные связи.

Входя в состав того или иного клуба, студенты могут получить определенный опыт как в роли руководителя, так и ответственного исполнителя и применять его в своей дальнейшей практике.

Разнообразие направлений студенческих клубов зависит от энтузиазма студентов и возможностей университета. Но, несмотря на деятельность вуза, всегда можно стать провозвестником нового в своем университете, основав какое-то молодежное объединение. Так это и работает в ОрГМУ. Студенты со своей инициативой приходят к курирующему одно из направлений внеучебной работы специалисту и предлагают создать то или иное подразделение.

В заключение следует отметить, что студенческий клуб по интересам представляет собой одну из самых эффективных форм студенческого самоуправления в вузе, так как такая форма предполагает организацию студентами мероприятий, проектов и программ для студентов. Это, в свою очередь, способствует формированию общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых выпускникам вузов для их трудоустройства и успешной работы.

Список литературы

1. Фатов, И. С. Студенческие клубы как форма студенческой самоорганизации (организационные и правовые основы деятельности) / И. С. Фатов. – Текст : электронный // Брошюра по студенческому самоуправлению. – Москва, 2013. – 79 с. – URL: <https://www.orgma.ru/files/konferentsiya/article-template.pdf> (дата обращения: 16.03.2023).
2. Федосеева, Е. В. Студенческое самоуправление / Е. В. Федосеева. – Текст : электронный // Index of /assets/media : сайт. – 2019. – URL: <https://studorg.ru/assets/media/> (дата обращения: 16.03.2023).

**РОЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ «ЧЕЛОВЕК И КУЛЬТУРА»
В РАЗВИТИИ ТВОРЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ И ФОРМИРОВАНИИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА
(К 30-ЛЕТИЮ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ)**

Самоделкина Татьяна Кувандыковна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественных наук и молодежной политики, проректор по воспитательной и социальной работе и связям с общественностью, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Николаева Галина Петровна,

старший преподаватель кафедры общественных наук и молодежной политики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Проходцев Кирилл Александрович,

ассистент кафедры общественных наук и молодежной политики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье дается обобщение опыта реализации курса дисциплины «Человек и культура» с момента его основания в 1992 году. Создание курса «Человек и культура» было продиктовано необходимостью совершенствования гуманитарной подготовки и эстетического воспитания и образования студентов в медицинском вузе, гармонизации профессионального образования и системы нравственных ценностей и культурных ориентиров, приоритета воспитания личности в духе гуманизма.

Ключевые слова: человек и культура, творческая активность, эстетическое воспитание, нравственная культура, профессиональная позиция, позиционные технологии.

**THE ROLE OF THE DISCIPLINE «HUMAN AND CULTURE»
IN THE DEVELOPMENT OF CREATIVE ACTIVITY AND THE FORMATION
OF THE PROFESSIONAL POSITION OF THE MEDICAL STUDENT
(TO THE 30TH ANNIVERSARY OF THE DISCIPLINE)**

Samodelkina Tatiana Kuvandykovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Social Sciences and Youth Policy of the Federal State Educational Institution «OrGMU» of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Nikolaeva Galina Petrovna,

Senior Lecturer of the Department of Social Sciences and Youth Policy, OrGMU, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Prokhardtsev Kirill Aleksandrovich,

Assistant of the Department of Social Sciences and Youth Policy, OrGMU, Ministry of Health of Russia, Orenburg

Abstract. The article summarizes the experience of implementing the course of the discipline «Human and Culture» since its inception in 1992. The creation of the course «Human and Culture» was dictated by the need to improve humanitarian training and aesthetic education and training of students in a medical university, the harmonization of professional education and the system of moral values and cultural guidelines, the priority of personal education in the spirit of humanism.

Keywords: human and culture, creative activity, aesthetic education, moral culture, professional position, positional technologies.

В 1992 году в учебную программу студентов 1-го курса ОГМА был введен учебно-воспитательный курс «Человек и культура». Разработчиком и основателем курса была старший преподаватель кафедры иностранных языков, кандидат педагогических наук Наталья Владимировна Сидорова (рис.). Сооснователем и разработчиком программы курса по сей день является старший преподаватель кафедры общественных наук и молодежной политики Галина Петровна Николаева.



***Рисунок – Старший преподаватель кандидат педагогических наук
Наталья Владимировна Сидорова***

Основной целью его введения было создать у студентов-медиков определенный положительный настрой на изучение гуманитарных и культурологических дисци-

плин, чтобы не было априорного отторжения изучения дисциплин, не связанных напрямую с получением профессиональных знаний.

Разработка структуры и содержания курса основывалась на исследованиях эстетической деятельности студентов. Н. В. Сидорова указывала, что этот вид деятельности «способствует развитию личности, а именно потребностно-мотивационной сферы, развивает такие потребности, как в достижениях, аффилиации, познании, снижает уровень тревожности, повышает эффективность учебной деятельности» [4].

На этапе основания он представлял собой обзорный теоретико-практический курс, состоящий из лекционного курса и специальных семинаров, важных для первокурсников: курс чтения, психология общения, этикет, музыкальная и художественная культура, культура сексуальных отношений.

В 2010-х годах коллективом кафедры философии проводилась модернизация, расширение и актуализация курса, по итогам которой был создан курс лекций [1]. Структура дисциплины «Человек и культура» получила двухмодульное оформление – «Основы общей культуры» и «Основы профессиональной культуры». Темы первого модуля знакомят студентов с содержанием понятия «культура» и иллюстрируют генезис и особенности мировой художественной культуры. В рамках практических занятий происходит ознакомление студентов с контекстом нравственной культуры и содержания этических ценностей, их практического воплощения в форме правил этикета и культуры общения.

Второй модуль посвящен основным компонентам профессиональной культуры будущего медика. Большое внимание уделяется вопросам медицинской деонтологии, правилам поведения, требованиям и предписаниям к внешнему виду медицинского работника. Значимость таких компонентов, как адекватное поведение, культура общения с коллегами и пациентами, умение находить нужные и правильные слова, – те компоненты будущей профессиональной позиции, которые должен знать и понимать студент-первокурсник, выбравший профессию врача. Студенты знакомятся с основными этическими документами в сфере медицинской деятельности, а также с «Атласом новых профессий», обсуждаются новые медицинские профессии, новые компетенции, а также профессии, невостребованные в ближайшем будущем [3]. Особое внимание посвящено осмыслению понятия здоровья, формированию основ менеджмента здоровья и здоровьесберегающей позиции. Здоровьесберегающая позиция студента медицинского вуза в современном гуманистически ориентированном обществе является важнейшим личностным ресурсом, обеспечивающим как полноценную жизнедеятельность и реализацию индивида во всех сферах, так и физическое, духовное, социальное здоровье нации, человечества в целом. Вследствие этого ответственное отношение к собственному здоровью – долг человека перед собой и обществом [2].

Частью работы в рамках курса является подготовка докладов и организация бесед о жизни и творчестве величайших поэтов, художников и композиторов прошлого и современности, анализ содержания, значения их деятельности и основных произведений. Это не только способствует развитию художественного вкуса и расширяет

кругозор в области искусства, но и воспитывает у слушателей веру в высокие идеалы гуманизма.

Изучение ряда тем на курсе «Человек и культура» проходит с помощью позиционной технологии обучения. Считаем, что данная технология обучения способствует развитию студента, помогает ему справиться с вызовами современного общества (быстрый темп, динамичность, неопределенность ситуации, необходимость выполнения разнообразных задач, способность к самообразованию). Суть данной технологии обучения заключается в том, что тема занятия рассматривается с различных сторон, позиций. Студенты получают персональные задания, позиции, в аспекте которых нужно рассмотреть изучаемый материал: апологет, критик, практик, поэт, эксперт и т. д. В рамках полученного задания студентам нужно составить список понятий по данной теме, вопросы, схему, символ, показать миниатюру и др. Пример стихотворения студентов: «Культура – термин многозначный, / Сейчас поговорим о ней. / Она решает все задачи, / Касается души людей. / Их вдохновляя, окрыляет, / Дарует силы, веру в жизнь. / Искусство души исцеляет, / Как будто говорит: «Держись». / Культура также объясняет, / Как нам вести себя с людьми. / Культура в жизни помогает, / Она нам говорит: «Люби!» / И уважай, будь толерантным, / Умей и выслушать, понять. Культурный человек обязан / Все эти пункты соблюдать! / Так пусть же будет в нас она / И в наших детях навсегда!» В. Москаленко, Е. Слепнева, 14-я группа стоматологического факультета ОрГМУ [3].

Значительным полем деятельности и проявления творческой активности преподавателей и студентов является внеаудиторная работа в контексте курса «Человек и культура». Осуществляется тесное сотрудничество с музеем и библиотекой университета, студенческим театром «Горицвет», учреждениями культуры города Оренбурга. Традиционным в рамках курса стало посещение студентами мероприятий, концертов и постановок театра музыкальной комедии, театра драмы, филармонии, музея изобразительных искусств. Регулярной и доброй традицией стало проведение поэтических вечеров и поэтического конкурса, театральных гостиных, творческих встреч с актерами театров в рамках дня театра [5, 6]. Сотрудниками кафедры Г. П. Николаевой и Г. Б. Брагировым ежегодно проводится студенческий круглый стол «Семья в современном российском обществе», актуализирующий значимость семейных ценностей и проблемы развития института семьи и брака в современных реалиях. Значимой для первокурсников является практика организации и проведения встреч с практическими врачами и преподавателями ОрГМУ, на которых специалисты делятся своим опытом, рассказывают об особенностях профессии, отвечают на вопросы студентов.

В контексте курса происходит выявление творческих способностей студентов и привлечение к художественной самодеятельности, организация их участия в мероприятиях вуза и региональных конкурсах: «Алло, мы ищем таланты!», «Студенческая весна!», открытом фестивале творчества «Студенческая весна на Николаевской».

Курс «Человек и культура» делает более доступным понятие «культура» для дальнейшего изучения, расширяет культурный кругозор, дает импульс к самостоятельному

получению знаний и продолжению занятий в этой области, формирует потребность в постоянном росте общей и профессиональной культуры, повышает эстетическую потребность. Создание системы культурно-ориентированного образования и воспитания студентов и введение гуманитарных спецкурсов являются одними из важных условий совершенствования подготовки студентов медицинского вуза и будут способствовать формированию целостного гуманистически-направленного мировоззрения и профессиональной позиции будущего специалиста.

Список литературы

1. Курс лекций по дисциплине «Человек и культура»: учебное пособие для студентов факультета клинической психологии / составители: В. В. Вялых, Г. П. Николаева, Н. В. Пономаренко. – Оренбург: Изд-во Оренбургской государственной медицинской академии, 2014. – 159 с. – Текст: электронный. – URL: <https://www.iprbookshop.ru/51453.html> (дата обращения: 18.03.2023).
2. Неволина, В. В. Формирование здоровьесберегающей позиции студента медицинского вуза / В. В. Неволина, Н. В. Балышева, Г. П. Николаева. – Текст: непосредственный // Концепции, теория и методика фундаментальных и прикладных научных исследований: монография. – Уфа: Аэтерна, 2022. – С. 106–117.
3. Опыт реализации технологий саморазвития в медицинском вузе / Г. П. Николаева, В. В. Неволина, М. И. Щеглова, Е. Дубровина. – Текст: непосредственный // Современные научные исследования и разработки. – 2017. – № 8 (16). – С. 378–382.
4. Сидорова, Н. В. Влияние некоторых форм эстетического воспитания на потребностно-мотивационную сферу личности студентов: специальность 19.00.07 «Педагогическая и возрастная психология»: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук / Сидорова Наталья Владимировна; Оренбургский государственный медицинский институт. – Москва, 1992. – 26 с. – Место защиты: Научно-исследовательский институт общей и педагогической психологии Российской академии образования. – Текст: непосредственный.

