

УДК 616-07:61:378.147:006.06(045)

**ИТОГИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРАКТИКЕ СТУДЕНТОВ 3 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО  
ФАКУЛЬТЕТА В СВЯЗИ С ПЕРЕХОДОМ НА НОВЫЙ ФГОС-3+****Блинова В.В., Субботина В.Г., Сушкова Н.В., Ильин А.А., Керимли Ф.И.о.***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов,  
e-mail: blinowa.viky@yandex.ru*

В связи с неоднократными переходами на более новые Федеральные государственные стандарты высшего профессионального образования (ФГОС) практика после 3 курса у студентов лечебного факультета претерпела ряд глобальных изменений. Длительное время на 3 курсе лечебного факультета после VI семестра в соответствии с ФГОС-2 проводилась производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи». В период с 2013-2015 г., в виду перехода на ФГОС-3, у студентов лечебного факультета осуществлялась производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры». Внедрение ФГОС-3+ в учебный процесс повлекло за собой появление нового варианта практики после 3 курса, таким образом, в 2016 году появилась учебная практика «Общеклиническая». Кафедра пропедевтики внутренних болезней является ответственной за данную практику в течение многих лет, в связи с чем у сотрудников – руководителей практики сложилось мнение о положительных и отрицательных сторонах, возникающих проблемах летней практики, меняющейся в зависимости от переходов на новые ФГОС. Проведен сравнительный анализ вышеперечисленных практик с точки зрения преподавателей-руководителей практики, а также – студентов. Выявлено, что наиболее полноценно отвечают требованиям педагогического процесса практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» и «Общеклиническая», они же являются более предпочтительными для студентов. Существующая в настоящее время в соответствии с ФГОС-3+ учебная практика «Общеклиническая» после VI семестра на лечебном факультете в целом достойно выполняет интегративную роль между теоретическими курсами клинических дисциплин в IV, V, VI семестрах («Пропедевтика внутренних болезней», «Общая хирургия», «Сестринское дело») и производственной практикой в VIII семестре «Помощник врача стационара – хирурга, акушера-гинеколога».

**Ключевые слова:** практика, студент, дневник, Федеральный государственный стандарт высшего профессионального образования (ФГОС)

**RESULTS OF CHANGES IN PRACTICE 3 RD YEAR STUDENTS OF MEDICAL  
FACULTY IN CONNECTION WITH TRANSITION NEW FGOS 3+****Blinova V.V., Subbotina V.G., Sushkova N.V., Ilyin A.A., Kerimli F.I.o.***Saratov State Medical University n.a. Razumovsky Russian Ministry of Health, Saratov,  
e-mail: blinowa.viky@yandex.ru*

Due to repeated transitions to a new federal state standards of higher professional education (FGOS) practices after the 3rd year students of medical faculty has undergone a series of global changes. Manufacturing Practice «assistant paramedic emergency medical aid» For a long time on 3 course medical faculty after VI semester in accordance with the FGOS-2 was carried out. Between 2013-2015g in transition to that of the FGOS-3, the students of the medical faculty carried Manufacturing Practice «procedural assistant nurse». Implementation of the FGOS-3 + in the learning process led to the emergence of a new variant of the practice after a 3 course, thus learning the practice of «General clinical» appeared in 2016. Department of Internal Medicine Propaedeutics is responsible for the practice for many years, in connection with which the employees – supervisors had an opinion about the positive and negative aspects, problems encountered years of practice, changing depending on the FGOS. A comparative analysis of the above practices from the perspective of teachers, supervisors, and – students. It was revealed that most fully meet the requirements of the educational process practice «assistant paramedic ambulance and emergency care» and «General clinical», they are also preferred for students. The current in accordance with the GEF-3 + educational practice «General clinical» after VI semester at the medical faculty in general worthy of the integrative role between the theoretical courses of clinical disciplines in the IV, V, VI semesters («Propaedeutics of Internal Medicine», «General surgery», «Nursing») and production practices in the VIII semester «assistant hospital doctor – a surgeon, an obstetrician-gynecologist».

