

ваниях, наблюдая за работой прозектора. Это делает обучение наглядным и предметным, помогает лучше понять изучаемый материал и закрепить полученные знания. Во время патологоанатомического вскрытия студенты слушают комментарии преподавателя, обсуждают возникшие вопросы, учатся формулировать патологоанатомический диагноз.

Таким образом, реализация на кафедре дидактического принципа наглядности (мультимедийные презентации, изучение макропрепаратов, зарисовка и обозначение микропрепаратов, демонстрация вскрытия) стимулирует познавательную деятельность студентов, способствует формированию клинично-анатомического мышления, подготовке высококвалифицированных специалистов в практической медицине.

Литература

1. Друшевская, В. Л. Оптимизация методического обеспечения учебного процесса на кафедре патологической анатомии / В. Л. Друшевская, А. А. Славинский, Л. М. Чуприненко // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 4-1. – С. 116-118.
2. Гусейнов, А. С. Развитие принципа наглядности в истории педагогики / А. С. Гусейнов, Г. Д. Турчак // Известия Саратовского университета. – 2007. – Т. 7. Сер. Философия. Психология. Педагогика. Вып. 1. – С. 64-67.
3. Самохин, П. А. Иллюстрированный путеводитель по коллекции микропрепаратов для студентов III курса педиатрического факультета / П. А. Самохин, А. Е. Пастернак // Труды II Съезда Российского общества патологоанатомов. – Москва, 11-14 апреля 2006 г. – С. 45-47.
4. Фрейнд, Г. Г. Преподавание патологической анатомии на современном этапе / Г. Г. Фрейнд, Т. Б. Пономарева, А. А. Галактионова, Ф. А. Шилова, С. П. Лаптев // Инновационные технологии в преподавании морфологических дисциплин. – Уфа: Из-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России. – 2012. – Вып. 1. – С. 149-151.

РОЛЬ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ И НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ В ФОРМИРОВАНИИ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Елисеева Л.Н., Бледнова А.Ю.
*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Реформирование системы медицинского образования поднимает большое количество вопросов. Одной из основных задач, в рамках ФГОС 3 и 3+, является проектирование новой модели выпускника медицинского вуза с позиций практико-ориентированного и гуманистического подходов; модели выпускника, сочетающей как общекультурные и общепрофессиональные, так и профессиональные компетенции. Формирование практических навыков молодого специалиста предполагает овладение не только клиническими навыками, но и навыками общения с пациентом и/или его родственниками, а также коллегами. Коммуникативные навыки – это определенный набор вербальных и невербальных способов конструктивного общения врача, необходимых в конкретной клинической ситуации: «врач-пациент», «врач-родственник пациента», «врач-врач», «врач-медицинская сестра». Владение этими навыками позволяет врачу качественно выполнять лечебные, диагностические и организационные задачи своей профессиональной деятельности [1, 2]. Успешное освоение коммуникативных навыков позволяет значительно улучшить качество оказания медицинской помощи и должно состоять из нескольких этапов, включая реальное взаимодействие студента медицинского вуза с пациентом [4]. С целью развития коммуникативных навыков используются различные формы работы: создание сквозных образовательных междисциплинарных модулей [1], организация студенческого приема пациентов терапевтического профиля в присутствии преподавателя кафедры [4] и др.

В настоящее время в процессе обучения уделяется большое внимание проведению студентами исследовательской работы. Нам представилось интересным оценить возможность совершенствования коммуникативных

навыков у студентов в процессе такой деятельности. На кафедре факультетской терапии будущие специалисты постоянно проводят учебно-исследовательскую и научно-исследовательскую работу под руководством опытных преподавателей. Так, в рамках учебно-исследовательской работы (УИРС) в период летней производственной практики IV курса «Помощник врача стационара» студенты осуществляют анкетирование пациентов стационарных отделений терапевтического профиля в лечебных учреждениях города и края. Мы полагаем, что при выполнении анкетирования совершенствуются навыки общения с пациентами и обследования больных, анализа медицинской документации. Обязательным является получение информированного согласия, что также предполагает наличие у студента умения в доступной форме донести до пациента суть исследования, его целесообразность и безопасность, то есть применить коммуникативные навыки. О своем опыте анкетирования в период летней производственной практики (риск переломов, кровотечения, распространенность и лечение ХСН) мы сообщали в предшествующих публикациях [3, С. 108]. В 2015-2016 учебном году мы продолжили эту работу. Студентами IV курса лечебного и педиатрического факультетов было проведено анкетирование пациентов с целью выявления коморбидных заболеваний и характера их лечения у пациентов терапевтического профиля в условиях стационара. Студенты предварительно (до начала практики) были ознакомлены с методикой проведения анкетирования и заполнения документации. По окончании практики сдано около 2000 анкет, большинство из которых были оформлены правильно, что подтверждает достаточное развитие коммуникативных навыков у большинства студентов. Однако в 12% случаев, имелись неточности или полностью неправильное оформление (пропущена часть вопросов, небрежное заполнение, несоответствие ответов поставленным вопросам), в связи с чем, часть анкет была признана невалидными. Обращает внимание, что в большинстве случаев ошибки отмечались при заполнении паспортных или анамнестических данных, что может свидетельствовать о трудностях и недостаточном опыте общения с пациентами. На наш взгляд, проведение анкетирования в рам-

ках УИРС в период летней производственной практики может способствовать совершенствованию коммуникативных навыков у широкого круга студентов.