РОЛЬ ОЛИМПИАДЫ ПО ХИРУРГИИ В СТАНОВЛЕНИЕ БУДУЩЕГО ХИРУРГА

Нузова Ольга Борисовна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Демин Дмитрий Борисович,

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

Урбанский Андрей Константинович,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Авченко Михаил Терентьевич,

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

Кондрашов Николай Иванович,

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

Савин Дмитрий Владимирович,

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

Соболев Юрий Анатольевич,

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

Солодов Юрий Юрьевич,

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

Файзулина Регина Ринатовна,

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

Фуныгин Максим Сергеевич,

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

Анисимова Алена Алексеева,

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

Бородкин Иван Николаевич,

ассистент кафедры факультетской хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Мусина Юлия Сергеевна,

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

Пикин Илья Юрьевич,

ассистент кафедры факультетской хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Клементьев Александр Витальевич,

ассистент кафедры факультетской хирургии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Одной из действенных форм формирования и развития профессиональной компетентности, предоставляющей возможность использовать передовые методы и технологии обучения, являются студенческие олимпиады. В Оренбургском

государственном медицинском университете более 10 лет выстроена система по организации и подготовке студентов к предметным олимпиадам, в частности по хирургии. Ежегодно сотрудники кафедр Оренбургского государственного медицинского университета – оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова, общей хирургии, госпитальной хирургии, факультетской хирургии, анестезиологии и реаниматологии, травматологии и ортопедии, «Обучающий симуляционный центр» – организуют внутривузовские олимпиады по хирургии. Кроме проведения предметных олимпиад сотрудники вуза готовят студентов в течение года к участию во всероссийских, международных олимпиадах по хирургии. Олимпиады помогают выявить наиболее талантливых студентов, привить интерес и любовь к хирургии, стимулируют углубленное изучение данной дисциплины, готовят к будущей деятельности. Все победители олимпиад, как правило, поступают в ординатуру по хирургии, аспирантуру.

Системе подготовки студентов к участию в олимпиадах по хирургии в Оренбургском государственном медицинском университете уделяется большое значение. Олимпиадное движение успешно развивается, но необходимо усовершенствовать техническую базу для подготовки студентов, создание единого центра в вузе. Так как, несомненно, большая значимость олимпиады по хирургии в эффективной подготовке будущих хирургов.

Ключевые слова: олимпиада, хирургия, подготовка, значимость, специалист.

THE ROLE OF THE OLYMPIAD ON SURGERY IN THE FORMATION OF THE FUTURE SURGEON

Nuzova Olga Borisovna,

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, Head of the Department of Faculty Surgery, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Urbanskiy Andrey Konstantinovich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Department of Operative Surgery and Clinical Anatomy named after S. S. Mikhailova, Orenburg State Medical University, Russia, Orenburg

Avchenko Mikhail Terentyevich,

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

Kondrashov Nikolai Ivanovich,

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

Savin Dmitry Vladimirovich,

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

Sobolev Yury Anatolyevich,

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

Solodov Yury Yuryevich,

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

Faizulina Regina Rinatovna,

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

Funygin Maxim Sergeevich,

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

Anisimova Alena Alekseevna,

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

Borodkin Ivan Nikolaevich,

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

Musina Yulia Sergeevna,

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

Pikin Ilya Yurievich,

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

Klementiev Alexander Vitalievich,

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

Annotation. One of the effective forms of formation and development of professional competence, which provides an opportunity to use advanced teaching methods and technologies, are student competitions. For more than 10 years, the Orenburg State Medical University has built a system for organizing and preparing students for subject Olympiads, in particular in surgery. Every year, employees of the departments of the Orenburg State Medical University: Operative Surgery and Clinical Anatomy. S. S. Mikhailov, general surgery, hospital surgery, faculty surgery, anesthesiology and resuscitation, traumatology and orthopedics, «Training Simulation Center», organize intra-university olympiads in surgery. In addition to conducting subject Olympiads, the university staff prepares students throughout the year for the participation of students in the All-Russian, International Olympiads in Surgery. The Olympiad helps to identify the most talented students, instill interest and love for surgery, stimulates an in-depth study of this discipline, and prepares for future activities. All the winners of the Olympiads, as a rule, enter the residency in surgery, postgraduate studies.

The system of preparing students for participation in Olympiads in surgery at the Orenburg State Medical University is given great importance. The Olympiad movement is successfully developing, but it is necessary to improve the technical base for the preparation of students,

the creation of a single center in the university. Since the Olympiad in Surgery is undoubtedly of great importance in the effective training of future surgeons.

Keywords: Olympiad, surgery, training, significance, specialist.

Введение. В настоящее время среди важнейших направлений государственной политики находятся задачи формирования национальной инновационной системы; сохранение и развитие кадрового потенциала; интеграция науки и образования.

Одной из главных целей национальной системы образования является подготовка инновационной личности – исследователя, способного организовывать и реализовывать профессиональные социально-значимые проекты. Современное российское общество ориентировано на «экономического человека», успешного индивида, получающего прибыль и тенденции роста значимости решения проблем социальной эффективности и безопасности не только человека, но и общества, народа, а также государства, его социальных институтов [1].

Одной из действенных форм формирования и развития профессиональной компетентности, предоставляющей возможность использовать передовые методы и технологии обучения, являются студенческие олимпиады.

В соответствии с Указом Президента РФ от 6 апреля 2006 г. № 325 «О мерах государственной поддержки талантливой молодежи» государственная поддержка молодых граждан в сфере образования, воспитания и развития включает в себя:

разработку и осуществление мер, способствующих интеллектуальному, нравственному, физическому развитию молодых граждан, приобщению их к участию в культурной жизни общества;

разработку и реализацию мер стимулирования особо одаренных молодых граждан в области образования, науки, техники и культуры;

проведение смотров, конкурсов, олимпиад, фестивалей, выставок по различным направлениям.

Многие исследователи мотивации сходятся во мнении, что развитию учебно-познавательных мотивов будут способствовать такие методы, формы и средства обучения, которые направлены на формирование потребности в приобретении знаний, умений и навыков.

Предметные олимпиады способствуют развитию творческих способностей студентов, умению быстро реагировать на возникающие профессиональные вопросы, учат решать различные ситуационные задачи, развивают интеллектуальный потенциал личности и готовность к реализации себя в будущей работе.

Подготовка студентов к олимпиаде, особенности командной работы во время состязаний приучают студентов к коллективному творчеству, работе каждого члена группы в постоянном взаимодействии с другими членами группы, позволяют выявлять и развивать коммуникативные качества учащихся и способствовать формированию общекультурных и общепрофессиональных компетенций [2, 3].

Важнейшие цели проведения олимпиады по хирургии:

- совершенствование профессиональных умений по хирургии и улучшение качества подготовки специалистов;
- повышение интереса студентов к избранной профессии;
- повышение интереса учащихся к научной деятельности.

В Оренбургском государственном медицинском университете наряду с различными формами и методами аудиторной работы, способствующими совершенствованию процесса формирования общекультурных и профессиональных компетенций будущего врача, реализуются такие формы внеаудиторной деятельности, как предметные олимпиады, научные конференции различного уровня, конкурсы студенческих научных работ, «Школа молодого ученого» и др.

В Оренбургском государственном медицинском университете более 10 лет построена система по организации и подготовки студентов к предметным олимпиадам, в частности по хирургии.

При поддержке ректората ежегодно сотрудники кафедр Оренбургского государственного медицинского университета – оперативной хирургии и клинической анатомии им. С. С. Михайлова, общей хирургии, госпитальной хирургии, факультетской хирургии, анестезиологии и реаниматологии, травматологии и ортопедии, «Обучающий симуляционный центр» – организуют внутривузовские олимпиады по хирургии. Кроме проведения предметных олимпиад сотрудники вуза готовят студентов в течение года к участию студентов во всероссийских, международных олимпиадах по хирургии.

Очень важным вопросом является отбор студентов к участию в олимпиадах. Готовят студентов к участию в олимпиадах самые опытные преподаватели на кафедрах. Обязательными условиями для участия в олимпиадах для учащихся являются:

- работа студента в студенческом научном кружке хирургического профиля;
- желание самих студентов принять участие в данном мероприятии;
- регулярные дежурства учащихся в хирургических стационарах.

Одной из важнейших составляющих в подготовке будущего врача хирургического профиля является глубокое освоение им мануальных навыков [4].

Подготовка студентов включает теоретическую и практическую направленность. Преподаватели обучают студентов работать на хирургических тренажерах, в частности на видеотренажерном комплексе.

Всероссийские, международные олимпиады, в отличие от внутренних, имеют более глубокую состязательную составляющую, ориентированы на самых успешных студентов и дают возможность для студентов сопоставить свой уровень профессиональной подготовки со студентами из других медицинских вузов России и стран Ближнего Зарубежья. Студенты Оренбургского государственного медицинского университета показывают хороший уровень подготовки.

Так, 14–15 декабря 2018 года в Казанском государственном медицинском университете проходила IX Поволжская студенческая олимпиада по хирургии, на которой команда Оренбургского государственного медицинского университета получила диплом I степени в номинации «Сердечный шов».

В 2018 году в ней приняли участие 168 студентов и 23 преподавателя из 14 вузов России. В рамках олимпиады проводились конкурсы: «Визитка», «Вязание хирургических узлов в банке», «Десмургия», «Интубация трахеи (+ базовая сердечно-легочная реанимация)», «Сердечный шов» и «Кожный шов».

С 25 по 26 апреля 2019 года в Башкирском государственном медицинском университете состоялась Всероссийская студенческая олимпиада по хирургии с международным участием. В мероприятии приняли участие 15 команд из городов России, а также Германии, Казахстана, Кыргызстана и Китая. По итогам конкурсов команда ОрГМУ заняла: 1-е место в конкурсе «Интубация трахеи» и 2-е место в конкурсе на виртуальном симуляторе пальпации « Live Palp».

Баллы, полученные студентами в процессе соревнований, учитываются при формировании бонусного рейтинга студента по дисциплинам, преподаваемым на кафедрах-организаторах.

Олимпиада помогает выявить наиболее талантливых студентов, привить интерес и любовь к хирургии, стимулирует углубленное изучение данной дисциплины, готовит к будущей деятельности.

Все победители олимпиад, как правило, поступают в ординатуру по хирургии, аспирантуру.

Заключение. Системе подготовки студентов к участию в олимпиадах по хирургии в Оренбургском государственном медицинском университете уделяется большое значение. Олимпиадное движение успешно развивается, но необходимо усовершенствовать техническую базу для подготовки студентов, создание единого центра в вузе. Так как, несомненно, большая значимость олимпиады по хирургии в эффективной подготовке будущих хирургов.

Список литературы

1. Исакова, О. Б. Предметная олимпиада как средство повышения научно-образовательного потенциала университета / О. Б. Исакова, А. А. Михайлов, П. А. Кисляков. – Текст : непосредственный // Журнал Фундаментальные исследования. – 2013. – № 10 (Часть 4). – С. 855–859.
2. Куликова, Т. И. Роль студенческих олимпиад и профессиональных конкурсов в подготовке психологов / Т. И. Куликова. – Текст : непосредственный // Университет XXI века: научное измерение : материалы научной конференции научно-педагогических работников, аспирантов и магистрантов ТГПУ им. Л. Н. Толстого. – 2018. – С. 69–73.
3. Мухамадеев, И. Г. Мотивация учебно-познавательной деятельности студентов / И. Г. Мухамадеев, И. Р. Максюттов. – Текст : непосредственный // Символ науки: Международный научный журнал. – 2017. – № 2–1. – С. 164–165.
4. Развитие олимпийского студенческого хирургического движения в воронежском государственном медицинском университете им. Н. Н. Бурденко / А. В. Черных, А. А. Глухов, А. Н. Шевцов, А. А. Магомедрасулова, А. В. Неверов. – Текст : непосредственный // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2021. – Т. 14, № 4 (53). – С. 334–340.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА И ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ПРЕДМЕТНОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО ПЕДИАТРИИ И БИОХИМИИ

Попова Лариса Юрьевна,

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

Воляник Ольга Владимировна,

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

Лебедева Елена Николаевна,

кандидат биологических наук, доцент, кафедра химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Карнаухова Ирина Владимировна,

кандидат биологических наук, доцент, кафедра химии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье представлена методика, опыт организации и проведения междисциплинарной студенческой предметной олимпиады в ОрГМУ. Теоретически обоснована значимость данного интеллектуального соревнования, описываются его составляющие, а также опыт проведения с участием двух кафедр – детских болезней и химии – в медицинском вузе.