**Keywords:** practice, student, blog, Federal State Higher Professional Education Standard (FGOS)

Производственная и учебная практика студентов медицинского ВУЗа является обязательной составляющей педагогического процесса, играет незаменимую роль в подготовке будущих специалистов в области здравоохранения, а также одним из критериев при аттестации и аккредитации ВУЗа [5].

В течение последних 5 лет практика после 3 курса у студентов лечебного факультета претерпела ряд глобальных изменений,

что связано с неоднократными переходами на более новые Федеральные государственные стандарты высшего профессионального образования (ФГОС ВПО). Кафедра пропедевтики внутренних болезней является бесспорно ответственной за данную практику, в связи с чем у сотрудников – руководителей практики сложилось мнение о положительных и отрицательных сторонах, возникающих проблемах летней практики,

меняющихся в зависимости от переходов на новые ФГОС ВО.

Длительное время на 3 курсе лечебно-го факультета после VI семестра в соответствии с ФГОС-2 проводилась производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи». Длительность данной практики была 28 дней (144 часа), заканчивалась экзаменом. Студенты работали в основном на подстанциях скорой медицинской помощи, а также в приемных отделениях, отделениях экстренной хирургии в качестве помощника фельдшера. В течение рабочего времени ежедневно заполняли дневник производственной практики, в котором отражали условия и характер работы, конкретные практические навыки, уровень их освоения и количество выполненных манипуляций. Дневник производственной практики в конце рабочего дня проверялся, а затем подписывался ответственным фельдшером или врачом бригады скорой медицинской помощи или старшей медицинской сестрой отделения, под контролем которой работал студент. Руководитель практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» как минимум 2 раза в неделю проводил собрания со студентами, проверял дневники практики, в результате чего отслеживалось качество работы студентов, выявлялись недостатки и давались рекомендации по их устранению. Руководитель производственной практики в том числе проводил беседы с сотрудниками медицинских учреждений, в ходе которых получал дополнительную информацию о работе студентов. На самостоятельную работу студентов дополнительное количество времени на практике не отводилось, но поощрялась, учитывалась при аттестации за практику подготовка рефератов, проведение лекций-бесед с пациентами. С предлагаемой тематикой рефератов, лекций – бесед студенты знакомились в течение учебного года на портале ответственной кафедры.

Положительной стороной данной практики явилось, то что в ходе нее студенты приобретали бесценный опыт работы в реальных условиях при оказании скорой и неотложной помощи пациентам в течение 4 недель. Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» позволяла не только закрепить знания, полученные в течение учебного года на 2 и 3 курсах во время изучения клинических дисциплин («Общий уход за больным», «Пропедевтика внутренних болезней», «Общая хирургия»), но и отработать в совершенстве сестринские манипуляции, полученные в период

производственной практики после 2 курса «Помощник медицинской сестры». Отрицательной стороной было недостаточное количество бригад скорой медицинской помощи для размещения всех студентов, желающих остаться для прохождения практики в г. Саратове, а также сложности при проведении контроля за работой студентов со стороны руководителя практики, т.к. бригады на станции скорой медицинской помощи находятся ограниченное время, основное время пребывают на вызовах. Следует отметить, что из года в год направления на практику выдаются в лечебные учреждения г. Саратова, с которыми Саратовский медицинский университет имени В.И. Разумовского заключил договора на проведение практики. Принимается во внимание заинтересованность студентов в конкретном лечебном учреждении при прохождении практики, обусловленная семейными обстоятельствами, территориальными, профилем клиники и другим. [7]. Нельзя не учитывать, что практика проходит на базе медицинских учреждений, имеющих различную степень оснащенности, различные формы собственности, порой администрация больниц предъявляет различные требования к проходящим практику студентам. Поэтому говорить о единых условиях для студентов при прохождении практики нельзя и эти особенности диктуют необходимость повышения партнерского взаимодействия медицинского университета с базами прохождения практики. Решить эту проблему поможет также создание учебно-методического сопровождения производственной практики студентов, координирующего и взаимосвязывающего на всех этапах ее прохождения.