Не меньшее значение в развитии коммуникативных навыков будущих врачей имеет и научно-исследовательская работа, которая на клинической кафедре практически всегда предполагает общение с пациентами или другими категориями обследуемых. Учитывая в большинстве случаев коллективный характер выполняемых исследований, существенное значение приобретают навыки общения между коллегами. В качестве примера хотелось бы привести несколько работ выполненных на кафедре факультетской терапии.

Так, студенты Киласева С.В., Семченко Е. Р., Авакимова А. П. в работах «Применение статинов как основной вид липидснижающей терапии у больных дневного стационара поликлиники города Армавира» и «Применение статинов для коррекции липидного обмена у больных терапевтического отделения МБУЗ Отрадненской центральной районной больницы и определение роли комплаентности пациентов в эффективности липидснижающей терапии» (руководитель профессор Л.Н. Елисеева) приобрели опыт общения не только с пациентами, но и с администрацией лечебных учреждений Краснодарского края.

Кравченко А.И., Гончарук В.С., провели исследование «Оценка ремоделирования миокарда и психологического статуса у пациентов с артериальной гипертензией на различных видах заместительной почечной терапии» (руководитель Серебрякова С.С.), в ходе которого проводилось обследование пациентов профильного отделения НИИ-ККБ№1.

При выполнении работ Криницкой А. В, Сягайло Е.Ю. «Оценка факторов риска сахарного диабета 2 типа у студентов КубМУ» (руководитель Т.П. Денисова) и Кацубо Е.М., Чурсиной Н.К. «Выявление частоты переломов у студентов в зависимости от характера их питания» (руководитель Тихомирова Н.Ю.) очевидна необходимость навыков общения группы студентов со своими сокурсниками. Данные примеры демонстрируют возможность совершенствования навыков общения студентов с пациентами и коллегами в процессе выполнения научно-исследовательской работы.

Таким образом, проведение учебно-исследовательской и научно-исследовательской работы студентами медицинских вузов имеет большое значение в формировании коммуникативных навыков, что, наряду с профессиональными умениями, является обязательной составляющей подготовки современного врача.

Литература

1. Давыдова, Н. С. Коммуникативные навыки врача как междисциплинарный сквозной образовательный модуль / Н.С. Давыдова, Н. Л. Шкиндр, С. А. Чернядьев и др. / *Материалы V съезда РОСОМЕД.* – 2016. – 248 с.
2. Денисов, И. Н. Коммуникативные навыки врачей в амбулаторной практике / И. Н. Денисов, А. Г. Резе, А. В. Волнухин // *Проблемы социальной гигиены, организации здравоохранения и истории медицины.* – 2012. – Выпуск 5. – С. 12-21.
3. Елисеева, Л. Н. Опыт научно-исследовательской работы студентов на кафедре факультетской терапии / Л. Н. Елисеева, А. Ю. Бледнова, З. А. Басте и др. // *Международный журнал экспериментального образования.* – 2013. – №4. – С. 107-109.
4. Сарапулова, А. В. Коммуникативные навыки студентов медицинского вуза: опыт наблюдения на кафедре поликлинической терапии / А. В. Сарапулова, О. В. Теплякова // *Медицинское образование и профессиональное развитие.* – 2016. – №1. – С. 60-67.

**ДИСТАНЦИОННО-
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ
ТЕХНОЛОГИИ В КОНТЕКСТЕ
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ-
СТОМАТОЛОГОВ**

Еричев В.В., Аксенова Т.В.,
Ермошенко Л.С., Виниченко Е.Л.,
Еричев И.В., Овчаренко Е.С.,
Карапетов С.А., Марьяненко Л.М.,
Битюкова О.В.

*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Кафедра стоматологии ФПК и ППС
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

активно поддерживает инновационно-технологический подход при создании учебных программ и уже сегодня создает условия для врачей-стоматологов общей практики, стоматологов-терапевтов, ортопедов, хирургов, ортодонтот и врачей-стоматологов детской практики по проведению обучения по программе повышения квалификации по специальности «стоматология общей практики», «стоматология терапевтическая», «стоматология ортопедическая», «стоматология хирургическая», «стоматология детская» и «ортодонтия» с использованием традиционной (лекционные курсы, семинарские и практические занятия) и дистанционной форм обучения. Такая возможность позволяет врачу определенный период времени не отрываться от своей клинической работы и проходить часть обучения в удобное для него время. Курс повышения квалификации предназначен для врачей-стоматологов, имеющих опыт работы не менее 5 лет.

Обучение на данном курсе помогает врачу-стоматологу приобрести новые, а также систематизировать уже имеющиеся знания в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний полости рта, проведения мероприятий по неотложной терапии осложнений, возникающих на амбулаторном стоматологическом приеме, проведения и оценки результатов рентгенодиагностических исследований.

В связи с выходом приказа Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года № 575 н «Об утверждении порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования», в 2016 году на кафедре стоматологии ФПК и ППС проводилась работа по составлению новых «дополнительных профессиональных программ повышения квалификации», включенных в перечень программ портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России.

Длительность обучения по дополни-