Ключевые слова: олимпиада, научно-практический турнир, интеллектуальный рост, творческий потенциал, интерес к научной деятельности, педиатрия, биохимия.

METHODOLOGICAL DEVELOPMENT AND EXPERIENCE IN HOLDING THE INTERDISCIPLINARY SUBJECT OLYMPIAD IN PEDIATRICS AND BIOCHEMISTRY

Volyanuk Olga,

Orenburg state medical University, Orenburg, Russia, Department of Children Diseases, PhD, assistant professor

Popova Larisa,

Orenburg state medical University, Orenburg, Russia, Department of Children Diseases, professor

Lebedeva Elena,

Orenburg state medical University, Orenburg, Russia, Department of chemistry, PhD, assistant professor

Karnaukhova Irina,

Orenburg state medical University, Orenburg, Russia, Department of chemistry, PhD, assistant professor

Abstract. The article presents the methodology, experience of organizing and conducting an interdisciplinary student subject Olympiad at OrSMU. The significance of this intellectual competition is theoretically substantiated, its components are described, as well as the experience of conducting with the participation of 2 departments (children's diseases and chemistry) in a medical university.

Keywords: Olympiad, scientific and practical tournament, intellectual growth, creativity, interest in scientific activity, pediatrics, biochemistry.

Исследования особенностей студенческих предметных олимпиад обусловлены значимостью данных мероприятий, в связи с чем возрастает актуальность научно-теоретических и прикладных разработок, анализа организации и проведения студенческих предметных олимпиад. Качество учебных материалов и методических разработок позволяет совершенствовать процесс подготовки и организации предметных олимпиад в вузе.

Одним из приоритетных направлений развития российского образования в последние годы является создание условий для выявления и поддержки талантливой, одаренной молодежи.

Олимпиадное движение в России как форма интеллектуального состязания талантливой молодежи зародилось в конце XIX века. Первые олимпиады для учащихся организовало Астрономическое общество Российской империи. Основными предметными направлениями, требующими творческого подхода и нестандартного решения, являлись математика, физика, химия, астрономия. Но датой окончательного формирования предметных олимпиад можно считать 1934 год – дата проведения первой олимпиады по математике на базе Ленинградского университета. Годом позже была проведена Московская математическая олимпиада в МГУ им. М. В. Ломоносова. Подъем олимпиадного движения был отмечен в 60-х годах XX века, когда на государственном уровне были утверждены государственные системы предметных олимпиад [1].

В российских вузах ежегодно проводится более 2 тыс. интеллектуальных соревнований, среди которых лидируют олимпиады. Отмечается ежегодное постепенное увеличение числа участников олимпиад, что свидетельствует о повышении интереса студентов к такого рода мероприятиям. Не является исключением и наш вуз. Так, на 2022/23 уч. год 25 кафедр заявили более 40 олимпиад. Среди этих интеллектуальных состязаний предлагаются, как правило, монодисциплинарные предметные олимпиады, проведение которых завершает курс изучения дисциплины и предшествует экзамену. Сам характер большинства подобных состязаний предполагает выявление лидера («Лучший гистолог курса», «Лучший педиатр» и т. д.).

Однако совершенствование системы проведения олимпиад различного уровня с учетом специфики преподавания дисциплин по разным направлениям подготовки на сегодняшний день остается актуальным.

Подготовка к предметной олимпиаде и победа в ней позволяют студенту почувствовать свою интеллектуальную и практическую значимость. Участие в олимпиадах помогает обучающимся совершенствовать полученные знания, пробуждает интерес к дисциплине, стимулирует желание изучать дополнительную тематическую литературу. Также это отличная возможность для студента уточнить свой уровень знаний и выявить пробелы [2].

Профессорско-преподавательскому составу предоставляется возможность создать благоприятную обстановку для профессионального роста молодых сотрудников, «вырастить» собственными силами специалистов с высоким профессиональным потенциалом, привлечь талантливых выпускников к дальнейшей педагогической деятельности.

Немаловажным являются полезное общение с единомышленниками и будущими коллегами, повышение личного статуса в глазах других студентов и педагогического коллектива, знакомство с учеными вуза и работниками практического здравоохранения.

Изначально состязание для студентов было задумано как турнир, но через несколько лет приобрело статус межкафедральной студенческой олимпиады и в 2022 году проводилось кафедрой детских болезней и кафедрой химии уже в 6-й раз в формате командных состязаний между студентами ОрГМУ по решению научных задач в области педиатрии, биохимии, в формате научных боев.

Участниками могут стать студенты 4-го, 5-го и 6-го курсов лечебного факультета. Команда состоит из 3–7 студентов и возглавляется капитаном. Количество команд не ограничено. Олимпиада проходит в три этапа. На I этапе каждая команда получает пакет междисциплинарных задач. Ежегодно их тематика разная, но они объединены единой научной проблемой, например: наследственные заболевания, обменные нарушения, витаминodefициты и т. п.; каждая кафедра предоставляет по 4 задачи. В течение недели команды готовятся, и капитан передает ответы на задачи в виде презентации жюри олимпиады. II этап – состязание за выход в финал, в котором участвуют команды на основании рейтингового списка и должны решить новые задания, в формате видеоролика. По результатам этого этапа выбираются 4 команды финалистов.

В финале участников ждет публичная защита междисциплинарных задач в формате научного боя. Каждый научный бой состоит из 4 действий. В течение одного действия каждая из команд выступает в одной из 3 ролей: докладчик, оппонент, рецензент. В последующих действиях команды меняются ролями по кругу в соответствии с ролевой схемой научного боя.

Докладчик (1 или 2 человека от команды) представляет свое решение задачи в виде презентации.

Оппонент анализирует решение докладчика: оценивает глубину понимания докладчиком задачи, корректность теоретической части, определяет целесообразность решения и верность полученных выводов.

Рецензент оценивает решение, предложенное докладчиком, работу оппонента и продуктивность их полемики, обращает внимание на самые значимые плюсы и минусы, подводит итоги.

Полемика «докладчик – оппонент» предполагает дискуссию по поводу аспектов решения, представленного докладчиком, между докладчиком и оппонентом. Ход полемики задается оппонентом.

Полемика «докладчик – оппонент – рецензент» предполагает дискуссию по поводу решения докладчика и мнения оппонента между докладчиком, оппонентом и рецензентом. Ход полемики задает рецензент.

В течение одного научного боя каждый участник может выступить не более чем в 2 из 3 ролей.

Каждое действие состоит из нескольких частей, которые имеют разную длительность в минутах (табл. 1).

Таблица 1 – Продолжительность выступлений по ролям

Вызов оппонентом докладчика на задачу	1 мин.
Доклад	8 мин.
Уточняющие вопросы оппонента к докладчику	2 мин.
Подготовка к оппонированию	3 мин.
Оппонирование	5 мин.
Полемика «докладчик – оппонент»	5 мин.
Уточняющие вопросы рецензента к докладчику и оппоненту	1,5 мин.
Подготовка к рецензии	1 мин.
Рецензия	3 мин.
Полемика «докладчик – оппонент – рецензент»	5 мин.
Заключительное слово докладчика	1 мин.
Вопросы жюри	5 мин.
Выставление оценок	1 мин.
Комментарии жюри	мин.

После подведения итогов выявляются:

Команда-победитель – команда, прошедшая в финал и набравшая в нем максимальное количество баллов.

Команды-призеры – команды, прошедшие в финал и занявшие в нем соответственно 2-е и 3-е места.

Лучший игрок – участник, выступавший во всех 4-х действиях с максимальной средней оценкой по всем выступлениям.

Лучший докладчик – участник с максимальной оценкой за свой лучший доклад.

Лучший оппонент – участник с максимальной оценкой за свое лучшее оппонирование.

Лучший рецензент – участник с максимальной оценкой за свое лучшее рецензирование (табл. 2).

Регулярно участвуя в таких состязаниях, студенты преодолевают стресс перед экзаменами, что в будущем поможет справиться с волнением в ходе аттестации и аккредитации. Кроме того, олимпийские достижения являются отличным дополнением к портфолио. Участие в интеллектуальных соревнованиях – это повышение самооцен-

ки и, что немаловажно, новые знакомства с учеными, педагогами, студентами, которые имеют сходные интересы.

Таблица 2 – Критерии оценивания

Докладчик		Оппонент		Рецензент	
1. Правильная трактовка условия задачи, и верно поставленная цель и задачи	0-1	1. Верное понимание проблемы задачи	0-1	1. Верное понимание проблемы задачи	0-1
2. Теоретическое обоснование описанных процессов	0-7	2. Анализ решения докладчика по вышеперечисленным	0-6	2. Анализ решению докладчика	0-3
3. Логичность предоставления полученных выводов	0-3	3. Собственное мнение по решению спорных моментов	0-6	3. Анализ работы оппонента по вышеперечисленным критериям	0-3
4. Уровень владения материалом данной темы и логичность выступления	0-4	4. Уровень владения материалом данной темы и логичность выступления	0-2	4. Оценка ведения полемика между докладчиком и оппонентом	0-3
5. Участие в полемике между игроками	0-5	5. Участие в полемике между игроками	0-5	5. Собственное мнение по решению спорных моментов	0-5
				7. Участие в полемике между игроками	0-5

Закключение. Важнейшей задачей системы высшего образования является совершенствование подготовки специалистов и повышение уровня профессиональных знаний, формирование у студентов системного мышления, ориентированного на эффективное использование приобретенных навыков в будущей практической деятельности.

Предметные олимпиады и конкурсы – это путь к повышению качества образования студентов вуза, а само мероприятие стало традицией на кафедре детских болезней, значимым событием на факультете.

Олимпиада – это отличная возможность для обучающегося раскрыть свой потенциал, повысить уровень БРС перед экзаменом, вызывать дополнительный интерес к дисциплинам педиатрии и биохимии.

Список литературы

1. Репина, Е. Г. Студенческое олимпиадное движение как инструмент поиска одаренной молодежи и педагогической работы с ней: принципы организации и опыт проведения / Е. Г. Репина. – Текст : непосредственный // Самарский государственный вестник. – 2017. – Т. 6, № 2. – С. 22–27.
2. Лебедева, Е. Н. Олимпиадное движение как одна из эффективных форм развития творческого компетентного специалиста / Е. Н. Лебедева, С. Н. Афонина. – Текст : непосредственный // Вестник Пермской государственной фармацевтической академии. – 2016. – № 18. – С. 221–223.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ И ВРАЧЕЙ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Сапожникова Вера Викторовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Бондаренко Алла Львовна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Утенкова Елена Олеговна,

доктор медицинских наук, профессор кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Барамзина Светлана Викторовна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Егорова Татьяна Витальевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Калужских Татьяна Игоревна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Савиных Максим Валерьевич,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Савиных Наталия Анатольевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Любезнова Ольга Николаевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Контякова Екатерина Леонидовна,

доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Хлебникова Наталья Владимировна,

доцент кафедры инфекционных болезней, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Киров

Аннотация. На кафедре инфекционных болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России ежегодно проходят занятия и циклы по тематике эпидемиологии природно-очаговых клещевых инфекций. Аудитория слушателей состоит из студентов 4-х, 5-х, 6-х курсов специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медицинская биохимия», ординаторов, врачей-инфекционистов и врачей-терапевтов. Разработан и проводится электив «Природно-очаговые инфекции». Сотрудники кафедры проводят анализ современных эпидемиологических, а также клинических, лабораторных, иммунологических, инструментальных особенностей, диагностики, лечения и профилактики клещевых инфекций. Организованы направления работы студенческого научного общества и научная школа по тематике природно-очаговых инфекций. В статье приводятся сведения по вопросам обсуждения особенностей эпидемиологии природно-очаговых клещевых инфекций.

Ключевые слова: природно-очаговые инфекции, Кировская область, педагогика, клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз.