Для удобства восприятия студентами информации о практике на портале ответственной кафедры пропедевтики внутренних болезней, отдела учебной и производственной практики размещены: рабочая программа, образец дневника учебной практики, перечень практических навыков, которыми должен овладеть студент, вопросы для подготовки к аттестации и другое. Нужно отметить, что неуклонно растет число пользователей – студентов материалами портала, что связано с повышением распространенности и доступности интернет-ресурсов [3, 6].

В виду перехода на ФГОС-3 в VI семестре у студентов лечебного факультета изменилась и летняя практика. В период с 2013-2015 проводилась производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры». Впервые в рабочей программе летней практики начинают

фигурировать понятия о общекультурных и профессиональных компетенциях. В соответствии с ФГОС-3 на данную практику было отведено 20 дней (120 часов), дополнена самостоятельной работой студентов (60 часов), заканчивалась экзаменом. Студенты проходили практику в качестве помощника процедурной медицинской сестры в манипуляционных, процедурных кабинетах, в отделениях терапевтического-хирургического профилей и реанимации под руководством старшей медицинской сестры отделения. Руководитель практики осуществлял контроль за работой студентов не менее 3 раз в неделю. В течение практики студенты вели дневник практики, фиксируя проведенные сестринские манипуляции. Дневник производственной практики ежедневно проверялся и подписывался старшей медицинской сестрой отделения и руководителем практики. Правила оформления дневника практики «Помощник процедурной медицинской сестры» мало чем отличались от дневника «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи». Самостоятельная работа производственной практики «Помощник процедурной медицинской сестры» заключалась в подготовке и проведении двух лекций-бесед для больных на актуальные санитарно-просветительные темы, а также написание реферата на заданную руководителем практики тему.

Большим недостатком этой практики явилось отсутствие этапа закрепления навыков, полученных во время изучения дисциплин «Пропедевтика внутренних болезней» и «Общая хирургия», т.к. в течение всей практики «Помощник процедурной медицинской сестры» делался акцент только на отработку практических навыков процедурной медицинской сестры. Учитывая также и то, что в соответствии с ФГОС-3 после IV семестра проходила производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры», то многие студенты уже в тот период освоили большинство манипуляций процедурной медицинской сестры. Второй недостаток на наш взгляд – это отсутствие преемственности между производственными практиками после 2, 3 и 4 курсов, т.к. пропускаясь промежуточная практика, при прохождении которой студенты должны были работать в качестве помощника фельдшера. Достоинством же практики явилась возможность предоставления студентам большого количества мест для работы в качестве помощника процедурной медицинской сестры.

Внедрение ФГОС-3+ в учебный процесс повлекло за собой появление нового

варианта практики после 3 курса, таким образом, в 2016 году появилась учебная практика «Общеклиническая», при составлении рабочей программы которой мы старались учесть все достоинства и недостатки предыдущих практик. В рабочей программе перечисляются компетенции (общекультурные, общепрофессиональные, профессиональные), которые должны будут сформироваться и укрепиться в период прохождения практики [4]. Продолжительность учебной практики в соответствии с ФГОС-3+ 12 дней (72 часа), дополнена самостоятельной работой студентов (36 часов), а завершается зачетом с оценкой. Студенты работают в качестве помощника фельдшера под контролем руководителя практики и врача в отделениях терапевтического (6 дней) и хирургического профилей (6 дней). В период практики ведется дневник, в котором ежедневно оформляется одна карта стационарного больного, осмотренного студентом совместно с врачом и/или руководителем практики. Таким образом, в период учебной практики «Общеклиническая» в дневнике должна отражаться повседневная работа, связанная с:

- проведением осмотра пациентов (опрос и выделение основных жалоб, выявление особенностей анамнеза, факторов риска заболевания; проведение общего осмотра);

- пальпации, перкуссии, аускультации, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания);

- умением дать клиническую оценку полученным результатам обследования и сформулировать при помощи врача предварительный диагноз;

- умением составить план дополнительных лабораторно-инструментальных исследований и консультаций специалистов, а также составить план лечения.

