



Рис.Схема программно-аппаратного комплекса «Система для синхронного определения параметров сердечно-дыхательного синхронизма и внешнего дыхания у человека»

Литература:

1. Система для синхронного определения параметров сердечно-дыхательного синхронизма и внешнего дыхания у человека. Приоритетная справка на выдачу патента № 2015155859 от 24.12.2015г. / Покровский В.М., Абушкевич В.Г., Мирцхулава Н.Г., Полищук С.В., Полищук Л.В., Заболотских А.И.

2. Покровский В.М. [ред.] Физиология человека: учебник / под ред. В.М. Покровского, Г.Ф. Коротко. – М.: Медицина, 2007. – С. 374.

3. Покровский В.М., Пономарев В.В., Артющков В.В., Фомина Е.В., Гриценко С.Ф., Полищук С.В. Система для определения сердечно-дыхательного синхронизма у человека //Патент № 86860 от 20 сентября 2009 года.

4. Покровский В.М. Сердечно-дыхательный синхронизм в оценке регуляторно-адаптивного статуса организма. – Краснодар. – 2010. С. – 48-49.

ОПТИМИЗАЦИЯ ПРАВОВОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В РАМКАХ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА

Породенко В.А., Ломакина Л.И., Травенко Е.Н., Быстрова Е.И., Ильина А.В.
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

Еще в начале 2014 г. в Москве, в Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации, в рамках IX Общероссийского Медицинского Форума

прошел круглый стол «Законодательное обеспечение здравоохранения и правовая защита врача».Вице-президент Общероссийской общественной организации «Общество врачей России», ректор ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова профессор О.О. Янушевич подчеркнул важность рассматриваемой на круглом столе проблемы, необходимость правовых знаний для медицинских работников и особенно для будущих врачей.

Участники круглого стола отметили низкий уровень правовой грамотности и правовой информированности врачей и всех категорий медицинских работников, что во многом создает условия для правовой уязвимости (незащищенности) медицинских работников и в первую очередь врачей. Причинами этого, по мнению участников круглого стола, являются пробелы в образовательных программах среднего и высшего, а также дополнительного профессионального медицинского образования, в которых недостаточно представлено медицинское право как учебная дисциплина, а также отсутствие в перечне обязательных для медицинских работников компетенций -компетенции знания основ медицинского права, законодательных основ профессиональной медицинской деятельности.По результатам обсуждения участниками круглого стола было предложено закрепить в законодательных и нормативных документах в качестве обязательных компетенций врача владение основами медицинского законодательства и права, знание основных положений законодательного обеспечения системы российского здравоохранения и деятельности врача; ввести в учебные пла-

ны подготовки всех студентов медицинских вузов и факультетов (осуществляющих подготовку врачей) в качестве обязательной дисциплины «медицинское законодательство и право»; включить в качестве одной из основных задач высшего и дополнительно профессионального медицинского образования знание основ российского законодательства в области охраны здоровья населения и медицинского права, профессиональной деятельности врача [3].

В современной профилактической медицине стали требоваться выпускники, не только в полной мере владеющие профессиональными знаниями по гигиене, но и обладающие знаниями основ маркетинга, права и делопроизводства.

В настоящее время очерчен круг компетенций, которые являются конечными целями додипломного этапа обучения и необходимы выпускнику медико-профилактического факультета в его будущей профессиональной деятельности в учреждениях Роспотребнадзора и сети практического здравоохранения, однако правовая компетентность там отсутствует.

Вместе с тем, ФГОС ВПО по направлению подготовки (специальности) 060105 «Медико-профилактическое дело» (квалификация (степень) «специалист»), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2010 г. № 847, включает дисциплину «Правовые основы деятельности врача», которая относится к профессиональному циклу дисциплин С. 1, базовой части. Объем 3,75 зачетных единиц.

Министерская программа для данной дисциплины в настоящее время отсутствует. Поэтому нами разработана авторская рабочая программа и учебно-методический комплекс, которые реализуют компетентностный подход и инновационные формы обучения. Создана и внедрена учебный процесс технология «Научно-практическая деятельность», в рамках которой используются мультимедийные презентации и раздаточный материал, включающий в себя тесты исходного и итогового контроля, иллюстрации и таблицы, конспекты лекций, законы и соответствующие подзаконные акты по теме занятия, проблемные задачи и практическую работу.

Реализация данной инновационной технологии начинается с так называемой

«стадии вызова» [1], включающей тесты исходного контроля знаний. Тесты предлагают 4-5 вариантов ответов, один из которых правильный.

На этой стадии преподаватель преследует цель актуализации, обобщения и осмысления знаний, полученных при подготовке к семинарскому занятию. Этот этап важен и в воспитательном плане, так как позволяет оценить выживаемость знаний, полученных студентами ранее, и подчеркнуть преемственность знаний – одну из важных особенностей обучения в медицинском вузе [2]. Поэтому при составлении тестов исходного уровня мы использовали информацию, усвоенную студентами в процессе изучения правоведения и биоэтики.