IMPROVING THE KNOWLEDGE OF STUDENTS AND DOCTORS ON THE EPIDEMIOLOGY OF NATURAL FOCAL INFECTIONS OF THE KIROV REGION

Sapozhnikova Vera Viktorovna,

PhD, Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Bondarenko Alla Lvovna,

MD, Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Utenkova Elena Olegovna,

MD, Professor, Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Baramzina Svetlana Viktorovna,

PhD, Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Egorova Tatyana Vitalievna,

PhD, Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Kaluzhskikh Tatyana Igorevna,

PhD, Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Savinykh Maxim Valerievich,

PhD, Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Savinykh Natalia Anatolyevna,

PhD, Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Lyubeznova Olga Nikolaevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Kontyakova Ekaterina Leonidovna,

Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Khlebnikova Natalya Vladimirovna,

Associate Professor of the Department of Infectious Diseases, Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Kirov, RF

Abstract. The Department of Infectious Diseases of the Kirov State Medical University of the Ministry of Health of Russia annually hosts classes and cycles on the topic of epidemiology of natural focal tick-borne infections. The audience of listeners consists of students of 4, 5, 6 courses of specialties «medicine», «pediatrics», «dentistry», «medical biochemistry», residents, infectious diseases doctors and internists. The elective «Natural focal infections» has been developed and is being conducted. The staff of the department analyzes modern epidemiological, as well as clinical, laboratory, immunological, instrumental features, diagnosis, treatment and prevention of tick-borne infections. The directions of work of the student scientific society and the scientific school on the subject of natural focal infections are organized. The article

provides information on the discussion of the features of the epidemiology of natural focal tick-borne infections.

Keywords: Natural focal infections, Kirov region, pedagogy, tick-borne encephalitis, ixodic tick-borne borreliosis.

Введение. Иксодовый клещевой боррелиоз и клещевой энцефалит остаются важными медико-социальными проблемами в Кировской области. Важна осведомленность студентов и врачей не только в сферах клиники, лечения и профилактики клещевых инфекций, но и знания современной эпидемиологии природно-очаговых инфекций. Поэтому на кафедре инфекционных болезней ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России разработаны в рамках рабочих программ занятия, которые проводятся по тематике основных природно-очаговых инфекций с обсуждением вопросов эпидемиологии трансмиссивных инфекций [1, 2, 3].

Описание исследования. Со студентами и ординаторами, врачами обсуждается и анализируется заболеваемость боррелиозной инфекцией и клещевым энцефалитом в России и Кировской области. Обсуждается современная эпидемиология клещевых инфекций в странах Европы, в США [2]. Отмечается, что на территории Российской Федерации находится значительная часть мирового нозареала клещевых трансмиссивных инфекций. Приводятся данные о высоком числе заболевших клещевыми инфекциями на территории Приволжского, Центрального, Северо-Западного, Уральского, Сибирского, Дальневосточного федеральных округов. Обсуждается рост заболеваемости боррелиозной инфекцией и клещевым энцефалитом среди городского и сельского населения в Кировской области [2]. Подчеркивается, что от клещевых инфекций страдают лица трудоспособного возраста из всех профессиональных групп, в частности военнослужащие, работники горнодобывающей промышленности, сельского и лесного хозяйства. Рассматривается, что иксодовым клещевым боррелиозом и клещевым энцефалитом в Кировской области примерно с одинаковой частотой болеют мужчины и женщины [3, 4, 5, 6, 7, 8]. Важно, что клещевые трансмиссивные инфекции встречаются как у взрослых, так и у детей. Со студентами разбираются основные патогенные геновиды боррелий и генотипы вируса клещевого энцефалита. Формируется настороженность в плане общей зараженности клещей боррелиями и вирусом клещевого энцефалита в России, которая за последние 10 лет увеличилась в 2,3 раза, составляет 14,4–63,8 % [2]. Подчеркивается, что в природных очагах на обширных территориях Российской Федерации для клещей-переносчиков сложились благоприятные ландшафтно-климатические условия в широколиственных, смешанно-широколиственных лесах, средне- и южно-таежных лесных зонах умеренно-континентального климата. Отмечается, что теплые зимы, наличие большого снежного покрова, раннее наступление весны способствуют благоприятной перезимовке иксодовых клещей. Подчеркивается, что при температуре воздуха более +3 – +5 °С наблюдается начало активности иксодовых клещей. Показано, что от количества осадков и влажности почвенного покрова зависит смена стадий жизненного

цикла клеща. Например, при затяжной и теплой осени с осадками продолжительность эпидемиологического сезона клещевых инфекций возрастает [2]. Студенты и врачи осведомлены, что наибольшее эпидемиологическое значение в Кировской области и Российской Федерации имеют клещи рода *Ixodes*, *I. Persulcatus* и *I. Ricinus*, основные переносчики и резервуары боррелий и вируса клещевого энцефалита. Выделяется, что за последние десятилетия численность клещей в очагах возросла в среднем на $27,5 \pm 12,3$ %. Интересно, что на эндемичных территориях определяется прямая сильная корреляционная связь заболеваемости у населения и численности иксодовых клещей. Студентам интересно, как определяется заклещеванность территории, которая может варьировать от 2,3 до 9,2 на 1 флаго-час. Подчеркивается, что во время эпидемиологического сезона доля зараженных клещей возрастает. Определено, что среди клещей почти в 100,0 % случаев патогены передаются трансвариально и трансфазно. Подчеркивается, что иксодовые клещи могут быть инфицированы более четырех лет, в течение всего жизненного цикла особи клеща. Период активности иксодовых клещей продолжается около 7 месяцев (с марта по ноябрь). Отмечается, что характерен выраженный подъем заболеваемости в мае – июне. Важно, что в результате антропогенного воздействия проходит трансформация природных очагов клещевых трансмиссивных инфекций. Могут формироваться новые и длительно активизированы старые природные, антропургические очаги клещевых инфекций [2]. Отмечается, что иксодовые клещи перемещаются по зеленым коридорам в городские парковые зоны. При этом клещи могут длительно сохраняться и воспроизводиться. Интересно, что распространению клещевых природно-очаговых инфекций способствуют перелетные птицы, увеличение численности прокормителей клещей – грызунов, а также и ухудшение экологической обстановки, лесные пожары, важно сокращение акарицидных обработок. Установлено, что глобальное изменение климата и расширение спектра прокормителей клещей за последнее десятилетие повлияли на рост заболеваемости клещевым энцефалитом и Лайм-боррелиозом. Зарегистрировано, что новые случаи иксодового клещевого боррелиоза появляются в неэндемичных регионах, происходит миграция заболевания. Например, распространение Лайм-боррелиоза как на север, так и на юг проходит на территориях в странах Евразии, Северной Америки. Отмечено, что проблема иксодовых клещевых боррелиозов актуальна для некоторых стран южного полушария: Уругвай, Мексика, Бразилия [2]. Увеличению заболеваемости клещевыми трансмиссивными инфекциями могут способствовать туризм и активные миграционные процессы [9, 10]. Характерный пример – пациенты в Австралии с подтвержденным Лайм-боррелиозом заражались в Европейских странах. Отмечается, что кроме трансмиссивного заражения (более 89,0 %) возможно инфицирование клещевыми инфекциями после механического раздавливания клеща и попадании содержимого его кишечника в микротравмы кожи или конъюнктивы глаз. Также установлено, что при Лайм-боррелиозе у беременных женщин может проходить трансплацентарное инфицирование с формированием пороков развития и гибелью плода [2].

Заключение. Таким образом, на занятиях подчеркивается, что эпидемиологическая ситуация по клещевому энцефалиту и иксодовому клещевому боррелиозу в настоящее время является неблагоприятной как в России, так и в зарубежных странах. После описания актуальных эпидемиологических особенностей клещевых природно-очаговых инфекций у студентов и врачей формируется дальнейший интерес к изучению основных и новых клинических особенностей, диагностике, лечению и профилактике заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами.

Список литературы

1. Использование дистанционного обучения в медицинском вузе на цикле «Эпидемиология» / Е. О. Утенкова, А. Л. Бондаренко, С. В. Барамзина, Т. В. Егорова, Т. И. Калужских, Н. А. Савиных, М. В. Савиных, В. В. Сапожникова, С. В. Аббасова. – Текст : непосредственный // *Инновации в образовании : сборник материалов XI Международной учебно-методической конференции.* – 2021. – С. 404–407.
2. Сапожникова, В. В. Клинико-патогенетическое значение баланса цитокинов в течении и прогнозе иксодового клещевого боррелиоза : специальность 14.01.09 «Инфекционные болезни» : диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Сапожникова Вера Викторовна ; ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. – Москва, 2018. – 219 с. : ил. – Текст : непосредственный.
3. Сапожникова, В. В. Анализ клинико-лабораторных и иммунологических показателей у больных с хроническим иксодовым клещевым боррелиозом / В. В. Сапожникова. – Текст : непосредственный // *Медицинский альманах.* – 2020. – № 2 (63). – С. 42–49.
4. Сапожникова, В. В. Клещевой энцефалит при хроническом лимфолейкозе / В. В. Сапожникова. – Текст : непосредственный // *Журнал инфектологии.* – 2023. – Т. 15, № 1 S1. – С. 151–152.
5. Сапожникова, В. В. Иммуно-патогенетические особенности у больных с боррелиозной инфекцией / В. В. Сапожникова. – Текст : непосредственный // *Молодежь и медицинская наука в XXI веке : сборник материалов XXIII Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием, посвященной 35-летию со дня образования Кировского государственного медицинского университета.* – Киров, 2022. – С. 202–203.
6. Сапожникова, В. В. Клиническая характеристика и содержание цитокинов (IL-17A, IL-23, IL-33, IL-35) у пациентов с эритемной и безэритемной формами I стадии иксодового клещевого боррелиоза / В. В. Сапожникова. – Текст : непосредственный // *Молодежь и медицинская наука в XXI веке : сборник трудов XVIII Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием / под редакцией И. В. Шешунова, Н. К. Мазиной, Ю. В. Кислицына.* – Киров, 2017. – С. 144–145.
7. Сапожникова, В. В. Клинико-эпидемиологические особенности и цитокиновый профиль больных с I стадией иксодового клещевого боррелиоза / В. В. Сапожникова. – Текст : непосредственный // *Смоленский медицинский альманах.* – 2017. – № 1. – С. 318–321.
8. Сапожникова, В. В. Клинико-патогенетическая характеристика поражений нервной системы у пациентов с III стадией иксодового клещевого боррелиоза / В. В. Сапожникова. – Текст : непосредственный // *Молодежь и медицинская наука в XXI веке : сборник трудов*

XVI Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием. – Киров, 2015. – С. 173–174.

9. *Трушкова И. Ю. Народная кулинария Вятского края : Традиции и здоровый образ жизни : методическое пособие / И. Ю. Трушкова, В. В. Сапожникова ; Местная национально-культурная автономия марийцев Кикнурского района Кировской области «Кикнур-Мари», Совместная научная лаборатория «Социальные и этнокультурные аспекты устойчивого развития сельских территорий Камско-Вятского региона», Вятский государственный агротехнологический университет, Удмуртский федеральный исследовательский центр Уральского отделения РАН. – Киров : Аверс, 2022. – 45 с. – Текст : непосредственный.*
10. *Trushkova, I. Yu. The problems of reproduction of traditional culture in russian regions in the xx century on the example of the kirov region / I. Yu. Trushkova, E. I. Titova, V. V. Sapozhnikova. – Text : unmediated // Amazonia Investiga. – 2020. – Т. 9, № 27. – С. 268–275.*

ПОДГОТОВКА СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

Степанова Наталья Владимировна,

кандидат психологических наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Маликов Лев Витальевич,

кандидат психологических наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Расширение сферы деятельности специалистов клинических психологов и требования ФГОС по специальности 37.05.01 «Клиническая психология» 2020 г. привели к необходимости обновления содержания основной образовательной программы. В статье представлен опыт подготовки студентов факультета клинической психологии к профессиональной деятельности в области образования и науки.

Ключевые слова: клиническая психология, сферы профессиональной деятельности, компетенции, интерактивные методы обучения.