Стоит отметить, что студенты также повторяют и закрепляют сестринские манипуляции пройденные ранее на учебной практике «Уход за больными» и производственной «Сестринское дело» путем участия в их проведении и описания алгоритмов выполнения в дневнике. Дневник учебной практики ежедневно проверяется руководителем практики, что способствует повышению ответственности, заинтересованности в овладении практическими навыками, появлению уверенности при их проведении. Ведение дневника такого образца, на наш взгляд, является более эффективным, так как позволяет более точно отразить всю проделанную работу и выполняет функцию «тренажера по написанию карты стационарного больного» у студентов [1]. Самостоятельной работой студентов явля-

ется, помимо ведения дневника, решение ситуационных задач, написание реферата, подготовка к зачету. Ситуационные задачи решаются самостоятельно студентами с последующим обсуждением с руководителем практики, что позволяет выявить пробелы в знаниях студентов и в дальнейшем акцентировать внимание на данных моментах. Мероприятия по сбору, обработке и систематизации фактического и литературного материала завершаются написанием реферата по типу обзорной статьи, что позволяет максимально всесторонне охватить ранее полученные знания и сделать данную практику более насыщенной и интересной [8, 9].

Следует отметить, что при проведении данной практики преподаватели столкнулись со следующими трудностями: во-первых – малая продолжительность практики (12 дней), в связи с чем студенты испытывают трудности при оформлении дневника и написании реферата. На наш взгляд оптимальная продолжительность данной практики должна быть не менее 18 дней (3 недель). Во-вторых – недостаточное количество выделенных на проведение практики сотрудников в качестве руководителей практики. Это обусловлено тем, что данная практика предусматривает тщательный контроль за обучением в отделении за каждым студентом, в отличие от производственной практики, где не требовалось ранее такого пристального внимания и руководство можно было проводить заочно, например, в случае прохождения студентами практики за пределами г. Саратова и Саратовской области.

Основным положительным моментом учебной практики «Общеклиническая» явилось, то что студенты получили большой опыт общения при обучении и работе как с пациентами, так и с медицинским персоналом (врачами, медицинскими сестрами), которого им очень не хватало в процессе обучения на клинических кафедрах в течение IV, V, VI учебных семестров. Это связано с тем, что на кафедрах пропедевтики внутренних болезней и общей хирургии, являющихся начальными и в то же время базовыми звеньями в освоении методик обследования пациента, в связи с увеличением количества студентов в группах (до 20-24), возникают трудности в обучении «у постели больного». И это связано не только с ограничением учебного времени, но и отказом пациентов от общения со студентами. С 1 января 2012 года вступил в силу Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (№ 323-ФЗ от 21.11.2011) [2, 10]. Во время летней практики «Общеклиническая»

студенты повторяют под контролем руководителя практики практические навыки, что дает им право в дальнейшем быть более подготовленными к прохождению в VIII семестре производственной практики «Помощник врача стационара – хирурга, акушера-гинеколога».