Следующий этап «осмысления и рефлексии» заключается в самостоятельной работе студента с информацией по индивидуальному заданию изучаемой темы. На этой стадии разбираются правовые аспекты сложных вопросов и выявляются причинно-следственные связи между явлениями, реализуется интеграция полученной информации и собственных знаний студента.

Заключительная стадия, стадия «размышления и рефлексии» подразумевает целостное осмысление, присвоение и обобщение полученной информации. На этой стадии используются проблемные задачи и выполняется практическая работа. Каждая проблемная задача, содержащая данные конкретного случая из медицинской практики, требует для своего решения правовых знаний. Воспитательной целью на этом этапе является четкая ориентация на будущую практическую деятельность.

На этом этапе студенты убеждаются в том, что содержание и условия профессиональной деятельности всегда вероятностны, проблемны. Поэтому только усвоенной информации недостаточно, нужна способность размышлять, сопоставлять, т. е. активно мыслить. Таким образом, система профессионально-подобных ситуаций создает возможность интеграции знаний различных научных дисциплин для разрешения этих ситуаций и включает продуктивное мышление студента. Кроме того, всякая деятельность осуществляется совместно с другими, поэтому решение проблемных ситуаций способствует формированию коммуникативной компетентности будущему

го специалиста медико-профилактического профиля.

Завершает семинарское занятие итоговый тестовый контроль, показывающий эффективность работы, проделанной студентом.

В заключение следует отметить, что использование технологии «Научно-практическая деятельность» позволяет оптимизировать процесс изучения дисциплины «Правовые основы деятельности врача» и создать дополнительную мотивацию у обучаемых.

Литература:

1. Огольцова, Е.Г. Проблема активизации познавательной деятельности в дидактике высшей школы / Е.Г. Огольцова // Современные проблемы науки и образования. – 2009. – № 3. – С. 162 – 166.

2. Погорелова Е.В., Жукова Е.В. Совершенствование подготовки специалистов медико-профилактического направления в рамках компетентностного подхода // Актуальные проблемы и перспективы развития российского и международного медицинского образования. Вузовская педагогика: материалы конф. / гл. ред. С.Ю. Никулина. – Красноярск: Версо, 2012. – С. 6-8.

3. Ромодановский П.О., Праздников Э.Н., Баринев Е.Х., Сергеев Ю.Д. Законодательное обеспечение здравоохранения и правовая защита врача: круглый стол – содержание и итоги работы // Медицинское право. – 2014. – № 3. – С. 3-6.

МЕДИЦИНСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ КОМПЛЕКСА ГТО В ВУЗАХ

¹Порубайко Л.Н., Бюттнер К.Ф.,

²Миронов С.В., ³Михайлов М.С.

ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России

²ФГБОУ ВПО КубГУ, ³ФК Краснодар,

Краснодар, Россия

Главным направлением в развитии массовой физической культуры является повышение интереса и мотивации студентов к активным занятиям физической культурой и спортом. С этой целью в стране проводится ряд масштабных мероприятий, одним из которых стало возрождение ГТО [2]. В настоящее время Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс "Готов к труду и обороне" (ВФСК ГТО) стал про-

граммной и нормативной основой системы физического воспитания населения Российской Федерации [1], устанавливающий государственные требования к уровню физической подготовленности, в том числе молодежи студенческого возраста, составляющие VI возрастную категорию 18-29 лет. Тестирование позволяет определить уровень развития физических качеств, определенных двигательных умений и навыков и осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства спорта Российской Федерации [3]. Оказание медицинской помощи участникам при выполнении нормативов ВФСК ГТО проводится с целью сохранения здоровья и предупреждения травматизма силами медицинского пункта объекта спорта, на котором проводится сдача нормативов. На официальном сайте www.gto.ru можно найти разнообразную полезную информацию, а также методические рекомендации для медицинских работников [5].

Медицинское сопровождение для допуска к выполнению нормативов испытаний ВФСК ГТО включает организацию:

- первичной врачебной и специализированной медико-санитарной помощи с целью выдачи допуска к выполнению нормативов ВФСК ГТО студентам, изъявившим желание принять участие в выполнении нормативов испытаний (тестов);

Медицинский осмотр для допуска к выполнению нормативов ВФСК ГТО осуществляется в амбулаторно-поликлинических учреждениях врачом-педиатром (терапевтом), врачом общей практики, врачом по спортивной медицине с учетом результатов медицинских осмотров. Видами медицинских осмотров (обследований) в целях определения допуска по состоянию здоровья к выполнению нормативов ВФСК ГТО являются [4].

- профилактические, проводимые в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов;

- предварительные, проводимые при поступлении на работу или учебу в целях определения соответствия учащегося требованиям к обучению;

- периодические, проводимые в целях динамического наблюдения за состоянием