PREPARATION OF STUDENTS OF THE FACULTY OF CLINICAL PSYCHOLOGY FOR PROFESSIONAL ACTIVITY IN THE FIELD OF EDUCATION AND SCIENCE

Stepanova Natalia Vladimirovna,

Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry and Narcology, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Malikov Lev Vitalievich,

Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of Psychiatry and Narcology, 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 expansion of the field of activity of clinical psychologists and the requirements of the Federal State Educational Standard for the specialty 37.05.01 «Clinical Psychology» in 2020 led to the need to update the content of the basic educational program.

The article presents the experience of preparing students of the Faculty of Clinical Psychology for professional activity in the field of education and science.

Keywords: clinical psychology, areas of professional activity, competencies, interactive teaching methods.

Клиническая психология как область профессиональной деятельности направлена на охрану и укрепление здоровья населения (преодоление болезней, восстановление здоровья и социально-трудовой адаптации больных) [1]. В последние годы расширилась сфера деятельности специалистов клинических психологов, сегодня они задействованы в зоне самых актуальных проблем обеспечения жизни и деятельности человека не только в сфере здравоохранения, но и в образовании, в социальной помощи населению, в обеспечении безопасности, в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и катастроф. Тенденция расширения сфер деятельности клинических психологов нашла свое отражение в ФГОС по специальности 37.05.01 «Клиническая психология» 2020 года, где представлен перечень областей профессиональной деятельности, в которых могут быть задействованы выпускники, освоившие программу специалитета: «Образование и наука», «Здравоохранение», «Социальное обслуживание», «Культура, искусство», «Физическая культура и спорт», «Обеспечение безопасности», «Сервис, оказание услуг населению», «Сквозные виды профессиональной деятельности в промышленности» [2]. При разработке основной образовательной программы по специальности «Клиническая психология» в ОрГМУ был установлен общий профиль программы специалитета и конкретизировано содержание программы путем ориентации на две области – «Здравоохранение» и «Образование и наука».

Способность осуществлять профессиональную деятельность в области образования и науки должны обеспечить следующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции, установленные программой специалитета:

ОПК-1. Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии;

ОПК-8. Способен разрабатывать и реализовывать программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование;

ПК-10. Способен проводить психологическое просвещение субъектов образовательного процесса в области работы по поддержке лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

ПК-11. Способен осуществлять психологическую профилактику нарушений поведения и отклонений в развитии лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

ПК-12. Способен проводить психологическое консультирование лиц с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

ПК-13. Способен осуществлять психологическую коррекцию поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

ПК-14. Способен проводить психологическую диагностику особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Часть дисциплин, обеспечивающих начало формирования перечисленных компетенций, преподаются на младших курсах на кафедре психиатрии и наркологии. Это такие дисциплины, как педагогика, педагогическая психология, методика преподавания психологии, методы активного социально-психологического обучения, современные образовательные технологии, психологическая служба в образовании, экспериментальная психология.

В рамках изучения дисциплин обучающиеся знакомятся с теоретическими основами, а также психологическими аспектами обучения и воспитания, требованиями к личности психолога, основными направлениями работы психолога в системе образования, методами активного обучения; овладевают методами, приемами, формами работы практического психолога, технологией работы с различными возрастными группами, методикой работы с семьями учащихся и педагогическим коллективом образовательного учреждения, современными образовательными технологиями. Кроме того, формируется коммуникативная, конфликтологическая и учебно-исследовательская компетентность, умения практической деятельности в сфере решения задач профессиональной направленности психолога в образовании.

С целью повышения познавательной активности студентов и поддержания учебно-профессиональной мотивации на занятиях используются интерактивные методы обучения. Интерактивное обучение предполагает взаимодействие всех участников образовательного процесса, происходит не просто обмен учебной информацией, учебная ситуация трансформируется в ситуацию профессионально-личностного развития, выявляя и решая проблемы, включая механизм самооценки и рефлексии, а также механизм критического осмысления действий других участников общения [3].

Таким образом, подготовка студентов факультета клинической психологии к профессиональной деятельности в области образования и науки осуществляется в рамках компетентностного подхода на содержании ряда дисциплин обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений, с использованием интерактивных методов обучения.

Список литературы

1. *Алехин, А. Н. Актуальные проблемы клинической психологии в условиях инновационных преобразований общества и задачи профессиональной подготовки специалистов / А. Н. Алехин. – Текст : электронный // Universum: Вестник Герценовского университета. – 2011. – № 9. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-problemy-klinicheskoy-psiologii-v-usloviyah-innovatsionnyh-preobrazovaniy-obschestva-i-zadachi-professionalnoy-podgotovki> (дата обращения: 18.03.2023).*
2. *Российская Федерация. Приказы. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 37.05.01 «Клиническая психология»: Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 683 от 26 мая 2020 года : [подписан министром 26 мая 2020 года : зарегистрирован в Министерстве юстиции 6 июля 2020 года № 58849]. – Текст : электронный. – URL: <https://minjust.consultant.ru/documents/46765> (дата обращения: 18.03.2023).*
3. *Шутова, О. И. Подготовка клинических психологов в сфере здравоохранения на основе компетентностного подхода / О. И. Шутова. – Текст : электронный // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2014. – № 2. – URL: <https://www.volgmed.ru/uploads/journals/articles/> (дата обращения: 18.03.2023).*

ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Столбова Марина Владимировна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой фармакологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Ландарь Лариса Николаевна,

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

Бучнева Наталья Викторовна,

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

Жежа Владислав Викторович,

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

Оганнисян Асмик Атомовна,

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

Аннотация. В статье проанализированы результаты анкетирования студентов, посвященного этико-деонтологическим аспектам работы врача и отношению к выбранной профессии. Выявлены основные проблемы: недостаточно лояльное отношение к пациентам, недооценивание роли психологической работы в лечении пациентов, а также рост тенденции к изменению места жительства в пользу более крупных городов и других стран. Определены причины возникших проблем и намечены пути их решения.

Ключевые слова: практическое здравоохранение, этика и деонтология, анкетирование, лечебное дело, профессиональная деятельность.

ETHICAL AND DEONTOLOGICAL PRINCIPLES OF THE FUTURE DOCTOR

Stolbova Marina Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Pharmacology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Landar Larisa Nikolaevna,

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

Buchneva Natalya Viktorovna,

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

Zhezha Vladislav Viktorovich,

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

Ogannisyan Asmik Atomovna,

Assistant of the Department of Pharmacology, Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Orenburg

Annotation. The article analyzes the results of a survey of students about the ethical and deontological aspects of the work of a doctor and about the attitude towards the chosen profession. The main problems were identified: insufficiently loyal attitude towards patients, underestimation of the role of psychological work in the treatment of patients, as well as a growing trend towards changing the place of residence in favor of larger cities and other countries. The causes of the problems that have arisen are identified and ways to solve them are outlined.

Keywords: practical health care; ethics and deontology; questioning; medical practice; professional activity.

Современную педагогику высшего медицинского образования невозможно представить без специальных методов преподавания, которые позволяют повысить уровень профессиональных знаний и навыков у студентов, развить личностные характеристики, сформировать необходимые для врача черты характера, например: милосердие, сострадание, равнодушие, внимание, желание оказать квалифицированную качественную помощь в полном объеме.

Настоящий врач должен уметь «лечить словом» – передавать пациенту положительный настрой, подбирать нужные слова, уметь разговаривать с пациентом, настраивать его на лечение, а также мотивировать на положительный исход болезни. Именно по этой причине этические и деонтологические аспекты в профессии врача очень важно закладывать еще со времен студенчества.

С целью определения уровня осведомленности по данной теме был проведен анкетный опрос 228 студентов 5-го курса лечебного факультета ОрГМУ. Анкета вклю-

чала 14 вопросов, касающихся осведомленности студентов о нормах общения с пациентом и нравственных качеств в профессии врача (вопросы анкеты не оригинальны, размещены в свободном доступе в интернете). Анонимное анкетирование проведено с помощью Google Forms.

Результаты анкетирования по каждому вопросу представлены ниже.

1. По вашему мнению, что определяет выбор врачебной специальности? (Варианты ответа: стремление принести пользу пациентам; убеждение, желание родственников; материальная стимуляция; престиж профессии; увлекательность, романтичность профессии; другое.) Для большей части обучающихся – 67 % – выбор определяет стремление принести пользу; для 28 % – престиж профессии; для 17,5 % – материальная стимуляция; для 16 % – увлекательность, романтичность; для 16 % – другое; для 6,6 % – убеждение, желание родственников.

2. Как вы понимаете выражение «любовь к больному»? (Варианты ответа: борьба за жизнь пациента; поиск выхода из ситуации с пожертвованием личного времени; требовательное, порой резкое отношение к пациенту, если того требуют обстоятельства; идти на поводу у пациента; другое.) Для 42,5 % студентов «любовь к больному» – это борьба за жизнь пациента; для 37,7 % – другое (делать все возможное для спасения); для 15,3 % – поиск выхода из ситуации с пожертвованием личного времени; для 14,9 % – требовательное, порой резкое отношение к пациенту, если того требуют обстоятельства; для 0,8 % – идти на поводу у пациента.

3. Как вы понимаете символ врачевания – «Светя другим, стораю сам» (голландский врач Николас ван Тюльп)? (Варианты ответа: самопожертвование; неустанная работа на пациента; подвиг; другое.) Среди опрошенных 72 % выбрали самопожертвование: 20,6 % – неустанная работа на пациента; 9,2 % – подвиг; 7 % – другое.

4. Как вы понимаете выражение «Lege artis» в отношении сделанного врачом? (Варианты ответа: сделай, как себе; сделай по правилам искусства, т. е. безусловно; сделай по букве закона.) Для половины обучающихся (50,4 %) данное выражение означает сделать по правилам искусства, т. е. безусловно; для 37,71 % – сделать, как себе; для 11,8 % – сделать по букве закона.

5. Какая черта характера врача важнее? (Варианты ответа: гуманизм; терпение; чувство долга; профессионализм.) Для большей части обучающихся – 68,7 % – важнейшая черта – профессионализм; для 22,8 % – терпение; для 19,7 % – гуманизм, для 7 % – чувство долга.

6. Как вы понимаете изречение: «Наш век – это век все более безопасной хирургии и все более опасной терапии». Почему терапия опаснее хирургии? (Варианты ответа: низкая грамотность врачей; техническая информация удаляет врача от пациента; большой поток новых препаратов делает знакомство с механизмами их действия поверхностным; полипрагмазия; нерешительность врача в трудных ситуациях.) Среди студентов 53,5 % выбрали причиной большой поток новых препаратов и поверхностное знание их механизмов действия; 30,7 % – техническая информация удаляет врача

от пациента; 17,9 % – низкая грамотность врачей; 17,1 % – полипрагмазия; 10,5 % – нерешительность врача в трудных ситуациях.

7. Может ли врач обидеться на пациента? Большинство опрошенных ответили на данный вопрос отрицательно (59,6 %). Среди проголосовавших за положительный вариант ответа 88 % отметили, что пациента можно отослать к другому врачу, 7,6 % отметили, что можно отказаться от помощи пациенту, а 4,3 % отметили, что для врача допустимо сократить объем помощи пациенту из-за неприязни к нему.

8. Что, на ваш взгляд, более ценно у врача – профессионализм или вежливость? Подавляющее большинство опрошенных – 92,1 % – выбрали профессионализм; 7,9 % выбрали вежливость.

9. Если бы перед вами встал выбор: лечиться у знающего, но сурового врача или у доброго и улыбающегося, но среднего уровня знаний, кого бы вы выбрали? Подавляющее большинство опрошенных – 90,7 % – выбрали знающего, но сурового врача; 9,3 % выбрали доброго врача со средними знаниями.

10. Каково ваше мнение по поводу изречения в адрес бесплатной медицины: «Что не стоит денег, действительно ничего не стоит»? (Варианты ответа: медицина должна быть частично платной и что именно (обследование, лечение, вызовы скорой помощи, вызовы врача на дом); медицина должна быть полностью платной; медицина должна быть полностью бесплатной; степень оплаты должна зависеть от материального положения, занимаемой должности.) Среди студентов 49 % считают, что медицина должна быть частично платной; 24,5 % – медицина должна быть полностью бесплатной; 16,6 % – степень оплаты должна зависеть от материального положения и занимаемой должности; 6,1 % – медицина должна быть полностью платной.