Нами проведен опрос 100 студентов 3 курса лечебного факультета медицинского университета с целью выявить мнение студентов о том какую бы они желали пройти практику после VI семестра (предоставлены варианты: «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи», «Помощник процедурной медицинской сестры», «Общеклиническая»). Более 60% студентов при наличии у них права выбора предпочли бы практику «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи», поскольку работа в качестве помощника фельдшера в составе бригады скорой медицинской помощи является более интересной, проходит в условиях реального времени с реальными пациентами. Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» после 3 курса вызывала у студентов некоторую негативную реакцию, так как студенты не видят принципиальной разницы между данной практикой и практикой после 2 курса «Помощник палатной медицинской сестры». После разъяснения особенностей учебной практики «Общеклиническая» 36% студентов хотели бы ее пройти в летний период, так как есть дополнительная возможность отработать практические навыки из курса «Пропедевтики внутренних болезней», «Общей хирургии», участвовать в работе с реальными пациентами, усовершенствовать сестринские манипуляции, отточить мастерство в написании карты стационарного больного, работать совместно с руководителем практики – кафедральным работником, врачом и средним медицинским персоналом.

Таким образом, существующая в настоящее время в соответствии с ФГОС-3+ учебная практика «Общеклиническая» после VI семестра на лечебном факультете выполняет интегративную роль между теоретическими курсами клинических дисциплин в IV, V, VI семестрах («Пропедевтика внутренних болезней», «Общая хирургия», «Сестринское дело») и производственной практикой в VIII семестре «Помощник врача стационара – хирурга, акушера-гинеколога».

#### Список литературы

1. Блинова В.В. Опыт проведения учебной практики «Общеклиническая» у студентов 3 курса лечебного факультета / В.В. Блинова, В.Г. Субботина, Н.В. Сушко-

ва, В.В. Якубенко, М.С. Хупсергенова // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 10 (часть 2). – С. 243-245.

2. Бурлака А.П. Использование симуляционного оборудования в процессе освоения практических навыков обследования пациента в клинике внутренних болезней / А.П. Бурлака, В.В. Блинова, Н.В. Екимова, В.Г. Субботина // Материалы внутри методической конференции «Методические принципы воспитательной работы в медицинском вузе». – 2015. С. 49-51.

3. Весна Е.Б. Модели взаимодействия организаций при сетевой форме реализации образовательных программ / Е.Б. Весна, А.И. Гусева // Современные проблемы науки и образования. – 2013. – № 6.

4. Гладилин Г.П. Компетентностный подход как основополагающий в организации и проведении производственной практики студентов / Г.П. Гладилин, В.В. Якубенко, С.И. Веретенников, Н.В. Красникова, Т.А. Перминова, И.В. Терентьев // Международный журнал экспериментального образования. – 2011. – № 11. – С. 46.

5. Гладилин Г.П. Особенности организации учебной и производственной практики студентов при переходе на образовательный стандарт нового поколения / Г.П. Гладилин, В.В. Якубенко, С.И. Веретенников, И.Л. Иваненко // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 10. – С. 79-80.

6. Гладилин Г.П. Возможности использования элементов дистанционного образования во время учебной и производственной практик в медицинском вузе / Г.П. Гладилин, В.В. Якубенко, С.И. Веретенников, И.Л. Иваненко // Современные наукоемкие технологии. – 2014. – № 10. – С. 114.

7. Гладилин Г.П. Особенности организации образовательного процесса при применении сетевых форм реализации программ учебной и производственной практик / Г.П. Гладилин, В.В. Якубенко, Н.А. Клоктунова, С.И. Веретенников, И.Л. Иваненко // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 2. – С. 135-136.

8. Гладилин Г.П. Организация научно-исследовательской работы студентов во время учебной и производственной практик / Г.П. Гладилин, В.В. Якубенко, Ю.Г. Шапкин, С.И. Веретенников, А.В. Хорошкевич, Е.В. Ефимов, И.Л. Иваненко // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – № 3-3. – С. 354-355.

9. Кочева М.А. Научно-исследовательская работа студентов в вузах России / М.А. Кочева // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 9. – С. 25-26.

10. Сушкова Н.В. Роль симуляционного оборудования в процессе освоения практических навыков в клинике внутренних болезней / Н.В. Сушкова, В.Г. Субботина, В.В. Блинова // Новая наука: Теоретический и практический взгляд. – 2016. – № 1-1(57). – С. 64-67.