

дистанционное образование. 2010. № 3 (39). – С. 67-74.

4. Вострикова, Н.М., Безрукова, Н.П. Компьютерные тренажеры в организации самостоятельной работы студентов при изучении химических дисциплин // Химические технологии. – 2009. – № 2. – Т.10. – С.365-369.

5. Вострикова, Н.М., Безрукова, Н.П. Особенности современной образовательной среды химической подготовки студентов - будущих инженеров горно-металлургической отрасли // Химические технологии. 2015.– № 2.

6. Золотые купола химии. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.superhimik.com/f226-fogum>.

7. Сайт кафедры Общей и неорганической химии РХТУ им Д.И. Менделеева. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://onx.distant.ru/narposob.htm>.

8. Сайт «Химик». [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.xumuk.ru/>.

9. Справочник по химии и технологии. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://fptl.ru/Chem%20block_tehnika-raboti.html.

10. Сайт «UniversityofBRISTOL». [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.bris.ac.uk/chemistry/>.

11. Chemicool. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.chemicool.com/>.

12. Chemistry. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.wiredchemist.com/>.

13. Химический сервер. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.himhelp.ru/>.

14. Химия [Электронный ресурс]: наглядное пособие /Н.М. Вострикова, К.В. Митин, А.Л. Лапина. - Красноярск: СФУ. 2012. – Режим доступа: <http://icmim.sfu-kras.ru/edu/chemistry/>.

15. Электронная библиотека учебных материалов МГУ им М.В. Ломоносова. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.chem.msu.ru/rus/elibrary/>

16. Электронная библиотека. Наука и техника. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://n-t.ru/ri/ps/>.

17. ЭОР «Концепция современного естествознания». [Электронный ресурс]. -

Режим доступа: http://de.ifmo.ru/bk_netra/page.php?dir=1&tutindex=12&index=1&layer=1.

О ПРОБЛЕМЕ ОПТИМИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

¹Гайворонский И.В., ²Байбаков С.Е.

¹ФГБВОУВО Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

²ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, Краснодар, Россия

Понимание роли и места анатомии человека в общей системе подготовки врача потребовали повышения качества учебно-воспитательной работы, которая, на наш взгляд, определяется: оптимизацией учебного процесса, повышением педагогического мастерства и применением индивидуальных подходов преподавания нашей дисциплины не на словах, а на деле [1]. Фактор оптимизации учебного процесса по дисциплине «анатомия человека» является определяющим по трем причинам:

1. Преподавание проводится на первых курсах, буквально с первых дней обучения в медицинском вузе. В связи с этим первая задача кафедры – привитие навыков работы в высшей медицинской школе, и адаптация к традиционным требованиям обучения в университете. Процесс адаптации студентов к учебе в высшем учебном заведении - нелегкая задача, так как в это время происходит крушение старого режима жизни и возникновение нового. Чтобы этот процесс не растянулся на месяцы, мы даем студентам рекомендации по планированию внеурочной работы и учету времени, организации самостоятельной работы, конспектированию и проработке лекций, по методологии подготовки к практическим занятиям, контрольным мероприятиям, семинарам, зачетам и экзамену, особенностям работы с учебником и правилам подготовки докладов и рефератов.

2. Предмет «анатомия человека» – единственный предмет на первом курсе, имеющий прямое отношение к медицине, поэтому справедливо выражение, что «с изучения анатомии начинается настоящая медицина»; следовательно, вторая задача

кафедры - сделать учебный процесс интересным, профильным и востребованным.

3. Предмет «анатомия человека» – очень сложный, трудный для понимания и запоминания, включает огромный объем конкретного материала.

Поскольку учебный процесс по дисциплине «анатомия человека» складывается из лекций, практических занятий, самостоятельной работы, итоговых занятий и экзамена, необходимо совершенствовать каждую составляющую.