11. Существует изречение Ф. Энгельса: «Каждая профессия имеет свою собственную мораль». Что подразумевает врачебная мораль? (Варианты ответа: искренность и честность, соблюдение врачебной тайны; ложь во имя спасения пациента; отступление от общих этических норм.) Большинство, прошедших анкетирование, – 90,7 % – выбрали искренность, честность и соблюдение врачебной тайны; 4,9 % – ложь во имя спасения пациента; 4,4 % – отступление от общих этических норм.

12. Какие черты вашего характера могут мешать вам в работе врача? (Варианты ответа: нетерпеливость; вспыльчивость; восприимчивость; доброта; брезгливость; нежелание работать врачом в РБ; неуверенность в себе; мнительность; невнимательность; агрессивность; сентиментальность; неспособность сказать «нет» пациенту.) Среди анкетизируемых 34 % отметили неуверенность в себе, 33 % – доброту, 31 % – восприимчивость, 29 % – сентиментальность, 29 % – невнимательность, 27 % – вспыльчивость, 26 % – неспособность сказать «нет» пациенту, 25 % – нетерпеливость, 19 % – брезгливость, 17,5 % – мнительность, 17 % – нежелание работать врачом РБ, и только 10 % – агрессивность.

13. Был ли у вас Учитель, который оказал на вас влияние при профессиональном становлении? Какие черты или поступки вашего Учителя оказали на вас влияние? Подавляющее большинство анкетизируемых ответили на данный вопрос отри-

цательно (70 %), а среди 30 %, ответивших положительно, были отмечены следующие качества наставников: терпеливость, внимательность, целеустремленность, поддержка, отношение к пациентам, искренность, мудрость, доброта, ответственность и вера в студента.

14. Ваши планы на будущее? (Варианты ответа: работать по профессии в своем городе (поселке); работать по профессии в столице (крупном городе); работать по профессии в другой стране; сменить профессию; другое.) Среди студентов 42 % выбрали работу в своем городе, 36 % – работу в столице или крупном городе, 11 % – работать по профессии в другой стране, 7 % – другое, 4 % – сменить профессию.

Выводы. Деонтология и этика являются важнейшими аспектами работы врача любой специальности и профиля. Мы говорим не только о вежливости и учтивости, но и о любви к своей профессии, гуманизме, выполнении правил врачебного долга и морали.

Результаты анкетирования пятикурсников выявили ряд проблем, которые часто возникают в процессе становления врачей, а именно недостаточно четкое понимание студентами роли общения с пациентом как одного из методов лечения, отсутствие «наставников», мотивирующих стремиться к достижению новых высот и недостаточную мотивацию молодежи оставаться в родном городе.

Для решения возникших проблем университету, как и системе здравоохранения области, необходимо уделять больше внимания воспитательным аспектам профессии на кафедрах на старших курсах; повышать осведомленность студентов о необходимости правильного отношения к профессии; уделять больше внимания развитию контакта «врач – пациент», начиная с младших курсов; формировать среди преподавательского состава кафедр образ «современного преподавателя», который, в свою очередь, своим энтузиазмом, неравнодушием и неподдельным интересом к работе будет мотивировать студентов к дальнейшей работе в здравоохранении; мотивировать студентов к выбору места работы в пользу своего региона.

Список литературы

1. Бейлина, Н. С. *Формы и методы организации воспитательной деятельности вуза по реализации компетентностного подхода* / Н. С. Бейлина. – Текст : непосредственный // Балтийский гуманитарный журнал. – 2017. – Т. 6. – № 2 (19). – С. 84–87.
2. Зорин, К. В. *Проблемы организации личностно-ориентированной модели развития здравоохранения, образования и работы врача* / К. В. Зорин. – Текст : непосредственный // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2019. – Т. 10 – № 1. – С. 66–71.
3. *Психология и педагогика в медицинском образовании : учебник* / Н. В. Кудрявая, К. В. Зорин, Н. Б. Смирнова, Е. В. Анашкина ; под редакцией Н. В. Кудрявой. – Москва : Кнорус, 2020. – С. 273–274. – Текст : непосредственный.
4. *Нравственно-просветительская деятельность врача-педагога: история и современность : учебное пособие* / Н. В. Кудрявая, К. В. Зорин, Н. Б. Смирнова, Е. В. Анашкина, Е. М. Уколова, Е. В. Суворова ; под редакцией Н. В. Кудрявой. – Алматы : ССК, 2018. – С. 340–344. – Текст : непосредственный.

5. Николаева, И. И. Патриотическое воспитание студентов медицинского вуза / И. И. Николаева, Н. Е. Естифеев. – Текст : непосредственный // Вестник педагогических инноваций. – 2016. – № 4 (44). – С. 89–97.
6. Формирование духовной культуры врача – залог успешного профессионального развития / К. А. Фомина, М. В. Алексеев, Л. Д. Макоева, К. И. Теблов, Г. В. Аркадьева. – Текст : непосредственный // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2018. – Т. 7, № 2. – С. 36–43.

АДАПТАЦИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ К ОБУЧЕНИЮ И ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МНОГОНАЦИОНАЛЬНОЙ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ СРЕДЕ

Бабаев Жумабек Сагдуллаевич,

ассистент кафедры предметов терапевтического направления № 3, Ташкентский государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, Ташкент

Курбанниязова Шахида Эркабаевна,

старший преподаватель кафедры предметов терапевтического направления № 3, Ташкентский государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, Ташкент

Гопурова Гулчехра Фарруховна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры предметов терапевтического направления № 3, Ташкентский государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, Ташкент

Султанов Шохрух Хабибулаевич,

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой предметов терапевтического направления № 3, Ташкентский государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, Ташкент

Гаянов Умид Мамурович,

ассистент кафедры предметов терапевтического направления № 3, Ташкентский государственный стоматологический институт, Республика Узбекистан, Ташкент

Антохин Евгений Юрьевич,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой клинической психологии и психотерапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Антохина Розалия Ильдаровна,

старший преподаватель кафедры клинической психологии и психотерапии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Глобализация современного общества, расширение возможностей получения образования в любом университете мира актуализирует проблему адаптации иностранных студентов к чуждой им действительности высшей школы незнакомой страны. По статистике, примерно пятеро из ста обучающихся в высшей школе в мире на настоящий момент являются иностранными студентами, которым приходится осваивать новую для них систему обучения, а также непривычные условия проживания и питания.

Ключевые слова: адаптация, новая среда, подготовка, иностранные студенты.

ADAPTATION OF FOREIGN STUDENTS TO STUDY AND LIFE IN A MULTINATIONAL UNIVERSITY ENVIRONMENT

Babaev Zhumabek Sagdullayevich,

Assistant of the Department of subjects of therapeutic direction No. 3, Tashkent State Dental Institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Kurbanniyazova Shahida Erkabaevna,

Senior Lecturer of the Department of Therapeutic Subjects No. 3, Tashkent State Dental Institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Gopurova Gulchehra Farrukhovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Therapeutic Subjects No. 3, Tashkent State Dental Institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Sultanov Shokhrukh Khabibulayevich,

MD, Head of the Department of Therapeutic Subjects No. 3, Tashkent State Dental Institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Gayupov Umid Mamurovich,

Assistant of the Department of Therapeutic Subjects No. 3, Tashkent State Dental Institute, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Antokhin Evgeny Yuryevich,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Russia, Orenburg

Antokhina Rosalia Ildarovna,

Senior Lecturer of the Department of Clinical Psychology and Psychotherapy, 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 globalization of modern society, the expansion of educational opportunities at any university in the world actualizes the problem of adaptation of foreign students to the alien reality of higher education in an unfamiliar country. According to statistics, about a fifth out of a hundred students in higher education in the world are currently foreign students who have to master a new system of education for them, as well as unusual living and eating conditions.

Keywords: adaptation, new environment, preparation, foreign students.

Глобализация современного общества, расширение возможностей получения образования в любом университете мира актуализирует проблему адаптации иностранных студентов к чуждой им действительности высшей школы незнакомой страны. По статистике, примерно пятеро из ста обучающихся в высшей школе в мире на настоящий

момент являются иностранными студентами, которым приходится осваивать новую для них систему обучения, а также непривычные условия проживания и питания. В связи с этим одной из стратегических важных задач современной системы высшего образования в Узбекистане является подготовка высококвалифицированных специалистов для различных сфер общественной жизни в зарубежных странах. Межгосударственные программы по подготовке национальных кадров призваны способствовать развитию межкультурного диалога, укреплению потенциала международного сотрудничества, а также позволяют в нашей стране формировать и распространять позитивный имидж на международной арене, укреплять свои позиции в мировом образовательном сообществе.

Поэтому среди первоочередных проблем, которые в настоящее время решает отечественная система высшего образования, выступает проблема адаптации студентов-иностранцев в узбекской социокультурной среде – многоплановый процесс, протекающий на различных уровнях социальной организации и социальных взаимодействий (психологическом, социокультурном, бытовом, климатическом, физиологическом, социально-психологическом, языковом). Вопрос о создании необходимых педагогических условий для успешной реализации социально-культурной адаптации иностранных граждан в высших учебных заведениях Узбекистана, на наш взгляд, положительно решается благодаря потенциалу существующего в рамках воспитательной работы вуза института тьютерства.

Адаптационные возможности являются предметом изучения целого ряда наук, включая все гуманитарные и медико-биологические науки. Тем не менее общепринятого определения понятия «адаптация» нет. Слово «адаптация» (от лат. *Adapto* – приспособление) возникло в биологии для обозначения процесса приспособления строения и функций организма (особей, популяций, видов) к условиям окружающей среды. Различают адаптацию как процесс и адаптированность как наиболее устойчивое состояние организма в новых условиях (результат процесса адаптации).

С философско-социологической точки зрения адаптация – атрибут любого живого существа, который проявляется всякий раз, когда в системе его взаимоотношений со средой жизнедеятельности возникают значимые изменения. Поскольку и человек, и среда постоянно изменяются, адаптация оказывается фундаментальной основой существования. Несмотря на различия между социальной, физиологической, психологической, биосоциальной, социокультурной и прочими видами адаптации, в реальности, переплетаясь, они оказываются отдельными аспектами единого процесса. Психологическая адаптация определяется активностью личности и выступает как единство аккомодации и ассимиляции.

И. В. Ширяева определяет адаптацию иностранных студентов как «формирование устойчивой системы отношений ко всем компонентам педагогической системы, обеспечивающее адекватное поведение, способствующее достижению целей педагогической системы» [7, с. 9]. Трудности адаптации иностранных студентов отличны по содержанию от трудностей узбекских студентов (преодоление дидактического ба-

рьера), зависят от национальных и региональных характеристик и изменяются от курса к курсу. В целом этапы адаптации иностранных студентов к новой языковой, социокультурной и учебной среде таковы:

- 1) вхождение в студенческую среду;
- 2) усвоение основных норм интернационального коллектива, выработка собственного стиля поведения;
- 3) формирование устойчивого положительного отношения к будущей профессии, преодоление «языкового барьера», усиление чувства академического равноправия.

По мнению М. А. Ивановой и Н. А. Титковой, факторами, детерминирующими успешность адаптации иностранного студента, являются, в первую очередь, психологическая атмосфера в учебной группе и социометрический статус преподавателя высшей школы [3].

Также учеными были выделены основные параметры адаптации: степень владения языком страны пребывания; возраст; пол; ожидания; ситуационные переменные (характер первоначальных контактов с местными жителями и др.); предыдущий опыт пребывания в иной культуре. В качестве позитивного фактора адаптации был выделен критерий «общения» (увеличение числа социальных взаимоотношений способствует адаптации), в качестве потенциально опасного – «эффект двойной принадлежности» (чрезмерная идентификация с чужой культурой).

