

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС
В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ
НА КАФЕДРЕ ПРОПЕДЕВТИКИ
ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Крючкова И.В., Панченко Д.И.,
Адамчик А.С., Ионов А.Ю.,
Кузнецова Е.А., Солодова Ю.А.,
Бочарникова М.И., Шевченко О.А.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

В образовательном процессе любая дисциплина имеет четкую вертикальную структуру: теоретические знания, практические занятия, контроль качества знаний и самостоятельная работа студентов. Каждая составляющая имеет определенное наполнение и обеспечение, что определяет последовательность получения и усвоения материала. Все элементы учебного процесса построены согласно требованиям ФГОС ВПО [1, 2, 3, 4].

Для наилучшего изложения теоретических аспектов дисциплин, преподаваемых на кафедре пропедевтики внутренних болезней, а именно: «Терапевтический уход за больными» на 1 курсе, «Пропедевтика внутренних болезней и лучевая диагностика» на 2-3 курсах лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов, «Внутренние болезни» на 4-6 курсах медико-профилактического факультета – используются лекции, методические пособия в электронном и печатном вариантах, дополнительные источники информации [5, 6, 7].

На практических занятиях для закрепления теоретических знаний и отработки практических навыков применяются различные технологии: методические пособия и разработки как в печатном, так и в электронном виде, фантомы, разбор клинических ситуаций непосредственно у постели больного, решение ситуационных задач и разбор различных вариантов результатов дополнительного обследования больных, в том числе различных методов лучевой диагностики (рентгенография, МРТ, компьютерная томография, сцинтиграфия). Для более тщательного изложения материала преподаватели используют видео- и аудиозаписи, наглядные пособия в виде таблиц, а также электронных картинок и фотографий.

Оценка качества полученных знаний проводится регулярно на занятиях в виде опроса, контрольных работ и итоговых занятий, а также экзамена по окончании изучения дисциплины. Это позволяет определить степень усвоения студентами учебного материала, внести необходимые коррективы в методическое обеспечение дисциплины. Для контроля уровня полученных знаний разработаны контрольные вопросы, тестовые задания к занятиям, примеры результатов обследования пациентов и ситуационные задачи. Последние призваны оценить способность студентов к клиническому мышлению и умению использовать полученные знания в конкретной заданной ситуации [6, 7].

Самостоятельная работа студентов включает в себя работу в отделениях терапевтического профиля на 1 курсе, написание академической истории болезни с последующим разбором ее на занятиях на 3 курсе, интерпретацию данных различных методов лучевой диагностики, а также проведение элементов научно-исследовательской деятельности в рамках студенческого научного кружка с последующим изложением результатов на ежегодной студенческой научно-практической конференции. Написание академической истории болезни является по сути проверкой способности и умения студентов работать самостоятельно у постели больного, применять имеющиеся знания и навыки в конкретных случаях, анализировать полученные данные и делать соответствующие выводы. В ходе учебно-исследовательской работы студенты приобретают самостоятельность, они становятся организованнее, повышается требовательность к себе, появляется стремление реализовать поставленные задачи. Кроме того, студенты приобретают навык самостоятельного поиска ответа на клинические вопросы и творческого осмысления добытых фактов [5, 7].

Опыт работы кафедры показывает, что использование в процессе обучения студентов как современных технологий, так и традиционных методов повышает заинтересованность студентов в изучении предметов, способствует развитию основ клинического мышления и, на наш взгляд, является оптимальным способом преподавания клинических дисциплин в медицинском ВУЗе.

Благодаря этому студенты начинают глубже понимать все особенности и сложности выбранной ими профессии, более осознано подходить к вопросам дальнейшей профессиональной подготовки.

Однако следует отметить некоторые недостатки, выявленные в процессе организации проведения практических занятий и самостоятельной работы студентов. Более широкое использование современных технологий на занятиях, в т.ч. работа на фантомах, не всегда позволяет в полной мере научить студентов навыкам общения с пациентами и медперсоналом, так как далеко не все клинические варианты могут быть предусмотрены и продемонстрированы на фантомах. С другой стороны, без использования мультимедийных технологий не всегда представляется возможным продемонстрировать студентам ряд клинических ситуаций.

Выявленные недостатки являются вполне устранимыми в процессе дальнейшего усовершенствования учебной программы.

Литература:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060101 лечебное дело квалификация (степень) «специалист». Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. № 1118.

2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060105 медико-профилактическое дело квалификация (степень) «специалист». Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2010 г. № 847.

3. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060103 педиатрия квалификация (степень) «специалист». Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. № 1122.

4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060105 медико-профилактическое дело квалификация

(степень) «специалист». Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2010 г. № 847

5. Белова Н.Г. Учебно-исследовательская работа как вид самостоятельной учебной деятельности студентов технического вуза. // Тезисы докладов IV международной научной конференции СПбГУ. – СПб, 2002. – С. 145 – 147

6. Маль Г.С. Особенности педагогического процесса в медицинском ВУЗе // Успехи современного естествознания – 2007.– №11. – С. 44.

7. Гусева С.С., Павлова Е.А. Модульные технологии реализации учебного процесса // Успехи современного естествознания – 2007.– №11. – С. 31-33.

ПЯТИЛЕТНИЙ ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ У СТУДЕНТОВ 1 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

Крючкова И.В., Панченко Д.И.,
Адамчик А.С., Ионов А.Ю.,
Кузнецова Е.А., Солодова Ю.А.,
Бочарникова М.И.,
Шевченко О.А. Непсо А.А.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Цель данного исследования – определить недостатки и пути оптимизации подготовки студентов по терапевтическому уходу за больными, занимающихся по новому федеральному стандарту третьего поколения (ФГОС ВПО) [1].

В рамках изучения дисциплины студенты 1 курса впервые попадают в клинику, знакомятся с особенностями наблюдения и ухода за больными, общения с ними, с их родственниками и коллегами. Поэтому очень важно с самого начала привить им понимание необходимости правильного ухода за пациентами, соблюдение санэпидрежима в отделениях и норм этики и деонтологии, а также понимание значения этих мероприятий для ускорения выздоровления больных. Принцип компетентностного подхода к подготовке студентов является основополагающим с учетом ФГОС-3 [1]. Поэтому крайне важно именно в рамках этого модуля научить студентов основным навыкам ухода за тяжелыми больными, подготовки их к различным методам обследо-