Лекционный курс по дисциплине «анатомия человека» на кафедрах нормальной анатомии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова и Кубанского государственного медицинского университета в последнее время существенно изменен. Наряду с вводными лекциями в каждом разделе появились информационные лекции по функциональной анатомии каждой системы органов, а отдельные лекции были переведены в разряд проблемных. Вводные лекции предусматривают изложение базисных знаний, необходимых для проведения последующих практических занятий. Они обеспечивают мотивацию к пониманию определенного раздела анатомии. Информационные лекции базируются на ряде уже пройденных практических занятий. Целью этих лекций является доказательство востребованности анатомических знаний при последующем изучении смежных теоретических и клинических дисциплин. По сути дела, на первом и втором курсах преподается функционально-клиническая анатомия. Проблемные лекции посвящены исследованиям анатомических закономерностей, вариантов, аномалий и пороков развития, формированию новых подходов к решению современных морфологических проблем медицины. Например, в лекционном курсе по системе органов опоры и движения, важное место уделяется современным представлениям о строении костей, суставов и мышц, их развитии, наиболее часто встречающимся аномалиям и порокам развития костной системы, индивидуальным особенностям строения мышц, особое внимание обращается на роль фасций и топографо-анатомических образований. При чтении лекций по спланхнологии подробно освещаются не только особенности макро-

микроскопического строения внутренних органов, но и их функция, особое внимание уделяется вариантам и аномалиям развития органов пищеварительной, дыхательной и мочеполовой систем, широко демонстрируются наиболее яркие патологические процессы. В лекционном курсе по анатомии центральной нервной системы большое внимание уделяется характеристике отдельных нервных структур и их функциональному назначению. Самые современные данные о проводящих путях и их возможных нарушениях способствуют формированию целостного представления об интегрирующей роли нервной системы и пониманию генеза неврологических расстройств при различных заболеваниях центральной нервной системы.

Практические занятия предусматривают знакомство обучающихся с широким спектром анатомических препаратов, муляжей, различных методов исследования на живом человеке. При этом формируется понимание закономерностей анатомической нормы и ее вариантов, вырабатывается профессиональная точность в поиске необходимых анатомических образований. Большое внимание уделяется самостоятельной работе студентов, которая организована с позиций учебно-исследовательской работы студентов (УИРС). УИРС – это эффективный метод формирования исследовательских навыков и рационального мышления. На наших кафедрах внедрены следующие формы УИРС:

1) изучение готовых анатомических препаратов и привитие навыков анализа индивидуальных особенностей строения морфологических структур, умение находить варианты и аномалии развития отдельных органов;

2) препарирование трупного материала с последующим написанием протоколов как на ту область, которую они изучили сами, а так и оформление сводного протокола с описанием таких же областей на трупах, отпрепарированных сотрудниками кафедры для учебного процесса;

3) овладение практическими навыками использования медицинских инструментов для определения индексов черепа, размеров таза, проецирования органов на живом человеке, скелете и т.д.

Для облегчения обучения на кафедре по всем разделам курса разработаны «Учебные задания и ситуационные анатомо-клинические задачи». В данном пособии в соответствии с пройденным материалом к каждому занятию приводятся контрольные вопросы, дается перечень конкретных заданий по изучению нового материала и демонстрации различных анатомических образований на препаратах. Кроме того, приводится описание ярких клинических случаев, наиболее доступных для понимания студентами 1-2 курсов. Мы считаем, что такая форма самоконтроля способствует формированию творческого врачебного мышления уже с первого курса [2].

Подготовлен компьютерный вариант тестовых вопросов по основным разделам курса анатомии. Ответы на вопросы позволят студентам самостоятельно оценить степень своей подготовленности к практическим и итоговым занятиям, а также к зачетам и экзаменам, сравнить их с эталонами ответов.

Одной из главных задач, поставленных перед высшей школой, является повышение качества образования, что не возможно без внедрения информационных технологий и компьютерных средств обучения [3]:

1. Компьютерное моделирование и демонстрация процессов и объектов. Это расширяет возможности и функции преподавателя, активизирует интерес к процессу обучения, улучшает его качество за счет повышения уровня восприятия студентами изучаемого материала и добавления нового средства в дидактический процесс.

2. Организация самостоятельной подготовки студентов, при которой компьютерные средства дополняют функции учебника и выполняют роль вспомогательных средств обучения. Компьютерные технологии позволяют формировать активную познавательную деятельность, развивать позитивное отношение к обучению и предоставлять рациональный поэтапный контроль усвоения изученного материала.

Применение информационных технологий и компьютерных средств обучения позволяет значительно улучшить качество образования за счет:

а) сокращения времени доступа к информационным ресурсам, сопровождающим обучение;

б) повышения надежности, объективности и скорости средств контроля и анализа знаний студентов;

в) активизации восприятия студентами изучаемого материала и добавления компьютерного моделирования и демонстрации в дидактический процесс;

г) улучшения качества самоподготовки;

д) совершенствование стратегий и технологий образовательного процесса.