Иностранному студенту вначале необходимо привыкнуть к новым климатическим и бытовым условиям, к новой образовательной системе, изучить новый язык общения, принять интернациональный характер учебных групп и потоков и т. д. Основной проблемой успешного вхождения иностранных студентов в учебный процесс является противоречие между уровнем готовности (коммуникативной компетенции) иностранных студентов к восприятию учебной информации и требованиями высшей школы.

Анализ ответов иностранных студентов на вопросы анкеты показал, что по приезде в Узбекистане им было труднее всего привыкнуть:

- к погоде (26 %);
- условиям проживания в общежитии (21 %);
- необходимости общаться на узбекском языке (48 %);
- другому образу жизни (46 %);
- отношению окружающих (28 %);
- отсутствию родственников (56 %);
- особенностям узбекской кухни (18 %).

Мы видим, что большинство иностранных студентов сталкиваются с трудностями как физиологического, так и социального характера. По мнению иностранных студентов, владение узбекским языком не является доминирующим фактором успешной адаптации. По результатам опроса на первом месте стоит наличие хороших друзей и знакомых (40 %), а владение узбекским языком (29 %) имеет такое же значение, как материальная обеспеченность (25 %). В этом контексте важно отметить, что, хотя почти треть респондентов (33 %) не сформировала оценки своих взаимоотноше-

ний с преподавателями, более половины опрошенных характеризует эти отношения как положительные (56 % отмечают, что преподаватели всегда предлагают свою помощь и с пониманием относятся к проблемам студентов). У 22 % иностранных студентов складываются дружеские отношения с узбекскими студентами, у 37 % – приятельские и лишь 11 % занимают нейтральную позицию.

Работа по социально-культурной адаптации иностранных студентов начинается с момента их приезда в университет. Однако проблема адаптации не может быть решена только в первые годы обучения и проводится постоянно в рамках следующих основных направлений:

1. Организационная и информационная работа со студентами включает в себя помощь в поселении в общежитие, обустройстве комнат; содействие в приобретении необходимого бытового инвентаря, посуды, канцелярских принадлежностей, теплой одежды; знакомство с правилами внутреннего распорядка в общежитии, положениями и другими нормативными правовыми документами, регулирующими деятельность университета и организацию учебно-воспитательного процесса; помощь в оформлении необходимых документов; оказание социальной и психологической помощи иностранным студентам и т. п. Кураторами во время посещения студентов, проживающих в общежитии, проводятся беседы о правилах проживания в общежитии, профилактике противопожарной безопасности, необходимости соблюдения должного санитарно-гигиенического режима, правилах приглашения друзей и родственников в общежитие, правилах соблюдения безопасности на улицах города и т. д. Также со студентами проводятся индивидуальные беседы, в ходе которых выявляется и оценивается их уровень социального самочувствия, изучаются факторы, оказывающие позитивное и негативное влияние на процесс адаптации студентов, определяется уровень межкультурной толерантности в студенческой среде, выявляются предпочтения студентов в проведении свободного времени, рассматриваются их личностные проблемы.

2. Духовно-нравственное и культурно-эстетическое воспитание студентов – это деятельность, направленная на пропаганду мирового культурного наследия, пропаганду культуры, традиций и языка русского народа. Также проходит знакомство с культурным наследием тех стран, из которых приехали студенты. С этой целью в университете проводятся дни и недели национальных культур, где иностранные студенты знакомят с традициями, обычаями и культурой своих стран; концерты «На перекрестке культур», «Мы такие разные» и фестиваль «Мир – это мы», которые способствуют повышению общего культурного уровня как российских, так и иностранных студентов, формированию мировоззрения, воспитанию чувства толерантности и уважения к представителям иной культуры.

3. Правовое и гражданско-патриотическое воспитание студентов предполагает ознакомление с атрибутикой, символами и традициями университета, с основными положениями действующего законодательства Узбекской Республики о правилах пребывания иностранных граждан в Узбекистане, организацию работы по соблюдению иностранными студентами требований на территории Узбекистана. Также это направ-

ление включает в себя организацию индивидуальной и групповой работы с иностранными студентами, обучающимися в университете, направленную на их интеграцию в студенческий социум и обеспечение безопасности их жизнедеятельности.

4. Физическое воспитание и формирование здорового образа жизни студентов связано с организацией работы по прохождению иностранными студентами медицинского осмотра, формированием ценностей здорового образа жизни и профилактикой асоциального поведения, привлечением студентов к участию в различных спортивных мероприятиях (спартакиада, шахматный турнир, чемпионаты по мини-футболу, волейболу и другим видам спорта), участием в Днях здоровья факультетов. Организовано проведение тематических бесед по профилактике табакокурения и других вредных привычек.

Самой сложной областью адаптации для иностранных студентов является учебная деятельность, что обусловлено необходимостью достижения высокого уровня владения русским языком, достаточного для приобретения профессионально значимых знаний и навыков. Поэтому большая часть иностранных студентов считают свой уровень владения русским языком достаточным для повседневного общения, но недостаточным для учебного процесса (работы с литературой, восприятия лекционного материала, устных ответов). Поэтому студенты высказывают пожелания в адрес руководства университета о создании условий для учебы в рамках общежития, увеличении количества часов изучения русского языка и наличии в библиотеке учебников на иностранных языках.

Адаптация иностранных студентов к условиям учебной деятельности также осуществляется через привлечение их к участию в социально-значимых проектах университета, в конференциях, общеуниверситетских мероприятиях и праздниках; организацию совместных встреч иностранных и узбекских студентов; проведение работы по предотвращению конфликтов между студентами разных национальностей. В современных условиях очень актуальны вопросы изучения комплекса проблем межкультурного и межкультурного взаимодействия, отношений иностранных студентов и населения принимающего узбекского общества, исследования на выявление готовности студентов к адаптации в новом социуме, возникающих сложностей и проблем, а также для определения механизмов разрешения этих затруднений. Исследования ученых показали, что среди основных факторов, играющих ключевую роль в достижении чувства удовлетворенности жизнью и учебой в Узбекистане, студенты называют:

- доброжелательное отношение окружающих, дружба с узбекскими студентами;
- бытовые условия;
- высокое качество преподавания, использование передовых информационных технологий;
- надежное обеспечение безопасности.

Таким образом, вопрос адаптации иностранных студентов должен быть в поле постоянного внимания администрации факультета и вуза, а также преподавателей, работающих с данной категорией студентов. В работе по адаптации студентов-

иностранцев должны быть задействованы все подразделения вуза, в том числе и сам студент. При этом студент понимается как личность, как природный, уникальный, имеющий потребности и способности саморазвивающийся организм. Позитивную роль в преодолении адаптационных проблем, достижении вершин самореализации может сыграть комплексное социальное психолого-педагогическое сопровождение процесса профессионального становления.

Список литературы

1. Антонова, В. Б. Психологические особенности адаптации иностранных студентов к условиям жизни и обучения в Москве / В. Б. Антонова. – Текст : непосредственный // Вестник ЦМО МГУ. – 1998. – № 1. – С. 5–7.
2. Витенберг, Е. В. Социально-психологические факторы адаптации к социальным и культуральным изменениям : специальность 19.00.05 «Социальная психология» : диссертация на соискание ученой степени кандидата психологических наук / Витенберг Елена Владимировна ; Санкт-Петербургский государственный университет. – Санкт-Петербург, 1994. – 190 с. : ил. – Текст : непосредственный.
3. Иванова, М. А. Социально-психологическая адаптация иностранных студентов первого года обучения в вузе : методические рекомендации преподавателям / М. А. Иванова, Н. А. Титкова ; Санкт-Петербургский государственный технический университет, Подготовительный факультет для иностранных граждан. – Санкт-Петербург : [Б. и.], 1993. – 16 с. – Текст : непосредственный.
4. Кджанян, М. Г. Проблемы социальной адаптации личности : специальность 09.00.01 «Онтология и теория познания» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата философских наук / Кджанян Мкртич Григорьевич. – Ереван, 1982. – 23 с. – Текст : непосредственный.
5. Налчаджян, А. А. Социально-психическая адаптация личности : Формы, механизмы и стратегии / А. А. Налчаджян ; Академия наук Армянской ССР, Институт философии и права. – Ереван : Изд-во АН АрмССР, 1988. – 263 с. – Текст : непосредственный.
6. Свиридов, Н. А. Адаптационные процессы в среде молодежи / Н. А. Свиридов. – Текст : непосредственный // Социо. – 2002. – № 1. – С. 20–30.
7. Ширяева, И. В. Особенности адаптации иностранных студентов к учебно-воспитательному процессу в советском вузе : специальность 19.00.07 «Педагогическая психология» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук / Ширяева Ирина Владимировна ; Ленинградский государственный университет им. А. А. Жданова. – Ленинград, 1980. – С. 19. – Место защиты: ЛГУ им. А. А. Жданова. – Текст : непосредственный.

**ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА
ЧЕРЕЗ ВОСПИТАТЕЛЬНУЮ РАБОТУ, ПРОВОДИМУЮ
НА КАФЕДРЕ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ
ФГБОУ ВО ОрГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

Константинова Ольга Дмитриевна,

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чернова Мария Олеговна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Свиридова Алена Васильевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Демина Людмила Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Логинова Елена Андреевна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Сенникова Жанна Владимировна,

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Воронцова Наталья Александровна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Чурсина Ольга Андреевна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский

государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Щетинина Юлия Сергеевна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Строкова Ольга Александровна,

ассистент кафедры акушерства и гинекологии, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. В статье рассмотрена важность и необходимость проведения воспитательной работы для студентов медицинского университета. Представлены формы и методы воспитательной работы, проводимой на кафедре акушерства и гинекологии Оренбургского государственного медицинского университета.

Ключевые слова: воспитание, социализация, личностное развитие, воспитательная работа.

FORMING THE PERSONALITY OF A FUTURE DOCTOR THROUGH EDUCATIONAL WORK CARRIED OUT AT THE DEPARTMENT OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY OF THE ORSMU

Konstantinova Olga Dmitrievna,

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Chernova Maria Olegovna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Sviridova Alena Vasilievna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Demina Ludmila Mikhailovna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Loginova Elena Andreevna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Sennikova Zhanna Vladimirovna,

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Vorontsova Natalya Alexandrovna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Chursina Olga Andreevna,

Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Shchetinina Yulia Sergeevna,

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Strokova Olga Alexandrovna,

Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University, Orenburg, Russian Federation

Resume. The article considers the importance and necessity of educational work for students of a medical university. The forms and methods of educational work carried out at the Department of Obstetrics and Gynecology of the Orenburg State Medical University are presented.

Keywords: education, socialization, personal development, educational work.

Глобальные трансформации, происходящие в обществе, во многом отражаются в поведении и установках современной молодежи. Возрастает роль высшей школы, которая призвана прививать не только профессиональные компетенции и навыки, но и морально-нравственные качества. Итогом обучения в медицинском университете должна стать профессиональная компетентность врача-специалиста, с которой будет неразрывно связана духовная, личностная, нравственная позиции. Невозможно переоценить важность духовно-нравственной культуры врача.

Целью воспитательной работы со студентами в медицинском вузе является создание всех условий для становления молодого профессионала, обладающего широким научным мировоззрением, способного творчески мыслить, имеющего высокую культуру и гражданскую позицию, ответственное отношение к здоровому образу жизни.

Традиционными в Оренбургском медицинском университете являются мероприятия, приуроченные к всемирным, международным и всероссийским медицинским значимым датам: Всемирный день борьбы со СПИДом, Всероссийская акция «СТОП ВИЧ/СПИД», Международный день контрацепции, Международный день отказа от курения, Всемирный день борьбы с раком, Всемирный день здоровья, Всемирный день борьбы с раком молочной железы, Международный день защиты детей и другие.

В этой связи сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии проводятся заседания в виде круглых столов, дискуссий, познавательных лекций, посвященные вышеупомянутым дням. В такого рода мероприятиях студенты активно и с интересом принимают участие не только в качестве слушателей, но и самостоятельно выступают с сообщением-дополнением по интересующему вопросу. Донесение учебного матери-

ала до слушателя обеспечивает интеллектуальное развитие самого докладчика (обучающегося), его профессиональное становление и развитие. Обучающийся овладевает профессиональной терминологией, основами профессиональной деятельности, в ходе которой формируется отношение к будущей специальности, мотивация к труду.

Популярными среди студентов на протяжении ряда лет 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, а не ВПЧ!», «Здоровье и благополучие женщин среднего возраста» и многие другие). Организация образовательного процесса в виде воспитательных мероприятий создает для каждого обучающегося атмосферу активного, творческого овладения врачебной специальностью.

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.

На кафедре акушерства и гинекологии проходил конкурс эссе «Врач – это призвание», в котором приняли участие студенты всех курсов и факультетов. Конкурс направлен на формирование положительного общественного мнения о профессии врача и повышение мотивации на учебу в медицинском университете.

Сотрудниками кафедры проводятся встречи в школах, беседы со школьниками по вопросам личной гигиены и полового воспитания.

Особый интерес вызывают мероприятия, проводимые преподавателями кафедры для широкой аудитории на онлайн-площадках. Данные мероприятия затрагивают важные темы материнства и детства: «Сумка в роддом» о сборе необходимых вещей в родильный дом, «Родился новый человек» об оформлении первых документов новорожденного как личности, «Осторожно, меня везут!» о безопасности матери и ребенка в транспортном средстве.

В процессе внеаудиторной деятельности реализуются все направления воспитательного воздействия. Основные качества личности будущего врача развиваются у обучающихся через воспитание трудом и творчеством, через опыт социального взаимодействия, опыт личностных достижений.

В план мероприятий кафедры включена воспитательная встреча «Музыкотерапия» с прослушиванием музыкальных фрагментов, которую преподаватели подготавливают совместно со студентами. Данный вид мероприятий рассказывает о влиянии музыки на здоровье человека, а также о пользе музыкальных произведений как для плода внутриутробно, так и после рождения.

С целью повышения культурных ценностей не первый год студенты и кружковцы кафедры акушерства и гинекологии ОрГМУ посещают концерты студентов и твор-

ческие вечера преподавателей Оренбургского государственного института искусств им. Л. и М. Ростроповичей. Такой вид воспитательной работы позволяет студентам медицинской специальности прикоснуться к произведениям искусства, услышав арии из опер, романсы и песни отечественных и зарубежных композиторов.

Таким образом, воспитательная работа, проводимая на кафедре акушерства и гинекологии ОрГМУ, позволяет студентам медицинского университета достичь высокого духовного и нравственного развития, расширить кругозор не только в медицинской деятельности, привить гражданский и патриотический долг, создать условия для самореализации.

Список литературы

1. Ромасева, Ю. А. *Воспитательная работа как необходимое условие становления личности / Ю. А. Ромасева, В. И. Абрамов. – Текст : непосредственный // Новая наука: Теоретический и практический взгляд. – 2016. – № 117–2. – С. 66–69.*
2. Руженцев, С. Е. *Преподаватель медицинского вуза и гражданское воспитание будущего врача / С. Е. Руженцев ; ГБОУ ВПО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России. – Текст : непосредственный // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2016. – Вып. № 63. – С. 85–90.*

К ВОПРОСУ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЯЗЫКОВЫХ ИГР НА ЗАНЯТИЯХ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ

Юдина Татьяна Анатольевна,

кандидат филологических наук, доцент, доцент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Шигаева Елена Петровна,

кандидат педагогических наук, доцент кафедры русского языка, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, Оренбург

Аннотация. Статья посвящена вопросу использования языковых игр на занятиях по русскому языку как иностранному. В статье обосновывается общепедагогическая значимость использования игр на занятиях, в том числе и на занятиях по русскому языку. Авторы дают определение языковой игры, выделяют виды языковых игр, приводят примеры языковых игр, которые можно использовать при обучении иностранных студентов русскому языку.

Ключевые слова: русский язык как иностранный, языковая игра, фонетические игры, лексические игры, грамматические игры.

ON THE ISSUE OF USING LANGUAGE GAMES IN RUSSIAN AS A FOREIGN LANGUAGE CLASSES

Yudina Tatiana Anatolyevna,

PhD of Philological Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Russian Language Department of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Shigaeva Elena Petrovna,

PhD of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Russian Language Department of the Orenburg State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Abstract. The article is devoted to the use of language games in Russian as a foreign language classes. The article substantiates the general pedagogical significance of using games in the classroom, including in Russian language classes. The authors define the language game, identify the types of language games, give examples of language games that can be used when teaching foreign students the Russian language.

Keywords: Russian as a foreign language, language game, phonetic games, lexical games, grammatical games.

Игра сопровождает человека на протяжении всей истории его существования, развивает его способности, умения и навыки, приспособливает его к жизни. В игре как особом виде общественной практики воспроизводятся нормы человеческой жизни и деятельности.

Отечественные педагоги выступают за активное применение игр в урочной деятельности, так как они позволяют обучать в иных, отличных от стандартных, формах и проявлять творчество в решении поставленных задач, самостоятельно искать ответ и др.

Игра делает разнообразнее повседневную учебную деятельность, способствует развитию интереса к учебному предмету: «Развитие интереса имеет определенную тенденцию: заинтересованность внешней стороной явлений перерастает в интерес к их внутренней сути. Да и не во всякой игре ее форма является чем-то только внешним, безразличным для существа дела» [2, с. 28]. С одной стороны, в игре выполняются реальные действия, связанные с решением конкретных задач; с другой стороны, часть деятельности имеет условный характер, что позволяет отвлечься от реальной ситуации и дать волю фантазии [1, с. 4].

Игра помогает преподавателю русского языка как иностранного превратить достаточно сложный процесс обучения языку в достаточно легкое и увлекательное занятие, способствует усвоению знаний не по необходимости, а по желанию самих обучающихся, проходит не формально, а заинтересованно.

Характер деятельности обучающихся зависит от места игры на уроке, которая может быть проведена на любом этапе урока. Если игра используется на этапе объяснения нового материала, то в ней должны быть заложены практические действия обучающихся с наглядным материалом. На этапе закрепления необходимо использовать игры, направленные на воспроизведение изученного материала. В этом случае ограничивается использование наглядного материала и усиливается работа по проговариванию, по применению полученных грамматических знаний, по развитию навыков чтения, говорения и аудирования.

На занятиях по русскому языку как иностранному необходимо использовать языковые игры. К языковым играм относятся игры, в процессе которых происходит целенаправленная отработка изученного языкового материала на уровнях фонетики, лексики и грамматики. Цель языковой игры – усвоить и отработать языковые формы, модели, лексику и синтаксические конструкции.

Фонетические игры. Цель фонетических игр заключается в отработке правильного произношения и различения звуков.

– «Гласный звук». Преподаватель произносит русские гласные и согласные звуки. Студенты, услышав гласный звук, хлопают в ладоши.

– «Кто больше?». Преподаватель произносит слово, начинающееся, например, со звука [ш], студентам нужно определить этот звук и назвать как можно больше слов с таким же начальным звуком.

– «Плюс-минус». Преподаватель произносит пары слогов. Студенты слушают слоги и ставят знак «+», если слоги одинаковые, и «–», если слоги разные.

1. дом – дом	5. лак – ляк	9. чук – тюк
2. дом – дым	6. ток – тек	10. щи – щи
3. сыр – сор	7. жар – шар	11. сок – цок
4. дик – дык	8. ци – ти	

– «Какой звук?». Преподаватель произносит слоги или слова. Студенты слушают и, если слышат звук [с], показывают карточку с цифрой 1, если слышат звук [ц], показывают цифру 2.

Ца, це, сы, нос, цирк, проспект, весной, отец, улица, Москва, столица, таблица, сын, гостиница, Россия.

– «ТАтата». Преподаватель произносит слово, выделяя голосом ударный слог. Студентам нужно прохлопать в ладоши ритмическую модель слова, выделяя ударный слог.

– «Точка – вопрос». Преподаватель произносит предложение. Студенты слушают и говорят, какой знак должен быть в конце предложения: точка или вопросительный знак (вопрос).

Лексические игры. Цель лексических игр может меняться в зависимости от цели занятия. Это может быть как закрепление изученной на занятии лексики, так и актуализация изученного ранее лексического материала.

– «Подбери пару». Студенты слушают прилагательные и определяют, какие существительные можно с ними употребить. Например, красивая ..., веселый ..., маленькое

– «Найди лишнее слово». Студенты слушают ряд слов и называют лишнее. Например:

- 1) магазин, стол, библиотека, музей;
- 2) яблоко, апельсин, помидор, груша.

– «Художники». При изучении наречий места студентам предлагается нарисовать город или комнату, а потом рассказать, что находится справа, слева, там, тут и т. д.

– «Сочини загадку». Каждый студент получает карточку с изображением предмета. Задача – описать предмет, используя имена прилагательные и глаголы, но не произносить название предмета. Другие участники игры угадывают, как называется этот предмет.

– «Установи соответствие». Методика игры заключается в том, что обучающиеся читают или слушают описания, например, профессий, природных явлений и т. д. Предварительно учащиеся знакомятся с вариантами ответов. Задача учащихся – установить соответствие между предложением и правильным односложным ответом. Например, определите, кто это сказал: продавец, учитель, повар?

- 1) Я недавно работаю в супермаркете, но работа мне очень нравится.
- 2) Я работаю в ресторане и люблю готовить.

3) Сегодня на уроке мы будем изучать прошедшее время глагола.

Грамматические игры. Целью грамматических игр является отработка изученных грамматических конструкций.

– Игра с мячом. Этот вид игры эффективно использовать при отработке рода имен существительных. Преподаватель называет слово и бросает мяч студенту, который должен сказать «он», если слово мужского рода, «она», если женского, и т. д.

– «У кого есть ...?». Каждый студент получает большую карточку с тремя изображенными на ней предметами и маленькие карточки с другими предметами. Игра направлена на отработку грамматического материала по теме «Родительный падеж имен существительных в значении наличия/отсутствия», так как студенты задают вопросы такого типа: «У кого есть зеркало? (в зависимости от изображений на карточках)». Ответы могут быть: «У меня есть зеркало / У меня нет зеркала».

– «Где ты работаешь?». Студенты получают карточки с изображением какого-либо места. Это может быть банк, магазин, библиотека и т. п. Преподаватель озвучивает задание: посмотрите на изображенное место и скажите, где вы работаете. Данная игра направлена на отработку грамматического материала по теме «Предложный падеж имен существительных в значении места».

Таким образом, языковая игра является действенным активным методом обучения, так как требует от обучающихся большого умственного напряжения и в то же время приносит большое удовольствие. В процессе языковой игры эффективнее проходит работа над развитием фонетической стороны речи, активизируется лексический и грамматический материал.

Список литературы

1. Акишина, А. А. Игры на уроках русского языка : учебное наглядное пособие / А. А. Акишина, Т. Л. Жаркова, Т. Е. Акишина ; [2-е изд., испр.]. – Москва : Русский язык, 1990. – 95 с. – ISBN 5-200-01061-6. – Текст : непосредственный.
2. Бондаренко, С. М. Урок – творчество учителя / С. М. Бондаренко. – Москва : Знание, 1974. – 64 с. – Серия «Педагогика и психология». – Текст : непосредственный.
3. Крюкова, Л. С. Практическая методика обучения русскому языку как иностранному : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности 050301.65 (032900) – русский язык и культура речи (ДПП.ДС. 032906 – русский язык как иностранный) / Л. С. Крюкова, Н. В. Мощинская ; [6-е изд.]. – Москва : Флинта : Наука, 2017. – 475 с. – (Русский язык как иностранный). – ISBN 978-5-9765-0030-3 (Флинта). – Текст : непосредственный.
4. Федотова, Н. И. Фонетические игры при обучении иностранцев русскому произношению / Н. И. Федотова, А. Ю. Касаткина. – Текст : электронный // Образовательные технологии и общество. – 2016. – Т. 19, вып. № 2. – С. 1–15. – URL: <https://sciup.org/foneticheskie-igry-pri-obuchenii-inostrancev-russkomu-proiznosheniju-14062686> (дата обращения: 19.03.2023).

Издательство ОрГМУ
460000, Оренбург, ул. Советская, 6
Тел/факс 8 (3532) 56-06-06 (доп. 328)
Заказ № 2060