Таким образом, современные компьютерные и коммуникационные технологии дополняют традиционные формы обучения, делают реальным осуществление идеи об интеграции преподавания анатомии и информатики, что кардинально изменило подход к системе преподавания анатомии человека.

Важное место в изучении анатомии уделяется морфологическим методам исследования, широко применяемым в клинической практике: рентгенанатомии, компьютерной, ядерно-магнитно-резонансной томографии, ультразвуковому исследованию и эндоскопии. В этой связи в учебном процессе широко используются экспозиции по рентгенанатомии, ультразвуковым методам исследования, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. С нашей точки зрения, использование в учебном процессе наряду с компьютерными и ядерно-магнитно-резонансными томограммами аналогичных анатомических препаратов позволяет составить более полную картину строения тела человека, облегчает восприятие томограмм и способствует повышению мотивации к обучению.

Литература:

1. Ахметов М. А. Алгоритмы познавательной деятельности, познавательной стратегии, познавательной активности // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №4. – С. 27 - 29.

2. Байбаков С.Е. Роль анатомии человека в формировании клинического мышления студентов младших курсов медицинских вузов // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №4. – С. 35 - 36.

6. Евхута Д. В. Современные проблемы учебной мотивации при подготовке врача

[Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.bsmu.by>.

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ РЕСУРС
КРАСНОДАРСКОЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ
ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР КУБАНИ В
РАЗВИТИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
КОМПЕТЕНТНОСТИ
СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

Гаранина О.П., Марьенко Е.А.

ГБУЗ «НИИ ККБ №1

им. профессора С.В. Очаповского»

Минздрава Краснодарского края

Краснодар, Россия

Концепция развития здравоохранения в Российской Федерации определила новые требования к системе профессиональной подготовки медицинских кадров. Сестринское дело является важной составной частью кадрового ресурса медицинских работников, а эффективность организации и предоставления медицинских услуг населению в значительной степени зависит от состояния профессиональной подготовки медицинских сестер – самой объемной составляющей кадрового ресурса отечественного здравоохранения [5, с. 1].

В Краснодарском крае сегодня работает около 40 тысяч среднего медицинского персонала (медицинские сестры, фельдшера, акушерки и пр.). Однако укомплектованность лечебных учреждений специалистами этого уровня составляет только 69,8% [2, с. 2], а коэффициент обеспеченности персоналом на 10.000 населения равен 73,4, в то время как по России в среднем эта цифра составляет 115,0 [4, с. 3].

Приведенные показатели свидетельствуют о значимости поиска резерва обеспечения устойчивости и укомплектованности сестринского корпуса в системе регионального здравоохранения.

Сегодня по окончании учебного заведения медицинская сестра должна обладать определенным набором профессиональных компетенций, но их развитие и обогащение является важным условием готовности ре-

шать все более усложняющиеся задачи сестринской практики. Это требование, в частности, подчеркивается в «Этическом кодексе медицинской сестры России», где отмечается: медицинская сестра должна соблюдать и поддерживать профессиональные стандарты деятельности, определяемые Министерством здравоохранения Российской Федерации. Непрерывное совершенствование специальных знаний и умений, повышение своего культурного уровня - первейший профессиональный долг медицинской сестры [5, с.7].

В различных исследованиях отмечается, что первоначальная общеобразовательная и профессиональная подготовка создает базу для последующего наращивания и обновления знаний, умений и навыков человека, развития его творческих способностей, но не может оставаться неизменной и достаточной на протяжении всего его трудового пути [3, с. 7].

В настоящее время профессиональное образование направлено на реализацию модели опережающего образования, в основе которого лежит идея развития личности. В отличие от традиционной, эта модель ориентируется в подготовке специалистов не столько на конкретную профессиональную деятельность, сколько на формирование готовности к систематическому освоению новых знаний и приобретению многофункциональных умений [там же, с. 9].

Изначально, профессиональная компетентность специалиста выражается в готовности медицинской сестры к профессиональной деятельности во всех формах ее проявления. Но современные квалификационные характеристики предъявляют определенные требования к динамичности ее личностных структур – социальной адаптивности, профессиональной мобильности, устойчивости профессионально важных психических процессов (профессионального внимания, памяти, репродуктивного мышления и проч.) [1, с. 14-18].

Мобильная медицинская сестра должна не только уметь адаптироваться к новым условиям, но и принимать ответственность за самостоятельное принятие тех или иных решений; это отражает ответственность как качество личности специалиста. Наконец, чтобы быть мобильной, медицинской сестре необходимо постоянно